

抗生素在输液中的稳定性

英国Glasgow南方总医院一名药师对
抗生素在输液中稳定性的资料进行了收集。

Peter Mulholland说, 大多数厂家的
资料说明仅提供了有限的稳定性数据(如冰
箱贮存24或48小时稳定)。最可信的数据是

直接从厂家获得的。

此项资料摘要列于下表。除另有说明
外, 各数据均适用于0.9%的氯化钠液(数
据未考虑制剂的无菌状态)。

静脉用抗生素重新配成后的稳定性

(除另有说明外, 全部数据均适用于0.9%的氯化钠液)

药 物	温 室 (25°C°)	冰 箱 (0~5°C°)	说 明
Acylovir® (Zovirax)	—	—	配制和稀释应在使用前迅速进行。溶 液不可冷藏。
丁胺卡那霉素②	—	—	稀释液应尽可能立即使用, 不可贮存。 详见包装说明书。
羟胺苄青霉素①	8小时(1%和2% w/v)	无数据	
氨苄青霉素①	3小时(5% w/v) 24小时	7天(达1.5% w/v) 72小时(1.5-2.0 % w/v)	在5%葡萄糖溶液中仅1小时稳定 (室温)。
氨苄青霉素—邻氯青 霉素及其新生儿制 剂①	24小时	无数据	在5%葡萄糖溶液仅1小时稳定(室 温)。
苯咪唑青霉素①	24小时	24小时	数据也适用于5%葡萄糖溶液。
苄星青霉素(缓冲)②	72小时	14天	
苄星青霉素(未缓 冲)②	24小时	7天	
羧苄青霉素①	24小时	15天	
头孢羟唑	24小时	96小时	数据也适用于5%葡萄糖溶液。
氨噻头孢菌素②	24小时	10天	
磺吡苄头孢菌素②	12小时	24小时	
呋肟头孢菌素②	24小时	48小时	
头孢利素	24小时	96小时	贮存液可能是过饱和, 甚至不澄明。 水浴温热30秒。用前充分振摇。
噻孢霉素②	24小时	48小时	
头孢唑啉②	24小时	96小时	
头孢雷定②	12小时	48小时	
氯霉素①	30天	无数据	轻度颜色变化并不表明效价损失, 但 混浊液不可使用。

邻氯青霉素钠①	24小时	7天	冰箱贮藏数据是指0.5%、2%和3% (w/v) 的溶液。
复方新诺明①			不稳定——给药前迅速配制
红霉素②	24小时 (5%水溶液)		不可与0.9%氯化钠配制,因能产生沉淀。
氟氯青霉素①	24小时	7天	冰箱冷藏数据是指0.5%、2%和3% (w/v) 的溶液。
庆大霉素①	14天	14天	
Magnapen①	24小时	—	
甲亚胺青霉素①	不稳定	不稳定	使用前迅速加入溶液中,不可存放——产品水溶液不稳定。
新青霉素I①	6小时	—	
灭滴灵①	—	24小时	48~72小时内可稳定。
磺唑氨苄青霉素①	48小时	7天	如发生沉淀,温热至37°C 20分钟。数据也可用于5%葡萄糖溶液。
双氯苯咪唑①	12小时	无数据	数据也可用于5%葡萄糖溶液。
乙基紫苏霉素	72小时	72小时	数据也用于瓶装5%葡萄糖液和0.9%氯化钠液。
吡啶青霉素②	24小时	48小时	
褐霉酸钠①	无数据	24小时	数据也可用于5%葡萄糖溶液,其糖溶液能产生沉淀,应检查澄明度。
磺胺二甲嘧啶①	无数据	24小时	溶液经稀释降解
四环素②	—	—	配制后立即给药——建议使用终端过滤器(0.2 μ m)。
铁卡霉素②	24小时	15天	冰箱贮存数据可用于1%、2%、5%和10% (w/v) 的溶液。
甲氧苄氨嘧啶①	—	—	可与5%葡萄糖相混合,本品不应加入含氯化物的任何输液中。

(1) 厂家通信资料

(2) 厂家数据说明书

[Pharm J.《药学杂志》,232 (6269) : 355, 1984 (英文)]

邹敏华译 金银生校

· 文摘 ·

降压药与血脂的关系

对高血压患者使用降压药时的血脂及尿酸情况进行了研究。药物分别为心得安(1日160mg)、哌唑嗪(1日4mg)、心得静(1日15mg)、双氢氯噻嗪(1日50mg)、心得平(1日80mg)、氨酰心安(1日50mg),单独使用或与氨氯吡咪5mg及甲基多巴(1日500mg~1克)并用。

结果哌唑嗪可使血清低密度脂蛋白(LDL)胆固醇、极低密度脂蛋白(VLDL)胆固醇及总甘油三酯的浓度显著降低;氨酰心安可使LDL及VLDL胆固醇降低。心得静和双氢氯噻嗪无何效

果,而心得平可使总甘油三酯显著增高。心得安可使高密度脂蛋白(HDL)胆固醇显著减少,但使总甘油三酯及尿酸增高。如哌唑嗪与心得静合用,可得较好效果。另外,心得安与双氢氯噻嗪合用后,HDL下降,总甘油三酯上升。心得安与哌唑嗪合用使HDL下降;再甲基多巴与双氢氯噻嗪或双氢氯噻嗪与氨氯吡咪合用则对血脂无任何影响。

〔《药局》。35(5) : 152, 1984(日文)〕

胡学智译 林一鸣校