

执业西药师 去氧苯比妥简介药师资格考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/535/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E8_A5_BF_E8_c23_535084.htm 「参考值」有效血清药物浓度：6~15mg/L，中毒药浓度：>18mg/L 「生物学变异」年龄：新生儿对去氧苯比妥的分布容积比成人大，儿童代谢去氧苯比妥的速率较快，老年人消除去氧苯比妥的速率减慢。妊娠：在整个妊娠期间，去氧苯比妥的清除率逐渐增加。「药代动力学参数」口服去氧苯比妥吸收很快，药物原型及其代谢产物都经肾脏排出体外。生物利用率：80%~100%，达峰浓度时间：2~4小时，容积分布：0.43~1.14L/kg，血浆蛋白结合率：20%~30%，达稳态时间：2~3天，消除半衰期：6~8小时，总清除率：60ml/h/kg。「药物影响」去氧苯比妥与苯妥英合用，去氧苯比妥的血药浓度变化不大，但代谢物苯巴比妥的血药浓度明显增加。卡马西平可降低去氧苯比妥的水平。丙戊酸可升高去氧苯比妥的血清浓度。异烟肼可使去氧苯比妥的消除半衰期延长。氯硝安定可升高血清去氧苯比妥的浓度，同时毒性也增加。与奎尼丁合用可降低血清奎尼丁的浓度，导致心律不齐，停用去氧苯比妥即可产生奎尼丁中毒。利尿剂可降低去氧苯比妥的血清浓度，癫痫发作频繁时，当停用利尿剂，去氧苯比妥的吸收增加，血药浓度上升。利他灵可升高去氧苯比妥的浓度。叶酸可降低去氧苯比妥的浓度。"#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