醋酸麦迪霉素 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文 https://www.100test.com/kao\_ti2020/311/2021\_2022\_\_E9\_86\_8B\_E 9\_85\_B8\_E9\_BA\_A6\_E8\_c22\_311200.htm 药品名称醋酸麦迪霉 素药物别名乙酰麦迪霉素,米欧卡霉素,美地霉素,米地加 霉素、米地霉素 英文名称Midecamycin Acetate(MA) 类别大环 内酯类制剂片剂,颗粒剂:0.1g、0.2g。干糖浆剂100mg/g ; 200mg/g。 药理毒理本品为大环内酯类抗菌素,抗菌谱及 作用机制与红霉素相似,抗菌作用稍低于红霉素。MA是由麦 迪霉素(Medimycin, MDM)乙酰化衍生而得, MA的体外活 性和MDM相差无几,但体内活性却显著优于MDM。MA对金 黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、链球菌、肺炎链球菌、粪链 球菌、炭疽杆菌、白喉杆菌、单核细胞增多性李斯德菌等革 兰阳性菌有很强的抗菌作用。对流行性感冒嗜血杆菌、弯曲 菌属、百日咳杆菌、淋球菌也有很强的抗菌活性(MIC为0.05 ~0.78mg/L),但对大肠杆菌、肠炎沙门菌、痢疾志贺菌、 肺炎克雷伯杆菌、摩氏摩根菌、普通变形杆菌、粘质沙雷菌 和绿脓杆菌活性做弱(MIC>100mg/L)。本品对消化链球 菌、脆弱类杆菌、多形类杆菌等厌氧菌有高度抗菌活性,对 肺炎支原体有强大抗菌活性(MIC为0.0010~0.0625mg/L) , 对耐红霉素金黄色葡萄球菌和耐氨苄西林金黄色葡萄球菌 等具有良好的抗菌活性。 药 动 学口服吸收好, Tmax约0.5h, 能进入大多数组织和体液中,主要在吸收部位及肝脏中代谢 , 小部分经肾脏排出。T1/2约为1.3h , 儿童的半衰期与成人的 相似。适应症敏感菌所致皮肤和软组织感染如毛囊炎、疖痈 蜂窝组织炎等,上呼吸道,眼耳鼻喉感染等。不良反应与 红霉素相似,但反应略少。用法用量空腹口服:成人,0.6g

~ 0.9g/日,3次/日;儿童,每日20mg~40mg/kg,3~4次/日。 注重事项新生儿慎用。对本品过敏者禁用。肝功能不全、孕妇、新生儿及有过敏性体质者慎用。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