

抗生素类抗感染药：头孢菌素类-头孢吡肟 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/183/2021_2022__E6_8A_97_E7_94_9F_E7_B4_A0_E7_c23_183242.htm 【摘要】头孢吡肟属于头孢菌素类抗生素栏目，主要讲述了 药物名称 头孢吡肟 药物别名 马斯平、头孢匹美 Maxipime 英文名称 Cefepim 说明 注射剂粉针剂：500 mg/瓶，1。 功用作用 本品为第四代半合成头孢菌素。抗菌谱与抗菌活性与第三代头孢菌素相似，但抗菌谱有了进一步扩大。对革兰阳性菌、阴性菌包括肠杆菌属、绿脓杆菌、嗜血杆菌属、奈瑟淋球...。本文重点关注头孢 药物 头孢菌素 抗菌 等内容，您可以在本页对头孢吡肟进行讨论【关键字】头孢菌素类抗生素.头孢.药物.头孢菌素.抗菌.头孢吡肟【全文】药物名称 头孢吡肟 药物别名 马斯平、头孢匹美 Maxipime 英文名称 Cefepim 说明 注射剂粉针剂：500 mg/瓶，1.0 g/瓶。功用作用 本品为第四代半合成头孢菌素。抗菌谱与抗菌活性与第三代头孢菌素相似，但抗菌谱有了进一步扩大。对革兰阳性菌、阴性菌包括肠杆菌属、绿脓杆菌、嗜血杆菌属、奈瑟淋球菌属、葡萄球菌及链球菌(除肠球菌外)都有较强抗菌活性。对 β 内酰胺酶稳定。本药为注射用广谱头孢菌素类抗生素，其抗菌谱广，对大多数革兰阳性和革兰阴性菌，包括多数耐氨基糖苷类或第三代头孢菌素（如头孢他啶）的菌株均有效。马斯平高度耐受多数 β -内酰胺酶的水解，对染色体编码的 β -内酰胺酶亲和力低，并能快速渗入革兰阴性菌胞体内，对各种细菌均呈杀菌作用。80%以上的革兰阳性和革兰阴性试验菌株，头孢吡肟的MBC/MIC比值 ≤ 2 。体外试验表明，头孢吡肟与氨基糖苷类抗生素有协同作

用。各种严重感染如呼吸道感染、泌尿系统感染、胆道感染、败血症等。用法用量 成人1g ~ 2g/次，1 ~ 2次/日。肌注或静注，亦可静滴。可用本品0.5g ~ 2.0g溶于生理盐水或等渗葡萄糖液100ml中作静脉滴注。成人及13岁以上的儿童 常用剂量为1 g，每12小时静脉滴注或深层肌肉（如外侧股四头肌或臀肌群）注射1次，疗程一般为7-10天。严重感染患者的疗程可延长。轻、中度泌尿道感染 500 mg -1 g，每12小时静滴或肌注1次。除泌尿道感染以外的其他轻、中度感染 1 g，每12小时静滴或肌注1次。严重感染 2 g，每12小时静滴1次。极严重或威胁生命的感染 2 g，每8小时静滴1次。肾功能不全者 肌酐清除率> 50 mL/分者无需调整剂量；肌酐清除率 $[72 \times \text{血肌酐值 (mg/dL)}]$ ；女性：0.85 x 上述公式。接受血透的患者透析开始时，体内马斯平量的68%将在血透3小时内被排出。因此每次透析结束后应再次用药，剂量与透析前相同。连续接受腹膜透析治疗的病人剂量与正常推荐剂相同，即根据感染严重程度使用 500 mg、1 g 和 2 g，但每次用药间隔为18小时。

注意事项 禁用于对头孢吡肟或L-精氨酸、头孢菌素类药物、青霉素或其他 β -内酰胺类抗菌素过敏的病人。应该确定患者是否有头孢吡肟、其他头孢菌素类药物、青霉素或其他 β -内酰胺类抗菌素过敏史。对于任何有过敏，特别是药物过敏史的患者应谨慎。如发生马斯平过敏反应，应立即停药，严重者需用肾上腺素和其他支持治疗。已有许多广谱抗菌药诱发伪膜性肠炎的报道，在用本药治疗期间患者出现腹泻时，应考虑伪膜性肠炎发生的可能性。对轻度肠炎病例，仅停用药物即可；中、重度病例需进行特殊治疗。如在治疗期间发生二重感染，应采取适当措施。对妊娠和哺乳的影响 动物生

殖试验未显示头孢吡肟对生殖力或胚胎有任何作用，但在孕妇中未开展过任何试验，所以仅在非常必要时，孕妇才可使用此药。马斯平以极低浓度自人乳分泌，哺乳期妇女应慎用此药。对儿童的影响 头孢吡肟对13岁以下儿童的疗效尚不明确。 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