核准日期: 修改日期: 2007年09月13日 2008年04月30日 2008年06月10日 2010年06月13日 2012年06月14日 2015年12月01日 2020年11月16日 2020年12月01日

盐酸安非他酮片说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

【約品

商品名称: 盐酸安非他酮片 乐孚亭

英文名称: Bupropion Hydrochloride Tablets

汉语拼音: Yansuan Anfeitatong Pian

基]-1-丙酮

化学结构式:

化学名称: 本品主要成份为盐酸安非他酮。 氯苯基) (1, 1-=

甲基乙基) 复

276. C13H18C1NO · HC1

【性状】本品为薄膜衣片, [6 【适应症】用于治疗抑郁症。 除去包衣后显白色或类白色。

【用法用量】

最大剂量不应超过150mg(2片),两次用药间隔不得少于6小时。 片)。 继续逐渐增加至每日300mg的常用剂量,每日3次(早2片, 后仍没有明显疗效, 增大剂量到一次75mg(1片), 本品通常需要服用4周后才能出现明显的疗效,如己连续使用几周 3没有明显疗效,可以考虑逐渐增加至每日最大剂量450mg,但每次 口服。用药时从小剂量开始, 起始剂量为一次75mg(1片), 在加量过程中, 3日内增加剂量不得超过-一次);服用至少3天后, -日3次(早、中、晚各 根据临床疗效和耐受情况, ·日100mg。作为抗抑郁 次);以后可酌情 可逐渐 斑谷1

不良事件的发生是推荐日剂量之上的用药量引起的。 主要是癫痫、 道功能紊乱(2.1%), 见的原因是神经精神系统紊乱(3.0%),主要是激越和精神失常; (包括病人和健康志愿者)中约10%因不良事件的发生而终止用药。 【不良反应】 失眠、 据国外文献报道, 头痛/偏头痛、恶心/呕吐、 头痛和睡眠失调;皮肤不适(1.4%)。值得注意的是部分 主要是恶心、呕吐;神经系统功能紊乱(1. 服用安非他酮,临床常见的不良事件有激越、 恒林常见的小良事件有激越、口便秘和震颤。2400例的受试人群 西馬 最常

(一以下是在与安慰剂对照研究中观察到的安非他酮日剂量在

运动迟缓	爵坐小院	神经系统	大甲衆	W-11-W	東海田	東 須	月至大湖		海原生殖	体重减轻	体重增加	卷心/呕吐	消化不良	腹泻	便物	加斯沙里	+	256			炭	心动过缓 10.8	华版 1.2	心悸 3.7	低血压 2.5	高血压 4.3	版章 22.3	心律失常 5.3	OF	不良事件 安非他酮 (n=323)
8.0	1.5		3. 1	有能則因	1.9	2.5	4.7	3.4		23. 2 23. 2	13.6	22.9	3.1	6.8 8.6		3.7														
8.6	1.1		2.7		2.2	2. 2	1.1	3. 1			22.7	18.9	2. 2			2.2	18.4					8.6	0.5	2. 2	1.2	1.6	16.2	4.3		安慰剂 (n=185)
果觉异常	视觉模糊	听力改变	5	上呼吸道不适	呼吸	发热/寒颤	疲劳	UNTREATER TORY	仇恨感	欣快感	注意力不集中	出現幻覚	性欲減焦	精神错乱	無馬の	兴奋	TO!	震颤	感觉异常	領別	假巴金森病	肌肉痉挛	失眠	唯被分泌增多	縣既质量下降	头痛/偏头痛	并多	前日子のある	皮肤改变	不良事件
3. 1	14.6	5.3	特殊感觉	5.0		1.2	5.0	非特异性	5.6	1.2	3. 1	1.2	3.1	8.4	3. 1	31.9	神经精神系统		4.0	19.8	1.5	1.9	18.6	3.4	4.0	25.7	22.3	27.6	1.0	安非他酮 (n=323)
1 1	10.3	3. 2	72.	11.4		0.5	8.6	of Jones	3. 8	0.5	a. ∞	1.1	1.6	4.9		22. 2			3. 2	19.5	1.6	3. 22	15. 7	3 3	0.6	22. 2	14.6	18.4	1.0	安慰剤 (n=185)

※上述事件为安非他酮治疗患者发生率>1%以上的不良事件。

些开放性、 无对照的临床研究中, 还观察到以下不良事

1%-1%公间, 其中常见不良事件指发生率至少1%。圓见不良事件指发生率在 %-1%之间,罕见不良事件指发生率在0.1%以下的。 1.心血管系统 常见:水肿:圓见:胸痛、心电图异常(早期、非

静脉炎, 特异性ST段T波改变), 呼吸短促、呼吸困难; 罕见: 面色潮红、 心肌损伤。 中山

发色改变、多毛、粉刺。 2. 皮肤系统 常见: 非特异性皮疹; 偶见: 脱发和皮肤干燥; 罕

3. 消化系统 偶见: 吞咽困难, 肝损伤/黄疸, 直肠疾病, 结肠

闭经、 炭 尿道感染、勃起痛、射精延迟; 4. 泌尿生殖系统 胃肠道出血, 《追惑樂、勃起補、射精延迟; 罕见: 排尿困难、遗尿、尿失禁、 卵巢功能异常、盆腔感染、膀胱炎、性交困难以及射精痛。 肠穿孔以及胃溃疡。 常见: 夜尿增多; 偶见: 阴道刺激感、

血液/肿瘤 罕见:淋巴系统疾病、贫血和全血细胞减少症。

. 肌肉骨骼系统 常. 神经系统 常 罕见: 肌肉骨骼性胸痛。

倜见: 系统 常见:共济失调、癫痫、肌痉挛、运动障碍、张力障 瞳孔散大、眩晕和发音困难;罕见:脑电图异常、神经系统

功能减退、抑郁; 偶 绪不稳定、偏执症、 检查异常 8. 神经精神系统 、注意力损伤、坐骨神经痛和失语症。 偶见:记忆受损、人格分裂、精神病、发音困难、情 症、思维异常、性冷淡;罕见;自杀倾向。 常见:口炎;偶见:牙痛、磨牙症、牙龈肿、粘膜水 常见: 躁狂症/轻度躁狂, 性欲减低、

肿; 罕见: 舌炎。 9. 口腔疾病

10. 呼吸系统 偶见:支气管炎和呼吸急促/呼吸困难;罕见:

呼吸节律紊乱、 偶见:视觉失常; 肺栓塞。 罕见: 复视

体味异常、与外科相关的疼痛、感染。 (3)与安非他弱有关的志愿者报告得出,下列不良事件可能与药物无 非特异性反应 常见: 感冒样症状; 偶见: 非特异性疼痛; 罕

1. 全身 关节痛、 肌痛、 皮疹伴发热, 以及其他迟发性过敏反应的

症状, 心血管 这些症状与血清病相似 高血压(-·些病例较严重), 体位性低血压、 山度传导阻

子乳腺发育、 3. 内分泌 糖尿症、 抗利尿激素异常分泌综合症、 激素水平不稳定。 低糖血症、 高糖血症、男

4. 消化道 食道炎、 肝炎、肝损伤。

少点。 血液淋巴系统 振班、 白细胞增多症、 白细胞减少症、 血小板凝

力。 7. 神经 6. 肌肉骨骼 昏迷, 关节痛、 谵妄、 肌痛、肌肉僵硬/发热/横纹肌溶解症, 肌无

和荨麻疹 皮肤及附件 Stevens-Johnson症状, 梦境异常、暴露迟缓性运动障碍 血管性水肿、 剥脱性皮炎

9.特殊感觉

【禁忌】

1. 有癫痫病史者禁用本品。
2. 正在使用其他含有安非他酮成份药物的患者禁用本品。
3. 贪食症或厌食症的患者禁用本品。
4. 对安非他酮或本品所含任一成份过敏者禁用本品。
5. 突然致酒或者停用镇静剂的患者禁用本品。
5. 突然致酒或者停用镇静剂的患者禁用本品。

与本品的服用间隔至少应该为14天 【注意事项】 6. 不能与单胺氧化酶(MAO) 抑制剂合并使用, 单胺氧化酶抑制剂

2. 癫痫。 本品不可与其它含有盐酸安非他酮的药物联合使用。 癫痫。安非他酮的推荐剂量为不超过300mg/d, 450-

用药等情况 得稳定剂量后的几周后出现。此外,许多因素均可导致癫痫发作的可能 传增加,因此应用安非他酮时还应考虑到个体因素、临床情况以及供同能性增加,因此应用安非他酮时还应考虑到个体因素、临床情况以及供同 缩发生率会增长近十倍。可见癫痫的发生与剂量有明显的相关性。 给药或增大剂量均会增加癫痫的发生,可在治疗过程中发生,也可 因此应用安非他酮时还应考虑到个体因素、临床情况以及协同 -600mg/d的编 关性。突然 也可在获

这些都会增加癫痫的发生率。脑外伤、间歇性癫痫、 重度肝硬化等可降低癫痫阈值而诱发癫痫。 个体因素: 由于个体差异, 对安非他酮代谢和消除的能力也不同,

临床情况:周围环竣可导致癫痫发生:滥用酒精,应用酒精和镇静药的过程中突然停用鸦片、可卡因或者其他成瘾性药物,过多使用刺激性药物或变眠药,口聚降糖药或胰岛素治疗高血压。