

执业药师《药学综合知识与技能》辅导：抗菌药物的不良反应 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/19/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E8_8D_AF_E5_c23_19140.htm 1. β - 内酰胺类抗生素

(1) 胃肠道反应，症状有恶心、呕吐、腹痛、腹气胀和腹泻（还可观察到少数与抗生素有关的伪膜性肠炎的病例）；
(2) 各种严重程度不等的过敏反应，如皮肤反应（有或没有癌痒）、药物热、血管神经性水肿、偶见嗜曙红细胞增多性肺炎；
(3) 对血液、血细胞和血液凝集的作用有白细胞减少、白细胞增多、中性粒细胞减少症、血小板减少症、血小板增多症、嗜曙红细胞增多、贫血，具有甲硫四唑和甲硫二唑硫醇的头孢菌素及青霉素会出现低凝血酶原性贫血及血液凝固障碍；
(4) 肾功能受损而致血清肌酐浓度上升，偶尔可见短暂的间质性肾炎；
(5) 对肝脏功能的损害可以产生短暂性肝酶活性上升（转氨酶和碱性磷酸酶）及血清中胆红素浓度增加；
(6) 对中枢神经系统，可观察到眩晕和头痛的症状；
(7) 其他副作用有注射部位的疼痛、烧灼感、血栓性静脉炎，在用具有甲硫四唑侧链的头孢菌素及青霉素治疗时可观察到双硫醒（戒酒硫）样作用，有的 β - 内酰胺类抗生素对男性生殖有一定影响。

2. 氨基糖苷类、万古霉素、紫霉素、卷曲霉素、新霉素（注射用）等可致听力减退及耳聋，老年人及幼儿尤易发生。涉及到氨基糖苷类抗生素的毒副作用有：

(1) 耳毒性，前庭功能失调，孕妇注射本类药物可致新生儿听觉受损，应禁止使用。

(2) 肾毒性主要损害近曲小管，医学教，育网原创可出现蛋白尿、管型尿、继而出现红细胞尿；尿量减少或增多，进而发生氮质血症、肾

功能减退、排钾增多等。肾毒性的大小次序为卡那霉素=西索米星.庆大霉素=阿米卡星.妥布霉素.链霉素。（3）神经肌肉阻滞，本类药物具有类似箭毒阻滞乙酰胆碱的作用以及络合钙离子，能引起心肌抑制、呼吸衰竭等，可用新斯的明和钙剂（静脉注射）对抗。（4）其他有血象变化、肝酶升高、面部及四肢麻木、周围神经炎、视力模糊等。口服本类药物可引起脂肪性腹泻、菌群失调和二重感染。也可引起过敏反应，包括过敏性休克、皮疹、荨麻疹、药热、粒细胞减少、溶血性贫血等。

3.喹诺酮类药物 目前临床广泛应用的喹诺酮类药物所涉及到的不良反应系统有：消化道反应，中枢神经系统反应，代谢与营养方面，皮肤反应（光敏反应），血液与淋巴系统反应，泌尿生殖系统反应。具体的不良反应有：

（1）细菌DNA旋转酶与哺乳动物拓扑异构酶结构功能相似性带来的干扰（DNA诱变，细胞毒性）；（2）中枢神经毒性（眩晕、困倦、失眠、头痛、痉挛）；（3）过敏反应（药疹、光敏反应）；（4）肝毒性（如谷丙转氨酶、谷草转氨酶升高）；（5）肾毒性（间质性肾炎、肾功能低下者发生频度较高）；（6）造血器官毒性（粒细胞、血小板较少）；（7）关节软骨毒性（幼龄动物）；禁用于围产期妇女及12岁以下儿童（8）低血糖（机制不明）等。

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