



本PDF文件由

免费提供, 全部信息请点击[63659-18-7](#), 若要查询其它化学品请登录[CAS号查询网](#)如果您觉得本站对您的学习工作有帮助, 请与您的朋友一起分享:) [爱化学www.icchemistry.cn](#)

CAS Number: 63659-18-7 基本信息

中文名:	倍他洛尔; 1-[4-[2-(环丙甲氧基)乙基]苯氧基]-3-(异丙基氨基)丙-2-醇
英文名:	Betaxolol
别名:	1-[4-[2-(Cyclopropylmethoxy)ethyl]phenoxy]-3-(propan-2-ylamino)propan-2-ol
分子结构:	
分子式:	C ₁₈ H ₂₉ N ₃ O ₃
分子量:	307.43
CAS登录号:	63659-18-7

CAS#63659-18-7化学试剂供应商(点击生产商链接可查看价格)

供应商信息已更新, 请登录爱化学 [CAS No. 63659-18-7 查看](#)
 若您在此化学品供应商, 请按照[化工产品收录](#)说明进行免费添加

其他信息

产品应用:	倍他洛尔 (63659-18-7) 的用途: 该药是心脏选择性β-肾上腺素能受体阻滞剂, 无内源性拟交感作用, 膜稳定作用很弱。临床用于中度高血压的治疗。
	1. 倍他洛尔 (63659-18-7) 的规格: 盐酸倍他洛尔: 按干燥品计算, 含C₁₈H₂₉N₃O₃·HCl不得少于98.5%和不得大于101.5%; 熔点应为113~117℃; 有关物质应符合规定; 含重金属不得大于0.001%; 干燥失重不得大于0.5%; 硫酸盐灰分不得大于0.1%。 2. 倍他洛尔 (63659-18-7) 的生产方法: 以对羟基苯乙酸乙酯为原料, 用氯化苄对酚羟基进行保护后, 用氢化铝锂还原酯基为羟基, 再和溴甲基环丙烷反应, 然后催化氢化脱去保护基, 得4-[2-(环丙基甲氧基)乙基]苯酚(I)。 3. 8g化合物(I)悬浮于30mL水中, 加入1g固体氢氧化钠。当溶液澄清后, 加入2.3mL的3-氯-1,2-环氧丙烷, 搅拌8h。用乙醚萃取, 萃取液水洗, 无水硫酸钠干燥, 过滤, 浓缩至干。得2.4g的1-[4-(2-环丙基甲氧基乙基)苯氧基]-2,3-环氧丙烷(II)。 4. 9g化合物(II)和25mL的异丙胺, 在室温下反应8h, 再加热回流48h。浓缩至干, 用石油醚结晶, 得5g倍他洛尔(63659-18-7), 熔点70~72℃。 将产物溶于最小量的丙酮中, 加入溶于乙醚的盐酸至呈酸性, 过滤析出的沉淀, 用丙酮重结晶2次, 即得盐酸倍他洛尔, 熔点116℃。 3. 用法及用量: 一般口服, 1日1次20mg, (亦可自1日1次10mg开始), 通常在7—14日达到良效, 如需要也可增加剂量1日1次40mg。老年患者开始剂量宜酌减。 亦用于开角型青光眼, 以0.5%溶液滴眼, 1日2次。 4. 贮藏: 避光, 密闭保存。 5. 制剂: 常用其片剂, 每片20mg; 滴眼剂: 0.25%; 0.5%; 1%。

生产方法及其他:	6. 适应症: 慢性开角型青光眼、高眼压症;对闭角型青光眼引起的高眼压时需与缩瞳剂合用。 7. 倍他洛尔 (63659-18-7) 的不良反应: (1) 1/4 的患者出现暂时性眼烧灼, 眼刺痛及流泪, 结膜充血水肿。 (2) 一些患者出现下列不良反应: 视物模糊, 畏光, 上睑下垂, 结膜炎, 角膜着色及中度角膜麻醉。 (3) 长期连续用于无晶体眼或有眼底疾病患者时, 偶在眼底黄斑部出现浮肿, 混浊, 故需定期测定视力, 进行眼底检查。 (4) 一些患者出现心率减慢及血压下降。 (5) 偶见下列不良反应: 心率失常, 心悸, 呼吸困难, 无力, 头痛, 头晕, 失眠, 鼻窦炎。 (6) 应用本品还有以下非常罕见不良反应: ①全身症状: 头痛。 ②心血管系统: 心率失常, 晕厥, 心传导阻滞, 脑血管意外, 脑缺血, 心衰, 心悸。 ③消化系统: 恶心。 ④神经系统: 抑郁。 ⑤皮肤: 过敏反应, 包括局部和全身疹, 脱发。 ⑥呼吸系统: 支气管痉挛, 呼吸衰竭。 ⑦内分泌系统: 掩盖糖尿病患者应用胰岛素或降糖药后的低血糖症状。 8. 禁忌: 对本品过敏者、窦性心动过缓、I 度以上房室传导阻滞、有明显心衰患者忌用。 9. 倍他洛尔 (63659-18-7) 的注意事项: 可能会有暂时性的不适感。偶有视物模糊、点状角膜炎、异物感、畏光、流泪、痒、干燥、红斑、发炎、分泌物增多、视力敏锐度降低、过敏反应、水肿、角膜敏感性降低及瞳孔大小不一;心动过缓、心脏传导阻滞及充血性心力衰竭;可能会有因呼吸困难、支气管痉挛、气管分泌物浓稠、气喘或呼吸衰竭而产生肺压迫感、失眠、眩晕、头昏、头痛、忧郁、嗜睡、荨麻疹、中毒性表皮坏死、脱毛、舌炎等。糖尿病、甲亢、肌无力、肺功能不全患者慎用。 10. 孕妇及哺乳期妇女用药: 本品对于孕妇的安全性尚未确立, 孕妇应慎用。尚不清楚本品是否通过乳汁分泌, 已知同类药物 马来酸噻吗洛尔滴眼液 滴眼后可在哺乳期妇女乳汁中测到, 且对授乳婴儿具有多种潜在不良反应, 所以哺乳期妇女应权衡利弊, 在医生指导下使用。 11. 儿童用药: 本品对于儿童的安全性和疗效尚未确立, 请慎用 12. 倍他洛尔 (63659-18-7) 的药物相互作用: (1) 与肾上腺素合用可引起瞳孔扩大。 (2) 正在服用儿茶酚胺耗竭药 (如利血平) 者, 使用本品时应严密观察, 因可引起低血压和明显的心动过缓。 (3) 不主张两种局部 β 受体阻断剂同时应用, 对正在应用 β 受体阻断剂口服治疗的患者应慎用本品。 (4) 本品与 钙 通道拮抗剂合用应慎重, 因可引起房室传导阻滞, 左心室衰竭及低血压。对心功能受损的患者, 应避免两种药合并使用。 (5) 本品与洋地黄类和钙通道拮抗剂合用可进一步延长房室传导时间。 (6) 酚噻嗪类药物可增加 β 受体阻断剂的降血压作用, 因可使相互的代谢途径受到抑制。 13. 药理毒理: 本品为选择性 β_1-受体阻断药, 无内在拟交感活性, 具有一定的膜稳定作用。作用类似阿替洛尔。 14. 药代动力学: 对家兔单眼滴 2% 14C 盐酸卡替洛尔 0.01ml, 滴药眼房水中的放射活性在滴药后 1 小时达峰值, 其大部分为原型。滴药后 0.5~1 小时, 药物向其他眼组织中的转移达峰值, 此后迅速消失, 未发现在眼组织内的积蓄性。滴药后 1 小时, 滴药眼房水, 血浆及对侧眼房水中的放射活性比值为 200:5:1。对健康人双眼各滴 2% 本品 1 滴, 滴药后 24 小时, 滴入量的 16% 经尿排出, 该时的尿中排泄半衰期为 5 小时, 此外, 滴眼后爆破的血药浓度在定量界限 (5ng/ml) 以下。 15. 贮藏: 遮光, 密闭保存。
相关化学品信息	

[3-苯氧基丙腈](#) [2-甲基-2-丙烯酸与2-甲基-2-丙烯酸丁酯、2-丙烯酸丁酯和丙烯腈的聚合物](#) [二异壬基萘磺酸铅](#) [聚乙烯醇缩甲醛](#) [2-氯-5-甲基苯甲酸](#) [磺胺](#) [6371-49-9](#) [四羟甲基硫酸磷脒缩体](#) [2-氨基-5-氯苯甲酸](#) [1,1',1''-\(1,1,3,5-四甲基-1,3,5-戊次基\)三环己烷](#) [二溴乙酸](#) [4'-羟基-3'-硝基苯乙酮](#) [6342-77-4](#) [63937-27-9](#) [63986-48-1](#) [高碘酸钠](#) [六氟磷酸锂](#) [氧化铈](#)