

泼尼松 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__E6_B3_BC_E5_B0_BC_E6_9D_BE_c22_313379.htm 药品名称泼尼松药物别名（强的松，去氢可的松，METICORTEN

，DELTACORTONE）英文名称Prednisone 类别肾上腺皮质激素及促肾上腺皮质激素性状常用其醋酸酯，为白色或几乎白色结晶性粉末；无臭，味苦。在氯仿中易溶，在丙酮中略溶，在乙醇或醋酸乙酯中微溶，在水中不溶。制剂醋酸泼尼松片：每片5mg。分子式成分药理及应用本品具有抗炎及抗过敏作用，能抑制结缔组织的增生，降低毛细血管壁和细胞膜的通透性，减少炎性渗出，并能抑制组胺及其它毒性物质的形成与释放。本品还能促进蛋白质分解转变为糖，减少葡萄糖的利用。因而使血糖及肝糖原都增加，可出现糖尿，同时增加胃液分泌，增进食欲。当严重中毒性感染时，与大量抗菌药物配合使用，可有良好的降温、抗毒、抗炎、抗休克及促进症状缓解作用。其水钠潴留及排钾作用比可的松小，抗炎及抗过敏作用较强，副作用较少，故比较常用。本品须在肝内将11-位酮基还原为11-羟基而显药理作用，其生物t_{1/2}为60分钟。临床上可用于各种急性严重细菌感染、严重的过敏性疾病、胶原性疾病（红斑狼疮、结节性动脉四周炎等）、风湿病、肾病综合征、严重的支气管哮喘、血小板减少性紫癜、粒细胞减少症、急性淋巴性白血病、各种肾上腺皮质功能不足症、剥脱性皮炎、天疱疮、神经性皮炎、湿疹等。用法用量补充替代疗法 口服，1日5～15mg，早晨起床后服用2/3，下午服用1/3。抗炎，口服，1日5～60mg。剂量及疗程因病种及病情不同而异。根据皮质激素昼夜分泌的节律

，有主张对长期用药患者在病情控制后，采用隔日1次给药法，参见本类药物用法。注重事项（1）已长期应用本药的病人，在手术时及术后3~4日内常须酌增用量，以防皮质功能不足。一般外科病人应尽量不用，以免影响伤口的愈合。（2）本品及可的松均需经肝脏代谢活化为氢化泼尼松或氢化可的松才有效，故肝功能不良者不宜应用。（3）本品因其盐皮质激素活性很弱，故不适用于原发性肾上腺皮质功能不全症。（4）其余注重事项，参见本类药物应用注重事项。

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