

药品编号: HZ004001-SW000320

药物集成[X]

YAOWUJICHENG

化学药制剂 及生物制品



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: HZ004001-SW000320

药物集成 [X]

YAOWUJICHENG

化学药制剂 及生物制品

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. 10, 化学药制剂及生物制品/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③生物制品: 药物—汇编 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 036745 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 60 $\frac{1}{2}$

字数 1926 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、本册收载药品分为化学药制剂和生物制品两部分（以下统称各药品），其中化学药制剂 1171 种，生物制品 320 种。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。生物制品按药品通用名核心词的汉语拼音排序（例如重组人干扰素 $\alpha 1b$ 滴眼剂的核心词为重组人干扰素 $\alpha 1b$ ），在部分相同核心词的生物制品制剂后列出该核心词对应的基础药理学信息。

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书内容相关联的特征，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，“SW”代表生物制品，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。

HZ004001 盐酸伐昔洛韦颗粒

【其他名称】明竹欣颗粒、盐酸万乃洛韦颗粒

【外文名称】Valaciclovir Hydrochloride Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第55

册

【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】本品为白色或类白色可溶性颗粒，味酸甜。

【适应症】用于治疗水痘、带状疱疹及Ⅰ型、Ⅱ型单纯疱疹病毒感染，包括初发和复发的生殖器疱疹。也被用于预防巨细胞病毒（CMV）感染。在医生指导下本品可用于阿昔洛韦的所有适应症。

【用法用量】口服，一日2次，成人每次0.3g，饭前空腹服用。带状疱疹连续服药10天，单纯疱疹连续服药7天。

【不良反应】偶有轻度胃部不适、恶心、呕吐、头痛和腹泻、头晕等。

【禁忌】对本品及阿昔洛韦过敏者及孕妇禁用。

【注意事项】肾功能不全、儿童及哺乳期妇女慎用。用药期间宜多饮水。

【特殊人群用药】孕妇禁用。儿童及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】150mg（袋）；75mg（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸伐昔洛韦	化学药	HY002208

HZ004002 盐酸伐昔洛韦片

【其他名称】法乐美、丽科分、罗乃韦、丽珠威、明竹欣片、替仙、星伐威、易能生、盐酸万乃洛韦片

【外文名称】Valaciclovir Hydrochloride 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】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】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】用于治疗水痘、带状疱疹及Ⅰ型、Ⅱ

型单纯疱疹病毒感染，包括初发和复发的生殖器疱疹病毒感染。本品可用于阿昔洛韦的所有适应症。

【用法用量】口服，一次0.3g，一日2次，饭前空腹服用。带状疱疹连续服药10日。单纯性疱疹连续服药7日。

【不良反应】偶有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、食欲减退、口渴、白细胞下降、蛋白尿及尿素氮轻度升高、皮肤瘙痒等，长程给药偶见痤疮、失眠、月经紊乱。

【禁忌】对本品及阿昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 脱水或已有肝、肾功能不全者慎用。肾功能不全者在接受本品治疗时，需根据肌酐清除率来校正剂量。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用本品后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少应一年检查1次，以早期发现。

5. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6. 服药期间应给予患者充分的水，防止伐昔洛韦在肾小管内沉淀。

7. 一次血液透析可使伐昔洛韦的血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

8. 生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育的影响及致突变作用，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过6个月。

9. 本品对单纯疱疹病毒的潜伏感染和复发无明显效果，不能根除病毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：伐昔洛韦能通过胎盘，孕妇用药需权衡利弊。伐昔洛韦在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6~4.1倍，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：儿童用药的安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸伐昔洛韦	化学药	HY002208

HZ004003 盐酸法舒地尔注射液

【其他名称】川威、EriL、依立卢

【外文名称】Fasudil Hydrochloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【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】避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】改善及预防蛛网膜下腔出血术后的脑血管痉挛及随之引起的脑缺血症状。

【用法用量】成人以盐酸法舒地尔计，1次将30mg（1支）用50~100ml的电解质溶液或葡萄糖溶液稀释，1日2~3次，每次约用30分钟静脉滴注。

本剂在蛛网膜下腔出血术后早期开始应用，一般应用2周为宜。

【不良反应】本药在总病例4907例中，571例（11.64%）出现不良反应。其主要不良反应有AST（GOT）、ALT（GPT）、ALP、LDH升高等肝功能异常375例（7.64%），颅内出血80例（1.63%），低血压29例（0.59%）。（1999年6月安全性定期报告）。

重大不良反应：颅内出血（1.63%）：有时会出现颅内出血。消化道出血、肺出血、鼻出血、皮下出血（0.29%）：有时会出现消化道出血、肺出血、鼻出血、皮下出血等出血，故注意观察，若出现异常，应停药并予以适当处置。

【禁忌】出血患者；可能发生颅内出血的患者，如术中对出血的动脉瘤未能进行充分止血处置的患者；低血压患者（使用本剂有时会出现低血压）禁用。

【注意事项】

1. 用药须知本药仅用于静脉滴注。家兔脑池内给药，有出现痉挛的报告，故不得向髓腔内给药。

2. 本剂临床试验时，曾出现颅内出血（666例中8例9件，其内容有脑内出血3件，硬膜外血肿2件，硬膜下血肿1件，脑室内出血1件，头皮下血肿1件，蛛网膜下腔出血1件）。另外，以安慰剂为对照进行的对比试验中，本剂的颅内出血发生率为1.5%（136例中2例），安慰剂的发生率为1.4%（140例中2例）。域此，本剂应在发生紧急情况时可采取充分措施的医疗机构使用。

3. 使用本剂时，应充分观察临床症状及计算机断层摄影，若发现颅内出血，应速停药并予以适当

处置。

4. 使用本剂有时会出现低血压，故应注意血压变动，并注意给药速度等慎重用药。

5. 本剂以应用2周为目标，不得贸然用药。

6. 下述患者应慎重用药：

（1）术前合并糖尿病的患者、术中在主干动脉有动脉硬化所见的患者。

（2）肾功能障碍的患者：有可能延迟排泄，持续血药浓度，出现低血压，因此观察到低血压时应减量（例如1次10mg）。

（3）肝功能障碍的患者（有可能延迟代谢，使血药浓度升高而增强作用）。

（4）严重意识障碍的患者（使用经验少，尚未确立有效性）。

（5）70岁以上的高龄患者（对预后功能的改善可能无效，尚未确立有效性）。

（6）蛛网膜下腔出血合并重症脑血管障碍（烟雾病、巨大脑动脉瘤等）的患者（无使用经验，尚未确立有效性及安全性）。

【特殊人群用药】

孕妇或可能妊娠的妇女，仅在治疗的有益性超过危险性时方可用药（尚未确立妊娠期用药的安全性。另外，大鼠静脉内给药实验，有通过胎盘的报告）。

哺乳期妇女用药时应停止哺乳（大鼠静脉内给药实验，有向乳汁中移行的报告）。

尚未确立儿童等用药的安全性（无使用经验）。

通常，老年患者的生理功能下降，有可能肾功能降低，故应注意减量（例如1次10mg）。另外，临床试验中，65岁以上老年患者的不良反应发生率为5.1%（156例中8例）。

【制剂规格】30mg:2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸法舒地尔	化学药	HY002209

HZ004004 盐酸非那吡啶胶囊

【其他名称】怡度

【外文名称】Phenazopyridine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】防潮，密封，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为褐红色颗粒或粉末。

【适应症】迅速消除膀胱镜术后和拔除导尿管后剧烈的尿道疼痛。迅速消除尿道炎、膀胱炎、前列腺炎等疾病引起的尿道疼痛和尿频尿急症状。消除患者痛苦，提高治疗满意度。

【用法用量】成人：口服，饭后服用。一次0.1~0.2g，一日3次。连续服用本品一般不得超过2天以上。在治疗尿道感染时，应与抗菌药物联合给药。

【禁忌】

1. 对本品成分过敏患者禁用。
2. 肾功能不全，肾小球性肾炎，尿毒症及严重的肝炎者禁用。

【注意事项】

1. 不要长期使用本品治疗未经诊断的尿道疼痛。因本品会掩盖病情，可能延误诊断。
2. 给药期间本品会使尿液变为橙红色，停药后橙红色即可消失。如果本品服药时在口腔中含服过久，也有可能造成牙齿变色。如出现皮肤和眼结膜黄染，应立即停药，并检查肾功能。
3. 本品可能会引起胃肠不适，应饭后服用。
4. 肝损伤患者，葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G6PD)缺乏症患者禁用本品。
5. 本品对某些实验室检查指标会有影响。

【制剂规格】0.1g(粒)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸非那吡啶	化学药	HY002210

HZ004005 盐酸非索非那定片

【其他名称】阿特拉、毕馨、莱多菲、敏杰、瑞菲

【外文名称】Fexofenadine Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】季节性过敏性鼻炎和慢性特发性荨麻疹。

【用法用量】季节性过敏性鼻炎：成人和12岁以上的小儿，推荐用量为1次60mg，每日2次或每日1次180mg；肾功能低下者开始推荐用量是60mg，每日1次，6~11岁小儿：推荐用量为1次30mg，每日1次。慢性荨麻疹：成人和12岁以上的小儿，推荐用量为1次60mg，每日2次；肾功能低下者开始的推荐用量是60mg，每日1次。6~11岁小儿：推荐用量为1次30mg；肾功能低下小儿患者开始的推荐用量是30mg，每日1次。

【不良反应】不经常发生的皮疹、荨麻疹、瘙痒、水肿、胸闷、呼吸困难、皮肤潮红、全身性的过敏；失眠、昏睡、腹泻、消化不良、腹痛、胀气、呕吐；鼻出血、咽喉刺激感；口渴；食欲亢进、神经过敏、多梦。黏膜干燥；还可引起AST和ALT的轻度上升，停药后可恢复。

【禁忌】对本品任何成分有既往过敏史的患者禁用。

【注意事项】肝功能不全者不需减量，肾功能不全的患者剂量需减半。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无孕妇使用本品的安全性试验资料，因此妊娠妇女一般不宜使用本品，如若疾病必须时，应权衡利弊后谨慎使用。

目前尚未有哺乳期妇女使用本品的安全性资料，但是许多药物都经乳汁排泄，幼儿吃了含有药物乳汁后可以会发生一些不良反应，因此哺乳期妇女如若疾病必需时，应权衡利弊后谨慎使用。

儿童用药：6岁以下儿童使用本品的安全性和有效性尚未建立。

老年患者用药：用一项安慰剂对照临床试验中，42名60~68岁的老年患者给予20~240mg、一日2次的非索非那定共2周，所产生的不良反应与60岁以下患者治疗所产生的相似。老年患者不需要调整。

【制剂规格】60mg(片)；90mg(片)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸非索非那定	化学药	HY002211

HZ004006 盐酸芬氟拉明片

【外文名称】Fenfluramine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准(二部)·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色薄膜包衣片。

【适应症】可用于单纯性肥胖及患有糖尿病、高血压、心血管疾病、焦虑症的肥胖患者。

【用法用量】口服。第一周，一日2次，一次服20mg，早、晚餐前30~60分钟服；第二、三周，一日3次，一次服20mg，早、中、晚餐前30~60分钟服；以后根据疗效与耐受程度可维持原量或增至一日80~100mg，但每日100mg限于较重的肥胖者。8~12周为1疗程。

【不良反应】常见有非腹泻性大便次数增多、头晕、嗜睡、口干、腹部不适、恶心、夜尿增多及抑郁等症状，但一般均可耐受，且能在持续用药中逐渐消除，不能耐受者减量则上述症状即可消失。

【禁忌】精神抑郁症、癫痫患者及孕妇禁用。

【注意事项】严重心律失常、高空作业者、驾驶员等慎用。治疗期间不要间歇性服药，疗程最后4~6周内应逐渐减量而至停药，不宜突然停药。连续服药时间不应超过6个月，否则易发生耐药性及依赖心理。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】10mg；20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸芬氟拉明	化学药	HY002213

HZ004007 盐酸酚苄明胶囊

【外文名称】Phenoxybenzamine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·作用于 α 受体的药物

【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】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】

1. 嗜铬细胞瘤的治疗和术前准备。
2. 周围血管痉挛性疾病。
3. 前列腺增生引起的尿潴留。

【用法用量】给药须按个体化原则，开始宜用小剂量，渐增至有效剂量，根据临床反应和尿中儿茶酚胺及其代谢物含量调整剂量。开始时每次10mg，一日2次，以后隔日增加10mg，直至获得预期临床疗效，或出现轻微 α 受体阻断的不良反应。以20~40mg，每日2次维持。

小儿口服，开始按体重0.2mg/kg，一日2次；或按体表面积6~10mg/m²，每日1次。以后每隔4日增量1次，直至取得疗效。维持量一日按体重0.4~1.2mg/kg或按体表面积12~36mg/m²，分3~4次口服。

【不良反应】常见体位性低血压、鼻塞、口干、

瞳孔缩小、反射性心跳加快和胃肠刺激。少见神志模糊、倦怠、头痛、阳痿、嗜睡，偶可引起心绞痛和心肌梗死。

【禁忌】

1. 低血压。
2. 心绞痛、心肌梗死。
3. 对本品过敏者。

【注意事项】

1. 动物实验证明，长期口服可引起胃肠道癌。
2. 脑供血不足时使用本品需注意血压下降，可能加重脑缺血。
3. 代偿性心力衰竭者可引起反射性心跳加快，致心功能失代偿。
4. 冠心病患者可因反射性心跳加速而致心绞痛。
5. 肾功能不全时可因降压和肾缺血导致肾功能进一步损害。
6. 上呼吸道感染时可因鼻塞加重症状。
7. 用药期间需定时测血压。
8. 开始治疗嗜铬细胞瘤时，建议定时测定尿儿茶酚胺及其代谢物，以决定用量。
9. 反射性心率加速可加用 β -受体阻滞剂。
10. 与食物或牛奶同服以减少胃肠道刺激。
11. 酚苄明过量时，宜用去甲肾上腺素，不能使用肾上腺素，否则会进一步加剧低血压，这称为肾上腺素的反转效应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对妊娠的影响尚未作充分研究，对孕妇只有非常必要时才能使用本品。尚不知本品是否经乳汁分泌，但为慎重起见，哺乳期妇女要选择停药或者停止哺乳。

儿童用药：本品在小儿应用未经充分研究。

老年患者用药：尚不明确。但老年人对其降压作用敏感，易发生低温，肾功能较差，应用本品时需慎重。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸酚苄明	化学药	HY002214

HZ004008 盐酸酚苄明片

【其他名称】龙源前列康、竹林胺、竹林胺片

【外文名称】Phenoxybenzamine Hydrochloride 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】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. 嗜铬细胞瘤的治疗和术前准备。
2. 周围血管痉挛性疾病。
3. 前列腺增生引起的尿潴留。

【用法用量】给药须按个体化原则，开始宜用小剂量，渐增至有效剂量，根据临床反应和尿中儿茶酚胺及其代谢物含量调整剂量。开始时每次 10mg，一日 2 次，以后隔日增加 10mg，直至获得预期临床疗效，或出现轻微 α -受体阻断的不良反应。以 20~40mg，每日 2 次维持。

小儿口服，开始按体重 0.2mg/kg，一日 2 次；或按体表面积 6~10mg/m²，每日 1 次。以后每隔 4 日增量 1 次，直至取得疗效。维持量一日按体重 0.4~1.2mg/kg 或按体表面积 12~36mg/m²，分 3~4 次口服。

【不良反应】常见体位性低血压、鼻塞、口干、瞳孔缩小、反射性心跳加快和胃肠刺激。少见神志模糊、倦怠、头痛、阳痿、嗜睡，偶可引起心绞痛和心肌梗死。

【禁忌】

1. 低血压。
2. 心绞痛、心肌梗死。
3. 对本品过敏者。

【注意事项】

1. 动物实验证明，长期口服可引起胃肠道癌。
2. 脑供血不足时使用本品需注意血压下降，可能加重脑缺血。
3. 代偿性心力衰竭者可引起反射性心跳加快，致心功能失代偿。
4. 冠心病患者可因反射性心跳加速而致心绞痛。
5. 肾功能不全时可因降压和肾缺血导致肾功能进一步损害。
6. 上呼吸道感染时可因鼻塞加重症状。
7. 用药期间需定时测血压。
8. 开始治疗嗜铬细胞瘤时，建议定时测定尿儿茶酚胺及其代谢物，以决定用药量。
9. 反射性心率加速可加用 β 受体阻滞剂。
10. 与食物或牛奶同服以减少胃肠道刺激。
11. 酚苄明过量时，宜用去甲肾上腺素，不能使用肾上腺素，否则会进一步加剧低血压，这称为肾上腺素的反转效应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对妊娠的影响尚未作充分研究，对孕妇只有非常必要时才能使用本品。尚不知本品是否经乳汁分泌，但为慎重起见，哺乳期妇女要选择停药或者停止哺乳。

儿童用药：本品在小儿应用未经充分研究。

老年患者用药：尚不明确。但老年人对其降压作用敏感，易发生低温，肾功能较差，应用本品时需慎重。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸酚苄明	化学药	HY002214

HZ004009 盐酸酚苄明注射液

【外文名称】Phenoxybenzamine Hydrochloride Injection

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·循环系统用药物·作用于 α 受体的药物

【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】本品为盐酸酚苄明的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】

1. 嗜铬细胞瘤的治疗和术前准备。
2. 周围血管痉挛性疾病。
3. 前列腺增生引起的尿潴留。

【用法用量】本品局部刺激性强，不作皮下或肌肉给药，可采用静脉用药。静脉注射：一日 0.5~1mg/kg；静脉滴注：0.5~1mg/kg，加入 5% 葡萄糖液 200~500ml 中静滴（2 小时滴完），一日总量不宜超过 2mg/kg，用于心力衰竭和休克。嗜铬细胞瘤术前应用 3 天，必要时麻醉诱导时给药一次。

【不良反应】常见体位性低血压、鼻塞、口干、瞳孔缩小、反射性心跳加快和胃肠刺激。少见神志模糊、倦怠、头痛、阳痿、嗜睡，偶可引起心绞痛和心肌梗死。

【禁忌】

1. 低血压。
2. 心绞痛、心肌梗死。
3. 对本品过敏者。

【注意事项】

1. 动物实验证明, 长期口服可引起胃肠道癌。
2. 脑供血不足时使用本品需注意血压下降, 可能加重脑缺血。
3. 代偿性心力衰竭者可引起反射性心跳加快, 致心功能失代偿。
4. 冠心病患者可因反射性心跳加速而致心绞痛。
5. 肾功能不全时可因降压和肾缺血导致肾功能进一步损害。
6. 上呼吸道感染时可因鼻塞加重症状。
7. 用药期间需定时测血压。
8. 开始治疗嗜铬细胞瘤时, 建议定时测定尿儿茶酚胺及其代谢物, 以决定用量。
9. 反射性心率加速可加用 β -受体阻滞剂。
10. 酚苄明过量时, 宜用去甲肾上腺素, 不能使用肾上腺素, 否则会进一步加剧低血压, 这称为肾上腺素的反转效应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药: 本品对妊娠的影响尚未作充分研究, 对孕妇只有非常必要时才能使用本品。尚不知本品是否经乳汁分泌, 但为慎重起见, 哺乳期妇女要选择停药或者停止哺乳。

儿童用药: 本品在小儿应用未经充分研究。

老年患者用药: 尚不明确。但老年人对其降压作用敏感, 易发生低温, 肾功能较差, 应用本品时需慎重。

【制剂规格】1ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸酚苄明	化学药	HY002214

HZ004010 盐酸氟奋乃静片

【外文名称】Fluphenazine Hydrochloride 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·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【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】遮光, 密封保存。

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】用于各型精神分裂症, 有振奋和激活作用, 适用于单纯型、紧张型及慢性精神分裂症的

情感淡漠及行为退缩等症状。

【用法用量】口服: 从小剂量开始, 每次 2mg, 一日 2~3 次。逐渐增至一日 10~20mg, 高量为一日不超过 30mg。

【不良反应】锥体外系反应多见, 如静坐不能、急性肌张力障碍和类帕金森病。长期大量使用可发生迟发性运动障碍。可发生心悸、失眠、乏力、口干、视物模糊、排尿困难、便秘、溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经等。少见思睡、躁动、眩晕、尿潴留。偶见过敏性皮疹、白细胞减少及恶性综合征。偶可引起体位性低血压、心悸或心电图改变、中毒性肝损害或阻塞性黄疸、骨髓抑制、癫痫。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、骨髓抑制、青光眼、昏迷及对吩噻嗪类药过敏者。

【注意事项】

1. 患有心血管疾病(如心衰、心肌梗死、传导异常)应慎用。
2. 出现迟发性运动障碍, 应停用所有的抗精神病药。
3. 出现过敏性皮疹及恶性综合征应立即停药并进行相应的处理。
4. 肝、肾功能不全者应减量。
5. 癫痫患者慎用。
6. 应定期检查肝功能与白细胞计数。
7. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药: 孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药: 6 岁以下儿童禁用。6 岁以上儿童酌情减量。

老年患者用药: 从小剂量开始, 视病情酌减用量, 以减少锥体外系反应及迟发性运动障碍的发生。

【制剂规格】2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟奋乃静	化学药	HY002216

HZ004011 盐酸氟奋乃静注射液

【外文名称】Fluphenazine Hydrochloride Injection

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·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【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】避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为盐酸氟奋乃静的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】用于各型精神分裂症，有振奋和激活作用，适用于单纯型、紧张型及慢性精神分裂症的情感淡漠及行为退缩等症状。

【用法用量】肌内注射，每次2~5mg，一日1~2次。

【不良反应】锥体外系反应多见，如静坐不能、急性肌张力障碍和类帕金森病。长期大量使用可发生迟发性运动障碍。可发生心悸、失眠、乏力、口干、视物模糊、排尿困难、便秘、溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经等。少见思睡、躁动、眩晕、尿潴留。偶见过敏性皮疹、白细胞减少及恶性综合征。偶可引起体位性低血压、心悸或心电图改变、中毒性肝损害或阻塞性黄疸、骨髓抑制、癫痫。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、骨髓抑制、青光眼、昏迷及对吩噻嗪类药过敏者。

【注意事项】

1. 患有心血管疾病（如心衰、心肌梗死、传导异常）应慎用。
2. 出现迟发性运动障碍，应停用所有的抗精神病药。
3. 出现过敏性皮疹及恶性综合征应立即停药并进行相应的处理。
4. 肝、肾功能不全者应减量。
5. 癫痫患者慎用。
6. 应定期检查肝功能与白细胞计数。
7. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：12岁以下儿童禁用。

老年患者用药：从小剂量开始，视病情酌减用量，以减少锥体外系反应及迟发性运动障碍的发生。

【制剂规格】2ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟奋乃静	化学药	HY002216

HZ004012 盐酸氟桂利嗪胶囊

【其他名称】奥力保克、弗瑞林、桂克、西比灵

【外文名称】Flunarizine Hydrochloride Capsules

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·神经系统用药物·脑血管病用药

【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】本品为胶囊剂。

【适应症】

1. 脑血供不足，椎动脉缺血，脑血栓形成后等。
2. 耳鸣，眩晕。
3. 偏头痛预防。
4. 癫痫辅助治疗。

【用法用量】

1. 包括椎基底动脉供血不足在内的中枢性眩晕及外周性眩晕，选用氟桂利嗪一日10~20mg，2~8周为1个疗程。
2. 特发性耳鸣者，氟桂利嗪10mg，每晚1次，10天为1个疗程。
3. 间歇性跛行，氟桂利嗪每日10~20mg。
4. 偏头痛预防，氟桂利嗪5~10mg，一日2次。
5. 脑动脉硬化，脑梗死恢复期；氟桂利嗪每日5~10mg。

【不良反应】

1. 中枢神经系统的不良反应有：①嗜睡和疲惫感为最常见；②长期服用者可以出现抑郁症，以女性病人较常见；③锥体外系症状，表现为不自主运动、下颌运动障碍、强直等，多数用药3周后出现，停药后消失，老年人中容易发生；④少数病人可出现失眠，焦虑等症状。

2. 消化道症状表现为：胃部烧灼感，胃纳亢进，进食量增加，体重增加。

3. 其他：少数病人可出现皮疹，口干，溢乳，肌肉酸痛等症状。但多为短暂性，停药可以缓解。

【禁忌】有本药物过敏史，或有抑郁症病史时，禁用此药，急性脑出血性疾病忌用。

【注意事项】

1. 用药后疲惫症状逐步加重者应当减量或停药。
2. 严格控制药物应用剂量，当应用维持剂量达

不到治疗效果或长期应用出现锥体外系症状时，应当减量或停药。

3. 患有帕金森病等锥体外系疾病时，应当慎用本制剂。

4. 由于本制剂可随乳汁分泌，虽然尚无致畸和对胚胎发育有影响的研究报告。但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

5. 驾驶员和机械操作者慎用，以免发生意外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本药能透过胎盘屏障，且可随乳汁分泌，虽尚无致畸和对胚胎发育影响的报告，但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

儿童用药：由于本药能透过血脑屏障，有明确的中枢神经系统不良反应且儿童中枢神经系统对药物的反应敏感、代谢功能相对较弱，目前虽无详细的儿童用药研究资料，原则上儿童慎用或忌用此药。

老年患者用药：由于老年患者神经系统较敏感，代谢能力较弱，在给药剂量上应酌情减少。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟桂利嗪	化学药	HY002217

HZ004013 盐酸氟桂利嗪片

【其他名称】孚瑞尔

【外文名称】Flunarizine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第59册

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【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. 脑血供不足，椎动脉缺血，脑血栓形成后等。
2. 耳鸣，脑晕。
3. 偏头痛预防。
4. 癫痫辅助治疗。

【用法用量】

1. 包括椎基底动脉供血不足在内的中枢性眩晕及外周性眩晕，选用氟桂利嗪一日 10~20mg，2~8 周为 1 疗程。

2. 特发性耳鸣者，氟桂利嗪 10mg，每晚 1 次，10 天为 1 个疗程。

3. 间歇性跛行，氟桂利嗪每日 10~20mg。

4. 偏头痛预防，氟桂利嗪 5~10mg，一日 2 次。

5. 脑动脉硬化，脑梗死恢复期；氟桂利嗪每日 5~10mg。

【不良反应】

1. 中枢神经系统的不良反应有：①嗜睡和疲惫感为最常见；②长期服用者可以出现抑郁症，以女性病人较常见；③锥体外系症状，表现为不自主运动、下颌运动障碍、强直等，多数用药 3 周后出现，停药后消失，老年人中容易发生；④少数病人可出现失眠，焦虑等症状。

2. 消化道症状表现为：胃部烧灼感，胃纳亢进，进食量增加，体重增加。

3. 其他：少数病人可出现皮疹，口干，溢乳，肌肉酸痛等症状。但多为短暂性，停药可以缓解。

【禁忌】有本药物过敏史，或有抑郁症病史时以及急性脑出血性疾病禁用。

【注意事项】

1. 用药后疲惫症状逐步加重者应当减量或停药。

2. 严格控制药物应用剂量，当应用维持剂量达不到治疗效果或长期应用出现锥体外系症状时，应当减量或停药。

3. 患有帕金森病等锥体外系疾病时，应当慎用本制剂。

4. 由于本制剂可随乳汁分泌，虽然尚无致畸和对胚胎发育有影响的研究报告。但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

5. 驾驶员和机械操作者慎用，以免发生意外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本药能透过胎盘屏障，且可随乳汁分泌，虽尚无致畸和对胚胎发育影响的报告，但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

儿童用药：由于本药能透过血脑屏障，有明确的中枢神经系统不良反应且儿童中枢神经系统对药物的反应敏感、代谢功能相对较弱，目前虽无详细的儿童用药研究资料，原则上儿童慎用或忌用此药。

老年患者用药：由于老年患者神经系统较敏感，代谢能力较弱，在给药剂量上应酌情减少。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟桂利嗪	化学药	HY002217

HZ004014 盐酸氟西泮胶囊**【外文名称】** Flurazepam Hydrochloride Capsules

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·治疗精神障碍药物·抗焦虑药**【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】** 二类精神药**【贮藏保管】** 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂。**【适应症】** 治疗各种失眠，如入睡困难、夜间多梦易醒和早醒。**【用法用量】** 口服：15~30mg，睡前服。老年或体弱者一次 15mg。**【不良反应】** 常见嗜睡，可见无力、头痛、晕眩、恶心、便秘等。偶见皮疹，罕见中毒性肝损害、骨髓抑制。男性偶见阳痿。**【禁忌】** 白细胞减少者、对本品过敏者禁用。**【注意事项】** 长期使用可产生耐受性与依赖性。肝、肾功能不全者慎用。应定期检查肝功能与白细胞计数。用药期间不宜驾驶机动车、操作机械或高空作业。长期用药后骤停可能引起惊厥等撤药反应。服药期间勿饮酒。**【特殊人群用药】**

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：效果和安全性尚未确定。

老年患者用药：酌情减量使用。

【制剂规格】 15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟西泮	化学药	HY002218

HZ004015 盐酸氟西汀肠溶片**【其他名称】** 金开克**【外文名称】** Fluoxetine Hydrochloride Enteric-Coated Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗抑郁药**【医保支付范围】** 限严重抑郁症二线用药**【处方管理分类】** 处方药**【贮藏保管】** 遮光，密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 去除外衣内容白色片。**【适应症】** 本品适用于抑郁症缓解期，用于巩固期治疗和维持期治疗。**【用法用量】** 口服；抑郁症，最初治疗建议每日 20mg，4 周后才能显效。暴食症：建议每日 60mg。强迫症：建议初始剂量为每日晨 20mg，每日 20~60mg。**【不良反应】** 常见不良反应为口干、食欲减退、恶心、失眠、乏力，少数病例可见焦虑、头痛。**【禁忌】** 禁用于已知对此药过敏者。**【注意事项】** 因本药半衰期较长，故肝、肾功能较差或老年病人，应适当减少剂量。妊娠或哺乳妇女慎用。儿童应用时应遵医嘱，如出现皮疹或发热，应立即停药，并对症处理。不宜与单胺氧化酶抑制剂(MAOI)并用；必要时，应停用本药 5 周后，才可换用单胺氧化酶抑制剂(MAOI)。**【制剂规格】** 90mg (以氟西汀计)(片)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟西汀	化学药	HY002219

HZ004016 盐酸氟西汀分散片**【其他名称】** 百优解、Prozac**【外文名称】** Fluoxetine Hydrochloride Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗抑郁药**【医保支付范围】** 限严重抑郁症二线用药**【处方管理分类】** 处方药**【贮藏保管】** 低于 25℃ 室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品分散片为白色片剂。**【适应症】** 本品适用于抑郁症及其伴发之焦虑的治疗。也可用于治疗神经性贪食症和强迫性障碍。**【用法用量】** 抑郁症：建议起始剂量为晨服 20mg。如果经数周治疗后，临床症状没有改善，可考虑增加剂量，逐渐增加剂量，比如改为 1 天 2 次，早、午各服 20mg。

神经性贪食症：建议治疗剂量为每天 60mg。

强迫性障碍：建议治疗剂量为每天 20~60mg。

以上任何状况下治疗剂量均不能超过每天 80mg。

老年患者：建议治疗剂量为每天 20mg。

肝功能损伤患者：用量和频度均应减少。

肾功能损伤患者：用量和频度均应减少。氟西汀为口服用药。

片剂可溶于1杯水中或直接吞服。

【不良反应】与使用氟西汀有关的最常见的不良反应为：焦虑、紧张、失眠、困倦、疲劳、震颤、多汗、畏食、恶心、腹泻、头晕。

不太常见的反应为：头痛、口干、消化不良、呕吐。

其他严重的不良反应偶见报道，例如晕厥、心律失常、非正常肝反应、甲状腺功能减退或亢进、出血时间延长、急性脑部综合征和惊厥。

【禁忌】禁用于对本品和（或）本品中任何成分过敏的病人。

【注意事项】

1. 警告。

某些患有与氟西汀有关的皮疹的病人，曾经发展为严重的认为与脉管炎有关的全身反应。与此有关的非常偶然的致命反应也有报道。如发生皮疹或其他任何明显的未知病因的过敏症状均应立即停药。

2. 据报道，部分病人应用氟西汀后可出现躁狂/轻躁狂。

3. 对驾驶的影响：对操作危险机械包括机动车的病人应予以警告，直至他们确认药物对他们不产生有害的影响为止。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：使用氟西汀的安全性还未研究。因此，妊娠期妇女除非必要，否则禁用此药。本品可从母乳中分泌，因此授乳期妇女慎用本品。

儿童用药：由于缺乏本品应用于儿童的经验资料，故不宜用于儿童。

老年患者用药：临床研究未发现与年龄有关的不良现象产生。

【制剂规格】10mg（片）；20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟西汀	化学药	HY002219

HZ004017 盐酸氟西汀胶囊

【其他名称】奥麦伦、艾旭、优克

【外文名称】Fluoxetine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗抑郁药

【医保支付范围】限严重抑郁症二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内含白色或类白色颗粒。

【适应症】各种抑郁性精神障碍，包括轻性或重性抑郁症、双相情感性精神障碍的抑郁症、心因性抑郁及抑郁性神经症。

【用法用量】一般只需每天早上一次口服20mg，必要时可加至每天40mg。剂量和疗程遵医嘱。

【不良反应】常见不良反应为口干、食欲减退、恶心、失眠、乏力，少数病例可见焦虑、头痛。

【禁忌】禁用于已知对此药过敏者。

【注意事项】因本药半衰期较长，故肝、肾功能较差者或老年病人，应适当减少剂量。有癫痫史者、妊娠或哺乳期妇女慎用。儿童应用时应遵照医嘱。如出现皮疹或发热，应立即停药，并对症处理。不宜与单胺氧化酶抑制剂（MAOI）并用；必要时，应停用本药5周后，才可换用单胺氧化酶抑制剂（MAOI）。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟西汀	化学药	HY002219

HZ004018 盐酸氟西汀片

【其他名称】开克

【外文名称】Fluoxetine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗抑郁药

【医保支付范围】限严重抑郁症二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】各种抑郁性精神障碍。包括轻性或重性抑郁症、双相情感性精神障碍的抑郁症、心因性抑郁及抑郁性神经症。

【用法用量】一般只需每天早上一次口服20mg，必要时可加至每天40mg。剂量和疗程遵医嘱。

【不良反应】常见不良反应为口干、食欲减退、恶心、失眠、乏力；少数病例可见焦虑、头痛。

【禁忌】禁用于已知对此药过敏者。

【**注意事项**】因本药半衰期较长，故肝、肾功能较差者或老年病人，应适当减少剂量。有癫痫史者、妊娠或哺乳期妇女慎用。儿童应用时应遵照医嘱。如出现皮疹或发热，应立即停药，并对症处理。不宜与单胺氧化酶抑制剂（MAOI）并用；必要时，应停用本药 5 周后，才可换用单胺氧化酶抑制剂（MAOI）。

【**制剂规格**】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氟西汀	化学药	HY002219

HZ004019 盐酸格拉司琼分散片

【**外文名称**】Granisetron Hydrochloride Dispersible Tablets

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**】无支付范围限制

【**处方管理分类**】处方药

药物应用信息

【**适应症**】用于防治肿瘤化疗、放疗引起的恶心、呕吐。

【**用法用量**】口服，成人通常用量为 1mg（1 片），每日 2 次，第一次于化疗前 1 小时服用，第二次于第一次服药后 12 小时服用。

【**不良反应**】少数人出现头晕、头痛，便秘等不良反应无锥体外系症状。

【**制剂规格**】1mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸格拉司琼	化学药	HY002222

HZ004020 盐酸格拉司琼胶囊

【**其他名称**】安斯平、古迪、欧普定、帕瑞达

【**外文名称**】Granisetron Hydrochloride Capsules

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**】限高催吐放疗化疗使用

【**处方管理分类**】处方药

【**贮藏保管**】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【**性状及组成**】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【**适应症**】止吐药。用于：

1. 细胞毒性药物化疗和放射治疗引起的恶心、呕吐。

2. 预防和治疗手术后的恶心、呕吐。

【**用法用量**】本品通过口服给药，与静脉、肌肉注射给药配合使用。

1. 成人：剂量一般为每次 1mg，每天 2 次。

2. 儿童：剂量为每次 20μg/kg，每天 2 次。

一般于化疗前 1 小时服用，第二次为 12 小时后服用。

【**不良反应**】常见的不良反应为头痛、倦怠、发热、便秘及胃肠道功能紊乱，偶有短暂性无症状肝转氨酶增高。上述反应轻微，无需特殊处理。

【**禁忌**】

1. 对本品或有关化合物过敏者禁用。

2. 胃肠道梗阻者禁用。

【**注意事项**】

1. 本品对化疗、放疗所致呕吐起预防作用，首剂在化疗前 1 小时服用。

2. 本药可减缓结肠蠕动，患者若有亚急性肠梗阻时，需严格观察。

3. 高血压未控制的患者，日剂量不宜超过 10mg，以免引起血压进一步升高。

4. 致癌性研究资料显示，给予两性小鼠及大鼠极大剂量本品时（50mg/kg）（大鼠剂量于第 59 周时降至每天 25mg/kg），发现有肝细胞瘤及或腺瘤，于接受 5mg/kg 本品之大鼠亦发现有肝细胞增生，而于低剂量时（1mg/kg）此种药物无诱发肝细胞增生的现象。

5. 本品与食物同时服用时吸收略有延迟。

【**特殊人群用药**】

孕妇及哺乳期妇女用药：多个体外及体内评估试验证实本药对哺乳类动物的细胞无遗传毒性。动物实验证实无致畸胎性，但于人体则无此经验。此外，本品亦无在母乳中分泌及排泄的资料。因此，下述规则应当遵循：①孕妇除非必需外，不宜使用；②哺乳期妇女需慎用，若使用本品时应停止哺乳。

儿童用药：对于儿童不推荐使用。

老年患者用药：老年人无需调整剂量。

【**制剂规格**】1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸格拉司琼	化学药	HY002222

HZ004021 盐酸格拉司琼氯化钠注射液

【其他名称】阿斯米亚、百宏、东宝欧可宁、大生欣尔、洁丹、凌顶、润丹、图婷、唯坤、新革、中宝伊格

【外文名称】Granisetron Hydrochloride and Sodium Chloride Injection

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】限高催吐放化疗使用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于放疗、细胞毒类药物化疗引起的恶心和呕吐。

【用法用量】静脉滴注，成人用量通常为3mg，于治疗前30分钟给药。大多数病人只需给药1次，对恶心和呕吐的预防作用便可超过24小时。必要时可增加给药次数1~2次，但每日最高剂量不应超过9mg。

【不良反应】常见的不良反应为头疼、倦怠、发热、便秘，偶有短暂性无症状肝转氨酶增加。上述反应轻微，无需特殊处理即可恢复。

【禁忌】

1. 胃肠道梗阻者禁用。
2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全者无需调整剂量。
2. 由于本品可减慢消化道运动，故消化道运动障碍者使用本品时应严密观察。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇除非必需外，不宜使用。哺乳期妇女慎用，若使用本药时应停止哺乳。

儿童用药：小儿用药的安全性尚未确定，故禁用本品。

老年患者用药：老年人无需调整剂量。

【制剂规格】100ml:3mg:0.9g(瓶)；50ml:3mg:0.45g(瓶)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钠	化学药	HY001272
盐酸格拉司琼	化学药	HY002222

HZ004022 盐酸格拉司琼片

【其他名称】枢星片

【外文名称】Granisetron Hydrochloride 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·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】限高催吐放化疗使用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】白色或类白色片。

【适应症】止吐药。用于：

1. 细胞毒性药物化疗和放射治疗引起的恶心、呕吐。
2. 预防和治疗手术后的恶心、呕吐。

【用法用量】本品通过口服给药，与静脉、肌内注射给药配合使用，

1. 成人：剂量一般为每次1mg，每天2次。

2. 儿童：剂量为每次20 μ g/kg，每天2次。

一般于化疗前1小时服用，第二次为12小时后服用。肝、肾功能不全者无需调整剂量。

【不良反应】常见的不良反应为头痛、倦怠、发热、便秘及胃肠道功能紊乱，偶有短暂性无症状肝转氨酶增高。上述反应轻微，无需特殊处理。

【禁忌】

1. 对本品或有关化合物过敏者禁用；
2. 胃肠道梗阻者禁用。

【注意事项】

1. 本品对化疗、放疗所致呕吐起预防作用，首剂在化疗前1小时服用。
2. 本药可减缓结肠蠕动，患者若有亚急性肠梗阻时，需严格观察。
3. 高血压未控制的患者，日剂量不宜超过10mg，以免引起血压进一步升高。
4. 致癌性研究资料显示，给予两性小鼠及大鼠极大量本品时(50mg/kg)(大鼠剂量于第59周时降至每天25mg/kg)，发现有肝细胞瘤及或腺瘤，于接受5mg/kg本品之大鼠亦发现有肝细胞增生，而于低剂量时(1mg/kg)此种药物无诱发肝细胞增生的现象。
5. 本品与食物同时服用时吸收略有延迟。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：多个体外及体内评估试验证实本药对哺乳类动物的细胞无遗传毒性。动