

# 2023年氨茶碱片说明书用法用量(优质8篇)

一分钟，是时间中的极短片刻，却可以包含丰富的故事和信息。怎样在一分钟内说出一段优秀的演讲稿，这需要我们的思考和实践。以下是一些一分钟内改善人际关系的建议，供大家参考。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇一

氨茶碱缓释片的副作用是茶碱的毒性常出现在血清浓度为15-20 $\mu\text{g/ml}$ 特别在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20 $\mu\text{g/ml}$ 可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40 $\mu\text{g/ml}$ 可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

因此，氨茶碱缓释片服用时要注意，氨茶碱缓释片与其他茶碱缓释制剂一样，氨茶碱缓释片不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。茶碱制剂可致心律失常和(或)使原有的心律失常恶化；患者心率和(或)节律的任何改变均应进行监测和研究。低氧血症、高血钾或者消化道溃疡病史的患者慎用氨茶碱缓释片。肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者。使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

由此可见，一般合理的服用氨茶碱缓释片是不会出现副作用的。患者服用氨茶碱缓释片时，最好先仔细阅读说明书，按要求服用。若服用期间出现不适，应及时咨询医生或药师。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇二

【商品名称】二羟丙茶碱片(太平洋)

【拼音全码】erqiamgbingchajianpian

【主要成份】二羟丙茶碱片每片含二羟丙茶碱0.2克。辅料为：淀粉、硬脂酸镁。

【性状】二羟丙茶碱片为白色片。

【适应症/功能主治】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状。也用于心源性肺水肿引起的哮喘。尤适用于不能耐受茶碱的哮喘病例。

【规格型号】0.2g\*50s

【用法用量】口服，成人一次0.5~1片，一日3次。

【不良反应】服用后可有头痛、失眠、心悸、恶心和呕吐等胃肠道症状，但较氨茶碱刺激性校过量时有中枢兴奋、心律失常、肌肉颤动或癫痫等。

【禁忌】对二羟丙茶碱片过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【儿童用药】尚不明确。

【老年患者用药】尚不明确。

【孕妇及哺乳期妇女用药】尚不明确。

【药物相互作用】1. 与红霉素、林可霉素、克林霉素以及某些氟喹诺酮类并用可减少二羟丙茶碱片的清除，血药浓度增

高而易中毒。2. 碳酸锂可加速二羟丙茶碱片清除，使二羟丙茶碱片疗效降低。3. 如与其他药物同时使用可能会发生药物相互作用，详情请咨询医师或药师。

**【药物过量】** 尚不明确。

**【药理毒理】** 二羟丙茶碱片属黄嘌呤衍生物，磷酸二酯酶抑制剂，使支气管平滑肌舒张。口服易吸收。

**【药代动力学】** 尚不明确。

**【贮藏】** 密封。

**【包装】** 0.2g\*50s/盒。

**【有效期】** 36月

**【批准文号】** 国药准字h1294

**【生产企业】** 天津太平洋制药有限公司

二羟丙茶碱片(太平洋)的功效与作用二羟丙茶碱片(太平洋)适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状。也用于心源性肺水肿引起的哮喘。尤适用于不能耐受茶碱的哮喘病例。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇三

**【商品名称】** 甲硝唑缓释片(一孚晴)

**【拼音全码】** jiaxiaozuohuanshipian(yifuqing)

**【主要成份】** 甲硝唑缓释片(一孚晴)主要成份为甲硝唑。

化学名：2-甲基-5-硝基咪唑-1-乙醇

分子式  $C_6H_9N_3O_3$

分子量：171.16

**【性状】** 甲硝唑缓释片(一孚晴)为浅黄色椭圆形薄膜衣片，除去包衣后显类白色。

**【适应症/功能主治】** 治疗妇女细菌性阴道病。

**【规格型号】** 0.75g\*7s

**【用法用量】** 口服，一次750mg(1片)，一日1次，连用七天，七天为一个疗程。甲硝唑缓释片应在至少饭前1小时或饭后2小时的空腹情况下整药吞服。空腹服用可保持甲硝唑缓释片(一孚晴)的好缓释特性。

**【不良反应】** 绝大部分不良事件为轻到中度。头痛、恶心、有金属味、外阴、阴道念珠菌病。

**【禁忌】** 对甲硝唑或其他硝基咪唑衍生物过敏者；怀孕三个月以内妇女。

**【注意事项】** 尚不明确。

**【儿童用药】** 甲硝唑缓释剂型在儿童患者的安全性尚未确定。

**【老年患者用药】** 对老年患者有必要监测血药水平以调整甲硝唑用量。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】** 需根据药物及母体的重要性权衡利弊来决定终止哺乳或停止用药。

**【药物相互作用】**如与其他药物同时使用可能会发生药物相互作用，详情请咨询医师或药师。

**【药物过量】**尚不明确。

**【药理毒理】**甲硝唑药物进入机体后受细胞内离子转运蛋白作用，开成一种促使药物向细胞内转运的浓度梯度。药物在细胞内形成自由基，反过来与细胞内成分起作用终导致微生物死亡。革兰氏阳性厌氧菌：梭菌属，真杆菌属，黑色消化球菌，消化链球菌属。革兰氏阴性厌氧菌：脆弱拟杆菌属(模式种，迪氏拟杆菌，卵形拟杆菌，多形拟杆菌和普通拟杆菌)，普雷沃氏菌属(双路普雷沃氏菌，颊普雷沃氏菌，解糖脲普雷沃氏菌)，卟啉单胞菌属，梭杆菌属。寄生性原虫：溶组织阿米巴，阴道毛滴虫。

**【药代动力学】**24例28.8±8.8岁范围19-46岁的健康成年女性，分别在进食与空腹情况下口服750mg甲硝唑缓释片，每日一次，其稳态药代动力学参数如下：口服甲硝唑缓释片750mg(每日一次，服用七天)。

**【贮藏】**密封。

**【包装】**铝塑包装，7片/盒。

**【有效期】**24月

**【批准文号】**国药准字h5873

**【生产企业】**万特制药(海南)有限公司

甲硝唑缓释片(一孚晴)的功效与作用甲硝唑缓释片(一孚晴)治疗妇女细菌性阴道病。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇四

【商品名称】盐酸氨溴索片(怀仁)

【拼音全码】yansuananxiusuopian

【主要成份】盐酸氨溴索片每片含盐酸氨溴索30毫克，辅料为：乳糖、淀粉、胶态二氧化硅、硬脂酸镁。

【性状】盐酸氨溴索片为白色或类白色片。

【适应症/功能主治】适用于痰液粘稠不易咳出者。

【规格型号】30mg\*20s

【用法用量】口服。成人，一次1~2片，一日3次，饭后服。

【不良反应】偶见皮疹、恶心、胃部不适、食欲缺乏、腹痛、腹泻。

【禁忌】已知对盐酸氨溴索或其他成分过敏者不宜使用。妊娠头3个月内妇女禁用。

【注意事项】1. 孕妇及哺乳期妇女慎用。2. 儿童用量请咨询医师或药师。3. 应避免与中枢性镇咳药(如右美沙芬等)同时使用，以免稀化的痰液堵塞气道。4. 盐酸氨溴索片为一种粘液调节剂，仅对咳痰症状有一定作用，在使用时应注意咳嗽、咳痰的原因，如使用7日后未见好转，应及时就医。5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。6. 对盐酸氨溴索片过敏者禁用，过敏体质者慎用。7. 盐酸氨溴索片性状发生改变时禁止使用。8. 请将盐酸氨溴索片放在儿童不能接触的地方。9. 儿童必须在成人监护下使用。10. 如正在使用其他药品，使用盐酸氨溴索片前请咨询医师或药师。

**【儿童用药】**尚不明确。

**【老年患者用药】**尚不明确。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】**尚不明确。

**【药物相互作用】**1. 盐酸氨溴索片与抗生素(阿莫西林、头孢呋新、红霉素、强力霉素)同时服用, 可导致抗生素在肺组织浓度升高。2. 如与其他药物同时使用可能会发生药物相互作用, 详情请咨询医师或药师。

**【药物过量】**尚不明确。

**【药理毒理】**盐酸氨溴索片为粘液溶解剂, 能增加呼吸道黏膜浆液腺的分泌, 减少粘液腺分泌, 从而降低痰液粘度, 促进肺表面活性物质的分泌, 增加支气管纤毛运动, 使痰液易于咳出。

**【药代动力学】**文献资料表明: 盐酸氨溴索经口服后迅速被吸收, 约1小时血药浓度达峰值, 并从血液向组织迅速分布, 以肺、肝、肾分布较多, 主要经过肝代谢, 血清半衰期( $t_{1/2}$ )约7小时, 主要从尿中排泄, 血浆蛋白结合率90%。

**【贮藏】**密封。

**【包装】**30mg\*20s/盒。

**【有效期】**24月

**【批准文号】**国药准字h3934

**【生产企业】**天津怀仁制药有限公司

盐酸氨溴索片(怀仁)的功效与作用盐酸氨溴索片(怀仁)适用

于痰液粘稠不易咳出者。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇五

【商品名称】多索茶碱胶囊(凯宝川苧)

【英文名称】doxofyllinecapsules

【拼音全码】duosuo chajianjiaonang(kaibaochuanpi)

【主要成份】多索茶碱胶囊(凯宝川苧)主要成分为多索茶碱。其化学名为：1，3-二甲基-7-(1，3-二氧环戊基-2-基)甲基-3，7-二氢-1h-嘌呤-2，6-二酮。

分子式  $C_{11}H_{14}N_4O_4$

分子量：266.26

【性状】多索茶碱胶囊(凯宝川苧)为硬胶囊，内容物为白色粉末。

【适应症/功能主治】支气管哮喘，喘息型慢性支气管炎及其它支气管痉挛引起的呼吸困难。

【规格型号】0.2g\*10s

【用法用量】口服，通常成人每次0.3~0.4g，每日2次，重症哮喘患者应遵医嘱用药。

【不良反应】服用黄嘌呤衍生物可能引起恶心、呕吐、上腹部疼痛、头痛、失眠、易怒、心动过速、期外收缩、呼吸急促、高血糖、蛋白尿。如过量服用还会出现严重心律不齐，阵发性痉挛危象。以上这些症状的出现均属初期中毒症状，为缓解这些症状可暂停用药，必要时请医生诊断，但在上述

中毒迹象和症状完全消失后仍可继续服用。

**【禁忌】** 凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者、急性心肌梗塞患者及哺乳期妇女禁用。

**【注意事项】** 心脏病、高血压患者、老年人及严重血氧供应不足的病人，患甲状腺机能亢进、慢性肺心病、心脏供血不足、肝病、胃溃疡、肾功能不全或合并感染的患者须慎用。妊娠期妇女慎用。多索茶碱不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用饮料及同食含咖啡因食品。与麻黄素或其他肾上腺素类药物同服时须慎重。

**【儿童用药】** 尚不明确。

**【老年患者用药】** 尚不明确。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】** 尚不明确。

**【药物相互作用】** 尚无与其它药物相互作用资料。

**【药物过量】** 尚不明确。

**【药理毒理】** 多索茶碱是甲基黄嘌呤的衍生物，它是一种支气管扩张剂，可直接作用于支气管，松弛气管平滑肌。多索茶碱通过抑制平滑肌细胞内的磷酸二酯酶，松弛平滑肌，从而达到抑制哮喘的作用。

**【药代动力学】** 尚不明确。

**【贮藏】** 密闭、干燥处保存。

**【包装】** 铝塑包装，10粒/盒。

**【有效期】** 36月

**【批准文号】** 国药准字h0041

**【生产企业】** 上海凯宝药业股份有限公司

多索茶碱胶囊(凯宝川苧)的功效与作用多索茶碱胶囊(凯宝川苧)支气管哮喘，喘息型慢性支气管炎及其它支气管痉挛引起的呼吸困难。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇六

**【商品名称】** 罗红霉素缓释胶囊(罗施立)

**【拼音全码】** luohongmeisuhuanshijiaonang(luoshili)

**【主要成份】** 主要成分为罗红霉素。

化学名 9-[o-[(2-甲氧基乙氧基)-甲基]肟]红霉素

分子式  $C_{41}H_{76}N_2O_{15}$

分子量：837.03

**【性状】** 罗红霉素缓释胶囊(罗施立)为胶囊剂，内容物为白色或微黄色微丸。

**【适应症/功能主治】** 适用于敏感菌株引起的下列感染：上呼吸道感染：包括急性咽炎、慢性咽炎急性发作、化脓性扁桃体炎。下呼吸道感染：慢性支气管炎急性发作、社区获得性肺炎、急性支气管炎合并细菌性感染。

**【规格型号】** 0.15g\*6s

**【用法用量】** 成人：口服，一次300mg 一日1次，疗程7-10天。

**【不良反应】**可见胃肠道反应(如恶心、呕吐、腹痛、腹泻)、皮疹、血管源性水肿、支气管痉挛、过敏性休克、头痛、眩晕、无力、味觉和嗅觉异常[alt及ast升高。曾有使用该品诱发急性胰腺炎、急性肝细胞性肝炎的文献报道。

**【禁忌】**对罗红霉素缓释胶囊(罗施立)过敏者禁用。禁忌与麦角胺及二氢麦角胺配伍。

**【注意事项】**1. 肝功能不全者慎用。2. 肾功能不全者可发生累积效应。3. 使用罗红霉素缓释胶囊(罗施立)可引起非敏感菌的过度增殖，引发二重感染。

**【儿童用药】**儿童用药安全有效性尚未确立。

**【老年患者用药】**年龄在65岁以上者，半衰期延长。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】**孕妇用药的安全性尚未确立；哺乳期妇女慎用。

**【药物相互作用】**1. 血管收缩类药物麦角类生物碱不能与罗红霉素缓释胶囊(罗施立)同时使用。2. 西沙必利、匹莫齐特；两者均为肝细胞cyp3a同功酶代谢药物，可导致qt间期延长，不推荐罗红霉素缓释胶囊(罗施立)与二者合用。3. 地高辛：罗红霉素缓释胶囊(罗施立)可增加地高辛吸收。两者合用时应监测心电图和血清强心苷水平。4. 咪唑安定：罗红霉素缓释胶囊(罗施立)可增加咪唑安定曲线下面积，延长其半衰期。5. 特非那定和阿司咪唑：罗红霉素缓释胶囊(罗施立)可导致特非那定和阿司咪唑血药浓度升高，引发严重的室性心律失常。不能与罗红霉素缓释胶囊(罗施立)同时使用。6. 茶碱：罗红霉素缓释胶囊(罗施立)与茶碱合用，可增加其血清水平，导致茶碱中毒。

**【药物过量】**未见药物过量报道，药物过量时，应对症及支持治疗。

**【药理毒理】**罗红霉素缓释胶囊(罗施立)是新一代大环内酯类抗生素，主要作用于革兰氏阳性菌、厌氧菌、衣原体和支原体等，其体外抗菌作用与红霉素相类似，体内抗菌作用比红霉素强1-4倍。

**【药代动力学】**罗红霉素缓释胶囊(罗施立)健康人体生物等效性研究结果表明，罗红霉素缓释胶囊(罗施立)300mg口服后吸收良好， $5.0 \pm 0.79$ 小时后血药浓度达峰值，峰浓度为 $6.73 \pm 1.58 \mu\text{g/ml}$ 其体内滞留时间为 $24.08 (\pm 3.28)$ 小时，消除半衰期为 $15.09 (\pm 1.44)$ 小时，罗红霉素缓释胶囊(罗施立))300mg-日一次口服，6天血药浓度达稳态，峰浓度为 $6.27 \pm 1.21 \mu\text{g/ml}$ 其消除半衰期为 $12.69 (\pm 3.12)$ 小时。另据文献资料，本药在体内分布广泛，肺、扁桃体等组织内浓度较高，蛋白结合率86%，本药少部分在肝代谢(细胞色素酶p450)□主要以原形药物从粪便中排出，少部分经肺和尿排出。

**【贮藏】**遮光、密封。

**【包装】**铝塑板，6粒/板/盒。

**【有效期】**24月

**【执行标准】**□ybh41152005

**【批准文号】**国药准字h20052711

**【生产企业】**西安德天药业股份有限公司

罗红霉素缓释胶囊(罗施立)的功效与作用罗红霉素缓释胶囊(罗施立)适用于敏感菌株引起的下列感染：上呼吸道感染：包括急性咽炎、慢性咽炎急性发作、化脓性扁桃体炎。下呼吸道感染：慢性支气管炎急性发作、社区获得性肺炎、急性支气管炎合并细菌性感染。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇七

答:可见胃肠道反应(如恶心、呕吐、腹痛、腹泻)、皮疹、血管源性水肿、支气管痉挛、过敏性休克、头痛、眩晕、无力、味觉和嗅觉异常、alt及ast升高。曾有使用该品诱发急性胰腺炎、急性肝细胞性肝炎的文献报道。

## 氨茶碱片说明书用法用量篇八

多索茶碱片是可以止咳的。多索茶碱片是新一代具有显著支气管扩张作用和抗炎作用的甲基黄嘌呤衍生物。多索茶碱片可通过抑制平滑肌细胞内的磷酸二酯酶发挥松弛支气管平滑肌、抑制哮喘的作用。多索茶碱片的松弛支气管平滑肌痉挛的作用较氨茶碱强10~15倍,并具有茶碱所没有的镇咳作用。

多索茶碱片无腺苷受体阻断作用,故与茶碱相比,较少引起中枢、胃肠道及心血管等肺外系统的不良反应,但大剂量给药仍可引起血压下降等。另外,体内外研究证实,多索茶碱片还具有抑制血小板活化因子(paf)诱导的支气管收缩以及继发的血栓素a<sub>2</sub>生成的作用。在大鼠体内研究中发现多索茶碱片可抑制paf诱导的胸膜炎及渗出,还可抑制白三烯c<sub>4</sub>的生成。

多索茶碱片的支气管舒张作用优于茶碱、氨茶碱。多索茶碱片具有镇咳作用。多索茶碱片的非腺苷阻滞剂,无中枢神经、消化道等肺外副作用,对心脏兴奋较少。多索茶碱片起效迅速,药效持续时间长。多索茶碱片适用于支气管哮喘、喘息型慢性支气管炎,对急性支气管痉挛患者,可迅速缓解症状。

由此可见,多索茶碱片是可以止咳的,且效果不错。多索茶碱片在临床上的适用范围广泛,不仅疗效可靠,且对人体的副作用少,患者可放心服用。