

非抗生素类抗感染药：磺胺类-特比萘芬 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/254/2021_2022__E9_9D_9E_E6_8A_97_E7_94_9F_E7_c67_254563.htm 【摘要】

特比萘芬属于磺胺类及其增效剂栏目，主要讲述了功用作用 本品为烯丙胺类抗真菌药，抑制真菌细胞麦角甾醇合成过程中的鲨烯环氧化酶，并使鲨烯在细胞中蓄积而起杀菌作用。人体细胞对本品的敏感性为真菌的万分之一。本品有广谱抗真菌作用，对皮肤真菌有杀菌作用，对白色念珠菌则起抑菌作用。本品口服吸收约70%。。本文重点关注真菌 细胞 皮肤 口服 等内容，您可以在本页对特比萘芬进行讨论【关键字】磺胺类及其增效剂.真菌.细胞.皮肤.口服.特比萘芬【全文】药物名称 特比萘芬药物别名 英文名称 Terbinafine说明片剂：每片125或250mg。霜剂1%。功用作用 本品为烯丙胺类抗真菌药，抑制真菌细胞麦角甾醇合成过程中的鲨烯环氧化酶，并使鲨烯在细胞中蓄积而起杀菌作用。人体细胞对本品的敏感性为真菌的万分之一。本品有广谱抗真菌作用，对皮肤真菌有杀菌作用，对白色念珠菌则起抑菌作用。 本品口服吸收约70%。口服250mg，2小时血药浓度达峰值0.97 μg / ml。在剂量50 ~ 750mg范围内血药浓度呈正比递升。吸收t_{1/2}为0.8 ~ 1.1小时，分布t_{1/2}为4.6小时，t_{1/2} 为16 ~ 17小时。在体内与血浆蛋白高度结合，分布容积V_d约950L，在皮肤角质层与指甲内有较高浓度，并持续一段时间。在体内代谢后由尿排泄，肝、肾功能不全者药物的血浓度升高。适用于浅表真菌引起的皮肤、指甲感染，如毛癣菌、狗小孢子菌、絮状表皮癣菌等引起的体癣、股癣、足癣、甲癣以及皮肤白色念珠菌

感染。用法用量 口服，每日1次250mg，足癣、体癣、股癣服用1周；皮肤念珠菌病1~2周；指甲癣4~6周；趾甲癣12周（口服对花斑癣无效）。外用（1%霜剂）用于体癣、股癣、皮肤念珠菌病、花斑癣等，每日涂抹1~2次，疗程不定（约1~2周）。注意事项（1）本品不抑制细胞色素P450酶，几无肝毒性。但因在肝中代谢，肝功能不全者和肾功能不全者应减量。（2）孕妇服用的安全性未定。（3）不良反应有消化道反应（腹胀、食欲不振、恶心、轻度腹痛、腹泻等）和皮肤反应（皮疹），偶见味觉改变。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