

比索洛尔维持量是多少|B-受体阻滞剂类药物有哪些，按照时间顺序排列。 -股识吧

一、舍曲林的维持剂量是多少

舍曲林治疗剂量范围为一日50mg~200mg，以最低有效治疗剂量作为维持剂量。

二、

三、服用施惠达每日一片，富马酸比索洛尔片四分之一，心率过慢，经常头晕头痛，血压正常，可否立刻停药洛尔片

请问你现在心率多少一分钟，你当初为什么服用这两种药。

- 。
- 。
- 。
- 。

四、请问我还要吃比索洛尔吗？我平时心跳有点快，80到90下，比索洛尔可以常期吃吗，副作用大吗？原因是胸闷，

病情分析：你好，任何药物都有副作用的指导意见：如果心率不快的话，没有必要吃的，平时多注意休息，放宽心态

五、心梗严重患者，吃倍他乐克25毫克感觉没力气。吃量大了吗

倍他乐克药名为美托洛尔片，没力气乏力是其中的副作用之一。

建议更换副作用更低的比索洛尔片，药理作用更佳。

只需日一次口服。

应在早晨并可以在进餐时服用本品。

用水整片送服，不应咀嚼。

高血压或心绞痛的治疗：通常每日一次，每次5mg富马酸比索洛尔。

慢性稳定性心力衰竭的治疗：使用比索洛尔治疗慢性稳定性心力衰竭应从低剂量开始，按以下方案逐渐增加剂量：??

1.25mg，每日1次，用药1周，如果耐受性良好，则增加至??

2.5mg，每日1次，继续用药1周，如果耐受性良好，则增加至??

3.75mg，每日1次，继续用药1周，如果耐受性良好，则增加至??

5mg，每日1次，继续用药4周，如果耐受性良好，则增加至??

7.5mg，每日1次，继续用药4周，如果耐受性良好，则增加至??

10mg，每日1次，作为维持治疗 最大推荐剂量为10mg，每日1次。

肝、肾功能不全者：轻中度肝、肾功能不全的患者通常不需要调整剂量。

晚期肾功能衰竭（肌酐清除率<

20ml/min）和严重肝功能异常的患者，每日剂量不得超过10mg。

根据你提供的情况，应全面观察生命指征，原则上心梗病人康复后血压应控制在120/70左右，心率控制在55-60次/分。

但血压或心率太低的话会导致头晕，乏力等症状。

尤其应该控制原发病，如引起心梗的高血压，高血糖及高血脂等诱因。

倍他乐克是属于 受体阻滞剂，说白了，就是抑制心脏跳动的过快引起高耗氧损伤心肌，但同时药量大了也会造成末梢循环较差。

(1)少数有上腹部不适、倦怠、失眠。

(2)长期使用偶见非特异性皮肤反应和肢端发冷。

(3)过量可致低血压和心动过缓，应注意。

我还是建议您换副作用给低的同类药物比索洛尔片。

参考文档

[下载：比索洛尔维持量是多少.pdf](#)

[《证券转股票多久到账》](#)

[《股票买入委托通知要多久》](#)

[《机构买进股票可以多久卖出》](#)

[《股票k线看多久》](#)

[下载：比索洛尔维持量是多少.doc](#)

[更多关于《比索洛尔维持量是多少》的文档...](#)

声明：

本文来自网络，不代表

【股识吧】立场，转载请注明出处：

<https://www.gupiaozhishiba.com/read/43732396.html>