对于没有接受虹膜透切术的辟剖学狭角患者,使用抗抑郁药包括度洛西汀后引起的歐孔扩大可能会导致闭角型青光眼的发生。

度洛西汀组中有 尚未系统评价度各西汀在協寫患者中的疗效,临床试验中排除这些患者。主安慰和对照临床试验中,22%(3/12722)的患者出现脂病发作,而安慰剂组为0.01% (1/9613)。既任有源密发作史的患者填用废洛西汀。 塛

压力的。在Express in Assault Assau

发客西汀主要通过CVP1AZ和CVP2D6代说。 其它药物对度治西汀的流在影响。 CVP1AZ和新加州是的型子合并使用强CVP1AZ印制剂。 CVP1AZ和新加州是发展了自分并使用强CVP1AZ印制剂。 CVP2D6份制剂—度洛西汀合并使用强CVP1AZ印制剂。 度洛西汀对其它药物的流在影响。 CVP2D6份制的系列。工作和可用。工作,以即国路和120分割,如果120分割,如果120分和120分割。 CVP2D6份制的系列。并成了APA和120分割,在120分割,在120分割,在120分割,在120分割。 17—起使用,需要贴到了CA的电影效度,并减少了CA的用流。因为中能均衡由影光效度语高全有严重重性心律不存和较强的 18。度洛西汀不能和甲烯达塔—起使用。 18. 度洛西汀不能和甲烯达塔—起使用。 18. 度洛西汀不能和甲烯达塔—起使用。 18. 度洛西汀和同时人立设国可导致严重的肝能流伤。所以有人记忆到的思考加等不能处力度洛西汀。 18. 高精—服用度各西汀的同时人正设国可导致严重的肝能流伤。所以有人记忆到的思考加等有能分能处为度洛西汀, 中枢神经系统(CNS)活性药物—度治西汀主要作用于中枢神经系统。与其它中枢活性药物使用时整阵值,包括作用机制相似的药物。 物血症

的工程。 ADH)的结果。有血钠及含化。和SNPS和SNPS的合义生低钠血症。在许多原例中、这种低钠血症似乎是抗利尿激素分泌失调综合征 ADH)的结果。有血钠及变化于110mm04L的病例报告,得用度各西汀后可逆转。老年患者服用SSR和时出现低钠血症的 进行合适的治疗。 进行合适的治疗。 在有效症的治疗。 在有生殖的治疗。 在合并系统性疾病患者中使用度洛西汀的经验有限。尚无胃动力改变对度各西汀肠冲包衣稳定性影响的资料。在极端的胃酸环 不在台并系统性疾病患者中使用度洛西汀的经验有限。尚无胃动力改变对度各西汀肠冲包衣稳定性影响的资料。 在合并系统性疾病患者中使用度洛西汀的经验有限。尚无胃动力改变对度各西汀肠冲包衣稳定性影响的资料。在极端的胃酸环 下,如果没有肠冲包水锅,宽密西汀的能会水精化成素的。在胃排空就和30番者(如果些结皮病患者)中使用度洛西汀的溶验值。 所以能不全。在洛西汀通常不能打中经时形成等的。 用力能不全。在洛西汀通常不能打于他的影点。 用力能不是。在洛西汀通常不能打使是排肠疾毒和使用没有进行系统研究。因为上市前的研究中一般会排除此类患者。 用力能不是。在洛西汀通常不是优待使用多类有形像化化的患者。 严重的功能流量—便洛西汀海岸不是抗疾病用。 所为能不是。 所为能不是。 所为能不是。 所为能不是。 所为能不是。 所有。 有。 是多西汀,尤其是其代始产物的血药浓度会结高。 及釋及或药,患者中,度洛西汀,尤其是其代始产物的血药浓度会结高。

需要考虑可能与药物有关。 某些情况下需要住院和/或导尿。 如果度洛西汀治疗过程中出现尿迟疑, 如果度洛西汀治疗过程中出现尿潴留, 度洛西汀是一类可訟响尿道阻力的药物。 在上市后经验中,已观察到尿潴留病例。

位在上的自己或主,Contrastivementives,对来及自己的1915年上出来的的图像。在一面1915年1915年至上的1915年在中国1915年中国1915年在1915年在1915

由CYP1A2代谢的药物 体外药物相互作用研究证明,底洛西汀不会诱导CYP1A2的活性。因此,虽然没有进行诱导的临床研究,预期不会 CYP1A2度物(如茶菇、咖啡因)代谢增加的情况。体外研究表明,度洛西汀是CYP1A2同功静的抑制剂,而且在两个研》 同时服用度治西汀60mg每日两次时,系模的AUC增加7%(90%避信区间,1~15%)和20%(90%避信区间,13~27%) 由CYP2D6代谢的药物

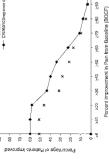
(一种CYP2D6底物) 50mg单剂显一起使用时, 度洛西汀是中度的CVP2D6抑制剂,当度洛西汀60mg每日两次与去甲丙啉嗪(去甲丙啉碳AUC錯高3/倍。

但可预见不会出现CYP2C9底物代谢抑制现象。 在体外,度洛西汀并不抑制CYP2C9的活性。尽管没有进行临床试验,由CYP3A代谢的药物

体外研究证明,在治疗浓度时度洛西汀并不抑制CYP2C19的活性。尽管没有进行临床试验,但可预见不会出现CYP2C19底物代谢切制。 单**胺氧化精抑制剂** 体外研究表明,废洛西汀并不抑制CYP3A的活性。 由CYP2C19代谢的药物

TRABBARM TRABBARM TRABBARM 基于包括度洛西汀在内的SNRINSRI的作用机制,合并使用会影响五羟色酸神经递质系统转物,包括曲丝类、利索隐胶 是平包括度洛西汀在内的SNRINSRIP的作用机制,合并使用会影响五羟色酸神经递质系统转物,包括曲丝类、利索隐胶 (一种抗菌药是可逆的非选择性MAOIs)、锂盐、曲马多、安非他明或圣约翰草时需要慎重。不推荐同时使用度洛西汀和其它 SSRI、SNRI或色质器。

(報告的 | 1997年) | 1997年 |



经24小时平均终痛严重度测定后达到不同水平终痛缓解的患者百分比——

-CLBP-1