

儿科药物治疗学

胡亚美 张金哲 江载芳 主编

倪桂臣 李振芳 副主编

中国医药科技出版社

儿科药物治疗学

主 编 胡亚美 张金哲 江载芳
副主编 倪桂臣 李振芳

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075 号

内 容 提 要

本书是一部论述儿科药物治疗学的专著。全书分上、下篇和附录三部分,上篇主要结合小儿不同年龄时期的特点,探讨药物的使用原则,从小儿药代动力学及药效动力学的角度说明药物的作用原理与机体对药物的各种反应;下篇系统而全面地介绍了各类药物在儿科临床及预防等诸方面的应用,并结合临床实际病例具体说明,体现了医药沟通融汇的特色;附录中收录了临床医学常用的有关资料,为了便于中、西药结合治病,同时也收录了儿科常用的中成药。本书适于中、高级儿科医师的参考用书,也适于儿科临床药学、科研、保健、教学等方面的参考。

图书在版编目(CIP)数据

儿科药物治疗学/胡亚美等主编. —北京:中国医药科技出版社,2000. 4

ISBN 7-5067-2162-7

I. 儿… II. 胡… III. 小儿疾病-药物治疗法 IV. R7210.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 64355 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)
北京昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm¹/₁₆ 印张 62³/₄
字数 1415 千字 印数 1—4000
2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 次印刷

定价:130.00 元

编写人员

(按姓氏笔画排序)

马松春	王燕霞	王乃坤	王香怀
王晓玲	刘学易	江载芳	关德华
许克铭	朱慧英	孙国强	沈友麟
吴玉筠	吴明昌	吴沪生	何晓琥
吴敏媛	李振芳	陈贤楠	张金哲
张振英	张毓文	张春芳	张亚梅
张 隽	张燕荣	张银宇	陆 华
范江静	赵新民	胡亚美	胡仪吉
骆宗琼	顾 岑	钱春风	倪桂臣
徐 慧	夏淑君	彭 丹	曾津津
富德桂	董丽娟	詹振刚	臧 晏
魏国义			

作者简介

胡亚美 女，1923 年生于北京市，现任首都医科大学附属北京儿童医院名誉院长，内科主任医师，儿科教授，博士研究生导师，中国工程院院士。擅长小儿血液病，尤其对小儿急性淋巴细胞性白血病的诊断、治疗成绩卓著，达世界水平。对小儿血液科其他疾病如小儿组织细胞增生症 X、小儿血小板减少性紫癜、小儿溶血及小儿营养性疾病等亦多有建树。著作 10 余种，论文多篇，多次获市科委各级科技进步奖。《诸福棠实用儿科学》获 1996 年国家科委科技进步二等奖。目前仍坚持临床第一线工作。

张金哲 男，1920 年生于天津宁河县，现任首都医科大学附属北京儿童医院外科主任医师，教授，中国工程院院士。专长小儿外科，为中国小儿外科学创始人之一。在普通外科及腹部外科有创造。著书 30 余部，论文 150 余篇。多次获各级科技进步奖。现仍在临床一线工作，带博士研究生。

江载芳 女，于 1949 年毕业于北京大学医学院，于 1955~1959 年在前苏联莫斯科第一医学院及医学科学院结核病研究所读研究生并获得博士学位，自 1959~1985 年在北京儿童医院任儿内科副主任及主任（其间 1962~1972 年在北京结核病研究所儿科任主任）。其后于 1985~1993 年任北京儿童医院儿科研究所所长，1989~1997 年任中华医学会儿科学会主任委员及中华儿科杂志主编，现为中华儿科学会名誉主任委员。专长小儿呼吸系统疾病及结核。现为首都医科大学儿科教授及博士生导师，已有 22 名硕士生结业及 10 名博士生结业。

倪桂臣 女，1965 年毕业于首都医科大学，后分配于北京儿童医院工作，分别任主治医师、副主任医师、主任医师、教授。1985 年、1989 年两次赴原联邦德国进修，讲学 3 年。在儿科内分泌疾病诊治抢救方面具有丰富临床经验，特别是在儿童糖尿病、生长延缓的研究上取得巨大成就。撰写论文 30 余篇，获市局科技奖数项，现任北京儿童医院院长，中华医学会儿科学会委员，中华医学会北京分会常委，中华医学会糖尿病学会委员，北京糖尿病防治学会常务理事，中华医学会儿科内分泌学组组长。

李振芳 男，1937 年出生，副主任药师。1957 年毕业于北京卫生学校药剂专业。1983 年赴日本东京星药科大学大学院部进修。曾任北京儿童医院药剂科副主任，从事药剂科的各项工作，后期专攻临床药学，在国内各种医药刊物上发表论文 20 余篇，著有《儿科常用药物剂量手册》、《儿科临床药理学》等著作。

前 言

《儿科药物治疗学》是一部反映药物在儿科临床治疗与疾病预防方面的著作。它侧重于药物在临床上的应用,即科学地选择、合理地运用各种药品及制剂,结合药物的特点及适应证,选择最佳治疗方案,指导给药剂量、方法和途径,提示药物在治疗中可能出现的不良反应、预防措施和处理方法,使药物的运用更趋安全、有效、稳妥。

本书编者着力反映儿科用药的特点,小儿生理发育及组织器官完善程度不同于成人,药物对各年龄阶段的小儿反应亦不同,药物代谢动力学及药物效应动力学过程也异于成人(鉴于这些参数尚不十分完整,故而本书在引用时,除特别提及外,均参考成人数据),药物的配伍、相互作用及注意事项等方面也有其特殊表现及处理原则。因此,小儿的用药剂量、给药途径和方法都有其特点。为了满足临床治疗的需求,本书编者在系统介绍药物的同时,也交叉叙述了药物在临床上的具体运用,有机地反映出药物与人和疾病的关系,使其更系统、全面、深入地沟通医药间的联系,以利临床参考。

此书注意搜集了当代医药新科技、新进展、新理论、新疗法、新药物,不失为一部能反映当代水平的儿科治疗学专著,是广大儿科医师、医学生、医药工作者的必备参考书。

本书作者多为资深专家教授,在写作过程中,广采博引,多方修订,但也难免百密一疏,还望同道及读者多多指正,使之日臻完善。

本书成书过程中,得到首都医科大学金有豫教授的悉心指导,特致衷心的感谢。

胡亚美

2000年1月

目 录

上篇 总 论

第一章 各期儿童的生理特点与用药的关系.....	(3)
第一节 孕妇用药对胎儿的影响.....	(3)
一、胎儿药物动力学特点.....	(3)
二、药物与致畸.....	(5)
三、药物对胎儿的毒性.....	(6)
第二节 哺乳期妇女用药对乳儿的影响.....	(8)
一、影响药物向乳汁转运的因素.....	(8)
二、各类药物对乳儿的影响.....	(9)
第三节 新生儿、婴幼儿期用药	(12)
一、新生儿用药的特点	(12)
二、早产儿、新生儿的药物治疗	(16)
三、几种新生儿常见疾病与用药的关系	(19)
四、药物对新生儿的毒性及防治原则	(21)
五、婴幼儿生理特点和用药的关系	(22)
第四节 儿童期用药	(23)
第二章 遗传药理学与用药的关系	(25)
第一节 遗传因素对药动学的影响	(25)
一、乙酰化酶异常	(25)
二、氧化酶缺陷	(25)
三、血浆胆碱酯酶异常	(26)
四、过氧化氢酶缺乏	(26)
第二节 遗传因素对药效学的影响	(26)
一、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷	(26)
二、血红蛋白异常	(27)
三、华法林耐受变异	(27)
四、眼睛对糖皮质激素反应的遗传变异	(27)
五、恶性高热	(27)
六、苯硫脲味盲	(28)
七、血卟啉症	(28)
第三章 免疫药理学与疾病的关系	(29)
第一节 免疫的概念	(29)

一、免疫识别	(29)
二、免疫反应	(29)
三、免疫记忆	(29)
第二节 免疫的功能	(30)
一、防御功能	(30)
二、自我稳定功能	(30)
三、免疫监视功能	(30)
第三节 免疫的分类	(30)
一、非特异性免疫	(30)
二、特异性免疫	(31)
第四节 体液免疫和细胞免疫的生物学作用	(32)
一、体液免疫	(32)
二、细胞免疫	(32)
三、免疫细胞	(33)
第五节 变态反应	(34)
一、变态反应的概念	(34)
二、变态反应的分型	(35)
第四章 药物作用的原理	(39)
第一节 药物效应动力学	(39)
一、药物作用的部位	(39)
二、作用于受体的药物	(40)
三、受体的分类	(41)
四、受体效应的变化	(45)
五、受体病	(45)
六、作用于酶的药物	(46)
七、影响主动转运的药物	(47)
第二节 剂量与效应的关系	(47)
一、药物的剂量	(47)
二、量效关系	(48)
三、治疗指数	(49)
四、小儿给药剂量的计算	(49)
第五章 小儿药物代谢动力学的基本概念	(52)
第一节 药物代谢动力学原理	(52)
一、药物代谢动力学过程	(52)
二、房室模型	(53)
三、药物代谢动力学参数	(56)
四、给药剂量公式(一室模型)	(60)
五、稳态血药浓度	(60)
第二节 药物代谢动力学参数的计算	(62)

一、计算的基本方法和步骤	(62)
二、药物的解离常数 (pK_a) 对药代动力学过程的影响	(66)
第六章 器官功能损害与用药的关系	(68)
第一节 肝功能减退时给药方案的调整	(68)
第二节 肾功能减退时给药方案的调整	(70)
一、利用消除速率常数进行调整	(70)
二、利用有关药代动力学参数进行调整	(73)
第三节 心功能衰竭与休克时给药方案的调整	(76)
第七章 小儿治疗药物监测	(77)
第一节 小儿药动学和药效学特点与 TDM 的关系	(77)
第二节 药物监测的对象	(78)
一、需要监测的人群	(78)
二、需要监测的药物	(78)
第三节 采血时间	(79)
第四节 有效血药浓度范围的概念	(80)
第五节 给药方案的调整	(80)
一、求所用药物的药动学参数	(80)
二、调整给药剂量或给药间隔时间	(81)
第六节 TDM 常用的仪器设备和方法	(81)
第八章 药物相互作用	(83)
第一节 药物在药物代谢动力学方面的作用	(83)
一、影响药物的吸收	(83)
二、影响药物的分布	(84)
三、影响药物的代谢	(85)
四、影响药物的排泄	(88)
第二节 药物在药物效应动力学方面的相互作用	(90)
一、药物相互作用使药效或毒性增强	(90)
二、药物在受体部位竞争性拮抗	(90)
三、药物对介质的不同作用而产生的相互影响	(90)
四、药物增敏作用	(91)
第三节 药物在药剂学方面的相互作用	(91)
一、物理化学性相互作用	(91)
二、生物利用度改变	(95)
第四节 药物相互作用的预测	(95)
第九章 药物不良反应	(100)
第一节 药物不良反应的分类	(100)
一、药物副作用	(100)
二、药物毒性反应	(100)
三、药物过敏反应及类过敏反应	(100)

四、药物继发性反应·····	(101)
五、药物依赖性·····	(101)
六、药物致突变、致癌与致畸作用·····	(101)
七、个体差异引起的不良反应·····	(102)
八、药品质量和使用方法不当所造成的不良反应·····	(103)
九、药物间相互作用引起的不良反应·····	(103)
第二节 减少和避免不良反应的措施·····	(104)
第三节 药物相互作用引起的严重不良反应·····	(107)
一、高血压危象·····	(107)
二、严重低血压反应·····	(107)
三、心律失常·····	(107)
四、出血·····	(108)
五、呼吸麻痹·····	(108)
六、低血糖反应·····	(109)
七、骨髓抑制·····	(109)
八、听力反应·····	(109)
九、血管栓塞·····	(109)
第四节 影响药物相互作用的因素·····	(110)
一、病人方面的因素·····	(110)
二、给药方面的因素·····	(111)
第十章 合理使用药物·····	(112)
第一节 合理选择适应证·····	(112)
一、明确诊断合理选择药物·····	(112)
二、首选强有力的治疗药物·····	(112)
第二节 杜绝滥用药物·····	(112)
一、滥用抗生素·····	(113)
二、滥用糖皮质激素·····	(113)
三、滥用营养药·····	(114)
四、迷信新药、贵药、进口药·····	(114)
第三节 选择适宜的药物剂型和给药途径·····	(114)
第四节 掌握好用药的量效关系·····	(115)
第五节 正确掌握给药时间及间隔·····	(115)
第六节 小儿用药的依从性·····	(116)

下篇 各 论

第一章 抗感染药物·····	(119)
第一节 概论·····	(119)
第二节 抗感染药物的作用机制·····	(119)

一、竞争细菌代谢酶的底物·····	(119)
二、抑制核糖体和干扰 DNA 功能·····	(120)
三、抑制细胞壁合成及使胞浆膜渗透性增加·····	(120)
第三节 细菌的耐药性·····	(121)
一、细菌耐药性的来源·····	(121)
二、产生耐药的方式·····	(121)
第四节 抗菌药物与病原微生物及宿主的关系·····	(122)
一、药物与细菌的关系·····	(123)
二、宿主与细菌的关系·····	(123)
第五节 抗菌药物的临床应用·····	(124)
一、严格掌握适应证·····	(124)
二、避免不良反应发生·····	(126)
三、防止滥用抗生素·····	(126)
第六节 抗菌药物的联合应用·····	(128)
一、联合用药的适应证·····	(128)
二、可能有效的联合用药·····	(129)
三、联合用药的效果·····	(130)
四、联合用药方法·····	(131)
五、联合用药的注意事项·····	(132)
第七节 抗菌药物的不良反应·····	(132)
一、毒性反应·····	(133)
二、过敏反应·····	(137)
三、二重感染·····	(141)
第八节 抗生素类药物·····	(141)
一、 β -内酰胺类·····	(141)
二、氨基苷类·····	(178)
三、四环素类·····	(192)
四、酰胺醇类·····	(198)
五、大环内酯类·····	(203)
六、林可霉素类·····	(211)
七、多肽类·····	(214)
八、其他抗生素·····	(217)
第九节 合成抗菌药物·····	(221)
一、磺胺类·····	(221)
二、抗感染药物增效剂·····	(229)
三、硝基呋喃类·····	(232)
四、吡酮酸类·····	(233)
五、硝咪唑类·····	(239)
六、其他·····	(241)

第十节 植物抗菌药	(241)
第十一节 抗真菌药物	(244)
一、抗真菌药物的分类	(244)
二、抗真菌药的作用机制	(245)
三、使用抗真菌药物的注意事项	(245)
四、药物相互作用	(246)
五、抗真菌药物	(246)
六、经验性抗真菌治疗	(259)
七、预防性抗真菌治疗	(260)
第十二节 抗病毒药物	(260)
一、抗艾滋病病毒药物	(264)
二、抗疱疹病毒药物	(266)
三、抗流感及呼吸系统病毒感染药物	(270)
四、抗肝炎病毒药物	(272)
第十三节 抗厌氧菌药物	(275)
一、厌氧菌的分类	(275)
二、与厌氧菌有关的感染	(276)
三、抗厌氧菌药物	(277)
四、抗厌氧菌药物的选择	(281)
第十四节 抗感染药物临床应用示例	(281)
一、小儿脑膜炎临床用药选择	(281)
二、抗感染药物在小儿外科的应用	(287)
第二章 抗结核及抗麻风药物	(298)
第一节 抗结核药物	(298)
一、影响抗结核药物抗菌作用的主要因素	(298)
二、抗结核药物种类及分类方法	(299)
三、儿科常用抗结核药物	(300)
四、结核病的治疗原则	(305)
五、小儿结核病的一般治疗方案	(306)
六、短程化学治疗	(306)
第二节 抗麻风药物	(307)
第三章 驱虫药	(312)
第一节 驱肠虫药	(313)
第二节 抗丝虫病药及抗黑热病药	(319)
第三节 抗血吸虫病药	(321)
第四节 抗阿米巴病药	(325)
第五节 抗滴虫药	(331)
第六节 抗疟药	(332)
一、疟原虫生活史与抗疟药物作用环节	(332)

二、常用抗疟药物	(333)
第四章 小儿麻醉用药	(337)
第一节 小儿麻醉的药理学	(337)
一、吸入麻醉药药理	(337)
二、吸入麻醉的分期	(342)
三、镇静、催眠及静脉麻醉药药理	(345)
四、局部麻醉药药理	(347)
第二节 常用麻醉药	(351)
一、常用吸入麻醉药	(351)
二、常用静脉麻醉药	(355)
三、常用局部麻醉药	(360)
第三节 骨骼肌松弛剂	(362)
一、概论	(362)
二、骨骼肌松弛药的作用机制及分类	(363)
三、骨骼肌松弛药的临床应用	(364)
四、影响肌松药效应的因素	(369)
五、神经肌肉功能监测	(370)
第五章 镇痛药	(372)
第一节 概论	(372)
第二节 镇痛药药理	(373)
第三节 常用镇痛药	(373)
一、阿片生物碱类	(373)
二、半合成阿片生物碱类	(376)
三、合成镇痛药	(377)
四、中药	(384)
第六章 镇静催眠药	(385)
第一节 概论	(385)
第二节 常用镇静催眠药	(386)
一、巴比妥类	(386)
二、苯二氮草类	(390)
三、丙二醇类	(394)
四、哌啶二酮类	(394)
五、醛类	(395)
第三节 镇静催眠药的合理应用	(395)
第七章 抗精神障碍药	(398)
第一节 概论	(398)
第二节 抗精神障碍药的临床应用	(399)
一、抗精神病药	(399)
二、抗抑郁药	(408)

三、抗焦虑药·····	(413)
四、抗躁狂药·····	(414)
五、精神兴奋药·····	(416)
六、促智药·····	(417)
第三节 治疗小儿多动症用药·····	(420)
第四节 治疗抽动秽语综合征药·····	(422)
第八章 抗癫痫药 ·····	(424)
第一节 概述·····	(424)
一、临床发作类型·····	(424)
二、抗癫痫药的作用机制·····	(425)
第二节 抗癫痫药的治疗原则·····	(425)
第三节 常用抗癫痫药物的合理应用·····	(427)
一、常用抗癫痫药物·····	(427)
二、癫痫持续状态的药物治疗·····	(432)
第九章 中枢兴奋药 ·····	(435)
一、常用中枢兴奋药·····	(435)
二、中枢兴奋药应用中的问题·····	(438)
第十章 治疗重症肌无力用药及抗震颤麻痹药 ·····	(440)
第一节 治疗重症肌无力用药·····	(440)
第一节 抗震颤麻痹药·····	(442)
一、拟多巴胺类·····	(442)
二、中枢抗胆碱类·····	(444)
三、其他抗震颤麻痹药·····	(445)
第十一章 解热镇痛抗炎药 ·····	(447)
第一节 概述·····	(447)
一、解热作用·····	(447)
二、镇痛作用·····	(447)
三、消炎抗风湿作用·····	(447)
四、抗血小板凝集作用·····	(448)
第二节 水杨酸类·····	(448)
第三节 乙酰苯胺类·····	(450)
第四节 吡唑酮类·····	(452)
第五节 邻氯苯甲酸类·····	(452)
第六节 吲哚类和有机酸类·····	(452)
第七节 芳香基丙酸类·····	(454)
第八节 非甾类抗炎药在小儿风湿病中的应用·····	(455)
第十二章 呼吸系统疾病用药 ·····	(456)
第一节 祛痰药·····	(456)
一、局部吸入祛痰药·····	(456)

二、口服祛痰药	(458)
第二节 镇咳药	(460)
一、中枢性镇咳药	(460)
二、外周性镇咳药	(462)
第三节 平喘药	(462)
一、 β 肾上腺受体激动剂	(463)
二、磷酸二酯酶抑制剂	(468)
三、过敏介质阻释剂	(470)
四、M胆碱受体拮抗剂	(473)
五、糖皮质激素类	(474)
第四节 呼吸兴奋剂	(476)
第十三章 消化系统疾病用药	(478)
第一节 治疗胃及十二指肠溃疡药	(478)
一、简史	(478)
二、分类及常用药物	(478)
第二节 助消化药	(483)
第三节 促进肠道菌群恢复的药物	(485)
第四节 泻药	(488)
第五节 止泻药	(491)
第六节 止吐药	(493)
第十四章 肝脏疾病用药	(498)
第一节 概述	(498)
一、小儿肝脏的解剖生理特点	(498)
二、药物在肝内的生物转化	(499)
三、小儿肝脏疾病的类型	(499)
第二节 小儿肝脏疾病药物治疗原则	(499)
一、急性病毒性肝炎的治疗原则	(500)
二、慢性病毒性肝炎的治疗原则	(500)
三、重型病毒性肝炎的治疗原则	(500)
四、淤胆型肝炎的治疗原则	(501)
五、肝性昏迷的治疗原则	(501)
六、药物性肝损害的治疗原则	(501)
七、中毒性肝损害的治疗原则	(501)
八、肝脓肿的治疗原则	(501)
第三节 小儿肝疾病常用药物	(501)
一、抗肝炎病毒药	(501)
二、糖皮质激素类药	(504)
三、免疫调节剂	(505)
四、抗肝细胞坏死、促进肝细胞再生药	(506)

五、防治肝性脑病药·····	(507)
六、脱水药·····	(511)
七、白蛋白·····	(511)
八、防治出血药·····	(511)
九、改善微循环药·····	(512)
十、肝病辅助用药·····	(512)
十一、治疗肝炎中成药·····	(514)
十二、其他·····	(514)
第十五章 心血管系统疾病用药·····	(515)
第一节 心力衰竭的临床用药·····	(515)
一、心力衰竭的病理生理基础·····	(515)
二、心力衰竭的分类·····	(516)
三、心力衰竭的病因·····	(516)
四、心力衰竭的药物治疗·····	(516)
五、舒张性心功能不全的药物治疗·····	(533)
第二节 抗心律失常药物的应用·····	(533)
一、心律失常药物治疗的生理基础·····	(534)
二、抗快速型心律失常药物·····	(536)
三、其他抗心律失常药物·····	(551)
四、抗缓慢心律失常的药物·····	(555)
五、常见异位性快速心律失常的药物治疗选择·····	(555)
第三节 小儿抗高血压药·····	(557)
一、概述·····	(557)
二、常用降压药·····	(558)
三、抗高血压药物的应用原则·····	(568)
四、抗高血压药物在小儿肾性高血压治疗中的实例·····	(569)
第十六章 小儿感染性休克的临床用药·····	(571)
第一节 小儿感染性休克的治疗原则·····	(571)
一、综合治疗用药的理论基础·····	(571)
二、抢救治疗休克原则·····	(572)
三、抓住重点突出预防性治疗·····	(572)
第二节 抗感染治疗·····	(572)
一、抗感染药物的选择方法·····	(572)
二、使用抗菌药物的注意事项·····	(573)
三、常用抗感染药物·····	(573)
第三节 抗休克治疗·····	(576)
一、抗休克的液体疗法·····	(576)
二、增强心脏功能的治疗·····	(581)
三、心血管活性药物的应用·····	(585)

第四节 弥漫性血管内凝血及纤维蛋白溶解亢进治疗·····	(588)
一、肝素及氨基己酸的应用·····	(588)
二、鱼精蛋白的应用·····	(589)
三、盐酸川芎嗪的应用·····	(589)
四、糖皮质激素的应用·····	(589)
五、休克的代谢性治疗·····	(590)
第五节 感染性休克的常见并发症·····	(591)
一、脑水肿·····	(591)
二、急性呼吸窘迫综合征·····	(595)
第十七章 小儿液体疗法及其用药·····	(598)
第一节 液体疗法在儿科中的重要性·····	(598)
第二节 补液的原则·····	(598)
一、累积损失及其补充·····	(598)
二、继续丢失及其补充·····	(599)
三、生理消耗及其补充·····	(599)
第三节 补液的步骤及疗程·····	(599)
第四节 几种儿科常见情况的液体疗法·····	(600)
一、新生儿的液体疗法·····	(600)
二、婴幼儿肺炎的液体疗法·····	(601)
三、肾功能衰竭的液体疗法·····	(601)
四、水中毒或低钠血症的液体疗法·····	(601)
第五节 水盐代谢药物·····	(601)
一、非电解质液·····	(602)
二、各种含钠、钾溶液·····	(603)
三、调节酸碱平衡药·····	(606)
四、钙、镁制剂·····	(608)
第十八章 抗贫血药物与促进白细胞增生药物·····	(610)
第一节 概述·····	(610)
第二节 贫血概述·····	(610)
第三节 小细胞性贫血的治疗药物·····	(610)
一、铁制剂·····	(611)
二、维生素 B ₆ 及维生素 B ₁₂ 效应性贫血的治疗·····	(615)
第四节 大细胞性贫血的治疗药物·····	(616)
第五节 正细胞性贫血的治疗药物·····	(619)
一、纯红细胞再生障碍性贫血·····	(619)
二、再生障碍性贫血·····	(620)
三、肾性贫血·····	(620)
四、常用药物·····	(620)
第六节 促进白细胞增生药物·····	(625)