

· 新药介绍 ·

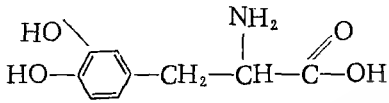
抗震颤麻痹药

一、美多巴(MADOPAR)

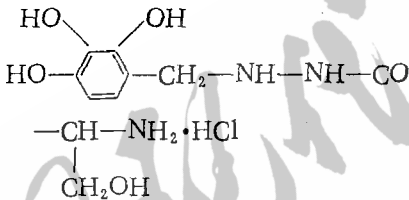
别名：美道普、马多巴

胶囊剂名称：美多巴胶囊(MADOPAR CAPSULES)、复方多巴丸

组成：本品为左旋多巴与苄丝肼盐酸盐按4:1比例组成的复方制剂。



左旋多巴(L-DOPA)



苄丝肼盐酸盐(benserazide hydrochloride)

作用与用途：左旋多巴进入脑内需转变为多巴胺而后发挥抗震颤麻痹作用。但左旋多巴吸收后，通过肝脏时大部分被脱羧酶脱羧成多巴胺，多巴胺却不易通过血脑屏障，故实际上只有不到口服量1%的左旋多巴进入脑内。如同时服外周脱羧酶抑制剂—苄丝肼，可抑制左旋多巴在肝脏的脱羧，从而提高脑内多巴胺的浓度。临床试验证明二药合用可提高和延长疗效，减少不良反应。

本品主要用于震颤麻痹(即帕金森氏病)及脑炎后等其它原因引起的震颤麻痹症状，但对抗精神病药引起的锥体外系统反应无效。

不良反应：与单用左旋多巴比较，厌食、恶心、呕吐等极少发生，心率不齐、体位性

低血压也较少见，但在治疗早期仍可发生这些不良反应。失眠、激动不安、抑郁等也偶可发生。上述反应均与剂量有关，减量后可消失或能耐受，很少需要停药。在治疗后期还可能出现舞蹈病状或指痉病等现象。极少数病例可观察到轻而短暂的白血球减少、血小板减少。转氨酶和碱性磷酸酶升高也偶见(一般不超过正常最高值)。

禁忌症：严重内分泌失调，肝、肾或心脏病患者，精神病患者均属禁忌，25岁以下或孕妇也不应使用本品。

用量：初治每天三次，每次125毫克。每隔一周增加125毫克，直到发挥疗效。有效量一般为每天500—1000毫克之间(即125毫克胶囊4—8个)，分三或四次服。维持量平均为每次250毫克，一天三次。

注意事项：

1. 服用本品期间不应同时服单胺氧化酶抑制剂。

2. 因本品作用开始慢(潜伏期为数天)，所以用其它抗震颤麻痹药治疗的病人，改用本品时，不应一开始即突然停用原来药物。

3. 有心肌梗塞、冠状机能不全或心律不齐等病史的患者，用本品治疗应当定期进行心电图检查；有胃和十二指肠溃疡史的患者用本品也应严密观察；需全麻的手术病人应提前2—3天停用本品(急诊例外)，恢复治疗时也应逐步增加剂量，使慢慢达到手术前的水平。长期服用本品应定期进行血球计数、肝肾功能试验等。

包装：

1. 每盒100个胶囊，每个含美多巴125毫

克(即100毫克左旋多巴+25毫克苄丝肼)。

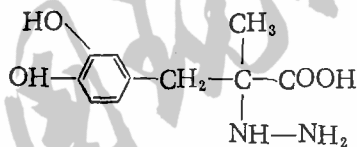
2. 每盒100个胶囊, 每个含美多巴250毫克(即200毫克左旋多巴+50毫克苄丝肼)。

生产厂: 瑞士赫夫门罗氏制药厂(F. Hoffmanla Roche Co. Ltd.)

二、森那特片(SINEMET TABLETS)

别名: 卡比多巴片(CARBIDOPA TABLETS)、复方多巴片、MK486、HMD、LODOSYN

组成: 本品为左旋多巴和甲基多巴肼(卡比多巴)按10:1的比例组成的复方制剂。



2-甲基多巴肼(Methyldopa Hydrate, Carbidopa)

作用与用途: 甲基多巴肼也为外周脱羧酶抑制剂, 可抑制外周的左旋多巴脱羧成多巴胺, 而甲基多巴肼本身不透过血脑屏障, 从而使低剂量左旋多巴即可在脑内产生有效

的多巴胺浓度, 并降低外周多巴胺的副作用。

本品也主要用于治疗震颤麻痹。

不良反应: 强直、恶心、呕吐、厌食、失眠、肌痉挛、异常动作等。这些不良反应可于用药过程中自行消失。

禁忌症: 严重心、肝、肾及精神病患者禁用。

用量: 开始每次服137.5毫克(即左旋多巴125毫克, 甲基多巴肼12.5毫克), 一日三次, 以后每日加1片, 直至每日8片。

包装:

1. 每盒100片, 每片137.5毫克(含左旋多巴125毫克, 甲基多巴肼12.5毫克)

2. 每盒100片, 每片275毫克(含左旋多巴250毫克, 甲基多巴肼25毫克)。

生产厂: Merch sharp & Dohme, U. S. A.

(郁 永)