

抗生素类抗感染药：多烯类-注射用美罗培南 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\\_206701.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/206/2021_2022__E6_8A_97_E7_94_9F_E7_B4_A0_E7_c23_206701.htm) 药师资格考试训练软件《百宝箱》【摘要】注射用美罗培南属于多烯类抗生素栏目，主要讲述了药物名称 注射用美罗培南 药物别名 倍能、美罗配能、美平 MP 英文名称 Meropenem for Injection 说明 0。本品为白色或微黄色粉末 功用作用 美罗培南是一种供胃肠外使用的，对人体脱氢肽酶 - 1稳定的碳青霉烯类 抗生素，通过干扰细菌细胞壁的合成而起到抗菌、杀菌作用。革兰氏阴性需氧菌：...。本文重点关注注射 杆菌 剂量 使用 等内容，您可以在本页对注射用美罗培南进行讨论【关键字】多烯类 抗生素.注射.杆菌.剂量.使用.注射用美罗培南【全文】药物名称 注射用美罗培南 药物别名 倍能、美罗配能、美平 MP 英文名称 Meropenem for Injection 说明 0.25g、0.5g.本品为白色或微黄色粉末 功用作用 美罗培南是一种供胃肠外使用的，对人体脱氢肽酶 - 1稳定的碳青霉烯类 抗生素，通过干扰细菌细胞壁的合成而起到抗菌、杀菌作用。本品透过细菌细胞壁，对大多数  $\beta$ -内酰胺酶稳定，并且与青霉素结合蛋白（PBPS）有高度亲合性，因此美罗培南对需氧菌和厌氧菌具有广谱抗菌活性。抗菌范围包括：革兰氏阳性需氧菌：金黄色葡萄球菌（包括产  $\beta$ -内酰胺酶菌株）、表皮葡萄球菌（包括产  $\beta$ -内酰胺酶菌株）、肺炎链球菌、酿脓链球菌、无乳链球菌、草绿色链球菌、粪肠球菌、屎肠球菌、奴卡菌属、单核细胞增多性李斯特菌。革兰氏阴性需氧菌：克雷伯菌属、臭鼻克雷伯菌、肺炎克雷伯菌、军团菌属、产气肠杆菌、阴沟肠杆

菌、大肠埃希菌、假单胞菌属、铜绿脓假单胞菌、莫摩氏莫摩根菌、沙门菌属、伤寒沙门菌（包括产  $\beta$ -内酰胺酶菌株）、沙雷菌属、志贺菌属、耶尔森菌属、变形杆菌属、巴斯德菌属、淋病奈瑟氏菌、枸橼酸杆菌属、嗜血杆菌属、流感嗜血杆菌、产碱杆菌属、不动杆菌属、弯曲杆菌属。革兰氏阳性厌氧菌：放线菌属、梭状芽胞杆菌属、消化球菌属、消化链球菌属、丙酸杆菌属。革兰氏阴性厌氧菌：拟杆菌属、脆弱类杆菌、坏疽梭形杆菌、韦荣球菌属。肺炎包括院内获得性肺炎、尿路感染、妇科感染（如子宫内膜炎和盆腔炎）、皮肤软组织感染、脑膜炎、败血症。用法用量成人：给药剂量和时间间隔应根据感染类型、严重程度及病人的具体情况而定。推荐日剂量如下：肺炎、尿路感染、妇科感染（如子宫内膜炎）、皮肤或软组织感染，每8小时给药一次，每次500mg，静脉滴注。院内获得性肺炎、腹膜炎、中性粒细胞减少患者的合并感染、败血症的治疗，每8小时给药一次，每次1g，静脉滴注。脑膜炎患者，推荐每8小时给药一次，每次2g。儿童：年龄3个月-12岁的儿童，根据感染类型的严重程度、致病菌敏感性和病人的具体情况，每8小时规定按剂量10-20mg/kg给药，体重超过50kg的儿童，按成人剂量给药。脑膜炎儿童患者的治疗，剂量按每8小时40mg/kg给药。目前尚无儿童肾功能不全的使用经验。婴幼儿：年龄3个月以下婴幼儿，本品疗效和耐受性不清楚，因此，年龄在3个月以下的婴幼儿，不推荐使用美罗培南，肝、肾功能异常儿童未使用过美罗培南进行治疗。肾功能不全成人的剂量调整：肌酐清除率51ml/min病人按下面的规定减少剂量。肌酐清除率（ml/min）剂量（单位剂量500mg、1g、2g）时间间隔 26-50

1个单位剂量 每12小时 10-25 1/2个单位剂量 每12小时 10 1/2个单位剂量 每24小时 用法：美罗培南静脉推注的时间应大于5分钟，静脉滴注时间大于15-30分钟。美罗培南推注时，应使用无菌注射用水配制（每5ml含水量250mg本品），浓度约50mg/ml。美罗培南静脉滴注时，可先用注射用水或其它合适的液体配制，再用合适的液体稀释至50-200ml使用。美罗培南可使用下列输液溶解：0.9%氯化钠溶液、5%或者10%葡萄糖溶液、5%葡萄糖溶液（碳酸氢钠浓度0.02%）、0.9%氯化钠溶液和5%葡萄糖溶液、5%葡萄糖溶液（氯化钠浓度0.225%）、5%葡萄糖溶液（氯化钾浓度0.15%）、25%或10%甘露醇溶液。美罗培南不应与其它药物混合使用。注意事项 对本品过敏的患者禁用。对碳青霉烯类抗生素、青霉素类或其它  $\beta$ -内酰胺类抗生素过敏感染患者也可对本品呈现过敏；肝病者使用美罗培南应认真监测患者的肝功能；使用本品时同其他抗生素一样，可能引起不敏感菌过度生长，因此有必要对每个病人进行定期检查；本品不推荐用于耐甲氧西林葡萄球菌引起的感染；在抗生素的作用过程中，可能导致轻微至危及生命的伪膜性结肠炎。对使用美罗培南后引起腹泻或腹痛加剧的病人，应确诊其是否为艰难梭菌引起的伪膜性结肠炎，同时也应认真考虑其它因素。治疗绿脓杆菌等假单胞菌感染时，应常规进行药物敏感试验。美罗培南和具有潜在肾毒性的药物联用时，应注意：丙磺舒和美罗培南合用可竞争性激活肾小管分泌，抑制肾脏排泄，导致美罗培南清除半衰期延长，血药浓度增加，因此不推荐美罗培南和丙磺舒联用。孕妇不宜应用。本品除非可证实使用该药时对胎儿的影响利大于弊。哺乳期妇女不推荐使用本品。除非证

实使用该药对乳儿的影响利大于弊。本品可通过血液透析清除，若病情需要持续使用本品，建议在血透后根据病情再给予全量，以达到有效的血浆浓度。对腹膜透析的病人，目前尚无本品的使用经验。对肝功能不全病人不必要进行剂量调整。老年病人：对肾功能正常或肌酐清除率50ml/min的老年人不必调整用量。在治疗过程中若出现过量，特别对肾功能损害的病人，应及时处理由此产生的症状。通常药物可通过肾脏迅速排泄；肾功能不全的患者可通过血液透析清除美罗培南及其代谢物。美罗培南不应冰冻。使用前摇晃均匀；本品配制后应一次用完。配制及使用时应严格遵循无菌操作。勿让儿童触及药物。本品对司机及机械操作者能力的影响目前尚无数据可供参考。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](http://www.100test.com)