

核准日期:



阿替洛尔片说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用
运动员慎用

【药品名称】

通用名称:阿替洛尔片

英文名称:Atenolol Tablets

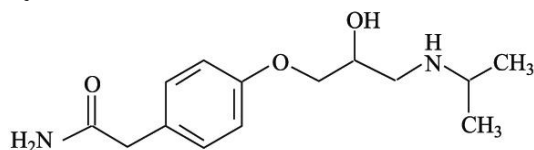
汉语拼音:Atiluo'er Pian

【成份】

本品主要成份:阿替洛尔。

化学名称:4-[3-[(1-甲基乙基)氨基-2-羟基]丙氧基]苯乙酰胺。

化学结构式:



分子式: $C_{14}H_{22}N_2O_3$

分子量:266.34

【性状】

本品为白色片或糖衣片,除去包衣后显白色。

【适应症】

主要用于治疗高血压、心绞痛、心肌梗死,也可用于心律失常、甲状腺机能亢进、嗜铬细胞瘤。

【规格】25mg

【用法用量】

口服。成人常用量:开始每次6.25~12.5mg,一日两次,按需要及耐受量渐增至50~200mg。肾功能损害时,肌酐清除率小于15ml/(min·1.73m²)者,每日25mg;15~35ml/(min·1.73m²)者,每日最多50mg。

【不良反应】

在心肌梗死病人中,最常见的不良反应为低血压和心动过缓;

其他反应可有头晕、四肢冰冷、疲劳、乏力、肠胃不适、精神抑郁、脱发、血小板减少症、牛皮癣样皮肤反应、牛皮癣恶化、皮疹及干眼等。

罕见引起敏感病人的心脏传导阻滞。

【禁忌】

- (1) II-III度心脏传导阻滞。
- (2) 心源性休克者。
- (3) 病窦综合症及严重窦性心动过缓。

【注意事项】

本品的临床效应与血药浓度可不完全平行,剂量调节以临床效应为准;肾功能损害时剂量须减少;有心力衰竭症状的患者用本品时,给与洋地黄或利尿药合

用,如心力衰竭症状仍存在,应逐渐减量使用;本品的停药过程至少3天,常可达2周,如有撤药症状,如心绞痛发作,则暂时再给药,待稳定后渐停用;与饮食共进不影响其生物利用度;本品可改变因血糖降低而引起的心动过速;患有慢性阻塞性肺部疾病的高血压病人慎用;本药可使末梢动脉血循环失调,病人可能对用于治疗过敏反应常规剂量的肾上腺素无反应。

【孕妇及哺乳期妇女用药】

本品可通过胎盘屏障并出现在脐带血液中,缺乏头3个月使用本药的研究,不排除胎儿受损的可能。妊娠妇女较长时间服用本药,与胎儿宫内生长迟缓有关。本药在乳汁中有明显的聚集作用,哺乳期妇女服用时应谨慎小心。

【儿童用药】

用于儿童应从小剂量开始0.25~0.5mg/kg,每日二次。注意监测心率、血压。

【老年用药】

所需剂量可以减少,尤其是肾功能衰退的患者。

【药物相互作用】

与其他抗高血压药物及利尿剂并用,能加强其降压效果。I类抗心律失常药、异搏定、麻醉剂要特别谨慎。 β -

受体阻滞剂会加剧停用氯压定引起的高血压反跳,如两药联合使用,本药应在停用氯压定前几天停用,如果用本药取代氯压定,应在停止服用氯压定数天后才开始 β -受体阻滞剂的疗程。

【药物过量】

过度的心动过缓可静脉注射阿托品1~2mg,如有必要可随后静脉注射大剂量胰高血糖素10mg,可根据反应重复或随后静脉滴注胰高血糖素1~10mg/小时,若无预期效果,或没有胰高血糖素供应,可采用 β -受体兴奋剂。

【药理毒理】据文献报道:

药理作用:为选择性 β_1 肾上腺素受体阻滞剂,不具有膜稳定作用和内源性拟交感活性。但不抑制异丙肾上腺素的支气管扩张作用。其降血压与减少心肌耗氧量的机制与普萘洛尔相同。大规模临床试验证实,阿替洛尔可减少急性心肌梗死0~7天的死亡率。治疗剂量对心肌收缩力无明显抑制。

毒理研究:尚不明确。

【药代动力学】据文献报道:

口服吸收很快,但不完全,口服吸收50%,于2~4小时达峰浓度,口服后作用持续时间较长,可达24小时,广泛分布于各组织,小量可通过血-脑脊液屏障。健康人的分布容积约50~75L。血中半衰期为6~7小时,主要以原形自尿排出,肾功能受损时半衰期延长,可在体内蓄积,血液透析时可予清除。本品脂质溶解度低,对脑部组织的渗透很低,而血浆蛋白结合率极低(6%~16%)。

【贮藏】密封保存。

【包装】塑料瓶装,50片/瓶、100片/瓶。

【有效期】36个月

【执行标准】中国药典2005年版二部

【批准文号】国药准字H11020399

【生产企业】

企业名称:北京市燕京药业有限公司

□□生产地址:北京市朝阳区管庄

邮政编码:100024

电话号码:010-65767987

□□传真号码:010-65761560

□□网 址:www.yjyaoye.com