

核准日期: 2022年03月02日 修改日期: 2024年01月04日  
修改日期: 2022年03月30日  
修改日期: 2022年06月17日  
修改日期: 2023年02月03日

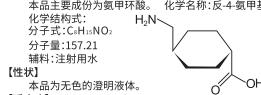


# 氨甲环酸注射液说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

**[药品名称]**  
通用名称: 氨甲环酸注射液 英文名称: Tranexamic Acid Injection 汉语拼音: Anjiahuansuan Zhusheyi

**[成份]** 本品主要成分为氨甲环酸。化学名称: 反-4-氨基环己烷甲酸



**[性状]** 本品为无色的透明液体。

**[适应症]**

本品主要用于急性和慢性、局限性或全身性原发性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。弥散性血管内凝血所致的继发性高纤溶状态, 在未肝素前, 一般不使用。

- 用于组织型纤溶酶原激活物(t-PA)、链激酶及尿激酶的拮抗物。
- 用于人工流产后早期剥落、死胎和羊水栓塞引起的纤溶性出血, 以及病理性宫腔内局部纤溶性增高的月经过多症。
- 用于中枢神经系统轻度出血, 如颅内动脉瘤出血, 使用本品止血优于其他抗纤溶药, 但必须注意并发脑水肿或脑梗塞的危险性, 至于重症有指征者, 本品仅可作为辅助治疗。
- 用于治疗遗传性血管神经性水肿, 可减少其发作次数和严重程度。
- 血友病患者发生活动性出血, 可联合应用本药。
- 用于纤溶抑制因子或纤溶因子IX缺乏的血友病患者拔牙或口腔手术后的出血。
- 用于前列腺炎、尿道炎、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物的脏器的外伤或手术出血。
- 用于心脏外科手术中因纤溶亢进导致的出血。

**[规格]**

5ml: 0.5g

**[用法用量]**

静脉注射或静滴滴注。

静脉注射或滴注: 一次0.25~0.5g, 一日7.5~2g, 为防止手术前后出血, 可参考上述剂量, 为治疗原发性纤维蛋白溶解所致出血, 剂量可酌情加大。

用于骨科手术中因纤溶亢进导致的出血, 建议使用方案: 麻醉诱导后、切皮前, 给予负荷剂量20mg/kg静脉滴注, 20分钟给药完毕, 然后静脉泵维持剂量15mg/kg/h至手术结束, 尚无本品维持剂量超过4小时的数据。

本品0.5%氯化钠注射液、5%葡萄糖注射液和10%葡萄糖注射液配伍, 溶液可在室温放置24小时内使用。

**[不良反应]**

- 有药物的反应, 一旦发现异常, 应中止给药, 并给予适当的处置。
- 超敏反应: 瘙痒、皮疹。
- 消化系统紊乱: 恶心、呕吐、食欲不振、腹泻。
- 4-过活性觉异常。
- 嗜睡、头昏。
- 偶有过敏性皮炎、头晕、低血压的报告。低血压一般发生在注射过快时。为了避免低血压, 给药速度不应超过1ml/min。
- 全球上市后报告: 治疗出血的患者中, 在适应症范围内使用罕见血栓栓塞事件(例如: 深部静脉血栓形成, 肺栓塞, 脑栓塞, 急性青光眼)报告, 视网膜中央动脉阻塞, 静脉痉挛), 还有惊厥、视觉缺损的报告。
- 偶有药物过敏所致的内血栓形成和出血。
- 较少的有关经期不适(经期血液凝固所数)。

**[禁示]**

- 禁止与凝血酶联合使用。
- 禁用于后天性视觉缺陷患者。
- 禁用于蛛网膜下腔出血患者。
- 禁用于活动性血管内凝血患者。
- 禁用于有惊厥病史者。
- 禁用于对本品中任何成份过敏者。

**[注意事项]**

- 有药物的患者(癫痫、心脏病、血栓性静脉炎等)以及有血栓形成的倾向的患者慎用。有血栓栓塞性疾病既往史的患者可能会增加静脉或者动脉血栓形成的风险。只有在经过有经验的医师会诊后明确该类患者对本品有较佳的临床需求时, 才可以在严密监护下使用本品。有动脉或者静脉血栓形成或者血栓形成的报告, 有视网膜中央静脉和中央动脉梗塞的报告。
- 消炎痛类药物使用者慎用(与肝素等联合使用)。
- 术后卧床状态的患者以及接受压迫性止血带处置的患者慎用。
- 由于本品可导致继发性肾盂肾炎和膀胱颈凝血块阻塞, 故血友病或肾盂肾石病变发生大量血尿时要慎用。
- 因为有蓄积的危险, 因此, 肾功能不全的患者应适当减量。
- 有报告显示, 用于上泌尿道出血的患者时由于血块形成而造成输尿管梗阻。
- 如果弥散性血管内凝血(DIC)的患者需要使用本品时, 需要在有经验的医师的严密监护下实施。
- 氨甲环酸可能引起头晕, 因此, 对驾驶和机械操作会产生影响。
- 如果连续应用氨甲环酸数天, 应进行眼科检查, 包括视力、色觉、眼底、视野, 建议在开始使用之前和使用中一定间隔进行检查。如果发现检查结果异常, 应立即使用氨甲环酸。
- 口服避孕药使用者本品的应用以关注, 因为会增加血栓形成的风险。
- 宫内节育器所致的低纤维蛋白原血症出血, 肝素治疗较本品安全。
- 治疗前列腺手术出血时, 本品用量也应减少。
- 由于静脉注射速度过快可能引起眩晕或低血压, 因此建议静脉注射速度应不超过1ml/min。
- 氨甲环酸可引起局灶性和全面性惊厥。发生惊厥的最常见原因是心脏病手术期间使用氨甲环酸。应考虑在手术期间减少剂量, 并对有肾功能不全等患者调整使用剂量, 在手术过程中密切监护患者情况。如果发生惊厥, 应停止使用氨甲环酸。

**[孕妇及哺乳期妇女用]**

同品种研究显示, 在小鼠、大鼠和兔中进行生殖研究未见对生育力的损害或者对胎仔产生不良影响。没有在孕妇中进行充分和良好对照的研究, 然而, 已知氨甲环酸可通过胎盘且出现在脐带血中, 其浓度与母体浓度一致。鉴于动物生殖实验未必能够外推至人体反应, 只有在利益大于风险且确实需要时才能用于孕妇。氨甲环酸能够分泌到乳汁中, 因此, 如果使用本品则不建议哺乳。

**[儿童用药]**

未进行该项试验且无可靠参考文献。

**[老年用药]**

一般, 老年人用药应从剂量范围内的低剂量开始给药, 考虑其常伴有的肝脏、肾脏或者心脏功能降低的可能性大, 还需同时考虑其伴随疾病或者联合用药情况。已经明确本品从肾脏排泄, 如果老年人使用, 不仅应注意使用剂量, 还应监测肾脏功能。

**[药物相互作用]**

- 禁与凝血酶联合使用。
- 与以下药物联合使用时要注意: 蛇毒凝血酶(易形成血栓)、巴曲酶(易引起血栓栓塞)、凝血因子制剂(如依他凝血素α)。
- 与青霉素、链激酶等溶栓剂或抗凝血药物合用。
- 口服避孕药、雌激素类药品合用, 有增加血栓形成的危险。

**[药物过量]**

报告的用药过量的症状包括:  
恶心、呕吐、腹痛、低血压、血栓栓塞症形成、视力缺损、惊厥、精神状态变化、肌痉挛、皮疹。

**[药理毒理]**

**药理作用**

氨甲环酸是一种合成的黄酰胺衍生物, 可减少纤溶酶对血纤维蛋白的溶解。在氨甲环酸的存在下, 纤溶酶上负责与纤维蛋白结合的赖氨酸残基结合位点被占据, 阻止了纤溶酶与纤维蛋白单体的结合, 从而保持并延长了纤维蛋白的基本结构。氨甲环酸的纤维蛋白溶解作用是通过溶酶原内多个结合位点的可逆性结合作用介导的。天然纤溶酶原含有4至5个氨甲环酸结合位点( $K_d = 75\mu M$ )和1个赖氨酸结合位点( $K_d = 1.1\mu M$ )。纤溶酶原的赖氨酸和力赖氨酸位点参与其与纤维蛋白的结合。高亲和力结合位点被氨甲环酸饱和后, 纤溶酶原从纤维蛋白表面被置换, 尽管纤溶酶可以通过纤溶酶原的构象变化形成, 但与纤维蛋白基质的结合和溶解受到抑制。

**毒理研究**

**遗传毒性**

氨甲环酸在细菌突变试验(Ames试验)以及体内外细胞遗传学试验中均未见遗传毒性。

**生殖毒性**

在一项生育能力和早期胚胎发育研究中, 雄性大鼠给食给予氨甲环酸0.3%和1%(平均剂量222和856mg/kg/天), 雌性大鼠给食给予氨甲环酸0.3%和1.2%。在临床最大推荐剂量4倍(以体表面积计)的剂量下, 未见对雄性或雌性大鼠的生育力或生殖功能的影响。

在胚胎胎仔发育研究中, 小鼠在妊娠第9~14天, 大鼠在妊娠第9~14天分别给予氨甲环酸0.3mg/kg/天(以体表面积计, 分别为临床最大推荐剂量的3倍(小鼠)和6倍(大鼠)), 未见对胚胎胎仔发育的影响。

兔子在妊娠第6~18天静注给予氨甲环酸50、100或200mg/kg/天或经口给予氨甲环酸100、200或400mg/kg/天, 分别在临床最大推荐剂量2倍(以体表面积计)的剂量下, 未见对胚胎胎仔发育的影响。妊娠免静脉注射200mg/kg/天, 体重增加略有延迟。

**致畸性**

大鼠和小鼠经口给予氨甲环酸2倍, 最高剂量分别为3和5.3mg/kg/day(以体表面积计, 约为临床最大推荐剂量的11和11倍), 均未见致畸性。

**其他**

非临床研究可见与氨甲环酸相关的视网膜毒性。猫的毒性特征为视网膜萎缩, 开始于视网膜色素上皮改变, 并逐渐发展为视网膜脱离。该毒性似乎与剂量相关, 在较低剂量下其变化可部分逆转。犬经口给予800mg/kg/天和更高剂量(以体表面积计, 为临床最大推荐剂量的11倍)及猫经口给予14天给予50mg/kg/天(以体表面积计, 为临床最大推荐剂量的1.6倍)可见影响。猫在125mg/kg/天(以体表面积计, 为临床最大推荐剂量的0.8倍)剂量下可见一些完全可逆的色素沉着变化。研究表明, 其潜在机制可能与氨甲环酸在高血浆暴露量下已知的拟交感神经作用导致的视网膜短暂缺血有关。

**[药代动力学]**

**文献报告:**

1. 血药浓度

健康成年受试者单次肌肉注射500mg氨甲环酸或单次静脉注射1000mg时, 血药浓度变化如下所示。

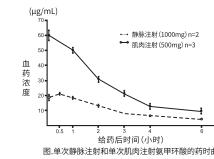


图. 单次静脉注射和单次肌肉注射氨甲环酸的药代动力学曲线

表. 单次静脉注射和单次肌肉注射氨甲环酸的药代动力学参数

给药剂量	给药方式	T <sub>max</sub> (hr)	C <sub>max</sub> (μg/ml)	t <sub>1/2</sub> (hr)	V <sub>d</sub> (L)
500mg	肌肉注射	0.5	21.2	2.0	—
1000mg	静脉注射	—	60.0 <sup>a</sup>	1.9	42.4

注: 给药15分钟后

**2. 分布**

动物实验证明, 小鼠单次静脉注射和单次肌肉注射<sup>14</sup>C-氨甲环酸后, 组织内分布依次为: 肝、肾、肺最高, 其次为胰腺、肾上腺、脾、前列腺、结肠、子宫、心脏、肌肉, 脑内最低。

**3. 代谢和半衰期**

健康成年受试者单次肌肉注射500mg或静脉注射1000mg氨甲环酸后, 吸收迅速, 给药后24小时内, 分别以给药剂量80%和76%原型经尿液排泄。

**[贮藏]**

不超过25℃密闭保存。

**[包装]**

中硼硅玻璃安瓿包装, 5支/盒。

**[有效期]**

36个月

**[执行标准]**

国家药品监督管理局药品注册标准

YBH02342022

**[批准文号]**

国药准字H20227024

**[上市许可持有人]**

名称: 湖南赛隆药业有限公司

注册地址: 湖南省华容县工业园

**[生产企业]**

企业名称: 湖南赛隆药业(长沙)有限公司

生产地址: 湖南省长沙经济技术开发区星沙产业基地(长龙街道)红枫路1号

电话号码: 0731-86869809

网址: <http://www.sailong.cn>

