

甲苯磺丁脲 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/314/2021\\_2022\\_\\_E7\\_94\\_B2\\_E8\\_8B\\_AF\\_E7\\_A3\\_BA\\_E4\\_c22\\_314074.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E7_94_B2_E8_8B_AF_E7_A3_BA_E4_c22_314074.htm) 药品名称甲苯磺丁脲  
药物别名（甲磺丁脲，甲糖宁，D-860）英文名

称Tolbutamide 类别胰岛激素及其他影响血糖的药物性状本品为白色结晶或结晶性粉末；无臭，无味。在丙酮或氯仿中易溶，在乙醇中溶解，在水中几乎不溶，在氢氧化钠溶液中溶解。制剂片剂：每片0.5g。药理及应用为磺脲类口服降血糖药，主要选择地作用于胰岛β细胞，促进胰岛素的分泌。本品还能增强外源性胰岛素的降血糖作用，加强胰岛素的受体后作用，而糖耐量的改善可导致血浆胰岛素的浓度降低，其结果将使胰岛素受体数目增加进而导致胰岛素的敏感性增高。对于胰岛损害不严重病例，由于磺脲类能促进β细胞的分泌，恢复其代偿功能，故有一定疗效。一般用于成年后发病，单用饮食控制无效而胰岛功能尚存的轻、中度糖尿病人。一般认为每日胰岛素需要量在25~40单位以上者多无效。对胰岛素有抗药性者，可加用本品。对幼年型糖尿病，代谢已有严重障碍的重症病例（胰岛素依靠型患者），尤其是酸中毒昏迷的病例，则无效，故不能完全代替胰岛素。此外，本品可用于胰岛肿瘤的诊断。相互作用（1）与双氢氯噻嗪或糖皮质激素合用，可使本品的降血糖效果降低，此因双氢氯噻嗪等能使血糖升高，与本品的降血糖作用相拮抗。同理，其它磺脲类降血糖药也不可与之合用。（2）与抗凝血药如双香豆素等同服，由于本品同血浆蛋白结合率较高，可置换已与血浆蛋白结合的双香豆素。从而使抗凝血作用增强。此外，双香豆素有抑制药物代谢酶的作用。

用，可抑制本品的代谢，从而加强本品的降血糖作用。故两药应避免合用，或按血糖水平或血液凝固时间调节两者剂量。（3）与保泰松同用时，可使本品的降血糖作用增强，从而引起急性低血糖。此时应及时按血糖水平减低本品的剂量，或者停止两药的合用。保泰松能抑制本品的代谢（代谢为无降血糖作用的羧甲磺丁脲），并能置换与血浆蛋白结合的本品，故本品血药浓度增高，降血糖作用增强。（4）磺胺类药物亦能抑制本品的代谢，并置换出与血浆蛋白结合的本品，合用后可使本品的作用及毒性均增强，故不宜合用。

（5）本品与氯霉素合用时，由于氯霉素为肝药酶抑制剂，能抑制肝脏微粒体内药酶的活性，使本品的代谢减慢，半衰期延长，从而使本品的作用和毒副作用增强。据报道，每日口服本品2g，同服氯霉素，可使本品的半衰期由5.5小时延长到15小时，血药浓度由7.5mg / 100ml提高到14mg / 100ml。如两药合用，须根据病人血糖水平调整剂量。否则可能导致低血糖性休克。（6）磺脲类药物可增强乙醇毒性，治疗期间宜戒酒。用法用量口服，1次0.5~1g，1日1~2g。可于第1、2日每日口服3次，每次1g；第3日开始以1日3次，每次0.5g的维持量。病情好转后，用量可酌减。胰岛肿瘤的诊断，可静注1g甲苯磺丁脲钠盐（溶于20ml生理盐水中），2分钟内即可见血糖下降，维持3小时左右。此反应特异，故可用作诊断。但须注重，以防严重低血糖的后果。注重事项（1）肝、肾功能不全，白细胞减少。对磺胺过敏者，孕妇及糖尿病并发酸中毒和急性感染禁用。（2）有时引起腹胀、腹痛、厌食、恶心、呕吐等胃肠道反应，可改饭后服药，从小剂量开始加服抗酸剂可减轻或防止这些症状。其它的不良反应有过敏（

皮肤红斑或荨麻疹)、白细胞减少、粒细胞缺乏、血小板减少、低血糖等，应立即停药并予以处理。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](http://www.100test.com)