

榄香烯乳注射液 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\\_A6\\_84\\_E9\\_A6\\_99\\_E7\\_83\\_AF\\_E4\\_c22\\_313754.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E6_A6_84_E9_A6_99_E7_83_AF_E4_c22_313754.htm) 药品名称榄香烯乳注射液

英文名称Elemene Emulsion 类别抗肿瘤植物成分制剂

100mg/支。本品为乳白色的均匀乳状液体。遮光，密闭，温度15～25℃为宜，温度最低不得低于零上10℃，最高不得高于零上35℃。分子式成分为中药莪术中提取到的抗癌活性物质。化学名：-，-，-榄香烯混合液。药理毒理榄香烯乳是从姜科植物温郁金中提取的抗癌有效成分。其主要生物学活性为降低肿瘤细胞有丝分裂能力，诱发肿瘤细胞凋亡，抑制肿瘤细胞的生长。药理实验表明，腹腔注射榄香烯乳对肿瘤细胞的DNA、RNA及蛋白质合成有明显的抑制作用。该药还能直接作用于细胞膜，使肿瘤细胞破裂，可以改变和增强肿瘤细胞的免疫原性，诱发和促进机体对肿瘤细胞的免疫反应。本品毒副作用较小，对正常细胞和四周白细胞影响较小。静脉注射LD<sub>50</sub>为270.07±18.93mg/kg，口服LD<sub>50</sub>大于5g/kg。常用量对小鼠无致畸致突变作用。药动学血浆中药物的动态变化属二室模型，药物自血浆消除较快，且呈线性动力学，在各组织中药物浓度降低速度较慢。静脉注射本品15分钟后，药物在脑、心、肺、肾、脾、脂肪和肝中含量较多。腹腔注射后，药物在脂肪组织含量最高。口服吸收差，生物利用度仅为18.8%。该药自尿、粪、胆汁中的排出量很小，从呼吸道排出及体内生物转化是其重要消除途径。榄香烯乳的平均血浆蛋白结合率为97.7%。适应症癌性胸腹腔积液、呼吸道和消化道肿瘤、妇科肿瘤、乳腺癌、皮肤癌、骨转

移癌、淋巴瘤、白血病，尤其是肺癌、肝癌、胃癌、食道癌、脑瘤等。不良反应1、静脉注射可致少数病人产生静脉炎。2、部分病人初次用药后，可有稍微发热，多在38度以下。3、因本品在低剂量（一次2mg/kg）时有较强的活血化瘀作用，对血小板减少症，或有进行性出血倾向的患者应慎用本品。4、有极少数病人会产生过敏或胃肠道反应。相互作用与放疗或其它化疗药物及生物反应调节剂联合应用有协同作用，合用加温疗法有协同作用。用法用量1、静脉注射：每日1次，400-600mg/次，15天为一疗程。选取较粗静脉血管，两臂交替使用，最好使用套管针。先用250ml生理盐水打通静脉通路为预防静脉炎的发生可于第1~5天加2mg地塞米松，走小壶冲入，然后将本品稀释于300-400ml生理盐水中快速滴入（5-10ml/分钟），最后用250ml生理盐水冲洗血管。如能采用锁骨下静脉注射最佳。2、口服给药：100-200mg/次，3次/日。餐前半小时服用，小口吞咽，以利药液接触患处。3、介入给药：每次600-800mg，每月一次，如能同时静脉给药，400-600mg/天，连续给药10~15天，效果更好。4、胸腔注射：用套管针（闭式）引流，尽量放尽胸水后，先注入10ml普鲁卡因注射液再按200-300mg/m<sup>2</sup>体表面积剂量注入胸腔。注药后，嘱患者多次改变体位，以增大药液接触面积，1-3次为一疗程。5、腹腔注射：尽量抽尽腹水，先注入5-10ml利多卡因注射液和5-10mg地塞米松，取本品500~800mg（或遵医嘱）用1500-2000ml生理盐水稀释后，缓缓向腹腔内滴注，滴注速度视患者耐受能力而定。注药后应让患者变换体位，用药1-3次为一疗程。6、局部瘤体注射：先用利多卡因等局麻药对瘤体多点注射（注重局限性麻药的浸润面应完全）3-5

分钟后，再视瘤体大小多点注入本品50-75mg/次，或遵医嘱。用药次数遵医嘱 注重事项高热病人、胸腹水合并感染的患者慎用。 1、本品对血小板减少症，或有进行性出血倾向者应慎用； 2、部分病人初次用药后，可有稍微发热，多在38以下，于给药之前30分钟口服强的松或解热镇痛药可预防或减轻发热； 3、本品腔内注射时可致少数病人疼痛，使用前应根据患者的具体情况使用局麻药，可减轻或缓解疼痛，使病人能够耐受。 #093.孕妇及哺乳期妇女应慎用本品。 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)