



# 山东省农村卫生人员 培训教材（下册）

## 国家基本药物制度及临床应用知识

华医医学教育中心 组编

中国商业出版社

# **山东省农村卫生人员 培训教材（下册）**

## **国家基本药物制度及临床应用知识**

**华医医学教育中心 组编**

**中国商业出版社**

**图书在版编目 (CIP) 数据**

国家基本药物制度及临床应用知识 / 华医医学教育中心组编。  
—北京：中国商业出版社，2012.8

山东省农村卫生人员培训教材

ISBN 978-7-5044-7855-9

I . ①国… II . ①华… III . ①药品管理—制度—中国—岗位培训—教材  
②药物—临床应用—岗位培训—教材 IV . ①R954②R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 185399 号

责任编辑：刘毕林

中国商业出版社出版发行  
010-63180647 www.c-cbook.com  
(100053 北京广安门内报国寺 1 号)  
新华书店总店北京发行所经销  
廊坊市华北石油华星印务有限公司印刷  
\* \* \* \* \*

787×1092 16 开本 32 印张 800 千字  
2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷

定价：65.00 元

\* \* \* \*

(如有印装质量问题可更换)

## 授课师资名单

(以姓氏笔画为序)

- 王 梅 北京大学第一医院  
王蔚红 北京大学第一医院  
付 光 中国康复研究中心北京博爱医院  
朱凤艳 北京回龙观医院  
肖永红 北京大学临床药理研究所  
余 兵 北京大学人民医院  
金有豫 首都医科大学  
陈 清 首都医科大学附属北京朝阳医院  
陈 志 北京急救中心  
周 惠 中日友好医院  
赵艳玲 首都医科大学附属北京同仁医院  
姜 薇 北京大学第三医院  
高兴敏 北京中医药大学  
徐 潜 北京中日友好医院  
蒋小燕 北京急救中心  
温新华 北京急救中心  
楼小华 首都医科大学附属北京安贞医院  
肇 龙 北京大学第一医院  
糜若然 天津医科大学总医院

# 前言

为贯彻卫生部《关于做好 2011 年医改重大专项卫生人员培训工作的通知》(卫办科教发 131 号)的要求,全面落实国家基本公共卫生服务,提高村卫生室人员开展基本医疗和基本公共卫生服务能力,巩固基本药物制度实施成果,提高农村卫生机构服务能力及促进合理使用基本药物,华医网以《国家基本公共卫生服务规范(2011 年版)》(以下简称“规范”)、《国家基本药物处方集》和《国家基本药物临床应用指南》为蓝本,组织专家编写了培训教材。

本教材为下册,共分为四篇:第一篇“基本药物制度相关政策解读及药学相关知识”介绍了基本药物制度解读;第二篇“国家基本药物处方集(化学药品和生物制剂)”中针对各类药物在作用或应用方面的共性和特性,并结合该类药相关疾病关系密切的选药、用药、不良反应等问题进行简明扼要、突出重点的叙述;第三篇“国家基本药物临床应用指南(化学药品和生物制品)”涵盖了目前基层医疗卫生机构日常诊疗工作中的常见病、多发病,介绍了在疾病诊断明确的前提下,具有处方权的医生如何使用基本药物,规范医生的用药行为;第四篇“国家基本药物临床应用指南(中成药)”介绍了中成药的基本知识以及临床中成药的合理应用。同时,为了配合华医网的视听教学内容,便于学员学习,相关知识以讲义的方式展现,使得内容框架更清晰明了、通俗易懂,能够使学员更好地理解、掌握和运用规范内容。

本教材在每章前精心设计了“学海导航”栏目,以便学员能够有的放矢地进行学习并掌握重点。同时,在每篇后编排的“试题精练”针对性强,便于学员课后自测。

本教材凝聚了参与授课和编写的医学、药学专家们的智慧和汗水,旨在通过培训,规范基层医务人员安全合理地使用国家基本药物,也希望此书能成为广大基层临床医生必备的参考书。因时间仓促,书中难免有不足和欠缺的地方,还请各位学员能够谅解并提出宝贵意见和建议。

华医医学教育中心

# 目 录

## 第一篇 基本药物制度相关政策解读及药学相关知识

第一章 基本药物制度及相关政策解读.....	3
第一节 国家基本药物制度解读 .....	3
第二节 《处方管理办法》解读 .....	8
第三节 麻醉药品及第一类精神药品的管理 .....	18
第二章 药学相关知识 .....	23
第一节 药物的临床合理应用 .....	23
第二节 药学心理学的临床应用 .....	25
试题精练 .....	27

## 第二篇 国家基本药物处方集（化学药品和生物制品）

第一章 抗微生物、寄生虫病药的应用.....	33
第一节 抗菌药物的合理使用 .....	33
第二节 抗结核病药的使用 .....	45
第三节 正确使用抗寄生虫药物 .....	48
第二章 麻醉药、镇痛、解热、抗炎、抗风湿、抗痛风药的合理应用 .....	53
第一节 全身麻醉药的临床应用 .....	53
第二节 局部麻醉药的临床应用 .....	56
第三节 镇痛、解热、抗炎、抗风湿、抗痛风药的合理使用 .....	61



<b>第三章 神经系统用药、治疗精神障碍药</b>	72
第一节 神经系统用药	72
第二节 治疗精神障碍药的临床应用	85
<b>第四章 心血管系统用药</b>	90
第一节 抗心绞痛药	90
第二节 抗心律失常药	96
第三节 抗心力衰竭药	104
第四节 抗高血压药	109
第五节 抗休克药	118
第六节 调脂及抗动脉粥样硬化药	126
<b>第五章 呼吸系统用药、消化系统用药</b>	129
第一节 呼吸系统用药之祛痰药	129
第二节 呼吸系统用药之平喘药	132
第三节 呼吸系统用药之镇咳药	139
第四节 消化系统用药之抗酸药及抗溃疡病药	142
第五节 消化系统用药之助消化药、胃肠解痉药及胃动力药	145
第六节 消化系统之泻药及止泻药、肝胆疾病用药	150
<b>第六章 泌尿系统用药、血液系统用药</b>	154
第一节 泌尿系统用药之利尿药	154
第二节 泌尿系统用药之良性前列腺增生用药	164
第三节 抗凝血药及溶栓药与血容量扩充剂	167
第四节 抗血小板药及促凝血药	174
第五节 抗贫血药	179
<b>第七章 激素及影响内分泌药、抗变态反应药、免疫系统用药</b>	184
第一节 激素及影响内分泌药的合理使用	184
第二节 抗变态反应药与免疫系统用药	203
<b>第八章 维生素、矿物质类药，调节水、电解质及酸碱平衡药</b>	210
第一节 维生素、矿物质类药的合理应用	210
第二节 调节水、电解质及酸碱平衡药的合理应用	216
<b>第九章 解毒药、生物制品、诊断用药</b>	226
第一节 解毒药的合理应用	226

第二节 生物制品的合理应用 .....	233
第三节 国家免疫规划用疫苗的使用 .....	238
<b>第十章 皮肤科、眼科、耳鼻喉科、妇产科、计划生育用药 .....</b>	<b>253</b>
第一节 皮肤疾病及合理用药 .....	253
第二节 眼科疾病及合理用药 .....	259
第三节 耳鼻喉科用药 .....	264
第四节 妇产科用药 .....	267
第五节 计划生育用药之避孕药 .....	272
试题精练 .....	278

### **第三篇 国家基本药物临床应用指南（化学药品和生物制品）**

<b>第一章 急诊及危重症和急性中毒 .....</b>	<b>293</b>
第一节 徒手心肺复苏术 .....	293
第二节 急性中毒的诊断与治疗 .....	295
第三节 急性左心衰竭的诊断与治疗 .....	300
第四节 环境因素所致急症 .....	302
第五节 高血压危象的诊断与治疗 .....	305
<b>第二章 感染性疾病 .....</b>	<b>308</b>
感染性疾病的药物治疗 .....	308
<b>第三章 呼吸系统疾病 .....</b>	<b>318</b>
第一节 支气管哮喘、慢性阻塞性肺病的药物治疗 .....	318
第二节 支气管扩张症、咯血的药物治疗 .....	321
<b>第四章 消化系统疾病 .....</b>	<b>324</b>
消化系统疾病的药物治疗 .....	324
<b>第五章 心血管系统疾病 .....</b>	<b>334</b>
第一节 高血压病、冠心病的药物治疗 .....	334
第二节 心力衰竭、心肌炎的药物治疗 .....	342
<b>第六章 血液系统疾病 .....</b>	<b>348</b>
缺铁性贫血、过敏性紫癜的药物治疗 .....	348



<b>第七章 内分泌和代谢性疾病</b>	351
内分泌系统和代谢性疾病的药物治疗	351
<b>第八章 神经系统疾病和精神障碍</b>	357
第一节 神经系统疾病的药物治疗	357
第二节 精神分裂症、抑郁障碍的药物治疗	362
第三节 神经衰弱及老年期痴呆的药物治疗	366
<b>第九章 风湿免疫性疾病和皮肤科疾病</b>	369
第一节 风湿免疫性疾病的药物治疗	369
第二节 皮肤科疾病的药物治疗	373
<b>第十章 泌尿系统和肾脏疾病</b>	379
第一节 泌尿系统疾病的药物治疗	379
第二节 肾病综合征的药物治疗	385
<b>第十一章 骨科疾病</b>	399
骨科疾病的药物治疗	399
<b>第十二章 妇产科疾病与计划生育</b>	405
妇产科常见病的药物治疗	405
<b>第十三章 耳鼻喉科疾病</b>	415
耳鼻喉科疾病的药物治疗	415
<b>第十四章 眼科疾病</b>	422
眼科疾病的药物治疗	422
<b>第十五章 口腔疾病</b>	427
口腔疾病的药物治疗	427
试题精练	432

## 第四篇 国家基本药物临床应用指南（中成药）

<b>第一章 《国家基本药物临床应用》中成药总论</b>	449
第一节 中成药的概念、现状、命名、分类及组成	449
第二节 中成药的常用剂型	456

---

第三节 中成药的用法用量、使用注意 .....	462
第四节 依法用药与辨证用药 .....	467
第五节 配伍合理用药、安全合理用药 .....	471
第六节 中成药的不良反应 .....	476
<b>第二章 常见中成药的临床使用 .....</b>	<b>481</b>
<b>临床中成药的合理利用 .....</b>	<b>481</b>
<b>试题精练 .....</b>	<b>495</b>
<b>试题精练答案 .....</b>	<b>498</b>

## **第一篇**

# **基本药物制度相关政策解读及 药学相关知识**





# 第一章

## 基本药物制度及相关政策解读



### 学海导航

掌握：

- (1) “国家基本药物”和“国家基本药物制度”的概念。
- (2) 临床常用药物不良反应和药物不良反应监测。
- (3) 临床常用药物相互作用和联合用药。
- (4) 麻醉药品及精神药品管理要求。

熟悉：

- (1) 国家基本药物的遴选和使用。
- (2)《处方管理办法》内容。

了解：

- (1) 我国“国家基本药物制度”的建立与实施。
- (2) 我国的“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的贯彻和实施。
- (3) 药物心理学的临床应用。

### 第一节 国家基本药物制度解读

(基层医疗卫生机构配备使用部分)(2009版)



如何理解国家基本药物定义中的“主要健康医疗需求”？

#### 一、前言

当前，我国“医疗体制改革”日益深化，促进了“国家基本药物制度”的发展。

中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见：

1. 深化医药卫生体制改革的指导思想、基本原则和总体目标 以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，从我国国情出发，借鉴国际有益经验，着眼于实现人人享有基本医疗卫生服务的目标，着力解决人民群众最关心、最直接、最现



实的利益问题。坚持以人为本，把维护人民健康权益放在第一位。坚持立足国情，建立中国特色医药卫生体制。坚持公平与效率统一，政府主导与发挥市场机制作用相结合。坚持统筹兼顾，把解决当前突出问题与完善制度体系结合起来。建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。

2. 完善医药卫生四大体系 完善公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系、药品供应保障体系，以保障人民群众安全用药。

3. 中央政府统一制定和发布国家基本药物目录，合理确定品种和数量，规范基本药物使用，制定了《国家基本药物临床应用指南》和《国家基本药物处方集》。

近期着力抓好五项重点改革：

- (1) 加快推进基本医疗保障制度建设。
- (2) 初步建立国家基本药物制度。
- (3) 健全基层医疗卫生服务体系。
- (4) 促进基本公共卫生服务逐步均等化。
- (5) 推进公立医院改革试点。

2004 年出版了《国家基本药物临床应用指南》和《国家基本药物处方集》。

2009 年 8 月 18 日公布了《国家基本药物目录(基层医疗卫生机构配备使用部分)(2009 版)》、《国家基本药物目录管理办法(暂行)》，国家基本药物制度开始启动。

## 二、“国家基本药物”和“国家基本药物制度”的概念

1. 基本药物 原名词 Essential Medicine，意为必需的药物，中译名为“基本”的药物，理解程度上稍有差别。

2. 国家基本药物 WHO 1975 年倡导的概念。WHO (2002) 的定义：国家基本药物是一个国家用以满足人群中主要健康医疗需求的药物。

主要健康医疗需求：如常见病、多发病（心血管病）和一些重要的病（肿瘤、艾滋病）。《国家基本药物目录》是国家基本药物的具体药物品种的文件。

国家基本药物品种的遴选：主要考虑公共卫生相关状况、药物有效性和安全性的证据（循证）以及药物相互间的成本/效果比。

3. 国家基本药物制度 1975 年，第 28 届世界卫生大会从“人权”和“人人享有保健”的基础上提出“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的系统概念，也就是说要达到人人享有保健，就必须建立“国家药物政策”和“国家基本药物制度”。

1977 年，《WHO 基本药物示范目录》第 1 版公布。之后定期更新，现今为第 15 版(2009)。

## 三、我国“国家基本药物制度”的建立与实施

我国 1981 年就已经有了“国家基本药物目录”，并且延续到 2004 年版，现在开始进行“国家基本药物制度”的建立与实施，原因在于《国家基本药物目录》只是一个文件，如果没有“国家基本药物制度”，特别是如果没有国家药物政策的系统，也就是说没有系统的环境，“国家基本药物目录”在“人人享有保健”方面发挥不了很大的作用。

过去的 30 年间，国家的药物制度和政策系统不太完善，难以发挥应有的作用。发布的相关制度和政策有：国家食品药品监督管理局制定的《国家基本药物目录》、劳动和社会保障部制定的《国家基本医疗保险药品目录》、国家发展和改革委员会制定的药品价格、卫生



部发布的社区医疗机构基本用药目录、卫生部发布的《处方管理办法》。

建立“国家基本药物制度”，可以完善这一系统。

## 国家药物政策的主要目的是什么？

### 四、“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的系统概念

“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的系统概念包括国家药物政策、国家基本药物制度（基本药物示范目录）、药物和治疗学委员会、国家处方集（合理使用药物）。

WHO的“国家药物政策”的概念是指由一国政府构建的、为了解决医药产业中存在的诸多问题的总体政策框架，用以指导国家的药品研究、生产、流通和使用的健康发展。具体地说，国家药物政策的关键组成部分包括：基本药物遴选、可负担性、药品资金筹措、供应系统、药品监管、药物的合理使用、研究、人力资源开发以及监测和评估。

WHO有关专家将“国家药物政策”高度概括为：国家的政府应当向公众贯彻和承诺药物的可获得（available）、可承受（affordable）、质量保证（quality guarantee）、合理使用（rational use）。《国家基本药物》是“国家药物政策”的关键组成之一，并且是建立体系所有方面的重点。

国家基本药物制度是对基本药物目录制定、生产供应、采购配送、合理使用、价格管理、支付报销、质量监管、监测评价等多个环节实施有效管理的制度。国家基本医药制度可以改善目前的药品供应保障体系，保障人民群众的安全用药。

### 五、我国的“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的贯彻和实施

1. 十七大提出：要“建立国家基本药物制度，保证群众基本用药”。

2. 2009年出台《深化医药卫生体制改革的意见》，坚持以人为本，人人享有基本医疗卫生。

3. 2009~2011年重点抓好五项改革：①加快推进基本医疗保障制度建设。②初步建立国家基本药物制度。③健全基层医疗卫生服务体系。④促进基本公共卫生服务逐步均等化。⑤推进公立医院改革试点。

4. 为了保证“国家药物政策”和“国家基本药物制度”的贯彻和实施，政府建立了各种管理机构并颁布了一系列文件。

(1) 2008年卫生部成立了“国家药物政策和基本药物制度司”，在与有关部门协调的基础上着手制定《2009年国家基本药物目录》以及与其相配套相应文件。

(2) 2009年国务院成立了“国家基本药物工作委员会”，协调解决建立国家基本药物制度过程中各个环节的相关问题，在组织方面提供了保证。

(3) 2009年8月18日公布了《国家基本药物目录（基层医疗卫生机构配备使用部分）（2009版）》和《国家基本药物目录管理办法（暂行）》。

(4) 2009年实现每个省（区、市）在30%的政府办城市区卫生服务机构和县（基层医疗卫生机构）实施基本药物制度。

(5) 2009年卫生部成立了“卫生部合理用药专家委员会”。

(6) 医疗机构成立“药物和治疗学委员会”来贯彻和实施国家基本药物制度。



(7) 建立和健全基层医疗卫生服务体系也是实施基本药物制度的重要方面，它包括机构及建设和人员的培养。

## ？《国家基本药物处方集》与《国家基本药物临床应用指南》有什么区别？

### 六、国家基本药物的遴选和使用

#### 1. WHO

(1) WHO (2002) 对于“国家基本药物”的定义是：用以满足人群中主要健康医疗需求的药物。

(2) 其遴选主要考虑公共卫生相关状况、药物有效性和安全性的证据（循证）以及药物相互间的成本/效果比。

(3) 遴选程序和具体办法（遴选的“循证”）包括：

1) 根据国家的疾病谱制定“标准治疗指南”(Standard Treatment Guide, STD) 或“路径”(Pathway)。

2) 根据“标准治疗指南”或“路径”遴选和制定“国家基本药物目录”。

3) 建立透明、公正、公平和严格的组织和制度。

(4) 编写《国家处方集》，指导合理使用药物。

#### 2. 中国

##### (1) 国家基本药物。

2009年中华人民共和国“国家基本药物”的定义是：适应基本医疗卫生需求，剂型适宜，价格合理，能保证供应，公众可公平获得。这是根据临床专家的经验和调查研究遴选出来的，有待于进一步规范化。

2009年8月18日公布《国家基本药物目录（基层医疗卫生机构配备使用部分）（2009版）》包括化学药品和生物制品205种、中药饮片（包括全部颁布的国家标准的中药饮片）和中成药102种。（实际上化学药品和生物制品不止205种，抗艾滋病药7种、抗疟药6种、计划生育用药15种、抗蛇毒药4种、计划用疫苗18种，共50种未列入其中。）

(2) 编写出版《国家基本药物临床应用指南（化学药品和生物制品）2009年版基层部分》和《国家基本药物处方集（化学药品和生物制品）2009年版基层部分》，指导合理使用国家基本药物。

《国家基本药物临床应用指南（化学药品和生物制品）2009年版基层部分》（以下简称《指南》）：内容以基层常见病、多发病为切入点，侧重于《国家基本药物目录》中收集记载的药品对基层常见多发病的药物治疗应用。

1) 所涉及的疾病是根据全国21个省级卫生行政部门上报整理而成，为目前基层医疗卫生机构日常诊疗工作中的常见多发病。《指南》所列疾病是2009年版《国家基本药物目录（基层部分）》中收集记载的药品所能够治疗的疾病，并由卫生部合理用药专家委员会组织专家编写。

2) 《指南》主要供基层医疗卫生机构医务人员在日常医疗活动中参考使用，也可供各级各类医院医务人员使用基本药物时参考。

3) 在临床医疗工作中，医师结合患者具体情况，按照《指南》制订个体化药物治疗方



案。如病情无明显好转，或者超出基层医疗机构诊疗范围疾病的患者，建议转诊治疗。

4) 国家公布的结核、艾滋病、疟疾等重大传染性疾病的治疗指南，《指南》未再编写，收录附后供基层医务人员使用。同时，将卫生部临床检验中心编写的“常用临床化验指标”一并附后供参考使用。

5)《指南》中各疾病编写的内容包括概况、诊断要点、药物治疗与注意事项四个部分。“概况”主要对疾病流行病学、病因、重要发病机制、病理等进行简单介绍，使基层医师能对疾病整体情况有所认识；“诊断要点”主要基于临床表现、实验室检查以及基层医疗机构能够开展的辅助检查，对一些基层医疗机构无法开展但诊断必需的一些检查也作了介绍；“药物治疗”是《指南》编写的主要部分，对可供使用的基本药物使用方法、疗程等作详细介绍，使基层医师能直接根据该《指南》用药；“注意事项”对一些重要的实验室检查、非基本药物、非药物治疗手段、药物不良反应、患者转上级医疗机构治疗等作了介绍，以使基层医师更加全面了解疾病整体情况，使患者得到良好的医学治疗。

6) 在药物使用方法中，《指南》中尽量做到简明扼要，药物使用方法尽量统一，若需了解更加详细的药物信息可参考《国家基本药物处方集》。

7) 各疾病编排尽量不重复，涉及多科的疾病，一般编入临床主要处理专业中，读者可以在相关专业中查找。

8) 同一药物相同给药途径有多种剂型、复方制剂有多种配比时，一般只列出常用剂型或配比，未被列出者请参考《国家基本药物处方集》。

9)《指南》以《国家基本药物目录（基层部分）》所列药品为主，但个别疾病治疗，由于需要非基本药物与基本药物联合应用、非基本药物是临床推荐的首选药物或者为了编写的完整性等原因，也被编写在内，因此基本药物种类以《国家基本药物目录（基层部分）》为准。

《国家基本药物处方集（化学药品和生物制品）2009年版基层部分》（以下简称《处方集》）：阐述了在临床使用中需要医务人员掌握的每种基本药物要点，对医务人员合理使用基本药物加以指导。

1)《处方集》根据《国家基本药物目录（化学药品和生物制品）2009年版基层部分》收载的药物排列顺序进行编写，由前言、使用说明、总论、各论、附录和索引等部分组成。基本药物剂型严格控制在《国家基本药物目录》所规定的剂型范围内，规格则为临床常用规格。

2)《处方集》总论包括药物作用、不良反应、药物应用原则以及处方管理等内容。

3)《处方集》各论在各章节起始，针对该类药物或个别药物品种在作用或应用方面的共性和特性，结合与该类药有关疾病关系密切的选药、用药、不良反应等问题进行简明扼要、突出重点的叙述。随后，对该类药物品种分项进行系统的论述。其项目包括：通用名称（中、英文）、药理学、适应证、禁忌证、不良反应、注意事项、药物相互作用、用法和用量、制剂和规格等。通用名称（中、英文）、适应证、禁忌证、注意事项、用法和用量、制剂和规格的资料主要来自国家有关药品管理部门批准的说明书。

4) 为便于医务人员检索所需的信息，《处方集》编制了附录和索引。附录部分包括：《处方管理办法》，处方常用拉丁文缩写，药物的妊娠安全性分类表，儿童药物剂量计算，抗菌药物在特殊人群中的应用，部分医学、分子生物学及相关名词英文缩写。索引部分包括药品中、英文通用名称索引。