

外借

袖珍 血液系统 用药手册

邹善华 李大启 编
王宝珍 审



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

袖珍血液系统用药手册/邹善华,李大启编. —上海:
上海科学技术出版社,2001.11.

ISBN 7-5323-5788-0

I. 袖... II. ①邹...②李... III. 血液病—药
物—手册 IV. R973-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 045121 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路450号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001年11月第1版 2001年11月第1次印刷

开本 787×1092 1/64 印张 3 字数 65 000

印数 1—5 200 定价: 6.50 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

本书是袖珍系列药物手册之一,共有七章,分别为抗贫血药物、升白细胞药物、止血药物、抗凝血药及溶栓药物、抗肿瘤药物、免疫调节药物和血制品,共收载药物 107 种。每种药物从名称、药理作用、适应证、用法、制剂、注意事项等几个方面来阐述,写作简明扼要、重点突出;并且装帧精巧,携带方便。可为血液科的临床医师作出直接而方便的用药指导,尤其对实习医师或住院医师更具有实际指导意义,同时对病人或其家属也有很高的参考价值。

序

使用药物是临床医师防治疾病的重要手段之一。用药治病,历史悠久。随着给药方法、制剂类型和药物品种的发展,新药不断推出,老药渐被淘汰,近年来这种新老更替尤其迅速。为了正确选择和使用药物,临床医师需经常查阅有关的专著;目前药物工具书不少,但多属大、中型著作,收载药物品种繁多,篇幅较大,即使置于案头,翻阅也不方便,在临诊中查阅就更困难。为克服这样的矛盾,上海科学技术出版社组织编写了一套分科袖珍常用药物系列手册。它具有下列特点:①袖珍化,为64开本,可置口袋中,是真正的手册,便于临诊中随时查阅。②专业化,按专业分科编写,可以收载本学科较多的药物。③实用化,药品收载原则主要根据国家基本药物、公费医疗和医疗保险用药,编写者均为上海各大

医院的中、青年骨干医师;他们工作于临床第一线,最了解临床用药的需要,所收药物常用而实用。④规范化,药品采用 INN 命名法,列中、英文通用名和商品名,阐述内容统一。⑤易查化,所有收载药物中、英文名(包括商品名)都列索引,便于快速查找。

分科药物手册,国内类似的出版物不多,本系列手册的出版,对出版社也是很好的尝试。手册中还有附录列出本科用药辅助。对从事临床工作的医师,尤其是为刚走上工作岗位的实习医师和住院医师提供用药指导,对从事医药科研、生产和销售人员以及病人和其家属也有参考价值。故乐为作序推荐。

中国工程院院士

复旦大学附属中山医院

陈灏珠

2001 年 9 月

目 录

第一章 抗贫血药物	1
硫酸亚铁	1
右旋糖酐铁	2
维铁控释片	3
琥珀酸亚铁	5
多糖铁复合物	6
维生素 B ₁₂	7
叶酸	8
红细胞生成素	9
丙酸睾酮	10
长效睾酮	12
司坦唑醇	12
一叶萩碱	13
达那唑	14
第二章 升白细胞药物	16
脱氧核苷酸钠	16
肌苷	17
利血生	18
小檗胺	18

维生素 B ₄	19
鲨肝醇	20
茜草双酯	20
碳酸锂	21
重组人粒-巨噬细胞集落刺激因子	22
重组人粒细胞集落刺激因子	23
白细胞介素-3	25
第三章 止血药物	26
第一节 作用于血管壁和影响血小板的	
止血药	26
安特诺新	26
酚磺乙胺	27
垂体后叶素	28
去氨加压素	29
糖皮质激素	30
第二节 促进凝血因子活性的止血药 ...	31
维生素 K	31
凝血酶	32
巴曲酶	34
第三节 凝血因子制剂	36
抗血友病球蛋白	36
冷沉淀物	37

凝血酶原复合物	38
纤维蛋白原	38
第四节 抗纤溶的止血药	39
氨基己酸	39
氨甲苯酸	41
氨甲环酸	41
第五节 其他止血药	42
硫酸鱼精蛋白	42
第四章 抗凝血药及溶栓药物	44
第一节 抗凝血药	44
肝素	44
那屈肝素钙	45
替地肝素	47
华法林	48
醋硝香豆素	49
第二节 抗血小板聚集药	50
阿司匹林	50
双嘧达莫	51
噻氯匹定	52
前列地尔	54
第三节 溶栓药	55
尿激酶	55

链激酶	57
重组人纤溶酶原激活质	58
第四节 其他	59
枸橼酸钠	59
藻酸双酯钠	59
第五章 抗肿瘤药物	62
第一节 烷化剂	62
氮芥	62
环磷酰胺	63
异环磷酰胺	65
白消安	67
苯丁酸氮芥	68
美法仑	70
卡莫司汀	71
洛莫司汀	73
司莫司汀	74
第二节 抗代谢药	75
甲氨蝶呤	75
阿糖胞苷	77
巯嘌呤	79
硫鸟嘌呤	80
氟达拉滨	82

羟基脲	82
第三节 抗肿瘤抗生素	84
柔红霉素	84
依达比星	86
多柔比星	87
表柔比星	89
阿柔比星	90
米托蒽醌	92
吡柔比星	93
博来霉素	95
平阳霉素	96
第四节 植物类抗肿瘤药	97
长春新碱	97
长春碱	99
长春地辛	100
长春瑞滨	101
三尖杉酯碱	102
依托泊苷	104
替尼泊苷	106
喜树碱	107
羟喜树碱	108
第五节 其他抗肿瘤药及辅助用药	109

顺铂·····	109
卡铂·····	111
安吖啶·····	112
门冬酰胺酶·····	113
全反式维 A 酸 ·····	115
美司钠·····	117
骨化三醇·····	118
降钙素·····	119
氯磷酸·····	121
帕米膦酸·····	122
第六章 免疫调节药物·····	125
第一节 免疫增强药·····	125
干扰素·····	125
白细胞介素-2 ·····	127
第二节 免疫抑制药·····	128
泼尼松·····	128
氢化可的松·····	130
甲泼尼龙·····	131
地塞米松·····	132
抗淋巴细胞球蛋白·····	133
抗胸腺细胞球蛋白·····	134
环孢素·····	135

第七章 血制品	138
人血丙种球蛋白	138
附录一 小儿用药剂量折算法	140
附录二 体表面积查阅表	142
附录三 处方常用拉丁文缩写	144
附录四 医用计量单位换算	148
英文索引	150
中文索引	164

第一章 抗贫血药物

硫酸亚铁(Ferrous Sulfate)

【药理作用】铁是构成血红蛋白、肌红蛋白及一些酶的重要成分之一,对于机体的物质代谢、细胞呼吸均起重要作用。本品为二价铁,主要在十二指肠和小肠上段吸收。吸收后贮存于肝、脾、骨髓等组织供造血用。一般情况下,每日需补铁 5~15mg,缺铁时血红蛋白合成减少,引起缺铁性贫血。

【适应证】用于治疗缺铁性贫血。

【用法】①成人预防用:每日 0.3g,口服。治疗用:每次 0.3g,口服每日 3 次。②儿童预防用:每日 5~10mg/kg,分 2 次口服。治疗用:每日 15~30mg/kg,分 3 次口服。③血红蛋白上升至正常后仍需服用一段时间,以补充贮存铁。

【制剂】片剂：每片 0.3g。

【注意事项】①服药前后半小时忌茶及含鞣酸类物质。②服药期间大便呈黑色。③溃疡病、溃疡性结肠炎患者慎用。④对铁过敏者禁用。⑤一般为减少胃肠道反应，在进餐时或餐后服用，若有较大反应，可减量或停药数日后再治，逐渐加大剂量。⑥服用铁剂的同时需要消除产生贫血的原发病。

右旋糖酐铁(Iron Dextran)

【药理作用】本品为三价铁制剂，用于补充铁元素，纠正缺铁性贫血。其口服制剂具有吸收快、胃肠道反应少的优点，且口感好，无铁腥味及涩味。

【适应证】同硫酸亚铁。

【用法】①口服：成人治疗用每次 100mg，每日 3 次；预防用每次 50mg，每日 1 次。②肌注：开始 2 日，每次 50mg，每日 1 次，

若无不良反应,继之予以每次 100mg,每日 1 次。

【制剂】片剂:每片 25mg。注射剂:每支 50mg/2ml。

【注意事项】①肌注现用右旋糖酐铁,血红蛋白上升量不比口服快,72h 仅吸收 50%,1~2 个月残留 20%~50%,且副作用多,如局部皮肤铁污染和过敏反应。肌注制剂应严格掌握指征。②口服制剂用药 2~4 星期,血红蛋白即可恢复正常,且几乎无副作用。③疗程为血红蛋白升至正常后继续 3~6 个月。

维铁控释片(Ferroids)

【别名】福乃得。

【药理作用】同硫酸亚铁。本品中的硫酸亚铁采用控释技术工艺生产,其控释辅料能使药物在胃肠道中均匀缓慢地释放,从而能稳定血药浓度,延长药效时间,提高药物生物

利用度,同时也减少了本品对胃肠道的刺激性。

【适应证】适用于治疗各种原因所致的缺铁性贫血:①各种慢性失血,如溃疡出血、钩虫病、痔疮出血、功能性子宫出血、疟疾等。②特别适合处于营养缺乏状态或需要补充大量营养时的需要,如饮食不够、胃肠吸收障碍、病后恢复、月经过多、儿童生长发育、孕妇及哺乳期妇女等。

【用法】每次 1 片,每日 1 次,饭后整片吞服。

【制剂】控释片剂:每片含硫酸亚铁 525mg,维生素 C 500mg,烟酰胺 30mg,泛酸钙 10mg,维生素 B₁6mg,维生素 B₂6mg,维生素 B₆5mg,腺苷辅酶维生素 B₁₂0.05mg 及控释辅料等。

【注意事项】①本品不得咬碎,应整片吞服。②余见硫酸亚铁项。

琥珀酸亚铁(Ferrous Succinate)

【别名】速力菲。

【药理作用】本品是一种结合铁蛋白的有机化合物,在胃中不溶解,制剂中铁在蛋白膜保护下避免与胃酸和胃蛋白酶作用,不会造成胃粘膜损伤,当进入肠内时则变为可溶,并使蛋白膜为胰蛋白酶所消化,所以该有机铁非常有利于机体的生理吸收。

【适应证】用于治疗及预防缺铁性贫血。

【用法】①成人治疗量:每次 0.1g,口服每日 3 次;维持及预防量:每日 0.1g,口服。②妊娠妇女治疗量:每日 0.2g,口服;维持及预防量:每日 0.1g。③儿童治疗量每日 3mg/kg,口服。④治疗缺铁性贫血开始用治疗剂量,血红蛋白升为正常值后,使用维持剂量至血清铁蛋白为正常即可停药。

【制剂】片剂:每片 0.1g。

【注意事项】①偶见个别患者发生恶心、