

用藥指導單張

衛教小組 DA16250101

學名：Labetalol

商品名：CHENDAY ★ 25MG/5ML

中文名：壓泰定注射液



一、此藥品的用途是什麼？

高血壓。

二、此藥品該如何使用？

詳細的使用方式請遵從藥袋上用法用量醫師的指示。一般來說這個藥品的使用方式如下：

Labetalol hydrochloride注射液係專供住院病人靜脈注射使用。注射本劑時病人應採仰臥或側左之姿勢。靜脈注射Labetalol hydrochloride注射液後三小時內病人應避免成直立姿勢以免可能造成過度的姿勢性低血壓。注射後或點滴輸注當中應監視血壓及心率。大多數病人都會有心率稍微降低的現象，至於嚴重心搏徐緩情形則較少發生，可靜脈注射atropine 1-2 mg 加以控制。

使用一次全劑量注射方式(Bolus Injection)時：在必須降低血壓時，應給予靜脈注射50 mg之劑量(注射時間至少要一分鐘以上)，且必要時，可每隔5分鐘重複一次直至獲得理想反應為止，惟總劑量不得超過200 mg。通常5分鐘內即可產生最大作用，而作用時間大都約6小時，但也有可能長達18小時。使用靜脈點滴輸注時：應使用1 mg/ml之Labetalol hydrochloride溶液，亦即，將8安瓿(200 mg)之Labetalol hydrochloride注射液稀釋成共200 ml含Sodium Chloride及Dextrose Injection BP(或5% Dextrose Intravenous Infusion BP)之溶液。點滴輸注率一般每小時約160 mg，其輸注的速率可由醫師判斷視反應情況加以調整。

妊娠高血壓

緩慢增加輸注率是必要的。開始之點滴輸注劑量為每小時20 mg，然後每隔30分鐘給予加倍之劑量直至獲得令人滿意之反應或達到每小時160 mg之劑量為止。必要時，偶爾可給予較此為高之劑量。

其他因素引起之高血壓

開始之點滴輸注率每小時約120-160 mg，直至獲得理想反應後即停止注射。其有效劑量通常為50-200mg，但必要時亦可給予較高之劑量，尤其是親鉻細胞瘤病人。

三、使用時我該注意的特別事項？

1. 周邊血管疾病：Labetalol hydrochloride注射液使用於有周邊血管疾病病人時應小心，因Labetalol hydrochloride注射液可能會造成症狀惡化。有周邊動脈疾病的病人(雷諾氏症候群、間歇性跛行)應小心使用本藥，因Labetalol hydrochloride注射液可能會造成症狀惡化。 α 阻斷劑可能會抵消 β 阻斷劑帶來的不良影響。

2. 有徵狀性心搏過慢：如病患有徵狀性心搏過慢時，應降低Labetalol hydrochloride注射液劑量。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DA16250101

學名：Labetalol

商品名：CHENDAY ★ 25MG/5ML

中文名：壓泰定注射液



3. Labetalol hydrochloride注射液不可與Sodium Bicarbonate Injection BP 4.2% W/V相配合。

4. 少量labetalol可從乳汁中排出(約0.004%-0.007%妊娠劑量)。曾有乳頭疼痛及雷諾氏現象發生在乳頭的報導。哺乳之女性病人應小心使用labetalol。

5. 吸入性麻醉劑：同時接受吸入性麻醉劑時應謹慎使用Labetalol hydrochloride注射液(見藥物交互作用)。麻醉施行之前不宜停用Labetalol hydrochloride注射液，惟應於麻醉誘導之前先給予靜脈注射atropine。Labetalol hydrochloride注射液可能會增強揮發性麻醉劑的降血壓作用。

代謝性酸中毒及嗜鉻細胞瘤：此類病人應小心使用本藥。罹有嗜鉻細胞瘤的病人，只有接受足夠的 α 阻斷劑治療之後，才能施行Labetalol hydrochloride注射液治療。

6. 鈣離子拮抗劑：鈣離子拮抗劑與Labetalol hydrochloride注射液併用時，應謹慎小心，特別是鈣離子通道阻斷劑，它會對收縮力及AV傳導有不利的影響。Labetalol hydrochloride注射液若與腎上腺素、verapamil或第一類抗心律不整劑併用時，須加以小心注意。 β 阻斷劑會降低心肌收縮力，但不影響毛地黃增加心肌收縮力的作用。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

請諮詢醫師或藥師

五、此藥會造成什麼副作用？

過敏性反應、藥物性發燒過敏性反應含皮疹、搔癢症、姿勢性低血壓、鼻塞。

六、此藥儲存時的條件為何？

請於30℃以下避光儲存。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師