

药物分析 注射用盐酸阿柔比星药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/537/2021_2022__E8_8D_AF_E7_89_A9_E5_88_86_E6_c23_537659.htm 化学名为 (1R, 2R, 4S)-2-乙基-1, 2, 3, 4, 6, 11-六氢-2, 5, 7-三羟基-6, 11-二氢-4-[[2, 3, 6-三脱氧-4-O-[2, 6-二脱氧-4-O-[(2R, 6S)-四氢-6-甲基-5-氧-2H-吡喃-2-基]-L-来苏-已吡喃糖基]-3-(二甲氨基)-L-来苏-已吡喃糖基]氧]-1-并四苯羧酸甲酯。 药品类别：烷化剂类抗肿瘤药 适应症：急性白血病、恶性淋巴瘤，也可试用于其他实体恶性肿瘤。 性状：本品为黄色或淡橙黄色冷冻疏松块状物。 药理毒理：阿柔比星是一种新蒽环类抗肿瘤抗生素，对各种移植性动物肿瘤如L310、P388、Ehrlich腹水癌、Lewis肺癌、S100肉瘤、B16黑色素瘤和CDF8及C3H乳癌等均有较强的抗瘤活性。本品能抑制癌细胞的生物大分子合成，特别对RNA合成的抑制作用强。本品对实验动物有一定的心脏毒性和骨髓抑制作用，但作用是可逆的。本品有生殖毒性。 药代动力学：本品静脉注射后，能很快分布到全身组织中，以肺浓度为最高，其次为脾、胸腺、小肠、心脏；在肝、肾中以配基考，试大收集整理类代谢物为主；瘤组织中也有一定分布。虽然本品在注射后，血药浓度迅速降低，但能较久地维持在一定浓度。原型药和糖苷类代谢物在胆汁中排泄较多，在尿粪中排泄较少；配基类代谢物主要由尿、粪排泄。 用法用量：临用前，加氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液溶解，静脉注射或滴注。 白血病与淋巴瘤：15~20mg/日，连用7~10日，间隔2~3周后可重复。 实体瘤：30~40mg/次，一周2次，连时4~8周。本品也可与其

他抗癌药物联合应用。 不良反应：主要不良反应为消化道反应和骨髓抑制，少数患者出现轻度脱发，个别患者出现发烧、静脉炎、心脏毒性及肝肾功能异常。 禁忌症：心、肝、肾功能异常或有严重心脏病史者禁用。 注意事项：1.本品注射若漏于血管外，会引起局部坏死。2.应注意累积剂量与心脏毒性的关系。 孕妇及哺乳期妇女用药：本品有生殖毒性，孕妇使用本品前必须充分权衡利弊。哺乳期妇女在用药期间需暂停哺乳。 儿童用药：老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。 药物相互作用：尚不明确 药物过量：贮藏：密封，在干燥凉暗处保存。"#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