

甲硫氧嘧啶 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_94_B2_E7_A1_AB_E6_B0_A7_E5_c22_313935.htm

药品名称甲硫氧嘧啶
英文名称Methylthiouracil 类别抗甲状腺药制剂化学名称为：4-甲基-2-硫代尿嘧啶。分子式： $C_5H_6N_2OS$ 。分子量：142.18
分子式成分化学名称为：4-甲基-2-硫代尿嘧啶。分子式

： $C_5H_6N_2OS$ 。分子量：142.18
药理毒理抗甲状腺药物。本品能与过氧化物酶系统中的二硫键结合成无活性的二硫化合物，干扰了二硫键传递碘的能力，从而抑制碘的活化，酪氨酸碘化及碘化酪氨酸的缩合，使甲状腺素的合成受到障碍。临床上用于各种类型的甲状腺功能亢进症，尤其适用于：1.病情较轻，甲状腺轻至中度肿大患者；2.青少年及儿童、老年患者；3.甲状腺手术后复发，又不适于放射性 ^{131}I 治疗者；4.手术前预备；5.作为 ^{131}I 放疗的辅助治疗。药动学本品口服迅速吸收， T_{max} 为8小时，半衰期为6-15小时，代谢较慢，维持时间长，在甲状腺组织中药物浓度可维持15-24小时，大部分从尿排出，还可以通过胎盘和乳汁排出。适应症各种类型的甲状腺功能亢进症 不良反应常见有头痛、眩晕，关节痛，唾液腺和淋巴结肿大以及胃肠道反应；也有皮疹、药热等过敏反应，有的皮疹可发展为剥落性皮炎。个别病人可致黄疸和中毒性肝炎。最严重的不良反应为粒细胞缺乏症，故用药期间应定期检查血象，白细胞数低于 $4 \times 10^9/L$ 或中性粒细胞低于 $1.5 \times 10^9/L$ 时，应按医嘱停用或调整用药。相互作用本品与口服抗凝药合用可致后者疗效增加。磺胺类、对氨基水杨酸、保泰松、巴比妥类、酚妥拉明、妥拉唑林、维生素B₁₂、磺酰脲类等都有抑制甲状腺功能和致甲状腺肿大的作用，故

合用本品需注重。此外，高碘食物或药物的摄入可使甲亢病情加重，使抗甲状腺药需要量增加或用药时间延长，故在服用本品前应避免服用碘剂。用法用量用于治疗成人甲状腺功能亢进症，开始剂量一般为天天300mg，视病情轻重介于150-400mg，分次口服，一日最大量600mg。病情控制后逐渐减量，维持量天天50-150mg，视病情调整；小儿开始剂量每日按体重4mg/kg，分次口服，维持量酌减。【药物过量】如发生甲状腺功能减低时，应及时减量或加用甲状腺片。注重事项严重肝功能损害、白细胞严重缺乏、对硫脲类药物过敏者禁用。1.应定期检查血象及肝功能。2.对诊断的干扰：可使凝血酶原时间延长，AST、ALT、ALP、Bil升高。3.外周血白细胞偏低、肝功能异常患者慎用。4.应用本品后，皮疹、粒细胞减少、粒细胞缺乏的发生率较丙硫氧嘧啶高，故目前已较少应用。#093.孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。#093.小儿用药过程中，应避免出现甲状腺功能减低。#093.老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低时，应加用甲状腺片。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