

2010年执业西药师：甲硝唑的药动学执业药师考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_645884.htm 口服或直肠给药后能迅速而完全地吸收，蛋白结合率 < 20%，吸收后广泛分布于各组织和体液中，且能通过血脑屏障，药物有效浓度能够出现在唾液、胆汁、乳汁、羊水、精液、尿液、脓液和脑脊液中。有报道，药物在胎盘、乳汁、胆汁的浓度与血浆浓度相似。健康人脑脊液中血药浓度为同期血药浓度的 43%。少数脑脓肿患者，每日服用 1.2 ~ 1.8g 后，脓液的药浓度 (34 ~ 45 $\mu\text{g/ml}$) 高于同期的血药浓度 (11 ~ 35 $\mu\text{g/ml}$)。耳内感染后其脓液内的药物浓度在 8.5 $\mu\text{g/ml}$ 以上。口服后 1 ~ 2 小时血药浓度达高峰，静脉给药后 20 分钟达峰值。有效浓度能维持 12 小时。口服 0.25、0.4g、0.5g、2g 后的血药峰值分别为 6、9、12、40 $\mu\text{g/ml}$ 。肛栓 0.5g 及 1g 直肠给药后 8 ~ 10 小时，血药峰值分别为 5.1 及 3 $\mu\text{g/ml}$ 。T_{1/2} 为 7 ~ 7.8 小时。本品经肾排出 60 ~ 80%，约 20% 的原形药从尿中排出，其余以代谢产物 (25% 为葡萄糖醛酸结合物。14% 为其他代谢结合物) 形式由尿排出。10% 随粪便排出。14% 从皮肤排泄。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 相关推荐：2010 年执业西药师：甲硝唑的适应症 2010 年执业西药师：甲硝唑的禁用慎用 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