

严迪 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__E4_B8_A5_E8_BF_AA_c22_310438.htm 药品名称严迪 药物别名罗红霉素分散片 类别大环内酯类制剂片剂 药理及应用经对罗红霉素分散片进行急性毒性试验，结果表明：罗红霉素分散片灌胃给药的LD50为1397.66（1224.07～1571.25）mg/kg；腹腔注射给药的LD50为435.21（339.44～530.98）mg/kg。 【药理学研究】

：体内外研究证实，本品对A型化脓性链球菌、 - 溶血性链球菌、肺炎双球菌、金黄色及表皮葡萄球菌(包括耐新青霉素菌株)、嗜肺军团菌、变异型链球菌、血液链球菌、杜克雷嗜血杆菌、*Carduerella ragmalis*、沙眼衣原体、肺炎支原体、口腔或阴道厌氧菌及一些不常见的致病菌等均有作用

；*Branhamella catarrhalis*对本品高敏；对弯曲杆菌、百日咳杆菌及流感嗜血杆菌的作用不如红霉素；对结核分枝杆菌、大部分非典型性分枝杆菌、空肠弯曲菌、白喉杆菌、出血败血性巴斯德菌也有抑制作用；对G-菌无抗菌活性。与红霉素相比，本品的优点在于能较快地进入到巨噬细胞、白细胞、肺泡、腹膜、多形核白细胞，并在吞噬细胞溶酶体内能达到高浓度；能提高多形核白细胞的粘着性及趋药活性，对支原体、衣原体及军团菌感染非凡有效。其体外抗菌作用与红霉素相类似，体内抗菌作用比红霉素强1 - 4倍。本品对呼吸道感染、泌尿道感染、皮肤和软组织感染及身体其他部位感染均有效，对儿科的各种感染也有效。在欧美的临床应用表明，本品对各种感染总有效率约为90%。 1、对呼吸道的感染 非对照的临床表明，本品对肺炎、急慢性支气管炎、肺脓肿和支气管扩张等呼吸道感染的临床治愈率达84%～100%。 2、对耳

耳鼻喉科感染 临床研究表明，本品对耳鼻喉科感染的总有效率为83%~100%。对扁桃体炎和咽炎为97%、耳炎为95%、鼻窦炎为85%。3、对泌尿生殖系统感染 本品对生殖器组织的穿透力很好，尿中浓度很高，因此有利于该系统感染的治疗。临床治愈率为86%~100%。其中对尿道炎和子宫颈阴道炎的临床治愈率分别为92%和81%。4、儿科感染 据205例患儿的临床研究表明，本品对扁桃体炎、咽喉炎、二重感染的鼻咽炎、大叶性肺炎和脓胞病的治愈率均为100%，对中耳炎和脓皮病分别为82.9%和87.5%。据101例2个月至15岁的门诊患儿的治疗结果表明，总临床治愈率为96%，肺炎和咽喉炎的临床治愈率为100%，皮肤感染临床治愈率为83%。患者对本品的耐受性良好。5、其他感染 临床研究表明，本品对脓皮病、感染性皮炎和腿溃疡等皮肤软组织感染的临床治愈率为79%

~100%。药理毒理是卫生部1998年批准上市的新一代大环内酯类抗生素。该药具有如下特点：(1) 服用方便，吸收快。(2) 对胃酸稳定，口服吸收好，生物利用度高。(3) 血药浓度高，半衰期长，组织分布广。(4) 对β-内酰胺类抗生素无效的支原体、衣原体、军团菌等有特效。(5) 毒性低，不良反应少，尤其是胃肠道反应和肝脏毒性降低。药动学本品在胃酸中稳定，吸收好，血药浓度高。本品在体内分布广泛，在肺泡、痰、泪液、扁桃腺、唾液、阴道中都有较高浓度，但在乳汁中分布量极少。本品血浆蛋白结合率为95%，其中与α1酸性糖蛋白的结合率达90%。进入体内的药物只有部分经分解代谢而从尿及粪便中排至体外，尿中原药排泄量约占给药量的10%，且与剂量大小无关。本品T_{1/2}一般为7-16小时，用于肾功能不良者及老年人不必减量，肝病病人及婴幼儿中

的T_{1/2}明显延长。本品不明显增加茶碱或卡马西平血清浓度。适应症吸道感染；耳鼻喉感染；生殖器感染(淋球菌感染外)；皮肤组织感染、也可用于支原体肺炎、沙眼衣原体感染及军团菌感染等。用法用量本品可直接用水吞服，饭前服用。成人每次2片；儿童每次用量：1周岁以下1/4片；1周岁至4周岁1/2片；4周岁至8周岁2/3片；8周岁至12周岁1片；每日二次或遵医嘱。注重事项肝、肾功能不全者及孕妇、哺乳期妇女慎用。 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