

果糖注射液说明书

【药品名称】【通用名称】

果糖注射液

【商品名】

护川

【英文名】

Fructose Injection

【汉语拼音】

GuotangZhusheyeye

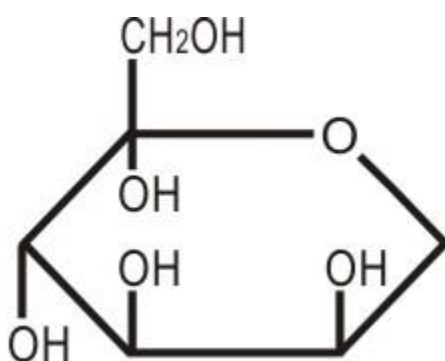
【成份】

本品主要成份为果糖，辅料为注射用水、亚硫酸氢钠、稀盐酸、氢氧化钠。

【化学名称】

化学名称：D-(-)-吡喃果糖。

【化学结构式】



【分子式】

C₆H₁₂O₆

【分子量】

180.16

【性状】

本品为无色或几乎无色的澄明液体，味甜。

【适应症】

- 1、注射剂的稀释剂。
- 2、用于烧创伤、术后及感染等胰岛素抵抗状态下或不适宜使用葡萄糖时需补充水分或能源的患者的补液治疗。

【规格】

250ml:12.5g、500ml:25g、250ml:25g、500ml:50g

【用法用量】

缓慢静脉滴注，一般每日 5~10%果糖注射液 500~1000ml。剂量根据病人的年龄、体重和临床症状调整。

【不良反应】

- 1、循环和呼吸系统：过量输入可引起水肿，包括周围水肿和肺水肿。
- 2、内分泌和代谢：滴速过快($\geq 1\text{g}/\text{kg}/\text{hr}$)可引起乳酸性酸中毒、高尿酸血症以及脂代谢异常。
- 3、电解质紊乱：稀释性低钾血症。
- 4、胃肠道反应：偶有上腹部不适、疼痛或痉挛性疼痛。
- 5、偶有发热、荨麻疹。
- 6、局部不良反应包括注射部位感染、血栓性静脉炎等。

【禁忌】

遗传性果糖不耐受症、痛风和高尿酸血症患者禁用。

【注意事项】

- 1、肾功能不全者、有酸中毒倾向以及高尿酸血症患者慎用。

- 2、本品过量使用可引起严重的酸中毒，故不推荐肠外营养中替代葡萄糖。
- 3、使用过程中应监测临床和试验室指标以评价体液平衡、电解质浓度和酸碱平衡。
- 4、慎用于预防水过多和电解质紊乱。
- 5、过量输注无钾果糖可引起低钾血症。本品不用于纠正高钾血症。
- 6、本品能加剧甲醇的氧化成甲醛，故本品不得用于甲醇中毒治疗。
- 7、本品注射速度宜缓慢，以不超过 0.5g/kg/hr 为宜。

【孕妇及哺乳期妇女用药】

未进行该项实验且无可靠参考文献。

【儿童用药】

未进行该项实验且无可靠参考文献。

【老年用药】

未进行该项实验且无可靠参考文献。

【药物相互作用】

本品不宜与下列药物配伍：氨基己酸、氨苄青霉素、呋喃苯氨酸、硫酸胍苯哒嗪、硫喷妥、华法林等。

【药物过量】

输注本品每天最多不超过 300g 果糖，过量输注以原型从尿中排出。因大量输注能引起乳酸性酸中毒和高尿酸血症，因此也有部分国家将每天用量限定在 25g 果糖以内。

【药理毒理】

果糖注射液是一种能量和体液补充剂。果糖比葡萄糖更易形成糖原，主要在肝脏通过果糖激酶代谢，易于代谢为乳酸，迅速转化为能量。

【药代动力学】

文献报道：健康志愿者以 0.1g/kg/hr 的速度输注 10%果糖 30 分钟，停止输注后血药浓度呈一级动力学形式迅速下降，清除速度常数为 3.5，清除率为 750ml/min，t_{1/2} 平均为 18.4 分钟，2 小时左右完全从血浆中清除，尿排泄量平均小于输入量的 4%。果糖和葡萄糖同为糖原性能量物质，利于维持血糖水平，减少肝糖原分解以及节约蛋白质，和葡萄糖不同的是，果糖磷酸化和转化为葡萄糖不需要胰岛素参与，口服和静脉输注和葡萄糖等剂量的果糖产生血清葡萄糖波动小、尿糖少。果糖主要在肝脏、小肠壁、肾脏和脂肪组织通过胰岛素非依赖途径代谢，比葡萄糖更为快速转化为糖原。过量的果糖以原型从肾脏排出。

【贮藏】

密封，在阴凉处保存。

【有效期】

暂定 24 个月。

【执行标准】

YBH02402006-2014Z

【批准文号】

国药准字 H20060130、 国药准字 H20070284、 国药准字 H20070283、 国药准字 H20070285