

維生素 K₁ 製劑

嘉體民 “1” 注射液 10 mg
Katimin “1” Injection 10 mg

識別：L16

維生素 K 號稱凝血維生素，是血液凝固過程中凝血酶元(Prothrombin)形成之重要因素。從來維生素 K 都使用合成型之 K₃ 及 K₄，此二者與 Coumarin-Indandione 口服抗凝血藥沒有拮抗作用，故在此場合無預防及治療出血之功效。最近更談論到為預防新生兒的出血，投給母體或新生兒 K₃ 或 K₄ 後發生過膽赤素血症及核黃疸之頻率極高，對紅血球及肝細胞也有顯著的變化。維生素 K₁ 與抗凝血藥迅速而正確地產生拮抗，又不引起過膽赤素血症及核黃疸。與 K₃、K₄ 相比生效迅速，顯示強力而持續性的維生素 K 之作用。

成分：每安瓿(1ml)含有：Phytomenadione...10mg

作用及特長：

1. 凝血因子形成賦活作用：維生素 K₁ 在正常體內可由腸內細菌產生，或由日常食物中攝取，在膽汁共存下被吸收。本劑同時可賦活生體內凝血因子之形成及凝血機能之正常化。
2. 維生素 K₁ 缺乏症之回復：新生兒由於腸內維生素 K 產生菌尚未繁殖，故出生時凝血能低，形成低凝血酶元血症，很多情形膽汁分泌障礙及胃腸障礙也阻礙維生素 K 之吸收，化學療法劑大量繼續投給後腸內細菌叢有了變化或凝血酶元形成細胞有了障礙，乃引起維生素 K 缺乏及低凝血酶元血症。維生素 K₁ 可補給維生素 K 之不足並使凝血能正常化。
3. 確實地與抗凝血藥拮抗：抗凝血藥投給過多時凝血酶元會過於低下而引起出血傾向及異常出血，從來合成型之維生素 K₃ 及 K₄ 難使其復原。唯本劑能確實地與抗凝血藥拮抗，使凝血能回復至治療領域及凝血酶元回復至正常領域。
4. 迅速而強力之持續效果：本劑較一般合成型之維生素 K 製劑生效迅速。其凝血酶元回復能力強大而持續，通常注射後 3~8 小時即生效，12~14 小時可得充分效果。
5. 對新生兒也可安全使用：K₃、K₄ 易引起核黃疸，且對紅血球及血液像也有不良影響，而本劑完全無此副作用。又毒性極低可得安全治療。

適應症：低凝血酶元血症。新生兒之出血症狀，手術時之過多出血之預防及治療，維生素 K 吸收之障礙及缺乏維生素 K 所引起之諸症。

作用：

1. 經口抗凝血藥療法中所發生的低凝血酶元血症。
2. 新生兒之出血症狀(頭蓋內出血、新生兒黑吐症、新生兒黃疸)。
3. 外科手術時過多出血之預防及治療。
4. 肝機能障礙(閉塞性黃疸，肝硬變，膽囊手術後之膽汁分泌不足)。胃腸障礙伴生長期下痢所引起維生素 K 吸收之障礙。
5. 抗生物質大量投給結果，腸內維生素 K₁ 產生菌之抑制及水楊酸劑、巴比妥酸劑和凝血酶元作用抑制劑大量投給引起之維生素 K 缺乏症。

用法：

1. 預防及控制新生兒出血：一出生即肌肉注射 1~2mg，必要時可增加。
2. 預防新生兒低凝血酶元血症：預期分娩 1 至 2 星期前對母體每天肌肉注射 10mg，或必要時於分娩開始慢慢靜脈注射 1~2mg。
3. 抗凝血藥之拮抗：為回復過低凝血酶元水準，開始時肌肉注射 5~10mg，如有必要可增加至 20mg。
4. 控制出血：嚴重場合慢慢靜脈注射 10~15mg(每分鐘不得超過 1mg)。
5. 外科手術時預防低凝血酶元引起之流血過多：手術前每天肌肉注射 25~50mg (在任一注射部位不要超過 25mg)。
6. 大量流血連帶低凝血酶元血症：嚴重場合慢慢靜脈注射 10~15mg(每分鐘不得超過 1mg)。
7. 其他原因引起之低凝血酶元血症：2~20mg 其用量與用法視情況而定。

注意：本藥限由醫師使用。

儲存於冷暗處。

包裝：1ml 10A, 50A, 100A, 200A 裝。

賦形劑：Tween 80, Propylene glycol, Phenol, Sodium acetate anhydrous, Acetic acid glacial, Water for Injection



中國化學製藥股份有限公司

CHINA CHEMICAL & PHARMACEUTICAL CO., LTD.

總公司：台北市襄陽路 23 號 TEL：(02)23124200

新豐工廠：新竹縣新豐鄉坑子口 182-1 號 ©