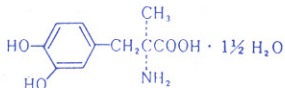


高血壓治療劑
“強生” 脈得保糖衣錠 (美基豆帕)
METHYLDOPA S. C. TABLETS “JOHNSON”
 衛署藥製字第19461號

【性狀】本劑之主要成份係 L-3-(3,4-Dihydroxyphenyl)-2-methylalanine(一般名為 L- α -Methyldopa), 乃白色至微黃色、無臭、殆無味之結晶性粉末, 其融點約為 290°C(分解), 易溶於稀硫酸, 微溶於水, 難溶於乙醇, 不溶於丙酮及乙醚, 其結構式如右所示, 其毒性微弱, LD₅₀(Mouse):靜脈內 1,900mg/kg, 經口投與為 5,300~15,000mg/kg 以上。



【成份】每錠中含有：
 Methyldopa Anhydrous.....250mg. C₁₀H₁₃NO₄·1 1/2H₂O : 238.24

【作用】本劑係一種抑制生體內昇壓 Amine (Serotonin, Norepinephrine等)之生合成之脫羧酶酵素阻滯劑, 對於輕症至重症之各種高血壓症具有顯著之降壓效果, 本劑對於臥位或坐立位之血壓均能降低之, 能有效地降低臥位血壓而保持穩定之降壓狀態, 不會減少腎臟血流量, 此乃本劑之特點也, 但引起臨床體位性低血壓之可能性甚微, 本劑之降壓效果通常在服用 1~2 天後即可呈現, 本劑沒有蓄積作用以及劑藥性, 對於心跳出量及電解質(K⁺, Na⁺)的平衡以及Aldosterone之分泌並無不良影響。

【適應症】高血壓。

【用法、用量】通常成人每日 2~4 錠, 分 2~3 次服用之, 開始時每日 2 次, 1 次 1 錠, 以後每隔 2~3 日增加 1 錠, 但是一日之最大劑量以 6 錠為限, 本藥須由醫師處方使用。

【注意事項】①禁忌: ①急、慢性肝炎、肝硬化活動期之患者。②曾因本劑而引起過敏症之患者。

②慎重投與: 有肝臟疾患病歷或肝臟機能障礙之患者。

③副作用: ①發熱、肝臟: 偶有好酸球增多、肝臟機能障礙隨伴之發熱(多半於投與初期 3 週以內), 罕有非隨伴發熱之黃疸、肝炎症狀(多半於投與初期 3 個月以內); 如有原因不明之發熱, 肝臟機能異常等異常現象發生時應即停藥, 又投與初期應定期作肝臟機能檢查以及白血球分畫檢查。②血液: 罕有溶血性貧血發生, 如有發生貧血應即停藥, 又罕有白血球減少, 無顆粒細胞症, 血小板減少。③精神神經系: 脫力感, 偶有頭痛、思睡、眩暈、滿腦感、知覺異常, 罕有抑鬱、惡夢、不眠、Parkinson 症狀、兩側性 Bell 氏麻痺等症狀。④循環器系: 偶有徐脈、起立性低血壓, 罕有狹心症發作誘發等症狀, 如有發生應作減量等適切之處置。⑤消化器: 偶有嘔心、嘔吐、食慾不振、口渴、下痢、便秘、腹部脹滿, 罕有舌皸裂、黑舌、唾液腺炎、膀胱炎等症狀。⑥泌尿、生殖器: 偶有性慾減退、陰萎等症狀。⑦過敏症: 罕有發疹、濕疹等過敏症狀, 如有發生時應即停藥。⑧其他: 偶有鼻塞、體重增加、浮腫, 罕有肌肉痛、關節痛、女性型乳房、乳房肥大、乳汁分泌、血中尿素、氮素之上昇現象。

④妊婦之投與: 有關妊娠之投與, 其安全性尚未確立, 妊婦或可能懷孕之婦女, 應權衡治療上之有益性與危險性而慎重投與。

⑤臨床檢查值之影響: ①本劑會發射出與 Catecholamine 同樣波長之螢光, 本劑投與中之患者會增高尿中 Catecholamine 之濃度值, 故會妨礙褐色細胞腫之診斷。②會影響 Alkaliphicric 酸法、Creatinine 以及 Phosphotungstic 酸法之尿酸測定值。

⑥適用上之注意: 本劑於胃內之 pH 如在弱酸性至中性時, 可能影響其崩壞度, 故投與時務請留意下列諸點: ①避免食後, 請於食間或食前 30 分鐘以前服用(食後胃內之 pH 會上昇)。②勿與制酸劑同時服用。③無酸症、低酸症之患者請與鹽酸 Limonase 等併用。

⑦其他: ①心不全或浮腫之患者投與時請與 Thiazide 系利尿劑等降壓利尿劑併用。②本劑服用中之患者之尿液放置時, 因 Methyldopa 及其他代謝物之分解, 尿液會變黑。③本劑投與中之患者施行透析時, 因本劑被除去, 會呈現血壓上昇。④投與初期或增量時屢呈思睡及脫力感, 從事高處作業及開車等危險性作業之患者應特別注意。

⑧室溫保存。

【包裝】100 錠; 500 錠及 1,000 錠瓶裝。



強生化學製藥廠有限公司

JOHNSON CHEMICAL PHARMACEUTICAL WORKS LTD.

臺灣省臺北縣三重市 2 4 1 5 3 三和路四段 7 號

訂貨專線: (02) 9894756 FAX: (02) 9712579

工廠電話: (02) 2878405