

第4版

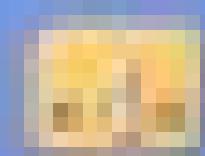
临床常见 非合理用药

Clinical Common
Non-Rational Drug Use

主编 张安年 张慧颖



人民卫生出版社



新時代的 非裔美國人

临床常见非合理用药

第4版

主编 张安年 张慧颖

副主编 (以姓氏笔画为序)

王垣芳 张晶 李淑翠 胡营滨 倪天辉

编者 (以姓氏笔画为序)

王垣芳 巩磊 刘云波 刘兆玺 刘春华

宋敏 张彬 张晶 张夫翠 张安年

张宗耐 张奉梅 张保功 张爱红 张慧颖

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床常见非合理用药/张安年等主编. —4 版. —北京：
人民卫生出版社，2010.5

ISBN 978-7-117-12479-9

I. 临… II. 张… III. 药物相互作用 IV. R969.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 222525 号

门户网: www.pmpm.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

临床常见非合理用药

第 4 版

主 编: 张安年 张慧颖

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmpm @ pmpm.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 **印张:** 74

字 数: 1888 千字

版 次: 2000 年 4 月第 1 版 2010 年 5 月第 4 版第 6 次印刷

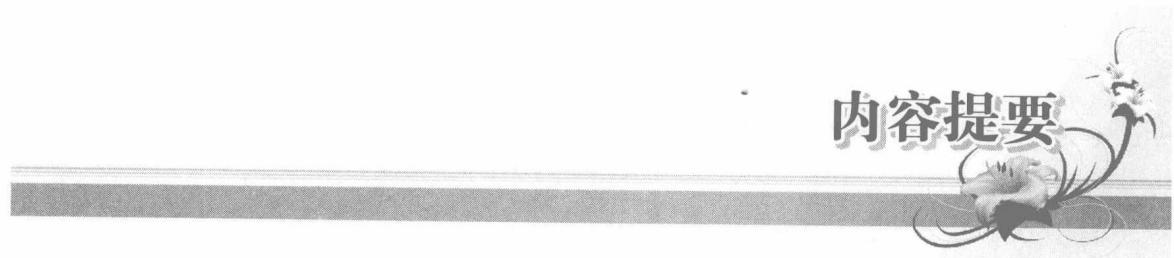
标准书号: ISBN 978-7-117-12479-9/R · 12480

定 价: 139.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmpm.com

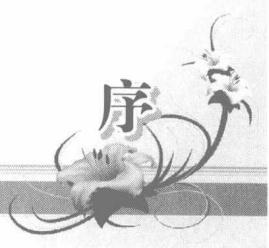
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

内容提要



本书比较系统地介绍了药物的慎用证、禁忌证及两种或多种药物联用后的不良相互影响。内容多是在临幊上比较常见或具有重要临幊意义的非合理用药实例；重点阐述了用药时应注意的问题，药物误用后造成的不良后果及处理措施。对药物误用后不良影响发生的机制也作了简单阐述。第4版对于那些不太常见或仅在动物和人体试验中证实的药物相互影响以及刚刚问世不久的新药与其他药物间尚需进一步证实的药物相互影响也作了较为详尽的收录，可供进一步研究探讨之参考。本版从第3版的40章扩展为41章，涵盖了绝大部分临幊常用的药物相互影响，内容更加翔实，构架更趋合理。

本书主要对象为各级临幊医务工作者，对医学科研人员、药理学工作者及大、中专医药院校学生也有参考价值。



药物是防治疾病、保障人类健康的重要武器。人们特别是医生,应该很好熟悉和掌握这类武器,否则难以发挥药物的作用,甚至会危害机体。

随着医药科技的发展,药物的种类日益增多,同时应用数种药物配伍,以达到提高疗效、增加安全的目的,是为人们向往的必然趋势。但是,对于配伍应用时药物间相互影响的知识,人们知道的还不多,常常事与愿违,形成误失。

张安年同志收集这方面资料,编写成《临床常见非合理用药》一书,非常可贵,国内尚未见到这样的专著。它将成为医务工作者的参谋和密友。同时,也希望广大读者给予关心、补充和修正,使其逐步完善。

吴葆杰

第一版书评



《临床常见非合理用药》由张安年编著，并经著名药理学家吴葆杰教授审订。本书较系统、全面地介绍了药物的慎用证、禁忌证及两种药物联用后的相互影响。本书编排形式新颖，每章分为“两种(或多种)药物伍用”、“药物和疾病的关系”共两类，其下又分要点、有关药物、机制及建议等四项。眉目清楚，简明扼要，概念明确，应用方便，对临床医务人员和医药科技人员均有参考价值。

品读该书，我个人深受启发，认为本书有以下几个特色：

1. 迫切性 当前药物滥用和(或)误用现象比较严重。滥用或误用药物不仅造成浪费，而且易危及生命。造成这种不良现象的原因，主要是缺乏这方面的知识。此书可弥补这方面的不足。
2. 新颖性 在国内尚未见到这类书籍，此书填补了这一空白。
3. 科学性 作者收集了大量资料，去粗取精，以上述独特的编排形式写成该书，既具有科学性，又便于查阅。
4. 实用性 此书作者率先根据国情，针对时弊，编写成一本可以指导临床医生合理用药、避免药物浪费和误用的专著，相信会取得重要的社会效益和经济效益。
5. 易读性 此书章节有序，重点突出，简明扼要，通俗易懂，便于阅读。

总之，这是一本值得推荐的优秀医药用书。

中国科学院院士
中国药学会副理事长 周廷冲
军事医学科学院一级研究员

1994年3月25日

第四版前言

对大多数医务人员来说,一种药物能治疗哪些疾病,或某种疾病可用哪些药物治疗,也许是比較熟悉的。然而,一种药物不能用于哪些病人或不能与哪些药物联用,则往往不了解或被忽略。当前,药物误用或滥用的现象普遍存在,且有日趋严重的倾向。这种情况不解决,不但增加病人的经济负担,而且延误治疗,甚或造成严重不良后果。《临床常见非合理用药》一书,旨在指导临床医生合理用药,避免因处方不当造成的失误。正是出于这一目的,此书在写法上有别于其他药物参考书。另外,此书再版时除对近年来临幊上新发现的药物联用问题进行了收集补充外,还较为详尽地收集了来自动物和人体的试验研究。尽管有些新药问世不久,部分数据仅来自动物或健康志愿者,需进一步研究证实,但这不仅为临幊医生合理用药提供了依据,且也从另一角度为医学科研人员进行进一步研究提供了有价值的参考。

本书从反面告诫人们怎样合理用药,如哪些药物不能或应慎用于哪些疾病或哪些情况,哪些药物不能联用或联用时应注意什么问题,发生不良反应后如何处理等等。

合理有效的使用该书,需要仔细阅读如下内容。

此次修订从第3版的40章扩展为41章,除了各章内容的进一步充实外,增加了周围血管舒张药(包括用于勃起功能障碍的药物)一章的内容。为了适合更大层面医务人员的需要,从便于读者阅读和查阅的角度出发,将该版41章分为十一篇。第一篇自主神经系统药物包括第1章和第2章;第二篇心血管系统药物包括第3到第8章;第三篇中枢神经系统药物,包括第9到第13章;第四篇麻醉药及麻醉辅助药,包括第14到第16章;第五篇镇痛药及解热镇痛消炎药,包括第17到第19章,抗痛风药作为一章收入到该篇中;第六篇影响血液及造血系统的药物,包括第20和第21章两章;呼吸系统药物、消化系统药物及泌尿系统药物分别作为第22、23和24章载入第七篇内脏系统药物中;第八篇激素及有关药物包括第25到第28章;第九篇抗感染药包括第29到第34章,其中抗艾滋病药作为抗病毒药的一部分载入第33章中,不再单列;第十篇抗肿瘤药及影响免疫功能的药物包括第35、36两章;第37到第41章放入第十一篇中,该篇中特别值得一提的是第41章——孕期及哺育期用药,为了节约索引的篇幅,该章中的内容只作为[妊娠—药物]¹和[哺育—药物]¹两项载入索引中。如果涉及妊娠期和哺乳期的用药问题,可直接到正文中查阅。

本书按照药物分类编排,尽管从宏观上进行了篇章的划分,但其中的各节段独成体系。例如[苯妥英—双硫仑(双硫醒)]¹指的是两种药物,在此项下按要点、有关药物、机制和建议分别叙述。又如[吗啡—肺源性心脏病]¹指的是一种药物和一种疾病,在此项下也按要点、有关药物、机制和建议分别叙述药物对疾病的影响以及注意事项和处理措施等。每标题的右上角

第四版前言

有一数字标记符,符号“1”代表有重要临床意义,对病人可造成严重危害,是可以预料或经常发生的,并已得到充分证实。符号“2”代表有比较重要的临床意义,对病人可造成相当危害,但预言性较差,或不太经常发生,或证据不太充分。符号“3”代表临床意义不大,通常不会给病人造成多大危害,难以预料或不常发生,证据不充分或仅来自动物和健康人体试验。符号“4”代表无临床意义或意义不大,很少或无证据,多半仅是理论上的推测。

对应药物或疾病的先后顺序有一些明确界定。如果是药物—疾病间的影响,那么药物在前而疾病在后,如前例[吗啡—肺源性心脏病]¹。如果为药物—药物之间的影响,则区分为两种情况,一是单向影响,二是双向影响。单向者被影响的药物在前,如前例[苯妥英—双硫仑(双硫醒)]¹,意指苯妥英受双硫仑的影响;双向者指的是两者互相影响,如[丙戊酸—卡马西平(酰胺咪嗪)]²,两者同用时丙戊酸血浓度降低,卡马西平血浓度可升高,在这种情况下以受影响明显者在前。然而,这种双向相互影响在大多数情况下难以区分相互影响的程度,因此,先后顺序的安排多半是作者主观或随机的。

另外,在一般药物书籍中分属不同章节的同一种药物在该书目录中仅出现于某一章节。例如,普萘洛尔既可作为抗高血压药,也可用于心绞痛及心律失常的治疗,但作为先行药物在该书目录内仅出现于自主神经系统药物中。又如同属钙拮抗剂的硝苯地平和维拉帕米,作为先行药物仅分别见于抗高血压药和抗心律失常药物中。然而,即使不了解某种药物分属的章节,只要查一下主题索引,也完全可以解决问题。主题索引是查阅该书有关信息最为方便、快捷、有效的途径。例如,欲将两种或两种以上的药物联用,而又不知它们在体内有何相互影响时,只要查一查主题索引,然后根据正文中的内容即可明确能否安全联用。

书末编有中、英文主题索引,两索引互相补充,既方便查阅,又可大大拓宽查阅范围。其中中文主题索引中的①、②、③、④分别对应正文中各标题右上角的1、2、3、4。例如,中文主题索引中的“苯妥英—双硫仑①”或“苯妥英—双硫醒①”即与正文中的[苯妥英—双硫仑(双硫醒)]¹相对应。这种编排方式的优越独特之处是不但可以方便查阅,且可大大节省时间。例如,欲查询哌替啶不宜与哪些药物同用时,如果在中文主题索引中发现有“哌替啶—苯乙肼①”或“哌替啶—氯丙嗪②”等条目,即可马上做出判断。

文中药名以药典规定的通用名为准,但为方便读者,逐渐纠正药物通用名、惯用名或别名互相混用的情况,在正文每节中首次出现时也加注了部分商品名和惯用名,以资查对。

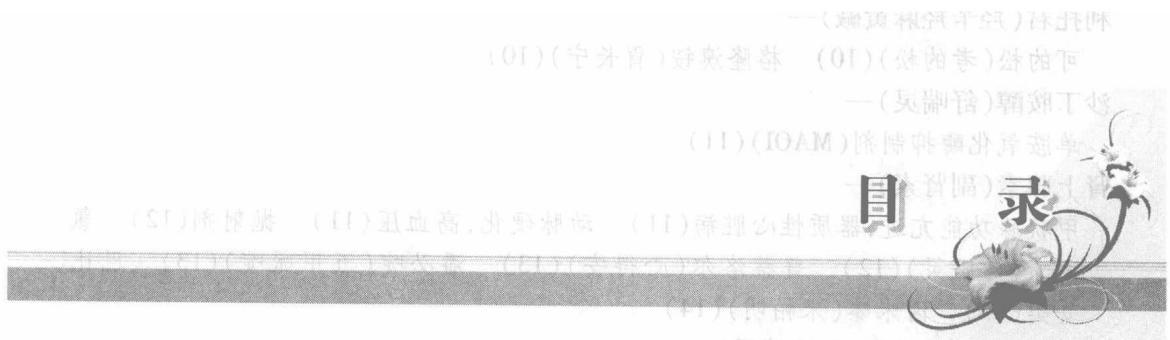
本书内容新颖,编排也独具一格。但因水平所限,错误或不当之处在所难免,恳请同道批评指正。

该书曾蒙著名药理学家吴葆杰教授审校并作序,在此谨致谢意。

缅怀周廷冲院士,一刻未敢忘却他生前进一步修改和拓宽充实该书的愿望。从仅有十几章30余万字的第1版,到已有宏观合理框架、涵盖绝大多数临床常用药物相互影响的百万巨著,无不浸透着他老人家殷切期望的激励。在《临床常见非合理用药》一书第4版问世之即,作者怀着极其崇敬的心情,谨借此以慰英灵。

编 者

2010年1月



第一篇 自主神经系统药物

第一章 拟胆碱药及抗胆碱药	1
第一节 拟胆碱药(包括直接作用的 M 胆碱受体激动药和抗胆碱酯酶药)	1
醋甲胆碱(乙酰甲胆碱)——	
哮喘(1) 消化性溃疡(2) 甲状腺功能亢进症(2) 冠状动脉功能不全(3) 普鲁卡因胺(3)	
毛果芸香碱(匹鲁卡品)——	
苯海拉明(苯那君, 可那敏)(4)	
新斯的明(普洛斯的明, 普洛色林)——	
机械性梗阻(4) 普鲁卡因(奴佛卡因)(4) 普鲁卡因胺(4) 普罗帕酮(丙胺苯丙酮, 心律平)(5) 苯海拉明(苯那君, 可那敏)(5)	
毗斯的明(毗啶斯的明)——	
甲泼尼龙(甲基强的松龙)(5)	
依酚氯铵(腾喜龙, 艾宙酚)——	
地高辛(6) 乙酰唑胺(醋唑磺胺, 醋氮酰胺)(6)	
安贝氯铵(酶抑宁, 美斯的明)——	
阿托品(6)	
他克林(氯丙嗪, 四氢氯丙嗪)——	
西咪替丁(甲氰咪胍)(7) 奥美拉唑(渥米哌唑, 洛赛克)(7)	
第二节 抗胆碱药.....	8
阿托品——	
胃溃疡(8) 青光眼(8) 前列腺肥大(8) 丙米嗪(米帕明)(8) 金刚烷胺(金刚胺)(9)	
苯海索(安坦)——	
苯乙肼(9) 异烟肼(雷米封, 异烟酰肼)(9)	
第二章 拟肾上腺素药及抗肾上腺素药	10
第一节 拟肾上腺素药	10

目 录

利托君(羟苄羟麻黄碱) —	
可的松(考的松)(10) 格隆溴铵(胃长宁)(10)	
沙丁胺醇(舒喘灵) —	
单胺氧化酶抑制剂(MAOI)(11)	
肾上腺素(副肾素) —	
甲状腺功能亢进,器质性心脏病(11) 动脉硬化,高血压(11) 抛射剂(12) 氯丙嗪(冬眠灵)(12) 普萘洛尔(心得安)(13) 潘必啶(五甲哌啶)(13) 巴比妥类(14) 丙米嗪(米帕明)(14)	
异丙肾上腺素(喘息定,治喘灵) —	
丙米嗪(米帕明)(15)	
去氧肾上腺素(苯肾上腺素,新福林) —	
苯乙肼(15) 异喹胍(胍唑啶)(15) 左旋多巴(16)	
去甲肾上腺素 —	
甲基多巴(16) 碳酸锂(17)	
多巴胺(儿茶酚乙胺,3-羟酪胺) —	
休克(17) 苯乙肼(18)	
多巴酚丁胺(杜丁胺) —	
心房纤颤(18)	
麻黄碱(麻黄素) —	
甲基多巴(19) 利血平(蛇根碱)(19) 阿米替林(阿密替林,依拉维)(19)	
苯丙醇胺(N-去甲麻黄碱) —	
反苯环丙胺(20) 哌嗪美辛(消炎痛)(20)	
3,4-亚甲基双羟去氧麻黄碱 —	
苯乙肼(21)	
苯丙胺(苯齐巨林,非那明) —	
苯乙肼(21) 吲哚美辛(消炎痛)(21) 碳酸氢钠(重碳酸钠,重曹,小苏打)(22)	
第二节 抗肾上腺素药	22
酚妥拉明(甲苄胺唑啉,瑞支亭,利其丁) —	
肾上腺素(副肾素)(22)	
酚苄明(酚苄胺) —	
胍乙啶(依斯迈林)(23)	
莫西赛利(盐酸百里胺) —	
乙醇(23)	
普萘洛尔(心得安) —	
心力衰竭(23) 房室传导阻滞(24) 支气管哮喘(24) 糖尿病(24) 高血压伴高脂血症(25) 乙醚(25) 苯妥英(大仑丁,二苯乙内酰脲)(25) 利福平(甲哌利福霉素,利米定)(26) 胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮,可达龙)(26) 苯哌利定(苯丙苯哌酯)(27) 苯巴比妥(鲁米那)(27) 右丙氧芬(28) 哌嗪美辛(消炎痛)(28) 卤芬酯(降脂酰胺)(29) 氯丙嗪(冬眠灵)(29) 吲塞米(呋喃苯胺酸,速尿)(30) 依汀替丁(30) 西咪替丁(甲氰咪胍)(30) 甲状腺制剂(31)	

泛影葡胺(32) 吸烟(32) 地高辛(狄戈辛)(33) 变应原浸出物(33) 氢氧化铝(33) 地昔帕明(去甲丙米嗪)(34) 考来烯胺(消胆胺,降胆敏)(35) 米安色林(米塞林,美安适宁)(35) 氟伏沙明(35) 肝屈嗪(肝苯哒嗪,肝酞嗪)(36) 奎尼丁(36) 乙醇(37) 氟地西泮(37) 氯苯那敏(扑尔敏)(38)
 噻吗洛尔(噻吗心安)—
 西咪替丁(甲氟咪胍)(38)
 美托洛尔(美多洛尔,美多心安,倍他乐克)—
 塞来昔布(39) 口服避孕药(39) 戊巴比妥(阿米妥)(40) 普罗帕酮(心律平)(40) 利福平(甲哌利福霉素,利米定)(41)
 阿替洛尔(氨酰心安)—
 氨苄西林(氨苄青霉素)(41) 碳酸钙(41)
 纳多洛尔(萘羟心安)—
 红霉素(42)
 氧烯洛尔(心得平)—
 磺吡酮(硫氧咤酮,苯磺咤酮)(42)

第二篇 心血管系统药物

第三章 抗高血压药	43
可乐定(可乐宁,氯压定)—	
高血压(43) 口服避孕药(43) 普萘洛尔(心得安)(44) 丙米嗪(米帕明)(44) 阿米替林(阿密替林,依拉维)(45) 米安色林(米塞林,美安适宁)(46) 氯丙嗪(冬眠灵)(47) 利福平(甲哌利福霉素,利米定)(47)	
安普乐定(阿可乐定)—	
苯乙肼(48)	
甲基多巴(甲多巴,爱道美)—	
沙丁胺醇(舒喘灵)(48) 普萘洛尔(心得安)(48) 地高辛(狄戈辛)(49) 氟哌啶醇(氟哌丁苯,氟哌醇)(49) 阿米替林(阿密替林,依拉维)(49) 帕吉林(优降宁,巴吉林)(50) 马吲哚(氯苯咪吲哚)(50) 苯丙胺(苯齐巨林,非那明)(51) 双硫仑(双硫醒)(51) 硫酸亚铁(51) 苯巴比妥(鲁米那)(52)	
胍那决尔(胍环啶)—	
丙米嗪(米帕明)(52)	
利血平(蛇根碱)—	
氟西泮(氟安定,氟苯安定)(52) 左旋多巴(53) 氟烷(三氟氯溴乙烷)(53)	
胍乙啶(依斯迈林)—	
乙醇(54) 异烟肼(雷米封,异烟酰肼)(54) 保泰松(布他酮)(54) 氯丙嗪(冬眠灵)(55) 左旋多巴(55) 地昔帕明(去甲丙米嗪)(56) 右苯丙胺(56) 苯乙肼(57) 氢氯噻嗪(双氢克尿塞)(57) 米诺地尔(长压定,敏乐定)(57) 去氧肾上腺素(苯肾上腺素,新福林)(58) 口服避孕药(58)	
倍他尼定(苯二甲胍,苯胍)—	

目 录

- 马吲哚(氯苯咪吲哚)(59)
- 异喹胍(胍喹啶) —
- 芬氟拉明(氟苯丙胺)(59) 苯噻啶(新度美安)(59)
- 哌唑嗪(脉宁平) —
- 地高辛(狄戈辛)(60) 吲哚美辛(消炎痛)(60) 维拉帕米(异搏定)(60) 西地那非(伟哥,万艾可)(61) 普萘洛尔(心得安)(62) 脲乙啶(依斯迈林)(62)
氯丙嗪 + 阿米替林(62)
- 肼屈嗪(肼苯哒嗪,肼酞嗪) —
- 冠状动脉病(62) 双氯芬酸(双氯灭痛,扶他林)(63) 溴隐亭(溴麦角环肽)(63)
- 米诺地尔(长压定,敏乐定) —
- 肾衰竭(63) 环孢素(环孢菌素 A)(64)
- 二氮嗪(氯甲苯噻嗪,低压唑) —
- 主动脉瘤(64) 妊娠(64) 肝屈嗪(肝苯哒嗪)(64)
- 硝普钠(亚硝基铁氰化钠) —
- 肾功能不全(65) 慢性阻塞性肺病(65) 氰化物代谢缺陷(65) 西地那非(伟哥)(65)
- 卡托普利(甲巯丙脯酸,开博通) —
- 低钠血症(66) 食品(66) 抗酸药(67) 氢氧化铝(67) 阿司匹林(乙酰水杨酸)(67) 吲哚美辛(消炎痛)(68) 呋塞米(呋喃苯胺酸,速尿)(69) 螺内酯(安体舒通)(70) 别嘌醇(别嘌呤醇)(70) 丙磺舒(羧苯磺胺)(70) 硫唑嘌呤(依木兰)(71) 辣椒素(辣椒碱)(71)
- 沙拉新(肌丙抗增压素) —
- 高血压(71)
- 氯沙坦(科索亚,洛沙坦,芦沙坦) —
- 妊娠(71) 螺内酯(安体舒通)(72) AST-120(72)
- 硝苯地平(硝苯吡啶,心痛定) —
- 阿替洛尔(氨酰心安)(73) 莱巴比妥(鲁米那)(73) 硫酸镁(74) 泛影葡胺(74) 西咪替丁(甲氰咪胍)(74) 地尔硫卓(硫氮草酮)(75)
- 尼伐地平 —
- 卡马西平(酰胺咪嗪,痛惊宁)(75)
- 氨氯地平(阿莫洛地平) —
- 地尔硫卓(硫氮草酮)(76)
- 酮色林(凯他舍林,酮舍林) —
- 氢氯噻嗪(双氢克尿塞)(76)
- 抗高血压药 —
- 奎尼丁(77)

第四章 治疗慢性心力衰竭药 78

洋地黄(毛地黄) —

依酚氯铵(腾喜龙)(78)	氟地西泮(78)	苯妥英(大仑丁,二苯乙内酰脲)(78)
甘珀酸(生胃酮)(79)		
洋地黄毒苷(狄吉妥辛)——		
氨鲁米特(氨基导眠能)(79)		
保泰松(布他酮)(80)		
阿扎丙宗(阿帕松,阿扎丙酮)(80)		
利血平(蛇根碱)(80)		
苯巴比妥(鲁米那)(81)		
利福平(甲哌利福霉素,利米定)(81)		
地高辛(狄戈辛)——		
甲状腺功能亢进(81)		
甲状腺功能减退(81)		
低钾血症(82)		
心肌梗死(82)		
氯化钙(静脉)(82)		
肾上腺素(副肾素)(83)		
普鲁卡因(奴佛卡因)(83)		
环丙烷(83)		
两性霉素B(84)		
胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(84)		
卡托普利(甲巯丙脯酸)(84)		
普罗帕酮(心律平,丙胺苯丙酮)(85)		
氟卡尼(85)		
吲哚美辛(消炎痛)(86)		
甲氧苄啶(甲氧苄氨嘧啶)(86)		
地西泮(安定)(86)		
非诺多泮(87)		
曲唑酮(氯哌三唑酮)(87)		
丙胺太林(普鲁本辛)(88)		
琥珀胆碱(司可林)(88)		
硫糖铝(胃溃宁)(88)		
甲氧氯普胺(灭吐灵)(88)		
布洛芬(异丁苯丙酸)(89)		
呋塞米(呋喃苯胺酸,速尿)(89)		
螺内酯(安体舒通)(90)		
阿米洛利(氨氯吡咪)(90)		
奎尼丁(91)		
奎尼丁+戊巴比妥(91)		
氯喹(92)		
羟氯喹(92)		
利血平(蛇根碱)(93)		
维拉帕米(异搏定)(94)		
地尔硫草(硫氮草酮)(94)		
柳氮磺吡啶(柳氮磺胺吡啶)(95)		
红霉素(95)		
新霉素(95)		
四环素(96)		
伊曲康唑(依曲康唑)(96)		
青霉素(96)		
甲状腺制剂(97)		
氢氧化铝(97)		
米非司酮(息百虑,抗孕酮,息隐)(97)		
COPP(98)		
环孢素(环孢菌素A)(99)		
环磷酰胺(癌得星)(99)		
白陶土(99)		
考来烯胺(消胆胺)(100)		
葡萄糖(100)		
氯丙嗪(冬眠灵)(100)		
丙米嗪(米帕明)(101)		
对氨基水杨酸(对氨基柳酸)(101)		
药用炭(102)		
西咪替丁(甲氰咪胍)(102)		
丙吡胺(双异丙吡胺,吡二丙胺,异丙吡胺)(102)		
欧车前(103)		
氨力农(氨双吡酮,氨吡酮,氨利酮)——		
丙吡胺(双异丙吡胺,吡二丙胺,异丙吡胺)(103)		
多巴酚丁胺(杜丁胺)——		
氟烷(三氟氯溴乙烷)(103)		
 第五章 抗心律失常药.....		
105		
奎尼丁——		
乙酰唑胺(醋唑磺胺,醋氯酰胺)(105)		
胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(105)		
阿司匹林(乙酰水杨酸)(106)		
苯巴比妥(鲁米那)(106)		
苯妥英钠(大仑丁,二苯乙内酰脲)(106)		
白陶土(107)		
利福平(甲哌利福霉素,利米定)(107)		
酮康唑(108)		
维拉帕米(异搏定)(108)		
利多卡因(赛罗卡因)(109)		
氢氯噻嗪(双氢克尿塞)(109)		
甲氧氯普胺(灭吐灵,胃复安)(109)		
阿托品(110)		
利血平(蛇根碱)(110)		
西咪替丁(甲氰咪胍)(110)		
氢氧化铝(111)		
普鲁卡因胺——		
红斑狼疮(111)		
甲氧苄啶(甲氧苄氨嘧啶)(112)		
普萘洛尔(心得安)(112)		
利多卡因(赛罗卡因)(112)		
胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(112)		
西咪替丁(甲		

目 录

- 氯咪胍)(113) 对氨基苯甲酸(113) 奎尼丁(114) 乙醇(114)
丙吡胺(双异丙吡胺,吡二丙胺,异脉停)—
青光眼(114) 阿托品(114) 吲哚洛尔(吲哚心安、心得静)(115) 克拉霉素
(甲红霉素)(115) 红霉素(116) 苯巴比妥(鲁米那)(116) 苯妥英(大仑丁,
二苯乙内酰脲)(117) 利福平(甲哌利福霉素,利米定)(117) 奎尼丁(118)
西苯唑啉(西非林)—
西咪替丁(甲氯咪胍)(118)
阿义马林(缓脉灵)—
奎尼丁(118)
毗美诺(哌哌醇)—
利福平(甲哌利福霉素,利米定)(118)
利多卡因(赛罗卡因)—
西咪替丁(甲氯咪胍)(119) 普蔡洛尔(心得安)(119) 吸烟(119) 丙吡胺(双
异丙吡胺)(120) 阿义马林(缓脉灵)(120) 苯巴比妥(鲁米那)(120) 苯妥英
钠(大仑丁,二苯乙内酰脲)(120)
氟卡尼(氟卡胺)—
考来烯胺(消胆胺)(121) 吸烟(121) 胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(121) 西
咪替丁(甲氯咪胍)(122) 奎宁(122) 胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(123) 氟
西汀(氟苯氧丙胺,百忧解)(123)
恩卡尼(英卡胺)—
奎尼丁(123) 地尔硫草(硫氮草酮)(124)
妥卡尼(妥卡胺,室安卡因)—
利福平(甲哌利福霉素,利米定)(124) 西咪替丁(甲氯咪胍)(124)
劳卡尼(氯卡尼,劳卡胺)—
利福平(甲哌利福霉素,利米定)(125)
美西律(慢心律)—
吗啡(125) 苯妥英(大仑丁,二苯乙内酰脲)(125) 利福平(甲哌利福霉素,利
米定)(126)
阿普林定(安搏律定,茚满丙二胺)—
胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(126)
莫雷西嗪(乙吗噻嗪)—
西咪替丁(甲氯咪胍)(126)
普罗帕酮(心律平)—
奎尼丁(127) 氟西汀(氟苯氧丙胺,百忧解)(127)
胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)—
地尔硫草(硫氮草酮)(127) 考来烯胺(消胆胺)(128) 西咪替丁(甲氯咪
胍)(128) 美西律(慢心律)(128) 普罗帕酮(心律平)(129) 氯喹(129) 奥
利司他(129) 奈非那韦(130)
溴苄铵(溴苄乙铵,特兰新)—
氯化钙(130)

维拉帕米(异搏定,戊脉安)——

苯妥英(大仑丁,二苯乙内酰脲)(130) 西咪替丁(甲氰咪胍)(131) 伐地考昔
 (伐地昔布)(131) 丹曲林(硝苯呋海因)(132) 葡萄糖酸钙(132) 布比卡因
 (丁毗卡因,麻卡因)(133) 磺吡酮(苯磺唑酮,硫氧唑酮)(133) 普蔡洛尔(心得安)(133) 利福平(甲哌利福霉素,利米定)(134) 考来维仑(134) 葡萄柚汁(135) 葡萄柚汁+吸烟(136)

地尔硫草(硫氮草酮)——

西咪替丁(甲氰咪胍)(136)

腺苷(腺嘌呤核苷)——

双嘧达莫(潘生丁)(136) 茶碱(137)

多非利特(多非莱德)——

维拉帕米(异搏定,戊脉安)(137)

第六章 抗心绞痛药 138

硝酸甘油——

青光眼(138) 乙醇(138) 阿司匹林(乙酰水杨酸)(138) 吲哚美辛(消炎痛)(139) 阿托品(139) 西地那非(西那非尔,伟哥)(140)

尼可地尔(硝烟酯)——

格列本脲(优降糖)(140)

雷诺嗪——

地尔硫草(硫氮草酮)(141)

第七章 周围血管舒张药(包括用于勃起功能障碍的药物) 142

西地那非(西那非尔,伟哥,万艾可)——

克拉霉素(甲红霉素)(142) 伊曲康唑(依他康唑)(143) 洛伐他汀(美维诺林,美降脂)(143) 地拉韦定(144) 利托那韦(爱治威)(144) 沙奎那韦(145)
 西咪替丁(甲氰咪胍,泰胃美)(146)

第八章 降血脂药 147

氯贝丁酯(氯贝特,安妥明)——

肾病(147) 肝功能不全(147) 丙磺舒(羧苯磺胺)(147) 口服避孕药(148)

考来烯胺(消胆胺,降胆敏)——

高甘油三酯血症(148)

洛伐他汀(美降脂,美维诺林)——

地高辛(狄戈辛)(149) 胺碘酮(乙胺碘呋酮,安律酮)(149) 吉非贝齐(诺衡,二甲苯氧庚酸)(150) 烟酸(151) 红霉素(151) 利福平(力复平,甲哌利福霉素,利米定)(152) 伊曲康唑(152) 利托那韦(153) 环孢素(环孢菌素,环孢霉素)(154) 维生素E(生育酚)(155)

普伐他汀(帕伐他丁,帕瓦停)——

考来烯胺(消胆胺,降胆敏)(155) 非诺贝特(立平脂)(156)

目 录

氟伐他汀—

利福平(力复平,甲哌利福霉素,利米定)(157)

辛伐他汀—

雷诺嗪(157)

阿托伐他汀(阿伐他汀)—

地高辛(158) 克拉霉素(甲红霉素)(159) 利福平(甲哌利福霉素)(160)

瑞舒伐他汀(罗舒伐他汀,罗伐他汀)—

环孢素(环孢菌素)(160) 氟康唑(大扶康)(160)

他汀类—

其他药物(161)

普罗布考(丙丁酚)—

其他药物(162)

二十碳五烯酸—

吉非贝齐(诺衡,二甲苯氧庚酸)(163)

依折麦布(依泽替米贝)—

考来烯胺(消胆胺,降胆敏)(163)

第三篇 中枢神经系统药物

第九章 中枢兴奋药 165

咖啡因(咖啡碱)—

苯丙醇胺(N-去甲麻黄碱)(165) 甲氧沙林(甲氧吠豆素,甲氧补骨脂素)(165)

口服避孕药(166) 苯乙肼(166) 美西律(慢心律)(167) 吠拉茶碱(167) 西咪替丁(甲氰咪胍)(167) 薄荷脑(薄荷醇)(167)

氯茶碱—

口服避孕药(168)

多沙普仑—

碳酸氢钠(小苏打)(169)

香草二乙胺(益迷兴)—

吗氯贝胺(169)

第十章 抗帕金森病药 170

左旋多巴—

青光眼(170) 恶性黑色素瘤(170) 食品(170) 苯海索(安坦)(170) 肾上腺素(副肾素)(171) 可乐定(可乐宁,氯压定)(171) 甲基多巴(甲多巴,爱道美)(171) 维生素B₆(吡多辛,吡多醇)(172) 蛋氨酸(甲硫氨酸)(172) 保泰松(布他酮)(172) 胡椒碱(六氢吡啶)(173) 鞣粟碱(173) 地西泮(安定)(173) 丙米嗪(米帕明)(173)

溴隐亭(溴麦角环肽)—

乙醇(174) 克拉霉素(甲红霉素)(174) 灰黄霉素(175) 口服避孕药(175)