

医学教育网执业西药师:《答疑周刊》2023年第11期

问题索引:

1. 【问题】头孢菌素类药物的特点对比总结。
2. 【问题】大环内酯类特点的小结。
3. 【问题】糖肽类典型不良反应的小结。

具体解答:

1. 【问题】头孢菌素类药物的特点对比总结。

[医学教育网原创]

分类	G ⁺ 菌	G ⁻ 菌	β-内酰胺酶稳定性	肾脏毒性	临床用于
第一代	较第二代略强,显著超过第三代	较第二、三代弱	较第二、三代差,可被G ⁻ 菌产生的β-内酰胺酶所破坏	有	轻、中度感染和围手术期的预防
第二代	较第一代略差或相仿	较第一代强,第三代弱,对铜绿假单胞菌无效	较稳定	较第一代小	G ⁻ 和G ⁺ 菌感染和围手术期的预防
第三代	较第一、二代弱	①肠杆菌、铜绿假单胞菌(部分)、流感嗜血杆菌;②淋球菌;③厌氧菌,如脆弱拟杆菌	高度稳定	基本无	严重G ⁻ 、G ⁺ 菌的感染、病原未明感染的经验性治疗及院内感染
第四代	广谱——G ⁺ 、G ⁻ 、厌氧。与第三代相比,增强了抗G ⁺ 菌活性,特别是链球菌、肺炎链球菌;也增强了抗G ⁻ 菌活性——铜绿假单胞菌、肠		稳定	无	与第三代相似。头孢吡肟——常用于治疗中性粒细胞减少伴发热

杆菌属			
-----	--	--	--

2. 【问题】大环内酯类特点的小结。

[医学教育网原创]低浓度抑菌，高浓度杀菌。

第二代——增强 G⁻ 杆菌的作用；增强厌氧菌、空肠弯曲菌、军团菌、肺炎支原体、衣原体、分枝杆菌及弓形虫的作用。还具有胃动素作用、免疫修饰作用、抗炎作用。

克拉霉素——与其他药物联合用于幽门螺杆菌感染。

阿奇霉素——与其他药物（利福喷汀、乙胺丁醇）联合，用于 HIV 感染者中鸟分枝杆菌复合体感染。

第三代——泰利霉素：对一、二代大环内酯耐药菌尤其是肺炎链球菌较强。

3. 【问题】糖肽类典型不良反应的小结。

[医学教育网原创]（1）肾毒性——一过性血肌酐，尿素氮升高，急性肾功能不全，肾衰竭，间质性肾炎，肾小管损伤。

（2）耳毒性——听力减退，甚至耳聋。

（3）红人综合征——血压降低，甚至心跳骤停，以及喘鸣、呼吸困难、上部躯体发红（用苯海拉明和减慢万古霉素输注速度可避免）、胸背部肌肉痉挛等。万古/去甲万古霉素快速滴注时可出现。替考拉宁少见。

（4）过敏——皮疹、瘙痒；抗生素相关性腹泻。