

《药理学》辅导：磺胺类药物 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18637.htm 该类药物是最早合成的人工合成抗菌药，首次用于临床的是百浪多息(prontodil, 1935)。随着低毒高效的新的抗菌药的出现，磺胺类药物应用逐渐减少，但对某些感染仍列为首选（如流脑）。优点

：1.抗菌谱较广2.某些感染有显效：流脑（SD）、伤寒（SMZ TMP）3.使用方便（口服制剂），稳定性强缺点：1.不良反应较多：肾损害，过敏，CNS不良反应2.抗菌活性不高，易耐药且存在交叉耐药性

(一)磺胺药的分类 1.用于全身感染的磺胺（易吸收）短效（ $t_{1/2}$ 磺胺异唑(SIZ) 4次/d 磺胺二甲嘧啶（SM2）4次/d中效（10-24 h）：磺胺嘧啶（SD）2次/d 磺胺甲唑（SMZ）2次/d长效（ $t_{1/2}>24\text{ h}$ ）：磺胺多辛（SDM）1次/3-7d

2.用于肠道感染的磺胺（难吸收）柳氮磺吡啶（SASP）3.外用磺胺 磺胺米隆（SML）、磺胺醋酰（SA）、磺胺嘧啶银（SD-Ag）(二)抗菌谱较广（多数G⁻、G⁺-菌）1.敏感：溶血性链球菌、肺炎球菌、脑膜炎球菌、淋球菌、鼠疫杆菌（链霉素首选）2.次敏感：G⁻杆菌：大肠、痢疾、变形、肺炎、布鲁、流感、伤寒（SMZ）、绿脓（SML、SD-Ag）；沙眼衣原体；疟原虫（SDM）3.无效：G⁺杆菌；立克次体、螺旋体、支原体

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