

酞磺胺噻唑 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__E9_85_9E_E7_A3_BA_E8_83_BA_E5_c22_309606.htm 药品名称酞磺胺噻唑
药物别名羧苯甲酞磺胺噻唑 PST 英文名称Phthalylsulfathiazole
类别磺胺类制剂本品为白色片。 0.5g 分子式成分化学名称为：
2-[[[4-[(2-噻唑氨基)磺酰基]苯基]氨基]羰基]苯甲酸。分子式：
 $C_{17}H_{13}N_3O_5S_2$ 。分子量：403.43。药理毒理本品为磺胺类抗菌药，口服后吸收量极少，在肠道内缓慢分解出磺胺噻唑而发挥其较强的抑菌作用，本品对革兰阳性和阴性菌均具抗菌作用，但目前细菌对该类药物的耐药现象普遍，肠杆菌科等细菌对其耐药菌株增多。本品为广谱抑菌剂，其作用机制为在结构上类似对氨基苯甲酸(PABA)，可与PABA竞争性作用于细菌体内的二氢叶酸合成酶，从而阻止PABA作为原料合成细菌所需的叶酸，减少了具有代谢活性的四氢叶酸的量，而后者则是细菌合成嘌呤、胸腺嘧啶核苷酸和脱氧核糖核酸(DNA)的必需物质，因此抑制了细菌的生长繁殖。药动学服后在肠内很少吸收，其抗菌作用亦由于磺胺噻唑的释出而发生效用。本品口服后仅少量吸收，约95%残留在肠道内缓慢分解出磺胺噻唑而发挥其抑菌作用，仅5%缓慢水解为磺胺甲恶唑而被吸收。血内磺胺浓度一般低于 $15\mu g/ml$ ，但也有高达 $60\mu g/ml$ 。适应症肠炎、菌痢、溃疡性结肠炎及肠管手术前预备。不良反应本品吸收少，故不良反应小。疗效与SST相似，较SG强。偶见皮疹、药物热及其他变态反应。相互作用1.不能与对氨基苯甲酸合用，对氨基苯甲酸可代替本品被细菌摄取，两者相互拮抗。2.下列药物与本品同用时，本品可取代这些药物的蛋白结合部位，或抑制其代谢，以

致药物作用时间延长或发生毒性反应，因此当这些药物与磺胺药同时应用，或在应用本品之后使用时需调整其剂量。此类药物包括口服抗凝药、口服降血糖药、甲氨蝶呤、苯妥英钠和硫喷妥钠。

3.与避孕药(雌激素类)长时间合用可导致避孕的可靠性减小，并增加经期外出血的机会。

4.与溶栓药物合用时，可能增大其潜在的毒性作用。

5.与肝毒性药物合用时，可能引起肝毒性发生率的增高。对此类患者尤其是用药时间较长及以往有肝病史者应监测肝功能。

6.与光敏药物合用时，可能发生光敏作用相加。

7.接受本品治疗者对维生素K的需要量增加。

8.不宜与乌洛托品合用，因乌洛托品在酸性尿中可分解产生甲醛，后者可与本品形成不溶性沉淀物，使发生结晶尿的危险性增加。

9.本品可取代保泰松的血浆蛋白结合部位，当两者同用时可增强保泰松的作用。

10.磺吡酮(sulfinpyrazone)与本品合用时可减少后者自肾小管的分泌，导致血药浓度升高而持久，易产生毒性反应，因此在应用磺吡酮期间或在应用其治疗后可能需要调整本品的剂量。当磺吡酮疗程较长时，对磺胺药的血药浓度宜进行监测，有助于剂量的调整，保证安全用药。

11.与尿碱化药合用可增加本品在碱性尿中的溶解度，使排泄增多。

12.与骨髓抑制药合用可能增强此类药物对造血系统的不良反应。如白细胞、血小板减少等，如确有指征需两药同用时，应严密观察可能发生的毒性反应。

用法用量口服，成人1g/次，4次/日；首剂均加倍。

#093.磺胺血浓度不应超过200 $\mu\text{g/ml}$ ，超过此浓度，不良反应发生率增高，毒性增强。

注重事项对磺胺类药物过敏者禁用。孕妇及哺乳期妇女禁用。小于2个月的婴儿禁用。重度肝肾功能损害者禁用。

1.饭前空腹口服。

2.交叉过敏反应。对

一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。 3.对呋塞米、矾类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。 4.由于本品对肝肾具有毒性作用，故肝肾功能损害患者宜避免使用。 5.下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、血卟啉症患者。 6.治疗中须注重血象检查、尿液检查、肝肾功能检查等。 #093. 1.本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。 2.本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50% ~ 100%，药物可能对乳儿产生影响；本品在葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。 #093.由于本品可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此本品在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。 #093.老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。 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