

XIANDAILINCHUANG
HELIYONGYAO

现代临床

合理

用药

主编 陈晓琪 臧益秀

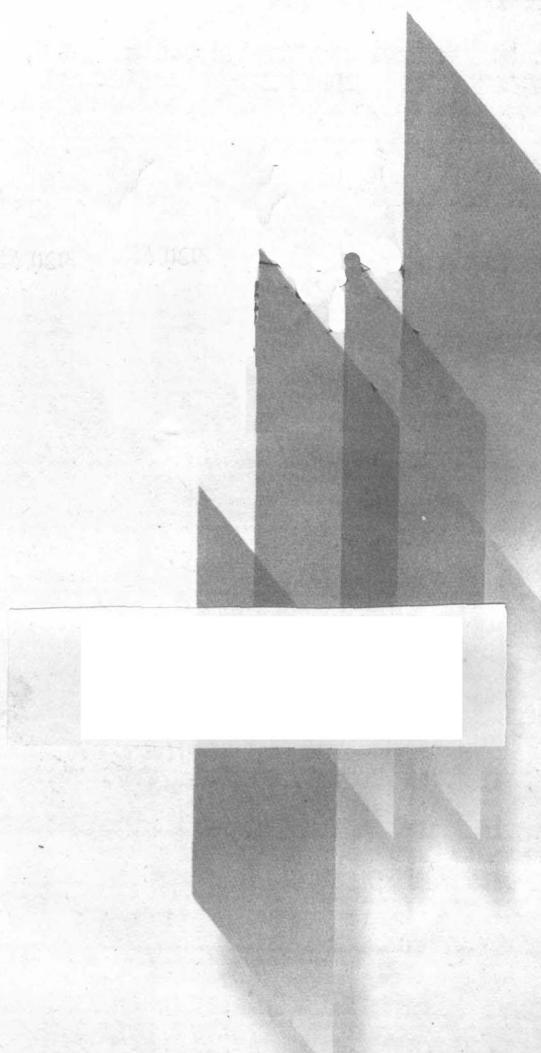
山东科学技术出版社
www.lkj.com.cn

主编 陈晓琪 臧益秀 山东科学技术出版社 www.lkj.com.cn

R969.3
C347
2001
C.3

现代临床合理用药

XIANDAI LINCHUANG HELIYONGYAO



现代临床合理用药

主编 陈晓琪 臧益秀

出版者：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路16号

邮编：250002 电话：(0531) 2065109

网址：www.lkj.com.cn

电子邮件：sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

发行者：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路16号

邮编：250002 电话：(0531) 2020432

印刷者：山东人民印刷厂

地址：泰安市灵山大街东首

邮编：271000 电话：(0538) 6119320

开本：787mm × 1092mm 1/32

印张：18.75

字数：390千

版次：2001年2月第1版第1次印刷

ISBN 7-5331-2782-X

R·863

定价：24.00元

主 编：陈晓琪 臧益秀

副主编：俞世锦 王伟宁 杜红光 杨希才

王佩龙 张永文 温 清 陈亚平

王 慧 李长敏

编 委：（按姓氏笔画为序）

万 力 王瑞菊 卢凤金 东星月

李亚南 邢华娜 乔传武 朱彦彬

李春霞 曲 萍 安薇薇 李爱菊

孟庆和 邱丽筠 张 芳 罗 伟

和晓玲 庞新强 贺 坤 赵 虹

俞淑文 俞 媛 郭鲁波 高 波

徐 欣 贾 洪 钱 萍 高锦杰

黄丽丽 曹其昌 谢宗瑶 蒋秀莉

路向阳 潘国珍 樊树峰

前 言

在现代医疗中，药物的作用越来越重要。随着科学技术的发展，药物更新换代正在加快，新药品种越来越多。与此同时滥用药物的现象日趋增多，因用药不当引起的药物不良反应不断出现，药源性疾病时有发生，因此，如何有效、安全、经济、合理使用药物是医患共同关心的迫切需要解决的问题。为了规范合理用药，宣传合理用药的知识，特编写了《现代临床合理用药》一书奉献给读者，以供参考。

本书的特点是，重点从合理用药的角度出发，紧密结合临床病症，首先论述了合理用药的有关知识，特点，影响因素及如何合理用药等；然后按各系统疾病，分章节叙述了临床病症特点及治疗中如何合理用药，注意事项，禁忌，药物相互作用等。全书共分 16 章，每章为一个系统疾病的合理用药；每章下面分节，共 97 节，每节论述一个具体疾病的症状及在治疗中如何合理用药。本书以西药合理用药为主。在书中重要章节还列有附表。本书最后的附录部分主要列有读者关心的治疗药物监测常用药动力学参数表、特殊生理情况及疾病禁用慎用药物、常用注射药物可配伍输液与配伍禁忌表及常用药物相互作用表方便读者查阅。

本书的编写者均为有扎实的专业知识、丰富的实践经验的临床医药学工作者，对合理用药有很深的造诣，使本书内容有独到之处。

在编写中，作者参考了国内外大量的书籍资料，力求将近年来有关新理论，新观念，新药物编入此书，使其内容更加新颖完善，具有较强的实用性，是一本不可多得的医药参考书。本书适合医药卫生界各级人员及普通群众阅读。

本书在编写中得到有关专家学者的指教和许多同仁的帮助，在此表示感谢。

由于本书内容较新，不当之处敬请广大读者批评指正。

编 者

目 录

第 1 章	合理用药总论	1
第 1 节	药物的合理应用	1
第 2 节	合理用药的基本概念	3
第 3 节	合理用药的基本理论	13
第 4 节	影响合理用药的因素	31
第 5 节	合理用药的方法	44
第 6 节	合理用药应注意的问题	59
第 2 章	药品不良反应与合理用药	72
第 1 节	药品不良反应	72
第 2 节	药源性疾病	80
第 3 节	药品不良反应监测管理办法	86
第 4 节	药物流行病学与药品不良反应监测	90
第 3 章	抗微生物药物合理应用	94
第 1 节	抗微生物药物分类与合理应用	94
第 2 节	β 内酰胺类抗生素合理应用	105
第 3 节	氨基糖苷类抗生素合理应用	117
第 4 节	大环内酯类抗生素合理应用	120
第 5 节	其他抗生素合理应用	124
第 6 节	合成抗菌药物合理应用	128
第 7 节	抗病毒药物合理应用	140
第 4 章	感染性疾病合理用药	142
第 1 节	病毒性疾病合理用药	142
第 2 节	病毒性肝炎合理用药	147

第3节	流行性乙型脑炎合理用药	154
第4节	流行性出血热合理用药	158
第5节	细菌性痢疾合理用药	163
第6节	败血症合理用药	167
第7节	感染性休克合理用药	170
第8节	肺结核病合理用药	175
第5章	呼吸系统疾病合理用药	183
第1节	急性上呼吸道感染合理用药	183
第2节	急、慢性气管-支气管炎合理用药	186
第3节	支气管哮喘合理用药	191
第4节	肺炎合理用药	200
第6章	消化系统疾病合理用药	211
第1节	消化道出血合理用药	211
第2节	食管疾病合理用药	213
第3节	消化不良疾病合理用药	216
第4节	胃炎合理用药	218
第5节	消化性溃疡合理用药	220
第6节	小肠与结肠疾病合理用药	226
第7节	胆道和胰腺疾病合理用药	228
第8节	肝脏疾病合理用药	231
第7章	循环系统疾病合理用药	234
第1节	心律失常合理用药	234
第2节	心功能不全合理用药	244
第3节	高血压合理用药	256
第4节	冠状动脉粥样硬化性心脏病合理用药	268
第5节	心肌疾病合理用药	282
第8章	泌尿系统疾病合理用药	286
第1节	尿路感染合理用药	286

第2节	肾盂肾炎合理用药	290
第3节	急性肾小球肾炎合理用药	291
第4节	肾病综合征合理用药	293
第5节	特殊肾脏病合理用药	302
第9章	血液和造血系统疾病合理用药	305
第1节	缺铁性贫血合理用药	305
第2节	再生障碍性贫血合理用药	307
第3节	葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷溶血性贫血合理用药	311
第4节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症合理用药	312
第5节	白血病合理用药	315
第6节	弥散性血管内凝血合理用药	326
第7节	特发性血小板减少性紫癜合理用药	327
第10章	内分泌系统疾病合理用药	331
第1节	垂体瘤合理用药	331
第2节	垂体性尿崩症合理用药	333
第3节	甲状腺机能亢进症合理用药	335
第4节	甲状腺机能减退症合理用药	338
第5节	原发性甲状旁腺机能亢进症合理用药	340
第6节	甲状旁腺机能减退症合理用药	342
第7节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症合理用药	344
第8节	嗜铬细胞瘤合理用药	346
第9节	男性性腺功能减退症合理用药	351
第10节	原发性醛固酮增多症合理用药	353
第11节	老年病合理用药	356
第11章	代谢疾病和营养疾病合理用药	360
第1节	糖尿病合理用药	360
第2节	高脂血症和高脂蛋白血症合理用药	376
第3节	肥胖症合理用药	391

第 4 节	痛风合理用药	396
第 12 章	神经系统疾病合理用药	407
第 1 节	脑血管病合理用药	407
第 2 节	癫痫合理用药	428
第 3 节	偏头痛合理用药	435
第 4 节	脑炎合理用药	439
第 13 章	肿瘤合理用药	445
第 1 节	概述	445
第 2 节	宫颈癌合理用药	454
第 3 节	乳腺癌合理用药	455
第 4 节	肺癌合理用药	457
第 5 节	食管癌合理用药	460
第 6 节	胃癌合理用药	463
第 14 章	妇产科疾病合理用药	466
第 1 节	妇科炎症合理用药	466
第 2 节	在常见妇科病中性激素合理应用	471
第 3 节	孕期用药原则及注意事项	477
第 4 节	哺乳期妇女合理用药	482
第 5 节	妇产科常用特殊药物	486
第 15 章	理化因素所致疾病合理用药	495
第 1 节	有机磷中毒合理用药	495
第 2 节	急性一氧化碳中毒合理用药	504
第 3 节	铅中毒合理用药	508
第 4 节	催眠药、安定药中毒合理用药	512
第 5 节	毒蛇咬伤中毒合理用药	515
第 6 节	中暑合理用药	519
第 7 节	冻伤合理用药	523
第 8 节	高原病合理用药	525

第 9 节	电击合理用药	528
第 10 节	晕动病合理用药	531
第 16 章	儿科常见疾病合理用药	533
第 1 节	小儿营养性疾病合理用药	533
第 2 节	婴幼儿腹泻病合理用药	540
第 3 节	急性上呼吸道感染合理用药	544
第 4 节	小儿肺炎合理用药	548
附录 I	常用处方药物相互作用	554
附录 II	特殊生理情况及疾病禁用慎用药物	577

第 1 章 合理用药总论

随着医药科学技术的发展，新药品种层出不穷，药物在疾病治疗中的作用越来越重要。药物能治病，也能致病，随着药物更新换代速度的加快，不合理用药现象时有发生，由此引发的不良反应及药源性疾病也在不断增多，如何合理用药，是一个迫切需要解决的问题。

第 1 节 药物的合理应用

1. 合理用药的概念：合理用药的现代含义，是指以现代的、系统的医药知识，在了解疾病和了解药物的基础上，从大卫生观角度出发，安全、有效、适时、简便、经济地使用药物。

2. 合理用药的内容：合理用药是一个涉及面很广的课题。药物合理使用的目的是以求药物治疗中获得最大疗效和最大安全。因此合理用药首先必须合理诊断，只有诊断正确，才能针对病因、病症选择适当的药物进行治疗。在药物治疗中应充分地考虑到影响药物治疗的各种因素，包括病人的生理状态、病理状态、药物相互作用、环境因素、用药时间、遗传因素、精神因素、饮食状态、过敏史、是否吸烟、喝酒等各种情况。同时，要按照每位病人的具体情况，选择适当的给药方法、药物剂量、剂型、给药间隔时间、给药途

径、疗程长短等。在病人用药过程中，应密切观察药效及不良反应，及时调整药物及以上各种有关数据。

3. 合理用药的参与者：各级医师、药师、护理人员 and 患者本人都是合理用药的参与者。医师是合理用药的主角。医师的正确诊断，是合理用药的基础，这就要求医师有高尚的医德，精湛的医术和广博的药学知识。药师与医师的不同之处是药学知识丰厚而临床知识相对不足。现代医药学正在互相渗透，随着临床药理、临床药学、药学服务的开展，临床药师在合理用药中已成为主要力量。护理人员在执行医嘱时，直接将药物施于患者并担当着观察病情、反馈疗效的重担，其作用不容忽视。患者本人是否能按医嘱用药，也直接影响着药物的效果。随着国家非处方药（OTC）的实行，要求每位公民都应具有一定的医药卫生知识，才能在“小病上药房，大病上医院”时避免因不合理用药而增加痛苦。因此，每位患者或健康者均是合理用药的参与者。

4. 药政法规与合理用药：《中华人民共和国药品管理法》（简称法规）是我国药品生产、经营、监督、管理的根本大法，也是合理用药的根本保障。只有严格执行本法，才能杜绝假药、劣药物盛行，保证合理用药的顺利实施。

5. 高科技与合理用药：为了提高诊疗水平，国内各大医院纷纷引进了利用现代科技领域高精尖理论和技术制成的各种大型精密仪器设备，如 CT、核磁共振、生化分析仪、彩超等，大大提高了确诊率。同时，随着医院药学的发展，许多医院都开展了临床药理或临床药学的研究和实践。运用药效学、药动学、药物利用、药物流行病学等现代药学知识，结合 TDX、高效液相色谱仪，放射免疫分析仪等高精尖

仪器设备,开展了治疗药物监测,药学服务等工作。药师下临床与临床医师共同参与合理用药,取得了可喜的成绩。不少医院已实现了计算机化,用计算机辅助诊断、治疗选药、查询有关合理用药的问题、药物相互作用、配伍禁忌、不良反应等。高科技的应用,使合理用药上升到了一个新水平。

6. 合理用药的评价标准:合理用药的共同评价标准可认为是有效性、安全性、方便性、适时性和经济性。即根据病人的个体情况,使用药物疗效显著,无或很少有不良反应发生,用药方法方便得当,易于患者接受,疗程尽可能短,药费尽可能少。

第2节 合理用药的基本概念

一、药的概念

药:是人类用以防治疾病、康复保健、计划生育的特殊物质;是“药物”和“药品”两个概念的统称,必须经过科学论证其治疗效能,并经省以上卫生行政部门批准后,方可作为市场上允许出售的特殊商品。

药物:是泛指对疾病具有治疗、诊断和预防作用的物质。

药品:药品是指用于预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理机能并规定有适应症、用法和用量的物质。包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生物制品、放射性药品、血清疫苗、血液制品和诊断药品等。

药品的特殊性:药品是特殊商品。表现在以下几点:①

专用性药品具有治病救人和康复保健的专属性，这种专属性只有通过医生的检查、诊断并在医生的指导下合理使用，才能发挥出来。②两重性：药品既可治病，又可致命。用之得当，能祛病延年，造福人类，反之则可以危害人民健康和生命安全，甚至祸国殃民，造成恶果。③质量的可靠性。药品是治病救人的必需品，国家规定了各种药品的质量标准和检验制度，只有质量合格的药品才能被安全合理地使用。

中药：是指用中医药理论体系的术语表达药物性能、功效和使用规律，并且必须按中医理论指导应用的药物。

西药：是指用西医药理论体系的术语表达药物性能、功效和使用规律，并且按西医的理论指导应用的药物。

成药：是指根据疗效显著和稳定性较大的成分制成的特殊制品。如去痛片、清凉油等。

中成药：是以中草药为原料，经制剂加工成各种不同剂型的中药制品。包括丸、膏、散、丹、酒等各种各样剂型。如止咳青果丸、冰硼散、紫血丹等。

药剂：是药物制剂的简称，包括制剂和方剂制品。

制剂：是指根据药典、制剂规范、或处方手册等收录的比較稳定的处方制成的药物制品。

制剂规格：系指每一支、片或其他每一个单位制剂中含有主药的量（或效价单位），或含量的百分数，或装量；注射液项下，如为“1ml：10mg”系指1ml中含有10mg。

剂型：为了发挥药物最大疗效，减少毒副作用，便于临床应用及储存、运输、根据药物的性质、用药目的及给药途径，将原料药加工制成适宜的形式，称为剂型。如片剂、水剂、胶囊剂等。

剂量：药物被用于生物体而能发挥一定作用的分量。平常药物书中的剂量，系指在经规定的给药途径，成人的常用剂量。在一定限度内作用强度和剂量大小有平行的关系。在防病治病时常用的比较安全有效的剂量称为“常用量”；最大限度防治使用的剂量称为“极量”；超过极量而产生中毒的剂量称为“中毒量”；引起死亡的剂量称为“致死量”。

医疗用毒性药品（简称毒性药品）：系指毒性剧烈，治疗剂量与中毒剂量相近，使用不当会致人中毒或死亡的药品。

麻醉药品：是指连续使用易产生身体依赖性，能成瘾癖的药品。常用的有吗啡、可待因、杜冷丁、芬太尼等。

麻醉药：是指能使机体感觉消失，特别是痛觉消失以利于手术进行的药物，常用的有乙醚、氯胺酮、普鲁卡因、硫喷妥钠等。

精神药品：是指直接作用于中枢神经系统，使之兴奋或抑制、连续使用能产生依赖性的药品。依据精神药品使人产生的依赖性和危害人体健康的程度，分为第一类和第二类，各类品种由卫生部确定。

特殊药品：麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品和放射性药品，《中华人民共和国药品管理法》规定对上述药品实行特殊的管理办法。

新药：指我国未生产过的药品。已生产的药品改变剂型，或改变给药途径，增加新的适应症或制成新的复方制剂的亦按照新药管理。

假药：《中华人民共和国药品管理法》（简称《药品管理法》）规定，有下列情形之一的为假药：①药品所含成分的

名称与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的。②以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品的。有下列情形之一的药品按假药处理：①国务院卫生行政部门规定禁止使用的。②未取得批准文号生产的。③变质不能药用的。④被污染不能药用的。

劣药：《药品管理法》规定有下列情形之一的药品为劣药：①药品成分的含量与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的。②超过有效期的。③其他不符合药品标准规定的。

二、有关药的法律法规

《中华人民共和国药品管理法》：1984年9月20日第六届全国人民代表大会常务委员会第七次会议通过，由中华人民共和国主席第18号令颁布，自1985年7月1日起施行。

国家药品标准：药品必须符合国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准。国务院卫生行政部门颁布的《中华人民共和国药典》（以下简称中国药典）和《中华人民共和国卫生部药品标准》（简称《部标准》）。

药典：是国家对药品规格所定标准的法律文件。它规定了比较常用而有一定防治效果的药品和制剂的标准规格和检验方法，是药品生产、经营、使用和管理依据。中华人民共和国成立后，我国于1953年出版了第一部药典，最近的一部是2000年7月出版的。

国家基本药物：基本药物是指疗效确切，毒副反应清楚，价格较廉，适合国情，临床上必不可少的那些药品。为规范药品生产供应及临床使用，我国卫生部和国家医药管理局首次于1981年颁布了《国家基本药物目录》（西药部