

非抗生素类抗感染药：磺胺类-盐酸乙胺丁醇 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/222/2021_2022__E9_9D_9E_E6_8A_97_E7_94_9F_E7_c23_222372.htm 药师资格考试训练软件《百宝箱》【摘要】盐酸乙胺丁醇属于磺胺类及其增效剂栏目，主要讲述了药物名称 盐酸乙胺丁醇 药物别名 Hyambutol，EB 英文名称 Ethambutol Hydrochloride 说明片剂：0.25g。胶囊剂：0.25g。功用作用 1．药理本品为人工合成抑菌性抗结核药。对生长繁殖期细菌具较强活性，对静止期细菌几无作用。对各型分枝杆菌具高度抗菌活性。结核杆菌对本品与其他药物之间无交叉耐药现象。本品的作用机制尚未完全阐明，可能与抑制敏感细菌的代谢，抑制RNA的合成，干扰结核杆菌蛋白代谢，从而导致细菌死亡。 2．毒理本品大剂量时在小鼠试验中可引致腭裂、脑外露和脊柱畸形等；在大鼠试验中可引致轻度颈椎畸形；在家兔试验中可引致独眼、短肢和腭裂等。 3．与利福平或异烟肼等联用治疗各型活动性结核病。亦可用于非典型结核分枝杆菌感染的治疗。用法用量 口服，成人和儿童(13岁以上)，开始每日25mg/kg，2~3次/日；一般服药8周后改为15mg/kg，顿服。需与其他抗结核药物联合使用。 1．

初治：口服，按体重15mg/kg，一日1次；或一次25~30mg/kg，最高2.5g，一周3次；或按体重50mg/kg，最高2.5g一周2次。

2. 复治：口服，按体重25mg/kg，一日1次，连续60天后，继以按体重15mg/kg，一日1次。

3. 非典型结核分枝杆菌感染：按体重15~25mg/kg，一日1次。

[药物过量] 1. 药物过量主要表现为【不良反应】中所述症状，重症者可发生永久性视神经萎缩。

2. 药物过量的处理 (1) 停药。(2) 对症处理：球后视神经炎者可用维生素B6、复合维生素及锌铜制剂等。恢复视力，可选用地塞米松5mg，每日静滴或球后注射；妥拉苏林12.5mg，每日球后注射；氢化可的松200mg，每日静滴。也可口服强的松20mg，每日2~3次。同时给予维生素等。恢复期可予针刺治疗，口服地巴唑、烟酸等，或胎盘组织液每日肌肉注射。必要时进行血液透析和腹膜透析。

注意事项 妊娠B类。乙醇中毒者、对本品过敏者、痛风、视神经炎、肾功能减退及年龄

1. 痛风、视神经炎、糖尿病眼底病变、肝、肾功能减退患者慎用。肾功能减退的患者应减量。

2. 单用本品细菌可迅速产生耐药性，因此必须与其他抗结核药联合应用。

3. 治疗期间应检查：(1) 眼部，视野、视力、红绿鉴别力等，在用药前、疗程中每月检查一次，尤其是疗程长、每日剂量超过15mg/kg的患者。(2) 由于本品可使血中尿酸浓度增高，引起痛风发作，因此在疗程中应定期测定血清尿酸。

4. 对诊断的干扰：服用本品可使血尿酸浓度测定值增高。

5. 如发生胃肠道刺激，本品可与食物同服。一日剂量分次服用可能达不到有效血药浓度，因此本品一日剂量宜1次服用。

[孕妇及哺乳期妇女用药] 1. 由于本品可透过胎盘，胎儿血药浓度约为母体血药浓度的30%，动物实验显示本品可

致畸形，虽然在人类中未证实有问题，但孕妇仍应禁用本品，如确有服用指征时须充分权衡利弊。2. 本品可分泌至乳汁，浓度与母体血药浓度相近，故哺乳期妇女禁用本品，如确有服用指征需暂停授乳。[儿童用药]13岁以下儿童尚缺乏临床资料，由于在幼儿中不易监测视力变化，故本品不宜用于13岁以下小儿；13岁以上小儿用量与成人相同。[老年患者用药]老年患者因生理性肾功能减退，故应按肾功能调整用量。 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