

shiyongshenjingxitongyao

实用神经系统药物



新 编

> 田凤文 编

山东省地图出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用神经系统药物新编 / 田凤文主编. — 济南: 山东省地图出版社, 2008.4

ISBN 978-7-80584-134-9

实用神经系统药物新编

中国版本图书馆CIP数据核字 043889 号 田凤文 编

责任编辑: 吕芳芳

实用神经系统药物新编

出版发行: 山东省地图出版社

社址: 济南市二环路8080号 320014

发行电话: 0531-88630033

印刷: 山东新华印刷厂

开本: 880毫米×1230毫米 1/32

印张: 31.5

字数: 360千字

印数: 1-3000

版次: 2008年4月第1版 2008年4月第1次印刷

定价: 35.00元

山东省地图出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用神经系统药物新编/田凤文主编. —济南: 山东省地图出版社, 2008. 4

ISBN 978-7-80754-134-9

I. 实... II. 田... III. 神经系统疾病—药物—基本知识
IV. R971

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 042969 号

责任编辑: 马芳芳

实用神经系统药物新编

出版发行: 山东省地图出版社

社址邮编: 济南市二环东路 6090 号 250014

发行电话: 0531-88930993

印 刷: 肥城汇文印务有限公司

开 本: 880 毫米×1230 毫米 1/32

印 张: 21.25

字 数: 390 千字

印 数: 1-3000

版 次: 2008 年 4 月第 1 版 2008 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 32.00 元

前 言

该书是一部关于作用于神经系统药物的专著。着重从药物的药理作用、临床应用、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、用法用量、制剂规格等方面对药物作了进一步的阐述。分上、下两篇。上篇综合论述了中枢神经系统药物，下篇论述了外周神经系统药物。其中收集积累临床应用经验，查阅了大量的文献，使之在治疗疾病、减轻病痛方面显示很好的功效。另外便于临床医护人员在实际工作中参考应用。

为了改善质量，提高本书的水平，在定稿期间，许多同行专家提了很好的修改意见，给予了精心的指导和帮助，对该书的质量起到了很大的作用，在此一并表示谢意。

尽管在编写过程中做出很大努力，但由于水平所限，经验不足，加之编写时间仓促，该书中的缺点和错误，恳请有关专家和同仁批评指正，以期再版时完善。

目 录

上篇 中枢神经系统药物

第一章 中枢兴奋药	3
07 哌甲酯	3
08 甲氯芬酯	7
08 二氧化碳	10
09 尼可刹米	12
09 多沙普仑	14
001 洛贝林	20
011 细胞色素 C	22
011 醋谷胺	24
121 二甲弗林	26
第二章 影响脑血管、脑代谢及促智药	28
001 三磷酸胞苷二钠	28
001 吡硫醇	30
001 胞磷胆碱	32
001 曲克芦丁	37
001 脑蛋白水解物	40

葛根素	42
吡拉西坦	44
甲磺酸双氢麦角毒碱	49
神经节苷脂	53
肌氨肽苷	55
奥扎格雷钠	56
尼麦角林	59
罂粟碱	64
降纤酶	69
桂利嗪	71
长春西汀	75
维生素 E 烟酸酯	79
倍他司汀	80
尼莫地平	83
第三章 镇静催眠及抗惊厥药	93
苯巴比妥	93
地西洋	100
三唑仑	110
阿普唑仑	116
硝西洋	121
氯硝西洋	125
佐匹克隆	130
硫酸镁	134
第四章 抗精神失常药	143
氯丙嗪	143
奋乃静	157

利培酮	162
奥氮平	168
氟哌啶醇	174
五氟利多	180
舒必利	185
氯氮平	190
文拉法辛	197
多塞平	202
阿米替林	207
谷维素	212
氯普噻吨	214
氯米帕明	219
碳酸锂	226
第五章 抗癫痫药	232
苯妥英钠	232
卡马西平	243
丙戊酸钠	251
托吡酯	258
第六章 抗帕金森病药	263
左旋多巴	263
多巴丝肼	272
溴隐亭	278
苯海索	285
第七章 镇痛药	291
盐酸吗啡	291
磷酸可待因	298

201	盐酸二氢埃托啡	304
221	羟考酮	308
171	盐酸哌替啶	314
281	芬太尼	319
181	瑞芬太尼	325
220	布桂嗪	331
701	氨酚待因	333
202	罗通定	337
702	苯噻啶	338
212	高乌甲素	342
112	纳洛酮	343
	第八章 全身麻醉药	348
222	异氟烷	348
222	氯胺酮	354
222	依托咪酯	365
212	丙泊酚	369
	第九章 解热镇痛抗炎与抗痛风药	378
222	安乃近	378
222	赖氨酸阿司匹林	383
222	来氟米特	385
272	萘丁美酮	389
272	阿司匹林	395
222	对乙酰氨基酚	406
121	吲哚美辛	416
121	双氯芬酸钠	426
222	布洛芬	434

尼美舒利	442
塞来昔布	448
洛索洛芬	454
酮洛芬	458
萘普生	464
氯诺昔康	470
苯溴马隆	475
秋水仙碱	478
别嘌醇	484

下篇 外周神经系统药

第十章 胆碱受体激动药	493
毛果芸香碱	493
第十一章 抗胆碱酯酶和胆碱酯酶复活药	499
甲硫酸新斯的明	499
溴吡斯的明	503
氢溴酸加兰他敏	507
氯解磷定	512
第十二章 胆碱受体阻断药	515
硫酸阿托品	515
山莨菪碱	523
丁溴东莨菪碱	526
琥珀胆碱	530

第十三章 肾上腺素受体激动药	539
去甲肾上腺素	539
间羟胺	545
肾上腺素	549
多巴胺	55
盐酸麻黄碱	562
异丙肾上腺素	566
盐酸多巴酚丁胺	571
硫酸沙丁胺醇	577
第十四章 肾上腺素受体阻滞药	583
甲磺酸酚妥拉明	583
妥拉唑林	589
普萘洛尔	596
阿替洛尔	612
拉贝洛尔	622
卡维地洛	626
第十五章 局部麻醉药	635
利多卡因	635
盐酸丁卡因	648
布比卡因	654
罗哌卡因	660

上篇 中枢神经系统药

第一章 中枢兴奋药

哌 甲 酯

【药物名称】

中文通用名称：哌甲酯

英文通用名称：Methylphenidate

其它名称：利他林、利太林、哌醋甲酯、瑞它林、盐酸哌醋甲酯、盐酸哌甲酯、Methyl Phenidate、Methylphenidate Hydrochloride、Methylphenidati Hydrochloridum、Methylphenidatum、Ritalin、Ritalin Hydrochloride

【临床应用】

1. 用于消除催眠药引起的嗜睡、倦怠及呼吸抑制。
2. 近年来用于治疗注意缺陷和多动障碍、发作性睡病。
3. 国外还用于治疗抑郁症、痴呆、外伤性脑损伤等。

【药理】

1. 药效学 哌甲酯是哌啶衍生物，为中枢神经兴奋药，作用比苯丙胺弱，不良反应也较少。本药能兴奋中枢的多种精神性活动，促使患者思维敏捷或精神振作，并可解除疲劳。此外，本药可使小儿安静，注意力集中，还可对抗抑郁症。其作用机制尚不明确，可能与作用于皮质和皮质下神经元(包括背侧丘脑)有关。

2. 药动学 本药口服经胃肠道易吸收。儿童口服普通片剂, 血药浓度达峰时间为 1.9 小时, 作用维持约 4 小时; 缓释片剂的达峰时间为 4.7 小时。本药在体内迅速代谢, 经肾排泄。半衰期为 30 分钟。口服药物的 70% 在 24 小时内排出体外, 无蓄积。

【注意事项】

1. 禁忌症 (1) 对本药过敏者。(2) 青光眼患者。(3) 严重焦虑者。(4) 激动或过度兴奋者。(5) 孕妇。(6) 哺乳妇女。

2. 慎用 (1) 紧张、烦恼失控者。(2) 重度抑郁症患者。(3) 有共济失调、言语障碍兼有抽搐病史或家族史者。(4) 肝脏疾病患者(国外资料)。(5) 癫痫患者。(6) 高血压患者。(7) 有药物滥用史者。

3. 药物对儿童的影响 曾有抑制生长发育的报道, 通常发生在治疗期的几年内(特别是青春期以前), 并与剂量及有无间断停药有关。儿童长期用药应谨慎, 6 岁以下儿童尽量避免使用。

4. 药物对妊娠的影响 国内资料建议孕妇禁用。美国药品和食品管理局(FDA)对本药的妊娠安全性分级为 C 级。

5. 药物对哺乳的影响 哺乳妇女禁用。

6. 用药前后及用药时应当检查或监测 (1) 血压。(2) 长期服药须定期检查红细胞计数、白细胞分类和血小板计数。(3) 儿童长期用药需记录生长发育情况, 包括体重和身高, 有异常时必须停药。

【不良反应】

不良反应与剂量有关, 一日剂量在 30mg 以内不良反应少。部分不良反应仅在服药初期出现, 继续服药可消失。

1. 常见的有食欲减退、紧张、激动。

2. 较常见的有头晕、头痛、失眠、嗜睡、运动障碍、口干、恶心、呕吐、皮疹、神经质、心律失常、心悸、白细胞减少、血小板减少及贫血等。

3. 偶见腹痛、高血压等。

4. 罕见视物模糊、惊厥、中毒性精神病样情感或思维障碍等。

5. 长期服药可产生耐受性和依赖性。

【国外不良反应参考】

1. 血液 可出现血小板减少、贫血。
2. 心血管系统 有报道出现心动过速。
3. 中枢神经系统 常见失眠，极少发生惊厥。
4. 消化系统 常见腹痛、食欲减退、恶心等。
5. 眼 偶见视物模糊。

【药物相互作用】

• 药物-药物相互作用

1. 中枢兴奋药(如苯丙胺、多沙普仑、咖啡因)及肾上腺素受体激动药与本药合用，作用相加，中枢兴奋明显时可诱发紧张、激动、失眠、惊厥或心律失常。

2. 抗癫痫药(如苯妥因、扑米酮、苯巴比妥)、抗凝药(如双香豆素)及保泰松等与本药合用，其体内过程延长，血药浓度升高，可出现毒性反应。与上述一些药合用时，本药的用量应酌情减少。

3. 抗M胆碱药(如阿托品等)与本药合用可增效。

4. 抗高血压药(包括利尿性抗高血压药)与本药合用时，其疗效可减弱。

• 药物-食物相互作用 食物可促进本药吸收，但不能增加吸收总量。

【给药说明】

1. 每日最后一次药至少应在睡前4小时服用。
2. 使用单胺氧化酶抑制药者，应在停药2周后，再使用本药。
3. 癫痫患者使用本药能降低癫痫发作阈值，癫痫发作时应停药。
4. 为了减慢耐受性的产生或减少不良反应，用药期间可偶尔停药(此时患者仍可保留对药物的敏感性)，恢复治疗时可以减少用药剂量。但对病情严重，影响日常活动者，仍应每日服药。
5. 停药时应逐渐递减用量。

6. 用药过量的表现：可出现焦虑、紧张、精神紊乱、谵妄、幻觉等精神病样症状，严重者可出现昏迷、惊厥甚至死亡。

7. 用药过量的处理：原则上采用对症治疗和支持疗法。(1) 保持环境安静，保持呼吸和循环功能。(2) 可洗胃、灌肠，排空胃肠道。(3) 严重中毒可酌情使用小剂量的速效巴比妥类药。(4) 对高热者可行物理降温。

【用法与用量】

成人

- 常规剂量

- 口服给药 一次 10mg，一日 2~3 次，饭前 45 分钟给药。

- 皮下注射 一次 10~20mg。

- 肌肉注射 同皮下注射项。

- 静脉注射 一次 10~20mg，缓慢注射。

- 老年人剂量

应从小剂量开始，酌情减量。

儿童

- 常规剂量

- 口服给药 6 岁以上儿童开始时一次 5mg，一日 2 次，于早餐及午餐前服用，以后根据疗效调整剂量，可每周递增 5~10mg。一日最大剂量 40mg。

[国外用法用量参考]

成人

- 常规剂量

- 口服给药 注意障碍型多动症：推荐剂量为一次 5~20mg，一日 2~3 次。

- 肾功能不全时剂量

不需调整剂量。

- 肝功能不全时剂量

中至重度肝功能不全者应适当减少剂量。

儿童

【用法用量】 常用剂量 口服给药 注意障碍型多动症：6~17 岁儿童初始剂量为一次

2.5mg，一日 2 次；约隔 1 周调整一次剂量，增量范围为 2.5~5mg。最大剂量为一次 10mg，一日 2 次。两次给药至少间隔 4 小时；饭前或饭后均可服用。

【制剂与规格】

哌甲酯片 (1) 5mg。(2) 10mg。(3) 20mg。

贮法：密闭保存。

哌甲酯缓释片 20mg。

贮法：密闭保存。

盐酸哌甲酯片 10mg。

贮法：避光，密闭保存。

哌甲酯注射液 1ml:20mg。

贮法：密闭保存。

注射用盐酸哌甲酯 20mg。

贮法：避光，密闭保存。

甲 氯 芬 酯

【药物名称】

中文通用名称：甲氯芬酯

英文通用名称：Meclofenoxate

其它名称：氯酯醒、速尿丁、特维知、盐酸甲氯芬酯、盐酸氯酯醒、遗尿丁、Centrofenoate、Clophenoxine、Lophenoxate Hydrochloride、Lucidril、Meclofenoxate Hydrochloride、