

第四十一章 第三节 其他合成抗菌药
药师资格考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/582/2021_2022__E7_AC_AC_E5_9B_9B_E5_8D_81_E4_c23_582951.htm

一、甲氧苄啶 甲氧苄啶 (trimethoprim, TMP) 又名磺胺增效剂，抗菌谱和磺胺药相似，但抗菌作用较强，对多种革兰阳性和阴性细菌有效。最低抑菌浓度常低于10mg/L。单用易引起细菌耐药性。TMP的抗菌作用机制是抑制细菌二氢叶酸还原酶，使二氢叶酸不能还原成氢叶酸，阻止细菌核酸的合成。因此，它与磺胺药合用，可使细菌的叶酸代谢遭到双重阻断，增强磺胺药的抗菌作用达数倍至数十倍，甚至出现杀菌作用，而且可减少耐药菌株的产生，对磺胺药已耐药的菌株也可被抑制。TMP还可增强多种抗生素（如四环素、庆大霉素等）的抗菌作用。口服吸收迅速而完全，血浆浓度高峰常在服药后1~2小时内达到。迅速分布全身组织及体液，肺、肾和痰液中。大部分以原形由肾排泄，尿中浓度约高出血浆浓度100倍，血浆 $t_{1/2}$ 约为10小时，和SMZ相近。TMP常与SMZ或SD合用，治疗呼吸道感染、尿路感染、肠道感染和脑膜炎、败血症等。对伤寒、副伤寒疗效不低于氨苄西林，也可与长效磺胺药合用于耐药恶性疟的防治。TMP毒性较小，不致引起叶酸缺乏症。大剂量（0.5g/日以上）长期用药可致轻度可逆性血象变化如白细胞减少、巨幼红细胞性贫血，必要时可注射四氢叶酸治疗。

二、硝基呋喃类药 本类药物抗菌谱广，且不易产生耐药性，对多种细菌的抑菌浓度为5~10mg/L，主要用于治疗尿路感染。呋喃妥因 (nitrofurantoin) 又名呋喃坦啶 (furadantin)，对大肠杆菌、金葡萄、表葡萄、腐生葡萄球菌和肠球菌

属均具抗菌作用。口服吸收迅速而完全。在体内约50%很快被组织破坏，其余以原形迅速自肾排出。血浆 $t_{1/2}$ 约20分钟。血药浓度很低，不适用于全身感染的治疗。但尿中浓度高，一般剂量下可达50~250mg/L以上。主要用于敏感菌所致急性肾炎、肾盂肾炎、膀胱炎、前列腺炎、尿道炎等尿路感染。酸化尿液可增强其抗菌活性。消化道反应较常见。剂量过大或肾功能不全者可引起严重的周围神经炎。偶见过敏反应。

呋喃唑酮（furazolidone）又名痢特灵，体外对沙门菌属、志贺菌属、大肠杆菌、肠杆菌属、金葡菌、粪肠球菌、霍乱弧菌和弯曲菌属均有抗菌作用。口服吸收少（5%），肠内浓度高，主要用于肠炎和菌痢。也可用于尿路感染、伤寒、副伤寒和霍乱。国内也曾试治溃疡病。不良反应同呋喃妥因。

制剂与用法 吡哌酸（pipemidic acid，PPA）成人1.5~2g/日，分2~4次服；儿童30~40mg/kg/日，分3次服。诺氟沙星（norfloxacin，氟哌酸）成人0.4g/次，2次/日。静滴每次200mg，2~3次/日。氧氟沙星（ofloxacin，氟嗪酸）成人0.3g/次，2次/日。静滴每次200mg，2~3次/日。培氟沙星（pefloxacin，甲氟哌酸）成人0.4g/次，2次/日。环丙沙星（ciprofloxacin，环丙氟哌酸）成人0.5g/次，1~2次/日。静滴每次100~200mg，2次/日。依诺沙星（enoxacin，氟啉酸）成人0.1~0.2g/次，3次/日。洛美沙星（lomefloxacin）成人0.2g/次，每日2次。氟罗沙星（fleroxacin）成人0.4g/次，1次/日。磺胺嘧啶（sulfadiazine，SD）成人1g/次，首剂加倍，2次/日，同服等量碳酸氢钠。治疗流脑小儿0.2~0.3g/kg/日，成人2g/次，4次/日。钠盐可深部肌肉注射，或用生理盐水稀释，使浓度低于5%，缓慢静脉注射或静脉滴注。磺胺甲唑

(sulfamethoxazole , sinomin , SMZ , 新诺明) 成人1g/次 , 首剂加倍 , 2次/日 , 儿童25mg/kg/次 , 2次/日。复方新诺明片 , 每片含SMZ0.1g , TMP0.02g.成人2片/次 , 2次/日。磺胺多辛 (sulfadoxine , sulfadimoxine , SDM , 周效磺胺) 0.5 ~ 1.0g/次 , 首剂1g , 每3 ~ 7日服药1次。柳氮磺吡啶 (salicylazosulfapyridine , SASP) 1 ~ 1.5g/次 , 3 ~ 4次/日 , 症状好转后减为0.5g/次。磺胺醋酰钠 (sulfacetamidesodium , SA) 用10% ~ 30%水溶液 , 滴眼用。磺胺米隆 (sulfamylone , SML , 甲磺灭脓) 5% ~ 10%溶液湿敷或5 ~ 10%软膏涂敷 , 或用其散剂撒布。磺胺嘧啶银 (sulfadiazine siliver , SD-Ag) 用1% ~ 2%软膏或乳膏涂敷创面 , 也可用乳膏油纱布包扎创面。甲氧苄啶 (trimethoprim , TMP , 磺胺增效剂) 0.1 ~ 0.2g/次 , 2次/日 , 小儿5 ~ 10mg/kg/日 , 分2次服用。呋喃妥因 (nitrofurantoin) 成人0.05 ~ 0.1g/次 , 4次/日 ; 儿童5 ~ 10mg/kg/日 , 分4次服 , 连续服用不宜超过两周。呋喃唑酮 (furazolidone , 痢特灵) 成人0.1g/次 , 3 ~ 4次/日 ; 儿童5 ~ 10mg/kg/日 , 分4次服 , 5 ~ 7天为一疗程。更多信息请访问 : 执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 特别推荐 : 2009年药师资格考试报名时间汇总"#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