

两性霉素 B 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\\_A4\\_E6\\_80\\_A7\\_E6\\_AF\\_92\\_E7\\_c22\\_310662.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E4_B8_A4_E6_80_A7_E6_AF_92_E7_c22_310662.htm) 药品名称两性霉素 B  
英文名称Amphotericin 类别抗真菌药性状黄色或橙黄色粉末，无臭或几乎无臭，无味；有引湿性，在日光下易破坏失效。在二甲亚砷中溶解，在二甲基甲酰胺中微溶，在甲醇中极微溶解，在水，无水乙醇、氯仿或乙醚中不溶。其注射剂添加有一定量的脱氧胆酸钠（起增溶作用），可溶于水成胶体溶液，但遇无机盐溶液则析出沉淀。制剂注射用两性霉素B（脱氧胆酸钠复合物）：每支5mg；25mg；50mg。分子式成分药理及应用为抗深部真菌感染药。本品与真菌细胞膜上的甾醇结合，损伤膜的通透性，导致菌细胞内钾离子、核苷酸、氨基酸等外漏，破坏正常代谢而起抑菌作用。用于隐球菌、球孢子菌、荚膜组织胞浆菌、芽生菌、孢子丝菌、念珠菌、毛霉、曲菌等引起的内脏或全身感染。贮存15℃以下，严格避光。配成的药液也必须注重避光。用法用量临用前，加灭菌注射用水适量使溶解（不可用氯化钠注射液溶解与稀释），再加入5%葡萄糖注射液（pH > 4.2）中，浓度每1ml不超过1mg。（1）静滴开始用小剂量1~2mg，逐日递增至1日1mg/kg。每日给药1次，滴注速度通常为1~1.5ml/分钟。疗程总量：白色念珠菌感染约1g，隐球菌脑膜炎约3g。（2）鞘内注射对隐球菌脑膜炎，除静滴外尚需鞘内给药。每次从0.05~0.1mg开始，逐渐递增至0.5~1mg（浓度为0.1~0.25mg/ml）。溶于注射用水0.5~1ml中，按鞘内注射法常规操作，共约30次，必要时可酌加地塞米松注射液，以减轻反应。（3）雾化吸入适用于肺及支气管感染病例。一日量5

~ 10mg，溶于注射用水100~200ml中，分4次用。（4）局部病灶注射 浓度1~3mg/ml，3~7天用1次，必要时可加普鲁卡因注射液少量，对真菌性脓胸和关节炎，可局部抽脓后注入药5~10mg，每周1~3次。（5）局部外用 浓度2.5~5mg/ml。（6）腔道用药 栓剂25mg。（7）眼部用药 眼药水0.25%；眼药膏1%。（8）口服 对肠道真菌感染，1日0.5~2g，分2~4次服。注重事项（1）毒性较大，可有发热、寒战、头痛、食欲不振、恶心、呕吐等反应，静脉用药可引起血栓性静脉炎，鞘内注射可引起背部及下肢疼痛。（2）对肾脏有损害作用，可致蛋白尿、管型尿，定期检查发现尿素氮 > 20mg%或肌酐 > 3mg%时，应采取措施，停药或降低剂量。（3）尚有白细胞下降、贫血、血压下降或升高、肝损害、复视、四周神经炎、皮疹等反应。（4）使用期间可出现心率加快，甚至心室颤抖，多与注入药液浓度过高、速度过快、用量过大，以及患者低血钾有关。（5）出现低钾血症，应高度重视，及时补钾。（6）使用期间，应用抗组胺药可减轻某些反应。皮质激素也有减轻反应的作用，但只限在反应较严重时用，勿作常规使用。（7）静滴如漏出血管外，可引起局部炎症，可用5%葡萄糖注射液抽吸冲洗，也可加少量肝素钠注射液于冲洗液中。 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)