**维生素B2**

文章版本号：1

最后发布时间：2013-6-5 20:58:48

**【药物名称】**

中文通用名称：维生素B2

英文通用名称：Vitamin B2

其他名称：Rocoat核黄素、核黄素、维生素G、维生素乙2、维他命B2、乙二素、Flavaxin、Lactoflavinum、Riboflavin、Riboflavine、Rocoat Riboflavin、Vitamin G、Vitaminum B2。

**【药理分类】**

电解质、酸碱平衡及营养药>>维生素类>>水溶性维生素

**【临床应用】**

**CFDA说明书适应症**

用于预防和治疗维生素B2缺乏症(如口角炎、唇干裂、舌炎、阴囊炎、结膜炎、脂溢性皮炎等)。

**其他临床应用参考**

用于维生素B2的补充：(1)烧伤、长期慢性感染、发热患者。(2)甲状腺功能亢进、恶性肿瘤、胃切除术后患者及新生儿高胆红素血症接受蓝光治疗时。(3)吸收不良综合征伴肝胆系统疾病(酒精中毒伴肝硬化、阻塞性黄疸)及肠道疾病(乳糜泻、热带口炎性腹泻、克罗恩病、持续腹泻)。(4)接受全胃肠道外营养、因摄入不足所致营养不良、进行性体重下降者。(5)妊娠期妇女及哺乳期妇女。

**【用法与用量】**

**成人**

◆常规剂量

·维生素B2缺乏症

1.口服给药  一次5-10mg，一日3次。

2.皮下注射  一次5-10mg，一日1次，连用数周。

3.肌内注射  参见皮下注射项。

**儿童**

◆常规剂量

·维生素B2缺乏症

1.口服给药  12岁及12岁以上儿童，一日3-10mg，数日后改为每1千卡热量摄入0.6mg。

2.肌内注射  一日2.5-5mg。

**【给药说明】**

**给药方式说明**

口服给药  本药片剂应于餐后服用。

**【禁忌症】**

对本药过敏者。

**【慎用】**

极低体重儿(国外资料)。

**【特殊人群】**

**儿童**

极低体重儿慎用本药。

**老人**

尚不明确。

**妊娠期妇女**

妊娠期妇女可使用本药补充维生素B2。

**哺乳期妇女**

本药可随乳汁排泄。

**【不良反应】**

1.本药在正常肾功能状态下几乎不产生毒性，服用后尿呈黄色，但不影响继续用药。

2.使用本药可引起类似甲状腺功能亢进症状，偶有过敏反应。

**【药物相互作用】**

**药物-药物相互作用**

1.甲状腺素、泻药：

结果：合用可减少本药的吸收。

机制：以上药物可加速肠蠕动。

2.甲氧氯普胺：

结果：合用可降低疗效。

处理：两者不宜合用。

**药物-酒精/尼古丁相互作用**

乙醇：

结果：乙醇可影响肠道对本药的吸收，降低其生物效应。

**【注意事项】**

**用药警示**

1.与吩噻嗪、三环类抗抑郁药、丙磺舒等合用，需增加本药用量。

2.因维生素B2缺乏常伴有其他B族维生素缺乏，故推荐使用复合维生素B防治。

3.本药必须按推荐剂量使用，不可超量。

**药物对检验值或诊断的影响**

尿中荧光测定儿茶酚胺浓度可呈假性升高，尿胆原测定呈假阳性。

**【国外专科用药信息参考】**

**护理注意事项**

1.如治疗过程中出现贫血，应监测全血细胞计数和网织红细胞计数。

2.应指导患者合理饮食。

**【药理】**

**药效学**

维生素B2是体内黄素酶类辅基的组成部分。可转化为黄素单核苷酸(FMN)和黄素腺嘌呤二核苷酸(FAD)，均为组织呼吸的重要辅酶，在生物氧化还原中起递氢的作用，参与糖、蛋白质、脂肪代谢，并能维持正常视觉功能和促进生长。缺乏时可影响机体的生物氧化，使代谢发生障碍。其病变多表现为口、眼和外生殖器部位的炎症。维生素B2可激活维生素B6，使色氨酸转换为烟酸，可能与维持红细胞的完整性有关。

**药动学**

本药由胃肠道(主要是十二指肠)吸收，分布到各组织及乳汁中。在肝脏代谢，经肾排泄。半衰期为66-84分钟。血液透析可清除本药，但比肾脏排泄慢。药物极少在体内贮存。

**【制剂与规格】**

维生素B2片  (1)5mg。(2)10mg。

维生素B2注射液  (1)2ml:1mg。(2)2ml:5mg。(3)2ml:10mg。

**【贮藏】**

片剂：遮光，密封保存。

注射液：遮光，密闭保存。

使用UpToDate临床顾问须遵循[用户协议](http://www.uptodate.com/contents/license)。

专题 94313 版本 1.0