

新编药物学

第十一版
增补一版

陈新谦 金有豫 主编

人民卫生出版社

新 编 药 物 学

第十一版 增补一版

陈新谦 金有豫 主编

人 民 卫 生 出 版 社

责任编辑 刘家菘
封面设计 王士忠

新编药物学
(第十一版 增补一版)
陈新谦 金有豫 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)
人民卫生出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 9^{1/2}印张 210千字
1983年3月第1版 1983年3月第1版第1次印刷
印数：00,001—180,200
统一书号：14048·4349 定价：0.76元
〔科技新书目 40 — 70 〕

第十一版增补一版序

《新编药物学》已经改版多次。但改版一次往往需要较长的时间，不能及时地反映药物学的新进展，加之篇幅越来越大，也会给读者造成一定的经济负担。因此我们经过研究决定改用出“增补版”的办法。

这次出的是第十一版的“增补一版”，计划以后每隔一定时间陆续出“增补二版”、“增补三版”……，至适当时候再综合整理出版第十二版。

本版收载药物共约 200 种，新增 4 章，即：减肥药，用于延缓衰老的药物；药害——滥用药物造成的危害；药物的体内过程及药物动力学。此外还有对第十一版的补充订正部分。

参加本版编写的同志较多，专业分工较细。为便于各编者发挥自己的专长，充分各抒所见，决定对“跨类”品种改用“分述”方式，不勉强综合在一起。对第十一版已收载的品种，也采用这一方式。读者遇到“跨类”品种时，可以交互参阅。

本版所收新药的中文名，一律采用已见于其他文献的名称或商品名，其中有一些可能不太妥当，但没有一个中文名也不行，只好暂时采用，等以后有了统一药名时再酌予改正吧。

计量单位本版统一改用符号表示，例如 g = 克， kg = 公斤， mg = 毫克， μ g = 微克， ml = 毫升， 等等。中药仍采用米制，以 30g 为一两， 3g 为一钱。

出增补版对我们来说是一个新的工作，经验不足，肯定会有不妥之处，书中内容也可能有错误，殷切等待着读者们的指正。

编 者 1982年5月

目 录

第1章 抗微生物的药物

第1节 抗生素	1
一、青霉素类.....	1
氧哌嗪青霉素(1) 琥珀苄青霉素钠(2) 缩酮氨苄青 霉素钾(3) 琥珀噻青霉素钠(4) 氨氯青霉素钠(4) 氟氯青霉素(5)	
二、先锋霉素类(头孢菌素类; 孢霉素类).....	6
氯甲头孢菌素钠(6) 吡硫头孢菌素钠(7) 羟苄四 唑头孢菌素(8) 呋肟头孢菌素(9) 噻吩甲氧头孢菌 素(11)	
三、氨基糖甙类.....	12
双去氧卡那霉素(12) 丁胺卡那霉素(13) 威他霉 素(14) 青紫霉素(15) 西梭霉素(16)	
四、大环内酯类.....	18
竹桃霉素(16) 交沙霉素(17) 乙酰螺旋霉素(18)	
五、其他抗生素.....	19
磷霉素(19)	
第2节 用于抗感染的中草药	20
炎见宁片(20) 蛇莓(21) 白花败酱(21)	
第3节 抗结核药.....	22
异丁哌力复霉素(22) 抗结核片(23)	
第4节 抗霉菌药.....	24
益康唑(24) 甘露(25) 石花(25)	

第2章 抗寄生虫的药物

硝喹(27) 甲唑醇(28) 咪唑酸酯(29) 酚嘧啶(30)

第3章 主作用于中枢神经系统的药物

第5节 解热消炎镇痛及抗痛风药	31
双水杨酸酯(31) 萘普生(32) 痛灭定(34) 双氯灭痛(36) 克痛宁(36) 卫矛醇(37)	
第6节 抗震颤麻痹药	38
卡比多巴(38)	
第7节 抗精神失常药	39
五氟利多(39) 三甲氧咻(40) 氟硝安定(41) 三唑氯安定(42) 安乐嗪棕榈酸酯(43) 氟奋乃静癸酸酯(44)	
第8节 抗癫痫药	45
丙锁草酰胺(45) 香葵兰醛(46) 氯硝安定(46)	
第9节 镇静、催眠、抗惊厥药	48
天麻素(48) 密环菌片(49) 僵蛹(49) 水牛角(50)	

第4章 麻醉药及其辅助药物

第10节 全身麻醉药	51
甲苯咪唑(51)	
第11节 骨骼肌松弛药	52
氯甲左箭毒(52)	

第5章 主作用于植物神经系统的药物

氨酰心安*(60) 噻吗心安(54) 甲氧乙心安*(61)	
哌唑嗪*(72) 氯化美斯的明(55)	

第6章 主作用于循环系统的药物

第12节 强心药	57
甲基地高辛(57)	
第13节 抗心律失常药	58
乙胺碘呋酮(58) 室安卡因(59) 甲氧乙心安*(61)	
第14节 抗心绞痛药	60

氯酰心安(60) 甲氧乙心安(61) 噻吗心安*(54) 克 冠草(63) 三甲氧苄嗪(64) 丹参酮ⅠA 磷酸钠(65) 辅酶Ⅰ(66) 心肌宁(66)	
第 15 节 周围血管扩张药	67
甲哌酮(67) 双环己哌啶(68) 硝苯吡啶(69)	
第 16 节 降血压药	70
柳氨苄心定(70) 甲巯丙脯酸(71) 哌唑嗪(72) 氯酰 心安*(60) 甲氧乙心安*(61) 噻吗心安*(54)	
第 17 节 抗休克药	73
多巴酚丁胺(73)	
第 18 节 降血脂药及抗动脉粥样硬化药	74
脑心舒(74) 蛹油脂肪酸(75) 鱼脂酸(75)	
第 7 章 主作用于呼吸系统的药物	
第 19 节 祛痰药	76
巯乙磺酸钠(76) 羧甲半胱氨酸(76)	
第 20 节 镇咳药	77
胺酰苯吗啉(77) 咳吗宁(78) 咳乃定(79) 双苯哌丙 醇(80) 双氧异丙嗪(80)	
第 21 节 具有祛痰镇咳作用的中草药	82
杜鹃素(82) 木犀草素(82)	
第 22 节 平喘药	83
酚丙喘宁(83) 喘敌素(84) 哌喘定(85) 茶丙喘 宁(86) 螺癸酮喘通(87) 胡椒喘定(87) 六甲双喘 定(88) 溴化异丙阿托品(89) 香叶醇(90)	
第 8 章 主作用于消化系统的药物	
第 23 节 抗酸解痉药	91
溴丁东莨菪碱(91) 服止宁(92) 丙谷胺(93) 胃铋 镁(93)	

第 24 节 健胃消化药	94
橘稻秆(94)	
第 25 节 止泻药	94
儿茶(94) 蒜苔(95)	
第 26 节 肝胆疾病辅助用药	96
联苯双酯(96) 舒胆灵(97) 肝得治(98) 山矾(98)	
藏茵陈(99) 肝舒注射液(99)	

第 9 章 主作用于泌尿系统的药物

丁尿胺(101)

第 10 章 影响血液及造血系统的药物

小檗胺(103) 茵香烯(104) 鹅血片(105) 咖啡酸
胺(105) 羟乙基芦丁(106)

第 11 章 抗变态反应药物

第 27 节 抗组胺药	108
毗咯醇胺(108) 赛庚啶(109) 苯噻啶(110)	
〔附〕 二苯哌丁醇(111)	
第 28 节 过敏反应介质阻滞剂	112
色甘酸钠(112) 黄芩甙(113) 甲哌噻庚酮(115) 羟 哌苯酮(116) 苯氮嘌呤酮(117) 肉桂氨基酸(118)	
第 29 节 其他	119
泼尼松(119) 粉尘螨注射液(120)	

第 12 章 激素及其有关药物

第 30 节 性激素	122
妊娠素(122) 甲地孕酮纸片(123) 翡丸片(123)	
第 31 节 计划生育用药	124
芫花藤(124) 前列腺素 E ₂ (125) 复方苯酚糊剂(126)	
硅橡胶缓释避孕环(127) 外用避孕药膜(127)	

第 13 章 调节酸碱平衡用药和营养药

盐酸注射液(129) 木糖醇(130)

第 14 章 抗肿瘤药

嘧啶亚硝脲(131) 复方氟尿嘧啶干糖浆(132) 双呋氟尿嘧啶(133) 羟基脲(134) 乙双吗啉(134) 溴乙酰己烷雌酚(135) 三尖杉酯碱(136) 美登素(137) 喜树碱混悬液(138) 甲基斑蝥胺(139) 猪苓多糖(140) 香薷油(140) 野艾(141) 宣乌(142)

第 15 章 影响机体免疫功能的药物

第 32 节 免疫增强剂 143

溶链菌制剂(143) 灵菌素(145) 伤寒杆菌脂多糖(146) 胎盘脂多糖(147) 云芝多糖 K(148) 白山云芝多糖(149) 银耳多糖(150) 香菇多糖(151) 猪苓多糖(152) 胸腺素(153) 异丙肌苷(154) 甜瓜蒂(155) 黄芪(156) 刺五加(157) 淫羊藿(158)

第 33 节 免疫抑制剂 159

硫唑嘌呤(159) 氨甲蝶呤(160) 羟基脲(161) 乙亚胺(161) 乙双吗啉(162) 环磷酰胺(162) 苯丁酸氮芥(163) 青霉胺(164) 抗淋巴细胞球蛋白(165) 昆明山海棠(167)

第 16 章 减肥药

右旋苯丙胺(169) 氟苯丙胺(170) 防风通圣散(170)
减肥茶(171)

第 17 章 用于延缓衰老的药物

普鲁卡因(172) 维生素 E(174) 胸腺素(176) 唾液素(176) 微量元素(177) 人参(178) 刺五加(180)
黄精(181) 首乌(182) 山楂(184) 覆盆子(184)

第 18 章 临床各科室用药

积雪甙(186) 甲酚磺酸(186) 骨碎补(187) 消痔灵(188)

第 19 章 其他药物

药用放射性同位素(190) 室椎影(192) 碘卡明酸(193)
戒烟制剂(194)

第 20 章 药害——滥用药物造成的危害

第 21 章 药物的体内过程和药物动力学

第 22 章 对本书第11版的补充订正部分

万古霉素(235) 磷胺嘧啶(235) 黄连素(236) 黄藤(236) 克念菌素(236) 乙胺嘧啶(237) 灭滴灵(237) 吡喹酮(238) 双萘羟酸副品红(238) 四咪唑(239) 美散痛(239) 阿司匹林(239) 丁公藤(240) 丙戊酸钠(240) 新斯的明(241) 双异丙吡胺(241) 苗满丙二胺(242) 丹参(242) 垂粟碱(243) 呋咱甲氢龙(243) 血脉宁(244) 叔丁喘宁(245) 灭吐灵(245) 开塞露(246) 齐墩果酸(246) 亮菌甲素(246) 维生素 K(247) 绒促性素(247) 口服避孕制剂(248) 甲孕酮(249) 氯地孕酮(249) 刺五加(249) 百乃定(249) 蜂胶(250) 硫酸锌(251) 亚甲蓝(252)

附录 1 国家基本药物目录 253

附录 2 卫生部 1982 年 9 月公布的淘汰药品 127 种

名单 270

附录 3 某些药物的代谢动力学参数 273

中文索引 281

外文索引 289

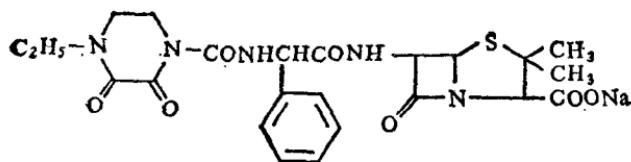
第1章 抗微生物的药物

汤 光

第1节 抗生素(抗菌素)

一、青霉素类

氯哌嗪青霉素
Piperacillinum



【性状】 本品为白色结晶性粉末，易溶于水，几不溶于多数有机溶剂。

【作用与用途】 本品为氨苄青霉素的衍生物，具有广谱抗菌作用。对于革兰阳性菌的效能略低于氨苄青霉素，但对绿脓、变形和肺炎杆菌等作用则明显地较氨苄、羧苄和磺苄等青霉素为强。对肠球菌、厌氧菌和部分沙雷氏菌也有效。对青霉素敏感的金黄色葡萄球菌，对本品敏感，但对有产生 β -内酰胺酶能力的金葡菌则敏感度低或完全无效。临幊上用于敏感菌所致的各种感染，对绿脓杆菌感染的疗效较羧苄青霉素、磺苄青霉素为高。本品在肾、肝和血清中浓度最高，

其次为肺、心、脾等脏器，并可透过发炎的脑膜。

本品与庆大霉素、丁胺卡那霉素联合应用有协同作用。与丙磺舒联合应用可抑制排泄而提高血浓度。

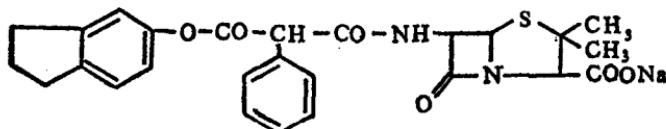
【用法】 可用于肌注、静注或静滴。成人量为2~4g/日，严重感染时可加大剂量，最多达16g/日。儿童可按80~200mg/kg/日给药。上述量可分2~4次给予。肌注使用0.5%利多卡因液作溶剂，以减轻疼痛；静注可将药溶于10%葡萄糖液或生理盐水中，缓慢推入；静滴则将药溶于250~500ml液体中，于1~3小时滴完。

【注意】 (1)静注过速可致恶心、胸不适、咳嗽、发热、口腔异味、眼结膜充血等，减慢给药速度可减轻副作用。(2)皮肤过敏反应有丘疹、红斑、粟疹等。还可引起过敏性休克，用前应做青霉素皮试。(3)其他不良反应有发热、头晕、麻木、血尿，少数病例可见肝功异常和血象改变（包括白细胞和血小板减少、血红蛋白降低、嗜酸性粒细胞轻度增多）。以上均为一过性反应，一般不影响用药。出现严重反应则应停药。

羧苄青霉素钠(羧苄青霉素茚满酯钠)

Carindacillinum Natricum (Carindapen;

Carindacillin Sodium; Indanylcarbenicillin Sodium)



【性状】 白色结晶性粉末，味苦。

【作用与用途】 本品口服吸收后，在体内释出羧苄青霉

素。适用于绿脓杆菌、大肠杆菌和变形杆菌所致尿路感染。但本品不能用于全身感染，因血药浓度过低而不能奏效。

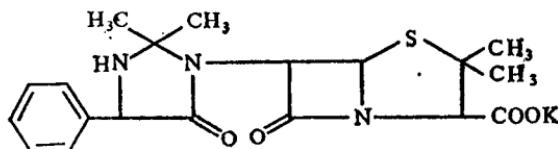
【用法】 一次 0.5~1g，一日 4 次，口服。

【注意】 (1)本品 1.4g 相当于羧苄青霉素 1g。(2)可引起恶心、呕吐、腹泻、眩晕等。

【制剂】 胶囊：每个 0.25g。

缩酮氨苄青霉素钾(海他西林)

Hetacillinum Kalicum (Hetacillin Potassium)



本品为半合成的广谱青霉素。

【性状】 白色粉末，易溶于水。其 10% 水溶液的 pH 为 7.0~9.5。

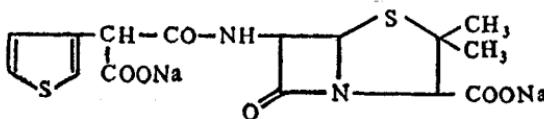
【作用与用途】 本品应用后在体内水解成氨苄青霉素，其抗菌作用与之相同，但在水解前则并无抗菌作用。本品口服吸收好，与同剂量氨苄青霉素相比，血浓度高峰约高 20%。临幊上用于各种氨苄青霉素适应症。

【用法】 口服、肌注或静注。成人 2~4g/日，儿童 40~100mg/kg/日。一般感染均口服给药。感染严重时须静注。

【注意】 供肌注用的针剂因含有利多卡因，不能静注给药。

【制剂】 胶囊每个 0.25g。针剂：每支 0.5, 1g。

羧噻吩青霉素钠(的卡西林)
Ticarcillinum Natricum (Ticarcillin Sodium)



本品为半合成的具有广谱作用的青霉素。

【性状】 本品为奶黄白色结晶性粉末，易吸湿，极易溶于水，饱和水溶液的 pH 为 6~8。其 50% 浓度的溶液在 25℃ 存放 24 小时或 5℃ 存放 7 日可保存 90% 以上的效价。

【作用与用途】 本品的抗菌谱和羧苄青霉素相似，其抗绿脓杆菌的作用较强，为羧苄青霉素的 2~4 倍。临幊上用于全身性绿脓杆菌感染，也可用于尿路感染。

【用法】 静注、静滴或肌注，肌注用，一次 1g，一日 4 次，可加少量局麻药以减轻疼痛。静滴，一日剂量可高达 24g。

【注意】 置密闭容器中于冷处存放。

【制剂】 粉针剂：每支 1g。

氨氯青霉素钠
Ampicloxacillinum Natricum

本品为氨苄青霉素钠和邻氯青霉素钠的混合粉针，每瓶 0.5g，含两者各 0.25g。

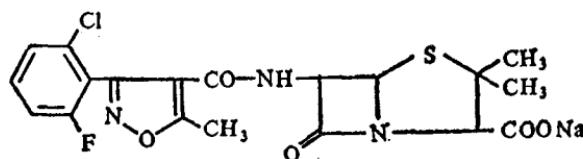
【作用与用途】 本品具有氨苄青霉素和邻氯青霉素两者的特点，即既有一定的广谱抗菌作用，又对耐青霉素 G 的金黄色葡萄球菌有效。两者并用起到加强作用和弥补各自单独

应用的不足。临幊上适用于敏感菌所致的各种感染如心内膜炎、脑膜炎、骨髓炎、肺炎、败血症等。对于尚未查明致病菌的严重感染，也可先用本品治疗。

【用法】 肌注：每次用1~2瓶，以注射用水或生理盐水2~4ml溶解，深部肌注，每日3~4次。静脉注射：每次用1~2瓶，用注射用水或生理盐水10ml溶解，缓慢推注，每日3~4次。静脉滴注：每日用量为12~16瓶，对严重感染可用到24瓶，分次给予，用适量生理盐水或葡萄糖输液溶解。一次用量应在½~1小时内滴完，以防溶液经时过久引起分解损失效价。

【注意】 本品用前应按青霉素G同样方法作皮试。遇用药过敏应按青霉素G过敏处理。

氯氯青霉素(氟氯苯唑青霉素)
Flucloxacillinum (Floxaopen)



本品为半合成的抗 β -内酰胺酶的青霉素。

【性状】 白色或类白色结晶形粉末，易溶于水。本品的10%水溶液的pH为5~7，用磷酸缓冲液溶制者性质较稳定，于5℃保存两周，可保持98%效价。

【作用与用途】 本品的抗菌谱与苯唑青霉素相同，抗青霉素酶，临幊上应用于治疗耐青霉素的金葡菌株所致的感染。

本品的抗菌活性高于邻氯青霉素，略低于双氯青霉素。

在口服相同的剂量时，本品的血药总浓度，比苯唑青霉素和邻氯青霉素为高，可与双氯青霉素相接近。但本品与蛋白结合率低，故游离药物的血浓度则比双氯青霉素高将近一倍。因此，目前公认本品为本类抗生素中疗效最高者。

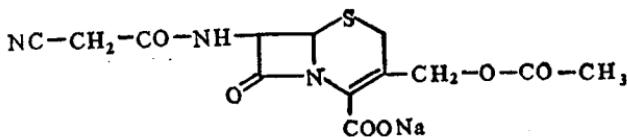
【用法】 本品耐酸，口服吸收良好。口服剂量，成人：0.25~0.5g，一日3~4次；儿童：30~50mg/kg/日，分4次给予。

【注意】 (1)本品用前须做过敏试验，按青霉素G的试验法进行。(2)本品宜空腹给药，如在进食后给药，不仅延迟吸收，血药浓度也较低。(3)少数病人有腹泻、便秘、恶心、腹痛、腹胀、口干等胃肠道反应，也可有头晕、头痛、乏力等情况，个别的有皮疹反应，则应停药。

二、先锋霉素类(头孢菌素类；孢霉素类)

氯甲头孢菌素钠(先锋霉素Ⅶ)

Cephacetrilum (Celospor)



【性状】 白色结晶性粉末，易溶于水。

【作用与用途】 本品的抗菌活性近似于先锋霉素Ⅱ，对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌和肺炎球菌等有较高度的敏感，对大肠杆菌、肺炎杆菌、奇异变形杆菌、伤寒杆菌、某些沙门氏菌、肠球菌等也较敏感，但对吲哚阳性变形杆菌和绿脓杆菌则不敏感。临幊上用于上列敏感菌所致的各种感

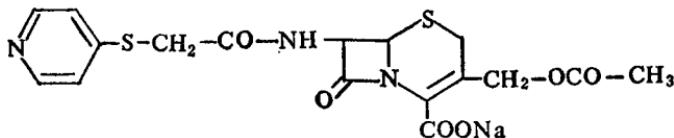
染，因主要由肾排出，故尤适用于尿路感染。

【用法】 成人轻症 2~6g/日，重症 6~12g/日，分为 2~4 次给予。静注时将药物 1.0g 溶于 10ml 生理盐水中，注射宜缓慢(至少 3 分钟)。

【注意】 置密闭容器中于冷处存放。

吡硫头孢菌素钠(头孢吡硫钠；先锋霉素Ⅶ)

Cepahpirinum Natricum (BL-P 1322)



本品为半合成的头孢菌素类抗生素。

【性状】 本品为白色结晶性粉末，易溶于水 (1:2)，微溶于乙醇，在乙醚、氯仿中极微溶解。每 1.05g 的本品 (钠盐) 相当于游离酸 1g。

【作用与用途】 本品的抗菌谱与先锋霉素 I 号、II 号相似，对许多革兰阳性细菌和一些革兰阴性细菌有抗菌作用(参见先锋霉素 I)，其中对肺炎球菌和肠球菌的作用较为突出。临幊上用以治疗敏感菌所致的感染性疾病，主要应用于尿路、呼吸系统和软组织等部位的感染。本品的优点是局部刺激性较小，肌注疼痛较轻，静注较少引起静脉炎。

【用法】 肌注或静注，一日 2~6g，分 4 次给予。对于重症可用到一日 12g，分次静注或加到输液中点滴(一次用量加入输液 200ml 中给予)。儿童剂量为 50~80mg/kg/日，分次给予。溶剂可用注射用水、生理氯化钠溶液或 5% 葡萄糖液溶解。溶解后如不即时用，可贮放冰箱中，保存 24 小