

咪康唑 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_92_AA_E5_BA_B7_E5_94_91_c22_310669.htm 药品名称咪康唑 英文名称Miconazole 类别抗真菌药性状常用其硝酸盐，为白色或类白色结晶或结晶性粉末；无臭或几乎无臭。在甲醇中略溶，在氯仿或乙醇中微溶，在水或乙醚中不溶。制剂胶囊剂：每胶囊0.25g。注射液：每支200mg（20ml）。软膏剂：2%。阴道栓剂：分子式成分药理及应用为咪唑类抗真菌药，对许多临床致病真菌如白色念珠菌、曲菌、新生隐球菌、芽生菌、球孢子菌、拟酵母菌等深部真菌和一些表皮真菌，以及酵母菌等，都有良好的抗菌作用。还对葡萄球菌、链球菌和炭疽杆菌等革兰阳性菌有抑菌作用。静脉注射后迅速在肝中代谢，约18%的非活性代谢物自尿中排出。药代动力学曲线表明是三室开放型的，半衰期分别为0.4、2.1和24.1小时。肾功能不足包括进行血液透析的病人，其药代动力学曲线并不改变。按照9mg/kg剂量给药，多数病例的血药浓度可超过1μg/ml。本品主要用于治疗深部真菌病，对五官、阴道、皮肤等部位的真菌感染也有效。用法用量口服，1次0.25~0.5g，1日0.5~1g。治疗深部真菌病需静脉给药，一日常用量为600~1800mg（10~30mg/kg），分3次给予。治疗芽生菌病，可用200~1200mg/d（疗程2~16周）；治疗白色念珠菌病，可用600~1800mg/d（疗程1~20周）；治疗隐球菌病，可用1200~2400mg/d（疗程3~12周）；治疗球孢子病，可按1800~3600mg/d（疗程3~20周）。开始治疗时可先给小剂量（200mg），根据病人耐受情况加大用量，用大剂量时应慎重。一次药量用等渗氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液稀释

，控制滴入时间30～60分钟。局部用药常作为全身用药的补充，参考量如下：膀胱灌注：1次200mg，1日2～4次，将注射液稀释用。鼻窦灌注：1次200mg，1日2次，直接用注射液（不稀释）。气管滴入：1次100mg，1日4～8次，可将注射液用3倍量的等渗氯化钠注射液稀释后滴入或喷雾吸入。感染创口：1日灌洗1～2次，取注射液适当稀释后用。鞘内注射：1次20mg（注射液2ml，不稀释），连用3～7日。阴道插入：每晚用栓剂1粒，插入阴道深处，一般连用10日。注重事项（1）静滴时务必先将注射液稀释。可致心脏骤停，应密切观察用药。（2）偶可引起过敏反应，必须在住院严密观察下用药。（3）副作用以静脉炎为多见，常见的还有皮肤瘙痒、恶心、发热和寒战、眩晕、皮疹、呕吐等。瘙痒和皮疹严重者应停药。恶心和呕吐者可服抗组胺药或止吐药，并避开餐前后给药，还可适当减少用量。（4）可引起红细胞压积下降、血小板减少、血钠下降等。用药期间应检查血红蛋白、红细胞压积、电解质和血脂等，遇有异常应及时处理。（5）一岁以下儿童不用本品。妊娠禁用。（6）不可与一些组成复杂的输液配伍。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