

临床执业医师 硫酸卡那霉素临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_646029.htm 其他名称：阿米卡星卡那辛康得舒 主要成分：由链霉

菌Streptomyceskanamyceticus所产生。卡那霉素有A、B、C三种组分。本品主要为A、B的含量在5%以下，C含量极少。性状：常用其硫酸盐，为白色或类白色结晶性粉末，无臭；有引湿性。在水中易溶，在氯仿或乙醚中几乎不溶。单硫酸卡那霉素的12%的水溶液的pH为7.0 - 9.0；硫酸卡那霉素的30%的水溶液的pH为6.0-8.0.功能主治：大肠杆菌、克雷白杆菌、肠杆菌属、变形杆菌、结核杆菌和金黄色葡萄球菌的一些菌株对本品敏感。绿脓杆菌、革兰阳性菌、厌氧菌、非典型性分支杆菌、立克次体、真菌、病毒等对本品耐药。微生物对本品与其他氨基糖苷类药物间存在有一定的交叉耐药性。用于治疗敏感菌所致的系统感染，如肺炎、败血症、尿路感染、肠道感染及用考试，大收集整理作肠道手术前准备，并有减少肠道细菌产生氨的作用，对肝硬化消化道出血病人的肝昏迷有一定的防止作用。用法及用量：1.口服：用于防止肝昏迷，每日4g，分次给予。手术前准备；每小时1g，连续4次（常与甲硝唑联合应用）。2.肌注或静滴：常用量每日1g，分1~2次给予。静滴时应将1次用量以输液约100ml稀释，滴入时间为30-60分，切勿过速。其它：1.具氨基糖甙类药物的各种毒副反应。2.因此类药物的毒性与其血药浓度密切相关，为了防止血药浓度骤然升高，本品规定只可作肌注和静滴，不可静推，以防意外。 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