

替卡西林 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E6_9B_BF_E5_8D_A1_E8_A5_BF_E6_c22_308301.htm 药品名称替卡西林
药物别名羧噻吩青霉素 英文名称Ticarcillin 类别抗痛风药说明
注射用替卡西林钠；每瓶1g；3g；6g（效价）。用法用量成人1日量200～300mg/kg，分次给予或1次3g，根据病情每3、4或6小时1次。按每g药物用4ml溶剂溶解后缓缓静注或加入适量溶剂中静滴1/2～1小时。泌尿系感染可肌注给药，1次1g，每日4次，用0.25～0.5%利多卡因注射液2～3ml溶解后深部肌注。儿童1日用量为200～300mg/kg。婴儿1日量为225mg/kg，7日龄以下婴儿则为1日150mg/kg，均分次给予。注重事项（1）以上几种青霉素都可导致过敏反应，用前要按照规定方法（见前）进行应试。苄星青霉素因使用间隔期长，所以在每次用药前都要进行皮试。对普鲁卡因过敏者禁用普鲁卡因青霉素。（2）普鲁卡因青霉素偶可致一种特异反应。注射药物当时或之后1～2分钟内，患者自觉有心里难受、濒危惧怕感、头晕、心悸、幻听、幻视等症状。一般无呼吸障碍和循环障碍，多数病例可出现血压升高（可与过敏性休克相鉴别）。一般不需非凡处理，症状维持1～2小时可自行恢复正常。用镇静药（安定）或抗组胺药（肌注苯海拉明20mg）有助于恢复。（3）低剂量的青霉素不引起毒性反应。大剂量应用，可出现神经-精神症状，如反射亢进、知觉障碍、幻觉、抽搐、昏睡等，也可致短暂的精神失常，停药或降低剂量可恢复。对于少数有血凝功能缺陷的患者，大剂量青霉素可扰乱血凝机制，而致出血倾向。（4）不宜鞘内给药。（5）青霉素钠盐或钾盐的水溶液均不稳定，应现配

现用，必需保存时，应置冰箱中，以在当天用完为宜。

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