

2011年药理学辅导：庆大霉素的药物动力学 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_8D_AF_c23_647867.htm 庆大霉素的药物动力学：肌注后吸收迅速而完全。局部冲洗或局部应用后亦可经身体表面吸收一定量。肌注后吸收迅速而完全。局部冲洗或局部应用后亦可经身体表面吸收一定量。吸收后主要分布于细胞外液，其中5~15%再分布到组织中，在肾皮质细胞中积蓄，本品可穿过胎盘。分布容积为0.2~0.25L/kg（0.06~0.63L/kg）。尿液中药物浓度高。支气管分泌物、脑脊液、蛛网膜下腔、眼组织以及房水中含药量少。蛋白结合率低或很低。肌肉注射或静脉滴注后30~60分钟血药浓度达峰值，成人肌注后的血药峰浓度（ $\mu\text{g/ml}$ ）一般为按体重肌注剂量（ mg/kg ）的4倍，静滴完毕后可达4~6 $\mu\text{g/ml}$ ，婴儿单次给药2.5 mg/kg 后可达3~6 $\mu\text{g/ml}$ ；发热或大面积烧伤患者，血药浓度可能有所降低。T_{1/2}成人为2~3小时，肾功能衰退者40~50小时。发热、贫血、严重烧伤患者或合用羧苄青霉素的患者T_{1/2}可能缩短；但在妇科、外科及烧伤的不同患者间有很大差异。小儿T_{1/2}为5~11.5小时，体重轻的T_{1/2}较长。本品在体内不代谢，经肾小球滤过排出，尿中浓度可超过100 $\mu\text{g/ml}$ ，24小时内排出50~93%。新生儿出生3天以内者，给药12小时内排出10%；新生儿出生5~40天者给药12小时内排出40%。血液透析与腹膜透析可从血液中清除相当药量，使T_{1/2}显著缩短。更多信息请访问：[#0000ff>执业药师课程免费试听](#) [#0000ff>执业药师互动交流](#) [#0000ff>执业药师在线测试模拟题](#) [red>2011年执业药师药专业知识一基础习题汇总](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年执](#)

业药师考试报名时间 #0000ff>2011年执业药师考试大纲新变化
#0000ff>2011年执业药师资格考试时间及科目 #0000ff>2011年
执业药师考试大纲 相关推荐： #0000ff>2011年药理学辅导：
庆大霉素的药物相互作用 #0000ff>2011年药理学辅导：硫酸庆
大霉素的药理作用 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