

头孢吡肟 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/310/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_B4\\_E5\\_AD\\_A2\\_E5\\_90\\_A1\\_E8\\_c22\\_310098.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E5_A4_B4_E5_AD_A2_E5_90_A1_E8_c22_310098.htm) 药品名称头孢吡肟  
药物别名 马斯平、 头孢匹美 Maxipime 英文名称 Cefepime 类别  
三代头孢制剂注射剂粉针剂：500 mg/瓶，1.0 g/瓶。分子式成分  
化学名：1- [ [ (6R, 7R)-7- [ 2-(2-氨基-4-噻唑基)-乙醛酰胺基 ] -2-羧基-8-氧-5-硫杂-1-氮杂二环 [ 4.2.0 ] 辛-2-烯-3-基 ] 甲基 ] -1-甲基吡咯内盐。72(Z)-(O-甲氧肟基)，HCl，H<sub>2</sub>O。  
。本药是盐酸头孢吡肟和L-精氨酸的无菌混合物。其中L-精氨酸的浓度约为725 mg/g，使配制后注射液的pH值维持于4.0-6.0。药理毒理本品为第四代半合成头孢菌素。抗菌谱与抗菌活性与第三代头孢菌素相似，但抗菌谱有了进一步扩大。对革兰阳性菌、阴性菌包括肠杆菌属、绿脓杆菌、嗜血杆菌属、奈瑟淋球菌属、葡萄球菌及链球菌(除肠球菌外)都有较强抗菌活性。对 内酰胺酶稳定。本药为注射用广谱头孢菌素类抗生素，其抗菌谱广，对大多数革兰阳性和革兰阴性菌，包括多数耐氨基糖苷类或第三代头孢菌素（如头孢他啶）的菌株均有效。马斯平高度耐受多数 内酰胺酶的水解，对染色体编码的 内酰胺酶亲和力低，并能快速渗入革兰阴性菌胞体内，对各种细菌均呈杀菌作用。80%以上的革兰阳性和革兰阴性试验菌株，头孢吡肟的MBC/MIC比值 2。体外试验表明，头孢吡肟与氨基糖苷类抗生素有协同作用。药动学头孢吡肟在尿液、胆汁、腹膜液、水疱液、气管粘膜、痰液、前列腺液、阑尾、胆囊中均能达到治疗浓度。其平均血浆清除半衰期为2小时。健康受试者每8小时一次静脉注射头孢吡肟2 g，连续9天未见药物蓄积现象。头孢吡肟总清除

率为120 mL/分，几乎全部经肾脏排除，其中主要由肾小球滤过（平均肾清除率为110 mL/分）。自尿中测得的头孢吡肟原形为给药量的85%。头孢吡肟与血清蛋白的结合率低于19%，且与药物血浓度无关。肾功能正常的65岁以上的老年健康志愿者，静脉单剂注射马斯平1 g，与年轻受试者相比，其AUC较高，而肾清除率较低。肾功能不全的老年病人应调整剂量。对不同程度的肾功能不全患者的研究结果表明，头孢吡肟的消除半衰期延长。在需要接受透析的严重肾功能不全患者中，血透患者的头孢吡肟平均半衰期为13小时，连续腹膜透析患者为19小时。肾功能不全患者必须调整头孢吡肟的剂量。肝功能不全或囊性纤维症病人的头孢吡肟药代动力学无改变，这些病人无需调整剂量。适应症各种严重感染如呼吸道感染、泌尿系统感染、胆道感染、败血症等。不良反应本品不良反应发生率较低。可能引起 胃肠道症状，如恶心、呕吐、腹泻、便秘、腹痛、消化不良等。 变态反应症状，如皮疹、瘙痒、发热。 心血管系统反应，如胸痛、心动过速等。 呼吸系统反应，如咳嗽、咽喉疼痛、呼吸困难。 中枢神经系统反应，如头痛、眩晕、失眠、感觉异常、焦虑、精神混乱。 实验室结果异常，如丙氨酸转移酶、门冬氨酸转移酶、碱性磷酸酶、总胆红素升高；嗜酸性粒细胞增多；贫血，血小板减少，凝血酶原或凝血时间延长，无溶血的Coombs 试验阳性；一过性尿素氮和/或血肌酐升高，一过性白细胞减少或中性粒细胞减少。 其他，如乏力、盗汗、阴道炎、外周水肿、疼痛、背痛等。用法用量成人1g~2g/次，1~2次/日。肌注或静注，亦可静滴。可用本品0.5g~2.0g溶于生理盐水或等渗葡萄糖液100ml中作静脉滴注。成人及13

岁以上的儿童 常用剂量为1 g，每12小时静脉滴注或深层肌内（如外侧股四头肌或臀肌群）注射1次，疗程一般为7-10天。严重感染患者的疗程可延长。轻、中度泌尿道感染 500 mg-1 g，每12小时静滴或肌注1次。除泌尿道感染以外的其他轻、中度感染 1 g，每12小时静滴或肌注1次。严重感染 2 g，每12小时静滴1次。极严重或威胁生命的感染 2 g，每8小时静滴1次。肾功能不全者 肌酐清除率 $\leq$ 50 mL/分以下者，应延长给药间隔时间和减少用量。在血清肌酐水平已知时，肌酐清除率可根据下列方法计算：男性：肌酐清除率（mL/分） $\approx$ 1.73  $\times$  体重（kg） $\times$ （140-年龄） $\div$  血肌酐值（mg/dL）；女性：0.85  $\times$  上述公式。接受血透的患者 透析开始时，体内药量的68%将在血透3小时内被排出。因此每次透析结束后应再次用药，剂量与透析前相同。连续接受腹膜透析治疗的病人剂量与正常推荐剂相同，即根据感染严重程度使用 500 mg、1 g 和 2 g，但每次用药间隔为18小时。注意事项禁用于对头孢吡肟或L-精氨酸、头孢菌素类药物、青霉素或其他  $\beta$ -内酰胺类抗菌素过敏的病人。应该确定患者是否有头孢吡肟、其他头孢菌素类药物、青霉素或其他  $\beta$ -内酰胺类抗菌素过敏史。对于任何有过敏，非凡是药物过敏史的患者应谨慎。如发生马斯平过敏反应，应立即停药，严重者需用肾上腺素和其他支持治疗。已有许多广谱抗菌药诱发伪膜性肠炎的报道，在用本药治疗期间患者出现腹泻时，应考虑伪膜性肠炎发生的可能性。对轻度肠炎病例，仅停用药物即可；中、重度病例需进行非凡治疗。如在治疗期间发生二重感染，应采取适当措施。对妊娠和哺乳的影响 动物生殖试验未显示头孢吡肟对生殖力或胚胎有任何作用，但在孕妇中未

开展过任何试验，所以仅在非常必要时，孕妇才可使用此药。马斯平以极低浓度自人乳分泌，哺乳期妇女应慎用此药。对儿童的影响 头孢吡肟对13岁以下儿童的疗效尚不明确。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)