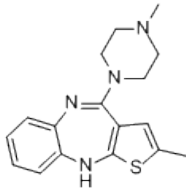


本PDF文件由

免费提供, 全部信息请点击[132539-06-1](#), 若要查询其它化学品请登录[CAS号查询网](#)如果您觉得本站对您的学习工作有帮助, 请与您的朋友一起分享:) [爱化学www.icchemistry.cn](#)

CAS Number:132539-06-1 基本信息

中文名:	奥氮平; 2-甲基-4-(4-甲基-1-哌嗪基)-10H-噻吩并[2,3-b][1,5]苯并二氮杂
英文名:	Olanzapine
别名:	2-Methyl-4-(4-methyl-1-piperazinyl)-10H-thieno[2,3-b][1,5]benzodiazepine; Lanzac; Zyprexa
分子结构:	
分子式:	C ₁₇ H ₂₀ N ₄ S
分子量:	312.43
CAS登录号:	132539-06-1

CAS#132539-06-1化学试剂供应商(点击生产商链接可查看价格)

随州天丰化工科技有限公司 专业从事132539-06-1及其他化工产品的生产销售 027-88325527

湖北恒硕生化有限公司 奥氮平专业生产商、供应商, 技术力量雄厚 13971038453

供应商信息已更新且供应商的链接失效, 请登录爱化学 CAS No. [132539-06-1](#) 查看如果您是此化学品供应商, 请按照[化工产品收录](#)说明进行免费添加

其他信息

产品应用:	奥氮平(132539-06-1)的用途: 该药为5HT ₂ -D ₂ 拮抗剂。用于治疗精神分裂症、双极性躁狂症等疾病。
	1. 奥氮平(132539-06-1)的生产方法: 4-氨基-2-甲基-10H-噻吩并[2,3-b][1,5]苯并二氮杂章盐酸盐和N-甲基哌嗪, 在二甲亚砜和甲苯中, 氮气保护下回流20h, 得到奥氮平(132539-06-1)。 2. 奥氮平(132539-06-1)的适应症: 该药适用于精神分裂症和其它有严重阳性症状(例如: 妄想、幻觉、思维障碍、敌意和猜疑)和/或阴性症状(例如: 情感淡漠、情感和社会退缩、言语贫乏)的精神病的急性期和维持治疗。该药亦可缓解精神分裂症及相关疾病常见的继发性情感症状。对于取得初步疗效、需要继续治疗。 3. 奥氮平(132539-06-1)的作用机理: 该药口服吸收良好, 5至于8小时达到血浆峰值浓度。吸收不受进食影响。该药血浆浓度呈线性分布。该药通过结合和氧化反应在肝脏代谢, 主要循环代谢产物是10-N-葡萄糖苷酸, 它不会穿越血脑屏障。细胞色素P450酶CYP 1A2和CYP2D6参与N-去甲基和2-羟甲基代谢产物的形成, 这两种代谢产物的体内药理学活性均显著小于该药。 主要的药理学活性来自于该药均半衰期为33小时(5%至95%为21至54小时), 血浆平均廓清的平均半衰期为33小时(5%至95%为21至54小时), 血浆平均廓清率为26升/时(5%至95%为12至17升/小时)。该药的药动学参数随吸烟状况、性别和年龄而变化, 但这些因素单独发生影响的幅度与个体间的整体变异相比并不显著。正常老年人(65岁及以上)平均廓清半衰期延长(51.8小时)廓清率降低(17.5升/小时)。女性平均廓清半衰期延长(36.7小时)廓清率降低(18.9升/小时)。肾功能患者(肌酐廓清率<10毫升/分)平均廓清半衰期及廓清率与正常个体无差异。伴轻度肝功能损害的吸烟者平均廓清半衰期延长(39.9小时), 廓清率降低(18.0升/小时)。非吸烟者平均廓清半衰期延长(38.6小时), 廓

生产方法及其他:

清率降低(18.6升/小时)。约75%奥平主要以谢产物的形式从尿中排出。

在7至1000微克/毫升浓度范围内,该药的血浆蛋白结合为93%。该药主要与白蛋白和α1-酸性糖蛋白结合。该药的药动学参数在白种人、日本人和华人中无种族差异。细胞色素P450酶CYP2D6状态不影响该药的代谢。

4. 剂型:

糖衣片。

5. 规格剂量:

5mg×28片,10mg×7片。

6. 用法用量:

每日剂量须根据临床状况而定,范围在每日5毫克至20毫克之间。推荐起始剂量和常规治疗剂量为每日10毫克。维持剂量应为最小有效剂量,一般亦为10毫克,但应定期评估。超过每日15毫克的用药,应进行临床评估。超过每日15毫克的用药,应进行临床评估,严重肾功能损害或中度肝功能损害者,起始剂量为5毫克,剂量递增为每次5毫克,间期至少一周。服药与进食无关,因其吸收不受进食影响。

7. 副作用:

常见不良反应(>10%):嗜睡和体重增加。体重增加与用药前体重指数(BMI)较低和起始剂量较高(≥15毫克)有关。少见不良反应(1-10%):头晕、食欲增强、外周水肿、直立性低血压、急性或迟发性锥体外系运动障碍包括帕金森病样症状、静坐不能、肌张力障碍,一过性抗胆碱能作用包括口干和便秘,另外还有肝脏丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶无症状的一过性升高,尤其是在用药初期。

血浆催乳素浓度偶见一过性轻度升高,但与安慰剂无差异,且罕见相关临床表现(如男性乳房增大、泌乳及乳房增大),绝大多数病人无需停药即可恢复正常。合并其它抗精神病药时,偶见无症状性的血液学改变如嗜细胞增多。

罕见不良反应(<1%):光敏反应、肌酐磷酸激酶升高。

8. 禁忌症:

该药禁用于已知对该药制剂中任何一种成份(尤其是乳糖)过敏的病人。该药禁用于窄角型青眼。

9. 注意事项:

该药慎用于低血压倾向的心血管和脑血管病人,肝功能损害、前列腺肥大,麻痹性肠梗阻和癫痫病人亦应慎用。该药可引起嗜睡,病人在操纵危险性机器包括机动车时应慎用。

奥平还应慎用于下列情况:任何原因所致的白细胞和/或中性粒细胞降低,药物所致骨髓抑制/毒性反应史,伴发疾病、放疗或化疗所致的骨髓抑制,嗜酸粒细胞过多性疾病或骨髓及外骨髓增殖性疾病。但许多有奥氮平所致粒细胞减少症或粒细胞缺乏症病史病人使用该药后未见复发。

抗精神病药恶性综合征(NMS):临床上未见有该药所致的NMS报道。病人如出现NMS的临床表现,或仅有高热而无NMS的临床表现,均应停用该药。

迟发性运动障碍(TD):该药虽然较少发生TD,但长期用药可增加TD风险,如果病人出现迟发性运动障碍的体征或症状,应减药或停药。老年人用该药常见直立性低血压,故65岁以上用药者应按规定时测血压。对于既往或现时有肝功能损害或丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶升高的病人,用药期间应积极随访或酌情减药。

交叉过敏反应:未见有交叉过敏反应报道。对妊娠和哺乳的影响 妊娠妇女使用该药的情况尚未充分研究。由于该药使用经验有限,对胎儿有潜在风险,妊娠期用药应权衡利弊。

哺乳:妇女在服用该药期间避免哺乳婴儿。对儿童的影响 该药尚未在18岁以下者中使用。对老年人的影响 起始剂量应降低至5毫克。

10. 药理:

该药是一种抗精神病药,对多种受体系统具有药理作用。动物试验表明,该药对5-HT、多巴胺D、α-肾上腺素、组胺H等多种受体有亲和力。

动物行为研究表明,该药具有5-HT、多巴胺和胆碱能拮抗作用,与其受体结合情况相符。该药的体外和体内5-HT₂受体亲和力大于其与多巴胺D₂受体的亲和力。

电生理研究表明,该药选择性地减少间脑边缘系统(A10)多巴胺能神经元的放电,而对纹状体(A9)的运动功能通路影响很小。该药在低于产生僵住反应的剂量水平时能减少条件性回避反应。与其它抗精神病药不同,该药在抗焦虑测试中能增加反应。对照临床试验结果表明,该药能显著改善阴性及阳性症状。

11. 毒理:

动物研究表明:大剂量该药对部分动物血液学的部分指标有可逆性的影响,但对骨髓没有毒性作用。该药无致癌作用,无致突变作用,无致畸作用。

相关化学品信息

2-甲基-1-丁醇	4-溴-2,5-二甲基苯硼酸	过氧化钠	坎地沙坦	反式-4-甲基环己羧酸	1-萘硼酸	4-乙酰基丁酸乙酯	135681-09-3	双
(4,7-二甲基茚基)二氯化锆	4-丁酰基联苯	13150-00-0	间苯二酚双[二(2,6-二甲基苯基)磷酸酯]	磷酸二氢锌	138913-62-9	2-苯基嘧啶-		
	5-甲醛	十溴二苯乙烷	溴丁烷	硫磺	503			