

药品编号: HZ002001-HZ004000

药 物 集 成 [IX]

Y A O W U J I C H E N G

化学药制剂 (二)

主 审 王国威
总主编 梁安鹏 李玉龙
主 编 高治平



中国医药科技出版社

药品编号: HZ002001-HZ004000

药物集成 [IX]

YAOWUJICHENG

化学药制剂 (二)

主 审 王国威
总主编 梁安鹏 李玉龙
主 编 高治平



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药物集成. 9. 化学药制剂. 2/梁安鹏, 李玉龙主编.

—北京: 中国医药科技出版社, 2008.5

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3868 - 2

I. 药 ... II. ①梁 ... ②李 ... III. ①药物—汇编
②化学药剂—汇编 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 036746 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编: 010 - 62216635 发行: 010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 69 $\frac{1}{2}$

字数 2186 千字

印数 1—3250

版次 2008 年 6 月第 1 版

印次 2008 年 6 月第 1 次印刷

印刷 河北省南宫市印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3868 - 2

定价 2998.00 元 (套) (含光盘)

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写人员

主 审 王国威
总 主 编 梁安鹏 李玉龙
主 编 高治平

编写人员 (以姓氏笔画为序)

杨 蓉 季新燕 曾 群

程序总设计 李玉龙

凡 例

一、本册收载药品为化学药制剂 2000 种（以下统称各药品），截稿时间为 2007 年 9 月。

二、化学药制剂按药品通用名的汉语拼音排序。

三、各药品记载药品编号、名称（通用名、其他名称及外文名称）、药物管理信息、药物应用信息、药物成分信息 5 部分内容。其中药品编号、名称为必载内容。个别品种只有品名信息，暂时未查到其他相关资料，但考虑到《药物集成》计算机查询系统的可扩充性以及与本站内容相关联的特征，未查到资料的项目阙如，仅列出品名信息及药品编号，以保证今后补充内容时品名序列的统一。

四、各药品编号前两位字母“HZ”代表化学药制剂，其后六位数字为各药品在本类中的序号。

五、各药品【其他名称】项记载部分别名，包括曾用名、商品名、习惯用名以及部分常见的商标用名。这些名称并非都是符合相关规定的药品包装用名称，只是为读者提供查阅方便，并体现药品名称规范化管理的发展历程。

六、各药品【外文名称】与中国法定药品标准中的外文名称一致。

七、“药物管理信息”包括【依据标准】、【医保分类】、【医保支付范围】、【处方管理分类】、【贮藏保管】等项目，资料来源于本书截稿时国家相关管理文件及药品标准。未查到相关资料的项目阙如。

八、【医保分类】、【医保支付范围】中的“医保”是指城镇职工基本医疗保险和工伤保险，参照标准为《国家基本医疗保险和工伤保险药品目录（2004 年版）》（中国劳动社会保障出版社，2004 年 9 月第一版）。

九、“药物应用信息”包括【性状及组成】、【适应症】、【用法用量】、【不良反应】、【禁忌】、【特殊人群用药】、【制剂规格】等项目，其内容均来自该药品的正式说明书，优先采录非处方药说明书的内容。未能查到相关资料的项目阙如。

十、“药物成分信息”包括成分名称，类别以及序号 3 部分。其中“成分名称”为该药品的通用名。“类别”包括化学药（含药用辅料），药材（含药材提取物）及生物制品。“序号”是指该成分药在《药物集成》中的药品编号，便于读者直接查找该药品的详细信息。

HZ002001 枸橼酸莫沙必利颗粒

【其他名称】加斯清

【外文名称】Mosapride Citrate Granules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】本品为消化道促动力剂，主要用于功能性消化不良伴有胃灼热、嗝气、恶心、呕吐、早饱、上腹胀等消化道症状；也可用于胃食管反流性疾病、糖尿病性胃轻瘫及部分胃切除患者的胃功能障碍。

【用法用量】口服，一次 5mg，一日 3 次，饭前服用。

【不良反应】主要表现为腹泻、腹痛、口干、皮疹及倦怠、头晕等。偶见嗜酸粒细胞增多、甘油三酯升高及谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）、碱性磷酸酶（AKP）、 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】服用一段时间（通常为 2 周），消化道症状没有改变时，应停止服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：因其安全性未确定，应避免使用本品。

老年患者用药：老年人用药需注意观察，发现不良反应应立即进行适当的处理，如减量用药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸莫沙必利	化学药	HY000974

HZ002002 枸橼酸莫沙必利片

【其他名称】贝络纳、快力、瑞琪

【外文名称】Mosapride Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片或薄膜衣片，薄膜衣片除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】本品为消化道促动力剂，主要用于功能性消化不良伴有胃灼热、嗝气、恶心、呕吐、早饱、上腹胀等消化道症状；也可用于胃、食管反流性疾病、糖尿病性胃轻瘫及部分胃切除患者的胃功能障碍。

【用法用量】口服，一次 5mg，一日 3 次，饭前服用。

【不良反应】主要表现为腹泻、腹痛、口干、皮疹及倦怠、头晕等。偶见嗜酸粒细胞增多、甘油三酯升高及谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）、碱性磷酸酶（AKP）、 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】服用一段时间（通常为 2 周），消化道症状没有改变时，应停止服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：因其安全性未确定，应避免使用本品。

老年患者用药：老年人用药需注意观察，发现不良反应应立即进行适当的处理，如减量用药。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸莫沙必利	化学药	HY000974

HZ002003 枸橼酸哌嗪片

【外文名称】Piperazine Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗寄生虫病药·驱肠虫药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于蛔虫和蛲虫感染。

【用法用量】口服, 无需禁食, 除便秘者外无需加导泻剂。

1. 驱蛔虫: 成人常用量一次 3~3.5g, 睡前顿服, 连服 2 日。小儿按体重一次 0.15g/kg, 一日量不超过 3g, 睡前顿服, 连服 2 日。

2. 驱蛲虫: 成人常用量一日 2~2.5g, 2 次分服, 连服 7~10 日。小儿按体重一日 60mg/kg, 2 次分服, 一日量不超过 2g, 连服 7~10 日。

【不良反应】

1. 本品不良反应较少, 偶可发生恶心、呕吐、腹痛、腹泻、头痛、感觉异常、荨麻疹等, 停药后很快消失。

2. 对本品过敏者可发生流泪、流涕、咳嗽、眩晕、嗜睡、哮喘等。

3. 偶可见病毒性肝炎样表现、瞳孔缩小、调节障碍、麻痹性斜视等。

【禁忌】肝肾功能不全、神经系统疾患或癫痫患者禁用。

【注意事项】

1. 本品对人体(特别是儿童)具潜在的神经肌肉毒性, 应避免长期或过量服用。

2. 营养不良或贫血者应先予纠正再开始服用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应, 应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用, 过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品, 使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.25g; 0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸哌嗪	化学药	HY000976

HZ002004 枸橼酸哌嗪糖浆

【外文名称】Piperazine Citrate Syrup

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光, 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为澄清的浓厚液体; 带调味剂的芳香气味。

【适应症】用于蛔虫和蛲虫感染。

【用法用量】口服, 无需禁食, 便秘者需加导泻药。

1. 驱蛔虫成人常用量一次 19~22ml, 睡前顿服, 连服 2 日。小儿一次 0.6~1ml/kg, 一日量不超过 19ml, 睡前顿服, 连服 2 日。

2. 驱蛲虫成人常用量一日 12~15ml, 2 次分服, 连服 7~10 日。小儿一日 0.3~0.4ml/kg, 2 次分服, 一日量不超过 12ml, 连服 7~10 日。

【不良反应】

1. 本品不良反应较少, 偶可发生恶心、呕吐、腹痛、腹泻、头痛、感觉异常、荨麻疹等, 停药后很快消失。

2. 对本品过敏者可发生流泪、流涕、咳嗽、眩晕、嗜睡、哮喘等。

3. 偶可见病毒性肝炎样表现、瞳孔缩小、调节障碍、麻痹性斜视等。

【禁忌】肝肾功能不全、神经系统疾患或癫痫患者禁用。

【注意事项】

1. 本品对人体(特别是儿童)具有潜在的神经肌肉毒性, 应避免长期或过量服用。

2. 营养不良或贫血者应先予纠正再开始服用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应, 应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用, 过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品, 使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100ml:16g(瓶)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸哌嗪	化学药	HY000976

HZ002005 枸橼酸喷托维林滴丸

【外文名称】Pentoxyverine Citrate Pills

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封, 在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色滴丸。

【适应症】适用于各种原因引起的干咳。

【用法用量】口服。成人一次1丸，一日3~4次。

【不良反应】偶有便秘、轻度头痛、头晕、嗜睡、口干、恶心、腹胀、皮肤过敏等反应。

【注意事项】

1. 本药仅为对症治疗药，如应用7日症状无明显好转，应立即就医。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 青光眼及心力衰竭患者慎用。

5. 本品无祛痰作用，痰多患者请在医师指导下使用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977

HZ002006 枸橼酸喷托维林片

【外文名称】Pentoxifyverine Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·呼吸系统药物·镇咳药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】用于各种原因引起的干咳。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次25mg，一日3~4次。

2. 小儿常用量：口服，5岁以上一次6.25~12.5mg，一日2~3次。

【不良反应】偶有便秘、轻度头痛、头晕、嗜睡、口干、恶心、腹胀、皮肤过敏等反应。

【注意事项】

1. 本药仅为对症治疗药，如应用7日症状无明显好转，应立即就医。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 青光眼及心力衰竭患者慎用。

5. 本品无祛痰作用，痰多患者请在医师指导下使用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977

HZ002007 枸橼酸喷托维林糖浆

【其他名称】枸橼酸维静宁糖浆、咳必清糖浆

【外文名称】Pentoxifyverine Citrate Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为深红色的黏稠液体；带调味料剂的芳香，味甜带苦。

【适应症】适用于支气管炎引起的无痰干咳。

【用法用量】口服。

成人：一次10ml，一日3~4次。

儿童：5岁以上儿童一次5ml，一日2~3次。

【不良反应】偶有便秘、轻度头痛、头晕、嗜睡、口干、恶心、腹胀、皮肤过敏等反应。

【禁忌】孕妇和哺乳期妇女禁用。青光眼及心力衰竭患者禁用。本品无祛痰作用，对痰多的病人禁用。

【注意事项】

1. 本药仅为对症治疗药，如应用7日症状无明显好转，应立即就医。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 青光眼及心力衰竭患者慎用。

4. 本品无祛痰作用，痰多患者请在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用, 过敏体质者慎用。
6. 本品性状发生改变时禁止使用。
7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
8. 儿童必须在成人监护下使用。
9. 如正在使用其他药品, 使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.25%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977

HZ002008 枸橼酸苹果酸钙片

【其他名称】尤尼乐

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存。

药物应用信息

【适应症】补钙剂, 用于预防和治疗钙缺乏症, 如骨质疏松、手足抽搐症、骨发育不全、佝偻病以及妊娠和哺乳期妇女, 绝经期钙的补充。

【用法用量】口服, 每次 0.25 ~ 2.0g, 每日 2 ~ 3 次。

【禁忌】高钙血症, 含钙肾结石或有肾结石病史者禁用。

【制剂规格】0.25g (片)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸苹果酸钙	化学药	HY000964

HZ002009 枸橼酸氢钾钠颗粒

【其他名称】Uralyt - U、友来特

【外文名称】Potassium Sodium Hydrogen Citrate Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封, 在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡橙色颗粒, 有芳香气味, 味咸。

【适应症】用于溶解尿酸结石和防止新结石的形成, 作为胱氨酸结石和胱氨酸尿的维持治疗。

【用法用量】除另有说明, 日剂量为 4 标准量匙

(每量匙为 2.5g, 共 10g 颗粒), 分 3 次饭后服用。早晨、中午各 1 量匙, 晚上服 2 量匙。颗粒可以用水冲服。

治疗时应监测尿液 pH 值, 新鲜尿液 pH 值必须在下列范围内: 尿酸结石和促尿酸尿治疗: pH 6.2 ~ 6.8; 胱氨酸结石: pH 7.0 ~ 8.0; 如果 pH 值低于推荐范围, 晚上剂量需增加 1 量匙, 如果 pH 值高于推荐范围, 晚上需减少半量匙, 如果服用本品前测出新鲜尿液 pH 保持在推荐范围内, 则病人和医师可以确信已经找到恰当的剂量。

【不良反应】偶有轻度胃肠道不适。

【禁忌】枸橼酸氢钾钠不能用于急性或慢性肾衰竭病人, 或当绝对禁用氯化钠时不能使用。枸橼酸氢钾钠也禁用于严重的酸-碱平衡失调(碱代谢)或慢性泌尿道尿素分解菌感染。

【注意事项】在第一次使用该药之前应检查肾功能和血清电解质。请将药物储放在儿童接触不到的地方。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药: 没有证据说明在怀孕期间和哺乳期服用本品有任何不良作用。

【制剂规格】47.1:100g; 97.1:100g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸氢钾钠	化学药	HY000978

HZ002010 枸橼酸舒芬太尼注射液

【外文名称】Sufentanil Citrate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

药物应用信息

【适应症】用于气管内插管, 使用人工呼吸的全身麻醉。

1. 作为复合麻醉的镇痛用药。
2. 作为全身麻醉大手术的麻醉诱导和维持用药。

【用法用量】本品应该根据个体反应和临床情况的不同来调整使用剂量, 须考虑如下因素: 患者的年龄、体重、一般情况和同时使用的药物等。剂量也取决于手术难度和持续时间以及所需要的麻醉深度。在计算进一步的使用剂量时应考虑初始用药的

作用。在诱导麻醉期间可以加用氟哌利多以防止恶心和呕吐的发生。请注意下述推荐的用药剂量、用药的途径和方法。

静脉内快速推注给药或静脉内输注给药。用药的时间间隔长短取决于手术的持续时间。根据个体的需要可重复给予额外的(维持)剂量。

1. 当作为复合麻醉的一种镇痛成分进行诱导应用时:按 $0.1 \sim 5.0 \mu\text{g}/\text{kg}$ 体重作静脉内推注或者加入输液管中,在 $2 \sim 10$ 分钟内滴完。当临床表现显示镇痛效应减弱时可按 $0.15 \sim 0.7 \mu\text{g}/\text{kg}$ 体重追加维持剂量(相当于舒芬太尼注射 $0.2 \sim 1.0 \text{ml}/70 \text{kg}$ 体重)。

2. 在以枸橼酸舒芬太尼为主的全身麻醉中,舒芬太尼用药总量可为 $8 \sim 30 \mu\text{g}/\text{kg}$,当临床表现显示镇痛效应减弱时可按 $0.35 \sim 1.4 \mu\text{g}/\text{kg}$ 体重追加维持剂量(相当于舒芬太尼注射液 $0.5 \sim 2.0 \text{ml}/70 \text{kg}$ 体重)。

3. 其他剂量的信息:在有如下疾病的病人中,如:非代偿性甲状腺功能减退、肺部疾患(尤其是那些呼吸贮备降低的疾病)、肝和(或)肾功能不全、肥胖和酒精中毒等,其用药量应酌情给予。对这些患者,建议做较长时间的术后观察。

对体弱患者和老年病人以及已经使用过能抑制呼吸的药物的患者中,应减少用量。而对那些接受过阿片类药物治疗的或有过阿片类滥用史的患者,则可能需要使用较大的剂量。

【不良反应】

1. 典型的阿片样症状:如呼吸抑制、呼吸暂停、骨骼肌强直(胸肌强直)、肌阵挛、低血压、心动过缓、恶心、呕吐和眩晕、缩瞳和尿潴留。在注射部位偶有瘙痒和疼痛。

2. 其他较少见的不良反应有:①咽部痉挛。②过敏反应和心搏停止,因在麻醉时使用其他药物,很难确定这些反应是否与舒芬太尼有关。③偶尔可出现术后恢复期的呼吸再抑制。

【禁忌】

1. 对舒芬太尼或其他阿片类药物过敏者禁用。

2. 分娩期间,或实施剖腹产手术期间婴儿剪断脐带之前,静脉内禁用本品,这是因为舒芬太尼可以引起新生儿的呼吸抑制。

3. 本品禁用于新生儿、妊娠期和哺乳期的妇女。如果哺乳期妇女必须使用舒芬太尼,则应在用药后 24 小时方能再次哺乳婴儿。

4. 禁与单氨氧化酶抑制剂同时使用。在使用舒芬太尼前 14 天内用过单氨氧化酶抑制剂者,禁用本品。

5. 急性肝卟啉症禁用。

6. 因用其他药物而存在呼吸抑制者禁用。

7. 患有呼吸抑制疾病的患者禁用。

8. 低血容量症,低血压患者禁用。

9. 重症肌无力患者禁用。

【注意事项】本品按麻醉药品管理,只能由受过训练的麻醉医师,在医院和其他具有气管插管和人工呼吸设施的条件下进行。

1. 每次给药之后,都应对患者进行足够时间的监测。

2. 在颅脑创伤和颅内压增高的患者中需要注意。避免对有脑血流量减少的患者应用快速的静脉推注方法给予阿片类药物,如本品。在这类患者中,其平均动脉压降低会偶尔伴有短期的脑灌流量减少。

3. 深度麻醉的呼吸抑制,可持续至术后或复发。所以应对这类病人做适当的监测观察,复苏器具与药物(包括拮抗剂)应准备到位。呼吸抑制往往是和剂量相关的,可用特异性拮抗剂(如:纳络酮)使其完全逆转。由于呼吸抑制持续的时间可能长于其拮抗剂的效应,有可能需要重复使用拮抗剂。麻醉期间的过度换气可能减少呼吸中枢对 CO_2 的反应,也会影响术后呼吸的恢复。

4. 舒芬太尼可以导致肌肉僵直,包括胸壁肌肉的僵直,可以通过缓慢地静脉注射本品加以预防(通常在使用低剂量时可以奏效),或同时使用苯二氮草类药物及肌松药。

5. 如果术前所用的抗胆碱药物剂量不足,或本品与非迷走神经抑制的肌肉松弛药合并使用时,可能导致心动过缓甚至心搏停止,心动过缓可用阿托品治疗。

6. 对甲状腺功能低下、肺病疾患、肝和(或)肾功能不全、老年人、肥胖、酒精中毒和使用过其他已知对中枢神经系统有抑制作用的药物的患者,在使用本品时均需要特别注意。建议对这些患者做较长时间的术后观察。

7. 对驾车和操作机器能力的影响:使用本品后,患者不能驾车与操作机械,直到得到医师的允许,病人应该在家里受到护理并不能饮用含酒精饮料。

8. 药品使用和处理中的特殊注意事项:①剩余药液应该丢弃。

②使用前应对容器及溶液进行仔细检查。正常溶液为清澈、无颗粒、无色状。破损容器内药品应丢弃。

【特殊人群用药】

孕妇期和哺乳期妇女用药:在孕期和哺乳期间禁用。

儿童用药:舒芬太尼用于 2 岁以下儿童的有效性和安全性的资料非常有限。用于 2~12 岁儿童以

枸橼酸舒芬太尼为主的全身麻醉中用药总量建议为10~12 $\mu\text{g}/\text{kg}$ 体重。如果临床表现镇痛效应降低时,可给予额外的剂量1~2 $\mu\text{g}/\text{kg}$ 体重。

【制剂规格】1ml:50 μg ; 2ml:100 μg ; 2ml:250 μg 。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸舒芬太尼	化学药	HY000979

HZ002011 枸橼酸他莫昔芬口服溶液

【其他名称】德孚伶

【外文名称】Tamoxifen Citrate Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭,在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】

1. 治疗女性复发转移乳腺癌。
2. 用作乳腺癌手术后转移的辅助治疗,预防复发。

【用法用量】口服按他莫昔芬计算一次10~20mg,一日20~40mg。

【不良反应】治疗初期骨和肿瘤疼痛可一过性加重,继续治疗可逐渐减轻。少数病人有不良反应。

(1) 胃肠道反应:食欲减退,恶心,呕吐,腹泻。

(2) 生殖系统:月经失调,闭经,阴道出血,外阴瘙痒,子宫内膜增生,内膜息肉和内膜癌。

(3) 皮肤:颜面潮红,皮疹,脱发。

(4) 骨髓:偶见白细胞和血小板减少。

(5) 肝功能:偶见异常。

(6) 眼睛:长时间(17个月以上)大量(每天240~320mg)使用可出现视网膜病或角膜浑浊。

(7) 罕见的需引起注意的不良反应:精神错乱,肺栓塞(表现为气短),血栓形成,无力,嗜睡。

【禁忌】

1. 有眼底疾病者禁用。
2. 对胎儿有影响,妊娠,哺乳期妇女禁用。

【注意事项】血常规和肝肾功能异常者应慎用。

【制剂规格】10ml:20mg(支)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸他莫昔芬	化学药	HY000980

HZ002012 枸橼酸他莫昔芬片

【其他名称】特莱芬、昔芬

【外文名称】Tamoxifen Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·抗肿瘤药物·激素类及抗激素类抗肿瘤药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光,密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 治疗女性复发转移乳腺癌。
2. 用作乳腺癌手术后转移的辅助治疗,预防复发。

【用法用量】每次10mg,口服,每天2次,也可每次20mg,每天1次。

【不良反应】治疗初期骨和肿瘤疼痛可一过性加重,继续治疗可逐渐减轻。少数病人有不良反应。其中胃肠道反应:食欲减退,恶心,呕吐,腹泻;生殖系统:月经失调,闭经,阴道出血,外阴瘙痒,子宫内膜增生,内膜息肉和内膜癌;皮肤:颜面潮红,皮疹,脱发。骨髓:偶见白细胞和血小板减少;肝功能:偶见异常;眼睛:长时间(17个月以上)大量(每天240~320mg)使用可出现视网膜病或角膜浑浊。罕见需引起注意的不良反应:精神错乱,肺栓塞(表现为气短),血栓形成,无力,嗜睡。

【禁忌】有眼底疾病者禁用。

【注意事项】有肝功能异常者应慎用。如有骨转移,在治疗初期需定期查血钙。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药:对胎儿有影响,妊娠,哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸他莫昔芬	化学药	HY000980

HZ002013 枸橼酸坦度螺酮胶囊

【其他名称】律康

【外文名称】Tandospirone Citrate Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品适用于各种神经症所致的焦虑状态,如广泛性焦虑症;原发性高血压、消化性溃疡等躯体疾病伴发的焦虑状态。

【用法用量】通常成人应用枸橼酸坦度螺酮片的剂量为每次10mg,口服,每日3次。根据病人年龄、症状等适当增减剂量,但不得超过一日60mg。

【不良反应】调查总例数1451例中有150例(10.3%)出现不良反应及实验室检查值异常。主要的不良反应有嗜睡43例(3.0%)、步态蹒跚16例(1.1%)、恶心13例(0.9%)、倦怠感11例(0.8%)、情绪不佳11例(0.8%)、食欲下降10例(0.7%)。主要实验室检查值异常有AST(GOT)、ALT(GPT)升高。

1. 严重不良反应:肝功能异常、黄疸(<0.1%)。因为会出现伴AST(GOT)、ALT(GPT)、AI-P、 γ -GTP升高的肝功能异常、黄疸等,所以,应定期做肝功能检查,密切观察,如有异常现象发生时,应停药并进行适当处理。

2. 精神神经系统:嗜睡、步态蹒跚(发生率超过1%);眩晕、头痛、头重、失眠(发生率为0.1%~1%);震颤、恶梦(发生率低于1%);类似帕金森病的症状(频度不详)。

3. 肝:AST(GOT)、ALT(GPT)、AI-P升高(发生率为0.1%~1%); γ -GTP升高(发生率低于1%)。

4. 循环系统:心悸、心动过速、胸闷(发生率为0.1%~1%)。

5. 消化系统:恶心、呕吐、食欲减退、口渴、腹部不适感、胃痛、胃胀、腹胀、便秘、腹泻(发生率为0.1%~1%)。

6. 过敏反应:皮疹、荨麻疹(发生率为0.1%~1%);瘙痒(发生率低于1%)。

7. 其他:尿中NAG升高(发生率超过1%);倦怠感、乏力、情绪不佳、四肢麻木、多汗(发汗、盗汗)、眼睛朦胧(发生率为0.1%~1%);恶寒、浮肿、发烧(脸红、灼热感)、BUN升高、嗜酸细胞增加(发生率低于1%)。

【禁忌】对本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 下列病人应慎用:①器质性脑功能障碍的病人(有可能增强本药的作用)。②中度或严重呼吸功能衰竭病人(有可能使症状恶化)。③心功能障碍的病人(有可能使症状恶化)。④肝功能、肾功能障碍的病人(有可能影响药代动力学)。⑤老年人。

2. 用于神经症病人时,若病人病程长(3年以上),病情严重或其他药物(苯二氮草类药物)无效的难治型焦虑患者,本药可能也难以产生疗效。当

日用药剂量达60mg仍未见明显疗效时,不得随意长期应用。

3. 本药用于伴有严重焦虑症状的病人,难以产生疗效时,应慎重观察症状。

4. 本药可引起嗜睡、眩晕等,故应嘱病人在服用本药过程中不得从事伴有危险的机械性作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药:只能在判断治疗的有益性超过危险性后,才可用于孕妇或有怀孕可能的妇女。最好不用于哺乳期妇女,不得已服药时应避免授乳。

儿童用药:尚无本药对早产儿、新生儿、婴儿、幼儿及小儿的安全性资料。

老年患者用药:对老年患者按照一日90mg(临床常用剂量的3倍)给药的药代动力学试验中,老年人的血中浓度高于青年人,故用于老年人时,从小剂量(例如每次5mg)开始。

【制剂规格】10mg(粒)。

· 药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸坦度螺酮	化学药	HY000981

HZ002014 枸橼酸坦度螺酮片

【其他名称】Sediel、希德

【外文名称】Tandospirone Citrate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品5mg薄膜涂层片,为淡黄色薄膜涂层片,上面印有特殊识别码(034)。

本品10mg薄膜涂层片,为白色薄膜涂层片,上面印有特殊识别码(044)。

【适应症】

1. 各种神经症所致的焦虑状态,如广泛性焦虑症。

2. 原发性高血压、消化性溃疡等躯体疾病伴发的焦虑状态。

【用法用量】通常成人应用枸橼酸坦度螺酮片的剂量为每次10mg,口服,一日3次。根据病人年龄、症状等适当增减剂量,但不得超过一日60mg。

【不良反应】

1. 调查总例数1451例中有150例(10.3%)出现不良反应及实验室检查值异常。主要的不良反应有嗜睡43例(3.0%)、步态蹒跚16例(1.1%)、恶

心 13 例 (0.9%)、倦怠感 11 例 (0.8%)、情绪不佳 11 例 (0.8%)、食欲下降 10 例 (0.7%)。主要实验室检查值异常有 AST (GOT)、ALT (GPT)、Al - P、 γ - GTP 升高的肝功能异常、黄疸等, 所以, 应定期做肝功能检查, 密切观察, 如有异常现象发生时, 应停药并进行适当处理。

2. 精神神经系统: 嗜睡、步态蹒跚 (发生率超过 1%); 眩晕、头痛、头重、失眠 (发生率为 0.1% ~ 1%); 震颤、恶梦 (发生率低于 1%); 类似帕金森病样的症状 (频度不详)。

3. 肝: AST (GOT)、ALT (GPT) Al - P 升高 (发生率为 0.1% ~ 1%); γ - GTP 升高 (发生率低于 1%)。

4. 循环系统: 心悸、心动过速、胸闷 (发生率为 0.1% ~ 1%)。

5. 消化系统: 恶心、呕吐、食欲减退、口渴、腹部不适感、胃痛、胃胀、腹胀、便秘、腹泻 (发生率为 0.1% ~ 1%)。

6. 过敏反应: 皮疹、荨麻疹 (发生率为 0.1% ~ 1%); 瘙痒 (发生率低于 1%)。

7. 其他: 尿中 NAG 升高 (发生率超过 1%); 倦怠感、乏力、情绪不佳、四肢麻木、多汗 (发汗、盗汗)、眼睛朦胧 (发生率为 0.1% ~ 1%); 恶寒、水肿、发烧 (胸红、灼热感)、BUN 升高、嗜酸细胞增加 (发生率低于 1%)。

【禁忌】对本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 慎重给药 (对下列病人应慎重给药): ①器质性脑功能障碍的病人 (有可能增强本药的作用)。②中度或严重呼吸功能衰竭病人 (有可能使症状恶化)。③心功能障碍的病人 (有可能使症状恶化)。④肝功能、肾功能障碍的病人 (有可能影响药代动力学)。⑤老年人。

2. 重要注意事项

(1) 用于神经症病人时, 若病人病程长 (3 年以上), 病情严重或其他药物 (苯二氮草类药物) 无效的难治型焦虑患者, 本药可能也难以产生疗效。当一天用药剂量达 60mg 仍未见明显疗效时, 应及时与医师联系, 不得随意长期应用。

(2) 本药用于伴有严重焦虑症状的病人, 难以产生疗效时, 应慎重观察症状。

(3) 本药可引起嗜睡、眩晕等, 故应嘱病人在服用本药过程中不得从事有危险的机械性作业。

(4) 本药与苯二氮草类药物无交叉依赖性, 若立即将苯二氮草类药物换为本药时, 有可能出现苯二氮草类药物的戒断现象, 加重症状, 故在需要停用苯二氮草类药物时, 须缓慢减量, 充分观察。

3. 其他注意事项: 本药交给病人时, 对 PTP 包装的药品, 指导病人从 PTP 密封袋中取出药片服用 (据报道, 有人因误咽 PTP 密封袋, 导致锋利的锐角刺入食管黏膜, 引起食管穿孔, 纵隔炎等严重并发症。)

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药: 只能在判断治疗的有益性超过危险性后, 才可用于孕妇或有怀孕可能的妇女。最好不用于哺乳期妇女, 不得已服药时应避免授乳。

儿童用药: 尚无本药对早产儿、新生儿、婴儿、幼儿及小儿的安全性资料。

老年患者用药: 对老年患者按照一日 90mg (临床常用剂量的 3 倍) 给药的药代动力学试验中, 老年人的血中浓度高于青年人, 故用于老年人时, 从小剂量 (例如每次 5mg) 开始。

【制剂规格】10mg (片); 5mg (片)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸坦度螺酮	化学药	HY000981

HZ002015 枸橼酸铁铵泡腾颗粒

【其他名称】复锐明

【外文名称】Ferric Ammonium Citrate Effervescent Granules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于磁共振腹部成像, 对消化道 (胃、十二指肠及空肠) 进行造影。

【用法用量】成人用量为 1 袋, 溶于 300ml 的水中, 口服。必要时, 口服 2 袋, 溶于同样量的水中。通常在服药后 5 ~ 20 分钟内进行磁共振成像。

【不良反应】国外临床资料报道, 有 0.1% ~ 0.5% 的患者出现腹泻; 0.1% 出现反胃, 呕吐, 食欲下降; 极少数病人胃部不适, 腹胀。以上症状均可自行消除。

【禁忌】

1. 铁负荷过剩者。
2. 铁剂过敏者。
3. 患有或怀疑完全肠梗阻或肠穿孔的病人。

【注意事项】

1. 下列患者慎用: 消化性溃疡, 消化性大肠炎, 局部性肠炎等胃肠道患者。
2. 给药后大便呈黑色, 属正常现象。
3. 可能出现潜血假阳性。

【制剂规格】3g:0.6g(相当于铁129mg)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982

HZ002016 枸橼酸铁铵维B₁糖浆Ⅰ

【其他名称】补尔血、补血生糖浆、复方枸橼酸铁铵溶液、小儿补血药

【外文名称】Compound Ferric Ammonium Citrate Syrup Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光,密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黑色黏稠液体;味甜,略涩。本品为复方制剂,其组分为:枸橼酸铁铵,维生素B₁,枸橼酸等。

【适应症】适用于各种原因如慢性失血,营养不良、妊娠、儿童发育期等引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。

1. 成人:每次10~20ml,一日3次,预防量为治疗量的1/5。

2. 儿童:1~2ml/(kg·d),分3次饭后服。

【不良反应】服用本品常有轻度恶心,胃部或腹部不适或疼痛,也常见轻度腹泻或便秘,并排浅黑便。

【禁忌】

1. 铁负荷过高、血色病、含铁血黄素沉着症及不伴缺铁的其他贫血(如地中海性贫血)禁用。

2. 肝肾功能严重损害者禁用。

3. 铁过敏者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况慎用:酒精中毒;肝炎;急性感染如肠炎、结肠炎、溃疡性结肠炎、憩室炎及胰腺炎;消化性溃疡。

2. 对诊断的干扰:服用本品后,血清铁或铁蛋白增高,大便隐血实验呈假阳性,易导致漏诊。

3. 服药期间需定期做下列检查,以观察治疗的反应:血红蛋白及红细胞;网织红细胞计数;血清铁蛋白、血清铁及铁饱和度。

4. 本品宜饭后或餐中服用,可减轻胃部刺激,但药物吸收稍有影响。

5. 口服本品后应漱口或以纸质(或塑料)管吸服,以保护牙齿。

6. 本品遇光易变质。

7. 药物过量可发生急性中毒,多见小儿。急性中毒常见坏死性胃炎、肠炎,患者可有严重呕吐、腹泻、腹痛,以致血压降低,代谢性酸中毒,甚至全身抽搐、昏迷,24~48小时后,严重中毒可进一步发展至休克、肝损害及心血管功能衰竭。中毒后期症状有皮肤湿冷、发绀、嗜睡、极度疲乏及虚弱、心动过速。

有急性中毒征象应立即用喷替酸钙钠(促排灵)或去铁胺救治。中毒获救后,有可能遗有幽门或贲门狭窄,肝损害或中枢神经系统病变,要及早妥善处理。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药:未见治疗剂量铁对胎儿和哺乳不良影响的报道。

儿童用药:儿童应在成人监护下使用,切勿过量服用。

老年患者用药:老年患者因为胃液分泌减少,胃酸缺乏,铁自肠黏膜吸收减少。口服本品以治疗缺铁性贫血,必要时可适当增加剂量,治疗1月仍无效者,宜改用注射铁剂。

【制剂规格】100ml(瓶);60ml(瓶)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素B ₁	化学药	HY001948

HZ002017 枸橼酸铁铵维B₁糖浆Ⅱ

【其他名称】人造补血药、维生素补血露

【外文名称】Ammonium Ferric Citrate and Vitamin B₁ Syrup Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封,在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色浓厚液体;味甜。每10ml含枸橼酸铁铵200mg(相当于铁43mg),维生素B₁0.5mg。

【适应症】本品用于各种原因引起的缺铁性贫血,如慢性失血、营养不良、妊娠、儿童发育期等。

【用法用量】口服。12岁以上儿童及成人,一次10~20ml,一日3次。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄 (岁)	体重 (kg)	一次用量 (ml)
1~3	10~15	3~5
4~6	16~21	5~7
7~9	22~27	7~9
10~12	28~32	9~11

一日3次, 饭后服。预防剂量为治疗量的1/5。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应, 如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘等。

2. 可排黑便, 因铁与肠内硫化氢结合生成黑色硫化铁, 从而使大便变黑, 患者勿须顾虑。

【禁忌】

1. 铁负荷过高或非缺铁性贫血者禁用。

2. 肝、肾功能严重不全者禁用。

【注意事项】

1. 用于日常补铁时, 应采用预防量。

2. 治疗剂量不得长期使用, 应在医师确诊为缺铁性贫血后使用, 且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

3. 下列情况患者慎用: 酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃及十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎。

4. 勿与浓茶同服。

5. 如服用过量或出现严重不良反应, 应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用, 过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品, 使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药: 未见治疗剂量铁对胎儿和哺乳不良影响的报道。

儿童用药: 儿童服用应在成人监护下使用, 切勿过量服用。

老年患者用药: 老年患者口服本品以治疗缺铁性贫血, 必要时可适当增加剂量, 因为胃液分泌减少, 胃酸缺乏, 铁自肠黏膜吸收减少。治疗1月仍无效者, 宜改用注射铁剂。

【制剂规格】100ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素 B ₁	化学药	HY001948

HZ002018 枸橼酸西地那非片

【其他名称】万艾可

【外文名称】Sildenafil Citrate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封, 阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为兰色菱形薄膜衣。

【适应症】适用于治疗阴茎勃起功能障碍 (ED)。

【用法用量】对大多数患者, 推荐剂量为 50mg, 在性活动前约 1 小时服用; 但在性活动前 0.5~4 小时内的任何时候服用均可。基于药效和耐受性, 剂量可增加至 100mg (最大推荐剂量) 或降低至 25mg。一日最多服用 1 次。

下列因素与血浆西地那非水平 (AUC) 增加有关: 年龄 65 岁以上 (增加 40%)、肝脏受损 (如肝硬化, 增加 80%)、重度肾损害 (肌酐清除率 < 30ml/min, 增加 100%)、同时服用强效细胞色素 P450 3A4 抑制剂 (酮康唑、伊曲康唑增加 200%)、红霉素增加 182%、saquinavir 增加 210%。由于血浆水平较高可能同时增加药效和不良事件发生率, 故这些患者的起始剂量以 25mg 为宜。

研究表明, HIV 蛋白酶抑制剂 Ritonavir 可使西地那非血药水平显著增高 (AUC 增加了 11 倍)。鉴于此, 建议服用 Ritonavir 的患者, 每 48 小时内用药剂量最多不超过 25mg。

【不良反应】头痛、潮红、消化不良、鼻塞及视觉异常等。视觉异常为轻度 and 一过性的, 主要表现为视物色淡、光感增强或视物模糊。

【禁忌】服用任何剂型硝酸酯类药物的患者, 无论是规律或间断服用, 均为禁忌症。本品中任何成分过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 西地那非 - 硝酸酯类影响血压的相互作用, 可从给药开始持续到整个 6 小时的观察期内。所以, 在任何情况下, 联合给予西地那非和有机硝酸酯类或提供 NO 类药物 (如硝普钠) 均属禁忌。

2. 以下患者慎用西地那非: 阴茎解剖畸形 (如阴茎偏曲、海绵体纤维化、Peyronie 病), 易引起阴茎异常勃起的疾病 (如镰状细胞性贫血、多发性骨髓瘤、白血病)。其他治疗勃起功能障碍的方法与本

品合用的安全性和有效性尚未研究,不推荐联合使用。

3. 在已有心血管危险因素存在时,用药后性活动有发生非致命性/致命性心脏事件的危险。在性活动开始时如出现心绞痛、头晕、恶心等症状,须终止性活动。国外批准本品上市后,有少量勃起时间延长(超过4小时)和异常勃起(痛性勃起超过6小时)的报告。如持续勃起超过4小时,患者应立即就诊。如异常勃起未得到即刻处理,阴茎组织将可能受到损害并可能导致永久性勃起功能丧失。

4. 西地那非对性传播疾病无保护作用。

【特殊人群用药】老年患者用药:健康老年志愿者(≥ 65 岁)的西地那非清除率降低。血药浓度较高,可能同时增加不良事件的发生,故起始剂量以25mg为宜。

【制剂规格】100mg; 25mg; 50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸西地那非	化学药	HY000983

HZ002019 枸橼酸洗必泰口胶

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】乳黄色至浅黄棕色胶姆片;味甜,微苦。

【适应症】用于辅助治疗轻症的早期智齿冠周炎、急性牙龈炎、急性牙周炎、浆液性扁桃体炎等。

【用法用量】口嚼,一次1片,一日4次,每次咀嚼10分钟后将胶姆唾弃,连用1周。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸氯己定	化学药	HY000963

HZ002020 枸橼酸锌片

【其他名称】威尔

【外文名称】Zinc Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于治疗因缺锌引起的小儿生长发育迟缓,畏食症、异食癖以及口腔溃疡等。

【用法用量】口服。成人一次1~2片,儿童用量见下表。

年龄(岁)	体重(kg)	一次用量(片)
1~3	10~15	1
4~6	16~21	1.5
7~9	22~27	2
10~12	28~32	2.5

一日2次,饭后服用。

【不良反应】

1. 可见轻度恶心、呕吐和便秘等反应。

2. 长期服用应注意监测血液锌、钾、钠浓度。

【禁忌】急性或活动性消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1. 应在确诊为缺锌症时使用,如需长期服用,必须在医师指导下使用。

2. 心肾功能不全和高血压患者慎用。

3. 本品宜餐后服用以减少胃肠道刺激。

4. 如服用过量或出现严重不良反应,应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品,使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】39mg(以锌计12.5mg)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸锌	化学药	HY000984

HZ002021 枸橼酸乙胺嗪片

【外文名称】Diethylcarbamazine Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·抗寄生虫病药·抗吸虫病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封,在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于治疗斑氏丝虫、马来丝虫和罗阿丝虫感染,也用于盘尾丝虫病。对前三者一次或多次治疗后可根治,但对盘尾丝虫病,因本品不能杀死成虫,故不能根治,亦可用于热带嗜酸红细胞增多症患者。对蛔虫感染也有效,但已为其他更安全、有效、新的抗蠕虫药所取代。

【用法用量】口服(餐后)。

1. 治疗斑氏和马来丝虫病:国内目前常用。

(1) 治疗斑氏丝虫病及重度感染马来丝虫病总量4.2g,7日疗法。即一日0.6g,分2~3次服、7日为1个疗程。间隔1~2个月,可应用2~3个疗程。

(2) 治疗马来丝虫病可用大剂量短疗程法,即1~1.5g,夜间顿服法,也可间歇服用2~3个疗程。

2. 治疗罗阿丝虫病:宜用小剂量,每次按体重2mg/kg,每日3次,连服2~3周,必要时时间隔3~4周可复治。

3. 治疗盘尾丝虫病:初期药物剂量宜小,按体重不超过0.5mg/kg,第1日1次,第2日2次,第3日增至1mg/kg,口服3次,如无严重反应,增至2mg/kg,日服3次,总疗程14日。如初治全身反应严重,可暂停用或减少剂量。必要时可给以肾上腺皮质激素。

4. 预防:在丝虫病流行区,有将乙胺嗪掺拌入食盐中,制成药盐全民食用以杀死血液中微丝蚴,防治效果迅速可靠,为消灭丝虫病传染源的较好措施。

【不良反应】乙胺嗪本身的毒性甚低,偶可引起食欲减退、恶心、呕吐、头晕、头痛、乏力、失眠等。治疗期间的反应多由于大量微丝蚴和成虫杀灭后释放异性蛋白所致,可有畏寒、发热、头痛、肌肉关节酸痛、皮疹、瘙痒等。偶见过敏性喉头水肿、支气管痉挛、暂时性蛋白尿、血尿、肝肿大和压痛等。成虫死亡后尚可引起局部反应如淋巴管炎、淋巴结炎、精索炎、附睾炎等,并出现结节。马来丝虫病患者出现的反应常较斑氏丝虫病者为重,血中微丝蚴数多者反应也较重。盘尾丝虫病患者反应亦较严重。

【注意事项】

1. 用以治疗盘尾丝虫和罗阿丝虫感染时,应从小剂量开始,以减少因虫体破坏而引起的不良反应。重度感染的盘尾丝虫病患者,在接受单剂乙胺嗪后,可出现急性炎症反应综合征,表现为发热、心动过速、低血压、淋巴结炎和眼部炎症反应,多由微丝蚴死亡引起。

2. 在重度罗阿丝虫感染者采用乙胺嗪治疗后可

发生脑病和视网膜出血等。预先给肾上腺皮质激素可减少不良反应。

3. 对有活动性肺结核、严重心脏病、肝脏病、肾脏病、急性传染病应暂缓治疗。对儿童有蛔虫感染者应先驱蛔虫。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药:孕妇、哺乳期妇女应暂缓治疗。

【制剂规格】100mg;50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸乙胺嗪	化学药	HY000985

HZ002022 聚苯乙烯磺酸钙散

【外文名称】Calcium Polystyrene Sulphonate Powder
药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色至淡黄色粉末;无臭,无味。按干燥品计算,本品每克钾交换量应为53~71mg。

【适应症】降血钾药。主要用于预防和治疗急、慢性肾功能不全和肾衰竭患者的高钾血症。

【用法用量】口服,成人每日20g,儿童每日5~10g,分1~3次服用。服时可将粉末混悬于150ml水中,搅匀后立即服用。

【不良反应】

1. 消化系统:便秘、恶心、食欲减退及胃部不适。与山梨醇同服,可减轻便秘。

2. 电解质:可有低血钾症发生,应注意观察病情,定期测定血清电解质。

【禁忌】低血钾、高血钙患者禁用。

【注意事项】

1. 为防止过量给药,应在给药同时监测血清钾和血清钙的浓度,当血清钾浓度低于4~5mEq/L时应停药。

2. 甲状旁腺功能亢进患者及多发性骨髓瘤患者应慎用。

3. 由于降低血清钾的效果,可能增强洋地黄中毒作用,合用时应慎重给药。

4. 钾中毒严重的病例(>6.5mEq/L),并伴心电图改变时,只用该药是不充分的,需应用其他降钾措施。