

药 讯

(第一百七十九期)

梅州市第二中医医院药剂科主办

2023 年 10 月 8 日

药事动态

国家药监局 公安部 国家卫生健康委关于调整麻醉药品和精神
药品目录的公告（2023 年第 120 号）.....2

健康养生

金秋十月，中医药养生需注意.....3

临床用药

本院抗菌药物使用指导—硫酸依替米星.....6

【药事动态】

国家药监局 公安部 国家卫生健康委关于调整麻醉药品和精神药品目录的公告（2023 年第 120 号）

来源：国家药品监督管理局

根据《麻醉药品和精神药品管理条例》有关规定，国家药品监督管理局、公安部、国家卫生健康委员会决定调整麻醉药品和精神药品目录。现公告如下：

一、将泰吉利定列入麻醉药品目录。

二、将地达西尼、依托咪酯（在中国境内批准上市的含依托咪酯的药品制剂除外）列入第二类精神药品目录。

三、将莫达非尼由第一类精神药品调整为第二类精神药品。

本公告自 2023 年 10 月 1 日起施行。

特此公告。

国家药监局 公安部

国家卫生健康委

2023 年 9 月 6 日

【健康养生】

金秋十月，中医药养生需注意

1. 气候特点

十月预示着秋天即将结束，冬天将要来临。由于寒气增长，逐渐萧落，是热与冷交替的季节。民间有“白露白花花，寒露添衣裳”之说。霜降是秋天最后一个节气，“气肃而凝，露结为霜”是霜降节气的命名由来。“霜降”的意思是天气渐冷，开始出现白露，节气特点以北方较为明显。

2. 吃什么好

多吃润肺生津的食物，如芝麻、核桃、蜂蜜、梨、甘蔗、柿子、香蕉、荸荠、橄榄、百合、银耳、萝卜、鳖肉、乌骨鸡、鸭蛋、豆浆、乳品等。

其中甘蔗、梨虽可以清肺润燥，但由于梨、甘蔗性寒，脾胃虚寒和胃腹疼痛的人不宜食用。

深秋养生饮食宜清润，避免老姜、生葱、生蒜、胡椒、花椒、芥末等辛辣香燥之品及熏烤、肥腻之食，因过食辛辣宜伤人体阴精。

3. 不同群体养生有所区别

男士

适当秋冻

深秋昼夜温差较大，早晚气温较低，健康人不可顿添厚衣，宜稍穿薄衣，稍带寒冷，民间有“春捂秋冻”即是此意。中医认为，深秋适当地“冻冻”，有利于增强人体对气候变化的适应能力。

养心宁志

深秋的景象凋零肃杀，易引起伤感抑郁的情绪。因此，深秋养生要特别注意保持心情宁静。在秋高气爽时，不妨携同亲友外出旅游，登高望远，陶冶情操，增进健康。另外，如果秋季抑郁情绪比较严重，或者有秋季抑郁症的症状的话，就要尽快咨询心理医生，寻求心理治疗了。

女士

秋季抑郁不妨品花茶

花茶包括茉莉花茶、玉兰花茶、桂花茶、玫瑰花茶等，是以绿茶为茶坯加入不同香花熏制而成。一般来说，花茶可以养肝利胆、强健四肢、疏通经脉。以茉莉花茶为例，可以清热解暑、健脾安神，对治疗痢疾和防止胃痛有良好效果。而金银花茶则可以清热解毒、提神解渴，并对咽喉肿痛等有较为理想的疗效，对预防流感效果亦佳。尤其是女性在更年期及经期前后容易心情抑郁、性情烦躁，不妨用喝花茶的方法来消解郁闷。

特殊人群

深秋时节受到寒冷刺激后，不仅容易导致慢性支气管炎、支气管哮喘、胃炎、胃及十二指肠溃疡患者旧病复发，甚至还会使冠心病患者出现心绞痛、心肌梗死，高血压病人发生中风。因此，患有这些疾病的人，不但不能“冻”，反而应该及时添衣，注意保暖，尤其要加强腹、背和双足等部位的防寒保护。此时适当的“秋捂”，对健康会大有裨益。

4. 注意事项

当气候变冷时，正是人体阳气收敛，阴精潜藏于内之时，故应以保养阴精为主。

精神调养在此时应受到重视，这是因为气候渐冷，日照减少，风起叶落，特别是北方，万木凋零草枯叶无，易使人产生悲观之情，尤其生活、工作中遇到不如意之时，更使抑郁多发。所以，此时人们要注意控制情绪，避免伤感，多做开心喜好之事，保持良好的心态，平安度过秋季。

秋对应的脏器是肺，又因“金秋之时，燥气当令”，所以此时要防燥邪之气侵犯人体而耗伤肺之阴精，饮食上以滋阴润燥为宜。还要多饮水，减少节气造成的干燥之气。

【临床用药】

本院抗菌药物使用指导—硫酸依替米星

硫酸依替米星注射液

分类：为氨基糖苷类抗菌药物。

成分

本品的主要成分为硫酸依替米星。

性状

硫酸依替米星注射液：无色或几乎无色的澄明液体。

规格

硫酸依替米星注射液：按 $C_{21}H_{43}N_5O_7$ 计 1ml：50mg/支；2ml：100mg/支。

适应症

本品用于对其敏感的大肠埃希杆菌、克雷伯氏肺炎杆菌、沙雷氏杆菌属、枸橼酸杆菌、肠杆菌属、不动杆菌属、变形杆菌属、流感嗜血杆菌、铜绿假单胞菌和葡萄球菌等引起的各种感染。临床研究显示本品对以下感染有较好的疗效：

- 1、呼吸道感染：如急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、社区肺部感染等。
- 2、肾脏和泌尿生殖系统感染：如急性肾盂肾炎、膀胱炎、慢性肾盂肾炎或慢性膀胱炎急性发作等。
- 3、皮肤软组织和其它感染：如皮肤及软组织感染、外伤、创伤和手术

产后的感染及其他敏感菌感染。

用法用量

本品不同剂型、不同规格的用法用量可能存在差异，请阅读具体药物说明书使用，或遵医嘱。

硫酸依替米星注射液：

溶解于 0.9%氯化钠注射液或 5%葡萄糖注射液 100ml 中静脉滴注。

1、成人推荐剂量：

(1)对于肾功能正常泌尿系感染或全身性感染的患者，一次 0.1-0.15g，一日 2 次（每 12 小时 1 次），或 0.2g-0.3g，每日一次，每次滴注 1 小时。疗程为 5-10 日。依据患者的感染程度遵医嘱进行剂量的调整。

(2) 肾功能受损的患者，不宜使用本品。如必要时应调整剂量，并应监测血清中硫酸依替米星的浓度，此外血清肌酐水平及肌酐消除率也是最适合观察肾功能程度的指标。

2、调整剂量时可采用下述两个方案中的一种：

(1) 改变给药次数的方案：调整剂量的一种方法是延长两次常规给药的间隔时间。由于血清肌酐水平与硫酸依替米星血消除半衰期高度相关，因此，实验室检查可提供调整给药间隔的指标。两次给药的间隔时间（小时）大致等于血清肌酐水平（mg/100ml）乘以 8；例如：一个体重 60kg 的患者，血清肌酐水平为 3.0mg/100ml，该患者使用硫酸依替米星的治疗方案应为：每次剂量为 $2\text{mg/kg} \times 60\text{kg}$ 即 120mg，二次间隔时间按血清肌酐水平 $3.0 (\text{mg}/100\text{ml}) \times 8$ 计算，即 24 小时。

(2) 改变治疗剂量的方案：在具有肾功能不全的严重全身感染者，可

增加硫酸依替米星的给药次数，但应减少治疗剂量。对这类患者，应当测定血清硫酸依替米星浓度。

3、推荐的方法是：在给予常规的首次剂量后，减为每 8 小时给药方法是：把常规推荐的剂量除以血清肌酐水平；例如：一个体重 60kg 的患者，首次剂量 120mg，血清肌酐浓度 3.0mg/100ml，该患者使用硫酸依替米星的治疗方案为： $(120 \div 3)$ 即 40mg，每 8 小时 1 次。如果已知肌酐清除率，则每间隔 8 小时所使用的维持剂量可以用以下计算公式：维持剂量=患者的 CCr：正常的 CCr $\times$ 常规的维持剂量。

注：CCr 肌酐清除率。

上述推荐的剂量计算方法仅用于血清硫酸依替米星水平不能监测时。由于在感染过程中，肾功能随时可发生变化，因此硫酸依替米星的使用剂量也应随时给予调整。

注意事项

1、在使用本品治疗过程中应密切观察肾功能和第八对颅神经功能的变化，并尽可能进行血药浓度检测。尤其是已明确或怀疑有肾功能减退或衰竭患者、大面积烧伤患者、新生儿、早产儿、婴幼儿和老年患者、休克、心力衰竭、腹水、严重脱水患者及肾功能在短期内有较大波动者。

2、本品属氨基糖苷类抗生素，可能发生神经肌肉阻滞现象。因此对接受麻醉剂、琥珀胆碱、筒箭毒碱或大量输入枸橼酸抗凝剂的血液患者应特别注意，一旦出现神经肌肉阻滞现象应停用本品，静脉内给予钙盐进行治疗。

3、使用本品期间，如出现任何不良事件和/或不良反应，请咨询医生。

4、同时使用其他药品，请告知医生。

5、请放置于儿童不能触及的地方。

6、孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇使用本品前必须充分权衡利弊。哺乳期妇女在用药期间需暂时停止哺乳。

7、儿童用药：本品属氨基糖苷类抗生素，儿童慎用。或遵医嘱。

8、老年用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。或遵医嘱。

9、药物过量：尚无可靠参考文献，如使用过量，请立即停药，并在医生指导下处理。

禁忌

对本品及其他氨基糖苷类抗生素过敏者禁用。

不良反应

1、本品系半合成氨基糖苷类抗生素，其不良反应为耳、肾的不良反应，发生率和严重程度与奈替米星相似。

2、个别病例可见尿素氮(BUN)、S-Cr 或丙氨酸氨基转移酶（ALT）、门冬氨酸氨基转移酶（AST）、碱性磷酸酶（ALP）等肝肾功能指标轻度升高，但停药后即恢复正常。

3、本品的耳毒性和前庭毒性主要发生于肾功能不全的患者、剂量过大或过量的患者，表现为眩晕、耳鸣等，个别患者电测听力下降，程度均较轻。

4、其他罕见的反应有恶心、皮疹、静脉炎、心悸、胸闷及皮肤瘙痒等。

贮藏方法

密闭，在凉暗（避光并不超过 20℃）干燥处保存。

临床药师建议：

硫酸依替米星注射液属于限制使用级抗菌药物，这类抗菌药物疗效好但价格昂贵或毒副作用和细菌耐药性都具有一定局限性，使用必须严格遵循抗菌药物临床应用指导原则，不得用于手术预防感染；并经主治及以上医师同意并签字方可使用。治疗性使用此类抗菌药物微生物检测率需 $\geq 50\%$ 。