

抗生素类抗感染药：多烯类-泰能 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_206702.htm 药师资格考试训练软件《百宝箱》【摘要】泰能属于多烯类抗生素栏目，主要讲述了药物名称 泰能 药物别名 亚胺培南 Imipenem / Cilastatin 英文名称 Imipenem 说明 供静脉滴注用的泰能是将灭菌粉末置于60 mL或120 mL瓶中。60 mL瓶含有相当于250 mg的亚胺培南和相当于250 mg的西司他丁。而120 mL瓶则含有相当于上述剂量的2倍之药物。静脉滴注用的泰能是用碳酸氢钠作缓冲剂，使...。本文重点关注mL 亚胺 溶液 抗菌素 等内容，您可以在本页对泰能进行讨论【关键字】多烯类抗生素.mL.亚胺.溶液.抗菌素.泰能【全文】药物名称 泰能药物别名 亚胺培南 Imipenem / Cilastatin英文名称 Imipenem说明 供静脉滴注用的泰能是将灭菌粉末置于60 mL或120 mL瓶中。60 mL瓶含有相当于250 mg的亚胺培南和相当于250 mg的西司他丁；而120 mL瓶则含有相当于上述剂量的2倍之药物。静脉滴注用的泰能是用碳酸氢钠作缓冲剂，使其溶液的pH值在6.5-7.5之间。泰能250 mg内含钠18.8 mg，泰能500 mg则含钠37.5 mg。静脉滴注用的泰能配制后溶液澄清，从无色至黄色。本药之肌肉注射剂为灭菌粉末，每小瓶分别含亚胺培南和西司他丁各500 mg。配制后500 mg的泰能肌肉注射制剂含钠32 mg。肌肉注射用的泰能灭菌粉末含1%的盐酸利多卡因和蒸馏水或生理盐水配成混悬液，呈白色至淡棕黄色。500MG/瓶。功用作用 本药是广谱 β -内酰胺抗菌素，具有强力的抑制细胞壁合成的能力及对抗细菌产生的 β -内酰胺酶的降解能力，可杀灭绝大部

分革兰氏阳性和革兰氏阴性的需氧和厌氧病原菌及对大多数β-内酰胺类抗菌素耐药的菌株。泰能含有两种成分：亚胺培南是新型的β-内酰胺抗菌素-硫霉素，其特性是杀菌谱较其它抗菌素广泛；西司他丁钠盐为特异性酶抑制剂，它可阻断亚胺培南在肾脏的代谢，继而增加尿道中未经改变的亚胺培南的浓度，本制剂之亚胺培南与西司他丁钠盐的重量比率为1：1。多种细菌的混合感染和需氧/厌氧菌的混合感染以及在尚未确定病原菌前的早期治疗。由敏感细菌所引起的下列感染：腹腔内感染，泌尿生殖道感染，妇科感染，败血症，下呼吸道感染，骨与关节感染，皮肤和软组织感染，心内膜炎(不适用于肌肉注射剂型)。预防手术后感染。用法用量 静脉滴注用的泰能输注液的配制：500 mg加入100 mL稀释液中，250 mg加入50 mL稀释液中。静脉滴注用的泰能与乳酸盐不相容，因此使用的稀释液不能含有乳酸盐，但可注入正在进行乳酸盐输注的静脉输液系统中给药。不能与其它抗菌素混合或直接加入至其它抗菌素中使用。静脉滴注泰能输注液配制后的稳定性：稀释液为5%葡萄糖溶液、10%葡萄糖溶液、5%葡萄糖和0.02%碳酸氢钠溶液、5%葡萄糖和0.9%氯化钠溶液、5%葡萄糖和0.45%氯化钠溶液、5%葡萄糖和0.225%氯化钠溶液、5%葡萄糖和0.15%氯化钾溶液、2.5%、5%或10%甘露醇时，室温下(25 °C)可稳定4 hr，冷藏(4 °C)时可稳定24 hr。当使用等渗氯化钠作为稀释液时，室温下(25 °C)可稳定10 hr，冷藏(4 °C)时可稳定48 hr。泰能肌肉注射液的配制：500 mg加入2 mL稀释液，750 mg加入3 mL稀释液。混悬液配制后需于1 hr内使用，不能与其它抗菌素混合或直接加入其它抗菌素使用。静脉滴注或肌肉注射：推荐剂量按亚胺培南

计，成人1g~2g/日，3~4次/日。重症可增加剂量，但一日不宜超过4g或50mg/kg。儿童(40kg以下)，每日50mg~60mg/kg，4次/日。但不宜超过2g/日。注意事项 妊娠C类。妊娠、哺乳期妇女慎用。过敏、严重休克或心脏传导阻滞者禁用。不用于脑膜炎治疗。肾功能衰竭时须调整剂量。可见恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应。皮疹、药物热、瘙痒等变态反应。亦可致肝功改变、血栓性静脉炎、粒细胞减少。偶可导致中枢神经系统紊乱，诱发癫痫，必要时给予苯妥英钠缓解。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