

碘解磷定〔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__E7_A2_98_E8_A7_A3_E7_A3_B7_E5_c22_313841.htm 药品名称碘解磷定

〔典〕〔基〕 药物别名解磷定，碘磷定，派姆，Pyraloxime Methiodide 英文名称Pralidoxime Iodide 类别有机磷中毒解毒药 性状黄色颗粒状结晶，或结晶性粉末，无臭，味苦；遇光易变质。在水或热乙醇中溶解，在乙醇中微溶，在乙醇中不溶。熔点220~227（分解）。能溶于水（1：20）。水溶液稳定，在碱性溶液中易破坏。制剂注射用碘解磷定：每支0.4g。注射液：每支0.4g（10ml）。分子式成分药理及应用有机磷酸酯类杀虫剂（如敌敌畏、1609、1059等）进入机体后，与体内胆碱酯酶结合，形成磷酰化酶而使之失去水解乙酰胆碱的作用，因而体内发生乙酰胆碱的蓄积，出现一系列中毒症状。碘解磷定等解毒药在体内能与磷酰化胆碱酯酶中的磷酰基结合，而将其中胆碱酯酶游离，恢复其水解乙酰胆碱的活性，故又称胆碱酯酶复活剂。碘解磷定等尚能与血中有机磷酸酯类直接结合，成为无毒物质由尿排出。碘解磷定类仅对形成不久的磷酰化胆碱酯酶有作用，但如经过数小时，磷酰化胆碱酯酶已老化，酶活性即难以恢复，故应用此类药物治疗有机磷中毒时，中毒早期用药效果较好，治疗慢性中毒则无效。对有机磷的解毒作用有一定选择性。如对1605、1059、特普、乙硫磷的疗效较好；而对敌敌畏、乐果、敌百虫、马拉硫磷的效果较差或无效；对二嗪农、甲氟磷、丙胺氟磷及八甲磷中毒则无效。对轻度有机磷中毒，可单独应用本品或阿托品以控制症状；中度、重度中毒时则必须合并应用阿托

品，因对体内已蓄积的乙酰胆碱几无作用。静脉给药后，血中很快达到有效浓度，大剂量时还能通过血脑屏障进入脑组织，由肾很快排出，无蓄积中毒现象。用法用量（1）治疗轻度中毒：成人0.4g / 次，以葡萄糖液或生理盐水稀释后静滴或缓慢静注，必要时2~4小时重复1次。小儿1次15mg / kg。（2）治疗中度中毒：成人首次0.8~1.2g，以后每2小时0.4~0.8g，共2~3次；或以静滴给药维持，每小时给0.4g，共4~6次。小儿1次20~30mg / kg。（3）治疗重度中毒：成人首次用1~1.2g，30分钟后如无效可再给0.8~1.2g，以后每小时0.4g / 次。小儿1次30mg / kg，静滴或缓慢静注。注重事项（1）有时可引起咽痛及腮腺肿大，注射过速可引起眩晕、视力模糊、恶心、呕吐、心动过缓、严重者可发生阵挛性抽搐，甚至抑制呼吸中枢，引起呼吸衰竭。（2）在体内迅速被分解而维持时间短（仅1.5~2小时），故根据病情必须反复给药。（3）在碱性溶液中易水解为氰化物，故忌与碱性药物配伍。（4）粉剂较难溶，溶时可加温（40~50℃）或振摇。（5）应避光贮存。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