

核准日期: 2007年4月28日

修改日期: 年 月 日

注册商标

注射用头孢硫脒说明书

注册商标

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

【药品名称】

通用名称: 注射用头孢硫脒

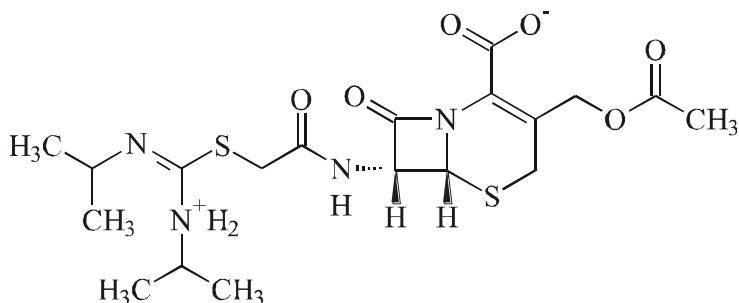
英文名称: Cefathiamidine for Injection

汉语拼音: Zhushheyong Toubaoliumi

【成份】

本品主要成份为头孢硫脒。
化学名称: (6R, 7R)-3-[(乙酰氨基) 甲基]-7-[α-(N, N-二异丙基脒硫基) 乙酰氨基]-8-氧代-5-硫杂-1-氮杂双环[4.2.0]辛-2-烯-2-甲酸内铵盐。

化学结构式:



分子式: C₁₉H₂₈N₄O₆S₂

分子量: 472.59

【性状】

本品为白色至微黄色结晶性粉末。

【适应症】

用于敏感菌所引起呼吸系统、肝胆系统、五官、尿路感染及心内膜炎、败血症。

【规格】

2.0g

【用法用量】

肌内注射: 一次 0.5g~1.0g, 一日 4 次; 小儿按体重一日 50mg~100mg/kg, 分 3~4 次给药。

静脉给药: 一次 2g, 一日 2~4 次; 小儿按体重一日 50mg~100mg/kg, 分 2~4 次给药。

临用前加灭菌注射用水或氯化钠注射液适量溶解。

【不良反应】偶有荨麻疹、哮喘、皮肤瘙痒, 寒战高热、血管神经性水肿等, 偶见治疗后非蛋白氮和谷丙转氨酶升高。

全身性损害: 过敏性休克、过敏样反应、晕厥、乏力。

皮肤及其附件: 皮疹、斑丘疹、红斑疹、血管性水肿、剥脱性皮炎。

呼吸系统: 呼吸困难、胸闷、呼吸急促、喉水肿。

神经系统: 头晕、头痛、抽搐、震颤、局部麻木。

胃肠系统: 恶心、呕吐、腹痛、腹泻。

心血管系统: 紫绀、心悸、心动过速、血压升高、血压下降。

肝胆系统: 肝功能异常。

精神紊乱: 意识模糊、精神障碍、嗜睡。

泌尿系统: 肾功能异常、血尿

血液系统: 白细胞减少、粒细胞减少。

其他: 眼睑水肿、视觉异常、耳鸣、注射部位疼痛。

【禁忌】

对头孢菌素类抗生素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应：应用本品前须详细询问头孢菌素类及青霉素类的药物过敏史，对一种头孢菌素或头霉素（cephamycin）过敏者对其他头孢菌素或头霉素也可能过敏。对青霉素类、青霉素衍生物或青霉胺过敏者也可能对头孢菌素或头霉素过敏。对青霉素过敏病人应用头孢菌素时发生过敏反应者达 5%~7%；如做免疫反应测定时，则对青霉素过敏病人对头孢菌素过敏者达 20%。
2. 对青霉素过敏病人应用本品时应根据病人情况充分权衡利弊后决定。有青霉素过敏性休克或即刻反应者，不宜再选用头孢菌素类。
3. 有胃肠道疾病史者，特别是溃疡性结肠炎、局限性肠炎或抗生素相关性结肠炎（头孢菌素类很少产生伪膜性结肠炎）者应慎用。
4. 肾功能减退病人应用本品须适当减量。
5. 对诊断的干扰：应用本品的病人抗球蛋白（Coombs）试验可出现阳性；孕妇产前应用本品，此阳性反应也可出现于新生儿。
6. 本品可发生过敏性休克，用药后出现过敏反应或其他严重不良反应须立即停药并及时救治。
7. 几乎所有抗生素包括头孢硫脒在使用时都有艰难梭菌性腹泻的报道，根据病情严重程度可能为轻度腹泻至致命性结肠炎。抗生素治疗改变了结肠的正常菌群，而导致艰难梭菌的过度生长。
8. 本品应即配即用，不宜长时间放置。
9. 本品应单独使用，不得与其他药物混合在同一容器内使用。

【孕妇及哺乳期妇女用药】怀孕早期应慎用。哺乳期妇女应用头孢菌素类虽尚未见发生问题的报道，其应用仍须权衡利弊。

【儿童用药】参照用法用量。

【老年用药】老年患者肾功能减退，应用时须适当减量。

【药物相互作用】本品肌内注射合用丙磺舒 1g 后，12 小时尿排泄量降为给药量的 65.7%。

【药物过量】未进行该项实验且无可靠参考文献。

【药理毒理】

1. 药理

本品对革兰阳性菌及部分阴性菌有抗菌活性，对革兰阳性球菌的作用尤强。本品体外抗菌活性试验表明：对肺炎球菌、化脓性链球菌、金黄色葡萄球菌（MSSA 菌株）、表皮葡萄球菌（MSSE 菌株）和卡他布兰汉菌有较强的抗菌活性，对肺炎链球菌 MIC_{90} 为 $0.25 \mu\text{g}/\text{ml}$ ，对化脓性链球菌 MIC_{90} 为 $0.5 \mu\text{g}/\text{ml}$ ，对其他 3 种细菌的 MIC_{90} 均小于 $8.0 \mu\text{g}/\text{ml}$ ，对流感嗜血杆菌亦有较强的抗菌活性， MIC_{90} 为 $2.0 \mu\text{g}/\text{ml}$ 。对肠球菌亦显示有很强的体外抗菌活性， MIC_{90} 为 $2.0 \mu\text{g}/\text{ml}$ 。对草绿色链球菌、溶血性链球菌、非溶血性链球菌、白喉杆菌、产气荚膜杆菌、破伤风杆菌和炭疽杆菌均有良好抗菌作用。对金黄色葡萄球菌（MRSA 菌株）、表皮葡萄球菌（MRSE 菌株）的体外抗菌活性不如万古霉素。本品作用机制为抑制敏感菌的细胞壁合成，而产生杀菌作用。

2. 毒理

本品小鼠静脉注射的 LD_{50} 为 $(1.02 \pm 0.04)\text{g}/\text{kg}$ ，腹腔注射的 LD_{50} 为 $(1.26 \pm 0.23)\text{g}/\text{kg}$ 。生殖毒性试验中，试验组小鼠的胎仔死亡率明显高于对照组 ($p < 0.01$)。

【药代动力学】

本品口服不吸收，静脉滴注 1.0g 后，血药峰浓度 (C_{max}) 为 $(68.93 \pm 6.86)\text{mg}/\text{L}$ ，血消除半衰期 ($t_{1/2\beta}$) 为 $(1.19 \pm 0.12)\text{h}$ ，血药浓度-时间曲线下面积 (AUC) 为 $(94.7 \pm 9.8)\text{mg} \cdot \text{h/L}$ ，12 小时尿药累计排泄率为 $93.1 \pm 3.2\%$ 。肌内注射 1.0g 后，血药峰浓度 (C_{max}) 为 $(35.12 \pm 4.34)\text{mg}/\text{L}$ ，达峰时间 (t_{max}) 为 $(0.78 \pm 0.08)\text{h}$ ，半衰期为 $(1.38 \pm 0.21)\text{h}$ ，血药浓度-时间曲线下面积 (AUC) 为 $(85.3 \pm 8.0)\text{mg} \cdot \text{h/L}$ ，12 小时尿中药累计排泄率为 $84.2 \pm 5.9\%$ 。与静

脉滴注相比，其绝对生物利用度为 90.3±6.4%。本品注射后在体内组织分布广泛，以胆汁、肝、肺等处含量为高，不透过血-脑脊液屏障。在机体内几乎不代谢，主要从尿中排出，12 小时尿中排出给药量的 90%以上。肾功能减退患者，肌内注射后血清半衰期延长至 13.2 小时，约为正常半衰期的 10 倍，24 小时尿中仅排出给药量的 3.2%，血液透析可排出给药量的 20%~30%。

【贮藏】密闭，在冷暗(2~10℃)干燥处保存。

【包装】管制抗生素瓶装，每小盒 1 瓶；

管制抗生素瓶装，每小盒 10 瓶。

【有效期】18 个月

【执行标准】《中国药典》2015 年版二部

【批准文号】国药准字 H20044120

【生产企业】

企业名称：注册商标广州白云山医药集团股份有限公司白云山制药总厂

生产地址：广州市白云区同和街云祥路 88 号

邮政编码：510515

质量服务电话：(020)87063679

销售服务电话：(020)87573176

传真号码：(020)87061075

网址：<http://www.byszc.com>