

头孢唑啉钠 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E5_A4_B4_E5_AD_A2_E5_94_91_E5_c22_309595.htm 药品名称头孢唑啉钠
药物别名头孢菌素V，先锋霉素V、先锋5号、头孢唑林钠
Cefamezin 英文名称Cefazolin 类别三代头孢制剂粉针剂：0.25g，0.5g。本品为白色或类白色的粉末或结晶性粉末；无臭。分子式成分化学名为(6R，7R)-3-[[[(5-甲基-1，3，4-噻二唑-2-基)硫]甲基]-7-[(1H-四唑-1-基)乙酰氨基]-8-氧代-5-硫杂-1-氮杂双环[4.2.0]辛-2-烯-2-甲酸钠盐。分子式

：C₁₄H₁₃N₈NaO₄S₃。分子量：476.50 药理毒理头孢唑啉为第一代头孢菌素，抗菌谱广。除肠球菌属、耐甲氧西林葡萄球菌属外，本品对其他革兰阳性球菌均有良好抗菌活性，肺炎链球菌和溶血性链球菌对本品高度敏感。白喉杆菌、炭疽杆菌、李斯特菌和梭状芽胞杆菌对本品也甚敏感。本品对部分大肠埃希菌、奇异变形杆菌和肺炎克雷伯菌具有良好抗菌活性，但对金葡菌的抗菌作用较差。伤寒杆菌、志贺菌属和奈瑟菌属对本品敏感，其他肠杆菌科细菌、不动杆菌和铜绿假单胞菌耐药。产酶淋球菌对本品耐药；流感嗜血杆菌仅中度敏感。革兰阳性厌氧菌和某些革兰阴性厌氧菌对本品多敏感。脆弱拟杆菌耐药。药动学肌注后T_{max}为1h，胆汁、尿中浓度很高，大部分以原形排出。T_{1/2}为1.8h。具体见下：肌内注射本品500mg后，血药峰浓度(C_{max})经1~2小时达38mg/L（32~42mg/L），6小时血药浓度尚可测得7mg/L。20分钟内静脉滴注本品0.5g，血药峰浓度为118mg/L，有效浓度维持8小时。本品难以透过血-脑脊液屏障，脑脊液中不能测出药物浓度。头孢唑林在胸水、腹水、心包液和滑囊液

中可达较高浓度。炎症渗出液中的药物浓度基本与血清浓度相等；胆汁中浓度等于或略超过同期血药浓度。胎儿血药浓度为母体血药浓度的70%~90%，乳汁中含量低。本品蛋白结合率为74%~86%。正常成人的血消除半衰期($T_{1/2b}$)为1.5~2小时，老年人中可延长至2.5小时。肾衰竭患者的 $T_{1/2b}$ 可延长，内生肌酐清除率为12~17ml/min和低于5ml/min时分别为12小时和57小时。出生1周内新生儿的 $T_{1/2b}$ 为4.5~5小时。本品在体内不代谢；原形药通过肾小球滤过，部分通过肾小管分泌自尿中排出。24小时内可排出给药量的80%~90%。丙磺舒可使血药浓度约提高30%，有效血药浓度时间延长。血液透析6小时后血药浓度减少40%~50%；腹膜透析一般不能清除本品。适应症用于敏感细菌所致的下呼吸道感染、尿路感染、胆囊炎、心内膜炎、菌血症、皮肤及软组织感染等的治疗。但对脑膜炎无效。不良反应用于敏感细菌所致的下呼吸道感染、尿路感染、胆囊炎、心内膜炎、菌血症、皮肤及软组织感染等的治疗。但对脑膜炎无效。相互作用肾功能不全患者，不宜与强效利尿剂如呋塞米等合用，若必需则应减少剂量。不可与氨基甙类抗生素同时混合注射。具体见下：

1. 本品与下列药物有配伍禁忌，不可同瓶滴注：硫酸阿米卡星、硫酸卡那霉素、盐酸金霉素、盐酸土霉素、盐酸四环素、葡萄糖酸红霉素、硫酸多粘菌素B、粘菌素甲磺酸钠，戊巴比妥、葡萄糖酸钙、葡萄糖酸钙。
2. 本品与庆大霉素或阿米卡星联合应用，在体外能增强抗菌作用。
3. 本品与强利尿药合用有增加肾毒性的可能，与氨基糖苷类抗生素合用可能增加后者的肾毒性。
4. 丙磺舒可使本品血药浓度提高，血半衰期延长。

用法用量肌注或静注：成人0.5g/次，2~4次/日

；儿童每日20mg ~ 100mg/kg，2 ~ 4次/日。具体见下：成人常用剂量：静脉缓慢推注、静脉滴注或肌肉注射，一次0.5 ~ 1g，一日2 ~ 4次，严重感染可增加至一日6g，分2 ~ 4次静脉给予。儿童常用剂量：一日50 ~ 100mg/kg，分2 ~ 3次静脉缓慢推注，静脉滴注或肌肉注射。肾功能减退者的肌酐清除率大于50ml/分时，仍可按正常剂量给药。肌酐清除率为20 ~ 50ml/分时，每8小时0.5g；肌酐清除率为11 ~ 34ml/分时，每12小时0.25g；肌酐清除率小于10ml/分时，每18 ~ 24小时0.25g。所有不同程度肾功能减退者的首次剂量为0.5g。小儿肾功能减退者应用头孢唑林时，先给予12.5mg/kg，继以维持量，肌酐清除率在70ml/分以上时，仍可按正常剂量给予；肌酐清除率为40 ~ 70ml/分时，每12小时按体重12.5 ~ 30mg/kg；肌酐清除率为20 ~ 40ml/分时，每12小时按体重3.1 ~ 12.5mg/kg；肌酐清除率为5 ~ 20ml/分时，每24小时按体重2.5 ~ 10mg/kg。本品用于预防外科手术后感染时，一般为术前0.5 ~ 1小时肌注或静脉给药1g，手术时间超过6小时者术中加用0.5 ~ 1g，术后每6 ~ 8小时0.5 ~ 1g，至手术后24小时止。#093.本品无特效拮抗药，药物过量时主要给予对症治疗和大量饮水及补液等。注重事项妊娠B类。专供肌注用的粉针剂内含利多卡因，不可静注。对头孢菌素过敏者及有青霉素过敏性休克或即刻反应史者禁用本品。1. 对青霉素过敏或过敏体质者慎用。2. 约1%的用药患者可出现直接和间接Coombs试验阳性及尿糖假阳性反应（硫酸铜法）。#093.本品乳汁中含量低，但哺乳期妇女用药时仍宜暂停哺乳。#093.本品在老年人中T_{1/2}较年轻人明显延长，应按肾功能适当减量或延长给药间期。#093.早产儿及1个月以下的新生儿不推荐应用本品。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