

中\_长链脂肪乳 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\\_B8\\_AD\\_\\_E9\\_95\\_BF\\_E9\\_93\\_BE\\_c22\\_314819.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E4_B8_AD__E9_95_BF_E9_93_BE_c22_314819.htm) 药品名称中/长链脂肪乳  
类别肠道外营养用药制剂注射液：20%：250ML。玻璃输液瓶  
包装。25 以下贮存，不得冰冻，冰冻后不得使用。药理毒  
理中/长链脂肪乳注射液为需要接受静脉营养的病人提供能量  
和必需脂肪酸。中链甘油三酯比长链甘油三酯更快地从血中  
消除和更快的氧化供能，基于这一原因，它更适合为机体提  
供能量，尤其适用于病理状态引起肉毒碱转运酶缺乏或活性  
降低而不能利用长链甘油三酯的病者。多不饱和脂肪酸凡长  
链甘油三酯提供，可预防因必需脂肪酸缺乏所致的生化紊乱  
，纠正必需脂肪酸缺乏出现的问题。卵磷脂中含有磷，为生  
物膜的组成成份，可保证膜的流动性和生物学功能。甘油可  
参与体内能量代谢，或合成糖原和脂肪。适应症肠外营养药  
，能量补充剂。用于胃肠外营养，满足能量必需脂肪酸的要  
求。不良反应直接与脂肪乳有关的不良反应一般分为两类：  
即发型反应：呼吸困难，发绀，变态反应，高脂血症，凝固  
性过高，恶心，呕吐，头痛，潮红，发热，出汗，寒颤，嗜  
睡及胸骨痛等。迟发型反应：肝脏肿大，中心小叶胆汁郁积  
性黄疸，脾肿大，血小板减少，白细胞减少，短暂性肝功能  
改变及脂肪过量综合症。有报道网状内皮系统褐色素沉着，  
也称静脉性脂肪色素，原因未明。用法用量通过外周静脉或  
中心静脉输入。通过Y型接头，本品可与葡萄糖和氨基酸溶液  
经外周或中心静脉输入；在相容和稳定性得到确证的前提下  
，本品可与其他营养素在混合袋内混合后使用。一般情况下  
，本品不宜与电解质，其它药物或其它附加剂在同一瓶内混

合。除非另外规定或根据能量需要而定外，建议用量为：按体重一天1 - 2g脂肪/kg。相当于本品按体重一天5 - 10ml/kg。成人：最初15分钟内输入速度不应超过按体重每小时0.25 - 0.5ml/kg，此期间若无不良反应，可将速度增至按体重每小时1ml/kg。病人第一天的治疗剂量不宜超过250毫升，如病人无不良反应，随后剂量可增加。新生儿：可递增至按体重一天3g脂肪/kg。注重事项脂肪代谢异常的人（如病理性血脂过多）脂性肾病，严重肝损伤或急性胰腺炎伴高血脂症，则禁用本品。如病人患有酮中毒或缺氧、栓塞或休克则更应禁用。

- 1、在输入中/长链脂肪乳注射液时，应把握病人血液循环中脂肪的廓清情况，血脂应在两次（天）输液之间清除。使用脂肪乳时间较长时，还把握病人的血象，凝血情况，肝功能及血小板数等。脂肪乳输注过程中，血清甘油三酯浓度不应超过3mmol/L。
- 2、治疗过程中出现脂肪过量，应停止输注本品，检查血中甘油三酯水平回复正常后再使用。
- 3、在给患有代谢性酸中毒，严重肝损害，肺部疾病，脓毒血症，网状内皮系统疾病，贫血或凝血机能障碍，或有脂肪栓塞倾向的病人静脉输入脂肪乳时应十分谨慎。
- 4、太快输入脂肪乳会引起液体和或脂肪负荷过重，从而导致血浆中电解质浓度稀释，体内水潴留水肿，肺弥散能力受损。
- 5、中/长链脂肪乳注射液为一次性包装，用剩的须丢弃，不可再用，如瓶内乳液出现油滴则不能使用。
- 6、本品贮存应避免冻结，冻结则丢弃不用。

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)