

抗生素类抗感染药：多烯类-替考拉宁 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/206/2021_2022__E6_8A_97_E7_94_9F_E7_B4_A0_E7_c23_206699.htm 药师资格考试训练软件《百宝箱》【摘要】替考拉宁属于多烯类抗生素栏目，主要讲述了药物名称 替考拉宁 药物别名 肽可霉素，壁霉素、他格适 Teicomycin，Targocid 英文名称 Teicoplanin 说明 粉针剂：0。功用作用 耐青霉素、头孢菌素菌及青霉素过敏的革兰阳性菌感染。用法用量 静脉注射或滴注：成人，每日6mg ~ 7mg/kg，开始2次/日，后改为1次/日。肾功能...。本文重点关注替考 感染 注射 剂量 等内容，您可以在本页对替考拉宁进行讨论【关键字】多烯类抗生素.替考.感染.注射.剂量.替考拉宁【全文】药物名称 替考拉宁 药物别名 肽可霉素，壁霉素、他格适 Teicomycin，Targocid 英文名称 Teicoplanin 说明 粉针剂：0.2g、0.4g。功用作用 耐青霉素、头孢菌素菌及青霉素过敏的革兰阳性菌感染。用法用量 静脉注射或滴注：成人，每日6mg ~ 7mg/kg，开始2次/日，后改为1次/日。肾功能正常的成人和老年人：矫形手术预防感染：麻醉诱导期单剂量 静脉注射400 mg。中度感染，如皮肤和软组织感染、泌尿系统感染、呼吸道感染：负荷量：第一天400 mg，静脉注射1次。维持量：静脉或肌肉注射200 mg，每日1次。严重感染，如骨和关节感染、败血症、心内膜炎：负荷量：静脉注射400 mg，每12小时给药1次，连续3次。维持量：静脉或肌肉注射400 mg，每日1次。某些临床情况，如严重烧伤感染或金黄色葡萄球菌心内膜炎病人，替考拉宁维持量可能需要达到12 mg/kg。儿童用药：2月以上儿童革兰氏阳性菌感染：严重感

染和中性粒细胞减少的患儿，推荐剂量为10 mg/kg，前三剂量每12小时静脉注射一次，随后剂量为10 mg/kg，静脉或肌肉注射，每天1次。对中度感染，推荐剂量为10 mg/kg，前三剂量每12小时静脉注射1次，随后剂量为6 mg/kg，静脉或肌肉注射，每天1次。新生儿：负荷量为第一天16 mg/kg，只用一剂，随后几天保持8 mg/kg，每天1次，静脉滴注时间不少于30分钟。肾功能不全的成人和老年人：肾功能受损患者，前3天仍然按常规剂量，第4天开始根据血药浓度的测定结果调节治疗用量。疗程第4天的用量：轻度肾功能不全者（肌酐清除率在40-60 mL/分），剂量减半，方法是按常规剂量，隔天1次；或剂量减半，每天1次。严重肾功能不全（肌酐清除率少于40 mL/分或血液透析者），剂量为常规剂量的三分之一。按常规剂量给药，每三天1次；或按常规剂量三分之一给药，每天1次。本品不能被血透清除。持续不卧床腹膜透析者：发热病人，第一次负荷剂量400 mg静脉给药，然后推荐在第1周每袋透析液袋中按20 mg/L的剂量给药，第3周仅在夜间的透析液袋内按20 mg/L的剂量给药。本品200 mg及400 mg标准剂量分别相当于3 mg/kg及6 mg/kg平均剂量，如病人体重超过85 kg，建议用相同治疗方案按公斤体重给药：中度感染为3 mg/kg，严重感染为6 mg/kg。本药可以静脉注射也可以肌肉注射，快速静脉注射时间不少于1分钟，缓慢静脉滴注时间不少于30分钟。一般每日给药1次，但第一天可以给药2次。对敏感菌所致感染的大多数病人，给药后48-72小时会出现疗效反应，疗程长短则依据感染的类型、严重程度和病人的临床反应而定。心内膜炎和骨髓炎的疗程则推荐为3周或更长时间。用药过量 药物过量的治疗是对症治疗，有报道2例中性粒

细胞减少的儿童（年龄分别为4岁和8岁），因用药不慎，几次过量使用本品，剂量高达100 mg/kg/天，尽管替考拉宁血药浓度高达300 mg/L，但未出现临床症状和实验室检查值异常。替考拉宁不能被血透清除。用药须知 配制本药时，应慢慢将全部注射用水注入小瓶中，大约有0.2 mL水将会留在注射器中。用双手轻轻滚动小瓶直至药粉完成溶解，注意避免发生泡沫。要保证所有药粉，特别是瓶塞附近的药粉都完全溶解。然后慢慢从小瓶中抽出替考拉宁溶液，为了吸取更多的溶液，要将注射针头插在瓶塞中央。如此制备的替考拉宁注射液浓度应为100 mg/1.5 mL (200 mg药瓶) 和400 mg/3 mL (400 mg药瓶)。振摇会产生泡沫，以至不能获得足够的药液，然而如果替考拉宁完全溶解，泡沫不会改变100 mg/1.5 mL (200 mg药瓶) 和400 mg/3 mL (400 mg药瓶)的药液浓度。如果出现泡沫，可将溶液静置15分钟，待其消泡。非常重要的是要正确的配制溶液并用注射器小心抽出，配置方法不当将会导致给药剂量低于50%。配制好的溶液为pH 7.5的等渗液，可直接注射，也可用下述溶剂稀释药粉：0.9%氯化钠注射液，复方乳酸钠溶液（林格氏-乳酸溶液，哈特曼氏溶液），5%葡萄糖溶液，0.18%氯化钠和4%葡萄糖注射液，含1.36%或3.86%葡萄糖的腹膜透析液。替考拉宁和氨基糖苷类两种溶液直接混合是不相容的，因此注射前不能混合。制备好的本药溶液应立即使用，未用完部分应丢弃。少数情况下配制好不能立即使用，则将制备好的本药溶液在4℃以下保存，但不得超过24小时。

注意事项 您现在的位置是：放心医苑首页 - 求医问药 - 药品频道 - 西药 - 抗生素 - 其他抗菌抗生素 - 替考拉宁 药名：功效：类别：请选择 西药 中药 中成药 医生：单位：科室

：请选择内科学外科学妇产科学儿科学五官科学皮肤性病科
急诊科中医科 省份：请选择北京市江苏省浙江省安徽省福建省
江西省山东省河南省湖北省湖南省广东省天津市广西壮族自治区
海南省重庆市四川省贵州省云南省西藏自治区陕西省甘肃省青海
省河北省宁夏回族自治区新疆维吾尔自治区台湾省香港特别行政
区澳门特别行政区山西省内蒙古自治区辽宁省吉林省黑龙江省上海
市 医院：等级：请选择未知三级特等三级甲等三级乙等三级丙
等二级甲等二级乙等二级丙等一级甲等一级乙等一级丙等 省
份：请选择北京市江苏省浙江省安徽省福建省江西省山东省河南
省湖北省湖南省广东省天津市广西壮族自治区海南省重庆市四川
省贵州省云南省西藏自治区陕西省甘肃省青海省河北省宁夏回族
自治区新疆维吾尔自治区台湾省香港特别行政区澳门特别行政
区山西省内蒙古自治区辽宁省吉林省黑龙江省上海市 医生：单
位：科室：请选择内科学外科学妇产科学儿科学五官科学皮肤性
病科急诊科中医科 省份：请选择北京市江苏省浙江省安徽省福建
省江西省山东省河南省湖北省湖南省广东省天津市广西壮族自治
区海南省重庆市四川省贵州省云南省西藏自治区陕西省甘肃省青海
省河北省宁夏回族自治区新疆维吾尔自治区台湾省香港特别行政
区澳门特别行政区山西省内蒙古自治区辽宁省吉林省黑龙江省上海
市 名称：省份：请选择北京市江苏省浙江省安徽省福建省江西
省江西省山东省河南省湖北省湖南省广东省天津市广西壮族自治
区海南省重庆市四川省贵州省云南省西藏自治区陕西省甘肃省青海
省河北省宁夏回族自治区新疆维吾尔自治区台湾省香港特别行政
区澳门特别行政区山西省内蒙古自治区辽宁省吉林省黑龙江省上海
市 城市：替考拉宁 药物

名称：替考拉宁 药物别名：肽可霉素，壁霉素、他格适
Teicomycin, Targocid 英文名称：Teicoplanin 说明：粉针剂
：0.2g、0.4g。 功用作用：耐青霉素、头孢菌素菌及青霉素过
敏的革兰阳性菌感染。 用法用量：静脉注射或滴注：成人，
每日6mg~7mg/kg，开始2次/日，后改为1次/日。 肾功能正常的
成人和老年人：矫形手术预防感染：麻醉诱导期单剂量静
脉注射400 mg。 中度感染，如皮肤和软组织感染、泌尿系统
感染、呼吸道感染：负荷量：第一天400 mg，静脉注射1次。
维持量：静脉或肌肉注射200 mg，每日1次。 严重感染，如骨
和关节感染、败血症、心内膜炎：负荷量：静脉注射400 mg
，每12小时给药1次，连续3次。 维持量：静脉或肌肉注射400
mg，每日1次。 某些临床情况，如严重烧伤感染或金黄色葡
萄球菌心内膜炎病人，替考拉宁维持量可能需要达到12 mg/kg
。 儿童用药：2月以上儿童革兰氏阳性菌感染：严重感染和
中性粒细胞减少的患儿，推荐剂量为10 mg/kg，前三剂量每12
小时静脉注射一次，随后剂量为10 mg/kg，静脉或肌肉注射，
每天1次。 对中度感染，推荐剂量为10 mg/kg，前三剂量每12
小时静脉注射1次，随后剂量为6 mg/kg，静脉或肌肉注射，每
天1次。 新生儿：负荷量为第一天16 mg/kg，只用一剂，随后
几天保持8 mg/kg，每天1次，静脉滴注时间不少于30分钟。
肾功能不全的成人和老年人：肾功能受损患者，前3天仍然
按常规剂量，第4天开始根据血药浓度的测定结果调节治疗用
量。 疗程第4天的用量：轻度肾功能不全者（肌酐清除率
在40-60 mL/分），剂量减半，方法是按常规剂量，隔天1次
；或剂量减半，每天1次。 严重肾功能不全（肌酐清除率少
于40 mL/分或血液透析者），剂量为常规剂量的三分之一。

按常规剂量给药，每三天1次；或按常规剂量三分之一给药，每天1次。本品不能被血透清除。持续不卧床腹膜透析者：发热病人，第一次负荷剂量400 mg静脉给药，然后推荐在第1周每袋透析液袋中按20 mg/L的剂量给药，第3周仅在夜间的透析液袋内按20 mg/L的剂量给药。本品200 mg及400 mg标准剂量分别相当于3 mg/kg及6 mg/kg平均剂量，如病人体重超过85 kg，建议用相同治疗方案按公斤体重给药：中度感染为3 mg/kg，严重感染为6 mg/kg。本药可以静脉注射也可以肌肉注射，快速静脉注射时间不少于1分钟，缓慢静脉滴注时间不少于30分钟。一般每日给药1次，但第一天可以给药2次。对敏感菌所致感染的大多数病人，给药后48-72小时会出现疗效反应，疗程长短则依据感染的类型、严重程度和病人的临床反应而定。心内膜炎和骨髓炎的疗程则推荐为3周或更长时间。

用药过量 药物过量的治疗是对症治疗，有报道2例中性粒细胞减少的儿童（年龄分别为4岁和8岁），因用药不慎，几次过量使用本品，剂量高达100 mg/kg/天，尽管替考拉宁血药浓度高达300 mg/L，但未出现临床症状和实验室检查值异常。替考拉宁不能被血透清除。

用药须知 配制本药时，应慢慢将全部注射用水注入小瓶中，大约有0.2 mL水将会留在注射器中。用双手轻轻滚动小瓶直至药粉完成溶解，注意避免发生泡沫。要保证所有药粉，特别是瓶塞附近的药粉都完全溶解。然后慢慢从小瓶中抽出替考拉宁溶液，为了吸取更多的溶液，要将注射针头插在瓶塞中央。如此制备的替考拉宁注射液浓度应为100 mg/1.5 mL (200 mg药瓶) 和400 mg/3 mL (400 mg药瓶)。振摇会产生泡沫，以至不能获得足够的药液，然而如果替考拉宁完全溶解，泡沫不会改变100 mg/1.5 mL (200

mg药瓶) 和400 mg/3 mL (400 mg药瓶)的药液浓度。如果出现泡沫, 可将溶液静置15分钟, 待其消泡。非常重要是要正确的配制溶液并用注射器小心抽出, 配置方法不当将会导致给药剂量低于50%。配制好的溶液为pH 7.5的等渗液, 可直接注射, 也可用下述溶剂稀释药粉: 0.9%氯化钠注射液, 复方乳酸钠溶液(林格氏-乳酸溶液, 哈特曼氏溶液), 5%葡萄糖溶液, 0.18%氯化钠和4%葡萄糖注射液, 含1.36%或3.86%葡萄糖的腹膜透析液。替考拉宁和氨基糖苷类两种溶液直接混合是不相容的, 因此注射前不能混合。制备好的本药溶液应立即使用, 未用完部分应丢弃。少数情况下配制好不能立即使用, 则将制备好的本药溶液在4℃以下保存, 但不得超过24小时。注意事项: 对替考拉宁有过敏史者禁用。妊娠及哺乳期妇女、小儿、严重肾功能不全患者慎用。一般腹膜透析和血液透析不影响本品的排出。本药与万古霉素可能有交叉过敏反应, 故对万古霉素过敏者慎用, 但用万古霉素曾发生“红人综合征”者非本品禁忌症。以前曾报告过用替考拉宁引起血小板减少, 特别是那些给药量高于常规用药量者, 建议治疗期间进行血液检查两次, 并进行肝功能和肾功能的检测。下述情况需监测肾功能和听力: 肾功能不全者长期用本药治疗, 以及用本品期间同时和相继使用可能有听神经毒性和/或肾毒性的其他药物, 如氨基糖苷类, 多粘菌素, 两性霉素B, 环孢菌素, 顺铂, 呋塞米转贴于: 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