

“安星” 安露 注射液200公絲/公撮(甘露醇)

Anol Injection 200 mg/ml "Astar"(Mannitol)

【成 分】 Each ml contains:
Mannitol.....200mg

【賦形劑】 Water For Injection。

【臨床藥理】

- 一、滲透壓降壓作用：依文獻資料，通常在輸注後15分鐘可發生效用。
 - 1.具有縮小腦容積及降低腦壓之作用。
 - 2.降低急鬱血性青光眼內壓上升。
- 二、利尿作用：依文獻資料，一般於使用後1~3小時可發生效用。
 - 1.能增加腎血流量。
 - 2.Mannitol能保持原狀迅速通過腎絲球且不被腎小管再吸收 (80%的劑量在3小時內排於尿中)，因而能提高腎絲球過濾原尿之滲透壓，並抑制腎小管對鈉、氯或其他電解質之再吸收，促進水分之排除而達到利尿之作用。
 - 3.由於利尿作用增加毒性物質之排除而免除毒物對腎臟造成之毒性。
 - 4.與平滑肌鬆弛劑併用，可促進尿道結石之自然排出。
 - 5.能誘出組織中過多的水分貯留體內，故能改善由腎損害及心臟功能不全等所引起之浮腫、肝及肺鬱血、腹水等症狀。
 - 6.能預防及改善因外傷或手術而引起之尿少症及無尿症。
 - 7.能大量增加尿排出量，故能阻止腎小管中沉澱物或結石之生成，使腎小管流暢無阻。
 - 8.阻止泌尿器官手術後血尿凝固，並能防止因而引起之二次感染。
 - 9.可作為人工心肺裝置，人工腎臟等之灌流液。

【適應症】

利尿、降顱內壓、腦水腫，促進毒物之尿中排除、腎小球過濾速率之測定 (診斷用)。

【用法用量】

本藥限由醫師使用。

滲透壓降壓作用：靜脈輸注，每公斤體重0.5g~2gm以15~25%溶液，點滴輸注30~60分鐘。

利尿作用：靜脈輸注，50~100gm(或兒童2gm/kg或每公尺體表面積60mg)的5~25%溶液，以維持尿液每小時流量至少為30~50ml之速率點滴輸注。

診斷用 (腎功能)：靜脈輸注，每公斤體重200mg以15~25%溶液於3-5分鐘內注入體內。

腎小球過濾速率測定：靜脈輸注，20gm(20%溶液100ml)以180ml氯化鈉注射液稀釋成7.2%甘露醇溶液，以每分鐘20ml之速率給藥。

【注意事項】

- 1.禁忌：無尿症、嚴重的肺水腫或鬱血性心衰竭，顱內出血，嚴重脫水。12歲以下孩童禁用。
- 2.FDA Pregnancy Category (懷孕用藥級數)：C，在人體懷孕及授乳者之安全性尚未建立，應權宜利弊使用。
- 3.於冬季或冷藏時，有時會產生結晶，此時可將其保溫於攝氏40~50度，待溶解後冷至體溫即可供注射用，其效果不變。
- 4.Mannitol注射液因具有強力利尿作用，故於手術中應裝配導尿管以利排尿。
- 5.取用時：
 - (1)運輸過程中，容器可能因受重擊、震動，而致產生破裂、縫隙或瓶塞鬆動，若發現有上述情形時，請勿使用。
 - (2)若藥液有不澄清、變色、異物或其他異常現象時，請勿使用。
- 6.輸液套選用及插入法：
 - (1)請依輸液套使用方法正確使用。
 - (2)請使用附有過濾裝置之輸液套，導入針應以垂直方式插入橡皮塞，插入後請勿扭轉，以免因針割(Coring)產生碎片。
 - (3)使用前請再檢視，確定無異物後，方可使用。
- 7.與藥品接觸之塑膠包裝材質，塑膠軟袋為Polyvinyl Chloride，塑膠瓶為Polypropylene，大型輸注液添加藥品時，請據以考量其適切性。
- 8.本產品可能溶出塑化劑鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯(Di(2-ethylhexyl)phthalate，DEHP)，男嬰、懷孕或授乳婦女、青春期男性等敏感族群使用本產品時，請醫療專業人員將DEHP之健康風險疑慮納入臨床治療之考量因素。

【副作用】

較常見之副作用為體液與電解質不平衡，常發生於大劑量快速給藥後，細胞外液過度增加使血循環負荷過重或利尿過度引起脫水及電解質減少之現象，如口乾、口渴、頭痛、視力模糊、噁心、嘔吐、酸中毒、發燒、冷顫、眩暈、低血壓、心跳過速等。

【保存條件】

20~30°C

【包裝】

20ml X 50 Amp. 100毫升；300毫升；500毫升PVC塑膠軟袋裝