

基层医生药物处方集丛书

总主编 孙淑娟

神经系统疾病 治疗药物处方集

主 编 崔学艳 朱梅佳



人民卫生出版社

基层医生药物处方集丛书

神经系统疾病

治疗药物处方集

总主编 孙淑娟

主 编 崔学艳 朱梅佳

副主编 李兰芳 相妍笑 赵张宁

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁传华 马高亭 朱成琳 朱梅佳

刘 振 李兰芳 李晓林 吴明丽

赵张宁 相妍笑 高 明 展宏刚

曹 阳 崔学艳

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

神经系统疾病治疗药物处方集 / 孙淑娟主编. —北京:
人民卫生出版社, 2018

(基层医生药物处方集丛书)

ISBN 978-7-117-27904-8

I. ①神… II. ①孙… III. ①神经系统疾病 - 用药法

IV. ①R741.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 007788 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

基层医生药物处方集丛书
神经系统疾病治疗药物处方集

总 主 编: 孙淑娟

分册主编: 崔学艳 朱梅佳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 18

字 数: 451 千字

版 次: 2019 年 4 月第 1 版 2019 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-27904-8

定 价: 55.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

序

处方集应该属于指导药物应用的权威书籍,可以规范药物使用、减少不合理用药。其内容应涵盖药物的基本信息、临床应用规范与临床应用经验总结,且内容应定期更新。我国于2010年出版了《中国国家处方集(化学药品与生物制品卷)》就是这方面的典范。

《基层医生药物处方集丛书》就是以基层专科疾病治疗药物为重点,以药品说明书为基本信息,增加了药物临床应用实践经验。整套系列丛书设有9个分册,覆盖了大部分药物治疗相关的各专科疾病,包括:感染性疾病、心血管系统疾病、内分泌系统疾病、神经系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、肿瘤与重症疾病。

每个分册包含本专科相关疾病的定义、范畴与分类的概述,简单介绍各类疾病的病因、临床表现、诊断与治疗原则,并且综述每一类药物的开发应用情况,详细阐述每个药物的使用精解,包括:其他名称、药物特征(类别、药代特征、药效特征)、适应证、剂型与特征、用法用量、不良反应、禁忌证、药物相互作用、注意事项、FDA妊娠/哺乳分级与用药实践。药品的基本信息基于药品说明书,且做到简明扼要、准确可靠。“用药实践”板块加入了说明书中没有的临床实践经验总结、指南推荐、FDA与NMPA安全警示、超说明书应用情况与药物过量解救等内容,这使读者既能了解每个药物的基本内容,又能掌握每个药物的应用进展与用药安全警示,成为本丛书最大的亮点。

《基层医生药物处方集丛书》的总主编是孙淑娟博士,她长期从事临床药学实践与临床药师培养工作,在多个临床科室工作实践过,经常参与院内、外临床多学科会诊(MDT活动),了解临床工作中的实际需求,也具有扎实的药物治疗学知识。因此,由孙淑娟博士主持编写的本套丛书,突出实用性,以解决临床药物治疗中的实际问题为主线,注重药物基本信息和临床治疗实践的结合,尤其适合基层的医生、药师(特别是临床药师)的临床工作需求,也是其他医务工作者的案头参考手册。

一本好书,需要著者倾其智慧,呕心沥血;一本好书,也期待读者研读参考,批评指正!所以,期待,在读者和著者的互动岁月中,慢慢成长为经典!

刘治军

2018年10月于北京

前 言

作为执业内科医生,要做到以精湛的技术,行使医者仁心、救死扶伤的天职,掌握药物治疗学显得尤为重要。随着国家分级诊疗制度的落地和实施,基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量比例将明显提升,以全科医生为重点的基层医疗卫生人才队伍建设需要进一步得到加强,提高医疗资源利用效率和整体效益。而如何掌握各类各科庞大的医学知识体系,规范合理地使用药物,是目前基层医疗单位面对的课题和挑战。《基层医生药物处方集丛书——神经系统疾病治疗药物处方集》正是在这样一种形势下编写的。

神经科疾病是基层临床遇到的常见病和多发病,神经科疾病的治疗对于临床医生是非常重要的基本知识,然而由于神经科疾病起病复杂,病情进展及变化迅速,疾病体系庞大复杂,药物治疗也千差万别,这就需要临床医生花费大量的时间和精力来学习和记忆。本书通过对常见的神经科疾病进行分类整理,并力求以最简洁和通俗的语言和文字,突出疾病重点和主要治疗措施,在编排形式上对各类疾病发病特点和治疗原则进行了重点归纳,使得复杂的概念更易于理解,并按照药理作用对相关治疗药物进行了系统分类,便于广大读者对疾病和药物使用方面的整体认识和理解;在内容上根据神经科疾病的临床特点及药物使用方面的重点内容,并结合临床医师及临床药师多年的查房及药物治疗实践经验,力求实现基础理论知识与临床实

践融会贯通,提高本书使用中的科学性和实用性。

关于药物的FDA妊娠分级,虽然美国已不再沿用,但目前国内尚无其他标准方便大家参考,临床上在考虑妊娠期用药安全时仍然会参考此分级标准,因此,此书中仍然保留了每个药FDA妊娠/哺乳分级情况及用药注意事项,仅供大家参考。

本次编写工作我们邀请到全国各大三甲医院的临床一线医师和临床药师进行了编写工作,以强化临床实践,极大地增加了该书贴合临床实际的特点,提高了该书编写的质量。但由于时间仓促,编者水平有限,书中错误之处难免,希望广大读者和医务人员不吝批评指正,以便我们在下次的编写时及时进行更正。最后,希望通过我们共同的努力,为国家医药卫生体制改革的发展和建设、人民健康水平的提高贡献自己的力量。

崔学艳

山东千佛山医院

2019年2月

目 录

第一章 神经系统疾病概述	1
第一节 缺血性脑血管病	1
一、短暂性脑缺血发作	2
二、缺血性卒中	3
第二节 出血性脑血管病	9
一、脑出血	9
二、蛛网膜下腔出血	13
第三节 癫痫	15
第四节 帕金森病	20
第五节 中枢神经系统感染	23
一、单纯疱疹病毒性脑炎	24
二、化脓性脑膜炎	26
第六节 阿尔茨海默病	28
第七节 周围神经病	30
一、三叉神经痛	30
二、特发性面神经麻痹	31
三、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	31
第八节 多发性硬化	33
第九节 重症肌无力	35

第十节 失眠	37
第十一节 焦虑	38
第十二节 抑郁	40
第二章 改善脑血液循环与脱水降颅压药	43
第一节 改善脑血液循环药	43
一、药物治疗概论	43
二、药物使用精解	44
尼莫地平 马来酸桂哌齐特注射液 盐酸法舒地尔注射液 川芎嗪 银杏叶提取物 疏血通注射液 长春西汀	
第二节 脱水降颅压药	59
一、治疗药物概论	59
二、药物使用精解	60
甘露醇注射液 甘油果糖注射液 呋塞米 托拉塞米 白蛋白	
第三章 抗血小板、抗凝、降纤、溶栓药物	78
第一节 抗血小板药物	78
一、治疗药物概论	78
二、药物使用精解	79
阿司匹林 氯吡格雷 替格瑞洛 奥扎格雷 替罗非班 西洛他唑 双嘧达莫 沙格雷酯	
第二节 抗凝血药	105
一、肝素类	105
(一) 治疗药物概论	105
(二) 药物使用精解	107

肝素 达肝素 依诺肝素 那屈肝素	
二、香豆素类	125
(一) 治疗药物概论	125
(二) 药物使用精解	125
华法林	
三、Xa 抑制剂	129
(一) 治疗药物概论	129
(二) 药物使用精解	130
磺达肝癸 利伐沙班 阿哌沙班	
四、凝血酶抑制剂	141
(一) 治疗药物概论	141
(二) 药物使用精解	141
达比加群 阿加曲班	
第三节 降纤药	149
一、治疗药物概论	149
二、药物使用精解	149
巴曲酶 降纤酶 蚓激酶	
第四节 溶栓药物	156
一、治疗药物概论	156
二、药物使用精解	157
尿激酶 阿替普酶	
第四章 抗癫痫药	166
一、药物治疗概论	166
(一) 癫痫	166
(二) 癫痫治疗	166
(三) 抗癫痫药物	169

二、药物使用精解	169
苯妥英钠 卡马西平 拉莫三嗪 奥卡西平 乙琥胺 丙戊酸钠 加巴喷丁 托吡酯 地西泮 左乙拉西坦	
第五章 抗帕金森病药物	207
第一节 拟多巴胺类药	208
一、药物治疗概论	208
二、药物使用精解	209
多巴丝肼 卡比多巴-左旋多巴	
第二节 多巴胺受体激动药	215
一、治疗药物概论	215
二、药物使用精解	215
普拉克索 吡贝地尔	
第三节 单胺氧化酶B抑制药	221
一、药物治疗概论	221
二、药物使用精解	221
司来吉兰	
第四节 儿茶酚-氧位-甲基转移酶(COMT)抑制剂 ..	224
一、药物治疗概论	224
二、药物使用精解	225
恩他卡朋	
第五节 抗胆碱能药	228
一、药物治疗概论	228
二、药物使用精解	228
苯海索	
第六节 促多巴胺释放剂	230
一、药物治疗概论	230

二、药物使用精解	231
金刚烷胺	
第六章 中枢神经系统感染用药	234
第一节 细菌性脑膜炎抗感染用药	234
一、药物治疗概论	234
二、药物使用精解	237
青霉素 氨苄西林 头孢曲松 头孢噻肟 庆大霉素	
万古霉素 美罗培南 氯霉素 莫西沙星 利奈唑胺	
复方磺胺甲噁唑	
第二节 真菌性脑膜炎抗感染用药	286
一、药物治疗概论	286
二、药物使用精解	288
两性霉素 B 氟康唑 伏立康唑 卡泊芬净	
第三节 结核性脑膜炎的抗感染用药	317
一、药物治疗概论	317
二、药物使用精解	318
异烟肼 利福平 吡嗪酰胺 乙胺丁醇	
第四节 病毒性脑膜炎抗感染用药	337
一、药物治疗概论	337
二、药物使用精解	338
阿昔洛韦 更昔洛韦 伐昔洛韦 喷昔洛韦 膦甲酸钠	
第七章 抗老年痴呆药	362
第一节 乙酰胆碱酯酶抑制剂(ChEIs)	363
一、治疗药物概论	363
二、药物使用精解	363

多奈哌齐 加兰他敏 重酒石酸卡巴拉汀 石杉碱甲	
第二节 N-甲基-D-天(门)冬氨酸(NMDA)受体拮抗药	373
一、治疗药物概论	373
二、药物使用精解	374
美金刚	
第八章 神经保护及营养药物	378
第一节 吡咯烷酮类脑代谢激活剂	378
一、治疗药物概论	378
二、药物使用精解	378
吡拉西坦 茴拉西坦 奥拉西坦	
第二节 可增强脑内氧、葡萄糖或能量代谢的药物	386
一、治疗药物概论	386
二、药物使用精解	386
艾地苯醌	
第三节 其他类	388
一、治疗药物概论	388
二、药物使用精解	388
胞磷胆碱 单唾液酸四己糖神经节苷脂 脑蛋白水解物 依达拉奉	
第九章 镇静催眠药	399
第一节 苯二氮草类	399
一、药物治疗概论	399
二、药物使用精解	400

地西洋 咪达唑仑 艾司唑仑 阿普唑仑	
第二节 巴比妥类	408
一、药物治疗概论	408
二、药物使用精解	409
苯巴比妥 硫喷妥钠	
第三节 其他类	417
一、治疗药物概论	417
二、药物使用精解	417
丙泊酚 水合氯醛	
第十章 抗抑郁、躁狂药物	425
第一节 抗抑郁药	425
一、选择性 5-HT 再摄取抑制药 (SSRIs)	427
(一) 治疗药物概论	427
(二) 药物使用精解	430
氟西汀 帕罗西汀 舍曲林 氟伏沙明 西酞普兰	
二、四环类抗抑郁药	449
(一) 治疗药物概论	449
(二) 药物使用精解	450
马普替林	
三、三环类抗抑郁药	453
(一) 治疗药物概论	453
(二) 药物使用精解	453
阿米替林 氯米帕明 多塞平	
四、单胺氧化酶抑制剂	461
(一) 治疗药物概论	461

(二) 药物使用精解	462
吗氯贝胺	
五、其他类	464
(一) 治疗药物概论	464
(二) 药物使用精解	466
文拉法辛 度洛西汀 米氮平 曲唑酮	
第二节 抗躁狂药	479
一、治疗药物概论	479
二、药物使用精解	480
碳酸锂 丙戊酸钠 卡马西平	
第十一章 抗重症肌无力药物	494
第一节 胆碱酯酶抑制剂	494
一、治疗药物概论	494
二、药物使用精解	497
甲硫酸新斯的明 溴吡斯的明	
第二节 免疫抑制剂	504
一、糖皮质激素	504
(一) 治疗药物概论	504
(二) 药物使用精解	505
地塞米松 泼尼松 甲泼尼龙	
二、其他免疫抑制剂	521
(一) 治疗药物概论	521
(二) 药物使用精解	522
硫唑嘌呤 环孢素 他克莫司 环磷酰胺 吗替麦考酚酯 利妥昔单抗	

附录 1	FDA 抗感染药物在妊娠期应用时的 危险性分级	545
附录 2	Hale 教授哺乳期用药危险性分级	548
附录 3	神经系统疾病相关指南	551

第一章 神经系统疾病概述

神经内科常见疾病有脑血管疾病、神经系统变性疾病、中枢神经系统感染性疾病、中枢神经系统脱髓鞘疾病、运动障碍性疾病、癫痫、周围神经病、睡眠障碍等。一些疾病如多数炎症,经抗感染治疗可以治愈。有些疾病如癫痫、帕金森病、脑血管病等虽然不能根治,但可以控制或缓解症状。有些疾病如变性病目前尚无有效的治疗方法。本章对常见疾病的病因和发病机制、临床表现、诊断依据、治疗原则等进行介绍。

第一节 缺血性脑血管病

缺血性脑血管病(ischemic cerebrovascular disease, ICVD),是指在供应脑的血管血流动力学障碍或血管壁病变的基础上发生脑部血液供应障碍,导致相应供血区脑组织由于缺血、缺氧而出现脑组织坏死、软化,并引起短暂或持久的局部或弥漫脑损害,造成一系列神经功能缺损综合征。缺血性脑血管病占脑血管病的80%,是导致人类死亡的三大主要疾病之一,仅次于心脏病及癌症,具有发病率高、致残率高、死亡率高的特点。ICVD包括短暂性脑缺血发作(transient ischemic attack, TIA)、缺血性卒中(ischemic stroke)。主要危险因素有:高血压、糖尿病、心脏病、血脂异常、吸烟、酗酒、颈动脉狭窄、种族、遗传等。