



1208300

核准日期:  
2006年12月修改日期:  
2009年7月  
2010年8月  
2014年11月  
2016年4月  
2018年7月  
2019年7月  
2020年10月  
2023年3月  
2023年7月  
2024年5月  
2025年3月

## 碘克沙醇注射液说明书

请仔细阅读说明书并在医师或药师指导下使用

### 【药品名称】

通用名称：碘克沙醇注射液

商品名称：威视派克<sup>®</sup> (Visipaque<sup>®</sup>)

英文名称：Iodixanol Injection

汉语拼音：Diankeshachun Zhushey

### 【成份】

本品活性成分为碘克沙醇，其化学名称为：5,5' - ((2-羟基-1,3-丙二基)-双(乙酰氨基)) - 双(N,N' - 双(2,3-二羟基丙基)-2,4,6-三碘-1,3-苯二甲酰胺)

化学结构式：

分子式:C<sub>15</sub>H<sub>44</sub>I<sub>6</sub>N<sub>6</sub>O<sub>15</sub>

分子量:1550.20

辅料: 氨丁三醇, 氯化钠, 二水氯化钙, EDTA钙钠, 盐酸调节pH, 注射用水

### 【性状】

本品为无色或淡黄色的澄明液体。

碘克沙醇是一非离子型、双体、六碘、水溶性的X线对比剂。

与全血和其它相应规格的非离子型单体对比剂相比，所有临床使用浓度的纯碘克沙醇水溶液具有较低的渗透压。通过加入电解质，本品和正常的体液等渗。

本品的渗透压和粘度值如下：

浓度	渗透压* mOsm/kg H <sub>2</sub> O 37°C	粘度 (mPa · s) 20°C      37°C
270 mgI/ml	290	11.3      5.8
320 mgI/ml	290	25.4      11.4

\*方法：蒸汽压渗透压测定法。

本品的pH值为6.8-7.6。

### 【适应症】

X一线对比剂，用于成人的心血管造影、脑血管造影(常规的与i.a.DSA)，外周动脉造影(常规的与i.a.DSA)、腹部血管造影(常规的与i.a.DSA)，尿路造影，静脉造影以及CT增强检查；儿童心血管造影、尿路造影和CT增强检查。

### 【规格】

(1) 50ml:13.5g(I) (2) 50ml:16g(I) (3) 100ml:27g(I) (4) 100ml:32g(I)

### 【用法用量】

给药剂量取决于检查的类型、年龄、体重、心输出量和病人全身情况及所使用的技术。通常使用的碘浓度和用量与其它当今使用的含碘X线对比剂相似，但在一些研究中使用较低碘浓度的碘克沙醇注射液也得到足够的诊断信息。与其它对比剂一样，在给药前后应给病人充足的水分。

下列推荐的剂量可作为指导，用于动脉内注射的单次剂量，可重复使用。

适应症/检查	浓度	用量
动脉内使用		
动脉造影		
选择性脑动脉造影	270/320 (1) mgI/ml	一次注射5-10ml
选择性脑 i.a.DSA	150mg/ml	一次注射5-10ml
主动脉造影	270/320mg/ml	一次注射40-60ml
外周动脉造影	270/320mg/ml	一次注射30-60ml
外周 i.a.DSA	150mg/ml	一次注射30-60ml
选择性内脏 i.a.DSA	270mg/ml	一次注射10-40ml
心血管造影	320mg/ml 320mg/ml 270/320mg/ml	一次注射30-60ml 一次注射4-8ml 根据年龄、体重和病理情况(推荐最大总剂量为按体重10ml/kg)
左心室与主动脉根注射		
选择性冠状动脉造影		
儿童		
静脈内使用		
尿路造影	270/320mg/ml 270/320mg/ml 270/320mg/ml	40-80ml (2) 按体重2-4ml/kg 按体重2-3ml/kg 所有剂量均根据年龄、体重及病理情况(最大剂量为50ml)
呼吸系统、胸及纵隔疾病:		
成人	270/320mg/ml	40-80ml (2)
儿童<7kg	270/320mg/ml	按体重2-4ml/kg
儿童>7kg	270/320mg/ml	按体重2-3ml/kg
静脉造影	270mg/ml	每腿50-150ml
CT增强		
成人: 头部CT	270/320mg/ml	50-150ml
成人: 体部CT	270/320mg/ml	75-150ml
儿童: 头、体部CT	270/320mg/ml	按体重2-3ml/kg可至50ml (少数病例可至150ml)

(1) 两种规格都有文献记载，但是多数病例推荐使用270mgI/ml。

(2) 在高剂量的尿路造影中可以使用较高剂量。

老年人: 与其他成年人剂量相同。

### 【不良反应】

下面列举了使用本品进行放射学检查而可能产生的不良反应。

与碘克沙醇相关的副作用通常是轻度至中度的，并且是一过性的。严重反应以及死亡仅在非常罕见的情况下才观察到，包括慢性肾脏衰竭加重、急性肾脏衰竭、过敏性休克或类过敏性休克、超敏反应后出现心脏反应(Kounis综合征)、心脏或心脏呼吸骤停和心肌梗死。心脏反应可能由基础疾病或手术诱发。超敏反应可能表现为呼吸系统或皮肤症状，如呼吸困难、皮疹、红斑、荨麻疹、瘙痒、重度皮肤反应、血管神经性水肿、低血压、发热、喉水肿、支气管痉挛或肺水肿。在自身免疫疾病患者中，观察到血管炎和史蒂文斯-约翰逊综合征病例。以上反应可能会在注射后立即出现或长达几天后出现。超敏反应可能与剂量和给药方式无关的情况下发生，轻度症状可能为严重类过敏反应/类过敏性休克的首发迹象。出现以上症状后应立即停止对比剂给药，必要时，通过血管通路采取特定疗法。使用β阻滞剂的患者可能出现超敏反应的非典型症状，其可能会被误诊为迷走神经反应。碘对比剂给药后，血清肌酐的微小一过性升高是常见的，但通常没有临床相关性。不良反应的发生频率定义如下：非常常见(≥ 1/10)、常见(≥ 1/100且&lt;1/10)、不常见(≥ 1/1000且&lt;1/100)、罕见(≥ 1/10000且&lt;1/1000)、非常罕见(&lt;1/10000)和不详(根据现有数据无法估计)。列出的频率是基于内部临床文件和发表的研究，包括超过57,705名患者。

### 【禁忌】

血液及淋巴系统疾病:

不详: 血小板减少症

### 【免疫系统疾病:

不常见: 超敏反应

不详: 过敏性休克/类过敏性休克、速发严重过敏反应/类过敏反应，包括危及生命或致命的速发严重过敏反应。

### 【内分泌系统疾病:

不详: 甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减退症

### 【精神病类:

非常罕见: 激越、焦虑

不详: 意识模糊状态

### 【注意事项】

各类神经系统疾病

不常见: 头痛

罕见: 头晕、感官异常，包括味觉倒错、异常感觉、嗅觉异常

非常罕见: 脑血管意外、失忆症、晕厥、震颤(短暂性)、感觉减退

不详: 昏迷、意识障碍、惊厥、对比剂外渗引起的一过性对比剂脑病(包括失忆症、幻觉、瘫痪、局部麻痹、定向力障碍、暂时性言语障碍、失语、构音不良)、可表现为感觉、运动或全身神经功能障碍

【业金华】

