

格列吡嗪 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\\_\\_E6\\_A0\\_BC\\_E5\\_88\\_97\\_E5\\_90\\_A1\\_E5\\_c22\\_314231.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E6_A0_BC_E5_88_97_E5_90_A1_E5_c22_314231.htm) 药品名称格列吡嗪药物别名（吡磺环己脲，美吡达，MINIDIAB）英文名称Glipizide〔 〕类别胰岛激素及其他影响血糖的药物制剂片剂：2.5mg、5mg。本品为白色片，在水中迅速崩解。分子式成分本品化学名为1-环己基-3-（4-（2-（5-甲基吡嗪-2-甲酰胺基）乙基）苯磺酰）脲，其分子式为C<sub>21</sub>H<sub>27</sub>N<sub>5</sub>O<sub>4</sub>S，分子量为445.54药理毒理本品为第二代磺酰脲类口服降血糖药。即能促进胰岛β-细胞分泌胰岛素，又能增强胰岛素对靶组织的作用。药动学口服吸收快，T<sub>max</sub>约1~2.5h，作用持续24h，T<sub>1/2</sub>为2.5~4h。主要在肝内代谢，第1日可排出97%，第2日100%排出体外。适应症单凭饮食控制疗效不满足的轻、中度非胰岛素依靠型糖尿病，但病人胰岛B细胞须有一定的分泌胰岛素的功能且无严重的并发症不良反应较常见为胃肠道症状（如恶心、腹胀）及头痛。减少剂量即可缓解。个别患者出现皮疹。老年体弱患者、活动过度者、不规则进食或饮酒患者及肝肾功能损害的患者，使用本品偶而可出现低血糖症。偶见可逆性的粒细胞减少相互作用本药与双香豆素类、单胺氧化酶抑制剂、保泰松、磺胺类药、氯霉素、环磷酰胺、丙磺舒、水杨酸类药合用可增加本药其降血糖作用；与肾上腺素、皮质激素、口服避孕药、噻嗪类利尿剂合并使用，与α-阻断药并用时应谨慎。用法用量口服，开始2.5mg/次，早餐前1次或早餐及午餐前各1次，也可1.25mg/次，三餐前各1次，必要时1周后递增2.5mg/日。一般量5mg~15mg/日，最大量20mg~30mg/日。注重事项口服，开始2.5mg/次，早餐前1

次或早餐及午餐前各1次，也可1.25mg/次，三餐前各1次，必要时1周后递增2.5mg/日。一般量5mg~15mg/日，最大量20mg~30mg/日。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)