

甲巯咪唑〔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_E5_B7_AF_E5_92_AA_E5_c22_313945.htm 药品名称甲巯咪唑〔
药物别名他巴唑 英文名称Thiamazole 类别抗甲状腺药制剂片
剂：5mg。本品为白色片 分子式成分化学名称为1 - 甲基 - 1
, 3 - 二氢 - 2H - 咪唑 - 2 - 硫醇。分子式：C₄H₆N₂S。分子
量：114.16 药理毒理本品能够抑制甲状腺激素的合成。作用较
丙基硫氧嘧啶强，作用快，维持时间较长。本品为抗甲状腺
药物。其作用机制是抑制甲状腺内过氧化物酶，从而阻碍吸
聚到甲状腺内碘化物的氧化及酪氨酸的偶联，阻碍甲状腺素
(T₄) 和三碘甲状腺原氨酸 (T₃) 的合成。动物实验观察到
可抑制B淋巴细胞合成抗体，降低血循环中甲状腺刺激性抗体
的水平，使抑制性T细胞功能恢复正常。药动学口服易吸收
, 广泛分布于全身，但浓集于甲状腺，在血中不与蛋白结合
, T_{1/2}约3h，药效持续相当长时间。75%~80%经尿排泄，易
透过胎盘并能经乳汁分泌。适应症甲状腺功能亢进症，包括
格雷夫斯 (Graves) 病、甲状腺腺瘤、结节性甲状腺肿及甲
状腺癌所引起者。不良反应副作用及注重事项：同甲状腺素
片。较多见皮疹或皮肤瘙痒及白细胞减少；较少见严重的粒
细胞缺乏症；可能出现再生障碍性贫血；还可能致味觉减退
、恶心、呕吐、上腹部不适、关节痛、头晕头痛、脉管炎、
红斑狼疮样综合征。罕致肝炎、间质性肺炎、肾炎和累及肾
脏的血管炎，少见致血小板减少、凝血酶原减少或因子 减
少。相互作用与抗凝药合用，可增强抗凝作用。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。故在服用本品前避免服用碘剂。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甲状腺肿大的作用，故合用本品须注重。用法用量口服，成人初始剂量15mg-40mg/日，一般为30mg/日，最大量60mg/日，分次口服；经1个月-2个月病人甲状腺功能恢复正常后，逐渐减至维持剂量5mg~15mg/日，疗程一般为1年-1.5年。儿童初始剂量每日按体重0.4mg/kg，分次口服，维持量约减半。#093.如发现甲减，应及时减量或加用甲状腺片。注重事项妊娠D类，妊娠和哺乳期妇女禁用。外周血白细胞数偏低、对磺脲类药物过敏及肝功能异常者慎用。1.服药期间宜定期检查血象。2.孕妇、肝功能异常、外周血白细胞数偏低者应慎用。3.对诊断的干扰：甲巯咪唑可使凝血酶原时间延长，并使血清碱性磷酸酶、门冬氨酸氨基转移酶（AST）和丙氨酸氨基转移酶（ALT）增高。还可能引起血胆红素及血乳酸脱氢酶升高。#093.哺乳期妇女禁用,孕妇慎用。#093.小儿应根据病情调节用量，开始时剂量为天天按体重0.4mg/kg，分次口服。维持量按病情决定。用药过程中酌情应加用甲状腺片，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，应及时减量或加用甲状腺片。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