

特比萘芬 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\\_\\_E7\\_89\\_B9\\_E6\\_AF\\_94\\_E8\\_90\\_98\\_E8\\_c22\\_310597.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E7_89_B9_E6_AF_94_E8_90_98_E8_c22_310597.htm) 药品名称特比萘芬 英文名称Terbinafine 类别抗真菌药制剂片剂：每片125或250mg。霜剂1%。分子式成分药理及应用本品为烯丙胺类抗真菌药，抑制真菌细胞麦角甾醇合成过程中的鲨烯环氧化酶，并使鲨烯在细胞中蓄积而起杀菌作用。人体细胞对本品的敏感性为真菌的万分之一。本品有广谱抗真菌作用，对皮肤真菌有杀菌作用，对白色念珠菌则起抑菌作用。本品口服吸收约70%。口服250mg，2小时血药浓度达峰值0.97 μg / ml。在剂量50 ~ 750mg范围内血药浓度呈正比递升。吸收t<sub>1/2</sub>为0.8 ~ 1.1小时，分布t<sub>1/2</sub>为4.6小时，t<sub>1/2</sub> 为16 ~ 17小时。在体内与血浆蛋白高度结合，分布容积V<sub>d</sub>约950L，在皮肤角质层与指甲内有较高浓度，并持续一段时间。在体内代谢后由尿排泄，肝、肾功能不全者药物的血浓度升高。适用于浅表真菌引起的皮肤、指甲感染，如毛癣菌、狗小孢子菌、絮状表皮癣菌等引起的体癣、股癣、足癣、甲癣以及皮肤白色念珠菌感染。相互作用利福平加速本品代谢。西咪替丁抑制本品代谢。用法用量口服，每日1次250mg，足癣、体癣、股癣服用1周；皮肤念珠菌病1 ~ 2周；指甲癣4 ~ 6周；趾甲癣12周（口服对花斑癣无效）。外用（1%霜剂）用于体癣、股癣、皮肤念珠菌病、花斑癣等，每日涂抹1 ~ 2次，疗程不定（约1 ~ 2周）。注重事项（1）本品不抑制细胞色素P450酶，几无肝毒性。但因在肝中代谢，肝功能不全者和肾功能不全者应减量。（2）孕妇服用的安全性未定。（3）不良反应有消化道反应（腹胀、食欲不振、恶心、轻度腹痛、腹泻等）和皮肤反应

(皮疹)，偶见味觉改变。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)