



临床药物丛书

耳鼻咽喉科



临床药物手册

LINCHUANG YAO WU SHOU CE

丛书主编 许景峰 丛书策划 霍仲厚 主编 史宇翔

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社



临床药物丛书

耳鼻咽喉科 临床药物手册



LINCHUANG YAO WU SHOU CE

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

主 编 史宇翔

副 主 编 薛洪源 姜 伟 苏嫦娥

编写人员 (按姓氏笔画排序)

张程亮 张 丽 张晓鹏

赵 然 康 岩

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉科临床药物手册/史宇翔主编. —南京:江苏科学技术出版社, 2008. 5

(临床药物丛书)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 5764 - 4

I. 耳… II. 史… III. 耳鼻咽喉病—药物—手册
IV. R987—62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 180772 号

耳鼻咽喉科临床药物手册

主 编 史宇翔
责任编辑 徐祝平
助理编辑 徐 欣
出 版 人 黎 雪
责任校对 郝慧华
责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京展望文化发展有限公司
印 刷 江苏苏中印刷有限公司

开 本 787 mm×1092 mm 1/36
印 张 8.375
字 数 195000
版 次 2008 年 5 月第 1 版
印 次 2008 年 5 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 5764 - 4
定 价 17.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

丛书编委会

主任委员 许景峰

编 委 (以姓氏笔划排序)

王金萍 王虎军 张 松 张 梅

陈 静 杨本明 杨永革 罗朝丽

周丽华 曾 明 臧晓丽 薛洪源

策 划 霍仲厚

序 言

随着生命科学各个领域的不断发展,医药科技进步突飞猛进,医药学新理论、新技术、临床治疗新方法和新药物的不断涌现,为临床医药工作者展现了更广阔的舞台,同时也带来了更严峻的考验。面对不断出现的新药品和新制剂,老药新用、药物相互作用和不良反应的发生等问题,迫切要求临床医疗和医药工作者不断学习,努力获取和掌握当今世界日新月异的医药信息和知识。我们参考了众多的医药专刊和书籍,并结合临床用药的实际需要,编辑出版了这套“临床药物丛书”。

本丛书共有 14 分册,涵盖了临床内科、外科、妇科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科等各专科常用药物。收载各类药物数千种,每册均有其各自的特点。每分册由三部分组成:第一部分为临床常见药物,是该书的重点,主要介绍了药物的通用名、英文名、商品名与别名、剂型和规格、临床应用、用法及用量、注意事项及药物相互作用等内容;第二部分为常见疾病的药物治疗;第三部分为各分册相关的附录。

本丛书体现了科学性、先进性和实用性,特点在新,重在实用,全书均采用表格形式,力求简要,易于查找,内容翔实、实用。

对于新药,本丛书尽量收载,对于不常用的药品,本丛书从略。

本丛书的出版,为临床工作者提供了一部内容较全面、实用的参考书,是临床各科医师、药师及护师临床工作不可或缺的药物工具书。

由于编者水平有限,难免挂一漏万,对于本丛书的错误和缺点,我们恳切地希望专家及广大读者批评指正,以便再版时改正。

许景峰

前言

随着现代医药科技的迅速发展,临床药物种类日渐繁多,耳鼻咽喉科亦是如此。疾病的治疗与合理用药是密不可分的。虽然耳鼻咽喉科多以手术治疗为主,但临床用药始终都是耳鼻咽喉科疾病治疗中的重要环节。这就要求耳鼻咽喉科医师不仅要有精湛的手术技能,还要能够合理、安全、有效地应用有关药物,处理好药物治疗与手术干预的关系,熟练掌握用药原则,及时把握给药时机,灵活调配治疗方案。由于耳鼻咽喉科领域新理论、新技术的不断发展,一些疾病的治疗理念和原则与以往相比也有所不同。

近年来,由于国外技术的不断引入,以及国内医药人员的不断创新与实践,耳鼻咽喉科疾病的药物治疗越来越得到临床的重视,医生用药的可选择性也越来越大,为了解决耳鼻咽喉科在药物治疗中的实际问题,我们汇同药学和耳鼻咽喉科临床专家,根据耳鼻咽喉科疾病的用药特点,以方便、实用为原则,编写了这本《耳鼻咽喉科临床药物手册》。

本书分为两大部分。

第一部分为耳鼻咽喉科常用药物。收录了目前耳鼻咽喉科临床常用药物及具有新用途的老药。依临床用药习惯,先根据药物作用机制和临床应用分类,再以表格形式分别介绍药物名称、规格、剂型、用途、用法、用量、相互作用、不良反应和注意事项等,便于临床医师用药查询。需要说明的是,每个药物有六个栏目,本书采用“和合面”排版,也就是翻开书后,所见的左面(双页)和右面(单页)作为一个整页来排。表格的第一栏从左边的双页起排,前三列排在左边的双页上,后三列排在右边的单页上,以便查阅。因为是表格,也就难免有的“列”因为内容多而很长,按表格排其他“列”空白就很大,为减少空白,过长的“列”下面的内容从表中抽出,以“注”的形式排在表下。另外要说明的是,表格上下及表格之间的文字(包括“注”)在“和合面”上相当于双栏排,即先排满左边的双页,再排右边的单页。敬请读者注意。

第二部分为耳鼻咽喉科常见疾病用药。列出了耳鼻咽喉科与药物治疗相关的主要疾病。首先介绍疾病的本质,其次按照疾病发病机制介绍治疗原则,最后选择合理的治疗方案。该书为临床常用药物手册,内容以药物治疗为主,因此疾病治疗只选取药物治疗部分,非药物治疗本书未作介绍。

因为本书是以表格式编写的,为缩短篇幅、便于编排,文中采用了如下一些缩写或代号:

qd: 每日 1 次	bid: 每日 2 次
tid: 每日 3 次	po: 口服
qid: 每日 4 次	im: 肌注, 肌肉注射
qod: 隔日 1 次	ih: 皮下注射
qn: 每晚 1 次	iv: 静注, 静脉注射
q1h: 每小时 1 次	iv gtt: 静滴, 静脉滴注
q2h: 每 2 小时 1 次(余依此类推)	NS: 生理盐水
U: 单位	GS: 葡萄糖溶液
IU: 国际单位	GNS: 葡萄糖盐

在编写过程中,尽管我们做了大量工作,力图达到内容全面、资料翔实、实用性强的目的,但难免挂一漏万,敬请广大同仁、读者指正,以便再版修订。

编 者

目 录

耳鼻咽喉科用药概述 / 1

- 一、耳鼻咽喉、口腔的正常菌群 / 2
- 二、耳鼻咽喉部围手术期感染 / 2
- 三、围手术期抗生素应用原则 / 3
- 四、围手术期抗生素的应用 / 3
- 五、围手术期糖皮质激素的应用 / 7

第一部分 耳鼻咽喉科常用药物

第一章 耳部疾病局部用药 / 10

一、消毒防腐剂 / 10

硼酸甘油滴耳液 / 10

硼酸酒精滴耳液 / 10

水杨酸酒精滴耳液 / 10

酚甘油滴耳液 / 10

苯氧乙醇甘油滴耳剂 / 10

黄氧化汞软膏(黄降汞软膏) / 12

甲紫(龙胆紫) / 12

二、抗生素类制剂 / 12

氧氟沙星滴耳液 / 12

环丙沙星滴耳液 / 14

洛美沙星滴耳液 / 14

林可霉素滴耳液 / 16

氯霉素滴耳液 / 16

氯霉素耳栓 / 16

氯霉素甘油滴耳液 / 16

庆大霉素滴耳液 / 16

卡那霉素滴耳剂 / 18

新可滴耳剂 / 18

三黄醇滴耳液 / 18

麝香草酚乙醇溶液 / 18

三、清洁剂与软化剂 / 20

碳酸氢钠滴耳液(重曹) / 20

过氧化氢溶液(双氧水) / 20

乙酸溶液(醋酸溶液) / 20

第二章 鼻部疾病局部用药 / 22

一、血管收缩剂 / 22

麻黄碱滴鼻液 / 22

呋喃西林麻黄碱滴鼻液 / 22

呋可麻滴鼻剂 / 24

苯海拉明麻黄碱滴鼻液 / 24

麻黄素可的松滴鼻液 / 24

麻黄素地塞米松滴鼻液 / 24

麻黄碱新霉素滴鼻液 / 24

复方肾上腺素滴鼻液 / 26

羟甲唑林滴鼻液(达芬霖) / 26

萘甲唑林滴鼻液(鼻眼净、滴鼻净) / 26

赛洛唑林滴鼻液(诺通滴鼻液) / 28

茛唑林滴鼻剂(FARIAL) / 28

二、抗生素类制剂 / 28

链霉素滴鼻液 / 28

复方链霉素滴鼻液 / 30

普鲁卡因青霉素 G 油 / 30

阴压注入液 / 30

三、消毒防腐剂 / 30

复方弱蛋白银涂鼻膏 / 30

鱼石脂甘油 / 32

硝酸银 / 32

铬酸 / 32

四、抗变态反应及润滑防腐剂 / 34

2%色甘酸二钠滴鼻液 / 34

复方薄荷樟脑滴鼻剂 / 34

- 复方氯己定鱼肝油滴鼻液 / 34
- 液状石蜡滴鼻液 / 34
- 碘甘油滴鼻液 / 36
- 薄荷樟脑滴鼻液 / 36
- 碘樟脑滴鼻液 / 36
- 纯苯酚 / 36
- 清鱼肝油滴鼻液 / 36
- 蜂蜜滴鼻液 / 36
- 葡萄糖甘油滴鼻液 / 38
- 甲紫糊膏 / 38
- 糠酸莫米松乳膏 / 38
- 布地奈德鼻喷雾剂 / 38
- 丙酸氟替卡松鼻喷雾剂(辅舒良) / 40
- 丙酸倍氯米松鼻喷雾剂(伯克纳) / 40
- 糠酸莫米松鼻喷雾剂 / 42
- 左卡巴斯汀鼻喷雾剂(立复汀) / 42
- 五、血管硬化剂 / 44
- 普鲁卡因高渗盐水 / 44
- 维丁胶性钙 / 44
- 鱼肝油酸钠 / 44

第三章 咽喉部疾病常用药物 / 46

- 金嗓子喉片 / 46
- 复方草珊瑚含片 / 46
- 四季消炎喉片 / 46
- 桂林西瓜霜含片 / 46
- 板蓝根含片 / 48
- 西地碘片 / 48
- 薄荷喉片 / 48
- 含碘喉症片(碘喉片) / 50
- 杜灭芬喉片 / 50
- 复方硼砂漱口片(多贝尔漱口片) / 50
- 银黄含片 / 50
- 半枝莲片 / 52

北豆根片、北豆根糖衣片、北豆根薄膜衣片 / 52	18 \ 寒毒而燥而甘寒
四季青片 / 52	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻炎康片 / 52	18 \ 寒毒而燥而甘寒
千柏鼻炎片、千柏鼻炎胶囊 / 54	18 \ 寒毒而燥而甘寒
穿心莲片 / 54	18 \ 寒毒而燥而甘寒
冰硼咽喉散 / 54	18 \ 寒毒而燥而甘寒
青黛散 / 54	18 \ 寒毒而燥而甘寒
双料喉风散 / 54	18 \ 寒毒而燥而甘寒
蒲公英颗粒 / 56	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻窦炎口服液 / 56	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻渊舒口服液 / 56	18 \ 寒毒而燥而甘寒
冬凌草糖浆 / 56	18 \ 寒毒而燥而甘寒
通窍鼻炎胶囊 / 58	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻通宁滴剂 / 58	18 \ 寒毒而燥而甘寒
藿胆丸 / 58	18 \ 寒毒而燥而甘寒
通宣理肺丸 / 58	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻炎片 / 58	18 \ 寒毒而燥而甘寒
鼻窦炎口服液 / 60	18 \ 寒毒而燥而甘寒
清咽滴丸 / 60	18 \ 寒毒而燥而甘寒
清喉利咽颗粒 / 60	18 \ 寒毒而燥而甘寒
辛夷鼻炎丸 / 62	18 \ 寒毒而燥而甘寒
黄氏响声丸 / 62	18 \ 寒毒而燥而甘寒
第四章 耳鼻喉科常用全身药物 / 64	
第一节 抗感染药物 / 64	
一、 β -内酰胺类抗菌药物 / 64	
(一) 青霉素类 / 64	
青霉素 / 66	
青霉素 V / 68	
普鲁卡因青霉素 / 70	
苯唑西林(新青霉素 II) / 70	
氯唑西林 / 72	
氨苄西林(氨苄青霉素) / 72	
氨苄西林舒巴坦 / 74	

阿莫西林(羟氨苄青霉素) / 74

阿莫西林克拉维酸 / 76

哌拉西林 / 76

哌拉西林他唑巴坦 / 78

替卡西林克拉维酸 / 78

美洛西林 / 80

(二) 头孢菌素类 / 80

头孢噻吩(先锋霉素 I, 噻孢霉素) / 84

头孢唑林(先锋霉素 V) / 84

头孢拉定(头孢雷定, 先锋霉素 VI, 泛捷复) / 86

头孢氨苄(先锋霉素 IV) / 86

头孢呋辛(西力欣, 安可欣, 力复乐) / 88

头孢替安(萨兰欣, 复仙安, 泛司博林) / 88

头孢尼西(先希, 泰力菲, 凯罗) / 90

头孢噻肟(头孢氨噻肟, 凯复隆, 菌必灭) / 92

头孢曲松(头孢三嗪, 罗氏芬, 菌必治, 安塞隆) / 92

头孢他啶(复达欣, 头孢羧甲噻肟, 凯复定) / 94

头孢哌酮(先锋必, 头孢氧哌唑) / 94

头孢哌酮钠舒巴坦钠(舒普深, 铃兰欣) / 96

头孢吡肟(马斯平) / 96

(三) 其他 β -内酰胺类 / 98

亚胺培南西司他丁钠(泰能, 泰宁) / 100

美罗培南(美平, 倍能, 美洛培南) / 102

氨曲南(阿兹曲南, 氨曲安) / 102

头孢美唑(先锋美他醇) / 104

头孢西丁(美福仙, 甲氧噻吩头孢菌素) / 104

拉氧头孢(噻吗氧, 噻吗灵) / 106

二、氨基糖苷类 / 106

庆大霉素(硫酸庆大霉素) / 110

阿米卡星(硫酸阿米卡星, 丁胺卡那霉素, 硫酸丁胺卡那
霉素, 安卡星) / 112

妥布霉素(硫酸妥布霉素, 泰星, 佳诺泰) / 112

奈替米星(硫酸奈替米星, 安特新, 尼泰欣) / 114

小诺米星(小诺霉素,沙加霉素,甲基庆大霉素) / 116

依替米星(爱大,创成,悉能) / 118

大观霉素(盐酸大观霉素,淋必治,曲必星,卓青) / 120

三、大环内酯类 / 120

红霉素 / 122

乙酰螺旋霉素(鲁神,永正) / 124

琥乙红霉素(乙酰琥珀酸酯红霉素) / 124

交沙霉素(丙酸高沙霉素,贝贝莎,娇莎,妙莎) / 126

罗红霉素(罗力得,赛乐林) / 126

阿奇霉素(维宏,信达康,希舒美) / 128

克拉霉素(百红优,克拉仙,宜仁) / 128

四、四环素类 / 130

四环素(盐酸四环素) / 132

多西环素(盐酸多希环素,美尔力,强力霉素) / 134

米诺环素(哌丽溴,康尼,美满霉素) / 134

五、氯霉素类 / 136

氯霉素(氯霉素琥珀酸钠,肤炎宁,复皆舒,润舒) / 138

六、氟喹诺酮类 / 140

环丙沙星(乳酸环丙沙星,盐酸环丙沙星,特美力,华星,达维邦) / 144

诺氟沙星(氟哌酸) / 146

氧氟沙星 / 146

左氧氟沙星 / 148

洛美沙星(盐酸洛美沙星,贝洛特,倍诺,丽珠美欣) / 148

氟罗沙星(伊捷氟,护康,富络克,天方罗欣,福路新) / 150

莫西沙星(拜复乐) / 150

加替沙星(莱美清) / 152

七、磺胺类 / 152

复方磺胺甲噁唑(复方新诺明) / 154

八、硝咪唑类 / 156

甲硝唑(弗来格,夫纳捷,咪唑呢达) / 156

替硝唑(滴虫净,可立泰,普洛施) / 158

第二节 常用激素类药物 / 160

氢化可的松(皮质醇,考的索) / 166

- 可的松(醋酸可的松,皮质酮) / 168
- 地塞米松 / 168
- 泼尼松(强的松,去氢可的松) / 170
- 泼尼松龙(氢比泼尼松,强的松龙,去氢氢化可的松) / 170
- 甲泼尼龙(甲基强的松龙,甲基去氢氢化可的松,甲基氢化泼尼松,甲强龙) / 170
- 曲安西龙 / 172
- 曲安奈德(醋酸曲安奈德) / 172
- 倍氯米松(丙酸倍氯米松,倍氯松,倍氯米松双丙酸酯) / 172
- 倍他米松(贝氟美松) / 174
- 复方倍他米松(得宝松) / 174
- 第三节 常用麻醉药物 / 174
- 利多卡因(赛罗卡因) / 178
- 普鲁卡因(奴佛卡因) / 178
- 丁卡因(地卡因,潘扎卡因) / 180
- 布比卡因(丁吡卡因,麻卡因) / 180
- 苯佐卡因(氯苯甲酸乙酯) / 180
- 达克罗宁 / 182
- 鲍氏液 / 182
- 第四节 常用止血类药物 / 182
- 酚磺乙胺(止血敏) / 184
- 巴曲酶(蝮蛇血凝酶,巴曲亭,立止血) / 186
- 肾上腺素(副肾素) / 186
- 第五节 常用抗变态反应药物 / 188
- 茶苯海明(乘晕宁,晕海宁) / 188
- 苯海拉明(盐酸苯海拉明) / 190
- 异丙嗪(非那根) / 190
- 赛庚啶(盐酸赛庚啶) / 190
- 氯苯那敏(马来酸氯苯那敏,扑尔敏,氯苯吡胺) / 192
- 特非那定(叔哌丁醇,丁苯哌丁醇) / 192
- 酮替芬(甲哌噻庚酮) / 192
- 喜舒敏(抗敏鼻炎片) / 192
- 阿司咪唑(息斯敏) / 192

- 阿伐斯汀(欣民立) / 194
 西替利嗪 / 194
 氯雷他定 / 194
 开瑞能 / 194
 咪唑斯汀(皿治林) / 194
 曲普利啶(苯丙烯啶,克敏) / 196
 色甘酸钠(色甘酸二钠,咳乐钠,克乐净,咽泰) / 196

第二部分 耳鼻咽喉科常见疾病与用药

第五章 耳部常见疾病与用药 / 198

- 突发性耳聋 / 198
 梅尼埃病 / 199
 耳挫伤(爆震性耳聋) / 200
 外耳道炎及疖 / 200
 外耳道真菌病 / 201
 耳郭软骨膜炎 / 201
 大疱性鼓膜炎 / 202
 分泌性中耳炎 / 203
 急性化脓性中耳炎 / 204
 急性乳突炎 / 206
 慢性化脓性中耳炎 / 207
 迷路炎 / 209
 耳源性脑膜炎 / 209
 耳源性面瘫 / 210
 耳源性脑脓肿 / 211

第六章 鼻部常见疾病与用药 / 213

- 急性鼻窦炎 / 213
 慢性鼻窦炎 / 215
 鼻前庭炎 / 216
 鼻疖 / 217
 急性鼻炎 / 218
 慢性单纯性鼻炎 / 219

肥厚性鼻炎 / 220

萎缩性鼻炎 / 220

药物性鼻炎 / 221

变应性鼻炎 / 222

鼻窦创伤 / 223

鼻窦气压伤 / 224

鼻出血 / 225

鼻中隔脓肿 / 226

第七章 咽喉部常见疾病与用药 / 227

急性咽炎 / 227

慢性咽炎 / 229

急性扁桃体炎 / 230

慢性扁桃体炎 / 231

扁桃体周脓肿 / 232

咽后脓肿 / 233

咽旁脓肿 / 234

咽喉部烧伤及化学伤 / 235

咽部挫伤 / 236

急性会厌炎 / 237

急性喉炎 / 238

小儿急性喉炎 / 239

慢性喉炎 / 240

中文药名索引 / 241

英文药名索引 / 248

耳鼻咽喉科用药概述

耳鼻咽喉科是研究听觉、平衡、嗅觉诸感官与呼吸、吞咽、发音、语言诸运动器官的解剖、生理和疾病现象的一门科学。进一步可分为耳科、鼻科、咽喉头颈科三级学科。在某些发达国家内,耳鼻咽喉科学正式更名为耳鼻咽喉头颈外科(otolaryngology surgery)。近几年来,我国部分大医院的耳鼻咽喉科陆续更名为耳鼻咽喉头颈外科。耳鼻咽喉头颈部器官、解剖生理较为复杂,其疾病治疗范畴由一般急慢性炎症、息肉及小肿瘤的门诊治疗与简单手术到后来发展的耳科显微手术,鼻腔与鼻窦肿瘤,咽部肿瘤、喉癌的根治性手术。近20年来,耳鼻咽喉科基础与临床的范畴进一步扩大,包括耳蜗植入、听性脑干植入、迷走进路听神经瘤切除、面神经全程减压内淋巴囊手术的开展、鼻腔、鼻窦疾病内镜手术、腭咽成形术、颈段气管、食管重建,功能性或根治性颈廓清术、喉癌及下咽癌切除与功能重建以及整形美容手术。尽管上述情况说明耳鼻咽喉头颈部疾病的治疗以手术为主,但围手术期及术后预防与控制感染的合理用药亦显得尤为重要。通常以抗生素与激素的应用为主,在病人合并心、脑、肺、肝、肾、血液等系统重要脏器及免疫缺陷病变时尚需要了解内科各专业的合理用药知识。

另外,耳鼻咽喉科除了急慢性炎症外,还有突发性耳聋、贝尔面瘫、耳带状疱疹、单纯性眩晕症、耳鸣、梅尼埃病、变应性和免疫性疾病、咽异感症等。保守治疗须注意耳鼻咽喉局部疾病同全身诸系统疾病的密切关系。如:急性化脓性中耳炎、鼻窦炎可引起颅内、眶内并发症,鼻与咽喉阻塞性病变可引起睡眠呼吸暂停低通气综合征,慢性扁桃体炎病灶感染可引起心脏病、肾炎、关节炎、风湿热等。以上诸症,首先需要药物治疗,药物治疗效果不佳者有的疾病再考虑手术治疗,或在药物治疗同时密切观察病情变化,及时进行手术,最终还与围手术期用药有关联。所以,耳鼻咽喉科疾病的围手术期合理用药至关重要。