

复习指导：苯丙酸诺龙使用方法执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_508022.htm

药理：蛋白同化作用为丙酸睾酮的12倍，而雄性化作用仅为丙酸睾酮的1/2。肌注100mg后，1~2天血药浓度达峰值。适应症：女性晚期乳腺癌姑息性治疗；伴有蛋白分解的消耗性疾病的治疗。用法用量：成人常用量 女性转移性乳腺癌姑息性治疗：每周25~100mg.肌内注射。一般需持续至12周，如有必要，治疗结束4周后，可进行第二个疗程。 蛋白大量分解的严重消耗性疾病，如严重烧伤、慢性腹泻、大手术后等。每周25~50mg，肌内注射，同时需摄入充足的热量和蛋白质。[制剂与规格]苯丙酸诺龙注射液（1）1ml：25mg（2）1ml：50mg 肌注，成人每次25-50mg，儿童每次10mg，婴儿5mg，每1-2周一一次。禁用慎用：肝病，肾病，高血压，前列腺癌及孕妇禁用。百考试题网站整理 给药说明：必须深部肌内注射。不良反应：女性用后可有轻微男性化，如痤疮，多毛症，声音变粗，阴蒂肥大，月经失调，应即停药。长期使用可引起黄疸，肝损害，水钠潴留而致水肿。相互作用：（1）与肾上腺皮质激素，尤其是盐皮质激素合用时，可增加水肿的危险性。合并用促肾上腺皮质激素或糖皮质激素，可加速痤疮的产生。（2）因雄激素和蛋白同化类固醇可降低凝血因子前体的浓度（由于凝血因子前体的合成和分解改变），以及增加了抗凝物质与受体的亲和力，故可使抗凝活性增强。在与双香豆素类或茚满二酮衍生物合用时要减少用量。（3）与具肝毒性的药物合用时，可加重对肝脏的损害，尤其是长期

应用，以及原来有肝病的患者。"#F8F8F8" 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