

青霉素 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__E9_9D_92_E9_9C_89_E7_B4_A0_c22_308335.htm 药品名称青霉素药物别名苄青霉素，青霉素G，Penicillin G 英文名称Benzylpenicillin 类别抗痛风药说明青霉素钠0.6 μg为1单位、1mg相当于1670单位。青霉素钾0.625 μg为1单位，1mg相当于1598单位。注射用青霉素钠：每支（瓶）0.24g（40万单位）、0.48g（80万单位）或0.6g（100万单位）。注射用青霉素钾：每支0.25g（40万单位）。注射用普鲁卡因青霉素：每瓶40万单位者，含普鲁卡因青霉素30万单位及青霉素钾盐或钠盐10万单位；每瓶80万单位者其含量加倍。既有长效，又有速效作用。每次肌注40万~80万单位，每日1次。注射用苄星青霉素（长效青霉素，长效西林）：每瓶120万单位，肌注。用法用量青霉素钠常用于肌注或静滴。肌注成人1日量为80万~320万单位；儿童1日量为3万~5万单位/kg，分为2~4次给予。静滴适用于重病，如感染性心内膜炎、化脓性脑膜炎患者。成人1日量为240万~2000万单位，儿童1日量为20~40万单位/kg，分4~6次加至少量输液中作间歇快速滴注。输液的青霉素（钠盐）浓度一般为1万~4万单位/ml。本品溶液（20万~40万单位/2~4ml）可用于气雾吸入，1日2次。青霉素钾通常用于肌注，由于注射局部较痛，可以用0.25%利多卡因注射液作为溶剂（较2%苯甲醇注射液为优）。钾盐也可静滴，但必须注重病人体内血钾浓度和输液的钾含量（每100万单位青霉素G钾中含钾量为65mg，与氯化钾125mg中的含钾量相近），并注重滴注速度不可太快。普鲁卡因青霉素仅供肌注，1次量40万~80万单位，每日1次。苄星青霉素仅供肌注，1次60万单

位，10～14日1次；1次120万单位，14～21日1次。注重事项

(1) 以上几种青霉素都可导致过敏反应，用前要按规定方法（见前）进行应试。苜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