

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.chemistry.cn](#)

CAS Number:74258-86-9 基本信息

中文名:	阿拉普利; 2-[[1-(3-乙酰硫基-2-甲基丙酰基)吡咯烷-2-甲酰]氨基]-3-苯丙酸
英文名:	Alacepril
别名:	2-[[1-(3-Acetylsulfanyl-2-methylpropanoyl)pyrrolidine-2-carbonyl]amino]-3-phenylpropanoic acid
分子结构:	
分子式:	C ₂₀ H ₂₆ N ₂ O ₅ S
分子量:	406.50
CAS登录号:	74258-86-9

CAS#74258-86-9化学试剂供应商(点击生产商链接可查看价格)

供应商信息已更新，请登录[爱化学 CAS No. 74258-86-9 查看](#)若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:	阿拉普利(74258-86-9)的用途: 血管紧张素转化酶抑制剂，是前体药物，口服后转化为脱乙酰基阿拉普利和卡托普利。 用于原发性和肾性高血压。
	阿拉普利(74258-86-9)的生产方法: 1.0g化合物(I)溶于含有N-甲基吗啉的二氯甲烷中，加入0.57g化合物(II)，反应1h，得化合物(III)。2.5g化合物(III)在三氟乙酸-苯甲醚中反应1h，得1.8g阿拉普利。
	阿拉普利(74258-86-9)的药理: 是一种含巯基的新型血管紧张素转换酶抑制药，其作用为： ①抑制血管紧张素 I 转变为血管紧张素 II，并抑制血管紧张素 I 的升压作用，使外周血管扩张。 ②通过减少血管紧张素 II 生成，使醛固酮分泌减少，水钠潴留减轻。本品对心脏血流动力学发挥有益影响，可使收缩压、舒张压、平均动脉压降低，总外周血管阻力降低，心率和心输出量增加，肺毛细血管楔嵌压降低，左室舒张末期压降低。
	阿拉普利(74258-86-9)的药动学: 口服吸收好，生物利用度为67%。药物在体内去乙酰化后迅速转变为卡托普利，但作用比卡托普利强3倍。本品血浆达峰时间为1h。血中游离、蛋白结合和总的卡托普利半减期分别为1.9h、4.2h和5.2h。24h尿总排出量为59%，药物可分别经肾脏和肠道排泄。
	阿拉普利(74258-86-9)的适应症: 1. 高血压：降压作用明显，既可作为降压首选药，又可作为应用其他降压药物疗效不佳时的替代药。 2. 心肌缺血：既可降低心肌耗氧，又能增加心肌供氧，能减少心绞痛严重程度和发作次数，改善运动耐量，尤其

生产方法及其他:	<p>适合于伴有高血压的冠心病心绞痛患者。</p> <p>3. 心力衰竭：可起到扩张血管和减轻水钠潴留作用，在治疗心力衰竭中可作为首选药。</p> <p>阿拉普利(74258-86-9)的用法用量：</p> <p>口服，每次25~50mg，每日3次。</p> <p>与其他血管扩张药合用时要防止低血压。</p> <p>不要与保钾利尿药合用，本品长期应用时要防止高血钾。</p> <p>由于本品可同时经肠道和肾脏排泄，故单纯肝功能不全或肾功能不全患者可安全使用。</p> <p>剂型与规格：片剂：25mg/片。</p> <p>阿拉普利(74258-86-9)的给药说明：</p> <p>与其他血管扩张药合用时要防止低血压。</p> <p>不要与保钾利尿药合用，本品长期应用时要防止高血钾。</p> <p>由于本品可同时经肠道和肾脏排泄，故单纯肝功能不全或肾功能不全患者可安全使用。</p> <p>阿拉普利(74258-86-9)的不良反应：</p> <p>偶见咳嗽、上腹部不适、皮疹、肾功能损害、头晕，但均轻微，停药后可恢复。</p> <p>阿拉普利(74258-86-9)的相互作用：</p> <p>在治疗高血压中可与<u>氢氯噻嗪</u>或呋塞米合用。在治疗心力衰竭中可与洋地黄制剂，排钾利尿剂合用，可起到协同作用。不要与保钾利尿药合用，</p>
----------	--

相关化学品信息

依诺沙星 74304-00-0 74822-34-7 74484-67-6 74367-31-0 乙氨基化氢化蓖麻油与马来酸和硬脂酸的聚合物 双[1-[(2-羟基-5-硝基基)
偶氮]-2-萘酚]合铬酸盐和氢气及N-环己基环己胺反应产物 74976-31-1 74926-27-5 74067-76-8 7467-17-6 7426-71-3 7404-35-
5 74292-20-9 碘甲烷 二乙二醇二甲醚 镉 硫酸 523