

人民版

60A 015

生物药品

简介

中国医药工业公司上海生物化学制药厂革命委员会

中国医药公司上海采购供应站革命委员会

最高指示

领导我們事业的核心力量是中国共产党。

指导我們思想的理论基础是馬克思列宁主义。

毛泽东



救死扶傷，奮鬥

革命的全心全意

毛泽东

目 录

I 新产品，新剂型

| | |
|---|----|
| 1. 免疫法早期妊娠诊断试剂(附冰干型免疫法 早期妊娠诊断试剂) | 10 |
| 2. 注射用三磷酸腺甙钠盐(ATP) | 17 |
| 3. 注射用透明质酸酶 | 19 |
| 4. 痰易净(N-乙酰半胱氨酸) | 22 |
| 5. 肝素注射液 | 26 |
| 6. 鱼精蛋白硫酸盐注射液 | 28 |
| 7. 注射用胰岛素(冰干型胰岛素) | 29 |
| 8. 长效胰岛素注射液(精蛋白锌胰岛素注射液) | 30 |
| 9. 中效胰岛素注射液(低精蛋白锌胰岛素注射液) | 31 |
| 10. 尿崩停(垂体后叶素吸入剂) | 40 |
| 11. 长效尿崩停注射液(油制鞣酸加压素注射液) | 41 |
| 12. 注射用辅酶A | 42 |
| 13. 抑肽酶注射液(胰蛋白酶抑制剂注射液) | 49 |
| 14. 长效促皮质素注射液(氢氧化锌促皮质素 注射液) | 50 |
| 15. 注射用L-半胱氨酸盐酸盐 | 54 |
| 16. 生化102(即DB-102) | 57 |

II 针 剂

| | |
|-----------------------------|----|
| 1. 注射用促皮质素(ACTH) | 60 |
| 2. 精氨酸盐酸盐注射液 | 61 |
| 3. 注射用 α -糜蛋白酶 | 62 |
| 4. 注射用绒膜激素 | 64 |
| 5. 胰岛素注射液 | 65 |
| 6. 催产素注射液 | 67 |
| 7. 注射用血管舒缓素 | 68 |

| | |
|----------------------|----|
| 8. 垂体后叶注射液 | 69 |
| 9. 肝宁注射液 | 70 |
| 10. 水解蛋白注射液 | 71 |
| 11. 注射用胰蛋白酶(附外用胰蛋白酶) | 73 |

III 原料药

| | |
|--------------|----|
| 1. 淀粉酶 | 77 |
| 2. 胃蛋白酶 | 78 |
| 3. 胰酶 | 79 |
| 4. 混旋(DL)色氨酸 | 80 |
| 5. 蜂皇浆粉 | 81 |

IV 成 药

| | |
|-----------|----|
| 1. 含糖胃蛋白酶 | 84 |
| 2. 胃膜素 | 84 |

附注：

①本册所编入的药品，除在该药品末尾注明经营单位，供应办法外，均由医药公司上海采购供应站经营包销。各医疗单位如需试用本目录药品，请向当地医药公司联系购买。

②有些药品是有有效期的和需要特殊条件储存的，请见药品的合贴或药品合内的说明书。



无 限 忠 于 偉 大 的 領 袖 毛 主 席 !

无 限 忠 于 偉 大 的 毛 泽 东 思 想 !

无 限 忠 于 毛 主 席 的 革 命 路 線 !



革命的谁胜谁负，要在一个很长的历史时期内才能解决。如果弄得不好，资本主义复辟将是一时可能的。全体党员，全国人民，不要以为有一二次、三四次文化大革命，就可以太平无事了。千万注意，决不可丧失警惕。

毛泽东

新产品；新剂型

(1965~1967年)

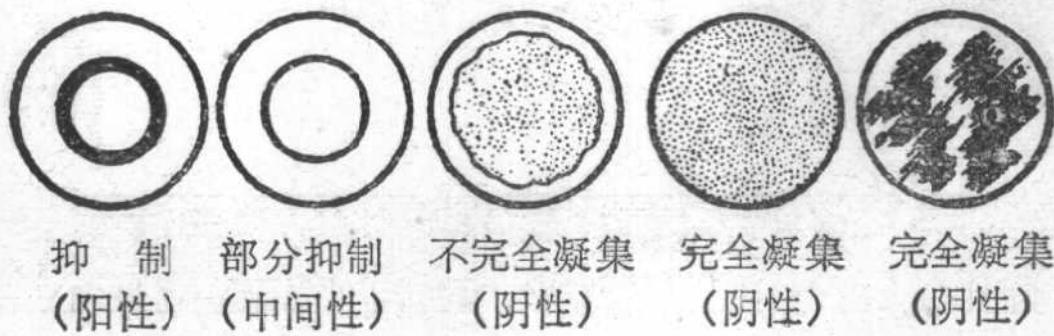
1. 免疫法早期妊娠診斷試劑

Immunological Diagnostic Reagent for Pregnancy

早期妊娠的诊断多数是采用生物测定，常用的有 A-Z 试验和雄蟾蜍试验。前者的准确性虽高，但试验时间太长。后者虽较快速简便，但有自发排精、动物反应性和动物来源受季节影响等缺点。近年来利用免疫学方法做妊娠试验的报导也日益增多，其中以血凝抑制反应的方法最简便，也快速，其正确性和敏感性都较高。我厂制成的免疫法妊娠诊断试剂，经医院临床应用，初步在38个医疗单位试用 9306 例与蟾蜍试验作对照，免疫法的正确率为 99.55%，蟾蜍法为 93%。

根据免疫学原理，以抗原致敏的红细胞与相应的抗体混合时，即发生血凝反应，但是如果抗体先被相应的抗原中和之后，则不能发生血凝反应。本试剂的抗原是绒膜激素，抗体是家兔经绒膜激素免疫后的血清，用以中和抗体的抗原是孕尿中的绒膜激素。如试验者的尿中含有大量绒膜激素(即孕妇尿)，则试验结果将看不到凝集反应。因此凝集反应为妊娠阴性，凝集抑制反应(抑制圈出现)为妊娠阳性。(见下图)

图甲 血凝抑制試驗的各种图型



抑制 部分抑制 不完全凝集 完全凝集 完全凝集
(阳性) (中间性) (阴性) (阴性) (阴性)

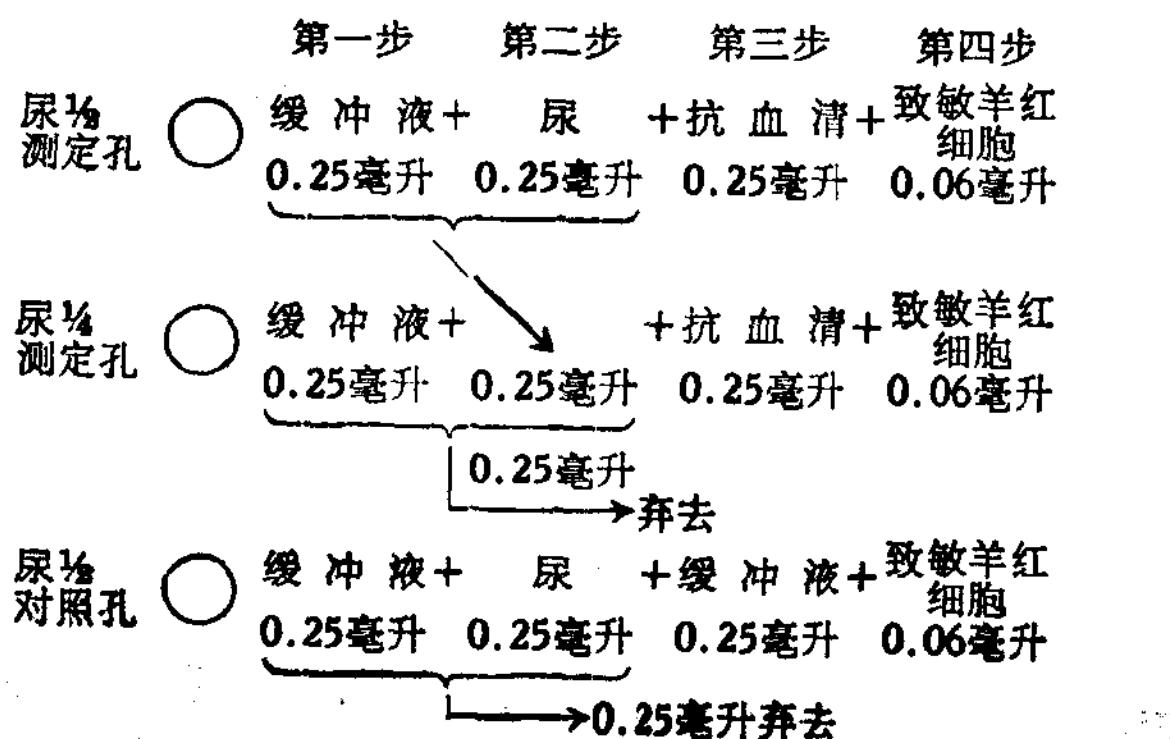
【临床应用】

早期妊娠诊断及病理妊娠的诊断。

【操作方法】

1. 取清晨尿液，用滤纸滤过或离心除去沉淀，以使标本清晰。
2. 将有孔塑料血凝板洗净，以每一直列的三孔测定一例，写上标记(见图乙)。
3. 每孔内放置缓冲液0.25毫升(操作第一步)。
4. 在第一孔内加尿0.25毫升，拌匀后取0.25毫升加入第二孔，再拌匀后吸出0.25毫升弃去(操作第二步)。
5. 第三孔内加尿0.25毫升，拌匀后弃去0.25毫升(操作第二步)。
6. 如此第一、二孔为稀释 $\frac{1}{2}$ ， $\frac{1}{4}$ 尿的测定孔，第三孔为 $\frac{1}{2}$ 稀释尿的对照孔。
7. 在第一，第二孔中各加抗血清0.25毫升，第三孔中加入缓冲液0.25毫升(操作第三步)。
8. 最后在每孔中各加绒膜激素(简称 HCG)致敏羊红细胞悬液1滴，约0.06毫升(一般只要1毫升不少于16滴，不超过18滴，均不影响结果)，摇匀后静置2~3小时看结果(操作第四步)。
9. 每次试验必须以已知阴性尿作对照。

图乙 操作步骤示意图



結果判断：(参见图丙)

(1)按现时的抗血清浓度，如尿 $\frac{1}{2}$ 抑制，尿 $\frac{1}{4}$ 凝集，表示尿中之HCG量为1000单位/升，即可认为妊娠反应弱阳性。(图丙2)

(2)如尿 $\frac{1}{2}$ 抑制，尿 $\frac{1}{4}$ 也抑制，表示尿中HCG量大于2000单位/升，即可认为妊娠反应为阳性。(图丙1)

(3)如尿 $\frac{1}{2}$ 圈较大，尿 $\frac{1}{4}$ 凝集，则为妊娠反应可疑，当再送尿。(图丙3)

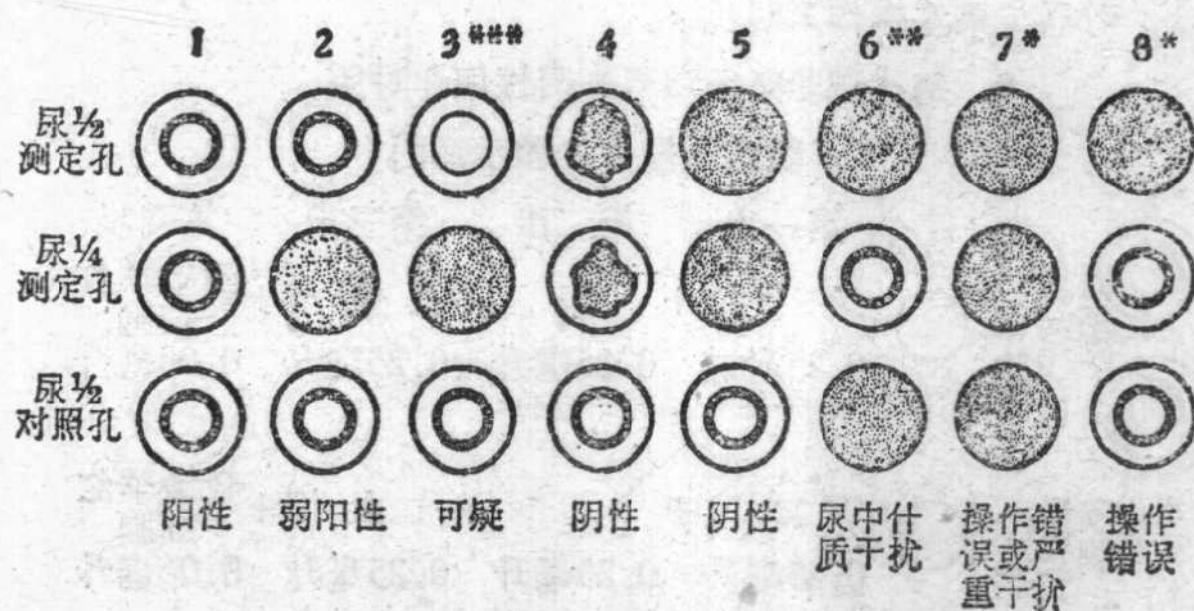
(4)如尿 $\frac{1}{2}$ 圈较大或凝集，而尿 $\frac{1}{4}$ 抑制，则为尿液污染而发生干扰或是操作技术上有错误，例如尿 $\frac{1}{4}$ 中忘加抗血清。(图丙6)

(5)如对照孔中出现凝集，则为尿液污染或操作技术上有错误，例如误加了抗血清。(图丙6, 7)

(6)如阴性对照尿中出现抑制图形，则为拿错了阳性尿(有时妇女自己不知已经怀孕)或是抗血清稀释过度，或是忘加抗血清，或是致敏红细胞变质而滴定度下降，当仔细检查一切用具与试剂，重复试验。

图丙 結果参考图

(图中纵列之1, 2, 3, 4……等系指所测定之病例的代号)



注 *操作错误，应即予重测。

**尿中什质干扰，应另换新尿或原尿经丙酮处理

(见附常规第六条)后重测。

***结果可疑者，应通知另换新尿重测。

【使用常规】

1. 通常采用晨尿，因晨尿的 HCG 含量比较稳定，如无晨尿，则在饮食后3~4小时采取标本，也可应用。
2. 尿液最好收集于已彻底洗净并用热水冲过之瓶中，每10毫升加1% 硫柳汞水溶液0.1毫升，以免细菌孳生，必须避免将尿液盛于各种不洁净的瓶中，以免引起干扰。
3. 如不立即进行试验，尿液应保存于冰箱中，试验后原尿液仍应保存到结论得出以后，以便发生疑问时复验。
4. 尿液必须离心除去沉淀，离心转速至少为每分钟2000转，离心10分钟，以免杂质干扰。
5. 尿液中如有血液，离心除去沉淀后仍可应用，如不立即试验，最好将上清液分离出保存，以免溶血后发生干扰。
6. 尿液中之蛋白质常能与抗血清发生反应而引起假阳性，对这种尿液，最好经过丙酮提取后再作试验。
丙酮提取尿中 HCG 法：
 - (1) 取1毫升尿，逐滴加于4毫升丙酮中，在4℃放置半小时，时加摇动。
 - (2) 离心沉淀后弃去上清液，加入1毫升无水乙醇，拌匀。
 - (3) 离心沉淀后弃去上清液，加入1毫升乙醚，拌匀。
 - (4) 离心沉淀后弃去上清液，俟沉淀略干加入1毫升 pH 6.4 之磷酸盐缓冲液，在4℃放置半小时，时加摇动。
 - (5) 离心沉淀后取上清液0.25毫升，按常规作试验。
7. 尿液如被细菌污染，能引起假阴性，所以对菌尿症患者的尿要特别注意。
8. 尿液的 pH 如低于5或高于9时都可能发生假阴性，这时对照孔(无抗血清孔)中也出现凝集图形，此种尿宜先用试纸测定 pH，然后用1/10N HCl 或 1/10N NaOH 调节至中性。
9. 在热天尿液常很浓，如正值妇女排卵期或绝经期，

其尿中所含 LH(促黄体生成素)含量较高，能与抗血清发生交叉反应而出现假阳性。如尿标本量较多，最好测定比重，如在 1.005 以下易发生假阴性。

10. 致敏红细胞容易变质，不能受热，须避免在炉火旁或阳光直射下操作，平时在 4℃ 保存(避免冰冻)，用时取出，用后即仍冷藏。

11. 致敏红细胞悬液的上清液在使用前须更换一次(每日用所附缓冲液换一次即可)，因上清液中含有红细胞上脱落的 HCG，能影响结果，液量必须准确，以免将致敏红细胞稀释或浓缩。

12. 换液后，须将红细胞充分拌匀，不能有沉淀积于底部，如不注意则开始时红细胞悬液过淡，以后则过浓，过淡则图形不清，过浓则能出现假阳性。

13. 一滴致敏红细胞悬液约等于 0.06 毫升，即 1 毫升约等于 16.6 滴。虽然吸管的刻度不一致，但只要 1 毫升不少于 16 滴，不超过 18 滴，不致影响结果。

14. 抗血清的浓度必须与致敏红细胞互相配合，一批用剩的抗血清决不能用于不同批号的致敏红细胞。

15. 抗血清的量必须非常准确，过少则发生假阳性，过多则发生假阴性。

16. 由于免疫试验系采用流水操作法，故尿液的编号必须仔细，操作过程中须经常核对，如同时做 10 只标本则必须先准备好 10 支吸管，未用过者放在右边，用过者放在左边，如有疑问则点数吸管，即能发现是否有错误。

17. 每只标本须换吸管，决不能混用，对于吸取缓冲液，抗血清或致敏红细胞的吸管更要注意，决不能弄错。

18. 加抗血清时很容易发生漏加情况，思想必须集中，切忌同时与人闲谈，并牢记对照孔中不要加抗血清。

19. 加了抗血清即可加致敏红细胞，不必等待，加入红细胞后当将血凝板轻轻摇动，使红细胞均匀分布，但液体不能泼出孔外。

20. 试验结束后即盖上玻璃板，不能再移动或震动，否则图形不清，影响结果。

21. 试验结果出现快慢与气温有关，在30℃以上时反应很快，1½小时内就要察看结果，过迟则有假抑制现象出现（即假阳性），与真抑制很难区别，气温在20℃左右时2~3小时察看结果，在4℃时则反应常在3小时后方出现，但能维持18小时不变。

22. 一切试管、吸管等在洗净后都必须再用蒸馏水冲洗一次，然后烘干备用，将血凝板冲洗后应观察有无血块粘在底部，如有应用棉花棒轻轻捲去，切忌重括以免底部毛糙而影响试验结果，更不能接触乙醚等溶剂，如一接触塑料板将立刻损坏，洗净后用蒸馏水冲洗，放在37℃烘箱中烘干。

23. 如发现抗血清或致敏红细胞有异常或变质时应即停止试验，并将有关试剂送至药厂或协作单位作鉴定，找出原因。

24. 应建立定期检查制度，技术员与临床医师每二天（或另定适当时间）联系一次，以了解试验的正确性并及时发现问题，设法纠正。

【注意事项】

1. 标本必须新鲜，如不能立即测定则应放置冰箱中保存。

2. HCG 致敏羊红细胞在安瓿开启后，将其上清液倒去，换以等量的缓冲液（临用前每日更换一次）。

3. HCG 致敏羊红细胞在每次临用前应先彻底摇匀后方能吸取，并立即加入孔中。

4. HCG 致敏羊红细胞用毕后必须立即置冰箱中保存，但须避免冰冻。

5. 每次必须作阴性对照，如有疑问当及时追查。

6. 不同批号的抗血清和 HCG 致敏的红细胞不可交叉应用。

【包 装】

每盒内有：1. pH 6.4 磷酸盐缓冲液

2. 抗血清
3. 绒膜激素致敏羊红细胞

可供 100 例试验。

【注】

本品由中国医药公司上海市第一医药商店经营

附：冰干型免疫法早期妊娠 诊断试剂

目前供应市场的为悬液型试剂，它仅为一过渡性试剂。其致敏羊红细胞及抗血清均以悬液供应市场，质量很不稳定，运输，贮藏条件要求很高，特别是绒膜激素致敏羊红细胞对热极为敏感，稍一受热即溶血或绒膜激素脱落，时间长就变性失效，故必须贮放于 2~10℃冰箱中，但又必须防止冰冻，且在运输及存放中，血球安瓿得保持直立，使血球始终浸于上清液中，否则血球即堆集成块而失效。由于试剂的不稳定性，因此限半年的效期。更因为其贮藏，运输条件的严格，因此仅只能供市内单位使用，外地需用就得用保温冷藏瓶专人运送或飞机运送，影响全国计划生育工作之开展。

伟大领袖毛主席教导我们要全心全意地为人民服务，为此我们试制成功了冰干型免疫法早期妊娠诊断试剂。

【冰干型之优点】

1. 准确率，敏感度，凝集图形等与悬液型一致。
2. 携带方便，不受运输等严格限制。
3. 提高稳定性，有效期由半年延长到二年。

【包 装】

1. 磷酸盐缓冲液。每合一支，供50例标本用。
每瓶内装25毫升浓缩液，使用时加入75毫升蒸馏水稀释作测定及冰干致敏红细胞和冰干抗血清溶介用。