

氣黴素和金黴素 及其使用方法

丁成竹 編

黃河出版社出版

氣徵素和金徵素

江苏工业学院图书馆
使用方章
使藏书章

丁成竹編

出版許可證・津出字第004號

氯黴素和金黴素
及其使用方法

編者：丁 成 竹
出版兼發行者：黃 河 出 版 社

天 津（一）楊福蔭路五號
電話2.2568 電報掛號3431

印刷者：天 津 新 華 印 刷 廠
•定價人民幣壹仟捌佰元•

編號0025 25開 25頁 13,000字
1953年9月30日初版 津印（1—5000）

前 言

目前，在治療傳染病的幾種新藥如磺胺噻唑、磺胺嘧啶、青黴素、鏈黴素以外，又有二種新出品的藥物開始受到一般人的注意，這兩種新藥，就是氯黴素和金黴素。這本小冊子是要簡單扼要地介紹這兩種新抗生素的性質和用法，因為對像是一般羣衆，所以內容力求易懂，但是編者限於能力和經驗，在這方面做的很不够，希望讀者提出意見，以便將來修正。

編 者

1953.5,

目 錄

氯黴素.....	1
一、氯黴素是什麼樣的藥品？.....	1
二、氯黴素的用量和服法？.....	2
三、氯黴素能治什麼病？怎樣治？...	5
金黴素.....	19
一、金黴素是什麼樣的藥品？.....	19
二、金黴素的用量和服法？.....	20
三、金黴素能治些什麼病？怎樣治？	23
結論.....	33

氯黴素 (Chloromycetin)

一、氯黴素是什麼樣的藥品？

氯黴素是一種原來生在土中的黴菌所產生的「新陳代謝」產物，這種黴菌叫做委內瑞拉鏈黴菌 (*Streptomyces venezuelae*)。最初，是人工培養這種黴菌，然後用各種手續由培養這種黴菌的培養液中提煉出氯黴素來。後來經過化學分析，知道氯黴素是由幾種比較簡單的有機化合物構成的，所以後來便根據它的化學構造，用化學合成方法製造，因此，氯黴素的產量日見提高，它的應用也就日見普遍了。在目前來說，類似氯黴素這種已經發現的抗生物質中 (Antibiotics. 註)，氯黴素還是第一個用化學方法大量製造應市的呢。

註：抗生物質，是細菌或黴菌在生長過程中所分泌出來能夠阻止其他微生物的生長（甚至殺死其

他微生物)的物質的總稱。像青黴素、鏈黴素和氯黴素、金黴素等都是。在某些高等植物中間，業已發現同樣能產生這種抗生物質。

氯黴素是白色結晶狀粉末，味很苦，爲了容易叫病人服用，常常裝入膠囊內出售。每粒膠囊中所裝的氯黴素是0.25公分(250mg.)。醫生處方，特別是給兒童服用時，常常加些糖進去(如乳糖、葡萄糖等)，以減少它的苦味。

氯黴素性質很穩定，容易保存，在平常的室內溫度中，可以保存一年不會失效。

二、氯黴素的用量和服法？

一般說來，不論是急性傳染病或是慢性傳染病，服用氯黴素時，應當根據病人的體重來計算用量。成人方面，每公斤體重(二市斤)，每晝夜要服0.05公分(50mg.)。譬如體重六十公斤(一百二十市斤)的病人，每晝夜服氯

黴素的總量應當是：

$$60 \times 0.05 = 3 \text{ 公分。}$$

這就相當含0.25公分 (250mg.) 的氯黴素膠囊十二粒。這十二粒膠囊在一晝夜內要分成三次、四次或六次服完，這就是說每隔八小時、六小時、或四小時服一次，這樣服過幾天，一直到病的徵候完全消失為止。當病徵消失或燒已退盡，每晝夜的服量就可以減少，最好是每公斤體重每晝夜服0.025公分 (25mg.)。

對於普通急性的傳染病，成年人需要治癒的總藥量，大約由10公分到15公分(相當於含氯黴素0.25公分的膠囊四十粒到六十粒)。治癒成人慢性傳染病所需的總量，當在15公分以上。

幼童及嬰兒服用氯黴素，按體重比例，總量要比成年人多一些，每晝夜每公斤體重應當服0.05到0.1公分(50—100mg.)，繼續服時，可漸至每晝夜每公斤體重服0.03到0.05公分。

(30—50mg.)

關於一天之內應當服用幾次的問題，經過臨床使用後的證明，一晝夜應服的總量，要分四次、六次或八次服完，這樣每隔六小時、四小時或三小時服一次，都可以使血液中所含氯黴素的藥量，保持在一定的有效濃度上。爲了保持這樣的有效濃度，應當注意一件事，就是前後兩次服藥所間隔的時間，至多不能超過八小時，不然的話，血液中含有氯黴素的藥量，就會因排洩後不能及時得到補充而降低，以致影響了疾病的治療成績。

以上所談，只是一般的用量，至於對個別傳染病的治療，在用量方面略有不同，詳細用量，當在下面另有說明。

氯黴素只能口服，不能注射。口服時大約在服下二小時以後，血液中之便能達到最高的濃度。如果病人不能口服，可以把氯黴素膠囊穿刺幾個小孔，納入直腸深部（使用前應先洗

腸)，這樣使用時，用量要比口服時多用四分之一，譬如口服氯黴素一天要服十二粒膠囊，經直腸使用時就需要十五粒了。

三、氯黴素能治什麼病？怎樣治？

泌尿器官的疾病 人體泌尿系統的各器官，若是受了細菌的侵襲，就能形成各種炎症。侵襲泌尿器官的細菌有很多種，因下列各種細菌的侵入所引起的病，用氯黴素治療時，非常有效，這些細菌是：

大腸桿菌 (*Escherichia coli*)

產氣桿菌 (*Aerobacter aerogenes*)

綠膿桿菌 (*Pseudomonas aeruginosa*)

肺炎桿菌 (*Klebsiella pneumoniae*)

沙門氏桿菌 (*Salmonella schottmuelle-
rie*)

變形桿菌 (*Proteus vulgaris*)

泌尿器官因上述各種細菌所生的病（如膀

膀胱炎、尿道炎、前列腺炎和副睪丸炎等），服氯黴素的量，每次爲0.25到0.3公分（250—300mg.）每隔六或八小時服一次，收效很快，大約有五天到八天的時間便可痊癒。

按照上述方式服氯黴素，一直到尿液中經過檢查已經沒有細菌時，仍應繼續服五到七天，在這數天之內，服用劑量可改爲每晝夜服三或四次，每次服0.25公分（250mg.）

波 動 熱 波動熱（Undulant fever）是由下列細菌所引起的一種熱病，這些細菌是：

流產桿菌（*Brucella abortus*）

地中海熱多形菌（*Brucella melitensis*）

豕布氏桿菌（*Brucella suis*）

氯黴素對於上述細菌所發生的波動熱病，效果很好。氯黴素對這種熱病的適宜劑量是：每公斤體重每晝夜共服0.05到0.1公分（50—100mg.）。服用時，應當將一晝夜總量分爲六或八份，每三或四小時服一份，直到熱度完全

退盡，大約需要二至三天。到熱度退盡時，每晝夜服用總量可以減少為1.5公分到2公分。爲了避免復發，應當服六天到十天，總量約計爲十五到二十公分。

對於慢性的這類熱病，可以用20至25公分的氯黴素，連續施行八天至十天的治療，即可收效。

風 疹 氯黴素在防止風疹的併發症方面，有很好的效力。不論病人年齡大小，在出風疹時服用氯黴素，可以在三十六至四十八小時內，使體溫降到正常。

幼童服用時，可根據每公斤體重每晝夜服0.1公分（100mg.）計算一晝夜的總劑量，然後把總劑量分成四或六次服用。嬰兒口服不便，可經直腸使用。

較大兒童及成年人，每晝夜每公斤體重可服0.05公分（50mg.）。無論患者是成人或嬰兒，都應連續用七十二小時。

百日咳 氯黴素對於百日咳有獨到的治療效力。六個月以內的嬰兒得了百日咳，可以在第一次服氯黴素0.25公分（250mg.），其後每次服0.125公分（125mg.），每晝夜共服三次，繼續服三天到四天。

如果四週歲以內兒童患百日咳，每晝夜可以服三次氯黴素，每次服0.25公分（250mg.），連續服三天到六天。

年齡再大的兒童，第一次可服0.25到0.5公分（250—500mg.），以後每晝夜服藥三次，每次服0.25公分（250mg.），共服四天到六天。

尚有若干臨床試驗的報告認為：治療百日咳的用量應當再高一些，即不論年齡大小，初次服量，應以每公斤體重服0.1公分（100mg.）為宜，以後，可以每三小時服一次，年齡在一週歲以內的嬰兒，每次每公斤體重服0.06公分（60mg.），一至三週歲的兒童，每次每公斤

體重服0.125公分（125mg.），三週歲以上的兒童每次每公斤體重服0.25公分（250mg.），但都要連續服五天。

腮腺炎 根據有限的臨床試驗報告，氯黴素對於腮腺炎也有效。不過尚在試驗治療階段，詳細服用方法，尚未肯定。

傷寒 氯黴素對於傷寒，有很特殊的治療功效。經過許多專家的實地應用，證明氯黴素能使傷寒病患者的退熱期（Defervescence）提前許多，大約在服用氯黴素後二或三天，熱度即開始下降，同時，尿中和大便的傷寒菌，經過培養檢查，都成為負性。肥達氏反應（Widal Reaction）則在十天以內降至最低程度，患者的物理病徵，亦均大見進步。

經過實地試用，治療傷寒病時需要服氯黴素的劑量，大致如下：初次服量為每公斤體重服0.05—0.06公分（50—60mg.），以後每二至四小時服0.25公分（250mg.）。這樣，如果

糞便培養細菌的結果，成爲負性，或者是各種徵候表明沒有再發的跡像，則可以每四小時到六小時服氯黴素0.25公分（250mg.），由退熱期的第一天算起，共服八天到十天。

如果在治癒後的恢復期五天到七天以後，糞便培養細菌的結果仍爲陽性，甚或徵候顯示有再發的跡像時，則應當每晝夜用三公分再治療三天至五天以上。

用氯黴素治療傷寒病，仍應當注意調養身體，病人到了退熱期以後，絕對不應當以爲沒有熱了，便可自由行動了，或者是任意食用普通飲菜和傷寒病人不應吃的東西，因爲消化器官在這時尚未完全恢復正常，並且心臟以及循環系統因感染傷寒菌而起的血毒症尚未完全復原。

對傷寒的帶菌者，氯黴素並沒有多大益處，若干臨床試驗證明，用任何劑量氯黴素，雖然在一定期間內帶菌者的糞便經培養檢查成

爲負性，但是大多數都在停服氯黴素不久，仍舊變爲陽性。

這些帶菌者如果發生傷寒症，需要服用氯黴素的藥量則應增加，不然就恐怕有失敗的危險。服量應當是每晝夜每公斤體重服0.1—0.15公分（100—150mg.），並且治療的期限也要延長，當治療十至十四天以後，停止治療五至七天，於是再治療十至十四天，依這樣一個週期輪流治下去。

痢疾和其他腸疾患 氯黴素對於痢疾及其他沙門氏桿菌（*Salmonella*）所引起的各類腸疾患，都有功效。對這類腸疾病，一般的是每晝夜每公斤體重服0.05公分至0.075公分（50—75mg.）的氯黴素（將每晝夜總量分四次或八次服下）。服二天至五天以後，糞便培養檢查就再發現不了細菌了。

患副傷寒病的人，每晝夜每公斤體重可以服0.05到0.1公分（50—100mg.）氯黴素，服

三天到五天以後，即可收效。

潰瘍性結腸炎 因為氯黴素能夠迅速地消滅腸內寄生的細菌，所以用它來治潰瘍性結腸炎（Ulcerative colitis）是相當合乎理想的。服時應當每晝夜服三公分（分成四至六次服），這樣，就能使病情迅速地好轉，使結腸的機能很快恢復，「裏急後重」的現象消失，大便量逐漸少，毒血症的現象急速的消滅。

肺 炎 許多細菌能使人患肺炎，其中容易為氯黴素治癒的，是以下二種細菌所引起的肺炎，這兩種細菌是：

肺炎雙球菌（*Diplococcus pneumoni-ae*）

肺炎桿菌（*Klebsiclla pneumoniac*）

在臨床報告中，認為用氯黴素治療因感染上述細菌所生的大葉性肺炎及枝氣管性肺炎，尤其是兒童所患的這兩種肺炎，收速極快。

在一組患肺炎的兒童中，年齡由六個月到