

Tinzaparin Sodium

【IINNU】Innohep Inj. 10000 anti-Xa IU/mL In Vials

ATC Code : B01AB10

中文名：低肝脂鈉 10000 國際單位／毫升注射劑 «Leo»

適應症：1. 治療深層靜脈栓塞。2.預防一般手術和骨科手術後產生深層靜脈栓塞。3.預防體外循環和血液透析時留置靜脈導管產生血塊。

藥理分類：Anticoagulant, Low Molecular Weight Heparin.

用法用量：用法：可皮下注射、透析器輸注管注射。

適應症及劑量：

治療深層靜脈栓塞(DVT)：

建議劑量為每日一次皮下注射 175 anti-Xa IU/kg body-weight。

對於有形成血栓的中危險性之病患的血栓預防(一般手術)：

當天手術前 2 小時皮下注射 3500 anti-Xa IU，手術後 7-10 天內每日皮下注射 3500 anti-Xa IU。

對於有形成血栓的高危險性之病患的血栓預防(例如，全髖關節置換)：

當天手術前 12 小時皮下注射 4500 anti-Xa IU，或手術前 2 小時皮下注射 50 anti-Xa IU/kg body-weight，以後每日注射一次直到病人能活動。

短時間血液透析(少於 4 小時)：

開始透析時，將 2000-2500 anti-Xa IU 注入到透析器上動脈輸注管(或靜脈輸注管)。

長時間血液透析(多於 4 小時)：

開始透析時，將 2500 anti-Xa IU 注入到透析器上動脈輸注管(或靜脈輸注管)，繼之投予 750 anti-Xa IU/hour。

調整劑量：若需要增加或降低劑量，以 250-500 anti-Xa IU 為調整單位，依比例調整，達到滿意之反應為止。

不良反應：出血、皮膚癢、注射部位疼痛。

注意事項：1.不可以肌肉注射給藥。
2.可皮下注射、透析器輸注管注射。
3. 可以與 NS 或 D5W 溶液混合後一起注射。

懷孕期：1. 給予孕婦抗凝血治療時，需要專家參與。動物研究顯示並沒有直接的或間接的生殖毒性。從一組含有大量孕婦的數據(超過 2200 名妊娠孕婦)顯示，tinazparin 不會造成畸形，或對胎兒/新生兒造成毒性。tinazparin 不會通過胎盤。如果臨床需要，innohep[®]在任何懷孕孕期都可以使用。

授乳期：1. 動物研究數據顯示，innohep[®]分泌於母乳的量很小。tinazparin 是否會分泌進入人類母乳仍中未知。雖然口服吸收低分子量肝素的可能性不大，在新生兒/嬰兒中仍不能排除此風險。
2.在高危險患者，尤其是生產後的前六週，靜脈血栓栓塞發生率特別高。在評估餵母乳對孩子益處和 innohep[®] 治療對母親的益處後，必須作出停止哺乳或停止/放棄 innohep[®]治療的決定。

儲存： 30°C 以下儲存。開封後室溫可保存 14 天。