

烧伤创面的局部用药抗真菌的外用药临床执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/593/2021\\_2022\\_\\_E7\\_83\\_A7\\_E4\\_BC\\_A4\\_E5\\_88\\_9B\\_E9\\_c22\\_593707.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E7_83_A7_E4_BC_A4_E5_88_9B_E9_c22_593707.htm) 克霉唑（三苯甲咪唑）：抑菌剂，可选择性地与胞浆膜的脂质结合，从而影响真菌细胞的结构和功能。对烧伤创面真菌感染常用3%~5%克霉唑冷霜或1%~4%克霉唑二甲基亚砷制剂。 益康唑：本品是咪唑的衍化物之一，它与其它的咪唑衍化物（如双氧苯咪唑、克霉唑和异比唑），相比，抗菌谱广，抑菌力强，疗效高，对烧伤创面的念珠菌和曲菌有一定效果，对浅层真菌感染有效，对侵犯深层的各种真菌无效。局部外用剂量有1%霜剂和1%混悬液，每日涂创面2~3次。 酮康唑：为白色或淡褐色，无臭无味的粘剂，对各类念珠菌表面和深部感染均有效。常用1%酮康唑溶液（用2%稀盐酸配制）或1%混悬液涂创面，疗效优于益康唑。 其它外用药：包括制霉菌素水悬剂或黄柏、山豆根等药煎液对白色念珠菌有效。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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)