

碘酸钾 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_E9_85_B8_E9_92_BE_c22_313867.htm 药品名称碘酸钾药物别名金碘 英文名称Potassium Iodate 类别甲壮腺激素类药物制剂片剂:(1)0.3mg(含碘177.9 μg)、(2)0.4mg(含碘237.2 μg)。颗粒剂：0.15mg(含碘88.95 μg)。分子式成分分子式：KIO₃。分子量：214.00。性状：为无色或白色结晶或粉末，无臭、味微涩。熔点为560，易溶于水，在乙醇中几乎不溶。碘酸钾晶体具有较高的稳定性。碘酸钾片为白色片剂，碘酸钾颗粒为白色可溶性颗粒。药理毒理碘元素作为甲状腺合成甲状腺激素所必需的原料，正常人每日需碘100-150 μg。缺碘可引起甲状腺激素合成不足、甲状腺功能减退、甲状腺代偿性肿大，碘过量则可引起甲状腺功能亢进。碘是通过合成的甲状腺激素而发挥其生理作用的。药动学碘和碘化物在胃肠道内吸收迅速而完全，碘也可经皮肤进入体内。在血液中碘以无机碘离子形式存在，由肠道吸收的碘约30%被甲状腺摄取，其余主要由肾脏排出，少量由乳汁和粪便中排出，极少量由皮肤与呼吸排出。碘可以通过胎盘到达胎儿体内，影响胎儿甲状腺功能。适应症预防及治疗地方性甲状腺肿和地方性克汀病等碘缺乏病。不良反应1.消化系统长期服用，可出现口腔、咽喉部烧灼感、流涎、金属味、齿和齿龈疼痛、胃部不适及腹泻、恶心、呕吐和胃痛等消化道不良反应。2.血液系统可出现关节疼痛、嗜酸粒细胞增多、淋巴结肿大等。3.其他(1)过敏反应：不常见。可在服药后立即发生，或数小时后出现血管性水肿，表现为上肢、下肢、颜面部、口唇、舌或喉部水肿，也可出现皮肤红斑或风团、发热、不适。(2)在大剂量(

每日1000 μg)并连续服用3个月后可能出现甲状腺肿，停药后可自行消退。

相互作用

- 1.本品与抗甲状腺药物合用，有可能致甲状腺功能低下和甲状腺肿大。
- 2.本品与血管紧张素转换酶抑制剂合用以及与保钾利尿剂合用时，易致高钾血症，应监测血钾。
- 3.本品与锂盐合用时，可能引起甲状腺功能减退和甲状腺肿大。
- 4.本品与¹³¹I合用时，将减少甲状腺组织对¹³¹I的摄取。
- 5.避免本品同抑制碘吸收的药物同时服用，如：钙、氟、镁剂有碍于碘的吸收，在碘缺乏的条件下，这种抑制作用更显著。

说明

- 1.由于机体储碘的能力有限，因此需逐日按生理需要量进行补碘。正常人每日供碘量因年龄及某些生理状况而有差别，4岁以下儿童30-105 μg，4岁以上及成人75-225 μg，孕妇及乳母150-300 μg。须在医师指导下使用。
- 2.中毒反应：通常口服大于生理需要量的1000倍以上才会发生中毒反应，主要症状及损害为：恶心、呕吐、溶血、痉挛性瘫痪、视网膜色素上皮细胞的原发性损害、视网膜血管上皮细胞增生及视杆细胞的继发性损害。

用法用量

口服给药：片剂，每日1次，一次1片；孕妇及乳母服1片，或遵医嘱。口服颗粒剂，每日1次，一次1-2包；孕妇及乳母2-3包。儿童口服给药：片剂，每日1次，4岁以上服1片，4岁以下服半片，或遵医嘱。颗粒剂，每日1次，4岁以下儿童1包，4岁以上1-2包。

注意事项】对碘过敏者、甲状腺功能亢进者禁用。急性支气管炎、肺水肿、肺结核患者、高钾血症者、肾功能受损者慎用。应用本品能影响甲状腺功能，影响甲状腺吸碘率的测定，甲状腺核素扫描显象结果亦受影响，这些检查均宜安排在应用本品前进行。长时期补碘时，应定期测定尿碘，以了解补碘量是否恰当。

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