

“信東” 血納定 注射液 10 毫克

Phytonadione Injection 10mg “TBC”

由於合成Vitamin K₃、K₄較天然Vitamin K₁便宜，故被醫界廣泛地使用，但最近發現天然Vitamin K₁較合成K₃作用迅速而強大，且具持續長時間的血液凝固作用，又對新生兒出血性疾病的預防及治療時不像使用Vitamin K₃時會引起黃疸症及高膽紫血症(Hyperbilirubinemia)等不良副作用，所以Vitamin K₁的安全性極高，對於心肌梗塞，心機能不全，血栓症的抗凝血藥物療法時常見的出血及易流血現象能迅速而確實地得其拮抗作用效果，K₁在治療界評價非常良好。

【成分】

本藥為淡黃及黃色之無菌透明液。

主成分：每mL中含Phytonadione10mg

賦形劑：Tween 80、Propylene Glycol、Sodium Acetate Anhydrous、Acetic Acid(Glacial)、Water for Injection。

【作用】

Vitamin K之生理作用為促進血液凝固因子中的第II因子(Prothrombin)，第XII因子，第IX因子(Plasma thromboplastin component)及第X因子(Stuart-prower factor)之生成，而維持凝血機能的正常化。

【特徵】

1.迅速改善出血性因素，發揮強大而持續性的止血作用。

對先天性凝固因子缺乏的血友症，PTC缺乏症，Vit. K吸收障害或體內Vit. K利用率較低或因抗生素及抗生藥物而致腸內Vit. K生產量減少等所致凝血因子降下的出血傾向現象，利用本藥能改善並發揮強大止血作用。

2.新生兒，未成熟兒出血性疾病的治療時也沒有產生黃疸症或高膽紫血症的危險。

通常對新生兒的出血性素質及出血性疾病的預防，在分娩前在母體行大量水溶性Vit. K₃的注射及為治療之目的對新生兒做大量Vit. K₃的投藥，結果時有黃疸症及高膽紫血症等不良現象發生，而Vit. K₁因其毒性只為K₃之1/50～1/100，故極罕有這種現象。

3.與經口抗凝血藥，有迅速而確實的拮抗作用。

最近對心肌梗塞，心機能不全等各種血栓症的抗凝血藥物療法時，經口抗凝血藥物(Coumarin等)服用過多時第II、VII、IX、X因子的產生被抑制而致出血象，本藥對這些藥物有迅速確切的拮抗作用，能改善這種出血傾向現象。

【適應症】

子宮腔部出血、產褥子宮出血、不正常子宮出血、月經過多、肝臟及胃腸障礙傳染性疾病所致出血及出血傾向等疾病、新生兒出血性素質及出血症未成兒早產兒、異常分娩兒、人工營養兒的出血性傾向、新生兒手術時的出血、藥物所引起低凝血酶元血症的出血等。

【用法・用量】

本藥限由醫師使用。

1.一般止血及手術時出血預防。

通常止血為目的時，大人一天注射2mg於肌肉內，必要時可至20mg(一天量)。手術時出血預防為目的時，大人通常手術前1～2日每天注射20～50mg於肌肉內。

2.新生兒出血及出血性傾向的預防及治療。

治療時，新生兒生下後注射0.5～2mg，必要時每1～2小時反覆注射之，最高量可達10mg。預防時，在分娩前1～2星期對母體每天注射10mg(肌肉內)必要時在分娩前2小時注射10～20mg。

3.做為經口抗凝血藥物之拮抗劑時。

依凝固程度及症狀情形，決定其用量，通常大人初回注射0.5～10mg必要時增加至25mg在出血時一回注射10mg～50mg。

- 本藥通常行肌肉注射，但依需要亦可行靜脈內及皮下注射之，肌肉注射時同一地方注射20mg以下，靜脈注射時其注射速度每分鐘10mg以下或與生理食鹽水或Vitagen Inj.混合徐徐注射之。

【注意事項】

- 1.本藥雖無新生兒核黃疸，高Bilirubin血症之報告，但大量連續使用時亦應小心。
- 2.靜脈注射時速度不可急，應徐徐注入之。

【保存條件】

本藥應儲於25℃避光處所，並避免冷凍。

本藥應於紙盒內保存，使用前才可取出，以避免光線照射（內附黑色避光袋）。

【包裝】

1mL玻璃安瓿裝，100支以下盒裝。

內衛藥製字第002090號



信東生技股份有限公司
桃園市桃園區介壽路22號