

阿柔比星 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_98_BF_E6_9F_94_E6_AF_94_E6_c22_313717.htm 药品名称阿柔比星药物别名阿克拉霉素A Aclacinomycin A，Aclacin，Aclacinon 英文名称Aclarubicin 类别抗肿瘤抗生素制剂粉针剂：20mg。药理毒理本品为第2代蒽环类抗肿瘤抗生素，其结构不同于阿霉素类，含有3个脱氧已糖，因而具有亲脂性，易进入细胞内并维持较高浓度，且能迅速转运进入细胞核内。它的作用机理是通过嵌入DNA双股螺旋，导致DNA理化性质改变，而强烈抑制核酸合成，非凡是RNA合成。在L-细胞同步化培养中，它使细胞阻滞于G1期和S晚期。本品抗瘤谱广，对多种实验性肿瘤如小鼠L1210。及p388白血病、Ehrlich癌、Lewis肺癌、肉瘤180、CD8F1乳腺癌、c3H乳腺癌、Co-38以及大鼠腹水肝癌AH41C、AH66、AH13、AH44等均有抗肿瘤活性。对于移植于裸鼠的人胃癌St-4、St-5及结肠癌Co-3等也有效。本品尚具有强的诱导分化及免疫增强作用。药动学静脉给药后，可迅速分布于器官，肺、脾、淋巴结中分布浓度最高。主要在肝脏代谢，代谢物随尿及粪排出体外。适应症急性粒细胞性白血病，亦用于乳腺癌、卵巢癌、肺癌、胃癌及恶性淋巴瘤。不良反应主要有心电图变化、心律失常、甚至心力衰竭，还有白细胞减少、血小板减少、恶心、呕吐、厌食、便秘、腹泻、口腔炎、胃炎、胃肠道出血、肝功损害、肾功能损害、脱毛、色素沉着等。相互作用与环磷酰胺、长春新碱、阿糖胞苷及鬼臼乙叉甙等有联合协同作用。用法用量静脉注射或滴注，成人急性白血病每次按体重0.4mg/kg，1次/日，10日~15日/疗程。实体瘤及恶性淋巴瘤，每次按体重0.8mg

~ 1.0mg/kg，2次/周；或每按体重0.4mg/kg，连用7日，休息7日再重复。妊娠、哺乳期妇女及心功能异常或有心功能异常史的病人禁用。年老体弱、儿童、心肺肾能异常者慎用。细胞内本品浓度在长期维持于低血浆浓度时作用可大为增强，因而有人主张本品宜用持续点滴给药法。本品的肝清除量较高，适用于局部化疗如肝动脉插管给药或腹腔内化疗。注重事项妊娠D类，对本品、多柔比星、表柔比星过敏者及用过足量多柔比星或表柔比星者禁用。四周血象中白细胞或血小板低、发热或伴明显感染、恶液质、失水、出血、电解质或酸碱平衡失调、胃肠道梗阻、明显黄疸或肝肾功能及心肺功能不全者均禁用本品。肝肾功能损害，用量应酌减。2岁以下幼儿和大于60岁的老年病人慎用，且用药剂量应相应减少。以往做过胸部放射治疗或用过大剂量环磷酰胺者，本品的每次用量和总累积剂量均应相应减少。在用药期间和四周血象白细胞减少时禁行牙科手术（包括拔牙），并要保证每日有足够的排尿量。用药期间及停用本品后3个月~6个月内禁行病毒疫苗接种。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