

上海新藥

1974



上海市医药工业公司

## 编制说明

当前，广大革命的医药人员在毛主席革命路线指引下，正在坚决贯彻执行伟大领袖毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”和有关创造中国新医学，新药学的伟大教导，针对目前医疗上的常见病，多发病，上海医药工业正在努力试制，生产一些疗效好，毒副作用低，服用方便的医药新产品，为了使新药更快，更好地为广大工农兵服务，现出版《上海新药》第一集，供临床治疗和工农兵参考，今后将继续出版。

本书〈第一集〉共收载新药 64 种，内容由各有关生产药厂及临床医院的报导摘录编写，关于药品的临床使用，请按使用说明书规定。由于编辑水平有限，错误和不妥之处，望发现后及时批评指正。

1974 年 4 月

# 目 录

## 一、抗菌素

氨基苄青霉素钠·····	1
注射用强力霉素·····	4

## 二、磺胺类

磺胺甲氧吡嗪·····	6
甲氧苄氨嘧啶注射液·····	9
复方磺胺甲基异噁唑片·····	12
复方磺胺甲基异噁唑注射液·····	15

## 三、抗霉菌药

克霉唑·····	18
----------	----

## 四、驱肠虫药

双萘羟酸噻嘧啶·····	20
--------------	----

## 五、抗肿瘤及抗白血病药

阿糖胞甙·····	23
卡氮芥注射液·····	28
肿节风·····	31
斑蝥素片·····	34

## 六、抗病毒药

盐酸吗啉胍·····	36
复方疱疹净眼膏·····	39

## 七、计划生育药

薄型口服避孕药 1 号·····	41
薄型口服避孕药 2 号·····	42
双炔失碳酯(*53 号避孕药)·····	43
探亲避孕药片 1 号·····	47
注射用天花粉·····	49

## 八、激素类药

癸酸诺龙·····	52
去氢甲基睾丸素·····	54
培他米松·····	57
确炎舒松-A·····	59

## 九、解热及镇痛药

镇痛新·····	61
消炎痛·····	63
丹皮酚注射液·····	65
关节镇痛片·····	67

## 十、镇静，抗痉挛及抗癫痫病药

注射用安定·····	69
马来酸硫乙嗪·····	71
盐酸三氟拉嗪·····	73

氟哌啶醇·····	75
新握克丁注射液·····	78
十一、肌肉松弛药	
肌安松·····	79
十二、肌肉兴奋药	
氢溴酸二氢加兰他敏·····	81
十三、抗休克急救药	
乙酰谷酰胺注射液, ·····	83
脑复新·····	87
十四、心血管药	
乳酸心可定·····	90
丹参注射液·····	92
复方丹参注射液·····	94
复方罗布麻片·····	95
血脉宁·····	98
维丙胺·····	100
虎杖浸膏片·····	103
括楼片·····	105
十五、利尿药	
注射用利尿酸钠·····	107
十六、血液用药	
雉子箴浸膏片·····	108

新凝灵注射液.....109

## 十七、呼吸系统用药

复方长效氨茶碱片.....	111
盐酸氯喘.....	112
克敏嗉.....	114
色甘酸二钠.....	116
癸酰乙醛.....	119
盐酸溴己胺.....	122
愈喘气雾剂.....	125
退嗽.....	126
复方佛耳草糖浆.....	129
复方佛耳草冲剂.....	132

## 十八、肝、胆用药

迁肝片.....	133
田基黄注射液.....	135
胆维他.....	137

## 十九、维生素类药

注射用复合三B.....	139
--------------	-----

## 廿、解毒药

D-盐酸青霉胺.....	142
群用蛇药片.....	144

## 廿一、生物化学制品

三磷酸鸟甙.....	145
------------	-----

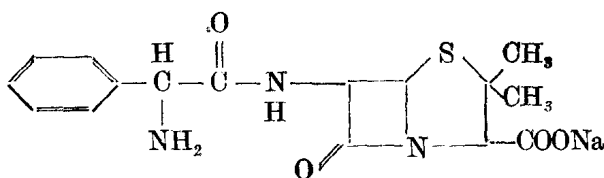
# 氨基苄青霉素钠

## $\alpha$ -Amino-Benzyl Penicillinum Natricum

异名 BRL-1341 钠, Ampicillinum Natricum, Cilleral, Polycillin-N

化学名  $\alpha$ -氨基苄青霉素钠

结构式



**作用特点** 本品为一广谱半合成青霉素。其抗菌范围大致与四环素族抗菌素和氯霉素相似。对革兰氏阴性杆菌有抑制及杀灭作用，对链球菌、肺炎球菌或脑膜炎球菌等亦有一定的抗菌效能。本品毒性低。但对耐药性葡萄球菌无效。

**用途** 用于治疗革兰氏阴性杆菌感染，如伤寒、败血症、呼吸道、胆道或泌尿道感染等。在其他药物治疗无效或有毒性反应出现或病员有肾脏损害时，可使用本品。

**用法与用量** 肌肉注射，用时可将 3 毫升注射用水或生理盐水加入瓶内，摇匀后立即使用。水溶液不宜放置。

本品用量应按病情轻重及疾病种类而确定，对于一般病症，成人剂量为每日 4 克（个别重危病人可用至 6 克），儿童剂量每日每公斤体重 100 毫克计，分 4 次作肌肉注射。尿路感染病人

剂量可减少，成人每日 2 克。

### 副作用及注意点

1. 应用本品前，必须先作皮肤过敏试验。其方法和剂量与青霉素 G 相同。

2. 肌肉注射部位宜深，速度宜慢，以减轻局部注射疼痛。

3. 使用本品过程中，可能出现皮疹等过敏反应。皮疹发生后，可在严密观察下，加用抗组织胺药或激素继续用药。皮疹严重者即停止使用。

**国内临床情况** 上海第一医学院抗菌素临床应用研究室以氨基苄青霉素钠注射剂治疗 43 例病人，总的治愈率为 60.4%，有效率 76.7%，无效率 23.3%。

### 临床疗效

病 种 \ 疗 效	病 例	痊 愈	进 步	无 效
伤 寒	18	18	0	0
伤寒带菌	2	1	0	1
败血症	7	3	1	3
尿路感染(急性)	3	1	0	2
尿路感染(慢性)	9	0	6	3
其 他	4	3	0	1
总 计	43	26 (60.4%)	7 (16.3%)	10 (23.3%)

伤寒病人应用本品治疗者共 18 例，其中经细菌培养证实者 16 例，18 例病人全部获愈。本品治疗伤寒时在退热方面尚不够满意，大多数的病人体温于用药后 2~4 天内开始下降，于 3~7 天内体温始能恢复正常，但也有少数病人迟至 10 天左右甚至



更长时间(1例为13天)体温始能恢复正常,病人体温虽下降较慢,但一般情况则多有改善,中毒现象减轻。体温下降不够满意的病人,加用激素后可加速退热时间。

败血症病人共7例,治疗后进步者4例,失败的3例中1例为产后败血症曾用多种抗菌素(多粘菌素、卡那霉素、氯霉素、新霉素、四环素等)无效,换用本品时病人体温高达40~42°C,神志昏迷,治疗无效而死亡。1例为淋巴瘤病人临终期发生感染,血片中见到大量革兰氏阳性杆菌及异常细胞经卡那霉素及氨基苄青霉素治疗无效死亡。另1例为都伯林沙门氏菌败血症,治疗3天因体温上升改用其他药物。痊愈的3例中2例为大肠杆菌败血病,1例为产酞菌败血症,在使用本品前均曾用多种抗菌素无效,改用本品后体温皆在3天内下降至正常。进步1例系灼伤病人并发绿脓杆菌败血症,应用本品后培养转阴。

尿路感染的病人尤其是慢性尿路感染治疗反应最差,进步病例中其菌尿症多系暂时获得抑制,停药后又有复发情况。

本品对伤寒的疗效甚佳,在退热方面尚不够满意,需时较长。对尿路感染的疗效最差。对败血症病人的疗效差异较大,一般说来对大肠杆菌所致的败血症有一定的疗效。

**制剂规格** 粉针剂: 每瓶内装氨基苄青霉素钠0.5克。

**贮藏条件** 避光密封、置于凉干处保存,防止吸潮。

**有效期** 二年半

**生产单位** 上海第四制药厂

# 注射用强力霉素

## Doxycyclini Hydrochloridum pro Iniectione

**品种规格** 每支内装盐酸强力霉素 0.1 克或 0.2 克或 0.05 克。

**作用特点** 本品为半合成四环族抗菌素，抗菌谱与四环素相似。

对溶血性链球菌、肺炎球菌、脑膜炎双球菌、痢疾杆菌，有抑制作用，可用于革兰氏阳性球菌和革兰氏阴性杆菌所引起的呼吸道，尿路及胆肝系统等感染，亦可用于斑疹伤寒，恙虫病等立克次体及肠阿米巴的感染，每日注射一次，血中有效浓度可维持 24 小时，本品具有剂量小，输液量小及溶解度大的优点。

**用途** 本品适用于各种呼吸道感染，如咽炎、支气管炎、扁桃体炎、肺炎、胸腔感染等，急性尿路感染或慢性尿路感染急性发作，胆、肝系统感染，急性肠炎，急性菌痢等肠道感染其他如中耳炎、付鼻窦炎、输尿管炎、盆腔炎以及各种手术后的感染。

**用法与用量** 临用前，将本品稀释成 1 毫克/1 毫升的溶液，供静脉滴注，成人第一天用 200 毫克，以后每天 100 毫克，儿童每天每公斤体重用 4~5 毫克，或由医生按病情决定。

**副作用及注意点** 本品在使用过程中偶有恶心，呕吐、皮炎等副反应，对过敏体质病人尤需慎用。

**国内临床情况** 强力霉素是四环素的一种衍生物，具有比

同类化合物吸收较完全，排泄较缓慢的特点，强力霉素在血清产生的抗菌浓度亦比其它四环素类高，但口服可引起中度至严重的肠胃道反应，静脉注射可避免此副反应，本品经上海第三人民医院、儿童医院、瑞金医院、华山医院、南翔镇卫生院，胸科医院等医院作临床，一般均认为强力霉素不仅对治疗一般呼吸道感染，有明显的疗效，而且对某些严重的感染，如败血症，细菌性心内膜炎，体外循环术后感染，胸部疾患术后脓胸（个别已证实为金葡菌感染）等在应用其他多种抗菌素而疗效欠佳时，单用强力霉素或加用强力霉素后均获明显疗效并对肝肾功能无影响，较为安全。

典型病例：

沈×× 女 43岁

患者为风湿性心脏病，因严重呼吸道感染，诱发心力衰竭急症入院，应用四环素1克/日，卡那霉素1克/日，治疗无效，而于3月11日改用强力霉素0.2克加于10%葡萄糖250毫升中，静脉滴入，每天一次，2天后咳嗽减轻，痰量减少，肺部罗音逐渐消失，六天后症状完全消失，停药，观察五天未再反覆而给予出院。

**贮藏条件** 干燥阴暗处保存。

**有效期** 三年

**生产单位** 上海第八制药厂

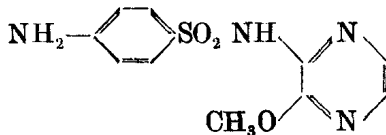
# 磺胺甲氧吡嗪

## Sulfamethoxypyrazinum

异名 SMPZ, Sulfalene, Sulfamethoxyprazine

化学名 2-磺胺-3-甲氧基吡嗪

结构式 2-Sulfanilamido-3-methoxyprazine



**作用特点** 本品为长效磺胺类药物在体内半衰期达 67 小时，毒性小，副作用低，与血浆蛋白结合率为 40~50% 较其他长效磺胺低得多，在血中有 20~35% 以游离型存在，因而在体内能发挥良好的抗菌活力，且其在脑髓液中的游离浓度与血中相仿。对链球菌，肺炎球菌，葡萄球菌以及大肠杆菌感染都有良好的治疗和预防效果，对呼吸道感染其疗效尤为显著。与磺胺增效剂 TMP 合用疗效更为显著，且可用于治疗疟疾和麻疯病。

**用途** 治疗支气管炎、上呼吸道感染、疟疾以及其他化脓性炎症。

**用法与用量** 常用量，每日一次，每次一片，首次 2~3 片。疗程一般为 4~7 天。

**副作用及注意点** 偶有皮疹、胃肠不适如恶心、呕吐、食欲不佳等，对磺胺类药物有过敏者及孕妇禁忌使用。肝、肾功能有明显减退者慎用。发现过敏性皮疹时应立即停药。

本品毒性较低  $LD_{50} > 2000$  毫克/公斤(小白鼠口服)

### 国内临床情况

上海市第三人民医院肺科单独使用 SMPZ 治疗支气管扩张症 10 例, 经治疗后, 咳嗽及痰量减少, 浓痰变为稀痰, 痰臭味消失者 7 例。慢性气管炎肺气肿 8 例, 经治疗, 有效者 5 例, 表现有咳嗽减少, 痰量减少 4 例, 气急好转一例。支气管肺炎、支气管胸脓痿并发继发感染者各 2 例, 治疗后好转各 1 例。肺结核 3 例, 除使用抗痨药物外, 由于合并急性感染, 经治疗, 咳嗽、痰量减少 1 例。以上 25 例中仅有 2 例有胃部不适, 无其他副作用。

开封制药厂曾在开封市职工疗养院、开封市铁路医院等单位用 SMPZ 治疗老年慢性支气管炎共 120 例, 有效率为 76.7%。

上海市第三人民医院气管炎防治组经用 SMPZ + TMP 联合治疗慢性支气管炎共 110 例, 经治疗后有 90 例有效, 有效率为 81.8%, 其中显效 40.9%。有 35 例经白细胞检查, 部分病人虽有上升或下降现象, 但仍在正常范围内, 其尿液检查未发现药物结晶、血尿、蛋白尿。少数病人发现有胃肠道不适, 过敏性皮疹及浮肿等副作用。

上海市黄浦区中心医院经用 SMPZ + TMP 联合治疗慢性支气管炎共 53 例, 有效 47 例, 占 88.68%, 其副作用有过敏性皮疹及胃部不适、食欲减退等现象。

上海华山医院经用 SMPZ + TMP 联合治疗慢性支气管炎急性发作 37 例, 并与强力霉素、土霉素、四环素与乳剂青霉素对照, 结果 SMPZ + TMP 组“优”级最多, 占 35.1%, 而强力霉素仅 5%, 土霉素为 9%, 四环素与乳剂青霉素为 0; SMPZ + TMP 组有效共 33 例, 有效率为 89.2%, 经以上情况比较, SMPZ + TMP 联合使用效果显著, 经初步观察能超过抗菌素疗效。

安徽省宿县卫生防保站用 SMPZ + TMP 联合治疗疟疾共 105 例，有效率为 100%。在第一天即控制症状占 71.42%，第二天占 26.56%，第三天占 1.91%，到第四天在 96.2% 病人血液中已找不到疟原虫。控制症状的平均时间为 1.3 天（其中成人 1.18 天，小儿 1.35 天），服药前后对 30 例病人进行了血常规及尿常规检查均在正常范围内，副作用有头昏、恶心。

湖南医药工业研究所在湖南省新化县鹅塘公社进行了抗疟临床疗效观察，共 45 例，其有效率为 100%，平均控制症状时间为 1.18 日，无明显副作用或毒性反应，仅三例主诉头昏，治疗后红血球白血球及尿常规检查未见异常。血中疟原虫浓度逐日下降，且于第 4 日大幅度下降。其氯喹对照组有效率 100%，平均控制症状时间需 1.73 日，其血中疟原虫浓度于第 2 日大幅度下降。但氯喹副作用大，15 例中有 8 例（占 53%）有头昏，恶心或胃部不适等反应。

**制剂规格** 片剂，每片含磺胺甲氧吡嗪 0.25 克。

**贮藏条件** 避光、密闭保存。

**生产单位** 原料：上海第二制药厂

片剂：上海第廿一制药厂

# 甲氧苄氨嘧啶注射液

## Injectio Trimethoprimi (TMP)

**品种规格** 本品为甲氧苄氨嘧啶的灭菌溶液，每2毫升内含甲氧苄氨嘧啶100毫克。

**作用特点** 甲氧苄氨嘧啶是一个广谱抗菌剂，其抗菌谱和磺胺药基本相似而较强，能抑制二氢叶酸还原酶，阻碍细菌的叶酸代谢，和磺胺类药物联合应用时，因磺胺药能抑制二氢叶酸合成酶，所以使细菌的叶酸代谢受到双重阻断，从而使磺胺药的抑菌效力，较之单独应用时增效数倍至数十倍。

国内药理和临床试验还证实，TMP对多数抗菌素有增效作用，尤以对四环素和庆大霉素的增效作用最明显，对四环素抗流感杆菌作用可增强4~16倍，抗肺炎双球菌的作用可增强4~32倍。对庆大霉素抗这二种致病菌的作用均可增强4~8倍。

**用途** 甲氧苄氨嘧啶如单独用于呼吸道、泌尿道，肠道等细菌感染症有一定疗效。

TMP与SMZ联合应用治疗上呼吸道感染，疗效显著，适用于急性气管炎，慢性气管炎之急性发作，肺炎等上呼吸道感染；急慢性肾盂肾炎等泌尿系统感染，骨髓炎、伤寒、布鲁氏菌病，皮肤感染等。用于伤寒与氯霉素比较，不仅退热迅速，毒性与副作用也明显为低。

TMP与磺胺-5-甲氧嘧啶(SMD)合用，对慢性肾盂肾炎，泌尿道感染较一般抗菌素为优，还可用于菌痢，肠炎、婴儿腹泻。

TMP 与磺胺甲氧吡嗪(SMPZ)联合治疗疟疾, 也有一定疗效。

甲氧苄氨嘧啶注射液对不宜口服的病人, 以及与某些抗菌素联合应用于静脉滴注时使用。

**用法与用量** 每支 2 毫升, 内含 TMP100 毫克, 可与各种磺胺药口服时联合应用, 肌肉注射。每日一次, 每次 100~200 毫克, 或稀释后静脉滴注或加于其他抗菌素内一起静脉滴注。

**副作用及注意点** 偶能产生恶心、呕吐、皮疹。

1. 肝肾功能减损者慎用, 孕妇忌用。

2. 不能长期使用, 一般用药为 3~7 天, 超过 10 天应注意血象变化, 如有白细胞或血小板减少, 可停药, 不久即可恢复, 少数患者可给以叶酸盐以逆转骨髓变化后; 血象可完全恢复。

3. 注射液如有结晶析出或结冻时, 可将安瓿置于热水中, 待溶解后摇匀使用。

4. 注射液与磺胺类钠盐等碱性药物联合应用时, 应分别注射避免配伍禁忌。

### 国内临床情况

上海瑞金医院传染病科以 TMP 注射液与 SMZ 治急性细菌性痢疾 20 例, 前者每天 200 毫克, 以 5% 或 10% 葡萄糖注射液稀释后静脉滴注, 后者口服, 疗程一般 3~7 天, 粪便阳性转阴率的近期疗效为 93.3%。

上海华山医院, 南翔卫生院, 上海县中心医院, 闵行中心医院等单位应用 54 例病人, 均为感染性患者, 大多为呼吸道感染, 尿路感染及败血症。用法为成人每日二次每次 100 毫克肌肉注射或静脉滴注与抗菌素共用。除 9 例因用药后发现非感染性疾患停用外, 其他均有不同程度的好转。其中 7 例, 3 例为呼吸道感染, 3 例为尿路感染, 1 例不明原因发热, 均单独应



**用 TMP 注射液后好转。**

上海静安医院在 6 例肾盂肾炎病人中与 SMZ 共用，均有效。

**制剂规格** 注射液：2 毫升内含甲氧苄氨嘧啶 100 毫克。

**贮藏条件** 阴凉处保存。

**生产单位** 上海第十三制药厂