

临床执业医师辅导：西索米星使用方法执业医师资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/508/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_508426.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_508426.htm)

**药理：**为小单孢菌产生的氨基糖甙类抗生素。抗菌谱与庆大霉素近似，对金葡球和大肠杆菌，克雷白杆菌，变形杆菌，肠杆菌，绿脓杆菌，痢疾杆菌等革兰阴性有效。对绿脓杆菌的抗菌作用，比庆大霉素强，与妥布霉素近似。对沙雷杆菌的作用，低于庆大霉素，但高于妥布霉素。**适应症：**临床主要用于大肠杆菌、痢疾杆菌、克雷白杆菌、变形杆菌等革兰阴性菌所致的局部或系统感染，对尿路感染作用尤佳。**药物动力学与庆大霉素近似。****用法用量：**肌注，对全身感染，一日每公斤体重3mg，分3次给药。尿道感染，一日每公斤体重2mg，分2次给药。7-10天一疗程。**禁用慎用：**对肾功能不全或较长疗程用药则应进行药物监测。**给药说明：**血药峰浓度超过 $10\mu\text{g}/\text{ml}$ ，谷浓度超过 $2\mu\text{g}/\text{ml}$ 时即有毒害**不良反应：**可有听力及肾损害。个别病例有口周、面部和四肢皮肤发麻，眩晕，耳鸣。偶有过敏性休克。可引起罗姆伯格氏症（闭目难立，暗处和洗脸时时站不稳）中毒症状。大剂量使用可有尿闭，急性肾衰，及神经系统症状。吸入可有过敏反应，哮喘。滴眼可有水肿，中毒性结膜炎，过敏反应。**相互作用：**氨基糖苷类药物相互作用：（1）与强利尿药（如呋塞米、依他尼酸等）联用可加强耳毒性。百考试题网站整理（2）与其他有耳毒性的药物（如红霉素等）联合应用，耳中毒的可能加强。（3）与头孢菌素类联合应用，可致肾毒性加强。右旋糖酐可加强本类药物的肾毒性。（4）与肌肉松弛药或具有此种作

用的药物（如地西洋等）联合应用可致神经肌肉阻滞作用的加强。新斯的明或其他抗胆碱酯酶药均可拮抗神经-肌肉阻滞作用。（5）本类药物与碱性药（如碳酸氢钠、氨茶碱等）联合应用，抗菌效能可增强，但同时毒性也相应增强，必须慎重。（6）青霉素类对某些链球菌的抗菌作用可因氨基糖苷类的联用而得到加强，如目前公认草绿色链球菌性心内膜炎和肠球菌感染在应用青霉素的同时可加用链霉素（或其他氨基糖苷类）。但对其他细菌是否有增效作用并未肯定，甚至有两种药物联用而致治疗失败的报道，因此，这两类药物的联合必须遵循其适应证不要随意使用。"#F8F8F8" 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)