

乳酸钠林格注射液 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\\_\\_E4\\_B9\\_B3\\_E9\\_85\\_B8\\_E9\\_92\\_A0\\_E6\\_c22\\_314329.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E4_B9_B3_E9_85_B8_E9_92_A0_E6_c22_314329.htm) 药品名称乳酸钠林格注射液 英文名称Sodium Lactate Lingers Injection 类别葡萄糖及其他制剂注射液：500ml，含氯化钠3g、氯化钾0.15g、氯化钙0.1g、乳酸钠1.55g。本品为无色的澄明液体。分子式成分乳酸钠、氯化钠、氯化钾、氯化钙。药理毒理人体在正常情况下血液中也有少量乳酸，主要自葡萄糖或糖原酵解生成，来自肌肉、皮肤、脑及细胞等，乳酸生成后或再被转化为糖原或丙酮酸，或进入三羧酸循环被分解为水及二氧化碳，因此乳酸钠的终末代谢产物为碳酸氢钠，可纠正代谢性酸中毒。高钾血症伴酸中毒时，乳酸钠可纠正酸中毒并使钾离子自血及细胞外液进入细胞内。降解乳酸的主要脏器为肝及肾脏，当体内乳酸代谢失常或发生障碍，疗效不佳。药动学乳酸钠的pH为6.5~7.5，口服后很快被吸收，在1~2小时内经肝脏氧化，代谢转变为碳酸氢钠，但一般以静脉注射为常用，用乳酸钠替代醋酸钠作腹膜透析液的缓冲剂可减少腹膜刺激，对心肌抑制和四周血管阻力影响也可有所减少。适应症急慢性肾衰,低分子量药物急性中毒,内源性毒物中毒,肝昏迷等。不良反应 有低钙血症者（如尿毒症），在纠正酸中毒后易出现手足发麻、疼痛、搐、呼吸困难等症状，常因血氢钙离子浓度降低所致； 心率加速、胸闷、气急等肺水肿、心力衰竭表现； 血压升高； 体重增加、水肿； 逾量时出现碱中毒； 血钾浓度下降，有时出现低钾血症表现。相互作用与其他药物合用时，注重药物（如大环内酯类抗生素、生

物碱、磺胺类)因pH及离子强度变化而产生配伍禁忌。由于本品含有钙离子,与含有枸橼酸钠的血液混合时会产生沉淀。用法用量静脉滴注:一次500ml~1000ml。滴速按年龄、体重及症状不同适量增减。成人常用量:300ml~500ml/h。

#093.过量时可能形成水肿或体内离子失去平衡。注重事项下列情况应慎用:糖尿病患者服用双胍类药物(尤其是降糖灵),阻碍着肝脏对乳酸的利用,易引起乳酸中毒;水肿患者伴有钠潴留倾向时;高血压患者可增高血压;心功能不全;肝功能不全时乳酸降解速度减慢,以致延缓酸中毒的纠正速度;缺氧及休克,组织血供不足及缺氧时乳酸氧化成丙酮酸进入三羧酸循环代谢速度减慢,以致延缓酸中毒的纠正速度;酗酒、水杨酸中毒、I型糖原沉积病时有发生乳酸性酸中毒倾向,不宜再用乳酸钠纠正酸碱平衡;糖尿病酮症酸中毒时乙酰醋酸、 $\beta$ -羟丁酸及乳酸均升高,且常可伴有循环不良或脏器血供不足,乳酸降解速度减慢;肾功能不全,轻易出现水、钠潴留,增加心血管负荷。下列情况应禁用:心力衰竭及急性肺水肿;脑水肿;乳酸性酸中毒已显著时;重症肝功能不全;严重肾功能衰竭有少尿或无尿。用药时应做下列检查及观察:血pH及/或二氧化碳结合力;血氢钠、钾、钙、氯浓度测定;肾功能测定,包括血肌肝、尿素氮等;血压;心肺功能状态,如浮肿、气急、紫绀、肺部罗音、颈静脉充盈,肝-颈静脉反流等,按需作静脉压或中心静脉压测定;肝功能不全表现黄疸、神志改变、腹水等,应用于乳酸钠前后及过程中,经常随时进行观察。

#093.孕妇有妊娠中毒症者可能加剧水肿、增高血压。#093.按年龄、体重及病情计算用量。#093.老年

患者常有隐匿性心肾功能不全，应慎用。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](http://www.100test.com)