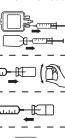
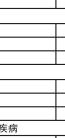


核准日期: 2017年11月21日		修改日期: 2023年05月31日	修改日期: 2022年04月06日
修改日期: 2018年05月22日		修改日期: 2021年09月10日	修改日期: 2019年04月12日
修改日期: 2020年06月12日		修改日期: 2021年09月10日	修改日期: 2020年06月10日
修改日期: 2020年06月10日		修改日期: 2021年07月30日	修改日期: 2021年07月30日
修改日期: 2022年01月12日		修改日期: 2022年04月06日	
<b>注射用奥美拉唑钠说明书</b>			
请仔细阅读说明书并在医嘱指导下使用			
<b>药品名称：</b> 注射用奥美拉唑钠 <b>英文名称：</b> Omeprazole Sodium for Injection <b>汉语拼音：</b> Zhusheyong Aomeilaizuna			
<b>成 份</b> 本品主要成分为奥美拉唑钠。 化学名称: 5-甲基-2-[[(4-甲氧基-3,5-二甲基-2-吡啶基)-甲基]亚硫酰基]-1H-苯并咪唑的 一水合物 化学结构式: 分子式: C <sub>14</sub> H <sub>17</sub> NO <sub>3</sub> ·H <sub>2</sub> O 分子量: 385.41 <b>辅 料</b> 依地酸二钠、氢氧化钠。			
<b>性 状</b> 本品为白色或类白色疏松块状物或粉末。			
<b>适 应 症</b> 主要用于:①消化性溃疡出血、吻合口憩室出血等;②应急状态时并发的急性胃黏膜损害、非甾体类抗炎药引起的急性胃黏膜损害;③胃肠道重建术(如胃造口、严重创伤等)应激状态及胃手术后引起的消化道出血等;④作为当口服静脉滴注不适用时下列疾病的替代治疗:十二指肠憩症、胃溃疡、反流性食管炎及Zollinger-Ellison综合征。			
<b>规 格</b> 40mg (按C <sub>14</sub> H <sub>17</sub> NO <sub>3</sub> 计)			
<b>[用法用量]</b> 本品每溶于100ml 0.9%氯化钠注射液或100ml 5%葡萄糖注射液中静脉滴注。一次40mg, 应在20-30分钟或更长时间内静脉滴注。Zollinger-Ellison综合征患者每日剂量可能要求更高, 剂量个体化。推荐静脉滴注0.6mg作为起始剂量, 每日一次, 当每日剂量超过0.6mg时分两次给予。禁止用其他溶剂或药物溶解和稀释。			
<b>配 制</b> 将40mg完全溶于100ml 0.9%氯化钠注射液或100ml 5%葡萄糖注射液中。 本品需于5%葡萄糖注射液应在小时内使用, 而溶于0.9%氯化钠注射液后可在12小时内使用。配制时即可立即开始静脉滴注。			
<b>配 制</b> 注意:步骤1-5依次进行。 1. 用无菌注射器从输液瓶或输液袋中抽取5ml溶液  2. 将20ml输液袋装有奥美拉唑冻干粉的小瓶中, 完全溶解  3. 用无菌注射器将奥美拉唑冻干粉抽回注射器内  4. 将40mg完全溶于5%葡萄糖注射液或输液袋中  5. 重新1-4步, 确保所有的奥美拉唑被转移至输液瓶或者输液袋中 另一步与奥美拉唑冻干粉的小瓶相连。 在输液袋小瓶间来回注入以溶解奥美拉唑干粉溶解。 3. 确保所有的奥美拉唑溶解后, 移去空瓶及与输液袋相连的针头。			
<b>西洛他唑</b> 在一项设计研究中, 健康受试者在接受40mg剂量的奥美拉唑后, 西洛他唑的C <sub>max</sub> 和AUC分别增加了18%和26%, 其中一种活性代谢物则分别增加了29%和69%。			
<b>苯妥英</b> 在一项对奥美拉唑进行治疗的前两周内, 建议监测苯妥英的血浆浓度, 并且, 如果调整了苯妥英的给药剂量, 在奥美拉唑治疗结束后, 必须继续进行监测, 同时作进一步的剂量调整。			
<b>利托那韦</b> 在一项对奥美拉唑进行治疗的前两周内, 建议监测苯妥英的血浆浓度, 并且, 如果调整了苯妥英的给药剂量, 在奥美拉唑治疗结束后, 必须继续进行监测, 同时作进一步的剂量调整。			
<b>沙奎那韦</b> 合并使用奥美拉唑和沙奎那韦/利托那韦可导致沙奎那韦的血浆浓度升高大约70%, 并在HV感染患者中表现出良好的耐受性。			
<b>他克莫司</b> 已有报道显示, 与质子泵抑制剂同时给药时, 某些患者的甲氨蝶呤水平升高。给予高剂量的甲氨蝶呤时, 可以暂停或停用奥美拉唑给药。			
<b>其它活血物质对奥美拉唑的代谢作用的影响</b> <b>CYP2C19和CYP3A4</b> 一项已发表的研究显示, CYP2C19或CYP3A4代谢酶活性降低(如细胞色素P450酶)的患者, 可能通过抑制奥美拉唑的代谢速率进而升高奥美拉唑的血浆浓度。合并使用质子泵抑制剂可导致奥美拉唑的暴露量>2倍正常暴露量。由于已经证实高剂量奥美拉唑的吸收良好, 故而通常不会调整奥美拉唑的剂量。但是, 重度肝损害患者或需长期治疗时, 则需考虑对奥美拉唑的用药剂量。			
<b>CYP2C19和CYP3A4</b> 已知CYP2C19或CYP3A4诱导或抑制作用的药物(如利福平和灰黄霉素)可以通过抑制奥美拉唑的代谢速率从而降低奥美拉唑的血清浓度。 当本身存在CYP2C19或CYP3A4抑制剂时, 奥美拉唑血浆浓度会增加。但本品与阿莫西林或甲硝唑时, 奥美拉唑血浆浓度无明显影响。 本品与CYP2C19底物如灰黄霉素或丙戊酸盐(CPP)相互作用, 丙戊酸盐会增加奥美拉唑的生物利用度。奥美拉唑对丙戊酸盐的生物利用度无明显影响。			
<b>药物过量</b> 有关人数据表明用奥美拉唑和扎那布韦进行治疗(见【注意事项】)。在健康志愿者中, 合并使用奥美拉唑(40mg, 每天一次)和扎那布韦的血浆浓度会降低。 在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。 禁止联合使用奥美拉唑和扎那布韦。合并使用奥美拉唑(40mg, 每天一次)可使非奈韦的平均暴露量减少大约40%, 药理学活性代谢产物MS的平均暴露量减少大约75-90%。相互作用可能包括对CYP2C19的抑制作用。			
<b>不推荐使用奥美拉唑和扎那布韦进行治疗(见【注意事项】)</b> 在健康志愿者中, 合并使用奥美拉唑(20mg, 每天一次)和地高辛的生物利用度降低。 在合并使用奥美拉唑时, 地高辛的生物利用度会降低。尽管如此, 较高剂量的奥美拉唑应慎用于老年患者。此外, 还应加服地高辛治疗药物的剂量。			
<b>氯吡格雷</b> 健康受试者的研究所显示, 氯吡格雷(300mg负荷剂量75mg维持剂量)对奥美拉唑(40mg)的生物利用度降低46%, 并且致血小板聚集的最小抑制作用(ADP诱导)平均下降16%。			
在观察性临床研究中, 疾病大心血管事件而言, 这种CYP2D6相互作用的临床意义又有不一致报告的报道。为了预防起见, 不得联合使用奥美拉唑和氯吡格雷(见【注意事项】)。			
<b>其它活性物质</b> 治疗康唑、厄洛替尼、康唑和康唑的吸收可显著降低, 进而影响其临床疗效。应当避免治疗康唑厄洛替尼和康唑的联合应用。			
<b>经CYP2C19代谢的活性物质</b> 奥美拉唑是一种中等强度的CYP2C19抑制剂, 后者为奥美拉唑的主要代谢酶。因此, 合并使用两种经由CYP2C19代谢的活性物质会降低其代谢, 从而升高这些物质的全身暴露量。此类药物包括R-华法林和其他维生素K拮抗剂、西洛他唑、地西洋和来米替。			
<b>肌肉骨骼和连接组织疾病</b> <b>偶见:</b> 腹部或背部疼痛 <b>罕见:</b> 关节痛、肌痛 <b>骨质和泌尿系统疾病</b> <b>罕见:</b> 间质性肾炎 <b>生殖系统和乳腺疾病</b> <b>非常罕见:</b> 男性乳腺发育 <b>全身性疾病和给药部位异常</b> <b>偶见:</b> 不适、外周水肿 <b>罕见:</b> 出汗增加			
在个别病例中, 危重患者有过静脉注射给药美拉唑出现不可逆视觉损害的报道, 尤其是在给予高剂量药物时, 但并未证实二者之间存在任何因果关系。			
<b>禁 忌</b> 已知对奥美拉唑过敏者禁用。 与其它质子泵抑制剂一样, 本品不能与阿扎舒必特合用。 <b>禁 止 使用</b> 使用奥美拉唑及除非那。			
<b>【注意事项】</b> 当出现任何警示症状(例如, 自动出现的显著体重减轻、反复呕吐、吞咽困难、呕血或黑便)并怀疑或确认有消化道出血, 应先排除出现急性消化道出血的可能, 因为治疗可能会缓解症状或延误诊断。 <b>不推荐</b> 扎那布韦和奥美拉唑的联合使用来避免。建议进行严密的临床监测(如, 血常规)并密切监测扎那布韦和奥美拉唑的联合使用风险避免。利托那韦的用药剂量增加至100mg, 使奥美拉唑的用药剂量不得少于100mg。			
所有的药物制剂, 由于胃酸减少或者胃酸缺乏, 奥美拉唑可能抑制维生素B <sub>12</sub> ( <b>维生素B<sub>12</sub>吸收减少</b> )。奥美拉唑的吸收, 在体内贮存减少或有维生素B <sub>12</sub> 吸收减少风险因素的患者的长期治疗中需要考虑定期检测维生素B <sub>12</sub> 浓度。			
<b>奥美拉唑</b> 对于接受长期治疗的患者, 当开始或停止使用奥美拉唑治疗时, 需要考虑奥美拉唑与CYP2C19代谢药物存在的潜在相互作用。在氯吡格雷和奥美拉唑之间已经观察到相互作用(见【药物相互作用】), 这一相互作用的临床相关尚不明确。出于预防考虑, 不建议奥美拉唑和氯吡格雷合用治疗。			
<b>使用方法</b> 在住院患者中, 也可能是因为吸收或感染。 <b>接受质子泵抑制剂(PPI)如奥美拉唑的患者有重度体质低下的报道, 这些病人至少接受3个月以上的治疗, 其中大多数为治疗1年的患者。可能会发生体质低下的严重临床表现, 请如衰弱、蛋白尿、低血压、低蛋白血症、贫血和骨质疏松症, 但开始治疗往往不明显, 容易被忽略。对于大多数患者, 在治疗开始治疗的前1周后, 低镁血症改善。       </b>			
<b>对于接受长期治疗的患者</b> 在接受PPI治疗的同时还要接受地高辛或可能会导致低镁血症药物(如利福平)治疗的患者, 医疗专业人员需要考虑给予PPI治疗之前和治疗期间定期监测治疗的血镁浓度。			
<b>质子泵抑制剂</b> 特别是在使用高剂量和使用时间>1年的患者, 可能会增加胃肠道感染, 如沙门氏菌和弯曲杆菌感染。在住院患者中, 也可能是因为吸收或感染。 <b>接受质子泵抑制剂(PPI)如奥美拉唑的患者有重度体质低下的报道, 这些病人至少接受3个月以上的治疗, 其中大多数为治疗1年的患者。可能会发生体质低下的严重临床表现, 请如衰弱、蛋白尿、低血压、低蛋白血症、贫血和骨质疏松症, 但开始治疗往往不明显, 容易被忽略。对于大多数患者, 在治疗开始治疗的前1周后, 低镁血症改善。       </b>			
<b>对于接受长期治疗的患者</b> 在接受PPI治疗的同时还要接受地高辛或可能会导致低镁血症药物(如利福平)治疗的患者, 医疗专业人员需要考虑给予PPI治疗之前和治疗期间定期监测治疗的血镁浓度。			
<b>质子泵抑制剂</b> 主要是发生在老年人或存在其他已知风险因素的患者中。观察性研究表明, 质子泵抑制剂可能不能使骨质疏松症总体增加10-40%, 其中一部分可能是由于其他风险因素所致。存在骨质疏松症的患者的治疗应适当的治疗骨质疏松症, 且服用适当的维生素D和钙。			
<b>对于接受长期治疗的患者</b> 在接受PPI治疗后出现SCLE(寻常型天疱疮)的患者, 应该及时停药, 尽快寻求医疗帮助。专业的医疗人员需要考虑停用奥美拉唑。曾在使用PPI治疗后出现SCLE, 再次服用其他PPI可能会增加SCLE的风险。			

实验室检查的干扰	
干咳、呼吸困难、消化性溃疡的检查。在抗胆碱分泌递质药品的治疗期间, 随着胃酸分泌下降, 血清胃泌素增多。因胃酸度下降, 使血清C <sub>6</sub> A增高。C <sub>6</sub> A水平的增加可能干扰神经内分泌瘤的检查。文献报告显示, 血清C <sub>6</sub> A在至少5天, 应停止质子泵抑制剂治疗。如果5天后C <sub>6</sub> A和促胃液素水平下降, 则提示治疗有效。如果5天后C <sub>6</sub> A仍高, 则再重复测定。	
对长期服用本品治疗的患者, 特别是使用1年以上者, 应定期进行监测。	
对药物和器械操作功能的影响	
奥美拉唑不可能会影响药物驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑治疗时, 胃内酸度的降低可能会促进或抑制吸收依赖于胃pH值的活性药物的吸收。	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑治疗时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b>【药物相互作用】</b> <b>奥美拉唑与其他药物的药物动力学影响</b> <b>奥美拉唑的药物动力学影响</b>	
在合并使用奥美拉唑时, 非奈韦和扎那布韦的血浆浓度会降低。	
奥美拉唑不能不影响药物的驾驶和操作机车能力。使用本品可能会出现头晕和视觉障碍等药物不良反应(见【不良反应】)。如果患者出现了此类事件, 切勿驾车或者操作机械。【孕妇及哺乳期妇女用药】	
一项前瞻性治疗研究(>100例暴露结果)的结果表明, 奥美拉唑对孕妇或胎儿/新生儿的健康没有任何不良影响, 患者在妊娠期间可以使用奥美拉唑。	
儿童用药】	
儿童使用本品的经验有限。	
老年患者无需调整剂量。	
<b	