

药师考试知识点：大环内酯类及其他抗生素 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E8_8D_AF_E5_B8_88_E8_80_83_E8_c23_16925.htm

掌握红霉素的抗菌作用、药动学特点、临床应用及主要不良反应。掌握阿齐霉素、克拉霉素和罗红霉素的药理作用特点。熟悉克林霉素的药理作用特点。大环内酯类及其它（一）大环内酯类（14环红霉素，15环阿齐霉素，16环麦迪霉素）1、红霉素

（Erythromycin）[抗菌作用] 抗菌谱似青霉素而稍广，对G⁺性菌作用不如青霉素，对部分阴性杆菌（百日咳杆菌、流感杆菌、脑膜炎球菌）立克次体、阿米巴原虫、滴虫、螺旋体亦有抑制作用。作用原理主要是抑制细菌蛋白质的合成（作用于敏感菌核蛋白体50S亚基），从而产生速效抑菌作用。[临床应用] 1.支原体肺炎、军团菌病、白喉带菌首选；2.用于耐酶金葡菌感染和青霉素过敏病人。（二）其他抗生素1、林可霉素类（林可霉素、克林霉素）对多数G⁺菌作用强；对多数G⁻菌作用弱或无效。克林霉素药理作用特点：1）抑制细菌蛋白和DNA的合成，在体内转化为抗菌活性强的N-去甲基克林霉素。2）口服后吸收迅速，并迅速分布至体内各组织及体液中，90%从上与血浆蛋白结合。3）适应于治疗革兰氏阳性菌和多数厌氧菌引起的感染。4）轻微的胃肠道反应，长期使用可引起伪膜性肠炎，肝功能不全者慎用。5）注意事项：（1）与林可霉素有交叉耐药性。（2）与红霉素有拮抗作用，不可联合使用。（3）肝功能损害者、孕妇、授乳期妇女慎用。（4）新生儿不宜使用。2、万古霉素对G⁺菌尤其耐青霉素的金葡菌作用强。100Test 下载频道开通，各类考

试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com