

第 四 篇

常 用 藥 物

李 希 實 編 侯 淑 和 校

常用藥物目錄

第一章 磺胺類藥物	11		
第一節 藥理作用	11	第五節 常用的磺胺類藥物	14
第二節 臨床上應用的範圍	12	(一)磺胺	14
第三節 副作用	13	(二)磺胺噻唑	15
第四節 應用時的注意點	13	(三)磺胺脒	17
第二章 抗生素	19	(四)處方舉例	18
第一節 抗生素的作用	19	(三)氯黴素	25
第二節 抗生素的優點	19	(四)金黴素	26
第三節 抗生素的缺點	20	(五)土黴素	27
第四節 常用的抗生素	20	(六)其他抗生素	28
(一)青黴素	20	(七)處方舉例	29
(二)鏈黴素	24		
第三章 抗結核藥與麻瘋藥	30		
第一節 常用的抗結核藥物	30	第二節 常用的治麻瘋藥物	34
(一)鏈黴素	30	(一)大風子酸乙酯	34
(二)對氨基水楊酸	30	(二)氯苯福	34
(三)抗結核素	31	(三)處方舉例	36
(四)異菸肼	32		
第四章 治梅毒藥物	37		
第一節 梅毒治療的一般說明	37	(二)硫脾凡納明	38
第二節 常用的脾化物	37	(三)鹽酸氯苯脾	39
(一)新脾凡納明	37	(四)同類藥	39
		(五)處方舉例	40

第 三 節 銻、碘、汞製劑	40	(二)碘化鉀	41
(一)鹼式水楊酸銻	40	(三)處方舉例	42
第 五 章 治瘧疾藥物	43		
第 一 節 治瘧疾藥物的種 類與用途	43	(二)阿的平	46
第 二 節 常用的治瘧藥物	43	(三)鹽酸氯胍	47
(一)奎寧	43	(四)撲瘧嘧啶	47
		(五)處方舉例	48
第 六 章 抗阿米巴藥物	49		
第 一 節 阿米巴病與抗阿 米巴藥物	49	(一)鹽酸依米丁	50
第 二 節 常用的抗阿米巴 藥物	50	(二)喹碘方	51
		(三)卡巴肺	52
		(四)處方舉例	53
第 七 章 治黑熱病、血吸蟲病及絲蟲病藥物	54		
第 一 節 治黑熱病的藥物	54	(一)酒石酸銻鉀	57
(一)葡萄糖酸銻鉀	54	(二)聯波芬	58
(二)芳香性雙胍類	55	第 三 節 治絲蟲病的藥物	58
第 二 節 治血吸蟲病的藥 物	56	(一)海屈拉山	58
		(二)處方舉例	59
第 八 章 驅除腸寄生蟲藥物	60		
第 一 節 藥物的作用方式	60	蟲藥物	61
第 二 節 選用驅蟲藥物的 條件	60	(一)山道年	61
第 三 節 寄生蟲的種類與 採用的藥物	61	(二)己基間苯二酚	63
第 四 節 常用驅除腸寄生 蟲藥物	61	(三)土荆芥油	63
		(四)四氫乙烯	64
		(五)同類藥	65
		(六)處方舉例	66

第九章 作用於中樞神經系統的藥物 67

第一節 中樞神經興奮藥

.	67	(一)巴比妥	78
精神興奮藥	63	(二)苯巴比妥	78
(一)咖啡因	68	(三)戊巴比妥鈉	79
(二)處方舉例	69	(四)水合氯醛	79
運動興奮藥	69	(五)其他催眠藥	80
(一)鹽酸土的甯	69	(六)處方舉例	81
(二)處方舉例	70	鎮痛藥	82
延腦興奮藥	70	(一)阿片粉	82
(一)印防已毒素	70	(二)鹽酸嗎啡	83
(二)尼可利米	71	(三)同類藥	84
(三)同類藥	72	(四)處方舉例	85
(四)處方舉例	73	退熱藥	85

第二節 中樞神經抑制藥

.	73	(一)阿司匹林	85
麻醉藥	73	(二)水楊酸鈉	86
(一)麻醉醚	73	(三)非那西汀	87
(二)麻醉氯仿	74	(四)安替比林	87
(三)氯乙烷	75	(五)同類藥	87
(四)三氯乙烯	75	(六)處方舉例	88
(五)硫噴妥鈉	76	鎮靜藥	89
(六)同類藥	76	(一)溴化鈉	89
催眠藥	77	(二)苯妥英鈉	89
		(三)同類藥	90
		(四)處方舉例	91

第十章 作用於植物性神經系統的藥物 92

第一節 擬副交感神經藥

.	92	(二)硝酸毛果芸香鹼	92
(一)氯化乙酰甲胆鹼	92	(三)水楊酸毒扁豆鹼	93
		(四)溴化新斯的明	94

(五)同類藥 94	第三節 擬交感神經藥 . 109
(六)處方舉例 95	(一)腎上腺素 100
第二節 副交感神經解藥 95	(二)鹽酸麻黃鹼 101
(一)硫酸阿託品 95	(三)同類藥 102
(二)顛茄 96	(四)處方舉例 103
(三)氫溴酸東莨菪鹼 . . . 87	第四節 抗過敏藥 . . . 103
(四)氫溴酸后馬託品 . . . 98	(一)磷酸組織胺 103
(五)同類藥 98	(二)鹽酸苯海拉明 . . . 104
(六)處方舉例 99	(三)同類藥 104
第十一章 局部麻醉藥 106	(四)處方舉例 105
第一節 常用的局部麻醉藥 106	(二)鹽酸普魯卡因 . . . 107
(一)鹽酸可卡因 106	(三)同類藥 108
第十二章 作用於消化系統的藥物 110	(四)處方舉例 109
第一節 健胃藥 110	(三)氫氧化鋁凝膠 . . . 116
(一)常用健胃藥 110	(四)三矽酸鎂 116
(二)處方舉例 111	(五)同類藥 116
第二節 消化藥 111	(六)處方舉例 117
(一)胃蛋白酶 111	第四節 矯味藥 117
(二)胰酶 112	糖精鈉 117
(三)牛胆汁浸膏 112	第五節 瀉藥 118
(四)稀鹽酸 113	(一)硫酸鎂 118
(五)同類藥 113	(二)甘汞 119
(六)處方舉例 114	(三)液狀石蠟 120
第三節 胃中制酸藥 . . 114	(四)蓖麻油 120
(一)碳酸氫鈉 114	(五)同類藥 120
(二)氧化鎂 115	(六)處方舉例 122

第 六 節 止瀉藥 122	第 七 節 催吐藥 125
(一)藥用炭 123	(一)鹽酸去水嗎啡 125
(二)白陶土 123	(二)同類藥 126
(三)鞣酸蛋白 123	(三)處方舉例 126
(四)鹼式碳酸錫 124	第 八 節 鎮吐藥 126
(五)鹼式沒食子酸錫 124	(一)半夏 126
(六)作用相同的藥物 124	(二)草酸銻 126
(七)處方舉例 125	(三)處方舉例 127
第 十 三 章 作用於呼吸系統的藥物 128	
第 一 節 呼吸興奮藥 128	第 三 節 祛痰藥 130
山梗菜鹼 128	(一)氯化銹 130
第 二 節 鎮咳藥 129	(二)碳酸銹 131
(一)磷酸可待因 129	(三)遠志根 132
(二)杏仁水 130	(四)同類藥 132
(三)處方舉例 130	(五)處方舉例 134
第 十 四 章 作用於循環排泄系統的藥物 135	
第 一 節 強心藥 135	(六)腦垂體後葉 141
(一)洋地黃 135	(七)亞硫酸氫鈉甲萘醌 142
(二)毒毛旋花子素 136	(八)同類藥 143
(三)硫酸奎尼亭 137	(九)處方舉例 144
(四)同類藥 137	第 三 節 血管攣縮藥 145
(五)處方舉例 138	(一)亞硝酸異戊酯 145
第 二 節 止血藥 138	(二)亞硝酸鈉 145
(一)氯化鈣 138	(三)鹽酸罌粟鹼 146
(二)乳酸鈣 139	(四)同類藥 146
(三)葡萄糖酸鈣 139	(五)處方舉例 147
(四)三氯化鐵 140	第 四 節 補血藥 147
(五)麥角 140	(一)硫酸亞鐵 147

(二)枸橼酸鐵銨	148	(二)同類藥	11
(三)肝浸膏	148	(三)處方舉例	151
(四)同類藥	148	第 六 節 水液補充藥	152
(五)處方舉例	150	(一)氯化鈉注射液	152
第 五 節 抗凝血藥	150	(二)葡萄糖	152
(一)枸橼酸鈉	150	(三)同類藥	153

第 十 五 章 作用於泌尿系統的藥物 154

第 一 節 利尿藥	154	第 二 節 尿道抗菌藥	158
(一)汞撒利	154	(一)孟德立酸	158
(二)氯茶鹼	155	(二)水楊酸因	158
(三)醋酸鉀	156	(三)烏洛託品	159
(四)水楊酸鈉可可鹼	156	(四)古巴香膠	159
(五)同類藥	156	(五)處方舉例	159
(六)處方舉例	157	第 三 節 抗利尿藥	160

第 十 六 章 作用於表皮及粘膜的藥物 161

第 一 節 保護藥與潤滑藥	161	第 二 節 收斂藥	166
(一)凡士林	161	(一)鞣酸	166
(二)羊毛脂	161	(二)硝酸銀	167
(三)豚脂	162	(三)氧化鋅	168
(四)精製羊脂	162	(四)明礬	168
(五)甘油	162	(五)硫酸銅	169
(六)柯柯豆油	163	(六)硫酸鋅	169
(七)亞刺伯膠	163	(七)同類藥	169
(八)滑石	164	(八)處方舉例	170
(九)澱粉	164	第 三 節 消毒藥	171
(十)同類藥	164	(一)含氯石灰	171
(十一)處方舉例	165	(二)碘	171
		(三)酚	172

(四)間苯二酚 173	(十九)同類藥 180
(五)高錳酸鉀 174	(廿)處方舉例 182
(六)過氧化氫溶液 174	第 四 節 刺激藥 183
(七)硼酸 174	(一)松節油 183
(八)水楊酸 175	(二)辣椒 184
(九)苯甲酸 175	(三)薄荷腦 184
(十)醇 175	(四)氯溶液 185
(十一)煤酚 176	(五)同類藥 185
(十二)甲醚溶液 177	(六)處方舉例 186
(十三)煤焦油 178	第 五 節 滅疥藥 186
(十四)松溜油 178	(一)硫 186
(十五)昇汞 178	(二)苯甲醯苯胺 187
(十六)黃氧化汞 179	(三)同類藥 187
(十七)強蛋白銀 179	(四)處方舉例 188
(十八)弱蛋白銀 179	
第 十 七 章 殺蟲藥與殺鼠藥 189	
(一)氯苯乙炔 189	(三)除蟲菊 192
(二)六氯苯 190	(四)同類藥 193
第 十 八 章 維生素 194	
第 一 節 維生素的重要與 缺乏的原因 194	第 三 節 常用水溶性維生 素 197
第 二 節 常用脂溶性維生 素 194	(一)鹽酸硫胺 197
(一)維生素甲 194	(二)核黃素 198
(二)骨化醇 195	(三)抗壞血酸 199
(三)維生素戊 196	(四)菸酸 200
(四)同類藥 196	(五)同類藥 200
(五)處方舉例 197	(六)處方舉例 201

第十九章 內分泌類 202

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 第一節 內分泌的意義 . 202 | (三) 胰島素注射液 . . . 204 |
| 第二節 內分泌的作用 . 202 | (四) 己烯雌酚 205 |
| 第三節 常用的內分泌類 202 | (五) 助孕素 207 |
| (一) 甲狀腺 202 | (六) 丙酸睾丸素 208 |
| (二) 副甲狀腺注射液 . . 204 | (七) 處方舉例 209 |

第二十章 常用的血清疫苗類 210

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| (一) 牛痘苗 210 | (十三) 斑疹傷寒疫苗 . . 216 |
| (二) 卡介苗苗 211 | (十四) 猩紅熱毒素 . . . 217 |
| (三) 白喉抗毒素 211 | (十五) 診斷用白喉毒素 . 217 |
| (四) 白喉類毒素 212 | (十六) 傷寒菌苗 217 |
| (五) 百日咳菌苗 213 | (十七) 傷寒副傷寒混合菌
苗 218 |
| (六) 百日咳菌苗白喉類毒
素混合液 213 | (十八) 鼠疫活菌菌苗 . . 218 |
| (七) 抗赤痢血清 214 | (十九) 鼠疫菌苗 218 |
| (八) 狂犬疫苗 214 | (廿) 霍亂菌苗 219 |
| (九) 明礬沉澱白喉類毒素
. 214 | (廿一) 霍亂傷寒混合疫苗
. 219 |
| (十) 明礬沉澱破傷風類毒
素 215 | (廿二) 霍亂傷寒副傷寒混
合菌苗 220 |
| (十一) 破傷風抗毒素 . . 215 | (廿三) 藥典以外常用血清
疫苗 220 |
| (十二) 破傷風類毒素 . . 216 | |

第二十一章 診斷用藥 223

- 第一節 X光診斷用藥物的作用與給藥方法 223

- 第二節 常用X光診斷藥 224
- (一) 硫酸鋇 224

(二) 碘吡啶噻注射液 . . . 224	的作用 226
(三) 碘酊 224	第 四 節 常用身體機能診
(四) 碘化油 225	斷用的藥物 . . . 227
(五) 同類藥 225	(一) 酚磺酞 227
第 三 節 身體機能診斷藥	(二) 螢光素鈉 227
附 錄 228	(一) 年齡 232
一、度量衡 228	(二) 性別 234
(一) 長度 228	(三) 特異性 234
(二) 容量 229	(四) 給藥方法 234
(三) 重量 230	三、處方學 249
二、藥物劑量 232	
中文藥名索引 259	

第一章 磺胺類藥物

第一節 藥理作用

(一) 抗菌作用 磺胺類藥物對於多數的細菌，均有抑制作用，其理由迄今尚未十分明瞭。根據費 (Fildes) 氏的主張，謂對氨基苯甲酸 (Para-aminobenzoic acid)，乃數種細菌營養上所必需的主要代謝產物，相當於高等動物所需的維生素，但當細菌利用對氨基苯甲酸以前，須經過某種酵素的作用。磺胺類藥物的化學構造與對氨基苯甲酸相似，因而發生競爭作用，當磺胺類藥物的濃度較高並競爭獲得勝利時，則與酵素結合，而細菌誤食了磺胺類藥物，當然不能獲得營養或竟餓餓而死亡。如果對氨基苯甲酸的濃度較高時，則能將酵素奪去，相反的會抑制了磺胺類藥物的作用。因此某些含有對氨基苯甲酸的藥物，如氨基苯甲酸乙酯、鹽酸普魯卡因等，均能減弱磺胺類藥物的作用，故在臨床上應考慮避免這些藥物的同時應用。

(二) 吸收 磺胺與磺胺噻唑內服甚易吸收。磺胺脒、胺苯甲鹽磺胺噻唑以及琥珀鹽磺胺噻唑，腸內吸收甚少，故後三者專用於腸道傳染疾患。

(三) 分佈 吸收後的磺胺類藥物，均分佈於全身的各個組織、唾液、胰液、胆汁、腦脊液、乳汁及其他的分泌物中。換句話說，磺胺類藥物經連續的應用以後能滲入至全身的組織液中，這亦可說明由於磺胺類藥物的適量存在，幾能對全身組織產生抗菌作用。

(四) 排泄 磺胺類藥物服用至人體內，幾可完全由尿中排出。服用一次量後，在 48 小時內，自尿中排出者為 78—95%。磺胺類藥物排泄的速度，各有不同，其中以磺胺噻唑的排泄為最快，磺胺嘧啶的排泄較緩，以磺胺米拉純為最慢。這個排泄的快慢，除各藥物有所不同外，同時對於飲水的多寡、腎臟機能的健全與否，均有很密切的影響。

第二節 臨床上應用的範圍

磺胺類藥物對於多種導致疾病的細菌，均有抑制作用，這些細菌，包括溶血性鏈球菌，腦膜炎球菌等。茲列表說明如下：

系 統	病 症	應 用 藥 物
心 血 管 系	敗血症 菌血症 急性細菌性內膜炎	磺胺類藥物 磺胺類藥物 磺胺類藥物與青黴素並用
中 樞 神 經 系	腦膜炎球菌症 肺炎球菌，葡萄狀球菌，鏈球菌及革蘭氏陽性細菌腦膜炎。 流行性感胃菌及多種革蘭氏陰性細菌腦膜炎。	磺胺類藥物 磺胺類藥物與青黴素併用 磺胺類藥物或鏈黴素或金黴素併用
呼 吸 系 統	肺炎球菌肺炎 急性葡萄狀球菌肺炎 急性鏈球菌肺炎 肺炎桿菌肺炎	磺胺類藥物或青黴素。 青黴素最好，磺胺類次之。 磺胺類藥物與青黴素併用 磺胺噻唑或與金黴素、氯黴素、鏈黴素三種併用。
胃 腸 道	細菌性痢疾 闌尾、胆囊、胆道及結腸手術前後。	磺胺噻唑、磺胺脒、羧基甲噻噻酰胺唑、琥珀磺胺噻唑。 磺胺類藥物預防或輔助用。
眼 耳 鼻 喉	眼瞼炎、結合膜炎、淚囊炎等。眼科炎症及砂眼、急性耳炎、乳突炎、急性扁桃腺炎及鼻囊炎。	磺胺類藥物
生 殖 泌 尿 系 統	產褥熱、淋病、軟性下疳，及泌尿道傳染。	磺胺類藥物
骨 骨 髓	淋菌性關節炎、化膿性關節炎（輔助用）鏈球菌及葡萄狀球菌骨髓炎。	磺胺類藥物
皮 膚	丹毒、疔窩組織炎、癰、疽、癤及傳染的創傷。	磺胺類藥物
其 他	放線菌病、炭疽、鼠疫、猩紅熱。	磺胺類藥物

第三節 副作用

磺胺類藥物對於人體組織有直接的副作用，較為嚴重的可危及生命，其副作用大致有下列各種情況：

(一)較輕的副作用 惡心、嘔吐、眩暈、頭痛、發紺等，如遇以上副作用的症狀，應立即停藥，俟症狀消失後再繼續給藥，以上症狀在早期使用磺胺類藥物時最為常見。

(二)較重的副作用 呼吸困難、腹痛、顯著的皮疹與發熱，尤以發熱最為多見。此係病人產生過敏性的結果，通常發生在用藥的第二星期後，如遇以上情況，應立即停藥。磺胺噻唑最易引起以上各種的副作用。

(三)嚴重的副作用 發熱、急性溶血性貧血、顆粒性白血球減少、尿少、血尿、皮疹、毒性肝炎。以上的各種副作用，通常發生在治療 15—25 日間，此與用藥期限過長有關，其中尤以顆粒性白血球減少症狀，最為嚴重。

第四節 應用時的注意點

(一)磺胺類藥物的合理應用和適當選擇，最好根據準確的細菌學診斷。

(二)用藥愈早愈好，連用時以七日為限，如使用至相當時間而仍未見效者，應考慮改用抗生素藥物。如在持續應用期間，已獲得療效時，則在症狀改善以後，應改用小劑量，三日後可以停藥。

(三)全身應用時，必須採用適當劑量，開始給以足量。同時在一定間隔時間，要反覆投藥，日夜不能間斷，否則，易使細菌產生抗藥能力。

(四)用藥三日以上，每日檢查紅血球、白血球、血色素定量，如發現顆粒性白血球減少或發現尿中有紅血球以及上節所述的各種副作用出現，須立即停藥，並大量服用開水和碳酸氫鈉，則可減低磺胺類藥物

在血中的濃度而迅速的排泄於體外。

(五)服用磺胺類藥物期間，須避免同服非那西汀、氨基比林以免貧血。

(六)對孕婦和腎臟機能衰弱者，服用大量磺胺類藥物，能使胎兒缺氧，易引起流產的危險。

(七)磺胺類藥物以口服較便，如病人嘔吐，不能口服，即可改用靜脈或肌肉注射。但市售的鈉鹽注射液，最好稀釋後使用。

(八)局部應用時，必須採用滅菌的粉末，首先要除去局部的膿汁和壞死組織，否則會影響磺胺藥物的抑菌作用。對火傷而傳染和腹腔內傳染，用磺胺和磺胺噻唑混合的粉末，但每天不能超過 10 克。

(九)用於眼內的眼藥膏與滴眼液，亦須絕對無菌。

第五節 常用的磺胺類藥物

磺胺類藥物的種類甚多，查中國藥典一九五三年版所載的，計有磺胺、磺胺脒、磺胺噻唑、磺胺噻唑鈉、羧苄甲噻磺胺噻唑等五種，這是根據中國當前對這類藥物的製造技術和實際需要而定的。茲就臨床上常用的磺胺類藥物擇要的加以說明，其餘不常用者，則僅說明其用量或用途，以供參考。

(一)磺胺（氨基磺醯胺，氨基磺胺，Sulfanilamidum，
簡稱 S.N.，蘇聯名 Streptocidum album）

【性 狀】白色結晶，顆粒或粉末。無臭，味初苦，後微甜，露置於日光下易變質，微溶於水，易溶於沸水與鹼液中。

【作 用】

(甲)對溶血性鏈球菌傳染的抑菌作用較強，至於其他傳染，不及磺胺噻唑和磺胺噻唑等。

(乙)副作用較多，如惡心、嘔吐與發紺，甚為常見，因此本品已少供內服，現多用於局部。

【用 途】

(甲)外用：以預防或治療創傷傳染。因本品對創面和皮下組織吸收極慢，所以對外用比較適宜。

(乙)內服：用於敗血症、丹毒、急性中耳炎、乳突炎、急性副鼻竇炎、鏈球菌關節炎、急性扁桃腺炎、蜂窩織炎、腦膜炎、猩紅熱、肺炎、產褥熱、亞急性心內膜炎，尤多應用於尿路感染。但由於副作用較大，故內服已少應用。某些學者的意見，貧血患者、衰弱患者以及老年人須先經血液檢查。如白血球減少並出現未成熟型的紅血球，應該停藥，如繼續用藥，可以產生貧血和顆粒性白血球缺乏症。

【劑量】第一次服 0.5—2.0 克，以後每四小時減半服用，日夜不能間斷。病情如已好轉，仍須繼續再用藥三天，但劑量可再減半給藥。外用以其結晶（須經過滅菌，避免破傷風的傳染）撒布於創口或配製成 10% 軟膏供用。

【製劑】

1. 磺胺片 *Tabellae Sulfanilamidi*，每片含量為 0.3 或 0.5 克。
2. 磺胺軟膏 *Unguentum Sulfanilamidi*，含磺胺 10%，用於塗佈火傷、創傷、潰瘍等。

【同類藥】

烏利龍 *Uliron*，每四小時服 0.5 克，多用於淋病。

(二) 磺胺噻唑 *Sulfathiazolum* (簡稱 S. T., 蘇聯名 *Norsulfazolum*)

【性狀】白色或淡黃色的結晶，無臭無味，在空氣中無變化，露置於日光下，色漸變深，水中幾乎不溶，鹼液中溶解。

【作用】

(甲)對葡萄狀球菌的抑制力，強於其他磺胺類藥物。

(乙)對淋球菌、肺炎球菌、大腸桿菌及痢疾桿菌所引起的疾病，療效亦佳。

【用途】用於敗血症、產褥熱、丹毒、蜂窩織炎、扁桃腺炎、中耳炎、淋病、肺炎、腦膜炎、腸炎、菌痢、鼠疫、軟性下疳、淋巴肉芽

腫以及創傷感染等。

【劑 量】 開始服0.5—2.0克，以後每四小時減半服藥，日夜不能間斷，三歲以下嬰兒為成人劑量的五分之一至三分之一，十二歲左右兒童，可用成人劑量的三分之一至三分之二。如用於預防，開始服 0.5—1.0 克，以後減半服藥，連服三日。本品服用時，易在尿中析出結晶，此時應多飲開水，並應加服碳酸氫鈉。對嘔吐或昏迷不醒的病人，可用其鈉鹽作靜脈注射，注射前要注意將原製的注射液稀釋成 5 % 溶液。如情況許可時，應立即改用口服。

【製 劑】

(1) 磺胺噻唑片 *Tabellae Sulfathiazoli*，每片含量為 0.5 克。

(2) 磺胺噻唑鈉注射液 *Injectio. Sulfathiazoli Natrici*，每 2 毫升含 0.4 克，每 5 毫升含 1 克。

【同類藥】

1. 磺胺噻嗪 (磺胺噻唑) *Sulfadiazina* (簡稱 S. D.，蘇聯名 *Sulfazinum*)，本品為白色無晶形粉末，其優點為副作用較少，由胃吸收雖緩慢，但很完全，1—3 小時後，血中即達到高濃度，而且這樣高的濃度，能保持較長時間，比較緩慢的隨同尿從機體排出。治療肺炎球菌感染和溶血性鏈球菌感染，是最有價值的藥物之一，對治療腦膜炎桿菌所引起的感染，一般認為是比較理想的藥物。開始服 2 克，以後每六小時服 1 克，和等量的碳酸氫鈉同服。其鈉鹽可行靜脈注射，先用 1 克，以後每 12 小時用 3 克。

2. 磺胺米拉純 (磺胺甲噻唑) *Sulfamerazina* (簡稱 S. M.)，開始服 2 克，以後每八小時服 1 克，和等量的碳酸氫鈉同服。作用與用途同磺胺噻嗪。

3. 磺胺雙甲噻嗪 *Sulfamethazinum* (蘇聯名 *Sulfadimezinum*)，白色結晶性粉末，制菌作用同其他磺胺類藥物，惟對重症肺炎球菌感染和尿路感染時更為有效，且毒性最小，開始服 2 克。以後每八小時服 1 克，並與碳酸氫鈉同服。