

的无钠饮食或引起血压的突和 / 或血浆肌性发作，但是

量。

量应根据血压避免突然发生

生心脏病或脑

对于等待纠正紧张转换酶

剂量开始治台治疗过程中会

病(存在血钾小剂量开始, 受体阻滞剂的综合治疗。

(向), 治疗应药物或胰岛素一个月应密

降低血压效果并在两种高血

药时, 血管紧张素转换酶

剂。

性黄疸有关, 发生机制尚不清楚或明显的至疗随访。

的一些患者肾功能不全, 脱水, 急性心体舒适, 依善以及其他可引起 / 磺胺甲恶抗剂, 3g/ 天抗炎症药以及者, 使用保钾的患者而言, 有时是致命且使用并定期

钠离子水平老年人和肝]和[药物过非常严重的血压, 合并美的发生率低,

噻祥利尿剂(论是否正在)病患者和心;(小于 3.4

的毒性并增性的, 使用本; 尤其有致命

治疗的第一个

出而引起轻)甲状腺腺功上治疗。

重要的。

率为 70 毫升 / 分钟。  
) 药代动力学有所改变: 母体分子的肝  
生成量并不减少, 因此无需调整剂量。

吸收。  
可达到血浆峰值水平。

(平均值为 18 小时), 重复给药不引  
物主要通过尿 (剂量的 70%) 和粪便

动力学无改变。  
椭圆形药用硬片 / 药用铝箔), 7 片 / 板

591  
限公司  
发区东区顺江大道南段 53 号

限公司  
发区东区顺江大道南段 53 号

