临床药学系列图书

1. 医院药学工作规范指南　常明　陆进
2. 安全处方速查手册　谢惠民
3. 细胞因子临床安全合理应用　詹正嵩
4. 药物相互作用速查手册　汤光
5. 注射药安全应用速查手册　王育琴
6. 药品通用名别名速查　李功奇　徐新
7. 中成药安全应用手册　王丽霞
8. 合理用药评价　丁国华　高宏　孟松伟
9. 妊娠及哺乳期安全用药手册　侯宁
10. 中毒与解救速查手册　朱珠　梅丹
11. 药物儿科剂量用法速查手册　魏国义　钱春凤　李振芳
12. 高血压用药 100 问　刘宏　张宜　汤韧
13. 治疗药物监测技术　高仲阳　徐彦贵
14. 内科急重疾病与药物治疗　马满玲
15. 抗感染药物应用速查手册　卢海儒
16. 药物不良反应知识问答　雷招宝

需要全本请访问 www.ertongbook

《临床药学系列图书》学术顾问

汤　光　中国药学会医院药学专业委员会名誉主任委员
北京友谊医院主任药师
李大魁　中国药学会副理事长
中国药学会医院药学专业委员会主任委员
北京协和医院主任药师

本书编写人员

主　　编　卢海儒
主　　审　吴世政
编写人员　（按姓氏笔画排列）
万齐华　卢海儒　史雪霞　吉　珉
刘传杰　杨　卉　张　薇　张巍云
曹发龙　颜鲁青

本书列表介绍了345种抗感染药物的适应证、制剂规格、用法用量、不良反应和注意事项，包括近几年上市的数十种新的抗感染药物，书后附有国家卫生行政部门制定的《抗菌药物临床应用指导原则》，以指导抗感染药物的使用和销售。

本书适用于医院医师、药师参考，也适用于药店从业人员和广大患者参考。

临床药学系列图书是由中国药学会医院药学委员会组织国内优秀药学专家编写的，向广大临床医师、药师介绍安全合理用药知识的大型丛书。

图书在版编目（CIP）数据

抗感染药物应用速查手册/卢海儒主编．—北京：化学工业出版社，2007.6
（临床药学系列图书）
ISBN 978-7-122-00186-3

Ⅰ.抗… Ⅱ.卢… Ⅲ.抗感染药-手册 Ⅳ.R978-62

中国版本图书馆CIP数据核字（2007）第041809号

责任编辑：杨燕玲　　文字编辑：李　瑾
责任校对：郑　捷　　装帧设计：尹琳琳

出版发行：化学工业出版社　生物·医药出版分社
（北京市东城区青年湖南街13号　邮政编码100011）
印　　装：北京市彩桥印刷有限责任公司
787mm×1092mm　1/32　印张12½　字数376千字
2007年7月北京第1版第1次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）
售后服务：010-64518899
网　　址：http://www.cip.com.cn
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定　　价：29.00元

版权所有　违者必究

序言

药物是防治疾病的重要武器，对于临床具体应用药物来说不仅要求品种好，质量合格，还必须合理应用，才能发挥药物的疗效。药物的临床应用是药学的重要内容。

20 世纪 60 年代以后，药物开发和生产迅速发展，新药和新剂型大量出现，为防治疾病提供了新的手段，但也产生了一些新的问题；不恰当的应用药物，不仅浪费资源，达不到治疗目的，反而可能会给患者带来危害。药物不良反应和药源性疾病曾给使用者带来严重危害，回顾历史并不鲜见。如何正确掌握各种药物性能，合理应用，以发挥药物的有效性和安全性，并达到合理应用资源的目的是当前的重要任务。

临床药学是医药结合探讨药物临床应用规律、谋求合理用药的一门分支科学，其内容不仅包括学术探讨和实验研究，还涵盖了与药物应用相关的所有实践活动。临床药学的发展对于药物合理应用起重要的推动作用。

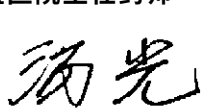
临床药学系列图书就有关用药的一些专题，诸如药效学，药物动力学，药物代谢，药物相互作用，注射配伍，药物不良反应，临床药物及剂型选用，给药方案制定，特殊人群用药，中毒急救以及有关工作组织管理等专题内容，分别编写出版专册，向读者提供有关的知识和信息。为实现给患者提供更完善的服务而努力。

该系列图书的写作是一个新的尝试，其安排和各个分册的内容有不妥之处，敬请广大读者批评指正。

中国药学会副理事长
医院药学专业委员会主任委员
北京协和医院主任药师



中国药学会医院药学专业委员会
名誉主任委员
北京友谊医院主任药师



需要全本请访问 www.ertongbook



前　言

抗感染药物是临床应用最多的一类药物，也是不合理应用最为严重的一类药物。尽管目前市场上介绍抗感染药物的书籍较多，但是尚缺乏一本适合于医师和药师随身携带、方便速查的手册。为此，我们编写了这本《抗感染药物应用速查手册》。

本书将345种抗感染药物分类后以表格的形式介绍了其适应证、制剂规格、用法用量、不良反应和注意事项，其中包括了近几年上市的数十种新的抗感染药物。因此，本书是目前收集抗感染药物较多的一本书籍。介绍各项内容时，注重尽可能整理成条，以体现速查、实用的特点。

书后附有国家卫生行政部门制定的《抗菌药物临床应用指导原则》，以指导抗感染药物的使用。

本书适用于医院医师、药师参考，也适用于药店从业人员和广大患者参考。

因编者水平有限，书中疏漏之处在所难免，恳请各位读者指正。

编　者

2007年3月

编写说明

本书在介绍抗感染药物的适应证、制剂规格、用法用量、不良反应和注意事项时，对其格式和内容的约定如下。

（1）药物名称　包括中文通用名和 INN 名（国际药品非专利名），对有些药物还介绍了常用的别名。对于复方制剂，若药物名称为两种或三种药物的并列，则在并列的药物名称之间统一加一斜杠（/）。

（2）适应证　主要参考《中华人民共和国药典·临床用药须知》（2005 版）和药品说明书，很少介绍抗感染以外的其他用途。

（3）制剂规格　介绍了抗感染药物的常用剂型和规格。注射用剂型有注射液、粉针剂、注射剂之分，注射液系指溶液型注射用制剂，粉针剂系指粉末型注射用制剂，注射剂包括注射液和粉针剂；注射液有不同的容量和含量，考虑到临床使用注射液时以药物的含量计算剂量，同时也为了节省篇幅，因此，注射液同粉针剂一样，在介绍其规格时只列出了最小包装中的含量。复方制剂的规格，除非另有说明，统一用每种药物的含量之和表示。

（4）用法用量　以给药方式（用法）为类别，介绍不同人群的用量。为节省篇幅，注射剂未注明溶解和（或）稀释方法，使用时请参考药品说明书。用量中，mg/kg 系指按千克体重计算剂量。

（5）不良反应　以介绍主要的和有代表性的、具有临床意义的不良反应为主。

（6）注意事项　包括禁忌证、药物相互作用和其他使用注意事项。禁忌证中，“哺乳期妇女慎用”可以理解为“哺乳期妇女使用时停止授乳”；“肾功能损害者按肌酐清除率调整剂量”是指根据患者的肌酐清除率，在参考说明书的基础上进行剂量调整。



目　录

第一章　抗生素 …… 1
第一节　β-内酰胺类 …… 2
一、青霉素类 …… 2
青霉素钠 …… 4
青霉素钾 …… 5
青霉素Ⅴ钾 …… 5
普鲁卡因青霉素 …… 6
苄星青霉素 …… 7
苯唑西林 …… 7
氯唑西林 …… 9
双氯西林 …… 9
氟氯西林…… 10
氨苄西林…… 11
氨苄西林/丙磺舒…… 12
阿莫西林…… 13
海他西林…… 15
巴氨西林…… 15
仑氨西林…… 15
匹氨西林…… 16
酞氨西林…… 16
羧苄西林…… 16
磺苄西林…… 18
哌拉西林…… 18
替卡西林…… 19
美洛西林…… 20
阿洛西林…… 21
呋布西林…… 21
阿帕西林…… 22
美西林…… 22
匹美西林…… 23
替莫西林…… 24
阿莫西林/氟氯西林…… 24
阿莫西林/双氯西林…… 24
氨苄西林/氯唑西林…… 25
二、头孢菌素类…… 26
头孢噻吩…… 29
头孢唑林…… 30
头孢拉定…… 31
头孢氨苄…… 32
头孢氨苄/甲氧苄啶…… 32
头孢羟氨苄…… 34
头孢羟氨苄/甲氧苄啶…… 34
头孢硫脒…… 35
头孢乙氰…… 35
头孢替唑…… 36
头孢匹林…… 36
头孢孟多酯钠…… 37
头孢呋辛…… 38
头孢呋辛酯…… 38
头孢替安…… 39
头孢克洛…… 40
复方头孢克洛…… 41
头孢丙烯…… 42
头孢雷特…… 42
头孢尼西…… 43

头孢噻肟…… 43
头孢曲松…… 44
头孢哌酮…… 45
头孢他啶…… 46
头孢唑肟…… 47
头孢克肟…… 48
头孢泊肟酯…… 48
头孢甲肟…… 49
头孢地秦…… 50
头孢磺啶…… 50
头孢唑喃…… 51
头孢咪唑…… 51
头孢他美酯…… 51
头孢妥仑匹酯…… 52
头孢特仑新戊酯…… 53
头孢卡品酯…… 53
头孢地尼…… 54
头孢匹胺…… 54
头孢布烯…… 55
头孢吡肟…… 55
头孢克定…… 56
头孢匹罗…… 57
头孢唑兰…… 58
头孢噻利…… 58
三、β-内酰胺酶抑制剂及复方制剂…… 59
克拉维酸…… 60
舒巴坦…… 60
他唑巴坦…… 60
替卡西林/克拉维酸…… 60
阿莫西林/克拉维酸…… 61
阿莫西林/舒巴坦…… 63
氨苄西林/舒巴坦…… 63
舒他西林…… 64
美洛西林/舒巴坦…… 64
哌拉西林/舒巴坦…… 65
哌拉西林/他唑巴坦…… 66
头孢唑林/舒巴坦…… 67
头孢哌酮/舒巴坦…… 67
头孢哌酮/他唑巴坦…… 69
头孢噻肟/舒巴坦…… 69
头孢曲松/舒巴坦…… 71
四、头霉素类…… 72
头孢米诺…… 73
头孢西丁…… 73
头孢美唑…… 74
头孢替坦…… 75
头孢拉宗…… 75
五、碳青霉烯类…… 76
亚胺培南/西司他丁钠…… 77
美罗培南…… 77
帕尼培南/倍他米隆…… 79
比阿培南…… 79
厄他培南…… 80
法罗培南…… 80
六、氧头孢烯类…… 81
拉氧头孢…… 81
氟氧头孢…… 81
七、单酰胺菌素类…… 82
氨曲南…… 82
卡芦莫南…… 82
第二节　氨基糖苷类…… 83
链霉素…… 85
庆大霉素…… 86
卡那霉素…… 88
地贝卡星…… 88
阿米卡星…… 89
核糖霉素…… 89

妥布霉素…… 90
西索米星…… 90
奈替米星…… 91
小诺霉素…… 92
异帕米星…… 92
阿司米星…… 93
依替米星…… 93
阿贝卡星…… 93
新霉素…… 94
巴龙霉素…… 95
大观霉素…… 96
第三节　大环内酯类…… 97
红霉素…… 98
乳糖酸红霉素…… 99
硬脂酸红霉素…… 99
依托红霉素 …… 100
琥乙红霉素 …… 101
罗红霉素 …… 102
地红霉素 …… 103
克拉霉素 …… 104
氟红霉素 …… 104
环酯红霉素 …… 105
阿奇霉素 …… 105
吉他霉素 …… 107
乙酰吉他霉素 …… 107
麦迪霉素 …… 109
乙酰麦迪霉素 …… 109
交沙霉素 …… 110
丙酸交沙霉素 …… 110
麦白霉素 …… 111
螺旋霉素 …… 112
乙酰螺旋霉素 …… 112
罗他霉素 …… 113
第四节　四环素类 …… 114
四环素 …… 116
土霉素 …… 117
金霉素 …… 118
多西环素 …… 118
米诺环素 …… 120
胍甲环素 …… 121
地美环素 …… 121
美他环素 …… 121
第五节　糖肽类 …… 122
万古霉素 …… 123
去甲万古霉素 …… 124
替考拉宁 …… 124
第六节　林可霉素类 …… 126
林可霉素 …… 127
克林霉素 …… 128
克林霉素磷酸酯 …… 128
第七节　酰胺醇类 …… 129
氯霉素 …… 130
棕榈氯霉素 …… 131
琥珀氯霉素 …… 132
甲砜霉素 …… 132
第八节　多肽类 …… 133
多黏菌素 B …… 133
黏菌素 …… 134
杆菌肽 …… 134
第九节　其他抗生素 …… 135
磷霉素 …… 135
磷霉素钙/甲氧苄啶 …… 136
夫西地酸 …… 137
达托霉素 …… 137
奎奴普汀/达福普汀 …… 137
泰利霉素 …… 138
新生霉素 …… 138
利福昔明 …… 139
莫匹罗星 …… 139

第二章　合成抗菌药 …… 141
第一节　喹诺酮类 …… 142
萘啶酸 …… 145
吡哌酸 …… 146
诺氟沙星 …… 146
环丙沙星 …… 148
氧氟沙星 …… 150
左氧氟沙星 …… 152
依诺沙星 …… 154
洛美沙星 …… 155
培氟沙星 …… 155
司帕沙星 …… 156
氟罗沙星 …… 157
芦氟沙星 …… 159
那氟沙星 …… 160
格帕沙星 …… 160
曲伐沙星 …… 161
妥舒沙星 …… 162
克林沙星 …… 162
吉米沙星 …… 163
加替沙星 …… 163
莫西沙星 …… 166
帕珠沙星 …… 167
普卢利沙星 …… 168
巴洛沙星 …… 169
第二节　磺胺类 …… 170
磺胺甲噁唑 …… 171
复方磺胺甲噁唑 …… 173
小儿复方磺胺甲噁唑 …… 174
颠茄磺苄啶 …… 175
磺胺嘧啶 …… 175
复方磺胺嘧啶 …… 176
联磺甲氧苄啶 …… 177
磺胺嘧啶银 …… 177
磺胺嘧啶锌 …… 177
醋酸磺胺米隆 …… 178
磺胺二甲嘧啶 …… 178
磺胺二甲异嘧啶 …… 179
磺胺异噁唑 …… 179
磺胺苯吡唑 …… 179
磺胺对甲氧嘧啶 …… 179
磺胺多辛 …… 180
磺胺脒 …… 180
磺胺醋酰钠 …… 180
第三节　甲氧苄啶类 …… 181
甲氧苄啶 …… 182
溴莫普林 …… 183
第四节　硝基咪唑类 …… 184
甲硝唑 …… 185
甲硝唑磷酸二钠 …… 188
替硝唑 …… 188
奥硝唑 …… 189
塞克硝唑 …… 191
第五节　硝基呋喃类 …… 192
呋喃唑酮 …… 193
呋喃妥因 …… 194
呋喃西林 …… 195
第六节　噁唑烷酮类 …… 196
利奈唑胺 …… 196
第七节　其他合成抗菌药 …… 196
乌洛托品 …… 196
马尿酸乌洛托品 …… 196

需要全本请访问 www.ertongbook

第三章　植物来源的抗菌药 …… 197
小檗碱 …… 198
新鱼腥草素钠 …… 198
大蒜素 …… 198
第四章　抗结核病药 …… 199
异烟肼 …… 201
对氨基水杨酸钠…… 202
利福平 …… 203
利福定 …… 205
利福喷汀 …… 205
乙胺丁醇 …… 206
吡嗪酰胺 …… 207
乙硫异烟胺 …… 207
丙硫异烟胺 …… 208
环丝氨酸 …… 208
利福霉素钠 …… 209
异烟腙 …… 210
利福布汀 …… 210
对氨基水杨酸异烟肼 …… 210
氨硫脲 …… 211
卷曲霉素 …… 212
紫霉素 …… 213
异福 …… 213
异福酰胺 …… 214
第五章　抗麻风病药 …… 215
氨苯砜 …… 217
醋氨苯砜 …… 218
苯丙砜 …… 218
氯法齐明 …… 219
沙立度胺 …… 220
硫安布新 …… 220
第六章　抗真菌药 …… 221
两性霉素 B …… 223
氟胞嘧啶 …… 226
酮康唑 …… 227
咪康唑 …… 228
益康唑 …… 229
氟康唑 …… 230
磷氟康唑 …… 231
伊曲康唑 …… 232
伏立康唑 …… 235
氯康唑 …… 236
芬替康唑 …… 236
硫康唑 …… 236
噻康唑 …… 237
舍他康唑 …… 237
奥昔康唑 …… 237
特康唑 …… 238
卡泊芬净 …… 238
米卡芬净 …… 238
克霉唑 …… 239
灰黄霉素 …… 240
制霉菌素 …… 240
特比萘芬 …… 241
环吡酮胺 …… 242
甲帕霉素 …… 243
萘替芬 …… 243
布替萘芬 …… 243
阿莫罗芬 …… 244
克念菌素 …… 244
杀念菌素 …… 245
金褐霉素 …… 245
球红霉素 …… 246
曲古霉素 …… 246
那他霉素 …… 247
培西洛星 …… 248
托萘酯 …… 248
利拉萘酯 …… 248

联苯苄唑 …… 248
复方十一烯酸锌…… 249
复方呋喃西林 …… 249
第七章　抗病毒药 …… 251
阿昔洛韦 …… 253
伐昔洛韦 …… 255
喷昔洛韦 …… 256
泛昔洛韦 …… 256
更昔洛韦 …… 257
缬更昔洛韦 …… 258
正二十二烷醇 …… 259
膦甲酸钠 …… 259
利巴韦林 …… 260
金刚烷胺 …… 262
金刚乙胺 …… 264
奥司他韦 …… 265
阿比朵尔 …… 265
帕利佐单抗 …… 265
扎那米韦 …… 266
阿糖腺苷 …… 266
拉米夫定 …… 266
齐多夫定 …… 267
司他夫定 …… 269
阿巴卡韦 …… 269
奈韦拉平 …… 270
依非韦仑 …… 271
地拉韦啶 …… 271
利托那韦 …… 272
茚地那韦 …… 273
沙喹那韦 …… 274
阿扎那韦 …… 274
奈非那韦 …… 274
安普那韦 …… 275
膦沙那韦 …… 276
罗匹那韦/利托
那韦 …… 277
恩夫韦地 …… 277
齐多夫定/拉米
夫定 …… 278
阿巴卡韦/齐多夫
定/拉米夫定…… 278
去羟肌苷 …… 279
扎西他滨 …… 280
恩屈他滨 …… 280
替诺福韦酯 …… 280
福米韦生 …… 281
干扰素 α …… 281
聚乙二醇
干扰素 α2a …… 282
阿德福韦酯 …… 283
恩替卡韦 …… 283
莪术油 …… 284
穿琥宁 …… 284
炎琥宁 …… 285
吗啉胍 …… 285
酞丁胺 …… 285
羟苄唑 …… 286
碘苷 …… 286
附录　抗菌药物临床应用
指导原则 …… 287
参考文献 …… 364
药品名称
中文索引 …… 365
药品名称
英文索引 …… 372


第一章
抗生素
KANGSHENGSU

第一节　β-内酰胺类

β-内酰胺类抗生素的化学结构中均含有β-内酰胺环，为细菌繁殖期杀菌剂，通过干扰细菌细胞壁的合成而起杀菌作用，作用靶位为青霉素结合蛋白（PBP）。细菌细胞壁是由复杂的多聚物——肽聚糖构成，肽聚糖由多糖和多肽组成，多糖包含有可变氨基葡萄糖、氮乙酰葡萄糖胺和氮乙酰胞壁酸。5个甘氨酸基的多肽与氮乙酰胞壁酸葡萄糖胺连接，肽链的末端是D-丙氨酰-D-丙氨酸。青霉素结合蛋白（PBP）具有转肽酶功能，催化转肽反应，使末端D-丙氨酸脱落并与邻近多肽形成交叉网状连结，从而使得细胞壁结构坚韧。β-内酰胺类抗生素与天然D-丙氨酰-D-丙氨酸的结构相类似，它们可以和PBP活性位点通过共价键结合，使转肽酶活性被抑制，从而阻止了肽聚糖的合成，导致细胞壁缺损，从而引起细菌细胞死亡。哺乳动物的细胞无细胞壁，因此β-内酰胺类对人体细胞的毒性很低。

β-内酰胺类可分为青霉素类、头孢菌素类、β-内酰胺酶抑制剂、头霉素类、碳青霉烯类、氧头孢烯类、单酰胺菌素类等。

一、青霉素类

青霉素类是基本结构（母核）为6-氨基青霉烷酸（6-APA）的一类β-内酰胺类抗生素，与母核连接的侧链不同，其抗菌谱及抗菌活性也不相同。

本类药物包括，①天然青霉素，有青霉素、青霉素V，主要作用于革兰阳性菌、革兰阴性球菌和某些革兰阴性杆菌如嗜血杆菌属；②氨基青霉素类，有氨苄西林、阿莫西林、巴氨西林、匹氨西林等，主要作用于对青霉素敏感的革兰阳性菌以及部分革兰阴性杆菌如大肠埃希菌、奇异变形杆菌、沙门菌属、志贺菌属和流感嗜血杆菌等；③抗葡萄球菌青霉素类，有氯唑西林、苯唑西林、双氯西林、氟氯西林、萘夫西林、甲氧西林（现已不用于临床）等，对产青霉素酶的葡萄球菌属有良好作用；④抗假单胞菌青霉素类，如羧苄西林、哌拉西林、替卡西林等，为广谱抗菌药，但对革兰阳性菌的作用较天然青霉素或氨基青霉素为差，对某些革兰阴性杆菌（如铜绿假单胞菌）的抗菌活性强；⑤抗革兰阴性杆菌青霉素，有美西林、匹美西林、替莫西林。

临床应用本类药物时可出现过敏反应，包括皮疹、药物热、血管神经性水肿、血清病型反应、过敏性休克等，其中以过敏性休克

最为严重。过敏性休克多在注射后数分钟内发生，症状为呼吸困难、紫绀、血压下降、昏迷、肢体强直，最后出现惊厥，可在短时间内死亡。多种给药途径或应用各种制剂都能引起过敏性休克，以注射用药的发生率最高。使用青霉素类药物前，应详细询问患者用药史、药物过敏史，并必须按规定先进行青霉素皮肤过敏试验，皮试阳性者禁用，宜改用其他类药物治疗。同时需注意皮试过程中也可能引起过敏性休克，因此应准备好必要的急救药物和急救设施。一旦发生过敏性休克，需就地进行抢救，给予肾上腺素、吸氧、肾上腺皮质激素、升压药和其他必要的急救措施。皮试阴性者在用药过程中也可能出现过敏反应，因此需密切观察患者。青霉素类不同品种间存在交叉过敏反应，对一种青霉素过敏者也可能对其他青霉素类过敏。另外，青霉素类与头孢菌素类也存在交叉过敏反应，使用过程中需引起注意。

青霉素类在干燥状态下相对稳定，遇湿即加速分解。青霉素类在水溶液中甚不稳定，放置时间越长则分解越多，产生的致敏物质也增多。所以青霉素类药物宜在临用前进行溶解配制，以保证疗效和减少不良反应发生。青霉素类在近中性溶液中较为稳定，酸性或碱性增强，均可使之加速分解。应用时最好用注射用水或等渗氯化钠注射液溶解青霉素类。青霉素类在碱性溶液中分解极快，因此，不宜与碱性药物（碳酸氢钠、氨茶碱等）配伍。青霉素类与氨基糖苷类抗生素混合后两者的抗菌活性明显减弱，不能置于同一容器内给药。

药物名称	适应证	制剂规格	用法用量	不良反应	注意事项
青霉素钠（青霉素G钠） Benzylpenicillin Sodium（Penicillin G Sodium）	本品适用于敏感菌所致的感染，包括败血症、猩红热、丹毒、肺炎、扁桃体炎、中耳炎、蜂窝组织炎、心内膜炎（需与氨基糖苷类合用）、骨髓炎、脑膜炎、产褥热和破伤风、白喉、流行性脑脊髓膜炎、李斯特菌病、鼠咬热、钩端螺旋体病、奋森咽峡炎、回归热、炭疽、梅毒、淋病、雅司、放线菌病等，也用于风湿性心脏病或先天性心脏病患者进行口腔手术或牙科操作、胃肠道	粉针剂 20万单位（0.12g） 40万单位（0.24g） 80万单位（0.48g） 100万单位（0.6g） 160万单位（0.96g） 400万单位（2.4g）	肌内注射 ❶成人，一日80万～200万单位，分3～4次给药。❷小儿，2.5万单位/kg，每12h给药1次。❸足月产新生儿，一次5万单位/kg，出生第1周每12h 1次，＞7日每8h 1次，严重感染每6h 1次。❹早产儿，第1周3万单位/kg，每12h 1次，2～4周时每8h 1次，以后每6h 1次 静脉给药 ❶成人，一日200万～1000万单位，分2～4次静脉滴注。❷小儿，一日5万～20万单位/kg，分2～4次。❸足月产新生儿，剂量同肌内注射。❹早产儿，剂量同肌内注射	❶过敏反应较常见（在各种药物中居首位），严重的过敏反应为过敏性休克。❷肌内注射区可发生周围神经炎，鞘内注射超过2万单位或静脉滴注大剂量可引起肌肉阵挛、抽搐、昏迷等反应。❸治疗梅毒、钩端螺旋体病或其他感染时可有症状加剧现象，称赫氏反应。❹可引起二重感染。❺静脉大剂量给予时，可发生高钠血症	❶对本品或其他青霉素类过敏者禁用，孕妇、哺乳期妇女和有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史者慎用。❷使用前必须详细询问用药史和过敏性疾病史，并先做青霉素皮肤过敏试验，阳性反应者禁用。❸注意交叉过敏反应。患者对一种青霉素过敏时可能对其他青霉素也过敏，也可能对青霉胺或头孢菌素过敏。❹老年人或肾功能严重损害者需调整剂量。❺大剂量应用时需检查血钠。❻抑菌剂（氯霉素、红霉素、四环素类、磺胺药等）不宜与青霉素类合用（尤其是治疗脑膜炎或严重感染时），丙磺舒、阿司匹林、吲哚美辛、保泰松、磺胺药可使青霉素类的血药浓

需要全本请访问 www.ertongbook.com