



最新药物手册

ZUIXIN YAOWU SHOUCHE

(第二版)

主编 周 文 周序斌 韩文修



山东科学技术出版社
www.lkj.com.cn



最新药物手册

ZUIXIN YAOWU SHOUCHE

(第二版)

主编 周 文 周序斌 韩文修



山东科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

最新药物手册/周文,周序斌,韩文修主编.—2版.
济南:山东科学技术出版社,2005.1

ISBN 7-5331-1305-5

I.最... II.①周...②周...③韩... III.药物—
手册 IV.R97-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 126905 号

最新药物手册

(第二版)

主编 周文 周序斌 韩文修

出版者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)2098088

网址:www.lkj.com.cn

电子邮件:skkj@sdpress.com.cn

发行者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)2098071

印刷者:济宁市火炬书刊印务中心

地址:济宁市火炬工业园 5 号楼

邮编:272023 电话:(0537)2362119

开本:850mm × 1168mm 1/32

印张:18

字数:592 千

版次:2005 年 1 月第 2 版第 2 次印刷

印数:5001-9000

ISBN 7-5331-1305-5

R·369

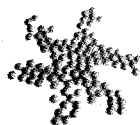
定价:38.00 元

主	编	周 文	周序斌	韩文修
编	者	周 文	周序斌	薛玉英
		陈运久	翁志忠	靖百谦
		刘安昌	赵丽霞	韩永涛
		方英立	祝清芬	常 萍
		冯孟林		



第二版前言

D · I · B · Q · Y



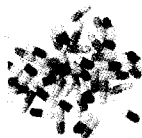
由于科学的迅速进步,新药和新制剂不断上市并进入临床,促进了临床药物治疗学的迅猛发展。出版一本以广大临床医师、药剂人员为主要对象的,新颖、实用、简明的最新药物手册是十分必要的;而且新药的通用名、商品名、剂量、用法、用途与禁忌症等信息,是临床医师迫切需要了解的,也是药师提供药学服务所必需的。为此十年前出版了《最新药物手册》一书,但目前已不能满足临床用药参考需要。鉴于此点,我们对本书进行了重新修订,保留且突出第一版原有特点,对所载药品按临床应用及药理作用编排,简要介绍每种药物药理作用、用途、不良反应、制剂及用法,列出该药首次上市时间和国家,以及临床评价。受篇幅所限,根据临床药物应用情况,本书再版所收录的药品共分十一大类,删除了第一版中第十章(维生素、微量元素和高能营养液)、第十二章(抗辐射药)、第十四章(皮科用药)和第十五章(眼科用药)。

本次编写主要参考《当代药品商品名与别名辞典》(化学工业出版社,2002年出版)、《国家新药新制剂总览》(化学工业出版社,2002年出版)、《新编药理学》(人民卫生出版社,第十五版)及《中药新药杂志》等书籍杂志。本书药物名称主要依据《中华人民共和国药典 2000 年版 二部》(中华人民共和国卫生部药典委员会编,化学工业出版社)和《新编药理学》(人民卫生出版社,第十五版)。为方便读者查阅,在书末附有药名英语和汉语拼音索引。

尽管作者们为本书的出版倾注了大量热情和心血,希望本书能成为临床药物治疗中的一本实用工具书,但由于我们学识有限,编写经验不多,本书难免有未尽善之处,诚恳欢迎读者批评指正。

编 者

目 录



第一章 化学治疗药

1. 抗生素	1
(1) β -内酰胺类	1
头孢哌酮(1) 头孢三嗪(2) 头孢沙定(3) 头孢他定(4) 头孢替坦(5) 氨曲南(6) 亚胺培钠/西司他丁钠(7) 头孢匹胺(8) 阿扑西林(9) 头孢呋新酯(10) 头孢咪唑钠(11) 氟氧头孢钠(11) 氨苄西林/舒巴坦(12) 头孢雷特(13) 头孢布宗钠(13) 头孢托仑酯(14) 头孢克肟(15) 阿帕西林钠(16) 头孢丙烯(17) 头孢地嗪(18) 头孢吡肟(19) 头孢泊肟酯(21) 头孢他美酯(21) 头孢替安酯(22) 阿莫西林/克拉维酸钾(23) 替卡西林/克拉维酸钾(23) 舒巴坦钠/头孢哌酮钠(24) 美洛培南(25)	
(2) 氨基糖苷类	26
阿司米星(26) 异帕米星(27) 达地米星(29) 地贝卡星(29) 阿贝卡星(30) 依替米星(31)	
(3) 大环内酯类	32
罗他霉素(32) 罗红霉素(33) 阿齐霉素(34) 克拉霉素(35) 地红霉素(37) 泰利霉素(38)	
(4) 其他抗菌抗生素	39
夫西地酸(39) 替考拉宁(40)	
2. 人工合成抗菌药	41
诺氟沙星(42) 培氟沙星(43) 氧氟沙星(44) 依诺沙星(44) 环丙沙星(45) 氟罗沙星(46) 洛美沙星(47) 左氧氟沙星(48) 芦氟沙星(49) 司氟沙星(49) 莫昔沙星(50) 吉米沙星(51) 加替沙星(52) 溴莫昔林(53) 利奈唑胺(53)	
3. 抗结核药	54
利福喷丁(54) 利福布汀(55)	

4. 抗真菌药	56
硫康唑(56) 芬替康唑(57) 氟康唑(57) 伊曲康唑(58) 舍他康唑(59) 阿莫罗芬(60) 萘替芬(60) 特比萘芬(61) 布替萘芬(62) 优立康唑(62)	
5. 抗病毒药和抗艾滋病药	63
阿昔洛韦(63) 更昔洛韦(65) 伐昔洛韦(66) 喷昔洛韦(66) 泛昔洛韦(67) 齐多夫定(68) 司他夫定(69) 膦甲酸钠(69) 去羟肌苷(70) 拉米夫定(71) 雷托那韦(72) 英地那韦(73) 奈非那韦(74) 安瑞那韦(74) 阿波卡韦(75)	
6. 抗寄生虫病药	76
青蒿素(76) 蒿甲醚(77) 青蒿琥酯(77) 甲氟喹(78) 奥硝唑(79) 喷他脒(79)	
7. 抗肿瘤药	80
雷莫司汀(81) 福莫司汀(82) 替加氟(82) 去氧氟尿苷(84) 阿托氟啉(84) 卡培他滨(85) 依诺他滨(86) 氟达拉滨(87) 吉西他滨(88) 吡雷替曲克斯(89) 表柔比星(90) 佐柔比星(91) 吡柔比星(92) 依达比星(93) 比生群(94) 喷司他丁(95) 净司他丁替马拉美(96) 长春瑞滨(96) 替尼泊苷(97) 依托泊苷(98) 紫杉醇(99) 多西他赛(101) 伊立替康(102) 拓扑替康(103) 亮丙瑞林(104) 戈舍瑞林(105) 氟他米特(106) 尼鲁米特(107) 比卡米特(107) 托瑞米芬(108) 福美坦(109) 阿那曲唑(109) 来曲唑(110) 依西美坦(111) 卡铂(112) 奥沙利铂(113) 米托蒽醌(114) 米替福新(115) 吡吩姆钠(116) 利妥昔单抗(116) 群司珠单抗(117) 伊马替尼(118)	

第二章 中枢神经系统药

1. 镇静催眠药	121
三唑仑(121) 度氟西洋(122) 溴替唑仑(123) 夸西洋(123) 左匹克隆(124) 氟西洋(125) 艾司唑仑(126)	
2. 解热镇痛抗炎药	127
萘丁美酮(127) 酮咯酸(129) 双氟尼酸(130) 舒林酸(131) 依托度酸(132) 洛索洛芬(133) 氟吡洛芬(134) 吡罗昔康(135) 替诺昔康(136) 美洛昔康(136) 塞来昔布(138) 罗非昔布(139) 伐地昔	

布(140) 尼美舒利(141)	
3. 镇痛药	143
曲马朵(143) 苏芬太尼(144) 丁丙诺非(145) 阿芬太尼(146) 地佐辛(147) 二氢埃托啡(147) 佐米曲坦(148) 洛美利嗪(149) 依来曲普坦(150)	
4. 抗精神失常药	150
(1) 抗精神病药	150
氯哌噻吨(151) 溴哌利多(152) 瑞莫比利(152) 氟哌噻吨(153) 利培酮(154) 萘莫比利(156) 莫沙帕明(156) 奥氮平(157) 齐拉西酮(158) 喹硫平(160) 舍吡啶(161)	
(2) 抗抑郁症药	162
托洛沙酮(162) 吗氯贝胺(163) 美他帕明(164) 瑞波西汀(164) 噻奈普丁(165) 茚达品(166) 诺米芬辛(166) 氟西汀(167) 舍曲林(169) 帕罗西汀(170) 氟伏沙明(171) 米塔扎平(172) 万拉法新(173) 曲唑酮(175)	
(3) 抗焦虑药	176
美沙唑仑(176) 依替唑仑(177) 劳拉西泮(177) 丁螺环酮(178) 阿吡坦(180) 唑吡坦(180)	
5. 抗震颤麻痹药	181
司立吉林(181) 美金刚胺(182) 培高利特(182) 布地品(183) 罗匹尼罗(184)	
6. 抗癫痫药	185
普罗加比(185) 唑尼沙胺(185) 氨己烯酸(186) 托吡酯(187) 左乙拉西坦(187)	
7. 麻醉药及肌松弛药	189
(1) 局麻药	189
依替卡因(189) 丙胺卡因(189) 罗哌卡因(190)	
(2) 全麻药	191
普鲁泊福(191) 七氟烷(193) 地氟烷(194)	
(3) 肌松弛药	195
哌库溴胺(195) 罗库溴铵(196) 米库氯铵(197) 替扎尼定(197)	
8. 中枢神经兴奋药	198
阿屈非尼(198) 氟马西尼(199)	

9. 脑功能促进药 200

二苯美仑(200) 艾地苯醌(201) 茚氯噻(201) 奥拉西坦(202) 石杉碱甲(203) 尼唑苯酮(204) 莫西赛利(205) 利斯的明(205) 多奈哌齐(207)

第三章 心血管病治疗药

1. 钙拮抗剂 209

尼群地平(209) 尼莫地平(210) 非洛地平(212) 尼伐地平(214) 尼索地平(214) 伊拉地平(217) 氨氯地平(218) 马尼地平(220) 贝尼地平(221) 拉西地平(221) 巴尼地平(223) 依福地平(224) 西尼地平(225) 乐卡地平(226) 阿雷地平(227) 洛美利嗪(228)

2. ACEI 及 AT₁ 阻断药 229

依那普利(230) 赖诺普利(232) 培哚普利(233) 阿拉普利(236) 地拉普利(237) 喹那普利(237) 雷米普利(239) 西拉普利(241) 贝那普利(243) 福辛普利(244) 咪达普利(247) 莫西普利(248) 螺普利(249) 佐芬普利(250) 氯沙坦(252) 缬沙坦(254) 依贝沙坦(255) 伊普沙坦(257) 替米沙坦(258) 康得沙坦(260) 奥美沙坦(261)

3. β -肾上腺素受体阻断药 263

倍他洛尔(263) 阿罗洛尔(265) 噻利洛尔(266) 阿替洛尔(267) 波吡洛尔(269) 比索洛尔(270) 艾司洛尔(272) 替索洛尔(273) 奈必洛尔(274) 兰地洛尔(276) 卡维地洛(277) 尼普洛尔(279) 贝凡洛尔(280) 氨磺洛尔(281)

4. 治疗慢性心功能不全药 282

甲地高辛(282) 米力农(283) 依诺昔酮(284) 维司力农(284) 扎莫特罗(285) Nesiritid(286)

5. 抗心律失常药 287

氟卡尼(287) 莫雷西嗪(288) 吡西卡尼(289) 多非利特(290) 伊布利特(291) 腺苷(292)

6. 抗心绞痛药 292

单硝酸异山梨酯(293) 奥昔非君(294) 吗多明(294)

7. 抗动脉粥样硬化药 295

洛伐他汀(295) 辛伐他汀(297) 普伐他汀(299) 氟伐他汀(300) 阿

托伐他汀(301)	罗伐他汀(303)	阿昔莫司(304)	泛硫乙胺(305)
考来斯文(305)	Ezetimibe(306)	$\omega-3$ 多不饱和脂肪酸(307)	
8. 抗高血压药 308			
利美尼定(309)	莫索尼定(309)	噻美尼定(310)	特拉唑嗪(310)
多沙唑嗪(311)	阿呋唑嗪(312)	乌拉地尔(313)	萘哌地尔(314)
吲达帕胺(315)	吡那地尔(316)	酮舍林(316)	

第四章 呼吸系统药

1. 平喘药	318
克仑特罗(318) 福莫特罗(319) 丙卡特罗(320) 沙美特罗(321) 马布特罗(322) 茶碱缓释剂(323) 扎鲁司特(324) 布地奈德(325) 异丁司特(326) 多索茶碱(327) 孟鲁司特(328) 氮草斯汀(330) 蔡多罗米(330) 氨来占诺(331) 瑞比司特(332) 曲尼司特(332)	
2. 镇咳药	333
双氧异丙嗪(333) 厄多司坦(334)	

第五章 消化系统药

1. 消化性溃疡药	335
法莫替丁(335) 尼扎替丁(337) 乙酰罗沙替丁(338) 乙溴替丁(338) 莱米诺拉唑(340) 吡帕拉唑(340) 奥美拉唑(340) 兰索拉唑(341) 泮托拉唑(342) 雷贝拉唑(344) 伊索拉唑(345) 米索前列醇(346) 罗沙前列醇(347) 恩前列醇(348) 奥诺前列素(348) 普劳诺托(349) 螺佐咪酮(349) 苜奈酸酯(350) 米多利明(350) 曲昔匹特(351) 伊 索拉定(351) 西曲酸酯(352) 西托溴铵(352) 胸腺蛋白口服液(353) 替普瑞酮(354)	
2. 泻药	355
比沙可啶(355)	
3. 止泻药	356
利达肟(356) 奥沙拉嗪钠(356) 洛哌丁胺(357) 蒙脱石(358) 巴沙 拉嗪(359) 美沙拉嗪(360) 阿洛司琼(361)	
4. 止吐药	362

昂丹司琼(362) 格拉司琼(363) 托烷司琼(364) 阿扎司琼(365) 多拉司琼(366)	
5. 促胃动力药	367
多潘立酮(367) 莫沙必利(368) 伊托必利(369)	
6. 治肝病药	370
马洛替酯(370) 美他多辛(371) 双环醇(371) 硫普罗宁(372) 腺苷蛋氨酸(373)	
7. 治胰腺病药	374
甲磺酸萘莫司他(375) 抑肽酶(375) 来昔帕泛(376) 乌司他丁(377)	

第六章 泌尿生殖系统药

1. 利尿药	379
阿佐塞米(379) 托特罗定(380)	
2. 性激素、促性激素及其拮抗药	381
雌二醇帖剂(381) 尼尔雌醇(383) 妊马雌酮(384) 环丙孕酮(384) 孕三烯酮(385) Activella(386) 超能特灵(387) 替勃龙(388) 达那唑(389) 曲普瑞林(390) 亮丙瑞林(391) Andro - Gel(392) 西曲瑞克(392) 比卡鲁胺(393)	
3. 抗前列腺增生药	394
舍尼通(394) 哌米松(395) 非那雄胺(395) 依立雄胺(396)	
4. 缩宫药与引产药	397
卡波前列素(397) 卡波前列甲酯(398) 吉美前列素(398) 米非司酮(399)	
5. 治疗男性勃起功能障碍药	400
西地那非(400) 伐地那非(402) 他达拉非(402)	

第七章 血液系统药

1. 促血细胞生成药	403
红细胞生成素(403) 沙格司亭(404) 非格司亭(406) 白介素-11(407)	
2. 抗凝药和溶栓药	408

依诺肝素(408) 阿替普酶(409) 去纤酶(410) 蚓激酶(411) 蕲蛇酶(412)

3. 血小板聚集抑制剂 412
噻氯匹定(413) 奥扎格雷(414) 西洛他唑(415) 替罗非班(415) 沙格雷酯(417) 氯吡格雷(417) 阿昔单抗(419) 依替米特(420)

第八章 内分泌系统药

1. 肾上腺皮质激素 421
地夫可特(421) 氟替卡松(422)
2. 甲状腺激素及抗甲状腺药 423
左甲状腺素(423)
3. 胰岛素及口服降糖药 424
重组分人胰岛素(425) 格列美脲(426) 瑞格列奈(428) 阿卡波糖(430) 伏格列波糖(431) 米格列醇(433) 那格列奈(434) 罗格列酮(436) 依帕司他(437) 甘精胰岛素(438) 吡格列酮(439) 羟苯磺酸钙(440)
4. 生长激素类药物 441
重组人生长素(441) 重组人碱性成纤维细胞生长因子(442) 奥曲肽(444) 重组人表皮生长因子衍生物(446)
5. 减肥药 448
西布曲明(448) 奥利司他(450)
6. 骨质疏松药 452
依普黄酮(452) 雷洛昔芬(454) 戊酸雌二醇(455) 降钙素(457) 利塞磷酸钠(459) 帕米磷酸钠(461) 阿仑磷酸钠(462)

第九章 抗变态反应药

1. 抗组胺 H_1 受体药 463
氮草斯汀(463) 西替利嗪(464) 氯雷他定(466) 塞嗪非那定(467) 非索那定(467) 地洛他定(468) 左卡巴斯汀(469) 阿伐斯汀(469) 咪唑斯汀(470) 依巴斯汀(472)

第十章 影响免疫功能药

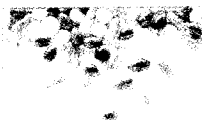
1. 免疫抑制药 474
- 环孢素(474) 咪唑立宾(476) 来氟米特(476) 麦考酚吗乙酯(478)
- 他克莫司(479) 西罗莫司(480) 胍立莫司(481) 抗淋巴细胞球蛋白(482) 莫罗单抗-CD₃(483) 达克力莫(484) 巴斯力莫(485) 双醋瑞因(486) 依坦奈塞(486) 英利昔单抗(487)
2. 免疫调节药 488
- 胸腺喷丁(488) 乌苯美司(489) 干扰素(490) α -2a 干扰素(491)
- α -1b 干扰素(493) α -2b 干扰素(493) α -N1 干扰素(494) α -N3 干扰素(494) β -1a 干扰素(494) β -1b 干扰素(494) β -干扰素(494)
- γ -干扰素(494) 白细胞介素-2(495) 香菇多糖(497) 裂裉多糖(497) 细菌溶解产物(498) 红色诺卡氏菌细胞壁骨架(499) 乌体林斯(499) 乙型肝炎免疫球蛋白(501)

第十一章 诊断用药

碘帕醇(503) 碘普罗胺(504) 碘曲仑(505) 钆喷酸葡胺(506) 胆影葡胺(507) 钆双胺(508)

- 药名英文索引 510
- 药名汉语拼音索引 531

第一章 化学治疗药



1. 抗 生 素

(1) β -内酰胺类

β -内酰胺类抗生素系指化学结构式中具有 β -内酰胺环的一大类抗生素,其中包括青霉素类、头孢菌素类、头霉素类、单环酰胺类和非典型 β -内酰胺类抗生素等。青霉素在 20 世纪 40 年代初期的临床应用,为感染性疾病的治疗提供了高效、低毒的有力武器,具有杀菌活性强、全身分布好、毒性低等优点,使其迄今为止仍为临床应用最多的抗生素之一。由于临床致病菌的变迁,细菌耐药性日趋严重,具有各种特点的新抗菌药物不断发现,使青霉素类药物的临床应用受

到一定影响。20 世纪 80 年代起,广谱半合成青霉素类和头孢菌素类不断上市,其抗菌谱广,抗菌作用强,耐 β -内酰胺酶,临床疗效高,毒性低,过敏反应较青霉素少见。一代头孢菌素主要作用于产青霉素酶金葡菌感染;二代头孢菌素对革兰阴性菌的作用较第一代强;三代头孢菌素对革兰阴性杆菌产生的广谱 β -内酰胺酶稳定,有强大的抗菌作用,对肠杆菌科细菌及铜绿假单胞菌的抗菌作用较为突出;第四代头孢菌素目前也不断研制开发上市。

头孢哌酮(Cefoperazone)

1981 年原联邦德国首次上市。

【别名】头孢氧哌唑,羟哌唑头孢菌素,先锋必,先锋 B,先锋哌唑酮,头孢氧羟苯唑,氧哌羟本唑头孢菌素,普劳奴,派酮, Cefoperazone Sodium, Cefobid, Tomabef, Cefobis, Tomber。

【药理】为第三代半合成的头孢菌素,特点为超广谱。对大多数革兰阳性菌如耐药金葡菌、表皮葡萄球菌、

乙种溶血性链球菌、肺炎链球菌等,和革兰阴性菌如克氏杆菌、大肠杆菌、粘质沙雷菌、吲哚变形杆菌、流感嗜血杆菌等均有很强的抗菌活性,对铜绿假单胞菌也有较强的抗菌活性。

肌肉注射 1 g 后,1 h 达 C_{max} (65 $\mu\text{g/ml}$);静脉注射后数分钟血药浓度达 175 $\mu\text{g/ml}$ 。血浆 $T_{1/2}$ 约 2 h,肝功能不良或胆道梗阻者 $T_{1/2}$ 延长至 4~8 h。

PPB 为 89% ~ 93%。组织分布较广, Vd 为 0.09 L/kg。注射 6 ~ 8 h 后给药量的 20% ~ 30% 以原形自尿中排泄。

【用途及用法】用于敏感菌引起的呼吸道、胆道、泌尿生殖器、骨及骨关节、皮肤和软组织感染,以及脑膜炎、腹膜炎、中耳炎及败血症等。

成人 im 0.5 ~ 1 g, bid; iv 2 g, bid。
儿童 25 ~ 100 mg/(kg·d), 分 2 次注射。

【不良反应】2 081 例中, 不良反应发生率为 4%。其中, 皮疹 2.3%, 嗜酸粒细胞增多 1.4%, SGOT、SGPT 及 ALP 升高 2.7%, 长期应用可致粒细胞减少。偶见血红蛋白和血细胞比容减少、大便习惯改变等。肌注时偶有暂时性疼痛, 静脉输注时在注射部位可发生静脉炎。对头孢菌素类过敏者忌用。有药物过敏史者、妊娠期及哺乳期妇女慎用。严重胆道梗塞或严重肝病伴肾功能不良者必须减量, 不能超过 2 g/d。用药期间及其后 3 天

应避免饮用含醇饮料。

【制剂】先锋必, 粉针剂, 0.5 g, 1 g, 辉瑞制药; 赛必欣, 粉针剂, 1.0 g, 北京第三制药厂; 达诺欣, 粉针剂, 1.0 g, 丽珠集团丽康医药; 头孢哌酮钠, 粉针剂, 1.0 g, 苏州东瑞制药; 头孢哌酮钠, 粉针剂, 0.5 g, 1.0 g, 上海先锋药业公司; 头孢哌酮钠, 粉针剂, 0.5 g, 1.0 g, 广州天心药业; 头孢哌酮钠, 粉针剂, 1.0 g, 苏州中化药品工业。

【临床评价】治疗各种感染有效率分别为: 呼吸道感染 70% ~ 90%, 胆系感染 67% ~ 91%, 急性膀胱炎 80%, 慢性肾盂肾炎 60%, 细菌性脑膜炎 80% ~ 100%。

【注意事项】肾功能不全者应减量。本品可通过胎盘, 但尚未证实有致畸作用。孕妇应用本品, 会对胎儿产生毒性作用。不应与其他有肾毒性或神经肌肉阻滞作用的药物联合应用, 以免发生意外。

头孢三嗪(Ceftriaxone)

1982 年原联邦德国首次上市。

【别名】头孢噻肟三嗪, 头孢曲松, 菌必治, 氨噻隆, 头孢三嗪噻肟(钠), 奥乐友, 头孢氨噻三嗪, 三嗪噻肟头孢菌素, 头孢噻肟三嗪, 西华瑞龙, 氨噻三嗪头孢菌素, 安塞隆, 头孢泰可松, Ceftriaxone Sodium, Cefaxone, Monocid, Rocefin, Rocephin, Acantex。

【药理】对革兰阴性菌作用强, 对革兰阳性菌有中度抗菌活性。主要敏感菌有脑膜炎奈瑟菌、淋病奈瑟菌、流

感嗜血杆菌、化脓性链球菌、肺炎链球菌、大肠杆菌、变形杆菌、克雷白肺炎杆菌、柠檬酸杆菌等。

肌内注射 1 g 1 h 后, 静脉注射 0.5 g 30 min 后达 C_{max} , 分别为 125 μ g/ml 和 150 μ g/ml。T_{1/2} 长达 8 h, 有效杀菌浓度可维持 24 h。PPB 为 80% ~ 95%。体内分布广, 可通过血脑屏障, 在脑脊液、脓性痰、前列腺液、胸膜液、胆汁、尿液中可达有效杀菌浓度。主要以原形经肾排泄, 肾排泄率 60%,

胆汁排泄率为40%。

【用途及用法】用于敏感菌引起的败血症、脑膜炎、肺炎、腹膜炎、淋病、皮肤和软组织感染、泌尿系感染、胆道感染及骨关节感染等。

iv 或 iv drip, 成人 0.5 ~ 1 g, bid; 儿童 20 ~ 80 mg/kg, qd。

【不良反应】可见过敏反应, 嗜酸粒细胞增多发生率为8%, 皮疹、药物热少见。血液系统症状可见血小板增多, 发生率为20%, SGOT、SGPT 和 ALP 升高发生率为15%, 个别患者可见粒细胞减少、溶血性贫血、出血等。其他可见恶心、呕吐、腹泻等消化道症状及注射局部静脉炎等。对头孢菌素类过敏者禁用。本品与青霉素有交叉过敏的可能性。除绝对必要, 妊娠期病人不应使用。对于铜绿假单胞菌和粪链球菌所引起的严重感染, 本品与氨基糖苷类抗生素合用有增效作用, 但两药需分别注射。

【制剂】999 罗塞嗪, 粉针剂, 250 mg, 500 mg, 1 g, 三九集团深圳九新药业; 安塞隆, 粉针剂, 1 g, 东北制药总厂; 菌必治, 粉针剂, 500 mg, 1 g, 白云

山制药厂; 丽康可松, 粉针剂, 250 mg, 500 mg, 1 g, 丽康医药; 罗氏芬, 粉针剂, 250 mg, 500 mg, 1 g, 上海罗氏制药; 消可治, 粉针剂, 0.25 g, 昆明积大制药。

【临床评价】治疗各种感染的总有效率为90.43%, 治愈率为62.77%。其中败血症有效率为73.3%, 急性淋病治愈率为91%, 泌尿道感染治愈率为73.6%, 伤寒有效率90.04%, 脑部感染治愈率90%, 腹腔感染治愈率42.8%, 皮肤软组织感染治愈率66.6%, 呼吸道感染治愈率14.8%。日本报道1067例呼吸道、尿路、肝胆、妇产科、败血症、耳鼻喉科、眼科等感染有效率为77%。

【注意事项】头孢菌素类药物过敏者禁用。对青霉素过敏者, 对本品有可能有交叉过敏反应, 应慎用。妊娠期病人不应使用。本品应临用前配制。本品与氨基糖苷类药物有相加或协同作用, 这对铜绿假单胞菌、粪链球菌引起的危及生命的感染治疗很重要, 但两药联用时必须分开给药。

头孢沙定 (Cefroxadine)

1982 年日本首次上市。

【别名】头孢双烯氨, 甲氧环烯氨头孢菌素, 氨甲环烯氨头孢菌素, 氨甲环烯头孢菌素, CXD, Oraspor, Oraspon。

【药理】为第二代口服头孢菌素, 抗菌谱广, 对革兰阳性菌的葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌, 以及革兰阴

性菌的大肠杆菌、克雷白菌、奇异变形杆菌等有很强的抗菌作用, 其作用比头孢氨苄强。

口服吸收迅速, 且不受饮食影响。给药后1h达 C_{max} 。向痰液、扁桃体组织中移行。口服6h内有74.9% ~ 80.3%以原形随尿排泄。肾功能不良

者 $T_{1/2}$ 延长。

【用途及用法】用于敏感菌引起的支气管炎、咽喉炎、扁桃腺炎、疖、痈、毛囊炎、蜂窝组织炎等。

成人 250 mg, tid, 饭后服。用于皮肤感染 250 mg, bid, 早、晚饭后服。

【不良反应】26 401 例总发生率为 1.44%。过敏反应有皮疹、红斑、瘙痒、发热等, 发生率 0.32%, 胃肠道反应发生率 0.87%, 血象异常(粒细胞减少、嗜酸粒细胞增多、血红蛋白及红细胞减少)发生率 0.08%, 肝功能异常(SGOT、SGPT、ALP 上升)发生率 0.1%, 罕见休克、头痛、头晕、口炎、念珠菌病、维生素 K 及 B 缺乏症等。对本品有休克史患者禁用, 对头孢烯类或青霉素类有过敏史的患者慎用。

【制剂】头孢沙定, 胶囊, 250 mg;

头孢他定(Ceftazidime)

1983 年英国首次上市。

【别名】头孢噻甲羧肟, 头孢塔齐定, 复达欣, 头孢齐定, 头孢羧甲噻肟, 甲酰肟头孢菌素, Fortaz, Kefudim, Panzid, Cefortam, Cefitin, Eposerin, Fortam, Clazidim, Spectrum, Strarcef, Tazidine, Tazidime, Tazicef, Fortum。

【药理】为第三代头孢菌素类抗生素, 抗菌谱广, 对多种革兰阳性菌和革兰阴性菌有杀灭作用。对大多数菌株的 MIC_{90} 仅为 2~8 $\mu\text{g/ml}$, 对 β -内酰胺酶高度稳定。主要敏感菌有铜绿假单胞菌、脑膜炎奈瑟菌、嗜血杆菌属、肠杆菌属、变形杆菌属、克雷白杆

菌属、厌氧的消化链球菌属、产气荚膜梭菌、拟杆菌属等。其特点是对铜绿假单胞菌作用强。

【临床评价】治疗支气管炎有效率 76.4%, 咽喉炎有效率 84.9%, 扁桃腺炎有效率 87.2%, 膀胱炎有效率 87.3%, 疖有效率 92.3%, 痈有效率 60%, 毛囊炎有效率 70.1%, 蜂窝组织炎有效率 86.7%, 猩红热有效率 97.8%, 浅表化脓性感染有效率 88.8%。

【注意事项】对本品有休克史的患者禁用。对头孢烯类或青霉素类有过敏史的患者慎用。本人或双亲、弟兄易发生支气管哮喘、皮疹、荨麻疹等变态反应体质者和严重肾脏病患者、靠输液补给营养者、高龄、全身状况差的患者慎用。孕妇用药的安全性尚未确立。

菌属、厌氧的消化链球菌属、产气荚膜梭菌、拟杆菌属等。其特点是对铜绿假单胞菌作用强。

口服不吸收, 肌肉注射 1 g, 1 h 后达 $C_{\max}$ (37 $\mu\text{g/ml}$), PPB 为 17%。组织分布广, V_d 为 0.23 L/kg, 可进入胆汁、痰、胸水、腹水和各种脏器中, 脑膜炎时可透过血脑屏障。在体内不被代谢, 绝大部分经肾排泄。 $T_{1/2}$ 为 1.5~2 h, 肾功能不良时可延长至 9 h。24 h 以原形经肾排泄率为 80%~90%。

【用途及用法】用于敏感菌引起的呼吸道、泌尿道、胆道、皮肤和软组织、骨和骨关节感染, 以及严重的败血