

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：2024年07月10日
修改日期：2022年06月17日
修改日期：2023年02月03日

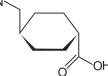


氨甲环酸注射液说明书

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：Anjiahuanxuan Zhusheyue

[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]

本品为无色的澄清液体。

[适应症]

本品主要用于急性或慢性、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，在未肝素化时，一般不需用本品。
1.用于组织型纤溶酶原激活剂(t-PA)、链激酶及尿激酶的拮抗物。
2.用于人工流产、剖宫早期剥落、死胎及羊水栓塞引起的纤溶性出血，以及病理性产腔内局部纤溶性增高的月经过多症。
3.用于中枢神经系统缺血症出血，如脑内动脉瘤出血，应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，至严重者有手术指征者，本品仅可作为辅助用药。
4.用于治疗遗传性纤溶酶原激活因子IX缺乏的血友病患者，可减少其发作次数和严重程度。
5.血友病患者发生活动性出血，可联合应用本药。
6.用于预防或减轻因子Ⅷ缺乏症的血友病患者拔牙或口腔手术后的出血。
7.用于前列腺、尿道、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物的器质的外伤或手术出血。
8.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]

静脉注射或静脉滴注。

静脉注射或静脉滴注：一次0.25~0.5g，一日0.75~2g。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。

用于心脏外科手术中因纤溶亢进导致的出血，建议采用方案：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。尚未本品维持剂量给药超过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]

上市后监测到氨甲环酸的不良反应（包括氨甲环酸注射液、注射用氨甲环酸、氨甲环酸氯化钠注射液）以下药品不良反应/事件报告（这些不良反应/事件来自不良反应监测系统，难以准确判定因果关系，难以准确估计其发生频率）。

1.消化系统：恶心呕吐、腹痛不适、腹泻、腹胀、腹痛、干呕、呃逆、胃食管反流、口干、嗳气、食欲减退、口腔感觉缺失、口腔感觉减退、食欲不振。
2.神经系统：头痛、眩晕、头昏、头部不适、感觉减退、震颤、晕厥、抽搐、惊厥、惊厥。

3.心血管系统：心绞痛、胸痛、心律失常、心悸、心电图改变。

4.呼吸系统：呼吸困难、呼吸急促、呼吸窘迫、咳嗽、咳痰。

5.免疫系统：超敏反应、类过敏反应、过敏性休克（一旦发生异常，应停止给药，并给予适当的处置）。

6.血管系统：头痛、眩晕、头昏、头部不适、感觉减退、震颤、晕厥、抽搐、惊厥、惊厥。

7.眼部：视力模糊、视觉损害、眼睑水肿、一过性视觉异常、视觉锐减。

10.精神：精神不振、嗜睡。

11.其他：偶见药物所致的血栓形成和出血，少见的有经期不规则（经期血液凝固所致）。

全球上市后报告进一步指出：除血友病的患者外，在适应症范围内使用罕见血栓塞事件（例如：深部静脉血栓形成、肺栓塞、脑血栓形成、急性皮炎坏死、视网膜中央动脉、静脉堵塞），还有惊厥、视觉锐减的报告。

[禁忌]

1.禁用于凝血酶合使用。
2.禁用于先天性凝血缺陷患者。
3.禁用于铁网膜下腔出血患者。
4.禁用于活动的血管内凝血患者。
5.禁用于有感染病史者。

6.禁用于对本品任何组分过敏者。

[注意事项]
1.有出血的患者（如脑梗死、心肌梗死、血栓性静脉炎等）以及有血栓形成倾向的患者慎用，有血栓性疾病的既往史的患者可能会增加静脉或者动脉血栓形成的风险。只在经过经验的医师会诊后明确该类患者对本品有较轻的临床需求时，才可以在严密临床监护下使用本品。有动脉或者静脉血栓形成或者血栓栓塞的报告，有视网膜中央静脉和中央动脉闭塞的报告。

2.消耗性凝血病患者慎用（与肝素等药物使用）。

4.由于本品可导致继发性肾盂肾炎和输尿管结石阻塞，故血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5.因为有蓄积的危险，因此，肾功能不全的患者应当减量。
6.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膀胱尿管阻塞。

7.如果弥漫性血管内凝血(DIC)的患者需要使用本品，需要在有经验的医师的严密监护下实施。

8.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。

9.如果连续使用氨甲环酸数天，应进行眼科检查，包括视力、色觉、眼压、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，应中断使用氨甲环酸。

10.口服避孕药患者使用本品时应予以关注，因为会增加血栓形成的风险。

11.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。

12.治疗前割裂手术出血时，本品用量也应减少。

13.由于静脉注射速度过快可能引起眩晕或血压下降，因此建议静脉注射速度不应超过1ml/分钟。

14.氨甲环酸会引起局灶性和全面性惊厥，发生惊厥的最常见原因是中枢血管痉挛期间使用氨甲环酸。应考虑在手术期间减少剂量，并对肾功能不全等患者调整剂量，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。

15.上市后监测到本品过敏性休克的病例报告，用药前应当仔细询问患者用药史和过敏史，用药过程中注意观察，一旦出现皮疹、瘙痒、呼吸困难、血压下降等症状和体征，应当立即停药并及时治疗。

[儿童用药]

尚未进行该项试验且无可参考文献。

[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]

1.禁与凝血酶联合使用。

2.与以下药物联合使用要注意：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）。

3.与青霉素、尿激酶等药物或辅料有配伍禁忌。

4.口服避孕药、雌激素与本品合用，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、腹泻、低血钾、血栓栓塞形成、视力缺损、惊厥、精神状态变化、肌阵挛、皮疹。

[药理毒理]

药理作用

氨甲环酸是一种合成的赖氨酸衍生物，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受体结合位点被占据，阻止了纤溶酶与纤维蛋白单体的结合，从而保持并稳定了纤维蛋白的基本结构。氨甲环酸的抗纤溶蛋白解作用是通过纤溶酶原结合位点的可逆相互作用介导的。天然纤溶酶原含有4个针对氨甲环酸亲和力和的赖氨酸结合位点(Kd=750μmol/L)和1个高亲和力结合位点(Kd=1.1μmol/L)。纤溶酶原的高亲和力赖氨酸位点参与其与血纤维蛋白的结合。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)以及体外和体内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，雄性大鼠接受给予氨甲环酸0.3%和1%（平均剂量222和856mg/kg/天）、雌性大鼠接受给予氨甲环酸0.3%和1.2%。在临床上最大推荐剂量40mg/(kg·天)(以体表面积计)的剂量下，未见对雌性或雄性大鼠的生育力或生殖功能的影响。

在胚胎/仔代发育研究中，小鼠给予氨甲环酸第1~14天分别给予氨甲环酸0.3和1.5mg/kg/天(以体表面积计，分别为临床上最大推荐剂量的3(小鼠)和6(大鼠))，未见对胚胎/仔代发育的影响。

兔子给予第6~18天静脉给药给予氨甲环酸50、100、200或200mg/kg(天)或经皮给予氨甲环酸100、200或400mg/kg/天，分别在临床上最大推荐剂量2或4倍(以体表面积计)的剂量下，未见对胚胎/仔代发育的影响。妊娠兔静脉注射200mg/kg/天，体重增加略有延迟。

致癌性

大鼠和小鼠经口给予氨甲环酸2倍，最高剂量分别为305.3mg/kg/day(以体表面积计，约为临床上最大推荐剂量的1.2倍)1111倍)，均未见致癌性。

其他

非临床研究可见与氨甲环酸相关的视网膜毒性。猫的典型特征为视网膜膜分离，开始于视网膜色素上皮改变，并逐渐发展为视网膜脱落。该毒性似乎与剂量相关，在较高剂量下颜色变化可逆，经犬给予800mg/kg/天和更高剂量(以体表面积计)为临床上最大推荐剂量的11倍)及猫给予14天250mg/kg/天(以体表面积计)为临床上最大推荐剂量的1.6倍)可见影响。猫在125mg/kg/天(以体表面积计，为临床上最大推荐剂量的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血浆聚酯蛋白已知的拟交感神经作用导致的视网膜暗适应血症有关。

[药代动力学]

文献报告：

1. 血药浓度

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

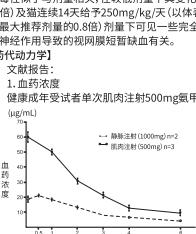


表.单次静脉注射和单次肌肉注射氨甲环酸的药代动力学参数

给药剂量	给药方式	T _{max} (hr)	C _{max} (μg/ml)	t _{1/2} (hr)	V _d (L)
500mg	肌肉注射	0.5	21.2	2.0	—
1000mg	静脉注射	—	60.0 ^a	1.9	42.4

注:给药159分钟

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

2. 分布

动物实验：

小鼠单次静脉注射和单次肌肉注射¹⁴C-氨甲环酸后，组织内分布依次为：肝、肾、脾最高，其次为胰腺、肾上腺、脾、前列腺、结肠、子宫、心脏、肺、脑，脑内最低。

3. 代谢和排泄

健康成年人单次肌肉注射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>

