



氯化钠注射液说明书 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: 氯化钠注射液

英文名称: Sodium Chloride Injection

汉语拼音: Lühuana Zhusheve

【成份】本品主要成份为氯化钠。

化学名称: 氯化钠。

分子式: NaC1

分子量: 58.44

辅料为:注射用水。

【性状】 本品为无色的澄明液体。

【适应症】 各种原因所致的失水,包括低渗性、等渗性和高渗性失水;高渗性 非酮症糖尿病昏迷;低氯性代谢性碱中毒;外用生理盐水冲洗眼部、洗涤伤口等; 还用于产科的水囊引产。

【规格】 10m1:90mg

【用法用量】1. 高渗性失水 高渗性失水时患者脑细胞和脑脊液渗透浓度升高,若治疗使血浆和细胞外液钠浓度和渗透浓度过快下降,可致脑水肿。故一般认为,在治疗开始的 48 小时内,血浆钠浓度每小时下降不超过 0.5mmo1/L。

若患者存在休克,应先予 0.9%氯化钠注射液,并酌情补充胶体,待休克纠正,血钠>155mmo1/L,血浆渗透浓度>350m0sm/L,可予 0.6%低渗氯化钠注射液。待血浆渗透浓度<330m0sm/L,改用 0.9%氯化钠注射液。补液总量根据下列公式计算,作为参考:

「血钠浓度 (mmo1/L)-142]

- ×0.6×体重(Kg)

血钠浓度(mmo1/L)

- 一般第一日补给半量,余量在以后 $2\sim3$ 日内补给,并根据心肺肾功能酌情调节。
- 2. 等渗性失水 原则给予等渗溶液,如 0.9%氯化钠注射液或复方氯化钠注射液,但上述溶液氯浓度明显高于血浆,单独大量使用可致高氯血症,故可将 0.9%氯化钠注射液和 1.25%碳酸氢钠或 1.86%(1/6M)乳酸钠以 7:3 的比例配制后补给。后者氯浓度为 107mmo1/L,并可纠正代谢性酸中毒。补给量可按体重或红细胞压积计算,作为参考。①按体重计算:补液量(L)=(体重下降(kg)×142)/154;②按红细胞压积计算:补液量(L)=(实际红细胞压积一正常红细胞压积×体重(kg)×0.2)/正常红细胞压积。正常红细胞压积男性为 48%,女性为 42%。
- 3. 低渗性失水 严重低渗性失水时,脑细胞内溶质减少以维持细胞容积。若治

疗使血浆和细胞外液钠浓度和渗透浓度迅速回升,可致脑细胞损伤。一般认为,当血钠低于 120mmo1/L 时,治疗使血钠上升速度在每小时 0.5mmo1/L,不超过每小时 1.5mmo1/L。

当血钠低于 120mmo1/L 时或出现中枢神经系统症状时,可给予 3%~5%氯化钠注射液缓慢滴注。一般要求在 6 小时内将血钠浓度提高至 120mmo1/L 以上。补钠量(mmo1/L)=[142-实际血钠浓度(mmo1/L)]×体重(kg)×0.2。待血钠回升至 120~125mmo1/L 以上,可改用等渗溶液或等渗溶液中酌情加入高渗葡萄糖注射液或 10%氯化钠注射液。

- 4. 低氯性碱中毒 给予 0.9%氯化钠注射液或复方氯化钠注射液 (林格氏液) 500~1000ml,以后根据碱中毒情况决定用量。
- 5. 外用 可用生理氯化钠溶液洗涤伤口、冲洗眼部。

【不良反应】 一般无不良反应,不恰当应用可有(1)给药速度过快、过多可导致血压升高、头痛、头昏。(2)体重增加,出现水肿。(3)心率加速、胸闷、呼吸困难,肺部哮鸣音。

【禁忌】 下列患者禁用: (1) 心力衰竭(2) 肺水肿(3) 脑水肿、颅内压增高(4) 肝硬化腹水(5) 急性肾功能衰竭少尿期,慢性肾功能衰竭对利尿剂反应不佳者(6) 高钠血症。

【注意事项】下列情况应慎用: (1) 妊娠而有浮肿(2) 高血压(3) 脑水肿、水肿或有水肿倾向者,有高度浮肿伴有低钠血症者尤宜注意(4) 轻度心、肾功能不全(5) 低钾血症(6) 肝硬化腹水(7) 用药时要依据失水的性质属高渗、等渗或低渗的性质而给药,同时要考虑配合其它溶液以保持体内各种电解质之间的平衡关系。(8) 随访检查血清钾、钠、氯的浓度、酸碱平衡、心肺肾功能、血压等指标。

【孕妇及哺乳期妇女用药】尚不明确。

【儿童用药】小儿补液量和速度应严格控制。

【老年用药】老年人补液量和速度应严格控制。心功能减退的老年人慎用。

【药物相互作用】作为药物溶剂或稀释剂时,应注意药物间的配伍禁忌。1、与二性霉素 B等配伍,有混浊或沉淀、变色现象; 2、禁与利血平、多粘菌素 B 碗 酸盐、多粘菌素 E 硫酸盐、先锋霉素 I 配伍。

【药物过量】可致高钠血症和低钾血症,并能引起碳酸氢盐丢失。输注过多、过快,可致水钠潴留,引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难,甚至急性左心衰竭。

【药理毒理】 氯化钠是一种电解质补充药物。钠和氯是机体重要的电解质,主要存在于细胞外液,对维持正常的血液和细胞外液的容量和渗透压起着非常重要的作用。正常血清钠浓度为 135~145mmo1/L,占血浆阳离子的 92%,总渗透压的90%,故血浆钠量对渗透压起着决定性作用。正常血清氯浓度为 98~106mmo1/L,人体中钠、氯离子主要通过下丘脑、垂体后叶和肾脏进行调节,维持体液容量和渗透压的稳定。

【药代动力学】 0.9%氯化钠静脉注射后直接进入血液循环,在体内广泛分布,但主要存在于细胞外液。钠离子、氯离子均可被肾小球滤过,并部分被肾小管重吸收。由肾脏随尿排泄,仅少部分从汗排出。

【贮 藏】密闭保存。

【包 装】低硼硅玻璃安瓿,5支/盒。

【有效期】24个月。

【执行标准】中国药典 2020 年版二部。

【批准文号】国药准字 H20046455

【上市许可持有人】海南制药厂有限公司制药二厂

【地 址】林州市史家河工业园区

【生产企业】

企业名称:海南制药厂有限公司制药二厂

生产地址: 林州市史家河工业园区

邮政编码: 456592

电话号码: 0372-6515111 传真号码: 0372-6515111