

美洛西林 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\\_\\_E7\\_BE\\_8E\\_E6\\_B4\\_9B\\_E8\\_A5\\_BF\\_E6\\_c22\\_308433.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_BE_8E_E6_B4_9B_E8_A5_BF_E6_c22_308433.htm) 药品名称美洛西林药物别名硫苯咪唑西林、磺唑氨苄青霉素、拜朋 Baypen，英文名称，硫苯咪唑西林、磺唑氨苄青霉素、拜朋 Baypen，类别抗痛风药说明每瓶含美洛西林钠水合物干品1.074 g，相当于1 g美洛西林。每克拜朋含42.61 mg的钠（1.853 mmol）。本药外观为白色至淡黄色。用法用量对单纯尿路感染，剂量为1.5g ~ 2g/次，1次/6小时，肌注或静注。单纯性淋病，1g ~ 2g，单次肌注或静注。在注射给药前半小时口服丙磺舒1g。对严重感染，一般4g/次，1次/6小时，静注。具体见下：成人及14岁以上青少年 80-150 mg/kg体重/日，3 x (2-3) g/日；或200-300 mg/kg体重/日，3 x (4-5) g/日；或2 x 10 g/日。1-14岁儿童及体重超过3 kg的婴儿 3 x 75 mg/kg体重/日。体重不足3 kg的新生儿及早产儿 2 x 75 mg/kg体重/日。围手术期短期预防儿童手术：例如阑尾切除术（穿孔、坏疽后）首次手术前剂量给予100 mg/kg体重，必要时可用2 x 100 mg/kg体重/8小时。可在麻醉诱导时根据本药剂量，以大剂量单次注射或短期输注给药，必要时在手术前30分钟用药。当手术超过2小时时，可在手术期间给予第二次剂量。每日平均增加的剂量主要依病原菌的敏感性和/或病情或症状部位而定。肾功能不良的儿童（肌酐清除率低于30 mL/分钟）剂量应根据损伤程度来调整，对晚期肾衰患者，剂量不应超过正常剂量的一半。透析患者不必有初始剂量或随访剂量。肝、肾功能不良者患者还另伴有肝功能不良时，上述推荐剂量必须一步降低。治疗疗程取决于患者的病情及疾病的临床和细菌学时程。原则上，在发

热及临床症状消失后仍应继续治疗至少3日。对链球菌感染，治疗必须至少持续10日，围手术期的短期预防不超过3日。用药须知：本药供静脉注射或输注用，必要时可肌肉注射。静脉注射/输注：10%拜朋溶液的制备：1 g的本药干品溶于10 mL注射用水中，振摇，只有澄清溶液才能使用。以5 mL/分钟速度注射该溶液。本药溶液与配伍溶液1：10比例稀释液推荐用于静脉短时输注（持续时间20-30分钟）。肌肉注射：25%拜朋溶液的制备：1 g的本药干品溶于4 mL注射用水中，振摇。联合治疗：未证实拜朋与其它输液和/或药物有可配伍性，原则上拜朋溶液必须单独给药。可与拜朋配伍的输液有：10%葡萄糖溶液、5%果糖溶液、林格溶液及生理盐水。拜朋也可直接溶解在100 mL的Clont静脉注射液。下列药物与拜朋不能配伍使用，必须单独给药：氨基糖甙类、注射用四环素类、硫喷妥钠、氢化泼尼松、2%普鲁卡因、氯化琥珀酰胆碱及去甲肾上腺素。稳定性：备用溶液应立即使用，备用溶液可在室温（最高至25℃）下存放24小时而不失去活性。溶液为淡黄色时不影响其疗效及耐受性。拜朋在可配伍溶液中是稳定的，只要该溶液是新配制的并在规定的期限内使用。注重事项对青霉素过敏者禁用本药。对其它β-内酰胺类抗生素（例如头孢菌素）过敏者，在可能出现交叉过敏禁用。长期或重复使用本药可导致耐药细菌或酵母样真菌的重度感染。任何原因引起的严重电解质紊乱的病人使用本药时，应注重本药中所含的钠的影响。过敏性体质患者（例如支气管哮喘、枯草热或荨麻疹）由于增大了过敏反应出现的机会，使用时必须谨慎。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](http://www.100test.com)