

青霉胺〔典〕〔基〕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_9D_92_E9_9C_89_E8_83_BA_E3_c22_313827.htm 药品名称青霉胺〔典〕〔基〕药物别名D-盐酸青霉胺，D-Penicillamine

Hydrochloride 英文名称Penicillamine 类别金属中毒解毒药性状白色或类白色结晶性粉末。在水中易溶，在乙醇中微溶，在氯仿或乙醇中不溶。1%水溶液的pH为4.0~6.0。制剂片剂：每片0.1g。分子式成分药理及应用为青霉素的代谢产物，系含有巯基的氨基酸，对铜、汞、铅等重金属离子有较强的络合作用，性稳定、溶解度高，广泛用于肝豆状核变性病（由于铜在各组织中沉积所引起），用药后，可使尿铜排出增加5~20倍，症状也可改善，作用比二巯丙醇强。对铅、汞中毒亦有解毒作用，但不及依地酸钙钠及二巯丙磺钠。在汞中毒治疗中，以用N-乙酰-DL青霉胺*为好。此外，尚可治疗某些免疫性疾病，如类风湿性关节炎、与自体免疫有关的慢性活动性肝炎等。口服后吸收良好，在体内不易破坏，故可用于口服。*N-乙酰-DL-青霉胺为其衍生物，但其毒性较低，且无对抗磷酸吡哆醛的作用。用法用量（1）治疗肝豆状核变性病：1日量约为20~25mg/kg（每日服1.0~1.5g），长期服用，症状改善后可间歇给药。（2）铅、汞中毒：用量为每日1g，分4次服，5~7日为1疗程。停药2日开始下1疗程。一般可用1~3个疗程。（3）免疫性疾病：成人用量为1.5~1.8g/d，分3~4次服，可用6个月以上。以上均宜空腹服。注重事项（1）偶可引起头痛、咽痛、乏力、恶心、腹痛、腹泻等反应。还可出现发热、皮疹、白细胞减少、血小板减少。（2）

长期服用，可引起视神经炎（由于抗吡哆醛所致，可用维生素B6治疗）。（3）对肾脏有刺激，可出现蛋白尿及肾病综合征，故用药时，应经常检查尿蛋白。肾脏病人忌用。（4）用前应做青霉素皮试。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