

硫前列酮 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_A1_AB_E5_89_8D_E5_88_97_E9_c22_313970.htm 药品名称硫前列酮药物别名（塞普酮，磺前列酮，Nalador）英文名称Sulprostone〔 〕类别抗早孕药制剂注射用硫前列酮：每支0.25mg；0.5mg；1mg。分子式成分药理及应用为PGE₂类似物，对子宫平滑肌选择性较高，有较强子宫收缩作用，且作用时间较长。其软化和扩张子宫颈管的作用优于卡波前列素甲酯。肌注吸收迅速，经20～30分钟血浓度达峰值，从给药到宫缩开始时间仅0.2～6小时，作用维持4～8小时。临床用于抗早孕、扩宫颈及中期引产；还用于胎死宫内、异常妊娠的引产。与米非司酮合用，可提高早孕完全流产率。对产后宫缩乏力所致出血也有良效，一般用药后10分钟内出血停止。相互作用不能与缩宫素、非甾体抗炎药合用。用法用量肌注：（1）用于抗早孕，每8小时1次1mg，或每4小时1次0.5mg，共2次。若与米非司酮合用，先天天口服米非司酮50mg（2次分服），连服4天，于第4天肌注1次磺前列酮0.25mg。（2）用于扩宫颈：人流手术前3小时肌注1次0.25mg或0.5mg。（3）用于中期引产堕死胎或子宫内容物，每3～6小时1次0.5mg或1mg，共3～4次。或将粉针溶于250ml生理盐水后静滴，滴速不超过0.5m / 小时。（4）用于产后宫缩乏力出血：肌肉或子宫肌肉内注射1次0.5mg；或溶于250ml生理盐水，静脉滴注。注意事项主要有子宫痛、恶心、呕吐、腹泻等。偶有支气管痉挛、心动过缓等。过敏、哮喘、青光眼、严重高血压、严重肝、肾病者忌用。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