

去甲万古霉素 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__E5_8E_BB_E7_94_B2_E4_B8_87_E5_c22_311292.htm 药品名称去甲万古霉素 英文名称Norvancomycin 类别大环内酯类性状常用其盐酸盐，为淡棕色粉末；无臭，味苦。在水中易溶，在甲醇中微溶，在丙酮、丁醇或乙醚中不溶；在溶液中能被多种重金属盐类沉淀。5%水溶液的pH为2.8~4.5。脲可增大本品在水中的溶解度。制剂注射用盐酸去甲万古霉素：每瓶0.4g（40万单位）〔相当万古霉素约0.5g（50万单）〕
药理及应用抑制细菌细胞壁糖肽聚合物的合成，因而妨碍细胞壁的形成。对化脓性链球菌、肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌等有强力的抗菌作用。厌氧链球菌、难辨梭状芽胞杆菌、炭疽杆菌、放线菌、白喉杆菌、淋球菌对本品也甚敏感。绿色链球菌、牛链球菌、粪链球菌等也有一定的敏感性。革兰阴性杆菌、分支杆菌、拟杆菌、真菌等对本品不敏感。口服不吸收。静滴给药1g，可在多数组织、胸水、腹水、心包液、滑膜液中达到治疗浓度，但在胆汁中浓度甚低。本品不透过正常人的血脑屏障，但在脑膜炎病人有可能达到治疗浓度。本品应用后24小时内，80%以上的药物自尿排泄，正常肾功能的成人 $t_{1/2}$ 为6~8小时，无尿患者可延长到8~10天。主要用于葡萄球菌（包括产酶株和耐甲氧西林株）、难辨梭状芽胞杆菌等所致的系统感染和肠道感染，如心内膜炎、败血症、伪膜性肠炎等。本品的结构非凡，与其他抗生素无交叉耐药性。相互作用与许多药物可产生沉淀反应。含本品的输液中不得添加其他药物。用法用量口服（治疗伪膜性肠炎）：成人1次0.4g，每6小时1次，（每日量不可超过4g），儿童酌减。静

滴：成人1日量0.8～1.6g，1次或分次给予。小儿1日量为16～24mg/kg，1次或分次给予。一般将1次量的药物先用10ml灭菌注射用水溶解，再加入适量等渗氯化钠注射液或葡萄糖输液中，缓慢滴注。如采取连续滴注给药，则可将1日量药物加到24小时内所用的输液中给予。注重事项（1）通常不作为第一线药物应用。作为一种二线药物，在常用抗菌药物无效或不能应用时（如伪膜性肠炎时）应用。（2）输入速度过快可产生红斑样或荨麻疹样反应，皮肤发红（称为红人综合征），尤以躯干上部为甚。输入药液过浓可致血栓性静脉炎，应适当控制药液浓度和滴速。（3）不可肌注，因可致剧烈疼痛。（4）可引起口麻、刺痛感、皮肤瘙痒、嗜酸细胞增多、药物热、感冒样反应以及血压剧降、过敏性休克反应等。（5）可致严重的耳中毒和肾中毒，大剂量和长时间应用时尤易发生。肾功能不全者禁用。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