

药物分析 磷酸氯喹药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/552/2021_2022__E8_8D_AF_E7_89_A9_E5_88_86_E6_c23_552761.htm 其他名称：磷酸氯化喹琳磷酸氯喹琳 功能主治：本品对红细胞内期裂殖体具有强大的杀灭作用，能迅速控制临床症状。对红细胞外期无效，必须合用伯氨奎琳以根治良性疟（良性疟有红细胞外期）。恶性疟无红细胞外期，故可根治恶性疟，但其配子体可生长较长时间，故恶性疟也需加用伯氨喹琳，以消灭配子体，杜绝传播。本品对红细胞前期无效，故不宜作病因性预防。此外，本品尚有抗阿米巴病、抗肺吸虫病及华支睾吸虫病、抗利什曼病和驱除条虫、囊虫以及奎尼丁样作用等。据报道，本品对光敏性疾病也有良效。本品尚有免疫抑制作用，能抑制淋巴细胞转化，降低血循环中T细胞数，使免疫复合物形成受阻，并能稳定溶酶体膜和阻止前列腺素的合成，可用于类风湿性关节炎、红斑性狼疮、结节性动脉周围炎、皮炎、硬皮病、慢性肾炎等，但显效慢，需服用数月始见效。本品也用于慢性支气管炎的抗复发治疗。用法及用量：（1）控制疟疾临床症状：每日服1g，第2、3日各服0.5g.肌注或静滴：129-258mg / 次，1次 / 日。静滴时用5%葡萄糖液稀释后缓滴。（2）预防疟疾：0.5g / 次，1次 / 周。（3）抗疟疾复发：与伯氨喹琳合用，第1日服本品1g。（4）治疗阿米巴肝炎或肝脓肿：第1、2日0.5g / 次，2次 / 日，以后每日0.5g，连用2~3周。（5）治疗肺吸虫病和华支睾吸虫病：0.25g / 次，3次 / 日，连服2~3个月。（6）治疗心律不齐：开始每日服1g，维持量为0.25-1g / 日，分1~2次服用。（7）治疗胶原病：开

始服0.25g / 次，1~2次 / 日，症状控制后，0.125g / 次，2~3次 / 日，长期维持。（8）治疗慢性支气管炎：口服0.25g / 次，1~2次 / 日，连服2个月后改为隔日1次，再连服半年。（9）治疗脂溢性皮炎：0.25g / 次，2次 / 日，待皮损恢复后减半量维持，10-15日痊愈率达100%。不良反应和注意：口服常有恶心、呕吐等，偶有头痛、头晕、瘙痒、皮疹、剥脱性皮炎、脱发、耳鸣、烦躁等；大剂量可有肝功能异常、视力模糊、复视、视野缩小等；可引起白细胞减少、心肌损害、窦房结抑制、心律失常等，严重者可引起阿斯综合征，可使心跳停搏、血压骤降而导致死亡。故目前临床上多不主张氯奎肌注或静推，以免发生事故，其它：禁与心肌抑制药如奎宁、奎尼丁等并用，可引起中毒性肝炎。严重肝病患者可用氨酚奎琳。心动过缓、传导阻滞患者忌用。无堕胎作用，可用于孕妇。更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 特别推荐：2009年药师资格考试报名时间汇总"#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