

舒哌酮 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_88_92_E5_93_8C_E9_85_AE_c22_309730.htm 药品名称舒哌酮药物别名

头孢哌酮-舒巴坦，舒普新、舒普深 Cefoperazone Sodium and Sulbactam Sodium 英文名称Sulperazon 类别其他类制剂粉针剂

：2g。(含头孢哌酮钠及舒巴坦钠各1g)分子式成分头孢哌酮钠、舒巴坦钠。药理毒理本品系第3代头孢菌素头孢哌酮和β-内酰胺酶抑制剂舒巴坦，按照1：1组成的联合制剂。头孢哌酮对大多数需氧革兰阴性杆菌具有良好的抗菌作用。然而由于它对耐药菌株所产生的β-内酰胺酶稳定性较差，因而部分菌株（主要是医院内流行菌株）如常呈多重耐药的克雷伯菌属、枸橼酸菌属、阴沟杆菌、不动杆菌属可呈现耐药性。而舒巴坦作为强有力的β-内酰胺酶抑制剂，不仅通过不可逆地灭活β-内酰胺酶克服细菌的耐药性，而且还能防止因酶结合的亲和力所产生的细菌耐药，故二者合用则可明显地增强头孢哌酮的抗菌作用，使该合剂对上述多重耐药菌的活性明显增高。因此，本品可作为耐药程度高的肠杆菌科细菌、不动杆菌属所致医院内感染的首选药物。另外，本品还增强了头孢哌酮对绿脓杆菌、对甲氧西林敏感的葡萄球菌、脆弱类杆菌的抗菌作用，因而可有效地治疗腹腔或肝胆系由需氧革兰阴性杆菌和脆弱类杆菌所致的混合感染。药动学舒巴坦钠不影响头孢哌酮的药动学。舒巴坦钠主要经过肾脏排泄，成人T_{1/2}为1h，儿童的无明显变化，参见头孢哌酮适应症用于敏感菌引起的泌尿系统感染、呼吸系统感染、腹膜炎、胆囊炎、菌血症、骨和关节感染、皮肤及软组织感染、盆腔炎、子宫内膜炎、淋病等。不良反应发生率低，偶有皮肤过敏、

腹泻及药热。偶有可逆性中性粒细胞减少，血红蛋白及红细胞压积降低，一过性嗜酸粒细胞增多，血小板减少和低凝血酶原血症，一过性ALT、AST、ALP和血胆红素升高。相互作用参见头孢哌酮。用法用量静脉注射或静滴：按复方总量计，成人2g~4g/日，2次/日。重症可加倍。儿童每日40mg~80mg/kg，2~4次/日。注重事项过敏者禁用。妊娠、哺乳期妇女、新生儿慎用。肾功能不全者应减量。用药期间应监测肝肾功能和血象，禁酒。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