

医学教育网执业西药师：《答疑周刊》2021 年第 29 期

问题索引：

1. 【问题】糖肽类典型不良反应的小结。。
2. 【问题】四种一线抗结核药的比较。
3. 【问题】抗菌药物药代动力学/药效学（PK/PD）特点的小结。

具体解答：

1. 【问题】糖肽类典型不良反应的小结。。

【解答】[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。

2. 【问题】四种一线抗结核药的比较。

【解答】[医学教育网原创]

	主要抗菌机制	临床应用	特征性不良反应
异烟肼	只抗结核；抑制分枝菌酸（壁）合成	结核病首选药	（1）肝毒性 （2）神经系统毒性 （+B <sub>6</sub> ）
利福平	与依赖 DNA 的 RNA 多聚酶结合，抑制细菌 RNA 合成	（1）结核 （2）麻风 （3）某些 G <sup>+</sup> 菌、G <sup>-</sup> 菌、病毒	（1）胃肠道反应（最常见） （2）流感样综合症 （3）肝毒性
吡嗪酰胺	半杀菌、细胞内、杀静止——进入含有结核杆菌的巨噬细胞，并渗入结核菌体，脱去酰胺基，转化为吡嗪酸	与其他合用	（1）肝脏损害（最常见） （2）诱发痛风（高尿酸）

乙胺丁醇	杀繁殖——与二价锌离子结合，干扰菌体核糖核酸 RNA 合成	(1) 球后视神经炎 (2) 诱发痛风
------	-------------------------------	------------------------

3. 【问题】抗菌药物药代动力学/药效学 (PK/PD) 特点的小结。

【解答】[医学教育网原创]

浓度依赖型	氨基糖苷、硝基咪唑、氟喹诺酮、多黏菌素、达托霉素 【记忆——小米做成粘糖苷，大坨沙子靠浓度】
时间依赖型且 PAE 较短	$\beta$ -内酰胺类、林可霉素、部分大环内酯类 【记忆——青林短时间就变红了】
时间依赖型且 PAE 较长	四环素类、替加环素、阿奇+克拉、糖肽类、利奈唑胺

