

全国中草药新医疗法展览会 技术资料选编

(新药、剂型改革)

江苏省镇江市革命委员会生产指挥组科技组翻印

一九七一年十月

毛 主 席 语 录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

前 言

在无产阶级文化大革命伟大胜利的推动下，在党的“九大”精神鼓舞下，我国医药卫生战线形势一派大好。广大医药卫生人员高举毛泽东思想伟大红旗，狠批叛徒、内奸、工贼刘少奇的反革命修正主义卫生路线，坚决落实毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示，涌现出许多认真学习毛泽东思想的先进集体和先进事迹，各项工作取得了很大的成绩。

毛泽东思想的光辉照亮了我国医疗卫生事业发展的道路。当前，我国广大城乡，以除害灭病为中心的爱国卫生运动，波澜壮阔，滚滚向前；深受贫下中农欢迎的合作医疗制度不断巩固和发展；数以百万计的“赤脚医生”队伍在毛泽东思想哺育下茁壮成长。遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的伟大教导，在各级革委会的领导下，在解放军的带动下，广泛开展了用中草药、新医疗法防治常见病、多发病的群众运动。在群众运动中，广大医药卫生人员运用毛主席的哲学思想指导医疗实践，发掘、继承祖国医学遗产，走中西医结合的道路，创造了世界医学史上旷古未有的奇迹。这是无产阶级文化大革命的丰硕成果，是毛泽东思想的伟大胜利！

在这一伟大胜利的凯歌声中，“全国中草药新医疗法展览会”于一九七〇年十二月在北京举行。

为了满足广大群众的需要，我们将全国各地报送展览会的有关技术资料选编成册（按内容分成若干分册，在展览期

间陆续发行，最后汇成总集)，以便于广大工农兵群众、“赤脚医生”和革命医务人员交流经验，进一步在三大革命运动中总结提高，为创造中国的新医学、新药学而奋斗！

由于我们认真学习毛泽东思想不够，选编工作中定有不少错误和缺点，希望同志们批评指正。

全国中草药新医疗法展览会

一九七〇年十二月

编辑说明

一、本册选载了全国送展材料中部分新药和中草药剂型改革的技术资料。为了便于交流，我们注明了材料来源。

二、新药的用法用量，我们作了一般性的介绍，临床使用时，应根据病情和年龄按药品说明规定用药。一些近期试制的药品，临床应用时间较短，编入本册，仅供参考。

三、避孕新药和部分抗肿瘤新药已编入相应的分册中出版。

四、中草药剂型改革的部分材料已编入中草药防治各科疾病的材料中，编入本册的材料，仅以举例的形式表明不同剂型的制法和应用。

五、东北三省所报材料中的中草药剂量是十两制，我们照原样收载，使用时请注意。

目 录

新药

抗菌素	(1)
抗菌消炎药	(13)
消毒药	(18)
抗寄生虫药	(20)
抗病毒药	(24)
抗肿瘤药	(25)
镇痛药	(27)
全身麻醉药和局部麻醉药	(31)
中枢兴奋药	(35)
作用于心脏的药物	(38)
降压药及血管扩张剂	(41)
作用于血液系统的药物	(43)
镇咳止喘药	(48)
作用于消化系统的药物	(51)
激素	(52)
酶、辅酶、生化药品	(55)
其他	(59)
新药剂型革新	(64)

中草药剂型改革

片剂、丸剂	(68)
注射剂	(73)

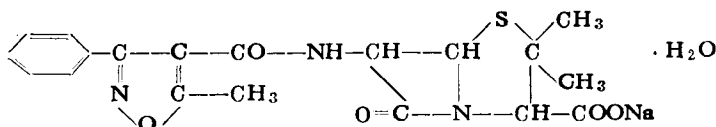
干糖浆、冲剂.....	(82)
膏药、涂膜剂.....	(84)
油膏、软膏及糊剂.....	(86)
酊剂.....	(88)
挥发油.....	(90)
气雾剂及鼻吸剂.....	(91)
中草药及中成药生产的工艺改革和综合利用	
工艺改革.....	(92)
综合利用.....	(94)
附：土法制注射剂.....	(95)

新 药

抗 菌 素

药名：苯甲异恶唑青霉素钠 (P-₁₂)。

化学名称及结构：6-(5'-甲基-3'-苯基-4'-异恶唑甲酰胺基)青霉烷酸钠盐。



作用特点：本品为半合成青霉素，耐青霉素酶，耐酸，对耐青霉素G的金黄色葡萄球菌有强烈的杀菌作用。

适应症：治疗耐药性金黄色葡萄球菌感染（如烧伤创面感染、败血症、肺炎、脓胸、尿路感染、肠炎等）。

副作用：有时出现轻度的胃肠道反应，亦有个别病例出现药疹。

用法与用量：口服，饭前1小时或饭后2小时空腹服用。成人每次0.5~1克，每4~6小时服药一次；儿童每日50~100毫克/公斤体重，每4~6小时服药一次，用量视病情而定。

疗效：治疗金黄色葡萄球菌感染350例，有效率95%。

材料来源：太原制药厂，上海医药工业研究院。

药名：双氯青霉素。

化学名称：双氯苯甲异恶唑青霉素。

作用特点：本品为半合成青霉素，耐酸耐酶，抗菌作用较P₁₂强。口服吸收良好，血浓度也比P₁₂高，用量比P₁₂小。

适应症：用于对青霉素G耐药或应用其他抗菌素治疗无效的葡萄球菌引起的败血症、呼吸道感染、皮肤软组织感染、创伤感染及化脓性关节炎。

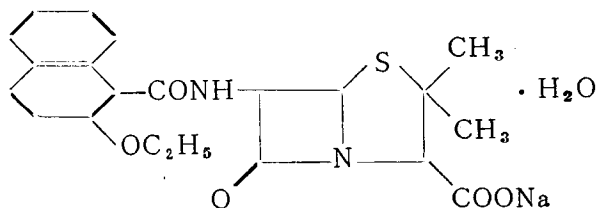
注意：应用本品前，须作青霉素G皮试。肝功能严重损害者慎用。

用法与用量：空腹口服。成人每次0.5克，每6小时一次。儿童每日30~50毫克/公斤体重，分4次服。严重感染者，酌情增加剂量。

材料来源：上海第四制药厂。

药名：乙氧萘青霉素钠(新青霉素Ⅲ)。

化学名称及结构：6-(2-乙氧基-1-萘酰胺基)青霉烷酸钠盐。



作用特点：本品为半合成青霉素，对酸和青霉素酶稳定，对耐药性葡萄球菌抑制作用很强。

适应症：耐药性金黄色葡萄球菌感染(如败血症、肺炎、肺脓肿、扁桃体炎、疖痈、脓皮病、蜂窝组织炎、盆腔脓肿、创面感染、肠炎、中耳炎等)。

副作用：有时出现轻度的胃肠道反应，个别副反应严重者需停药，亦有个别病例出现药疹、药物热与转氨酶上升。

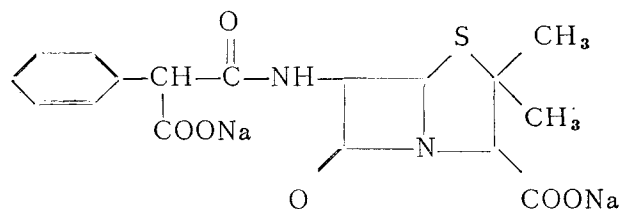
用法与用量：口服，成人一般每日3~4克，重症每日6克，轻症每日1~2克，儿童每日50~100毫克/公斤体重，分4~6次空腹服。也可用新鲜配制的0.2~1%水溶液局部应用。

疗效：治疗耐药性金黄色葡萄球菌感染、肺炎等250例，有效率94%左右。

材料来源：太原制药厂，上海医药工业研究院。

药名：羧苄青霉素。

化学名称： α -羧基-苯乙酰胺基青霉烷酸双钠盐。



作用特点：本品为半合成青霉素，抗菌谱较广，对绿脓杆菌亦有抑制作用。

适应症：治疗绿脓杆菌与大肠杆菌引起的感染。

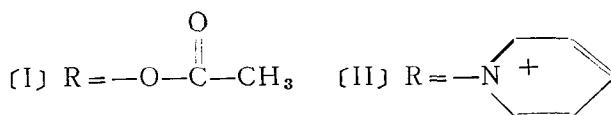
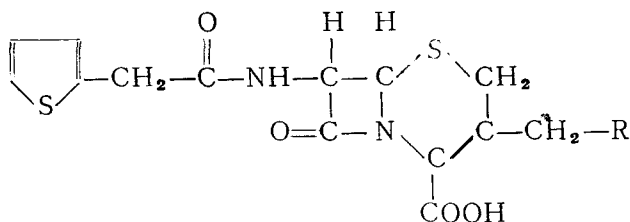
用法与用量：每日1克，分4次肌肉注射。重症可酌情加大剂量，大剂量肌肉注射时有疼感。

材料来源：上海第四制药厂。

药物：两种半合成头孢菌素。

化学名称及结构：7-(2'-噻吩乙酰胺基)头孢霉烷酸

〔I〕与3-吡啶甲基-7-(2'-噻吩乙酰胺基)-去乙酰氧基头孢霉烷酸〔II〕



作用特点：两者均为半合成抗菌素，抗菌谱较广，抗菌作用较强，对革兰氏阳性细菌与阴性杆菌感染都有较好疗效，不被青霉素酶分解，又不与其他抗菌素交叉耐药，副作用小。好青素过敏的患者，对此药亦几无反应。后者的疗效比前者更好。

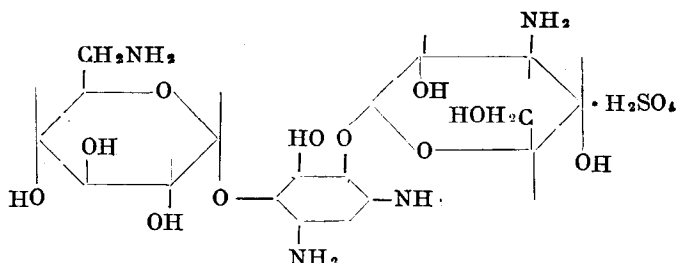
适应症：适用于革兰氏阳性、阴性菌引起的败血症、心内膜炎、上呼吸道感染、肺炎、肾盂肾炎、尿道感染等。

用法与用量：静脉或肌肉注射，每次 500~1000 毫克。重病、小孩酌情增减。

材料来源：上海第三制药厂，北京制药厂。

药名：硫酸卡那霉素。

化学名称及结构：6-氨基葡萄糖-脱氧链霉胺-3-氨基葡萄糖。



作用特点：本品对革兰氏阳性、阴性及抗酸杆菌有抗菌作用，对青霉素、四环素、红霉素、新生霉素等耐药菌株不产生交叉耐药作用。

适应症：革兰氏阳性菌、阴性菌所致的败血症、泌尿系感染、呼吸系感染、软组织感染、骨髓炎、心内膜炎等。适用于对其他抗菌素已产生耐药性的病例。

注意：大剂量应用易损害肾脏，并产生头昏、耳鸣及听力障碍，长期应用易致永久性听神经损害，用药过程中应注意听神经机能的检查。本品对绿脓杆菌感染无效。

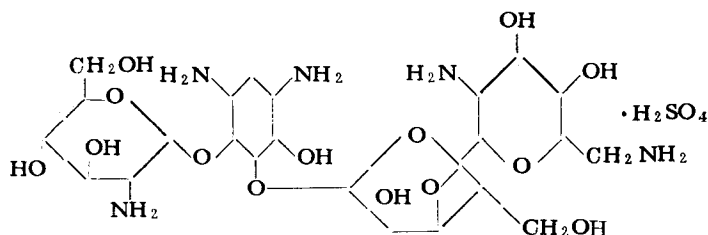
用法与用量：成人每日1~2克，分2~4次肌注。儿童每日20~30毫克/公斤体重，每次注射，亦可滴注，疗程3~10天以上，但不超过2周。

疗效：临床试用156例，痊愈97例，有效及好转33例。有效率83%。

材料来源：上海第四制药厂，上海第一制药厂，东北制药总厂，四川抗菌素研究所。

药名：硫酸巴龙霉素。

化学名称及结构：2,6-二氨基-D-葡萄糖-D-核糖-脱氧链霉素-2-氨基葡萄糖。



作用特点：本品是广谱抗菌素。对阿米巴原虫有较强的杀灭作用。对革兰氏阴性杆菌（包括肠道感染的致病菌）以及抗酸杆菌有良好的抑制作用。对链霉素、四环素、氯霉素、土霉素等耐药的痢疾杆菌也有效。口服后胃肠道很少吸收，故仅用于治疗肠道感染，不用于全身感染。

适应症：肠阿米巴病、细菌性痢疾以及其他细菌性肠道感染，亦可用于肠道手术前清洁肠道。

用法与用量：口服，成人每日4次，每次40~60万单位，疗程一般5~10天。（每毫克含620单位）

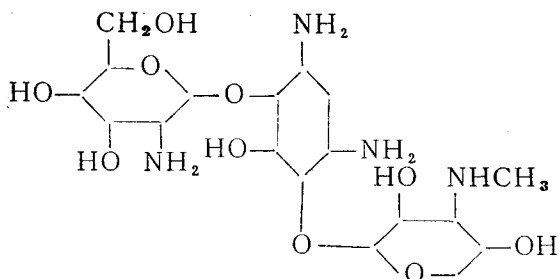
疗效：上海第一医学院附属华山医院、靖江人民医院、97医院等治疗肠阿米巴病109例，痊愈89例，进步15例；细菌性痢疾患者79例，痊愈71例，进步4例，对急性患者疗效更好。

材料来源：开封制药厂，中国医学科学院抗菌素研究所。

注：目前无锡制药厂生产此药。

药名：硫酸庆大霉素。

化学结构：



作用特点：本品是广谱抗菌素，对绿脓杆菌、大肠杆菌及金黄色葡萄球菌有较强的抗菌作用。

适应症：烧伤绿脓杆菌感染、肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、肺炎、脑膜炎及肝脓肿、败血症等。

副作用：对听神经亦有一定毒性。严重肝、肾功能障碍者慎用，并易于出现耐药性。本品不宜静脉推注。

用法与用量：肌肉注射。成人每天 80~120 毫克(8~12 万单位)，儿童每天按 3 毫克/公斤体重。分 2~3 次注射，10~14 天为一疗程。

危重病人每天 120~160 毫克，儿童每天 4~5 毫克/公斤体重，分 3~4 次肌肉注射或静脉滴注，病情减轻后改为肌注，并酌情减量。

局部用药，以 0.1~0.2% 溶液作创面湿敷。

材料来源：上海第四制药厂，四川制药厂，江苏淮阴制药厂，中国科学院华东亚热带植物研究所。

药名：创新霉素。

作用特点：本品为我国独创的新抗菌素。它对大肠杆菌引起的感染有一定的疗效。

适应症：大肠杆菌引起的败血症、肾盂肾炎、胆囊炎及其他感染。

用法与用量：每次 0.5 克，每日 4 次，每天总量 2 克，7～10 天为一疗程。

材料来源：中国医学科学院抗菌素研究所。

注：本品正在临床试用。

药名：硫酸抗敌素（多粘菌素 E）。

作用特点：本品为从我国土壤中分离出的多粘菌所产生的多肽类抗菌素。对革兰氏阴性杆菌，尤其对绿脓杆菌有很强的抗菌作用。

适应症：各种类型的绿脓杆菌感染及其他革兰氏阴性杆菌（大肠杆菌、痢疾杆菌、产气杆菌）引起的尿路感染、眼部感染、大面积烧伤或创伤感染等。口服治疗细菌性痢疾及婴儿腹泻。

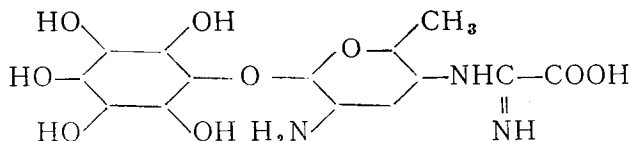
用法与用量：肌肉注射，每日 1.5～2.5 万单位/公斤体重，重病人增加至 3 万单位，分 3～4 次注射，疗程 14 天。静脉注射每日 1～1.5 万单位/公斤体重，放入 1000 毫升 5% 葡萄糖注射液作静脉滴注。雾化吸入或气管滴入，每日 50 万单位，儿童酌减，浓度为每毫升含 5 万单位。皮肤局部用药浓度为每毫升 1～5 万单位。滴眼、耳的浓度为每毫升 1～5 千单位。成人口服每日 150～300 万单位，分 3～4 次空腹服，病情严重者，初剂量为 100 万单位。

疗效：治疗 84 例，有效 62 例。

材料来源：上海第三制药厂，北京制药厂，北京医药工业研究院。

药名：春雷霉素。

化学结构：



作用特点：本品是硷性水溶性农医两用抗菌素。用于革兰氏阴性和阳性杆菌的各种感染，对多粘菌素、庆大霉素、链霉素、氯霉素耐药的绿脓杆菌感染有较高的疗效，毒性较小。

适应症：烧伤、烫伤、外伤及术后绿脓杆菌感染，绿脓杆菌感染所致的肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、化脓性中耳炎、口腔炎等。（农业上用于防治稻瘟病。）

副作用：有时引起胃肠道反应，如食欲不振，恶心呕吐，停药后可逐渐消失。肌注局部有疼痛，有时出现硬结。

用法与用量：本品可肌注，静脉滴注，口服及局部外用。

1.口服：每日2克，3~4次分服。儿童每日30~40毫克/公斤体重。

2.肌注或静脉滴注：每日1~2克，分2~3次注射。儿童每日20~30毫克/公斤体重。

3.外用：5%软膏或5~10%水溶液。亦可用2.5~3%甘油溶液点耳和1.5%眼药水点眼。

材料来源：华北制药厂，东北制药总厂，扬州制药厂，西安制药厂，中国科学院微生物研究所。

药名：万古霉素。

作用特点：本品是放线菌产生的抗菌素，对革兰氏阳性

病菌有特效，目前尚未发现有耐药的菌株，与其他抗菌素也不发生交叉耐药性。

适应症：用于耐药性金黄色葡萄球菌引起的败血症、肺炎、脓胸、心内膜炎、骨髓炎、肠炎及皮肤化脓性感染。

副作用：短期应用毒性反应甚小，疗程长或剂量大时，可损害听力、肾脏。

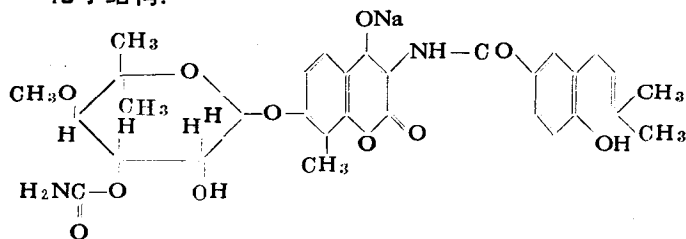
用法与用量：静脉注射或静脉滴注。成人每日200万单位（2克），每6小时注射50万单位，正常疗程为5~7天。儿童每日2~4万单位（20~40毫克）/公斤体重。

将50万单位溶于10毫升注射用水后，于4~5分钟内直接静注。或用5%葡萄糖注射液100毫升稀释，于20~30分钟内注入静脉；或5%葡萄糖注射液500毫升稀释后缓慢静脉滴注。

材料来源：华北制药厂。

药名：新生霉素。

化学结构：



作用特点：本品是一种放线菌产生的中谱抗菌素。对葡萄球菌、肺炎双球菌、棒状杆菌属、奈瑟氏菌属有较强的抑制作用，对耐药葡萄球菌株也有较好的抑制作用，但细菌对本品也较迅速产生耐药性，若与其他抗菌素合用，可显著降

低耐药性发生率。

适应症：用于对青霉素、红霉素、链霉素、新霉素、四环素类产生耐药性的革兰氏阳性菌感染，如败血症、脓皮病、化脓性中耳炎、气管炎及一切外科感染等。

副作用：本品易发生过敏反应，如皮疹、药物热，有时出现胃肠道毒性反应、暂时性头晕、视力模糊、偶有白细胞减少等。

用法与用量：口服，肌肉或静脉注射。成人一般每日1~2克，分2~4次给药。儿童每日15~45毫克/公斤体重，分2~4次给药。一疗程为5~8天。

材料来源：华北制药厂。

药名：曲古霉素（杀滴虫霉素）。

作用特点：本品为抗真菌、抗滴虫、抗阿米巴原虫的抗菌素。能杀阴道滴虫、肠道滴虫、白色念珠菌等，抗滴虫效果较卡巴肿强100倍。本品与其他抗菌素或磺胺药不发生拮抗作用。对葡萄球菌、大肠杆菌和青霉菌等无效。

适应症：滴虫、白色念珠菌引起的肠胃道、阴道感染，如肠炎、咽炎、鹅口疮、肺炎、阴道炎等。

注意：本品口服后很少吸收，故毒性反应不大，但服大剂量能引起腹泻。配成制剂后易失效，宜短期使用。

用法与用量：1.阴道滴虫病及阴道霉菌病：外用阴道坐药或泡沫片剂，每天1片（10万单位），10天为一疗程。2.消化道念珠菌病，肠道滴虫，阿米巴病：每日20~40万单位，分4次口服。3.皮肤及口腔粘膜的念珠菌病：用生理盐水配成2~8万单位/毫升混悬液，供局部涂布、口腔粘膜喷雾、含漱等，每日2次。4.皮肤外用软膏每克含15万