



医生案头药物速查丛书



麻醉科医生 案头药物速查

主编 张树林

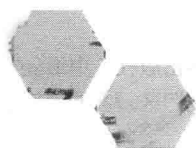


人民卫生出版社

医生案头药物速查丛书

麻醉科医生 案头药物速查

主 编 张树林
副主编 张建平 李晓迪



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

麻醉科医生案头药物速查 / 张树林主编. —北京:
人民卫生出版社, 2014

(医生案头药物速查丛书)

ISBN 978-7-117-18584-4

I. ①麻… II. ①张… III. ①麻醉药 - 基本知识
IV. ① R971

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 321018 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育 资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

医生案头药物速查丛书
麻醉科医生案头药物速查

主 编: 张树林

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: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 14

字 数: 363 千字

版 次: 2014 年 3 月第 1 版 2014 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18584-4/R · 18585

定 价: 35.00 元

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

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委会名单



编者 (以姓氏笔画为序)

卜荣华	于涛	马波	马琳	马成彪	王爽
王媛	王颖	王静	王大文	王小梅	王云清
王仕德	王成怀	王丽君	王恒芳	王嵩龄	王新红
王翠丽	王燕琦	戈吉祥	邓明芝	邓思武	石小霞
石云峰	卢丽丽	田丽	史永强	史铁英	吕萍
朱运玲	朱晓芬	朱锦明	庄万清	刘虹	刘营
刘磊	刘力平	刘向红	刘志海	刘建军	刘振东
刘晓慧	刘惠燕	江宏	孙元	孙为民	孙红梅
杜春华	李立	李丽	李静	李正猛	李光辉
李兆伟	李兴华	李晓迪	李海娥	杨明	杨小华
杨明凯	杨清洪	来凤梅	吴军	吴声	吴音
吴章菊	吴辉玉	邹启华	邹启坤	邹春霞	邹嵩勇
闵敏	冷勇	汪建平	沈文	宋光兰	张红
张彤	张慧	张凤武	张亚文	张建平	张建梅
张建锋	张树林	张晓宇	陈荣华	陈思宇	陈晓红
苟晓红	岳远征	岳丽红	金梦一	周立丽	周宝玲
周宗训	郑德秀	郑璐璐	赵蓓	赵红梅	钟志东
俞建霞	姜雷	姜志良	姜国钢	贺琳	袁玉文
莫金玉	徐东梅	徐芳芳	高占林	高琳琳	郭晓丹
唐成	唐昭洪	曹玲	崔得强	章玻	彭国顺
程福祥	曾德富	樊金声	樊淑英	潘宁婉	戴红

编写说明



1. 本书尽可能全地收集了目前麻醉科临床上应用的众多药物以及近年来出现的新药,并根据本专业的临床规律和药物作用特点进行分章节编排,以突出本专业特点,力争做到本专业涉及的药物最全,与本科关系不大的药物不再收录。并尽可能收齐药物的别名,以帮助临床医生解决一药多名的困扰。

2. 每种药物均按中文名称、英文名称、其他名称、药理作用特点、适应证、用法和用量、不良反应、注意事项、剂型和规格的统一格式进行分项说明。

3. 药理作用类似的同一类药物,排列在前面的详写,排列在后面的简写,以节省篇幅;以某种药物为主组成的复方药物,除特殊情况外,一律附列于该药之后,而不单独列出。

4. 书中收录的药物,中文名称都是按照“中国药品通用名称”(CADN)推荐的名称及命名原则命名的,英文名称则尽量采用世界卫生组织(WHO)制定的“国际非专利药品名”(INN),其他各种名称均列入“其他名称”中。另外,书中的药名一般不列出成盐的碱金属(钾、钠、钙等)和酸根(盐酸、硫酸、磷酸等),以突出药物的主要作用基团,并节省篇幅。读者在查阅其他文献时,有时要在药名前面加酸根名,如在《药典》中查“吗啡”应查“盐酸吗啡”、“阿托品”应查“硫酸阿托品”。

5. 书后附有中文药名索引和英文药名索引,把本书所涉药物的中文名、英文名以及所有别名统一编排,不管一种药物有多少别名,都可在书中迅速查到。

目 录



第一章 麻醉前用药	1
一、镇静安定药	1
二、止痛药	14
三、巴比妥类药	14
四、抗胆碱药	18
五、抗组胺 H_2 受体药	18
第二章 骨骼肌松弛药物	21
一、去极化肌松药	21
二、非去极化肌松药	23
第三章 局部麻醉药物	37
一、酰胺类局部麻醉药	37
二、酯类局部麻醉药	45
第四章 静脉全身麻醉药物	50
一、巴比妥类静脉全身麻醉药	50
二、非巴比妥类静脉全身麻醉药	53
第五章 吸入性全身麻醉药物	61

第六章 催醒药物·····	69
第七章 镇痛药物·····	73
一、麻醉性镇痛药 ·····	73
二、非麻醉性镇痛药 ·····	88
第八章 解热镇痛及抗炎药物·····	96
第九章 拟胆碱药物·····	112
第十章 抗胆碱药物·····	118
第十一章 拟肾上腺素药物·····	125
第十二章 抗肾上腺素药物·····	140
第十三章 呼吸中枢兴奋药·····	144
第十四章 气道扩张药物·····	159
第十五章 抗心功能不全药物·····	171
一、强心苷类药 ·····	171
二、拟交感神经药 ·····	179
三、磷酸二酯酶抑制剂 ·····	184
第十六章 抗心律失常药物·····	187
一、I类抗心律失常药 ·····	187
二、 β 受体阻断药 ·····	200

三、延长动作电位时程的药物	213
四、钙通道阻滞剂	219
五、治疗缓慢心律失常的药物	223
六、其他抗心律失常药	227
第十七章 血管扩张及降血压药物	232
一、 α 受体阻断药	232
二、 β 受体阻断药	240
三、肾上腺素能神经元阻断药	242
四、直接作用的血管扩张剂	248
五、钙离子拮抗剂	253
六、血管紧张素转换酶抑制剂	259
七、血管紧张素 II 受体(AT)拮抗剂	267
八、利尿降压药	270
第十八章 止吐药物	280
第十九章 促凝血及止血药物	290
第二十章 抗凝血药物	305
第二十一章 脱水药物	314
第二十二章 肾上腺皮质激素类药物	318
第二十三章 抗变态反应药物	329
一、抗组胺药	329
二、过敏反应介质阻滞剂	341

三、其他抗变态反应药	345
第二十四章 调节水、电解质和酸碱平衡的药物	346
第二十五章 血容量扩张药物	365
第二十六章 消毒灭菌药物	372
中文药名索引	389
英文药名索引	413

参阅第二章。肌肉或缓慢静脉注射:成人起始量为 10mg,每次 10~20mg,以后根据情况可每隔 3~4 小时追加 5~10mg,24 小时总量不宜超过 40~50mg。老年体弱者剂量酌减。

【不良反应】①常有嗜睡、乏力、头昏、头痛、恶心、食欲减退等;②大剂量偶有共济失调、手部震颤,老年人更易出现以上反应;③偶见低血压、呼吸抑制、心动过缓、视力模糊、皮疹、尿潴留、忧郁、精神错乱、白细胞减少;④在治疗子痫时应用大剂量地西洋可能合并新生儿肌张力低下和黄疸;⑤长期应用可出现药物依赖或成瘾,突然停药可出现撤药综合征,宜从小剂量用起;⑥高剂量可使少数患者出现兴奋不安,甚至幻觉。

【注意事项】①青光眼、重症肌无力患者慎用或不用;②新生儿、哺乳期妇女、孕妇(妊娠前 3 个月及分娩前 3 个月)忌用;③粒细胞减少,肝、肾功能不良者慎用;④老人应剂量减半;⑤治疗期间应避免饮酒或含乙醇的饮料;⑥本药与麻醉性镇痛药合用时,镇痛药的量至少应减少 1/3,并应从小量开始逐渐增加剂量;⑦司机和大型机器操纵者禁用;⑧静脉注射时速度过快将导致呼吸抑制。

【剂型和规格】片剂:2.5mg,5mg。注射剂:10mg/2ml。

硝西泮 Nitrazepam

【其他名称】硝基安定, Benzalin, Mogadon, Nelbon, Nitrados, Surm。

【药理作用特点】本药作用与地西洋相似,具有安定、镇静及显著的催眠作用。催眠作用比地西洋强,类似于短效或中效巴比妥类。催眠作用快,引起的睡眠近于生理性,无明显的后遗反应。本药还有松弛肌肉、抗惊厥和抗焦虑作用,并有较强的抗癫痫作用。

【适应证】适用于各种失眠症;也用于麻醉前给药;还用于癫痫及焦虑症;与肾上腺糖皮质激素合用治疗肌阵挛性癫痫和

婴儿痉挛疗效较好。

【用法和用量】口服：①催眠：成人剂量为每次 5 ~ 10mg，睡前服用；②抗惊厥：成人每天 5 ~ 25mg，儿童每天 0.4 ~ 1mg/kg；③抗癫痫：每天 5 ~ 30mg，分次服用。

【不良反应】①偶有头晕、精神错乱及白细胞减少；②偏大剂量与巴比妥类并用可引起致命的中枢神经抑制。

【注意事项】①服用本药时避免饮酒；②长期服用可成瘾；③重症肌无力症及妊娠早期禁用；④老年人和脑、心脏、肝脏、呼吸系统功能障碍者慎用；⑤小儿忌用。

【剂型和规格】片剂：5mg，10mg。

氟硝西洋 Flunitrazepam

【其他名称】氟硝安定，Rohypnol，Darkene。

【药理作用特点】本药具有镇静、催眠、抗焦虑、松弛肌肉及抗惊厥作用，其镇静作用尤为显著。

【适应证】适用于各种类型的失眠，特别是神经性失眠和精神性失眠；也适用于麻醉前给药、麻醉诱导和维持麻醉。

【用法和用量】①口服：用于催眠，成人 1 ~ 2mg，睡前服，老年人 0.5 ~ 1mg；②肌肉注射：用于麻醉前给药，成人 1 ~ 2mg，麻醉前 30 分钟肌肉注射；③静脉注射：用于麻醉诱导，成人 1 ~ 2mg，缓慢静脉注射。儿童麻醉前给药及麻醉诱导：0.05 ~ 0.03mg/kg，肌肉注射或缓慢静脉注射。

【不良反应】有时可出现皮疹（应停药）、倦怠感及运动失调等。

【注意事项】①急性闭角型青光眼及重症肌无力者禁用；②年老体弱，心、肝、肾疾病，孕妇，脑部器质性障碍者和乳幼儿、小儿慎用；③与吩噻嗪类、巴比妥类中枢抑制剂、单胺氧化酶抑制剂或乙醇并用可增强本药的作用。

【剂型和规格】片剂：2mg。粉针剂：2mg。

替马西泮 Temazepam

【其他名称】羟基安定, Restoril, Levanxol。

【药理作用特点】本药原为地西泮的代谢产物,有硝西泮样的催眠作用,口服后吸收完全,约 2.5 小时血药浓度达峰值,半衰期为 9~12 小时,在体内主要与葡萄糖醛酸结合而迅速消除,患者次晨延续效应较少,对呼吸的抑制类似于地西泮。以原形、甲基衍生物、奥沙西泮结合物的形式由尿中排出。

【适应证】适用于治疗失眠症;也用于麻醉前用药。

【用法和用量】口服:催眠,每次 10~30mg,睡前服;麻醉前给药,每次 15~35mg。

【不良反应】①可有口干、无力等;②长期应用可产生依赖性。

【注意事项】妊娠头 3 个月可能对胎儿有害,故孕妇禁用。

【剂型】胶囊剂:10mg,20mg。片剂:10mg。

夸西泮 Quazepam

【其他名称】四氟硫安定, Prosedar。

【药理作用特点】本药可选择性地与苯二氮草 I 型受体结合,产生镇静、催眠以及抗焦虑、抗惊厥、抗癫痫作用和中枢性肌松作用。本药可减少睡眠潜伏期,促进睡眠状态,减少觉醒次数,延长总睡眠时间。

【适应证】适用于各型失眠症,尤其适用于习惯性失眠、入睡困难、睡眠时间短、夜间易醒、早醒等;也用于麻醉前用药。

【用法和用量】口服:每晚睡前服 15~30mg,病情严重者可术前服 30mg。老年人推荐剂量为 7.5mg。

【不良反应】口服本药 15mg 时耐受良好,30mg 时副作用(白天困倦、头昏等)增加,但很少有兴奋过度、健忘等。

【注意事项】通常有很好的耐受性,大剂量时副作用增加,主要为次日醒后的延续效应。①偶见兴奋过度、健忘等;②极少

引起运动失调;③对本品的精神运动性活动和认识行为的影响尚未充分认识,应予以注意;④哺乳期妇女与孕妇禁用;⑤服用本药不可同时饮含酒精的饮料。

【剂型和规格】片剂:15mg。

劳拉西泮 Lorazepam

【其他名称】氯羟安定,罗拉,氯羟二氮草,Ativan, Lorax, Quait。

【药理作用特点】本药作用类似于地西泮,具有镇静、催眠、抗惊厥、中枢性肌松及抗焦虑等作用。特点是抗焦虑作用较地西泮强,诱导入睡作用显著,且持久。本药 2~2.5mg 所产生的功效与 100mg 苯巴比妥相近,维持 4~6 小时。脑电图的变化类似于“麻醉 I 期”脑电图,抗焦虑作用为地西泮的 5 倍。静脉注射后可产生顺行性记忆丧失,药量达 4mg 时记忆缺失可维持 4 小时,静脉注射后血药浓度迅速达到峰值,但很快下降到接近肌肉注射后的水平,对血压、心率和外周阻力无明显影响,对呼吸没有抑制作用,但给药 5mg 以上可产生轻度呼吸抑制。

【适应证】适用于焦虑症、骨骼肌痉挛、镇静、催眠;也用于麻醉前给药。

【用法和用量】①抗焦虑:成人口服剂量为每次 0.5~1mg,每天 3 次,对严重者可酌情加大剂量;②失眠:睡前口服 2~4mg;③癫痫持续状态:肌肉或静脉注射 1~4mg;④麻醉前给药:成人剂量为静脉注射每次 2mg,用等量注射用水稀释,缓慢推入,一般不超过每次 4mg,术前 15~20 分钟给药。

【不良反应】类似于地西泮。

【注意事项】类似于地西泮。

【剂型和规格】片剂:0.5mg, 1mg, 2mg。注射剂:2mg/ 1ml, 4mg/2ml。

氟马西尼 Flumazenil

【其他名称】苯二氮草咪唑,安易醒,氟马西尼,Anexate。

【药理作用特点】本药为苯二氮草类受体拮抗药,氟马西尼因为特殊的构效关系,竞争性地和苯二氮草类受体结合,使受体复合蛋白活性降低, γ -氨基丁酸释放量下降,氯离子通道关闭,解除抑制性突触后电位,从而拮抗苯二氮草类药的中枢镇静作用,术毕使患者尽快清醒,提高术后的安全性。术后早期静脉注射氟马西尼 0.2~1mg,可以迅速安全地解除咪达唑仑引起的镇静作用,且循环呼吸波动小,药物副作用发生率低,对肝、肾功能的影响小。

【适应证】适用于扭转苯二氮草类的中枢镇静作用,用于麻醉和特护中终止以苯二氮草类诱导及维持的全身麻醉,作为苯二氮草类过量时中枢作用的特效逆转剂。

【用法和用量】静脉注射:通常剂量每次 0.3~0.6mg,在 15 秒内给予首次剂量 0.2mg,如注射后 60 秒内未达到所要求的清醒程度,第 2 次剂量为 0.1mg,必要时可间隔 60 秒再重复 1 次,直至总量 1mg。

【不良反应】可引起恶心、呕吐、焦虑、心悸、恐惧等。

【注意事项】①对本药过敏者忌用;②孕妇及哺乳期妇女慎用。

【剂型和规格】注射剂:0.5mg/5ml,1mg/10ml。

咪达唑仑 Midazolam

【其他名称】咪唑安定,速眠安,咪达二氮草,多美康, Maleate, Dormioun。

【药理作用特点】本药具有典型的苯二氮草类的药理活性,具有较强的催眠作用及诱导麻醉作用,可产生抗焦虑、抗惊厥及肌肉松弛作用。服药后可缩短入睡时间、延长总睡眠时间,次晨醒后患者感到精力充沛、轻松,无耐药性和戒断症状或反跳。

【适应证】适用于失眠症,对入睡困难及早醒者效果尤佳;亦适用于外科手术或诊断检查时作诱导睡眠。

【用法和用量】①治疗失眠:每次 15mg,睡前口服,必要时数小时后可重复 1 次。②麻醉前给药:成人用量为每次 10 ~ 15mg,肌肉注射,于麻醉前 20 ~ 30 分钟应用。可单用亦可与镇静药合用。儿童剂量可稍高,每次 0.15 ~ 0.2mg/kg。用于儿童诱导麻醉时,用本药 5 ~ 10mg (0.15 ~ 0.2mg/kg) 与氯胺酮 50 ~ 100mg (8mg/kg) 合用。③术前给药:静脉注射,术前 5 ~ 10 分钟注射 2.5 ~ 5mg (0.05 ~ 0.1mg/kg),可单用或与抗胆碱药合用。

【不良反应】极少数患者可出现短时间的呼吸功能影响,多半由于剂量过高或静脉注射过快所致。

【注意事项】①老年人或循环系统疾病患者慎用;②用药后 3 小时内留院观察;③用药 12 小时内不得驾驶车或操作机器;④对妊娠初期 3 个月内的孕妇、重症肌无力患者、对苯二氮草类过敏者禁用;⑤呼吸功能不全及颅脑损伤者慎用;⑥因本药可增强中枢抑制药的作用,与乙醇合用也可增强作用,故用本药后 12 小时内不得饮用含乙醇的饮料;⑦口服不适用于精神分裂症或严重抑郁症患者的失眠。

【剂型和规格】片剂:15mg。注射剂:5mg/1ml, 15mg/3ml。

艾司唑仑 Estazolam

【其他名称】三唑氯安定,三唑氮草,舒乐安定,忧虑定, Eurodin, Surazepam。

【药理作用特点】本药为苯二氮草类的新型抗焦虑药,有较强的镇静、催眠、抗焦虑作用,有一定的抗惊厥作用。对大、小癫痫发作有一定疗效。还有较弱的中枢性骨骼肌松弛作用。其特点是作用强,用量少,毒副作用小,对肝、肾功能均无影响,治疗安全范围大。

【适应证】适用于焦虑、失眠、紧张、恐惧及大、小癫痫发

作;亦用于术前镇静。

【用法和用量】口服:①催眠:每次 1~2mg,睡前服;②抗癫痫:每次 2~4mg,每天 6~12mg;③麻醉前给药:每次 2~4mg,手术前 1 小时服。

【不良反应】①偶有乏力、思睡,清醒后 1~2 小时自然消失;②静脉注射可引起局部注射痛。

【注意事项】①年老体弱及小儿患者应减量服用;②老年高血压患者慎用。

【剂型和规格】片剂:1mg,2mg。

羟嗪 Hydroxyzine

【其他名称】安太乐,安他乐,Atarax,Vistaril。

【药理作用特点】本药是属于二苯甲烷类的抗焦虑药,具有非特异性中枢抑制作用,为组胺 H_1 受体阻断药,有镇静、镇吐作用,作用时间较异丙嗪短。还有抗胆碱能作用,可缓解过敏性疾患和解除平滑肌痉挛等,亦有中枢性肌松作用,可加强巴比妥类和麻醉性镇痛药的作用,可作为麻醉前用药,但目前已少用。

【适应证】适用于治疗各型神经症的焦虑状态;也用于手术前后的镇静;还用于治疗荨麻疹及其他过敏性皮肤病。

【用法和用量】①口服:成人每次 25~50mg,每天 3 次;小儿 6 岁以上每天 50~100mg,分 4 次服用。②肌肉注射:麻醉前用药,每次 100~200mg;止吐,每天 200mg,分 4 次给药。

【不良反应】可有嗜睡,长期使用可产生耐药性;与其他中枢性抑制药合用能增强其抑制作用。

【注意事项】6 岁以下儿童慎用,用量不能超过每天 50mg,婴儿忌用。

【剂型和规格】片剂:25mg。注射剂:200mg/2ml。

佐匹克隆 Zopiclone

【其他名称】吡嗉哌酯,忆梦返,唑比酮,Imovane,Imovance。

【药理作用特点】本药具有催眠、镇静、抗焦虑、松弛肌肉与抗惊厥作用,其催眠作用迅速,并可延长睡眠时间,提高睡眠质量,减少夜间觉醒次数和早醒次数。

【适应证】适用于失眠,包括时差、工作导致之失眠及手术前焦虑导致之失眠等。

【用法和用量】口服:每次 7.5mg,临睡前服。老年人开始每次服 3.75mg,必要时可加至 7.5mg。肝功能不良者用每次 3.75mg。其疗效相当于硝西泮 5mg、三唑仑 0.5mg、氟西泮 30mg。

【不良反应】①长期用药后突然停药可有戒断现象,有轻度的激动、焦虑、肌痛、反跳性失眠、噩梦等;②过量可致昏睡及昏迷,但比苯二氮草类轻,毒性亦小;③可出现白天嗜睡、头昏、口苦口干、肌无力、健忘、易怒好斗或精神错乱。

【注意事项】①对本药过敏者、呼吸功能不全者禁用;② 15 岁以下的儿童不宜使用;③严重肝功能不良者应调整剂量;④严禁同时饮酒或饮用含乙醇的饮料;⑤不推荐用于孕妇及哺乳期妇女;⑥机械操作人员与司机慎用;⑦与其他中枢抑制药合用可增强中枢抑制作用。

【剂型和规格】膜包衣片剂:7.5mg。

氟哌利多 Droperidol

【其他名称】氟哌啶,哒罗哌丁苯,Dridol,Inapsine。

【药理作用特点】本药作用与氟哌啶醇基本相似,其效力更强,起效更快,作用持续时间较短。有抗焦虑、镇静和止吐作用,镇吐作用为氯丙嗪的 700 倍,安定作用相当于氯丙嗪的 200 倍、氟哌啶醇的 3 倍,可增强巴比妥类药和麻醉性镇痛药的效应。剂量偏大时可引起锥体外系征象,还有轻微的 α 受体阻断作用,易使血压下降,故一般不单独应用。