

医院药师调剂 服务手册

主编 张晓乐



人民卫生出版社

医院药师调剂 服务手册

主 编 张晓乐

副主编 段京莉

编 委 (以汉语拼音为序)

蔡 旭	陈 晨	陈利华	杜雅薇	段京莉
郭红英	李 靖	毛玉丹	任振宇	王 彬
王 艳	应颖秋	张 婷	张晓乐	朱锦萍

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医院药师调剂服务手册 / 张晓乐主编. —北京:

人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21703-3

I. ①医… II. ①张… III. ①调剂学 - 手册

IV. ①R942-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 259228 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书

人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

敬请注意

医药科学知识不是永恒不变的, 其信息也随之而有变化。作者和出版社尽可能将新的、准确的资料收入本书, 但由于各种原因难以做到完全无误。因此, 我们郑重建议读者在应用这些资料时, 再以其他来源的资料进行确认。特别是对于药物的适应证、禁忌证、用法和用量, 须遵循药品说明书及有关法规和标准正确使用。

医院药师调剂服务手册

主 编: 张晓乐

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 15.5

字 数: 469 千字

版 次: 2016年1月第1版 2016年1月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21703-3/R · 21704

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前 言

药品调剂工作是医院药学的重要内容之一,中国药学会医院药学专业委员会名誉主任委员李大魁教授明确指出“调剂乃药师执业之本”。改革开放以来,随着国家经济建设和医药科技的发展,调剂工作虽然有了长足的进步,但无论是医院药房还是社会药房,调剂工作基本上还是局限在小窗口或玻璃窗后,完成处方调配任务,仍然是传统简单供应型的模式。而早在 20 世纪 80 年代末期,欧洲药师协会在其关于药学服务的共识中就指出:“药师应该从调剂柜台后面走出来,着手开展对公众的药学服务而不仅仅是调配药品。单纯调配药品是没有前途的。因为调配工作将逐步被机器、网络或受过良好培训的技术员所替代。事实上,药师接受过良好专业训练,是专业的健康服务者;他们应承担更多的责任,可以为公众提供更好的服务。”过去 40 年中,药师的角色已经逐步从调配者及发药者转变为“药物治疗管理者”,无论在医院药房或社会药房,药师都是提供医疗卫生保健队伍中的一员。未来的药师应该成为“药物治疗师”、“用药咨询师”,真正成为药物合理使用的专家和顾问。同时,随着医院药学特别是临床药学的发展,药师的调剂业务已越来越多地引入人文和管理的理念,使医院调剂工作不断有所发展,业务领域不断扩大,其地位和重要性正被重新认识和定位。而自动化以及计算机和信息技术的发展更为调剂学插上了翅膀,药师逐渐从简单的手工调剂工作解放出来,调剂工作的内涵更多地体现在药师的智力活动中。

本书尝试着脱离简编药理学手册的模式,从药师调剂业务的实践出发,满足药师调剂工作中查阅学习常用药物的治疗学知识,并为患者进行简单的用药交代和咨询服务的需求。本书参照《新编药理学》(第 17 版)的药物分类原则和顺序,遴选了 400 余种常用药物,用最精炼的结构和语言进行阐述。同时特

别增设了“调剂要点”的内容,以方便药师掌握调剂交代的重点和原则。附录收录了有关调剂业务需要的标识和重要文献,方便药师参阅选用。

由于编者水平有限,书中一定存在不少错误和疏漏,恳请广大读者批评指正。

张晓乐

2015 年 11 月

目 录

第一章 抗感染药物·····	1
第二章 主要作用于中枢神经系统的药物·····	72
第三章 主要作用于自主神经系统的药物·····	124
第四章 主要作用于心血管系统的药物·····	138
第五章 主要作用于呼吸系统的药物·····	174
第六章 主要作用于消化系统的药物·····	188
第七章 影响血液及造血系统的药物·····	210
第八章 主要作用于泌尿和生殖系统的药物·····	236
第九章 激素及其有关药物·····	244
第十章 主要影响变态反应和免疫功能的药物·····	293
第十一章 抗肿瘤药物·····	315
第十二章 调节水、电解质及酸碱平衡药物·····	321
第十三章 各科用药·····	330
附录1 调剂用药交代与药品管理专用标识·····	361
附录2 不同剂型药品的用药指导·····	370
附录3 特殊病生理状态下的调剂原则·····	402
附录4 怎样开展用药咨询服务·····	420
附录5 患者咨询百问百答·····	424
附录6 调剂涉及的计算·····	456
中文药名索引·····	472
英文药名索引·····	480

第一章 抗感染药物

中文名称	INN 名称	剂型	药理分类	页码
青霉素	Benzylpenicillin	注射剂	青霉素类	5
苯唑西林	Oxacillin	注射剂	青霉素类	6
氨苄西林	Ampicillin	注射剂, 胶囊剂	青霉素类	7
阿莫西林	Amoxicillin	胶囊剂, 颗粒剂等	青霉素类	7
阿莫西林 / 克拉维酸钾	Amoxicillin and Clavulanate Potassium	片剂, 注射剂	青霉素类	8
哌拉西林	Piperacillin	注射剂	青霉素类	9
哌拉西林钠 / 他唑巴坦钠	Piperacillin Sodium and Tazobactam Sodium	注射剂	青霉素类	10
头孢氨苄	Cefalexin	胶囊剂, 片剂	头孢菌素类	11
头孢唑林	Cefazolin	注射剂	头孢菌素类	11
头孢羟氨苄	Cefadroxil	胶囊剂, 片剂	头孢菌素类	12
头孢拉定	Cefradine	片剂, 胶囊剂, 颗粒剂, 注射剂	头孢菌素类	13
头孢呋辛	Cefuroxime	片剂, 胶囊剂, 注射剂, 干混悬剂	头孢菌素类	14
头孢克洛	Cefaclor	胶囊剂, 片剂, 颗粒剂	头孢菌素类	15
头孢曲松	Ceftriaxone	注射剂	头孢菌素类	16
头孢哌酮舒巴坦	Cefoperazone and Sulbactam	注射剂	头孢菌素类	17
头孢他啶	Ceftazidime	注射剂	头孢菌素类	18

续表

中文名称	INN 名称	剂型	药理分类	页码
头孢美唑	Cefmetazole	注射剂	头霉素类	19
头孢克肟	Cefixime	胶囊剂, 片剂, 颗粒剂	头孢菌素类	20
头孢米诺	Cefminox	注射剂	头孢菌素类	21
头孢吡肟	Cefepime	注射剂	头孢菌素类	21
头孢丙烯	Cefprozil	胶囊剂, 片剂, 颗粒剂	头孢菌素类	22
头孢替安	Cefotiam	注射剂	头孢菌素类	23
头孢唑肟	Ceftizoxime	注射剂	头孢菌素类	24
亚胺培南 / 西司他丁钠	Imipenem / Cilastatin	注射剂	碳青霉烯类	25
美罗培南	Meropenem	注射剂	碳青霉烯类	26
厄他培南	Ertapenem	注射剂	碳青霉烯类	28
氨曲南	Aztreonam	注射剂	碳青霉烯类	28
阿米卡星	Amikacin	注射剂	氨基糖苷类	29
妥布霉素	Tobramycin	注射剂	氨基糖苷类	30
庆大霉素	Gentamycin	注射剂, 片剂	氨基糖苷类	30
异帕米星	Isepamicin	注射剂	氨基糖苷类	32
依替米星	Etimicin	注射剂	氨基糖苷类	32
米诺环素	Minocycline	胶囊剂, 片剂	四环素类	33
红霉素	Erythromycin	注射剂, 胶囊剂, 栓剂	大环内酯类	34
琥乙红霉素	Erythromycin Ethylsuccinate	片剂, 颗粒剂	大环内酯类	35
罗红霉素	Roxithromycin	片剂	大环内酯类	35
克拉霉素	Clarithromycin	胶囊剂, 片剂, 颗粒剂	大环内酯类	36
阿奇霉素	Azithromycin	注射剂, 胶囊剂, 片剂, 颗粒剂	大环内酯类	37

续表

中文名称	INN 名称	剂型	药理分类	页码
去甲万古霉素	Norvancomycin	注射剂	糖肽类	38
万古霉素	Vancomycin	注射剂, 胶囊剂	糖肽类	39
替考拉宁	Teicoplanin	注射剂	糖肽类	40
林可霉素	Lincomycin	注射剂, 片剂	大环内酯类	40
克林霉素	Clindamycin	注射剂, 胶囊剂, 颗粒剂	大环内酯类	41
磷霉素	Fosfomycin	注射剂, 胶囊剂	其他抗菌药	42
多黏菌素 B	Polymyxin B	注射剂	其他抗菌药	43
复方磺胺甲噁唑	Compound Sulfamethoxazole	片剂	磺胺类	43
呋喃妥因	Nitrofurantoin	片剂	硝基呋喃类	44
诺氟沙星	Norfloxacin	注射剂, 胶囊剂	喹诺酮类	45
氧氟沙星	Ofloxacin	注射剂, 颗粒剂, 片剂	喹诺酮类	46
左氧氟沙星	Levofloxacin	注射剂, 片剂, 胶囊剂	喹诺酮类	47
环丙沙星	Ciprofloxacin	注射剂, 片剂, 胶囊剂	喹诺酮类	47
莫西沙星	Moxifloxacin	注射剂, 片剂	喹诺酮类	48
甲硝唑	Metronidazole	片剂, 注射剂	硝基咪唑类	48
替硝唑	Tinidazole	片剂, 注射剂, 栓剂	硝基咪唑类	49
奥硝唑	Ornidazole	片剂, 胶囊剂, 注射剂	硝基咪唑类	50
利奈唑胺	Linezolid	片剂, 注射剂, 混悬剂	噁唑烷酮类	50
异烟肼	Isoniazid	片剂, 注射剂	抗结核药	51

续表

中文名称	INN 名称	剂型	药理分类	页码
利福平	Rifampicin	片剂, 胶囊剂, 注射剂	抗结核药	52
乙胺丁醇	Ethambutol	片剂, 胶囊剂	抗结核药	53
吡嗪酰胺	Pyrazinamide	片剂, 胶囊剂	抗结核药	54
两性霉素 B	Amphotericin B	注射剂	抗真菌药	55
伊曲康唑	Itraconazole	注射剂, 口服液, 胶囊剂	唑类抗真菌药	56
氟康唑	Fluconazole	注射剂, 片剂, 胶囊剂	唑类抗真菌药	57
伏立康唑	Voriconazole	注射剂, 片剂	唑类抗真菌药	58
特比萘芬	Terbinafine	片剂, 喷雾剂, 搽剂, 软膏剂, 凝胶剂	抗真菌药	59
卡泊芬净	Caspofungin	注射剂	抗真菌药	60
阿昔洛韦	Aciclovir	片剂, 胶囊剂, 注射剂	抗病毒药	60
更昔洛韦	Ganciclovir	胶囊剂, 注射剂	抗病毒药	61
泛昔洛韦	Famciclovir	片剂, 胶囊剂	抗病毒药	62
利巴韦林	Ribavirin	片剂, 胶囊剂, 口服液, 颗粒剂, 滴眼剂	抗病毒药	63
齐多夫定	Zidovudine	胶囊剂	抗病毒药	64
拉米夫定	Lamivudine	片剂	抗病毒药	65
阿德福韦酯	Adefovir Dipivoxil	片剂	抗病毒药	65
恩替卡韦	Entecavir	片剂	抗病毒药	66
膦甲酸钠	Foscarnet Sodium	注射剂, 乳膏剂	抗病毒药	67
磷酸氯喹	Chloroquine	片剂	抗寄生虫药	68
硫酸羟氯喹	Hydroxychloroquine	片剂	抗寄生虫药	69

续表

中文名称	INN 名称	剂型	药理分类	页码
乙胺嘧啶	Pyrimethamine	片剂	抗寄生虫药	70
阿苯达唑	Albendazole	片剂, 胶囊剂, 糖浆剂	抗寄生虫药	70

(共 79 种)

青霉素 Benzylpenicillin

【药理及应用】抗生素类药,在细菌繁殖期通过抑制细菌细胞壁合成而发挥杀菌作用,半衰期 0.5 小时,为时间依赖型抗菌药。适用于敏感细菌所致各种感染,如脓肿、菌血症、肺炎和心内膜炎等。

【用法用量】肌肉注射:成人日剂量为 80 万~320 万 U,分 2~4 次给予。静脉滴注:重症感染,成人日剂量为 240 万~2000 万 U。

【不良反应】过敏反应较常见,包括荨麻疹等各类皮疹、白细胞减少、间质性肾炎、哮喘发作等和血清病型反应;过敏性休克偶见,一旦发生,必须立即停药,平卧,就地抢救,立即皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 0.05~0.1ml,同时给予地塞米松 5mg 静脉注射。如症状不能缓解酌情采取进一步措施。

【药物相互作用】丙磺舒使青霉素血药浓度上升;本品可增强华法林的抗凝作用。

【注意与禁忌】

1. 用前询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。皮试液为每 1ml 含 500U 青霉素,皮内注射 0.05~0.1ml,经 20 分钟后,观察皮试结果,呈阳性反应者禁用。

2. 对一种青霉素过敏者可能对其他青霉素类药物、青霉胺过敏,有哮喘、湿疹、花粉症、荨麻疹等过敏性疾病患者应慎用。有青霉素类药物过敏史患者禁用。

3. 青霉素水溶液在室温不稳定,应用本品须新鲜配制。

4. 孕妇仅在确有必要时使用。少量本品从乳汁中分泌,哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

【调剂要点】

1. 药师须核实青霉素皮肤试验结果为阴性后方能进行

调剂。

2. 用少量输液溶解、每日剂量分多次滴注可提高疗效。

3. 本品溶解后需及时应用,室温对效价有明显影响。

【常用制剂】注射用青霉素钠:0.12g(20万U),0.24g(40万U),0.48g(80万U),0.6g(100万U),0.96g(160万U),2.4g(400万U);注射用青霉素钾:0.125g(20万U),0.25g(40万U),0.5g(80万U),0.625g(100万U)。

【贮存】密闭于干燥、凉暗处保存,勿置冰箱中。

苯唑西林 Oxacillin

【药理及应用】为耐酸和耐青霉素酶青霉素,用于治疗产青霉素酶葡萄球菌感染,包括败血症、心内膜炎、肺炎和皮肤、软组织感染等;化脓性链球菌或肺炎球菌与耐青霉素葡萄球菌所致的混合感染。

【用法用量】

1. 成人肌肉注射,每0.5g加灭菌注射用水2.8ml。一日4~6g,分4次给药;静脉滴注一日4~8g,分2~4次给药,严重感染一日剂量可增加至12g。

2. 轻、中度肾功能减退患者无须调整剂量,严重肾功能减退患者应避免应用大剂量,以防中枢神经系统毒性反应发生。

【不良反应】过敏反应(见青霉素);静脉使用偶可产生恶心、呕吐和AST及ALT升高;大剂量静脉滴注本品可引起抽搐等中枢神经系统毒性反应。

【药物相互作用】

1. 丙磺舒可阻止本品排泄,血药浓度升高,作用持续较长。

2. 西索米星或奈替米星增强其抗金黄色葡萄球菌的作用。

3. 庆大霉素或氨基西林与本品相互增强对肠球菌的抗菌作用。

【注意与禁忌】新生儿尤其早产儿应慎用;严重肾功能不全者应减少给药剂量。其他见青霉素。

【调剂要点】参见氨基西林。

【常用制剂】注射用苯唑西林钠(按苯唑西林计算):0.5g,1.0g。

【贮存】密闭、干燥处保存。

氨苄西林 Ampicillin

【药理及应用】半合成广谱抗生素,主要用于敏感菌所致的呼吸道感染、胃肠道感染、尿路感染、软组织感染、心内膜炎、脑膜炎、败血症等。

【用法用量】口服宜空腹,成人一次 0.5g,一日 4 次。肌肉注射:成人,一日 2~4g,分 4 次给药。静脉滴注液的浓度不宜超过 30mg/ml:成人,一日 4~8g,分 2~4 次给药;重症感染患者一日剂量可以增加至 12g。

【不良反应】与青霉素相仿,以过敏反应较为常见。抢救措施请参见青霉素。

【药物相互作用】不可与以下药物同瓶静脉滴注:氨基糖苷类、多黏菌素类、红霉素、四环素类、氯化钙、葡萄糖酸钙、肾上腺素、间羟胺、多巴胺、维生素 B 族、维生素 C、含有氨基酸的注射剂等。丙磺舒、阿司匹林、吲哚美辛和磺胺类药物可减少本药排泄,使血药浓度升高。与华法林合用可加强后者抗凝作用。与口服避孕药合用降低避孕药的药效。

【注意与禁忌】参见青霉素。

【调剂要点】

1. 审方注意有无本品禁忌证,询问药物过敏史并核实青霉素皮肤试验结果。
2. 注意患者处方中是否有含类似成分的药物。
3. 注意询问患者合用药物,交代药物相互作用。

【常用制剂】氨苄西林钠胶囊:0.125g,0.25g,0.5g;注射用氨苄西林钠:0.5g,1.0g,2.0g。

【贮存】密闭、干燥处保存。

阿莫西林 Amoxicillin

【药理及应用】青霉素类抗生素,用于敏感菌(不产 β 内酰胺酶菌株)所致的呼吸道、泌尿生殖道、胆道感染以及伤寒。

【用法用量】口服:成人一次 0.5g,每 6~8 小时一次,一日剂量不超过 4g。肌肉注射或稀释后静脉滴注给药:成人一次 0.5~1g,每 6~8 小时 1 次。

【不良反应】参见氨苄西林。

【药物相互作用】参见氨苄西林。

【注意与禁忌】参见氨苄西林。

【调剂要点】参见氨苄西林。

【常用制剂】阿莫西林片、胶囊、干混悬剂:0.125g,0.25g(效价);注射用阿莫西林钠:0.5g,1.0g,2.0g。

【贮存】避光、密封保存。

阿莫西林克拉维酸钾 Amoxicillin and Clavulanate Potassium

【药理及应用】为阿莫西林与克拉维酸钾以不同比例制成的复方制剂,可抑制微生物产生的 β -内酰胺酶对阿莫西林的破坏。用于敏感菌所致的下呼吸道、中耳、鼻窦、皮肤组织、尿路等部位感染。

【用法用量】片剂:成人和12岁以上小儿,一次1.0g,一日3次。严重感染时剂量可加倍。注射应用见阿莫西林。

【不良反应】少数患者可见恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应;偶见荨麻疹和皮疹。

【药物相互作用】

1. 与以下药物有配伍禁忌:氨基糖苷类、多黏菌素类、红霉素、四环素类、氯化钙、葡萄糖酸钙、肾上腺素、间羟胺、多巴胺、维生素B族、维生素C、含有氨基酸的注射剂等。

2. 不能与含有葡萄糖、葡聚糖或酸性碳酸盐的溶液混合。也不可血液制品、含蛋白质的液体(如水解蛋白等)、静脉脂质乳化液混合。

3. 阿司匹林、吲哚美辛和磺胺类药物可减少本药排泄,使血药浓度升高。

4. 可加强华法林的抗凝作用。

【注意与禁忌】

1. 使用前必须先进行青霉素皮试。青霉素皮试阳性反应者、对本品及其他青霉素类药物过敏者及传染性单核细胞增多症患者禁用。

2. 与其他青霉素类和头孢菌素类药物之间有交叉过敏性。

3. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或给药

间期。

4. 长期或大剂量使用阿莫西林克拉维酸钾者,应定期检查肝、肾、造血系统功能和检测血清钾或钠。

5. 其他参见青霉素。

【调剂要点】

1. 审方注意有无本品禁忌证,询问药物过敏史并核实青霉素皮肤试验结果。

2. 注意询问患者合用药物,交代药物相互作用。

3. 调剂时注意区分阿莫西林与克拉维酸钾的不同组成比例及剂型。

【常用制剂】本品规格较多。普通片:1.0g(阿莫西林:克拉维酸钾为7:1),0.375g(2:1);注射用阿莫西林钠克拉维酸钾:0.6g(5:1),1.2g(5:1)。

【贮存】避光、密封保存。

哌拉西林 Piperacillin

【药理及应用】半合成的氨脲苄类抗假单胞菌青霉素,口服不吸收。用于敏感菌所致的尿路、呼吸道、腹腔、胆道等感染。

【用法用量】中度感染一日8g,分4次静脉滴注;严重感染一次3~4g,每4~6小时静脉滴注或注射。一日总剂量不超过24g。

【不良反应】过敏反应,一旦发生,必须就地抢救,具体参见青霉素。

【药物相互作用】参见青霉素。

【注意与禁忌】

1. 对一种青霉素过敏者可能对其他青霉素类药物过敏;对头孢菌素类、头霉素类、灰黄霉素或青霉胺过敏者,对本品也可能过敏。

2. 哌拉西林在少数患者尤其是肾功能不全患者可导致出血,发生后应及时停药并予适当治疗;肾功能减退者应适当减量。

3. 有过敏史、出血史、溃疡性结肠炎、局限性肠炎或抗生素相关肠炎者皆应慎用。

4. 哌拉西林不可加入碳酸氢钠溶液中静脉滴注。

5. 孕妇慎用,哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

【调剂要点】

1. 审方注意有无本品禁忌证,询问药物过敏史并核实青霉素皮肤试验结果。

2. 注意患者处方中有无含类似成分的药物。

3. 注意询问患者合用药物,交代药物相互作用。

4. 注意有无药物配伍禁忌。

【常用制剂】注射用哌拉西林钠(按哌拉西林计):0.5g,1.0g,2.0g。

【贮存】密闭、在凉暗干燥处保存。

哌拉西林钠 / 他唑巴坦钠

Piperacillin Sodium and Tazobactam Sodium

【药理及应用】为哌拉西林钠与他唑巴坦钠以 8 : 1 的比例配伍的复方制剂。配伍后可使耐药菌恢复原来的敏感性,并拓展了抗菌谱。主要用于敏感菌所致下呼吸道、腹腔、妇科、泌尿、骨及关节、皮肤组织等部位感染和败血症,也可用于多种细菌的混合感染和中性粒细胞缺乏者的感染。

【用法用量】静脉滴注,一次 4.5g,每 8 小时 1 次;或一次 3.375g,每 6 小时 1 次。治疗获得性肺炎时,起始剂量为一次 3.375g,每 4 小时 1 次,同时合并使用氨基糖苷类药物;如果未分离出铜绿假单胞菌,可根据感染程度及病情考虑停用氨基糖苷类药物。

【不良反应】常见不良反应包括皮疹、瘙痒、腹泻、恶心、呕吐、过敏反应等。

【药物相互作用】见哌拉西林。

【注意与禁忌】

1. 用药前须做青霉素皮肤试验,阳性者禁用。

2. 需要控制盐摄入量的患者使用时,应定期检查血清电解质水平;对于同时接受细胞毒药或利尿药治疗的患者,要警惕发生低钾血症的可能。

3. 发生抗生素相关性肠炎者应进行粪便检查、艰难梭菌培养以及此菌的细胞毒素分析。

4. 用药期间应定期检查造血功能,特别是对疗程 ≥ 21 日的患者。

5. 其他参见哌拉西林。

【调剂要点】参见哌拉西林。

【常用制剂】注射剂:4.5g,3.375g,2.25g,1.125g。

【贮存】密闭、避光保存。

头孢氨苄 Cefalexin

【药理及应用】本品为半合成的第一代口服头孢菌素,口服吸收良好。适用于敏感菌所致的急性扁桃体炎、咽峡炎、中耳炎、鼻窦炎、支气管炎、肺炎等呼吸道感染、尿路感染及皮肤软组织感染等。不宜用于重症感染。

【用法用量】

1. 成人一般一次 250~500mg,一日 4 次,最高剂量一日 4g。单纯性膀胱炎、皮肤软组织感染及链球菌咽峡炎患者每 12 小时 500mg。肾功能减退的患者,应根据肾功能减退的程度,减量用药。

2. 缓释胶囊 成人及体重 20kg 以上儿童,常用量一日 1~2g,分 2 次于早、晚餐后口服。

【不良反应】恶心、呕吐、腹泻和腹部不适较为多见;皮疹、药物热等过敏反应;偶可发生过敏性休克;头晕、复视、耳鸣、抽搐等神经系统反应。

【药物相互作用】与乙醇合用产生“双硫仑”反应。其他参见氨苄西林。

【注意与禁忌】参见氨苄西林。

【调剂要点】嘱患者用药期间避免饮酒。其他参见氨苄西林。

【常用制剂】胶囊剂和片剂:0.125g,0.25g;颗粒剂:50mg,125mg;缓释胶囊:0.25g。

【贮存】遮光、密封,在凉暗处保存。

头孢唑林 Cefazolin

【药理及应用】为半合成的第一代头孢菌素,抗菌谱广。用于敏感细菌所致的中耳炎、支气管炎、肺炎等呼吸道感染、尿路感染、皮肤软组织感染、骨和关节感染、败血症、感染性心内膜