

二巯丙醇〔典〕 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__E4_BA_8C_E5_B7_AF_E4_B8_99_E9_c22_313820.htm 药品名称二巯丙醇〔典〕 药物别名巴尔，双硫代甘油，Dimercapto propanol，BAL 英文名称Dimercaprol 类别金属中毒解毒药 性状无色或几乎无色易流动的液体，有强烈异臭（似葱蒜臭）。本品的相对密度在25℃时为1.235～1.255。在甲醇、乙醇及苯甲酸苄酯中极易溶解，在水中溶解，但其水溶液不稳定，故需配成10%的油溶液（其中加有9.6%苯甲酸苄酯）供肌注用。制剂注射液：每支0.1g（1ml）；0.2g（2ml） 分子式成分药理及应用本品以及下面的二巯丙磺钠、二巯丁二钠等，均因分子中具有二个活性巯基，与金属亲和力大，能夺取已与组织中酶系统结合的金属，形成不易离解的无毒性络合物而由尿排出，使流基酶恢复活性，从而解除金属引起的中毒症状。这是一种竞争性解毒剂，因此必须及早并足量使用。当大量重金属中毒或解救过迟时疗效不佳。由于形成的络合物可有一部分逐渐离解出二巯丙醇并很快被氧化，游离的金属仍能引起中毒现象，因此必须反复给予足够量，使游离的金属再度与二巯丙醇相结合，直至排出为止。肌内注射后30分钟，其血浓度达最高峰，吸收与解毒于4小时内完成，经肾排出。对砷、汞及金的中毒有解救作用，但治疗慢性汞中毒效果差。对锑中毒的作用因锑化合物的不同而异，它能减轻酒石酸锑钾的毒性而能增加锑波芬与新斯锑波散等的毒性。能减轻镉对肺的损害，但是由于它能影响镉在体内的分布及排出，增加了它对肾脏的损害，故使用时要注重把握。它还能减轻发泡性砷

化合物战争毒气所引起的损害。用法用量一般用肌注方法给药，其剂量为2.5 ~ 4mg / kg。最初2日每4 ~ 6小时注射1次，第三日每6 ~ 12小时注射1次，以后每日注射1次，1疗程为7 ~ 14日。注重事项有收缩小动脉作用，可使血压上升，心跳加快。大剂量时能损伤毛细血管，而使血压下降。其他还有恶心、头痛、流涎、腹痛、口咽部烧灼感、视力模糊、手麻等反应，对肝、肾有损害，肝肾功能不良者应慎用。碱化尿液可以减少络合物的离解而减轻肾损害。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