



本PDF文件由 免费提供, 全部信息请点击[68373-14-8](#), 若要查询其它化学品请登录[CAS号查询网](#)

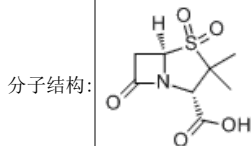
如果您觉得本站对您的学习工作有帮助, 请与您的朋友一起分享:) [爱化学www.ichemistry.cn](#)

CAS Number:68373-14-8 基本信息

中文名: 舒巴坦酸;
(2S-cis)-3,3-二甲基-7-氧代-4-硫代-1-氮杂双环[3,2,0]庚烷-2-羧酸-4,4-二氧化物

英文名: Sulbactam

别名: Sulbactam acid (base)



分子式: C₈H₁₁NO₅S

分子量: 233.24

CAS登录号: 68373-14-8

EINECS登录号: 269-878-2

物理化学性质

舒巴坦 (68373-14-8) 的性状:

1. 白色结晶性固体, 熔点148~151℃; 也有报道熔点154~155℃ (分解); $[\alpha]_D^{20} +251^\circ$ (c=0.01, pH=5的缓冲溶液)。溶于水。

2. 舒巴坦钠 (Sulbactam Sodium): C₈H₁₀NNaO₅S。白色或类白色结晶性粉末, 易溶于水。

规格: 舒巴坦钠: 按无水物计算, 含舒巴坦 (C₈H₁₁NO₅S) 应不得少于88.6%; $[\alpha]_D^{20} +223^\circ \sim +237^\circ$ (10mg本品溶于1mL水); 含水分不得过1.0%; 结晶性应符合规定; 含重金属不得过0.002%; 热原应符合规定; 无菌应符合规定。

CAS#68373-14-8化学试剂供应商(点击生产商链接可查看价格)

百灵威科技有限公司 专业从事68373-14-8及其他化工产品的生产销售 400-666-7788

孝感深远化工有限公司 (医药中间体生产商) 舒巴坦酸专业生产商、供应商, 技术力量雄厚 0712-2580635 15527768836

将来试剂-打造最具性价比试剂品牌 长期供应(2S-cis)-3,3-二甲基-7-氧代-4-硫代-1-氮杂双环[3,2,0]庚烷-2-羧酸-4,4-二氧化物等化学试剂, 欢迎垂询报价 021-61552785

供应商信息已更新且供应商的链接失效, 请登录爱化学 [CAS No. 68373-14-8](#) 查看

若您在此化学品供应商, 请按照[化工产品收录](#)说明进行免费添加

其他信息

产品应用: β-内酰胺酶抑制剂。

生产方法及其他:

舒巴坦 (68373-14-8) 的制备方法:

1. 制备方法一: 以6-APA为原料。溴化钠和硫酸混合 (也可用氢溴酸), 在0℃和搅拌下, 加入6-APA。待6-APA全溶后, 再滴加亚硝酸钠的水溶液。加毕, 在4℃以下反应。分出水层, 用二氯甲烷提取2次。用该提取液再提取油状物, 然后水洗。加入等量的水, 中和至中性。分出含6-溴青霉烷酸的水溶液, 加入高锰酸钾、水和冰乙酸的混合液中, 在5℃以下反应1h。加入亚硫酸氢钠脱色, 再加入氯仿, 用硫酸调至pH=2。分出氯仿层, 水层用氯仿提取。氯仿层合并, 水洗, 干燥。减压蒸出氯仿, 即析出结晶, 滤集, 用氯仿洗, 干燥, 得6-溴青霉烷磺酸。6-溴青霉烷磺

酸和水混合,用[氢氧化钠](#)调至中性,加入10%钡-炭和[磷酸氢二钠](#),进行氢解。过滤,滤液加入[乙酸乙酯](#),用硫酸调至pH=2。分出有机层,水层用[乙酸乙酯](#)提取。有机层合并,水洗,干燥后减压浓缩,得微黄色结晶,用乙酸乙酯洗,真空干燥,得舒巴坦。

2. 制备方法二:以青霉烷酸钠为原料。[高锰酸钾](#)溶于水和冰乙酸,冷至约5℃。加入约5℃的青霉烷酸钠的水溶液,并在5℃下搅拌20min。移去冷浴,加入固体亚硫酸氢钠至[高锰酸钾](#)的颜色消失,然后过滤。往滤液中加入其一半体积的饱和[氯化钠](#)水溶液,把pH调至1.7。用乙酸乙酯提取该酸性水溶液。提取液干燥,减压浓缩,得舒巴坦。

3. 制备方法三:同样以6-APA为原料。在5℃将溴、硫酸和亚[硝酸钠](#)加入二[氯甲烷](#)。然后在4~10℃下分批加入6-APA。在5℃下搅拌后,再在5~15℃下滴加亚硫酸氢钠溶液至溴色消失,形成淡黄色溶液。分出有机层,水层用二氯甲烷提取。有机层合并,盐水水洗,得到二氯化物的二氯甲烷溶液。然后和方法一相似进行氧化、还原得到舒巴坦。

4. 制备方法四:以青霉素G为原料,用[还原过氧苯甲酸](#)氧化成砒,然后氢解即得舒巴坦。

舒巴坦 (68373-14-8) 适应症:

单独应用对淋球菌和脑膜炎球菌的周围感染有效;舒巴坦与氨苄西林或头孢哌酮联合治疗敏感细菌所致的呼吸道、尿路、妇产科、腹腔内、皮肤软组织、眼耳鼻喉科和骨关节感染以及败血症、脑膜炎等。

用法用量:

舒巴坦/氨苄西林不能口服给药,其复方制剂(舒巴坦:氨苄西林=1:2)可用于静脉注射、静脉滴注或肌内注射。静脉注射时间至少3分钟,静脉滴注15~30分钟,肌内注射应作深部肌注,配以0.5%利多卡因溶解可减少疼痛。成人每日剂量(以下均为两者联合剂量)为1.5~12g,分为每6小时或8小时给药1次,自舒巴坦0.5g及氨苄西林1g,至舒巴坦4g及氨苄西林8g。对不甚严重的感染可每12小时给药1次。儿童、婴儿和新生儿每日剂量按体重150mg/kg,分为每6~8小时给药1次。舒巴坦的每天剂量不能超过4g。病情严重者(如脑膜炎)可增加氨苄西林,但不增加舒巴坦剂量。早产儿和1周的足月新生儿,给药间期一般为12小时,每天相当于舒巴坦50mg/kg和氨苄西林100mg/kg。为预防外科手术感染,在诱导麻醉时予以舒巴坦/氨苄西林联合制剂1.5~3g,必要时每6小时重复一次,至24小时为止。

制剂与规格:注射用舒巴坦-氨苄西林0.75g(含舒巴坦0.25g+氨苄西林0.5g)氨苄青霉素和本品以2:1的比率联合应用。肌注,一次0.75g(其中本品为0.25g),一日2~4次;静注或静滴,一次1.5g,一日2~4次。

禁用慎用:

- 交叉过敏反应:舒巴坦/氨苄西林禁用于对青霉素类抗生素过敏者。
- 舒巴坦/氨苄西林可透过胎盘到达胎儿,母乳中亦含有本品,虽其在孕妇、乳母的应用尚无问题发生的报告,但应用时仍须权衡利弊。
- 肾功能减退病人应用本品时须适当减量;肾功能正常者每6小时给药一次,舒巴坦和氨苄西林各0.5g;肾小球滤过率为每分钟15~30ml、5~14ml和<5ml时,给药次数分别为每日2次、每日1次及隔日1次。
- 单核细胞增多症患者应用本品时皮疹发生率较高,本品一般不用于此病患者。

舒巴坦 (68373-14-8) 不良反应:

舒巴坦与氨苄西林联合应用能很好地为患者所耐受,不良反应发生率约10%以下,中止治疗者仅0.7%。注射区疼痛3.6%、腹泻1.9%、静脉炎1.2%。此外尚有瘙痒、皮疹、头痛、头晕等。实验室检查异常者有转氨酶(AST9.3%,ALT8.9%)、碱性磷酸酶、[乳酸脱氢酶](#)升高等。可能引起过敏反应:皮疹,药热,面部潮红或苍白,气喘,心悸,胸闷,腹痛,过敏性休克。

相关化学品信息

(C16-18-饱和、C18-不饱和)脂肪酸钾盐	2-(2-二甲胺乙基)-5-甲基-吡啶-3-基胺	68038-01-7	68744-66-1	6871-71-2	3,3,3-三氟乳酸
α-[4-乙基-2-十七烷基-4,5-二氢-4-恶唑基]甲基]-ω-羟基-聚(氧-1,2-亚乙基)		68583-49-3	68611-14-3	68541-56-0	6874-29-9
C12-14-叔烷基胺与2(3H)苯并噻唑硫酮的化合物		689-99-6	6806-92-4	511	

生成时间2021/1/21 18:16:31