

门冬氨酸钾镁 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\\_\\_E9\\_97\\_A8\\_E5\\_86\\_AC\\_E6\\_B0\\_A8\\_E9\\_c22\\_313438.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E9_97_A8_E5_86_AC_E6_B0_A8_E9_c22_313438.htm) 药品名称门冬氨酸钾镁 英文名称potassium magnesium aspartate 类别治疗肝炎辅助用药制剂注射液：每支10ml,每ml含钾10.6~12.2mg，含镁3.9~4.5mg。药理及应用门冬氨酸是体内草酸乙酸的前体，在三羧酸循环中起重要作用。同时，门冬氨酸也参与鸟氨酸循环，促进氨和二氧化碳的代谢，使之生成尿素，降低血中氨和二氧化碳的含量。门冬氨酸与细胞有很强的亲和力，可作为钾离子的载体，使钾离子重返细胞内，促进细胞除极化和细胞代谢，维持其正常功能。镁离子是生成糖原及高能磷酸酯不可缺少的物质，可增强门冬氨酸钾盐的治疗效应。双盲法观察证实本品对急性黄疸型肝炎、高胆红素血症有效，对重度黄疸病例的退黄作用也较好，对肝硬化并发肝昏迷患者有清醒作用。主要用于急性黄疸型肝炎、肝细胞功能不全，也可用于其它急慢性肝病。本品还可用于低钾血症、洋地黄中毒引起的心律失常、心肌炎后遗症、慢性心功能不全、冠心病等。贮存于凉暗处。用法用量注射液：成人10~20ml，加入5%或10%葡萄糖注射液250~500ml中缓慢静滴，每日1次，儿童用量酌减。对重症黄患者，每日可用2次。对低血钾患者可适当加大剂量。注重事项（1）不能作肌注或静注。（2）肾功能不全或高血钾患者禁用。（3）除洋地黄中毒患者外，对房室传导阻滞者慎用。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](http://www.100test.com)