

财经与相伴沃的市习指指

中国·2020

中国·2020



2020

财经

—— 财经与相伴沃的市习指指 ——
—— 财经与相伴沃的市习指指 ——
—— 财经与相伴沃的市习指指 ——

C 药物治疗 (续)

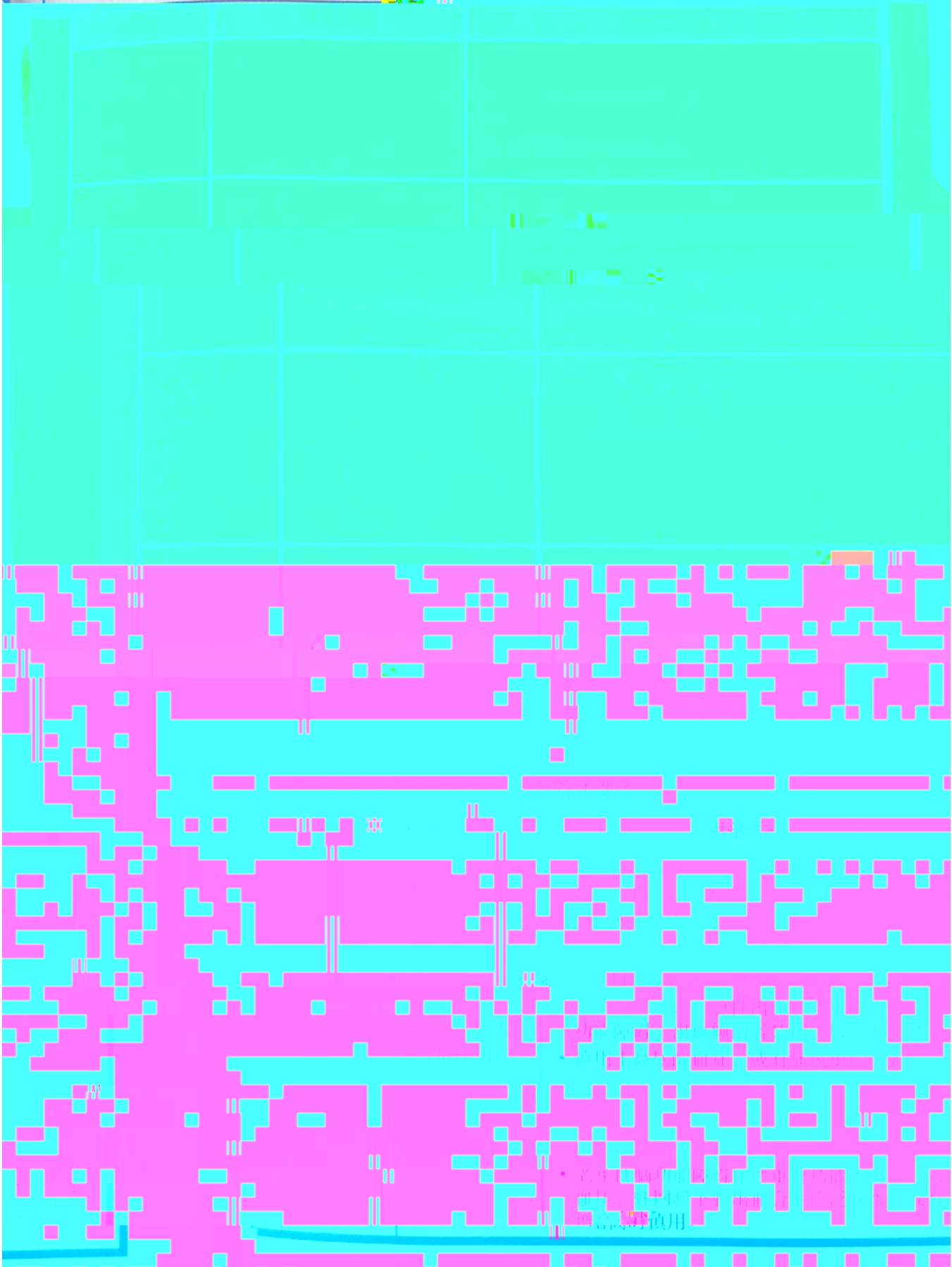
· 首选第二代、非典型抗精神病药物, 如利培酮、奥氮平、喹硫平; 若同时存在精神症状和失眠, 宜睡前服用镇静作用较强的此类药物。

· 需个体化用药。首选口服药物, 推荐第二

· 级血管活性药与微循环、保护神经元, 改善脑缺氧及理化因素造成的脑损伤, 改善脑微循环。用于脑动脉硬化及脑卒中所致记忆、思维功能减退, 轻中度老年期痴呆, 或辅助治疗轻、中度AD。



神经修复、营养及其相关药物



• 各型药物均有副作用，
 使用时应谨慎。
 请仔细阅读说明书，
 切勿滥用。

神经保护、修复、营养及其相关药物

药物	用法用量	用药须知
----	------	------

<p>β-七叶皂素钠注射液 Aescin (Sodium aescinate)</p>	<p>10-20 mg/次，每日2-3次，加入100 mL静脉输注液中静滴。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 主要不良反应为注射部位疼痛、静脉炎、瘙痒及皮疹。
---	--	--

<p>奥拉西坦 Oxiracetam</p>	<p>注射剂 4-6 g/次/日，静滴，可酌量增加用量，疗程一般为2-3周。 胶囊 800 mg，2-3次/日。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 可能出现皮疹等过敏反应，精神兴奋、烦躁不安、胃胃部不适。 严重肾功能损害者禁用注射剂。 轻、中度肾功能不全者应减量慎用。 患者出现精神兴奋和睡眠紊乱时，应减量。
----------------------------	--	---

<p>胞二磷胆碱 Citicoline</p>	<p>注射剂 125-250 mg/日，静注或肌注。 口服 200-600 mg/日，分2-3次口服。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 主要不良反应为失眠、倦怠、头痛、眩晕、兴奋、痉挛，有时瘫痪肢麻木感可能出现或加重；恶心、食欲不振；肝功能异常；一过性复视、热感、血压波动。 用于急性期意识障碍患者时，最好在卒中发作后的2周内开始给药。
-----------------------------	---	---

<p>吡拉西坦</p>	<p>注射剂 每次2-3g，每日3-4次。 口服 每次1.5-2g，每日3-4次。 缓释片 每次1.5-2g，每日2-3次。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 可能出现消化系统不良反应，中枢神经系统不良反应包括兴奋、烦躁不安、失眠、头痛、眩晕、偶见轻度转氨酶升高。 体外实验表明，Homocipol。 肝或肾功能损害者慎用。 孕妇慎用。
-------------	--	---

A 药物治疗 (续)

前庭抑制剂

- **药理作用:**主要通过抑制神经递质,作用于初级到次级前庭神经元冲动传播和前庭神经核保持一定张力的神经传导通路,发挥缓解急性期症状的作用。
- **临床应用:**主要用于眩晕持续数小时或频繁发作者,因剧烈自主神经反应而需要卧床休息者。

通常持续应用<72小时,如果应用时间过久,可能引起前庭功能的抑制,所以急性期过后应停药;

对于前庭功能永久损害的患者,头痛一般不用前庭抑制剂。

苯二氮卓类:作用于大脑皮层,通过缓解焦虑、紧张情绪,抑制前庭神经核活动,发挥止吐作用,并缓解精神紧张和促使肌肉松弛。

主要用药:地西洋(安定)、劳拉西洋、艾司唑仑等苯二氮卓类药物,特别适用于伴有恐惧、焦虑的患者。

组胺药:主要作用于呕吐中枢和迷走神经中枢,与组胺竞争效应细胞上的组胺H₁受体,使组胺不能与受体结合。这类药物的中枢抑吐作用可能与阻断中枢H₁受体、中

• **倍他司汀:**是组胺H₃受体的强拮抗剂,可选择性增加脑、小脑、脑干和脑内循环,调整内耳毛细血管的通透性;增加颈内动脉的血流,改善脑循环,从而缓解眩晕;促进内耳淋巴液的分泌和吸收,消除内耳水肿;平衡双侧前庭神经核放电率。

- 适用于梅尼埃病或梅尼埃综合征,以及BPPV复位后仍有头晕、平衡障碍的患者。

• **银杏叶提取物:**主要活性成分是黄酮类和萜类,具有自由基清除和神经保护作用,可抑制细胞膜脂质过氧化反应,具有扩张血管、增加血流和抗血栓形成作用。

适用于动脉硬化引起的头晕和眩晕,耳部血流及神经障碍引起的眩晕、耳鸣、听力减退、耳迷路综合征。

糖皮质激素

• **药理作用:**可能通过抑制中枢和外周5-HT的产生和释放,改变血脑屏障对5-HT的通透性,降低血中5-HT作用于肠道化学感受器的浓度,发挥止吐作用;此外还通过抑制炎症反应、减轻受损神经的炎症反应、改善神经轴索传导等发挥治疗作用。

适用于梅尼埃病、

常用药物的用法用量

改善内耳微循环的药物

药物	用法用量	用药须知
倍他司汀 Betahistine	<p><u>口服制剂</u> 6-12 mg/次，每日3次。</p> <p><u>注射剂</u> 2-4 mg/次，每日1-2次肌注。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 可能出现胃肠道不适、皮肤瘙痒。个别病例出现头痛。 • 有消化性溃疡病史或活动性溃疡、支气管哮喘、肾上腺髓质瘤患者慎用。
银杏叶提取物 Ginkgo	<u>口服剂型</u>	<ul style="list-style-type: none"> • 可能引起头痛、头晕，

【警告/注意事项】有胃肠道各器官、间质性肺炎的患者慎用。由于本药是对症治疗，停止给药后，有再次复发的可能。

【不良反应】注射部位疼痛，发生率低。偶见发硬、结块。口服不良反应偶见心衰加重、肺水肿、胸部发紧感、血压下降、颜面潮红、心悸、胃肠道反应、便秘、头痛、发热、疲乏感、发麻、荨麻疹、皮肤炎、四肢疼痛、浮肿、荨麻疹、青光眼。对眼压患者的眼压升高、除眼部。

【药物相互作用】避免与血浆蛋白结合剂(如右旋糖苷、明胶制剂)混合后使用。

依立卢 Eril

【成份】盐酸法舒地尔 Fasudil HCl
【适应症】改善及预防蛛网膜下腔出血术后的脑血管痉挛及随之引起的脑缺血症状。

【用法用量】成人30mg/次，1日2-3次，用100mL的溶液稀释后约



悦康通 银杏叶提取物注射液

悦康通 YuaKuangTong

悦康药业 YuaKuangPharm

【成份】银杏叶提取物 Extract of Ginkgo Biloba Leaves



【适应症】急慢性脑功能不全及其后遗症、耳/眼部血流及神经障碍、周围循环障碍。

【用法用量】深部肌注或缓慢静推 每天或每隔1天5 mL。静滴 10-20 mL qd-bid。必要时25 mL bid。给药时可将本品以1:10比例溶于生理盐水、葡萄糖注射液。500 mL输液量，静滴速度应控制在0.2-0.3 mL/min。

【禁忌】新生儿、婴幼儿、孕妇、哺乳期妇女。
【警告/注意事项】本品为处方药，应在医生指导下使用。

2m. 止血剂 Haemostatics

Aminocaproic acid

【适应症】纤溶性出血，包括肺出血、肌腱化出血、上消化道出血。预防术中渗血。

【用法用量】口服 成人2g/次，依病情服用7-10日或更久。静滴 初始剂量1-4g，1-2h内，15-30分钟滴完，维持剂量1g/h，其最大剂量20g，可用3-4日。

【服药与进食】±(P)

【禁忌】弥漫性血管内凝血的高凝期、有血栓形成倾向或有血管栓塞性疾病史的患者禁用。注射剂禁用于早产儿。

【警告/注意事项】慎用于心、肝、功能不全者、泌尿道术后出血患者以及妊娠妇女。不能阻止小动脉出血，术中如有活动性动脉出血仍需结扎止血，不可静注。

【用法用量】成人0.5-1.5g bid- tid。预防手术出血前15-30分钟静注。术后再静注。

【规格/包装】注射液 30mg/2 mL x 10支。

【规格/包装】注射液 17.5 mg/5 mL/支 x 6支，10支。

【用法用量】成人0.5-1g tid，口服；或0.25-0.5g tid，肌注或静注或口服。必要时0.25g，0.5-1.5g。

如已知药物的商品名或通用名，可从商品名及通用名索引中找到该产品所在的页码。如仅知道药物的药理作用与分类，