

药理学氯硝西洋药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E2_c23_510585.htm 俗称：氯硝安定，利福全，clonopin 药物简介 【性状】微黄色或淡黄色结晶性粉末；几乎无臭，无味。在丙酮或氯仿中略溶，在甲醇或乙醇中微溶，在水中几乎不溶。熔点237～240 【药理及应用】其作用类似地西洋及硝西洋，但抗惊厥作用比前二者强5倍，且作用迅速。它具有广谱抗癫痫作用。口服吸收迅速，1～2小时达峰血浓度，作用可持续6～8小时。在体内大部被代谢， $t_{1/2}$ 约22～38小时。百考试题网站整理 可用于各型癫痫，对舞蹈症亦有效。对药物引起的多动症、慢性多发性抽搐、僵人综合征、各类神经痛也有一定疗效。 【用法】口服，初始量，1日0.75～1mg，分2～3次服用，以后逐渐增加；维持量，1日4～8mg，分2～3次服用。小儿，开始每日10～20 $\mu\text{g}/\text{kg}$ ，分2～3次服用，以后逐渐递增；维持量每日100～200 $\mu\text{g}/\text{kg}$ ，分2～3次服用。肌肉注射，1次1～2mg，1日2～4mg。静脉注射1次1～4mg。小儿每次0.02～0.06mg/kg。癫痫持续状态未能控制者，20分钟后可重复原剂量2次，兴奋躁动者可适当加大剂量。需要时可静脉滴注。 【注意】（1）最常见的不良反应有嗜睡、共济失调及行为紊乱；有时可见焦虑、抑郁等精神症状及头昏、乏力、眩晕、言语不清等。少数患者有多涎、支气管分泌过多。偶见皮疹、复视及消化道反应。嗜睡在用药过程中可渐消失，如与巴比妥类或扑米酮合用时，嗜睡可增加。发生行为紊乱时常需减量或停药。长期服药可致体重增加。（2）用药剂量须逐渐递增至最大耐受

量。停药时亦须递减，突然停药可引起癫痫持续状态。（3）有报告用于合并有大发作的癫痫小发作者可加重其大发作，故应配伍应用控制大发作用的药物。如与苯巴比妥、苯妥英钠及硝西泮合用时，开始宜用小剂量。（4）长期（1~6月）服用可产生耐受性。（5）静注时，其呼吸、心脏抑制作用较地西泮为强，需注意。（6）肝、肾功能不全患者慎用，青光眼患者禁用。【贮法】避光、密闭保存。"#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