

非抗生素类抗感染药：磺胺类-磺胺嘧啶（SD）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/255/2021_2022__E9_9D_9E_E6_8A_97_E7_94_9F_E7_c67_255103.htm 【摘要】磺胺嘧啶

（SD）属于磺胺类及其增效剂栏目，主要讲述了药物名称磺胺嘧啶（SD）药物别名英文名称 Sulfadiazine 说明片剂：每片0.5g。磺胺嘧啶混悬液：10%（g/ml）。磺胺嘧啶钠注射液：每支0.4g（2ml）；1g（5ml）。注射用磺胺嘧啶钠：每瓶0.4g；1g。磺胺嘧啶软膏：5%，10%。磺胺嘧啶眼膏：5%。复方磺胺嘧啶（双嘧啶，SD-TMP）片：每片含磺胺嘧啶（SD）400mg和甲氧苄啶（TMP）50mg。本品的治疗效果约与复方磺胺甲噁唑（SMZ-TMP）片相近。功用作用有抑制细菌生长繁殖的作用，对脑膜炎双球菌、肺炎链球菌、淋球菌、溶血性链球菌的抑制作用较强，对葡萄球菌感染疗效差。细菌对本品可产生耐药性。本药排泄较慢，蛋白结合率较低（45%），脑脊液浓度可达血清的70%，因此为治疗流脑的首选药物。其半衰期为17小时，为中效磺胺药。用法用量口服，1次1g，1日2g。治疗脑膜炎，1次1g，1日4g。静脉注射，1次1~1.5g，1日3~4.5g。本品注射液为钠盐，需用灭菌注射用水或等渗氯化钠注射液稀释，静注时浓度应低于5%；静滴时浓度约为1

%（稀释20倍）混匀后应用。儿童一般感染可按1日50~75mg/kg，分为两次用；流脑时则按1日100~150mg/kg应用。注意事项（1）在体内的代谢产物乙酰化物的溶解度低，容易在泌尿道中析出结晶，引起结晶尿、血尿、疼痛、尿闭等。过去本品常按1日4次服用，产生此类不良反应的机会多，故习惯上需要与等量的碳酸氢钠同服，以使尿呈碱性，减少结晶的析出。现本品通常1日只用2次，引起结晶尿的情况已大大减少。只要嘱咐病人在服药时间注意多饮水（每日至少1500ml），一般不会引起结晶尿、血尿，因此可不同服碳酸氢钠。（2）不良反应和注意事项同其他磺胺药（3）注射剂仅供重病人用，不宜做皮下与鞘内注射。（4）注射液遇酸类可析出不溶性的SD结晶。若用5%葡萄糖液稀释，由于葡萄糖液的弱酸性，有时可析出结晶。空气中的CO₂也常可使本品析出游离酸结晶。（5）在输液中忌与碳酸氢钠配伍，因可产生沉淀。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