核准日期：2006年06月06日
修改日期：2006年07月17日
2009年06月26日
2010年10月19日
2011年02月14日
2013年03月12日
2013年09月05日
2015年12月01日
2018年02月12日
2020年09月15日
2020年12月31日
2024年03月12日
2024年08月29日
2025年10月30日

注射用赖氨匹林说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

警示语：本品可导致过敏性休克、严重皮肤损害等反应，应用前应详细询问过敏史，用药后应密切观察，一旦出现异常，立即停药并采取抢救措施。

【药品名称】

通用名称：注射用赖氨匹林

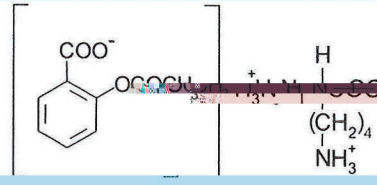
英文名称：Lysine Acetylsalicylate for Injection

汉语拼音：Zhusheyong Laianpilin

【成　　份】本品主要成份为赖氨匹林。

化学名称：DL-赖氨酸乙酰水杨酸盐。

化学结构式：



分子式：$C_{15}H_{22}N_2O_6$

分子量：326.36

辅　料：本品未添加任何辅料。

【性　　状】本品为白色结晶或结晶性粉末。

【适 应 症】不适用于口服给药的发热及中度疼痛的治疗。

【规　　格】按赖氨匹林($C_{15}H_{22}N_2O_6$)计 (1)0.25g (2)0.5g (3)0.9g

【用法用量】肌肉注射或静脉注射，以4ml注射用水或0.9%氯化钠注射液溶解后注射。

1.成人：一次0.9～1.8g，一日2次。

2.儿童：一日按体重10～25mg/kg，分2次给药。

【不良反应】

1. 胃肠道反应：如服用本品不良反应较多较少，但有轻微胃肠道反应（如胃部不适、恶心、呕吐等），用药较大剂量者可引起消化道溃疡。长期应用消化性溃疡发展缓慢。

2. 对血液系统的影响：本品对凝血系统的影响，表现为血小板减少，血小板聚集，发生出血倾向。

3. 对肝肾功能的影响：长期应用本品可出现肝功能异常、肝细胞坏死及管腔损害，及时停药可恢复。

4. 水杨酸反应：表现为头痛、头晕、耳鸣、视力减退、恶心、呕吐、胃泛酸等，严重者可出现精神错乱、昏迷、抽搐、酸碱失衡和出血倾向，甚至可发生洞和出血等。

5. 过敏反应：少数对本品过敏的人，服药后出现皮疹、血管神经性水肿、过敏性休克等，其中过敏性休克较多见，而且多发于30岁以上中年人，于用药数分钟后发生呼吸困难、喘息，称为“阿司匹林哮喘”，严重者可危及生命。已发现有肝损害的患者，大剂量应用，表现为黄疸、中毒性表皮坏死松解症和剥脱性皮炎等。

6. 瑞氏综合征：16岁以下儿童和青少年发热病毒感染（如流感样症状或水痘）时使用本品可增加罹患瑞氏综合征的危险。此种综合征虽然少见，但往往累及肝脏和中枢神经系统，并发出血倾向，可危及生命。使用本品后突然出现剧烈头痛、频繁呕吐及烦躁不安等表现，应警惕瑞氏综合征，此种综合征虽然少见，但往往累及肝脏和中枢神经系统，并发出血倾向，可危及生命。

【禁　　忌】

1. 已知对本品过敏的患者。

2. 服用其他阿司匹林或其它非甾体类抗炎药后出现哮喘、荨麻疹或过敏反应的患者。

3. 禁用于严重消化性溃疡活动期患者、出血倾向者、血友病患者、血小板减少症患者、孕妇及哺乳期妇女。

4. 有胃肠非甾体抗炎药或药后发生胃肠道出血或穿孔病史的患者。

5. 有活动性溃疡或溃疡病史、胃肠道炎症、出血或其他出血的患者。

6. 重度心、肾功能不全患者。

【注意事项】

1. 避免与其它非甾体抗炎药、含阿司匹林的复方制剂合并用药。

2. 根据控制症状的需要，在最短治疗时间内使用最低有效剂量，可以使不良反应减至最低。

3. 在使用所有非甾体抗炎药治疗过程中的任何时候，都可能出现胃肠道出血、溃疡和穿孔的不良反应，其风险可能是致命的，这些不良反应可能伴有或不伴有警示症状，也无论患者是否有严重肠道不良反应史。

病人的患者需要告知在使用此类药物治疗过程中应密切监测出血的迹象，以免得到

不良反应的频率增加，尤其是胃肠道溃疡和出血，其风险是致命的。

4. 针对多种COX-2选择性或非选择性NSAIDs药物的临床试验显示，此类药物的使用可能会导致心血管血栓事件、心肌梗死和脑卒中的风险增加，可能导致住院治疗甚至死亡。

血管疾病危险因素的患者，其风险更大。即使既往没有心血管症状

性的

患者应该警惕诸如胸痛、气短、无力、言语含糊等症状和体征，而且当有任何与这些事件相关的临床症状发生时应该马上寻求医生帮助。

5. 和所有非甾体抗炎药（NSAIDs）一样，本品可导致新发高血压或使已有的高血压症状加重，其中的任何一种都可导致心血管事件的发生率增加。

药（NSAIDs），包括本品。在开始本品治疗和整个治疗过程中应密切监测血压。

6. 有高血压和/或轻力衰竭（如液体潴留和水肿）病史的患者应慎用。

7. NSAIDs，包括本品可能引起致命的、严重的表皮坏死松解症、Stevens-Johnson综合征（SJS）和中毒性表皮坏死松解症（TEN）。

他症状时，应停用本品。

8. 本品可引起过敏性休克。

等症状和体征，应立即停药并及时治疗。

9.该药可引起严重皮肤损害，包括大疱性皮疹、中毒性表皮坏死松解症、剥脱性皮炎等。如果患者用药后出现皮疹、瘙痒等不良反应，应立即停药并及时就诊。

【孕妇及哺乳期妇女用药】

本品是无通过胎盘、妊娠早晚期用药都有致畸危险。长期使用可使产程延长、产后出血增多等，故禁用。

用药时婴儿有可能产生不良反应，故哺乳期妇女也应慎用。

【儿童用药】

16岁以下儿童慎用

【老年用药】

老年患者由于肾功能下降用本品易出现毒性反应，故应减少剂量。

【药物相互作用】

1. 与任何可引起低凝血酶原血症、血小板减少、血小板聚集功能降低或消化道溃疡出血的药物同用时，可有胃肠道溃疡出血或引起出血的危险。

2. 与抗凝药（如香豆素类、肝素）、抗凝药（长期大剂量用）可增加本品自品种排泄，使血药浓度下降，但当本品的血药浓度已达稳定状态后，

3. 尿碱化药（碳酸氢钠等），抗凝药（长期大剂量用）可增加本品自品种排泄，使血药浓度下降，但当本品的血药浓度已达稳定状态后，

用碱性药物，又可使本品血药浓度升高到毒性水平。碳酸氢钠和制酸剂

品透入脑组织和胎盘血液屏障，从而增加新生儿反应。

4. 尿酸化药可减低本品的排泄，使其血药浓度升高。本品

性反应增加。

5. 糖皮质激素可增加水杨酸盐的

是大量应用时，有增加消化道溃疡和出血的危险性，不主张

6. 胰岛素或口服降糖药物的降糖效果可因与本品同用而加强和加速。

7. 与甲氨蝶呤同用时

8. 丙磺舒或磺吡酮的排尿酸作用，可因同时应用本品而

甚。此外，丙磺舒可降低水杨酸盐自肾脏的清除率，从而使后者的血药浓度升高。

【药物过量】

本品剂量过大（一日服当于阿司匹林5.0g以上）可致水杨酸反应，应立即停药，与含碳酸氢钠的葡萄糖注射液静脉滴注，以加速水杨酸盐从尿中排泄。严重

【药理毒理】

本品为阿司匹林和镁氢氧复盐，能抑制环氧酶，减少前列腺素的合成，具有解热、镇痛、抗炎作用。

【药代动力学】

静脉注射赖氨匹林后，起效快，血药浓度高，约为口服的1.8倍，并立即

【贮　　藏】密闭，在阴凉（不超过20℃）干燥处保存。

【包　　装】(1)0.25g：低硼硅玻璃管制注射剂瓶，110瓶/盒；2.1瓶/盒，附5ml灭菌注射用水1瓶及一次性使用无菌注射器（带针）可产能具使用。

(2)0.9g：低硼硅玻璃管制注射剂瓶，110瓶/盒；2.1瓶/盒，附5ml灭菌注射用水1瓶及一次性使用无菌注射器（带针）可产能具使用；3

【有 效 期】24个月

【执行标准】《中国药典》2025年版二部

【批准文号】(1)0.25g：国药准字H20065304

(2)0.9g：国药准字H20093000

【药品上市许可持有人】

名　　称：海南皇隆制药股份有限公司

地　　址：海南省海口国家高新技术产业开发区药谷三横路8号

【生产企业】

企业名称：海南皇隆制药股份有限公司

生产地址：海南省海口国家高新技术产业开发区药谷三横路8号

邮政编码：570311

电话号码：0898-68616800

传真号码：0898-68616811

网　　址：http://www.hainanhuanglong.com