

氟胞嘧啶注射液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\\_ti2020/510/2021\\_2022\\_\\_E6\\_B0\\_9F\\_E8\\_83\\_9E\\_E5\\_98\\_A7\\_E5\\_c22\\_510155.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E6_B0_9F_E8_83_9E_E5_98_A7_E5_c22_510155.htm) 理化特性：本品为无色或几乎无色的澄明液体。药理作用：本品为抗真菌药。对隐球菌属、念珠菌属和球拟酵母菌等具有较高抗菌活性。对着色真菌、少数曲霉属有一定抗菌活性，对其他真菌的抗菌作用均差。本品为抑菌剂，高浓度时具杀菌作用。其作用机制在于药物通过真菌细胞的渗透酶系统进入细胞内，转化为氟尿嘧啶。替代尿嘧啶进入真菌的脱氧核糖核酸中，从而阻断核酸的合成。真菌对本品易产生耐药性，在较长疗程中即可发现真菌耐药现象。『药代动力学』静脉注射本品2g的血药峰浓度（ $C_{max}$ ）约为50mg/L，血清蛋白结合率为2.9~4%，表观分布容积（ $V_d$ ）为 $0.78 \pm 0.13L/kg$ 。药物广泛分布于肝、肾、心、脾、肺组织中，其浓度大于或等于同期血药浓度，炎性脑脊液中药物浓度可达同期血药浓度的50-100%。本品亦可进入感染的腹腔、关节腔及房水中。血消除半衰期（ $T_{1/2\alpha}$ ）为3~6小时，肾功能不全患者可明显延长，无尿患者半衰期（ $t_{1/2}$ ）可达85小时。本品经肾小球滤过排泄，约90%以上的药物以原型自尿中排出。本品可经血液透析排出体外。适应症：用于念珠菌属心内膜炎、隐球菌属脑膜炎、念珠菌属或隐球菌属真菌败血症、肺部感染和尿路感染。用法用量：静脉滴注一日0.1~0.15g/kg，分2~3次给药，静滴速度4~10ml/分。注意事项：1.单用本品在短期内可产生真菌对本品的耐药菌株。治疗播散性真菌病时通常与两性霉素B联合应用。2.下列情况应慎用：（1）骨髓抑制、血液系统疾病、或

同时接受骨髓抑制药物。（2）肝功能损害。医学教育网搜集整理（3）肾功能损害，尤其是与两性霉素B或其他肾毒性药物同用时。3.肾功能减退者需减量用药，并根据血药浓度测定结果调整剂量。4.用药期间应进行下列检查：（1）造血功能，需定期检查周围血象。（2）肝功能，定期检查血清氨基转移酶、碱性磷酸酶和血胆红素等。（3）肾功能，定期检查尿常规、血肌酐和尿素氮。（4）肾功能减退者需监测血药浓度，峰浓度（ $C_{max}$ ）不宜超过80mg/L，以40~60mg/L为宜。"#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)