

维生素B12 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E7_BB_B4_E7_94_9F_E7_B4_A0B_c22_313314.htm 药品名称维生素B12 英文名称Vitamin B12 类别抗贫血药性状为深红色结晶或结晶性粉末；无臭，无味；引湿性强。在水或乙醇中略溶，在丙酮、氯仿或乙醇中不溶。其水溶液呈红色，可在100℃消毒30分钟或120℃消毒15分钟，温度过高或消毒时间过长均可使之分解。维生素C、重金属盐类及微生物均能使之失效。制剂注射液：每支0.05mg（1ml）；0.1mg（1ml）；0.25mg（1ml）；0.5mg（1ml）；1mg（1ml）。药理及应用参与体内甲基转换及叶酸代谢，促进5-甲基四氢叶酸转变为四氢叶酸。缺乏时，可致叶酸缺乏，并因此导致DNA合成障碍，影响红细胞的成熟。维生素B12缺乏与叶酸缺乏所致贫血的血细胞形态学异常基本相似，二药可互相纠正血象的异常。本品还促使甲基丙二酸转变为琥珀酸，参与三羧循环。此作用关系到神经髓鞘脂类的合成及维持有鞘神经纤维功能完整，维生素B12缺乏症的神经损害可能与此有关。正常人每日需维生素B121μg，主要由食物提供，肠道微生物亦能合成少量。食物中的维生素B12必须与胃粘膜壁细胞分泌的内因子（一种不耐热的糖蛋白）结合，形成复合物后，方不易被肠液消化，在回肠远端被吸收入血。恶性贫血病人的胃粘膜萎缩，内因子缺乏，导致维生素B12吸收障碍。维生素B12肌注后迅速吸收，1小时后血浆含量达峰值，平均血药浓度为380ng/ml，主要分布于肝脏，约占体内总量的50%~90%，少量经胆汁、胃液、胰液排入肠内，其中小部分可被再吸收入血。主要经肾排泄，大部分在最初8小时内排泄，剂量越大，排泄越多。【应用

】主要用于治疗恶性贫血，亦与叶酸合用用于治疗各种巨幼红细胞性贫血、抗叶酸药引起的贫血及脂肪泻。尚用于神经系统疾病（如神经炎、神经萎缩等）、肝脏疾病（肝炎、肝硬化等）、白细胞减少症、再生障碍性贫血等，一般用量较大，且疗效有争议。贮存避光密闭保存。用法用量肌注，成人，1日0.025~0.1mg或隔日0.05~0.2mg。用于神经炎时，用量可酌增。注重事项可致过敏反应，甚至过敏性休克，不宜滥用。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com