

抗微生物药物 治疗手册

国家医药管理局医药技术情报所

1984. 12.

抗微生物药物治疗手册

国家医药管理局医药技术情报所

1984. 12.

此手册系美国“药物与治疗医学通讯”刊物所编写，共分十四节。我们翻译时略去“性传播疾病的治疗”，“治疗寄生虫感染用药物”及“抗寄生虫药物的副作用”三节。由于我们医学知识有限，文中有译的不妥处，请提出宝贵意见。

目 录

一. 抗菌药物简编速览	1-21
二. 在特定器官和组织中极易引起 感染的致病菌	22-37
三. 抗微生物圆片敏感度试验	38-44
四. 抗微生物药物的选择	45-76
五. 抗微生物药物商品名	77-86
六. 抗微生物药物剂量	87-95
七. 抗微生物药物的主要副反应 ...	96-130
八. 治疗急性感染常用口服抗微生物 药物的费用	131-139
九. 手术预防感染抗微生物药物 ...	140-154
十. 治疗肺结核病药物	155-160
十一. 治疗全身霉菌感染药物	161-168

一. 抗菌药物简论速览

丁胺卡那霉素 (Amikacin) — 注射用抗微生物药物，卡那霉素的衍生物。常用于治疗由耐卡那霉素、艮他霉素和托普霉素的革兰氏阴性菌以及某些绿脓杆菌引起的感染。本品应保留用于治疗由已知敏感革兰氏阴性菌或怀疑耐卡那霉素、艮他霉素和托普霉素细菌引起的严重感染。

羟氨苄青霉素 (Amoxicillin) — 本品是一种类似于氨苄青霉素的口服半合成青霉素，比氨苄青霉素吸收好，引起的腹泻少，对大部分感染的治疗效果至少和口服氨苄青霉素一样，志贺氏杆菌除外。对青霉素有变态反应的病人应考虑对本品也有变态反应。

氨苄青霉素 (Ampicillin) ——本品是一种半合成青霉素，对肺炎双球菌、链球菌和脑膜炎球菌感染的治疗效果和青霉素 G 一样，同时，对许多沙门氏杆菌、志贺氏杆菌、奇异变形杆菌和大肠杆菌以及大部分嗜血流感杆菌有活性，但有些嗜血流感杆菌现在已对氨苄青霉素耐药，对产生青霉素酶的葡萄球菌感染治疗无效。对青霉素有变态反应的病人应考虑对本品也有变态反应，像其他青霉素一样，可引起过敏反应。本品较其它青霉素更为常见皮疹反应。

氨苄青霉素 甲戌 酯 (Bacampicillin)
——口服的抗微生物药物，在血液中可迅速水介成氨苄青霉素。相同的剂量可产生比氨苄青霉素更高的血药浓度，同时，引起腹泻少。尚未证明本品疗效优于羟氨苄青霉素，且价格较贵。

杆菌肽 (Bacitracin) ——过去用于治疗耐青霉素G的葡萄球菌引起的严重全身感染，是一种对肾有毒性的药物。现在几乎完全只限局部使用。

卷曲霉素 (Capreomycin) ——二线抗结核药物。

羧苄青霉素 (Carbenicillin) ——本品是一种半合成青霉素。大剂量可治愈由敏感的假单孢杆菌、变形杆菌和某些其它革兰氏阴性菌，特别是肠道杆菌和沙雷氏杆菌引起的严重感染。克雷白氏菌往往耐药，即使敏感菌，在治疗过程中也会产生耐药。羧苄青霉素常常和其他一些药物，如艮他霉素、托普霉素合用，治疗严重的全身感染。口服的羧苄青霉素虽不能达到治疗的血药浓度，但可用于治疗尿道感染。对青霉素有变态反应的病人应考虑对本品也会发生变态反应。

头孢菌素类 (Cephalosporins) —— 所有的头孢菌素类药物对大部分革兰氏阳性球菌（包括产生青霉素酶的葡萄球菌）和许多革兰氏阴性杆菌，特别是大肠杆菌、奇异变形杆菌和克雷白氏菌都有活性。这些药物常给予某些对青霉素有变态反应的病人使用，但这些人对头孢菌素类药物也可能有变态反应。除了较新的羟羧氧酰胺菌素 (Moxalactam) 和氨噻肟头孢菌素 (Cefotaxime) 外，头孢菌素不应用于治疗脑膜炎，因为它们通透脑脊髓液的能力太差。在注射用头孢菌素中，唑啉头孢菌素 (Cefazolin) 肌注时不像头孢菌素I号 (Cephalothin) 或毗硫头孢菌素 (Cephapirin) 那样疼痛。羟苄四唑头孢菌素 (Cefamandole) 是一种注射用制剂，对革兰氏阴性杆菌，特别是嗜血流感杆菌和一些肠道杆菌具有高的活性，噻吩甲氧头孢菌素 (Cefoxitin) 是又一种注射用的制剂，对革兰氏阴性杆菌，特别是肠道厌氧松

脆杆菌具有高的活性。头孢菌素IV号 (Cephalexin)、环己烯胺头孢菌素 (Cephradine) 氯氨苄头孢菌素 (Cefaclor)、羟氨苄头孢菌素 (Cefadroxil) 是吸收较好的口服头孢菌素；环己烯胺头孢菌素也可用作注射。头孢菌素III号 (Cephaloglycin) 吸收很差，只在尿中可达到有用的抗菌活性，无合适的适应症。氨噻肟头孢菌素和羟羧氧酰胺菌素对革兰氏阳性球菌有较小的活性，对许多肠道革兰氏阴性菌比以前所用的头孢菌素具有较大的活性。然而，它们对绿脓杆菌没有持久的活性。这二个药物价格很贵，但治疗由肠道革兰氏阴性菌感染的脑膜炎特别有用。

氯霉素 (Chloramphenicol) ——本品是治疗嗜血流感杆菌引起的脑膜炎或会厌炎或其他严重感染，沙门氏伤寒菌及拟杆菌属（特别是在中枢神经系统中的）引起的某些严重感染的一个有效药物，在对青霉素有变态

反应的病人中，氯霉素是治疗由肺炎双球菌或脑膜炎球菌引起脑膜炎的有效替换药物。由于它能引起致死的血液恶液质，所以，它只应用于敏感菌引起的重症感染，而这种感染用低毒药物治疗是无效的。

西诺沙星（Cinoxacin）——一种新的类似萘啶酸的口服药物，用于治疗尿道感染。

氯林可霉素（Clindamycin）——林可霉素的一种衍生物，具有相似的抗菌谱，可引起严重的腹泻和伪膜性结肠炎，应保留用于治疗中枢神经系统外的厌氧菌感染和治疗对青霉素会引起变态反应病人的某些葡萄球菌感染疾病。

氯苯唑青霉素（Cloxacillin）——见耐青霉素酶的青霉素类。

粘菌素甲烷磺酸盐 (Colistimethate) ——
见粘菌素类。

氯环烷青霉素 (Cyclacillin) —— 一个
口服青霉素，类似于氨苄青霉素，它比氨苄
青霉素易吸收，但较羟氨苄青霉素无何优
点，价格较贵。

环丝氨酸 (Cycloserine) —— 二线抗结
核药物。

双氯苯唑青霉素 (Dicloxacillin) ——
见耐青霉素酶的青霉素类。

强力霉素盐酸盐 (Doxycycline) —— 见
四环素类。

红霉素类 (Erythromycins) —— 特别适
用于治疗由肺炎双球菌或A组链球菌引起的

呼吸道感染，而这些病人是对青霉素有变态反应的，同时，也适用于治疗由肺炎霉浆菌引起的肺炎以及嗜肺军团菌引起的感染。本品除了常见缓和的胃肠道紊乱外，几无副作用，但红霉素丙酸酯月桂硫酸盐（estolate）可引起胆汁潴留性黄疸。由于本品耐药性发展迅速，所以，即使体外试验表明细菌对本药物敏感时，也建议不要把红霉素用于治疗严重的葡萄球菌感染。

红霉素——磺胺异噁唑（Erythromycin-Sulfisoxazole）——一种固定剂量合剂，每半茶匙含有100毫克红霉素琥珀酸乙酯和300毫克乙酰磺胺异噁唑，口服可治疗急性中耳炎。

乙胺丁醇（Ethambutal）——在抗结核药物治疗方案中，现在一般宁愿选用对氨基水杨酸（PAS）。本品能引起眼神经炎。

乙硫异烟胺 (Ethionamide) —— 二线 抗结核药物。

痢特灵 (Furazolidone) —— 口服不吸收的抗微生物药物，带有可抑制单胺氧化酶的硝基呋喃基团。厂商建议用于治疗细菌性腹泻，但因本品安全性尚有疑问（大白鼠口服可诱发乳腺症），可选用其它更有效的药物。

艮他霉素 (Garamycin) —— 本品是很多医院内革兰氏阴性菌所感染疾病的首选药物。然而，对严重的全身感染，有些“医学通讯”顾问建议合并使用对致病菌敏感的第二种药物，如氨苄青霉素、羧苄青霉素、羧噻吩青霉素、硫苯咪唑青霉素、氨基糖苷类或头孢菌素类。艮他霉素（或链霉素）也和青霉素G或氨苄青霉素一起用于治疗由肠球菌引起的心内膜炎。艮他霉素有耳

毒和肾毒性，特别对肾功能减退的病人。本品对厌氧菌无效。

缩酮氨基青霉素 (Hetaillin) ——一种口服制剂，在血液中迅速裂解成氨基青霉素，但疗效并不优于氨基青霉素。

异烟肼 (Isoniazid) ——一个主要抗结核药物，能引起致死性肝炎。

卡那霉素 (Kanamycin) ——这一氨基糖甙类抗生素仍然对某些革兰氏阴性杆菌有活性（除假单孢杆菌或厌氧菌外），但现在许多医疗单位常用艮他霉素或托普霉素代替。本品具有耳毒性和肾毒性，特别对肾功能减退的病人。

林可霉素 (Lincomycin) ——抗菌作用和副反应类似于氯林可霉素，因其抗菌作用

不如氯林可霉素，所以，不是治疗感染的首选药物。

甲烯土霉素 (Methacycline) —— 见四环素类。

乌洛托品 (Methenamine) —— 口服药物，能消毒酸性尿，可用于预防慢性或经常发作尿道感染。

灭滴灵 (Metronidazole) —— 以前采用口服治疗滴虫病、阿米巴病、梨形虫病及 Gardnerella 阴道炎 (阴道嗜血杆菌)，现在采用静脉注射，治疗厌氧菌感染。因具有良好的血脑屏障通透性，可用于治疗由松脆杆菌引起的中枢神经系统感染。本品由于存在潜在的致癌作用，在腹外科手术中，宁可选用其它药物作为预防感染用药。

硫苯咪唑青霉素 (Mezlocillin) — 治疗革兰氏阴性杆菌感染的注射用半合成青霉素。抗菌活性类似于羧苄青霉素和羧噻吩青霉素，但是对肺炎克雷白氏菌和松脆杆菌也有抗性。它通常和一种氨基糖甙类抗生素合用，如艮他霉素、妥布霉素或丁胺卡那霉素，用于治疗严重的革兰氏阴性杆菌感染。

二甲胺四环素盐酸盐 (Minocycline) — 见四环素类。

羟羧氧酰胺菌素 (Moxalactam) — 见头孢菌素类。

乙氧萘青霉素 (Nafcillin) — 见耐青霉素酶青霉素类。

萘啶酸 (Nalidixic acid) ——一种口服药物。在体外，对通常引起尿道感染的许多

革兰氏阴性菌有活性。对敏感的菌株，耐药性发展很迅速，而且，临床的结果远不如敏感性试验。本品能引起严重的副反应，包括视觉障碍、颅内高血压和惊厥，所以，治疗尿道感染一般宁可选用其它药物。

纳他霉素 (Natamycin) —— 局部用药物，用于治疗霉菌引起的眼角膜炎。

新霉素 (Neomycin) —— 对听觉和肾功能引起严重损伤的药物，抗菌谱和卡那霉素相同。由于毒性作用，注射剂无合适的用途。局部大面积皮肤使用，注射(如关节腔)及口服之后均会使人致聋，特别肾功能不全的病人。

呋喃妥因 (Nitrofurantoin) —— 这一口服制剂是用于预防或治疗尿道感染的。鉴于本品潜在的副作用和没有优于其它许多可用