

酰胺醇类抗生素：棕榈氯霉素（B型）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/243/2021_2022__E9_85_B0_E8_83_BA_E9_86_87_E7_c23_243134.htm 药物名称棕榈氯霉素

（B型）药物别名无味氯霉素英文名称Chloramphenicol Palmitate（Polymorph B）说明本品为白色片：50mg。矫味剂的颗粒剂：0.1g。混悬液：1ml：25mg。功用作用伤寒、副伤寒、细菌性脑膜炎或脑脓肿。亦用于细菌性眼耳部感染。1．伤寒和其他沙门菌属感染：为敏感菌株所致伤寒、副伤寒的选用药物，由沙门菌属感染的胃肠炎一般不宜应用本品，如病情严重，有合并败血症可能时仍可选用。2．轻中度厌氧菌感染，如脆弱拟杆菌所致感染，尤其适用于病变累及中枢神经系统者，可与氨基糖苷类抗生素联合应用治疗腹腔感染和盆腔感染，以控制同时存在的需氧和厌氧菌感染。3．立克次体感染，可用于Q热、落矶山斑点热、地方性斑疹伤寒等的治疗。用法用量用途与氯霉素相同，仅供口服。口服。成人一日1.5～3g，分3～4次服用；小儿按体重一日25～50mg/kg，分3～4次服用；新生儿一日不超过25mg/kg，分4次服用。[药物过量]本品无特异性拮抗药，药物过量时应给予对症和支持治疗，如洗胃、催吐、补液及大量饮水等。注意事项对本品过敏者禁用。1．由于可能发生不可逆性骨髓抑制，本品应避免重复疗程使用。2．肝、肾功能损害患者宜避免使用本品，如必须使用时须减量应用并进行血药浓度监测，使其峰浓度在25mg/L以下，谷浓度在5mg/L以下。如血药浓度超过此范围，可增加引起骨髓抑制的危险。3．应空腹服用，即于餐前1小时或餐后2小时服用，以期达到有效血

药浓度。4. 在治疗过程中应定期检查周围血象，长程治疗者尚须查网织细胞计数，必要时作骨髓检查，以便及时发现与剂量有关的可逆性骨髓抑制，但全血象检查不能预测通常在治疗完成后发生的再生障碍性贫血。5. 对诊断的干扰：采用硫酸铜法测定尿糖时，应用氯霉素患者可产生假阳性反应。6. 成人单次剂量不宜超过2g，疗程不宜大于2周。 [孕妇及哺乳期妇女用药] 1. 由于氯霉素可透过血-胎盘屏障，对早产儿和足月产新生儿均可能引起毒性反应，发生“灰婴综合征”，因此妊娠期患者不宜应用本品。2. 本品自乳汁分泌，有引致哺乳婴儿发生不良反应的可能，包括严重的骨髓抑制反应，因此本品不宜用于哺乳期妇女，必须应用时应暂停哺乳。 [儿童用药] 新生儿由于肝脏酶系统未发育成熟，肾脏排泄功能差，药物自肾排泄较成人缓慢，故氯霉素应用于新生儿易导致血药浓度过高而发生毒性反应（灰婴综合征），故新生儿不宜应用本品，必须应用本品时，如有条件应在监测血药浓度条件下使用。 [老年患者用药] 老年患者组织器官大多退化，功能减退，自身免疫功能亦降低，氯霉素可致严重不良反应，故老年患者应慎用。 转贴于：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