

核准日期：2006年12月18日

发布或修订

日期：2010

年10月01

日

## 氯化钠注射液说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

**警示语：**输液过多、过快，可致水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。过多、过快给予低渗氯化钠可致溶血、脑水肿等。

【药品名称】 【通用名称】 氯化钠注射液

【英文名】 Sodium Chloride Injection

【汉语拼音】 Lùhuana Zhushēyè

【成份】 【化学名称】 氯化钠

【化学结构式】  $\text{NaCl}$

【分子式】  $\text{NaCl}$

**【分子量】** 58.44

**【性状】** 本品为无色的澄明液体。

**【适应症】** 各种原因所致的失水，包括低渗性、等渗性和高渗性失水；高渗性非酮症糖尿病昏迷，应用等渗或低渗氯化钠可纠正失水和高渗状态；低氯性代谢性碱中毒；外用生理盐水冲洗眼部、洗涤伤口等；还用于产科的水囊引产。

**【规格】** 250ml:2.25g

**【用法用量】** (1) 高渗性失水 高渗性失水时患者脑细胞和脑脊液渗透浓度升高，若治疗使血浆和细胞外液钠浓度和渗透浓度过快下降，可致脑水肿。故一般认为，在治疗开始的48小时内，血浆钠浓度每小时下降不超过0.5mmol/L。若患者存在休克，应先予氯化钠注射液，并酌情补充胶体，待休克纠正，血钠>155mmol/L，血浆渗透浓度>350mOsm/L，可予0.6%低渗氯化钠注射液。待血浆渗透浓度<330mOsm/L，改用0.9%氯化钠注射液。补液总量根据下列公式计算，作为参考：

一般第一日补给半量，余量在以后2~3日内补给，并根据心肺肾功能酌情调节。

(2) 等渗性失水 原则给予等渗溶液，如0.9%氯化钠注射液或复方氯化钠注射液，但上述溶液氯浓度明显高于血浆，单独大量使用可致高氯血症，故可将0.9%氯化钠注射液和1.25%碳酸氢钠或1.86% (1/6M) 乳酸钠以7:3的比例配制后补给。后者氯浓度为107mmol/L，并可纠正代谢性酸中毒。补给量可按体重或红细胞压积计算，作为参考。①按体重计算：补液量(L)=[体重下降(kg)×142]/154；②按红细胞压积计算：补液量(L)=[实际红

细胞压积－正常红细胞压积×体重（kg）×0.2]/正常红细胞压积。正常红细胞压积男性为 48%，女性为 42%。

（3）低渗性失水 严重低渗性失水时，脑细胞内溶质减少以维持细胞容积。若治疗使血浆和细胞外液钠浓度和渗透浓度迅速回升，可致脑细胞损伤。一般认为，当血钠低于 120mmol/L 时，治疗使血钠上升速度在每小时 0.5mmol/L，不超过每小时 1.5mmol/L。

当血钠低于 120mmol/L 时或出现中枢神经系统症状时，可给予 3%~5%氯化钠注射液缓慢滴注。一般要求在 6 小时内将血钠浓度提高至 120mmol/L 以上。补钠量（mmol/L）=[142－实际血钠浓度（mmol/L）]×体重（kg）×0.2。待血钠回升至 120~125mmol/L 以上，可改用等渗溶液或等渗溶液中酌情加入高渗葡萄糖注射液或 10%氯化钠注射液。

（4）低氯性碱中毒 给予 0.9%氯化钠注射液或复方氯化钠注射液（林格氏液）500~1000ml，以后根据碱中毒情况决定用量。

（5）外用，用生理氯化钠溶液洗涤伤口、冲洗眼部。

**【不良反应】** （1）输液过多、过快，可致水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。

（2）过多、过快给予低渗氯化钠可致溶血、脑水肿等。

**【禁忌】** 尚不明确。

**【注意事项】** （1）下列情况慎用：①水肿性疾病，如肾病综合征、肝硬化、腹水、充血性心力衰竭、急性左心衰竭、脑水肿及特发性水肿等；②急性肾功能衰竭少尿期，慢性肾功能衰竭尿量减少而对利尿药反应不佳者；③高血压；④低钾血症。

（2）根据临床需要，检查血清中钠、钾、氯离子浓度；血液中酸碱浓度平衡指标、肾功能及血压和心肺功能。

（3）使用前请仔细检查袋内液体，如有异物、药液浑浊或颜色改变不得使

用；用手挤压软袋袋体，如发现液体流出或外袋内有液滴，应不得使用。

(4) 渗透压摩尔浓度：260~320mOsmol/kg。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】** 妊娠高血压综合征禁用。

**【儿童用药】** 补液量和速度应严格控制。

**【老年用药】** 补液量和速度应严格控制。

**【药物相互作用】** 作为药物溶剂或稀释剂时，应注意药物之间的配伍禁忌。

**【药物过量】** 可致高钠血症和低钾血症，并能引起碳酸氢盐丢失。

**【药理毒理】** 氯化钠是一种电解质补充药物。钠和氯是机体重要的电解质，主要存在于细胞外液，对维持正常的血液和细胞外液的容量和渗透压起着非常重要的作用。正常血清钠浓度为 135~145mmol/L，占血浆阳离子的 92%，总渗透压的 90%，故血浆钠量对渗透压起着决定性作用。正常血清氯浓度为 98~106mmol/L，人体中钠、氯离子主要通过下丘脑、垂体后叶和肾脏进行调节，维持体液容量和渗透压的稳定。

**【药代动力学】** 氯化钠静脉注射后直接进入血液循环，在体内广泛分布，但主要存在于细胞外液。钠离子、氯离子均可被肾小球滤过，并部分被肾小管重吸收。由肾脏随尿排泄，仅少部分从汗排出。

**【贮藏】** 密闭保存。

**【包装】** 多层共挤输液用膜，易折式双管双阀。

**【有效期】** 24 个月

**【执行标准】** 《中国药典》2015 年版二部

**【批准文号】** 国药准字 H23020612

**【生产企业】** **【企业名称】** 哈尔滨三联药业股份有限公司

【生产地址】 哈尔滨市利民开发区北京路

【邮政编码】 150025

【电话号码】 0451-57355668

【传真号码】 0451-57354698

【网址】 [www.medisan.com.cn](http://www.medisan.com.cn)