

腹内感染：由大肠杆菌、克雷白氏杆菌属（包括克雷白氏肺炎）、葡萄球菌属（不包括肠球菌）和拟杆菌属（吉氏类杆菌、卵圆杆菌、多形类杆菌除外）。

骨和关节感染：由金黄色葡萄球菌引起的骨和关节感染。

手术预防：外科手术预防（如剖腹产术、腹部或阴道子宫切除术、经尿道手术、胆道术和胃肠手术）过程中造成的清洁、污染及可能的感染。

头孢双硫唑和头霉素吩在泌尿道、妇产科感染以及预防外科感染应用的研究表明，这两种抗生素的效果相当。似乎对脆弱拟杆菌属具有类似的抗菌活性，厌氧菌通常与严重感染密切相关，该两种药对其他某些脆弱拟杆菌类也同样有效。然而某些脆弱拟杆菌属（如吉氏类杆菌、卵圆杆菌、多形类杆菌）通常能耐头孢双硫唑，但对头霉素吩却敏感；故本品在预防和治疗由厌氧菌引起的感染是否与头霉素吩一样有效尚无足够的情报作出结论。本品对多数其他革兰氏阴性菌比头霉素吩更有效，而头霉素吩对革兰氏阳性需氧菌（如链球菌、葡萄球菌）却比本品略为有效。两药对耐甲氧苄青霉素的葡萄球菌、肠球菌或绿脓杆菌引起的感染均有效。

本品不良反应包括胃肠道反应（如腹泻）、血象检查异常（如嗜酸性细胞增多、库姆斯氏试验阳性）、肝酶升高及过敏反应（如皮疹）；然而这些反应的发生率均较低（约为1~1.5%）。本品局部反应（如静脉炎）通常比头霉素吩少见（发生率低于1%）。

如同头孢羟唑酮、头孢哌酮和羧基酰胺菌素（但不象头霉素吩）一样，本品具有甲硫四唑侧链。该取代基与发生出血反应相关，同时本品对饮酒后还有戒酒硫样反应。虽然本品的临床研究尚未确定出血作为一个问题，但对有出血危险的病人（如肾或肝功能损伤或营养不良状态）需监测其凝血酶原时间，并按需要补充维生素K。本品用药后72小时内摄入酒精时可出现戒酒硫样反应，故应持谨慎。曾报道本品和其他头孢菌素类凡具有甲硫四唑侧链基团者，对大鼠青春前期的睾丸发育有不良影响，不过这些发现的相

关性对人类尚未搞清。

所有头孢菌素类均可能发生过敏反应、重复感染以及与抗生素有关的结肠炎，故在应用时必须监测。在某些情况下，例如已证实或怀疑有败血症或尚未鉴别的细菌感染引起的其他严重感染，本品可与氨基甙类（如庆大霉素）并用。然而两种药物必须分开给药，且不能混合在同一溶液中，以免因产生物理化学的配伍禁忌而降低抗菌活性。

本品半衰期较其他常见的头孢菌素类为长，通常每间隔12小时给药一次。其给药次数较头霉素吩为少（头霉素吩通常每间隔6~8小时给药一次），故较为经济。头孢双硫唑用于预防外科感染时单剂量给药通常就有很高的疗效，这表明应用本品经济实惠。然而在许多外科手术中（延缓或延长手术例外）短效的头孢菌素类也同样可使用单剂量。

本品一般成人的剂量为1~2g，每12小时肌注或静注一次，连用5~10天。建议每剂量不超过6g。用于外科预防感染时，于术前30~60分钟一次静注本品1~2g。因本品剂量大部份以原型经肾排泄，故肾功能低下的患者应减少剂量，在制订给药剂量时应查阅产品资料指导用药。

本品以小瓶供应，每小瓶含头孢双硫唑1g（10和100ml瓶装）和2g（20和100ml瓶装）。制剂中每克含钠盐约3.5mEq（80mg）。

苏开仲译 王玉静校 张紫洞审



▲氟哌酸 (Norfloxacin, 商品名: Noroxin, 药厂: Merck Sharp and Do-

hme) 是在美国批准上市的第一个氟喹酮衍生物,其抗菌谱广泛。虽然与喹啉酮抗感染剂如萘啶酸有相似之处,但本品具有更强的抗革兰氏阳性菌和某些革兰氏阴性菌如绿脓杆菌的作用。它主要通过抑制DNA促旋酶而抑制细菌DNA的合成,是一种杀菌剂。

氟喹酮类抗菌药的开发是当前治疗感染性疾病的重要进展。其广谱、高效、不良反应率低和口服有效,用于治疗许多感染性疾病比现行药物表现出明显优点。虽然目前氟哌酸仅指明用于泌尿道感染,可以预言,本品以及几种同类物的适应症将被批准并将很快得到扩展。

氟哌酸适用于治疗成年有并发及无并发的尿道感染,诸如由大肠杆菌、肺炎杆菌、肠杆菌、奇异变形杆菌、吲哚阳性变形杆菌属(普通变形杆菌、摩根氏变形杆菌)、绿脓杆菌、Citrobacter freundii、金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌和D族白色链球菌敏感菌株引起的尿道感染有效。其抗菌谱较其它口服抗感染药如常用于泌尿道感染治疗的羟氨苄青霉素、头孢氨苄和复方新诺明更广。本品对绿脓杆菌的细菌感染特别有效,该菌对多数抗生素不敏感,本品口服的效果,可使一些需要注射抗生素治疗的患者尽早出院。

氟哌酸治疗淋球菌尿道炎和消化道感染也很有效;不过目前这些尚未标示为适应症。对于许多其它类型的感染虽然别的类似物如丙氟哌酸和氟啶酸较本品可能更有效,但对氟喹酮类也正在进行研究。

多数患者对本品耐受良好;不良反应不多见。最常报道的不良反应有恶心(2.8%)、头痛(2.7%)和眩晕(1.8%)。由于本品可引起中枢神经系统效应,必须在患者从事需要精神锐敏或协调的活动之前给药,看看他们对药物是如何的反应。虽然不大可能出现,但仍有结晶尿存在的可能性,患者必需摄取足够量的液体以保证适当的水分和充足尿

排出量。

本品及其相关药物可引致未成熟动物发生关节病。尽管患者是否有此危险的可能性尚不知道,但本品最好不用于儿童或孕妇。

曾报道几种药物与本品有相互作用,因此治疗必须做相应的调整或监护。呋喃妥因可拮抗本品的抗菌作用,故两药不宜合用。与丙磺舒合用可致尿中药物排泄减少。应劝告患者服本品时或服后2小时内禁服抗酸药。

某些患者服用萘啶酸很快产生耐药性。然而,服用本品治疗期间患者产生耐药性低于1%。

本品口服剂量后约30%~40%被吸收。食物的存在可降低吸收。药物通过代谢、胆汁和肾脏排泄而消除。

本品必须在饭前1小时或饭后2小时用一杯开水送服。无并发症的泌尿道感染者,建议剂量为每次400mg,一天二次,疗程7~10天;有并发性的泌尿道感染者为10~21天。最大剂量不得超过800mg/天。肌酐清除率 $\leq 30\text{ml}/\text{min}/1.73\text{M}^2$ 的患者,推荐剂量应为400mg,每天一次。

片剂规格为每片含量400mg。本品治疗费用相当高于羟氨苄青霉素或复方新诺明。然而本品口服有效,当用于代替注射应用的抗生素以及当用其治疗可使病人提早出院,那末本新药的应用将可节省费用。

◆◆◆◆◆ ◆抗病毒药◆ ◆◆◆◆◆

▲三氮唑核苷(Ribavirin, 病毒唑)。商品名:Virazole,药厂:ICN)是一个合成的为细胞RNA和蛋白质所需要的天然存在的化合物—鸟苷的类似物。谨慎选用于因呼吸道合胞体病毒(RSV)所致的严重下呼吸道感染的住院婴儿和儿童患者,适合于气雾剂治疗。本品为美国批准用于这种感染的