

专科医生合理用药系列

总主编 王少华 杜冠华

第2版

消化病 合理用药

主编 宣世英 王 青 李德爱



人民卫生出版社

合理用药

专科医生合理用药系列

总主编 王少华 杜冠华

消化病合理用药

(第2版)

主 编 宣世英 王 青 李德爱

副主编 许 琳 张爱军 李清华

编 者(以姓氏笔画为序)

马师洋 马晓莹 王少华 王 青 斤玉琴

司君利 许 琳 孙 欣 李文利 李清华

陈 伟 张爱军 周蓉蓉 姜相君 宣世英

贺远龙 贾伟丽 鲁 峻 解祥军

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

消化病合理用药/宣世英等主编.—2 版.—北京：
人民卫生出版社,2009.1

(专科医生合理用药系列)

ISBN 978-7-117-11107-2

I. 消… II. 宣… III. 消化系统疾病-药物-使用
IV. R975

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 195667 号

主 编：宣 世 英 王 青 李 德 爱

副主编：王 聚 逃 林 希 刘 红 国

总主编：王 润 巴 淳 仁

顾问：吴兆苏 张 钧 陈 建 兵

学术指导：王 润 巴 淳 仁

责任编辑：王 润 巴 淳 仁

封面设计：王 润 巴 淳 仁

出版单位：人民卫生出版社

主 编：宣 世 英 王 青 李 德 爱

出版发行：人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编：100078

网 址：<http://www.pmph.com>

E-mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

印 刷：北京市安泰印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：23.875

字 数：806 千字

版 次：2004 年 3 月第 1 版 2009 年 1 月第 2 版第 3 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-11107-2/R·11108

定 价：51.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

再献总论

译良丸京北金合相士译出 (第2版) 桑田联合主因译寺

辛卯人令，会奥叟。会孟奥平 800S 丁志举
其干由，来以赠出艮飞武 1008。自《假益茂祖联合主席辞》
党员人业从茂祖辞受。时人有言：「天子有大灾，遣宗息旨，题封用突
谷内其域，普风帕首。」予著焚架然外，端再行舞太山。斯诚足书矣。

总主编 王少华 杜冠华

副总主编 李杨 王峰 梁茂植 孙玉安

编委会委员（按姓氏笔画排列）：宋洪海、王大明、丁国强、

丁国芳 丁爱萍 于洪升 王 青 王 峰

王 霞 王少华 方子季 邢成名 毕健平

曲彦、吕晓菊、任忠、闫美兴、安永恒

合著 孙玉安 苏厚恒 杜冠华 李 楠 杨中宇 李德爱 联合编写
审稿 宋宝林 刘伟平 张金国 张人凤 郭立新 编著

朱文宣 朱红梅 张恒 张七一 张媛媛
孟广明 赵艳 郭工书 段立英 宋世英

上、方、之、范、那、王、书、校、文、宣、直、大、本、郭、新、貴、董、万、象、阎、晓、然、梁、军、梁、革、樟

再 版 说 明

《专科医生合理用药系列》

《专科医生合理用药系列》第2版出版之时恰逢北京成功地举办了2008年奥运会、残奥会，令人庆幸。

《专科医生合理用药系列》自2004年3月出版以来，由于其实用性强、信息完整、突出医药结合的特点，受到医药从业人员的关注与好评。此次修订再版，依然保持着原有的风格，对其内容进行了较大的修订。

总主编以及各位分册的主编于2008年3月与人民卫生出版社在青岛共商再版事宜，大家一致认为，在第一版发行后的四年多时间里，医药学无论是从理论研究还是在临床实践等众多方面均取得了很大的进展，突出表现在药品的推陈出新和诊治理论的进展均取得了很大的成果，本版在此次修订中对相应的内容进行了更新与增补；同时也淘汰了一些临床不常用的品种，并且突出了常用品种的临床应用证据。

本次修订包括《呼吸病合理用药》、《心血管病合理用药》、《消化病合理用药》、《神经精神疾病合理用药》、《内分泌代谢疾病合理用药》、《肿瘤合理用药》、《妇产科合理用药》、《皮肤性病合理用药》、《感染病合理用药》、《血液病合理用药》共10个分册。

本套丛书自2004年出版以来，得到广大读者的关爱，他们或给编者来信，或发表书评，非常诚恳地提出宝贵的意见和建议，为本版的修订提供了有益的资料。值再版之际，谨向他们表示衷心感谢！希望再版后有更多的读者继续对本丛书给予关注，并提出改进的意见。

总主编 王少华 杜冠华

2008年10月于青岛

再 版 前 言

随着科学技术的不断深入研究和发展,医学科学也在飞速发展,消化系统疾病的发生机制也在不断被医学人员所认识。因此,对于一些疾病的认识也在进步。在消化系统疾病的药物治疗方面,也有一些新的理论和方法问世。例如,20世纪80年代后期质子泵抑制剂研制成功,可特异性作用于使胃酸分泌的质子泵的最终环节H⁺-K⁺-ATP酶,故抑酸作用增强,持续时间延长,从而使消化性溃疡的愈合大大提高,发生并发症的机会明显减少;另外,进一步揭示了胃壁细胞分泌胃酸的机制。同样,质子泵抑制剂的使用,在反流性食管炎的治疗上有很好的疗效,也使得诊治流程中以质子泵抑制剂作为治疗的重要药物。另外,在制药领域,目前要得到单一异构体的常用方法是对消旋体的拆分,人们由此可得到纯度达95%的单一异构体奈普生;但是这种拆分需经过很多中间步骤,常损失部分产品,成本相对较高。应用不对称催化的方法是得到单一异构体最重要的方法,2001年,K. Barry Sharpless、William S. Knowles 和 Ryoji Noyori 正是由于在这方面的研究,产生了“手性”药物。多年来,医务工作者通过研究胃肠功能不良的发生和发展,研究出了促胃肠动力的药物,并由此,又深入对胃肠动力性疾病的不断观察研究,使临床医生对这类疾病致病环节的认识更加深刻,临床疗效得到了较大提高。溃疡性结肠炎的治疗中,5-氨基水杨酸的出现,极大地减少了药物的副反应。

在这种治疗药物迅速发展的形式下,广大医务工作者,尤其是中青年医务工作者面对众多的药品,需要增加新的药物知识,

临床医生在用药时,不能有模糊的用药概念,应该清楚地知道此种药物应用于人体后可能出现的作用,为了能在临床工作中很好地合理用药和取得良好的治疗效果,医务工作者应该熟悉和掌握药物的基础理论,包括各种药物在人体内的药代动力学、药物作用、适应证、不良反应等临床药理知识。同样,药理研究者也要了解药物在临床应用中的效果。

与第1版相同,本书内容仍分为10章,结合近几年来临床实践中的最新研究进展,对当前治疗消化系统常见疾病的主要药物加以全面的论述,既详细阐述药理作用,又客观评论临床应用的方法和使用经验,力求充分反映国内外在消化系统疾病的药物治疗方面的进展和疾病发生新的理论,荟萃一些专家的临床实践经验,使理论与实践密切结合。在食管、胃和十二指肠疾病合理用药部分加入了胃镜下检查和治疗用药及睡眠内镜用药;在本书的最后一章,述及药物的肝脏代谢以及注意的事情,并增加了药物性肝病一节,更加丰富了本书的内容,使之尽量完善。在每章之首节,均有对疾病的概述,以期对这种疾病有一个大概的认识,更好地结合临床而用药。医生的目的就是将患者治疗康复,而药物治疗是我们的重要手段之一。我们编写本书的目的就是对治疗消化系统疾病的药物做较为详细的阐述,全面介绍有关药物的特性及优缺点,供临床医学和药学工作者参考。

再版时我们又组织了大部分原作的医生参加此书的编写,并邀请了数位新的医生加入,他们多是有十几年临床工作经验的医生和学者,有着丰富的临床经验和基础理论,在总结各自专业的国内外最新的研究成果的基础上,结合自己积累的心得和经验执笔撰写各个章节,他们深硕的学术造诣和精心的论述使本书的内容新颖而丰富、语句流畅而通俗。在此,对各位作者的无私支持和所付出的辛勤劳作表示深深的感谢及敬意。正是由于各位医生的参与,使本书增添了光彩;同时还要感谢此系列丛书的总编

王少华教授给予的支持。

由于我们的学术水平有限,编书经验不足,难免有错误和缺点,祈望读者不吝批评指导。

宣世英 王 青 李德爱

2008年12月1日

目 录

目 录

第一章 总论	.....	1
第一节 临床药物代谢动力学		2
一、临床药动学的基本任务 .....	.....	2
二、临床药动学的基本概念 .....	.....	3
三、治疗药物监测与给药方案设计 .....	.....	11
第二节 药效学		21
一、受体学说 .....	.....	21
二、构效关系 .....	.....	22
三、药物作用 .....	.....	22
四、量效关系 .....	.....	23
第三节 时间药理学		23
一、时间药理学的研究内容 .....	.....	24
二、时间药效与时间毒性 .....	.....	24
三、时间药动学 .....	.....	25
第四节 药物流行病学		26
一、研究目的、任务与作用 .....	.....	26
二、研究方法 .....	.....	26
第五节 药品不良反应		28
一、ADR 相关概念 .....	.....	28
二、药品不良反应分类 .....	.....	30
三、药品不良反应的影响因素 .....	.....	32
四、因果关系分析评价 .....	.....	33
第六节 药源性疾病		34
一、药源性疾病基本分型 .....	.....	34
二、药源性疾病的易感因素 .....	.....	35
三、药源性疾病的发病机制 .....	.....	35

四、常见药源性疾病	36
五、易致药源性疾病的药物	36
第七节 药物相互作用	37
一、药动学相互作用	38
二、药效学相互作用	40
第八节 机体对药效的影响	41
一、老年人用药	42
二、小儿用药	43
三、妊娠期用药	44
四、哺乳期用药	46
五、肝肾功能不全者用药	47
第九节 药物经济学	49
一、药物经济学的概念	49
二、药物经济学的任务与分析方法	50
三、药物经济学的应用	51
四、药物经济学评价应注意的几个问题	52
第十节 循证医学	53
一、循证医学定义与起源	53
二、循证医学的作用	54
三、循证医学与传统医学的区别	55
四、循证医学与临床药理学	55
五、循证医学与合理用药	56
六、循证医学的局限性	59
七、循证医学所存在的问题	59
第二章 消化系统感染性疾病合理用药	62
第一节 抗病毒药	62
阿昔洛韦	63
利巴韦林	64
拉米夫定	65
阿德福韦	66
恩替卡韦	68

80 替比夫定	70
901 聚乙二醇化干扰素 α -2a	72
I 第二节 消化系统细菌感染用药	75
901 一、青霉素类	77
801 氨苄西林	77
901 阿莫西林	78
901 二、头孢菌素	79
701 头孢唑林	79
701 头孢替安	80
801 头孢哌酮	81
901 盐酸头孢吡肟	83
901 三、氨基糖苷类	84
901 硫酸卡那霉素	84
III 硫酸庆大霉素	85
801 硫酸阿米卡星	86
801 硫酸奈替米星	87
IV 四、四环素类	88
901 盐酸四环素	88
901 多西环素	89
701 盐酸米诺环素	90
IV 五、酰胺醇类	91
801 氯霉素	91
III 六、磺胺类抗菌药	92
901 磺胺嘧啶	92
901 磺胺甲噁唑	93
701 柳氮磺吡啶	94
701 醋酸磺胺米隆	95
801 甲氧苄啶	95
III 七、呋喃类	96
801 呋喃唑酮	96
801 八、喹诺酮类	97
801 吡哌酸	97
801 诺氟沙星	98

03 · 氧氟沙星	99
03 · 依诺沙星	100
03 · 环丙沙星	101
03 · 培氟沙星	102
03 · 盐酸芦氟沙星	103
03 · 盐酸左氧氟沙星	104
03 · 洛美沙星	105
03 · 九、大环内酯类	107
08 · 红霉素	107
08 · 依托红霉素	108
08 · 琥乙红霉素	109
08 · 乙酰螺旋霉素	109
08 · 阿奇霉素	110
08 · 克拉霉素	111
03 · 第三节 消化系统真菌感染用药	112
08 · 两性霉素 B	112
08 · 咪康唑	113
08 · 酮康唑	114
08 · 氟康唑	116
08 · 伊曲康唑	117
03 · 第四节 消化系统寄生虫感染用药	118
03 · 一、溶组织阿米巴病	118
03 · 卡巴胂	119
03 · 依米丁	119
03 · 去氢依米丁	120
03 · 双碘喹啉	121
03 · 噩碘方	121
03 · 四环素	122
03 · 巴龙霉素	122
03 · 二、抗疟药	123
03 · 氯喹	123
03 · 青蒿素	124
03 · 双氢青蒿素	125

881 硝唑	126
881 三、咪唑类	127
881 左旋咪唑	127
881 甲苯达唑	127
881 阿苯达唑	128
881 噻苯达唑	129
881 四、抗滴虫病	130
881 甲硝唑	130
881 替硝唑	131
881 奥硝唑	132
881 五、抗肠道蠕虫感染	133
881 吡喹酮	133
881 槟榔	133
881 南瓜子	134
881 氯硝柳胺	134
131 第五节 消化系统结核感染合理用药	134
131 一、概述	134
131 二、消化系统结核用药	139
881 异烟肼	139
881 异烟腙	142
881 利福平	142
881 利福喷汀	145
881 利福霉素	148
881 利福霉素钠	148
881 吡嗪酰胺	149
881 乙胺丁醇	150
881 链霉素	151
881 卡那霉素	152
901 三、耐多药结核杆菌感染时可选用的药物	152
881 氧氟沙星	152
881 左氧氟沙星	154
881 乙硫异烟胺	154
881 丙硫异烟胺	155

对氨基水杨酸	156
帕司烟肼	157
阿米卡星	158
卷曲霉素	159
环丙沙星	161
环丝氨酸	161
利福布汀	162
加替沙星	163
司帕沙星	163
莫西沙星	164
克拉霉素	165
氯法齐明	165
阿莫西林/克拉维酸钾	165
利奈唑胺	166

第三章 食管、胃和十二指肠疾病合理用药

第一节 概述	171
一、胃食管反流病	171
二、胃炎	177
三、消化性溃疡病	180
第二节 碱性药物	186
碳酸氢钠	186
碳酸钙	186
铝碳酸镁	187
第三节 组胺 H ₂ 受体拮抗剂	188
西咪替丁	188
雷尼替丁	189
法莫替丁	190
尼扎替丁	191
罗沙替丁	193
枸橼酸铋雷尼替丁	194
第四节 质子泵阻滞剂	195

082 奥美拉唑.....	195
083 兰索拉唑.....	197
085 泊托拉唑.....	198
086 雷贝拉唑钠.....	199
087 埃索美拉唑.....	202
088 第五节 黏膜保护剂	205
089 硫糖铝.....	205
090 枸橼酸铋钾.....	206
091 米索前列醇.....	208
092 麦滋林-S	209
093 替普瑞酮.....	210
094 瑞巴派特.....	212
095 吉法酯.....	214
096 第六节 消化道出血的治疗.....	215
097 一、概述	215
098 二、消化道出血时的常用药物	219
099 血管加压素.....	219
100 垂体后叶素.....	222
101 普萘洛尔.....	223
102 硝酸甘油.....	225
103 生长抑素.....	226
104 奥曲肽.....	227
105 冰盐水去甲肾上腺素溶液.....	229
106 孟氏液.....	229
107 凝血酶.....	230
108 血凝酶.....	230
109 第七节 消化内镜检查与内镜下治疗的合理用药	232
110 一、内镜检查时的辅助药物	232
111 复方碘溶液.....	233
112 刚果红.....	235
113 酚红.....	236
114 龋脂.....	236
115 依文思蓝.....	238

281 亚甲蓝.....	238
281 甲苯胺蓝.....	240
281 荧光素钠注射剂.....	241
281 血卟啉衍生物.....	241
282 吲哚橙.....	241
283 盐酸丁卡因.....	242
283 盐酸丁卡因胶浆.....	243
283 盐酸利多卡因气雾剂.....	244
282 盐酸利多卡因胶浆.....	245
280 西甲硅油乳剂.....	246
281 二甲硅油.....	247
281 丙泊酚.....	247
281 芬太尼.....	250
281 瑞芬太尼.....	252
281 咪达唑仑.....	255
281 氯胺酮.....	258
281 依托咪酯.....	260
281 舒芬太尼.....	262
282 二、内镜下食管胃静脉曲张治疗用药——硬化剂与栓塞剂.....	265
282 鱼肝油酸钠.....	265
282 乙氧硬化醇.....	266
282 无水酒精.....	266
282 N-丁基-2-氰丙烯酸盐.....	266
第四章 肠道疾病合理用药.....	277
08 第一节 炎症性肠病的合理用药	277
283 一、概述	277
283 二、炎症性肠病的治疗药物	290
283 柳氮磺吡啶	290
283 5-氨基水杨酸	293
283 泼尼松	296
283 环磷酰胺	298
283 硫唑嘌呤	299

152 甲氨蝶呤.....	300
152 抗淋巴细胞球蛋白.....	301
152 环孢素.....	302
152 干扰素.....	306
152 他克莫司.....	306
152 细胞因子拮抗剂.....	306
第二节 家族性腺瘤性息肉病用药	306
158 塞来昔布.....	307
第五章 胃肠功能紊乱的合理用药	
第一节 概述	314
162 一、肠易激综合征	314
162 二、慢性便秘	319
第二节 解痉药	326
162 一、抗胆碱能药物	326
162 阿托品	326
162 山莨菪碱	326
162 溴丙胺太林	327
162 丁溴东莨菪碱	327
162 二、钙离子拮抗剂	328
162 华法溴铵	328
162 奥替溴铵	329
162 三、5-羟色胺激动剂	331
162 马来酸替加色罗	331
162 四、阿尔维林	333
162 五、曲美布汀	334
162 六、抗抑郁药	335
162 阿米替林	335
162 多塞平	336
162 氟西汀	336
第三节 促动力药	337
162 甲氧氯普胺	338