

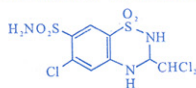
# “強生”多利固財錠

## TRICOZIDE TABLETS “JOHNSON”

內衛藥製字第008138號

**【來 歷】** 本劑係自美國Lederle公司創製之Diamox開始於茲，經5~6年來所發展之口服利尿劑之新誘導體，由美國Schering公司所創製者，其效能被認為具有較Hydrochlorothiazide強10倍。

**【組 成】** 每錠含有：Trichloromethiazide.....2mg. 本劑之化學構造式如下：



3-Dichloromethyl-6-chloro-7-sulfamyl-3,4-dihydro-1,2,4-benzothiazidine-1,1-dioxide

**【性 狀】** 白色結晶性粉末，難溶於水，可溶於Alcohol，mp: 266°C~273°C。

**【作 用】** 利尿作用：服用後2小時內即可見效，約於6小時其效力可達最高點，且其作用甚長，作用機序為抑制腎臟細管內之Na, Cl之再吸收，其結果能使Na, Cl排泄，並導致增加水份之排泄，此乃具有特點如下：(A)Na與Cl之排泄量略為相等，此點比較Chlorothiazide或Hydrochlorothiazide為優。(B)K之排泄甚少，因此Na與K之比率甚高，且因K之排泄甚微故無脫力感，而且ECG等之變化率甚低，HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>之排泄亦甚少，對於pH之影響亦甚微，且尿之酸性化亦甚少。

降壓作用：對於高血壓症能逐漸降下血壓，並能持續其效果，與其他系統之降壓劑併用能增大其效能，對於正常之血壓不發生作用。

上述作用機序被稱之為脫鹽，因為脫鹽致使由動脈壁減少Na，因此被認為能低下對交感神經刺激之感受性或量，減少循環血液量。

其 他：難成為耐藥性。

**【適 應 症】** 利尿、高血壓。

**【用法、用量】** 成人：通常1次服用1~2錠，1日服用1~2次，小兒：劑量視年齡酌減，本藥須由醫師處方使用。

**【注意 事項】** (1)一般注意：(A)本劑呈急劇之利尿效果，應仔細注意有無電解質失調及脫水狀況，投與時由少量開始，再逐漸增量。

(B)長期運用，會呈現電解質失調，故需做定期檢查。

(2)禁忌：(A)無尿之患者。(B)急性腎不全患者。(C)體液中鈉、鉀顯著減少者。(D)曾對Thiazide系藥劑及其類似化合物(如Chlorothalidon等Sulfonamide衍生物)有過敏症患者。

(3)慎重投與：(A)進行中之肝硬變症患者(會誘發肝性昏迷)。(B)有心疾之高齡者，嚴重冠心病及腦動脈硬化患者(由於急劇之利尿作用，使血容量急速減少，血液濃縮，恐致引發血栓性梗塞)。(C)嚴重之腎臟硬變患者。(D)肝疾患、肝臟機能障礙患者。(E)本人或雙親兄弟姊妹患有痛風、糖尿病之患者。(F)腹瀉、嘔吐患者。(G)高鈣血症、副甲狀腺機能亢進症患者。(H)正接受Digitalis劑、糖質副腎皮質荷爾蒙劑以及ACTH之投藥者。(I)減鹽療法時。(J)乳兒(易洩解乳兒之電解質平衡)。(K)交感神經切除後之患者(會增強本劑之降壓作用)。

(4)副作用：(A)血液：罕有血小板減少、白血球減少、再生不良性貧血、紫斑等血液障礙，應注意觀察，如有異常發生，應即停藥。(B)肝臟：罕有肝炎發生。(C)代謝異常：低鈉血症、低鉀血症、低氯性鹼中毒、血中鈣值上昇等電解質失調，又高尿酸血症，高血糖症，應注意觀察，如有異常發生，應做減量或停藥等適當之處置。(D)過敏症：發疹、顏面潮紅等過敏症狀，又光線過敏症發生時應即停藥。(E)消化器：時有食慾不振、噁心、嘔吐、口渴、腹部不快感、便秘、又罕有胃痛、肺炎、下痢、唾液腺炎等症狀。(F)精神、神經系：時有眩暈、頭痛，又罕有知覺異常等症狀。

(G)眼：罕有霧視、黃視症等症狀。(H)呼吸器：有類似化合物(Hydrochlorothiazide)之間質性肺炎、肺水腫現象發生之報告。(I)其他：時有倦怠感、心悸亢進，又罕有鼻塞、全身性紅斑性狼瘡之惡化、肌癱瘓。

(5)孕婦、授乳婦之投與：(A)Thiazide系藥劑對新生兒或乳兒可能引起高血紅素血症、血小板減少症，故對於妊娠後期需仔細衛生治療上有益及可能引起之危險性而慎重投與。(B)授乳中之婦女避免使用，若不得不使用時，應中止授乳。

(6)相互作用：(A)與Barbituric Acid誘導體，鴉片生物鹼系藥劑併用或飲酒時，會增強起立性低血壓，應特別注意。(B)本劑會降低Norepinephrine等昇壓Amine對血管壁之反應性，並增強Tubocurarine及其衍生物之麻痺作用，故手術前之患者如使用時應暫時停藥。(C)使用其他降壓劑之患者再併用本劑時，會增強其降壓作用，應注意調節降壓劑之用量。(D)可能會增強Digitalis對心臟之作用，故併用時應慎重投與。(E)與糖質副腎皮質荷爾蒙或ACTH併用時，可能會排出過剩的鉀，併用時應慎重投與。(F)本劑使用中，會顯著的降低糖尿病用藥之作用，須注意。

(7)臨床檢查值之影響：未患甲狀腺障礙之患者，其血清PB值會受本劑之影響而降低，須注意。

(8)其他：夜間需充分休息之患者，為避免夜間排尿之煩，宜於上午投藥。

**【包 裝】** 6~1,000錠。

**【參 考】** 與他劑比較：

	本 劑	Chlorothiazide	Hydrochlorothiazide	Flumethiazide	Hydroflumethiazide
用 量	1	125	12.5	125	12.5
力 價 比	125	1	10	1	10

毒性 Mouse LD<sub>50</sub> (mg/kg)

力 價 比	尿 量	Na 排泄	Cl 排泄
Hydrochlorothiazide	1.0	1.0	1.0
本 劑	8.8	18.9	12.4

	經 □
本 劑	2,000±800
Hydrochlorothiazide	2,330±849



### 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24153三和路四段77號

訂貨專線：(02)29894756 FAX：(02)29712579

工廠電話：(02)22878405

Code No.: L-7