

芦氟沙星 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__E8_8A_A6_E6_B0_9F_E6_B2_99_E6_c22_309626.htm 药品名称芦氟沙星 药物别名Qari 英文名称Rufloxacin 类别喹诺酮类制剂片剂：0.2g。分子式成分9-氟-2,3-二氢-10-(4-甲基-1-哌嗪)-7-氧代-7H-吡啶并〔1,2,3-de〕-1,4-苯并噻嗪-6-羧酸。药理毒理对革兰阳性菌、阴性菌均有良好抗菌活性，非凡对大肠杆菌具显著的抗菌作用。本品通过抑制细菌的DNA螺旋酶，使细菌的DNA合成受阻而起杀菌作用，对G⁻、G⁺菌均有很好的抗菌活性。对金葡菌、大肠埃希菌、伤寒沙门氏菌及不动杆菌的ED₅₀ / MIC比值(体内药效与体外药效比值)分别为3.201、9.369、20.013、18.176，表明芦氟沙星的体内抗菌活性明显大于体外抗菌活性。药动学口服吸收良好。主要分布在心、肺、肝、肾组织，T_{1/2}为35h。芦氟沙星的优良抗菌活性与其药代动力学特性有关。芦氟沙星口服后主要在胃肠道吸收，且吸收快而完全，2h即可达血药浓度峰值，分布于皮肤、脂肪组织、肌肉、腹腔、肺实质、肠道、前列腺及泌尿道中，以上组织中药物浓度可达血液中浓度的2~6倍，但脑内浓度小于血浆浓度。并易渗入前列腺液、胸腔液、腹腔液及分泌液中，这些部位的药物浓度为血浆浓度的1.6~1.9倍，绝对生物利用度为60%~70%，药物在血浆消除半衰期长达36h。药物浓度高，持续时间长，po，qd，连续服用4~5d，可达稳态血药浓度，在体内不产生蓄积作用。本品50%以上以原形从尿中排出，1%自胆汁中排泄，其余部分通过肠管壁的跨上皮细胞分泌进入肠道与粪便排出。适应症大肠杆菌等敏感菌所致下呼吸道感染、泌尿道感染，如敏感菌引起的前列腺炎。

不良反应变态反应、胃肠道及中枢神经反应。病人对芦氟沙星的耐受性良好，仅少数病人出现胃肠道紊乱等消化系统反应(3.22%)，如上腹不适、恶心、呕吐等；神经系统反应有头痛(0.43%)、失眠症(1.33%)，其他有疲惫等不良反应(0.51%)和过敏反应(0.51%)。用法用量口服，成人0.4g/次，1次/日。注意事项对本品或其他氟喹诺酮类药物过敏者禁用。孕妇、哺乳妇及儿童禁用。严重肝、肾功能损害者及有癫痫、惊厥、精神病史者慎用或不用。饮食可延缓药物的吸收，空腹给药较饭后给药生物利用度高、疗效好，含镁及铝等抗酸药可影响其吸收，应避免同服。使用喹诺酮类药物后在阳光下照射可发生光敏反应，引起小水泡、丘疹和色素沉着等皮肤反应，因此用药后不要进行紫外线照射、日光浴或在阳光下曝晒。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