

第四十三章 第二节 抗病毒药
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_582953.htm

然后在胞浆内装配为成熟的感染性病毒体，以各种方式自细胞释出而感染其他细胞。抗病毒感染的途径很多，如直接抑制或杀灭病毒、干扰病毒吸附、阻止病毒穿入细胞、抑制病毒生物合成、抑制病毒释放或增强宿主抗病毒能力等。常用抗病毒药有：一、金刚烷胺 金刚烷胺（amantadine）能特异性地抑制甲型流感病毒，干扰RNA病毒穿入宿主细胞，它还能抑制病毒脱壳及核酸的释放，可用于甲型流感的防治，但对乙型流感病毒、麻疹病毒、腮腺炎病毒和单纯疱疹病毒（HSV）无效。它还能抗震颤麻痹（见第十六章）。口服易吸收，在体内不被代谢，约90%以原形自尿排出，血浆 $t_{1/2}$ 约12~17小时。不良反应有厌食、恶心、头痛、眩晕、失眠、共济失调等。二、碘苷 碘苷（idoxuridine）又名疱疹净，竞争性抑制胸苷酸合成酶，使DNA合成受阻，故能抑制DNA病毒，如HSV和牛痘病毒的生长，对RNA病毒无效。本品全身应用毒性大，临床仅限于局部用药，以治疗眼部或皮肤疱疹病毒和牛痘病毒的感染，对急性上皮型疱疹性角膜炎疗效最好，对慢性溃疡性实质层疱疹性角膜炎疗效很差，对疱疹性角膜虹膜炎无效。局部反应有痛、痒，结膜炎和水肿等。三、阿昔洛韦 阿昔洛韦（acyclovir）又名无环鸟苷，是核苷类抗DNA病毒药。抗疱疹病毒作用比碘苷强10倍，比阿糖腺苷强160倍。对乙型肝炎病毒也有一定作用。对牛痘病毒和RNA病毒无效。它在感染细胞内经病毒胸苷激酶和细胞激酶催化，生成三磷酸无环鸟

昔，抑制病毒DNA多聚酶。口服吸收差，生物利用度为15%~30%，血浆 $t_{1/2}$ 约3小时。血浆蛋白结合率很低，易透过生物膜。药物部分经肝代谢，主要以原型自肾排出。本品适用于HSV所致的各种感染，带状疱疹，EB病毒，艾滋病患者并发水痘带状疱疹等，局部滴眼治疗单纯性疱疹性角膜炎或用霜剂治疗带状疱疹等疗效均佳，不良反应较少。

四、阿糖腺苷

阿糖腺苷（adenine arabinoside，Ara~A）为核苷类抗DNA病毒药，能抑制DNA复制，对疱疹病毒与痘病毒均有作用。静脉滴注 $t_{1/2}$ 为3~4小时，脑脊液中药物浓度约为血药浓度的35%，主要经肾排出。临床用于治疗HSV脑炎、角膜炎、新生儿单纯疱疹，艾滋病患者合并带状疱疹等。静滴可出现消化道反应及血栓静脉炎。偶见血清转氨酶升高。

五、利巴韦林

利巴韦林（ribavirin）又名病毒唑（virazole），为核苷、次黄嘌呤核苷类似物，能抑制病毒核酸的合成，具广谱抗病毒性能，对RNA和DNA病毒均有抑制作用。对甲、乙型流感病毒、腺病毒肺炎、甲型肝炎、疱疹、麻疹等均有防治作用。口服吸收良好，1~1.5小时后血药浓度达到峰值， $t_{1/2}$ 为20小时，主要由肾排出。

制剂及用法

灰黄霉素（griseofulvin）成人500~600mg/日，儿童10~15mg/kg/日，分2~4次口服。滴丸（固体分散物），剂量减半。疗程10~14日。

两性霉素B

（amphotericin B）静脉滴注时溶于5%葡萄糖液中，稀释为0.1mg/ml，必要时可在滴注液中加入地塞米松。成人与儿童剂量均按体重计算。从0.1mg/kg/日开始，逐渐增至1mg/kg/日为止，可每日或隔日给药1次，药液宜避光缓慢滴入。鞘内注射：首次0.1~0.2mg，渐增至0.5~1.0mg/次，浓度不超过0.3mg/ml，应与地塞米松合用。

制霉菌素

（nystatin）成

人50万~100万单位/次，4次/日，儿童酌减。此外，尚有软膏、阴道栓剂、混悬剂供局部用。克霉唑（clotrimazole）成人0.5~1.0g/次，3次/日；儿童20~60mg/kg/日，分3次服。软膏、栓剂、霜剂可供外用。咪康唑（miconazole）成人静脉滴注200~400mg，每8小时1次，最大剂量不宜超过每日30mg/kg或2g。药物稀释于生理盐水或5%葡萄糖液200ml中，于30~60分钟内静脉滴注。鞘内注射成人最大量每次为20mg。酮康唑（ketoconazole）成人200mg/次，1次/日，必要时剂量可加大至600mg/次/日。疗程根据真菌感染的性质而定，可达5~6月以上。儿童15kg以下20mg/次，3次/日；15~30kg为100mg/次，1次/日。氟康唑（fluconazole）胶囊剂（或片剂）50、100、150mg/粒，每日1次，每次50或100mg，必要时150或300mg/日。注射剂100mg/50ml静滴，100~200mg/日。氟胞嘧啶（flucytosine）片剂，每片250mg、500mg，每日100~150mg/kg，分3~4次服，疗程自数周至数月。盐酸金刚烷胺（amantadine hydrochloride）成人早、晚各服1次，0.1g/次。儿童酌减，可连用3~5日，至多不超过10日。碘苷（idoxuridine，疱疹净）治疗疱疹性角膜炎：白天每小时滴眼1次，夜间2小时1次，症状显著改善后，改为白天每2小时1次，夜间4小时一次。阿昔洛韦（acyclovir，无环鸟苷）成人口服每次200mg，每4小时1次，静滴，每次5mg/kg，加入输液中，1小时内滴完，每8小时1次，疗程7天。另有眼膏、霜剂供外用。利巴韦林（ribavirin，病毒唑）口服0.8~1.0g/日，分3~4次服用，肌注或静脉滴注每支100mg/kg/日，分三次给予，静滴宜缓慢。滴眼液为0.1%，滴鼻液为0.5%。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