

FENGXIAN
SUCHA XILIE

风险速查系列



西药

XIYAO

风险

FENGXIAN

速查

SUCHA

宋子成 主编

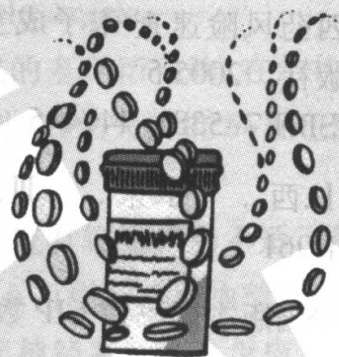
- 详列800余种西药药品条目
- 是药三分毒，主要介绍西药的用药风险及注意事项
- 与日常生活息息相关
- 防止用药不良反应



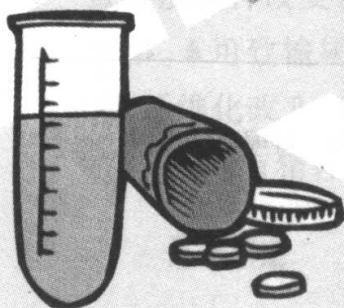
辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

宋子成 / 主编

西药



风险速查



辽宁科学技术出版社

沈阳

本书由中国香港中华书局有限公司授权,
在中国大陆独家出版中文简体字版本。
著作权合同登记号为:06-2005 第 16 号
©2005, 简体中文版版权归辽宁科学技术出版社所有
版权所有·翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

西药风险速查/宋子成主编. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2005.5

ISBN 7-5381-4414-5

I. 西... II. 宋... III. 药物副作用-基本知识
IV. R961

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 039225 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳市北陵印刷厂

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 145mm×210mm

印 张: 10.5

字 数: 240 千字

印 数: 1~10000

出版时间: 2005 年 5 月第 1 版

印刷时间: 2005 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑: 伊 雪

封面设计: 庄庆芳

版式设计: 于 浪

责任校对: 周 文 蔡桂娟 李淑敏

定 价: 17.00 元

联系电话: 024-23284360

邮购热线: 024-23284502 23284357

E-mail: lkzsb@mail.lnpgc.com.cn

http: //www.lnkj.com.cn



编者的话

药物可治病,也可致病;药物可挽救人的生命,也可把人推入死亡的深渊。人体风险学所涉及的范围之一就是探讨药物对人体健康所造成的风险。用药千万不可掉以轻心,稍不留神就会导致无可挽回的遗憾,这可不是危言耸听。只要阅读一下本书“分类常识词目”当中的药害部分的示例,就可一目了然了。

本书提醒大家用药之前一定要多思而后行。

一、“是药三分毒”,用药要有警惕意识。其毒性有多大,可能引起什么样的不良反应、并发症,是否可耐受,是否是可逆性的?是否值得承受这种对身体造成意外伤害的风险?

二、对药物间的交叉、药物与食物等相克所致的毒副作用,要多查阅有关文献,请教专家,切忌顾此失彼,要全方位地考虑问题。因为一旦造成伤害,后果不堪设想。

三、同一类药物会有多种,药物的毒副作用有轻有重,有大有小,用药者要全方位地权衡再选择其中的一种,先采用小剂量尝试一下,如无重大的毒副作用,则可试着在医生的指导下逐渐加大剂量。摸着石头过河,是聪明人的选择。

四、有人认为经过严格临床试验获准上市的药品一定是安全的。事实上,临床试验本身并不能完全测试出药品的毒副作用,甚至有些时候造成不良反应的药品只是在一定认知水平下的“合格药品”。日本厚生省对药物申请的审批可谓是极为严谨的,但还是有意外的药害事件发生。去年,日本曾发生影响广泛的药物毒副作用事件,一种治疗肺癌的新药造成近300人患上间质性肺炎等肺病,其中有80多人死亡。人们对



药物的认识是渐进的,针对某种疾病研制的药物,随着临床应用的增加,人们会发现它们具有更多的毒副作用。

五、用药的信息渠道要畅通。就中国来说,有的药物已经被淘汰了,比如2003年6月16日中国国家食品药品监督管理局就公布了70种停止使用的药品名单。废除的理由有处方不合理、质量不可控、毒性大等。这类药品虽然不再使用,但是其对人体伤害的后续诊断和研究,还具有一定的价值。

六、有些药品可形成成瘾性,要特别警惕。这类药品中具有镇痛作用的较多。疾病带来疼痛是很自然的事,有些疼痛宁可忍一忍,也不要冒成瘾的风险用药;有些镇痛药并无成瘾性,其镇痛作用可能效果差一些,但却是安全的。

七、有些药品特别容易受到污染,如有的眼药水只要与患者的眼液稍一接触就受到污染,患者下次再用,眼睛就会受到伤害。还有的药品已经过期,或是由于受冻而失效等。

八、有些药品含有兴奋剂的成分,这对某些职业人员(如运动员)就会导致职业道德问题。有些补药往往就含有这类成分,要特别小心,以免违规。

九、某些药物对诊断病情有干扰,如服用乙胺丁醇可使血尿酸浓度测定值增高。

十、药物的剂型关系到用药的方式,因此用错药的报道时而有之。就拿针剂来说,两种药可否混用、药瓶打开的有效时间以及注射的部位和方式等,就有许多区别。

我们几位编者有从事制药工作的、有研究医学的、有临床医生和专业编辑。全书稿得到北京大学药学院王礼仁教授审阅,在此表示感谢!袁建财先生在资料整理方面做过大量的工作,一并致谢!

本书只为抛砖引玉,恳请前辈与同道不吝赐教,也欢迎读者指正。每个作者无不希望使自己的作品成为完美之作,但这不是一蹴而就的事。本手册的初稿虽经一再修改,但是疏虞之处在所难免,还有待各位学者、专业工作者和读者的海涵。



E-Mail (inf-bank@163.com)是读者和编者沟通的快捷途径,期待我们之间的双向联系。

宋子威

2003年7月15日于北京



中枢神经系统药

镇痛药	91	抗震颤麻痹药	141
解热镇痛抗炎药	100	抗癫痫药	143
抗痛风药	114	乙内酰脲类	143
抗精神失常药	116	中枢兴奋药	149
抗精神分裂药	116	改善脑功能药	154
抗躁狂与抗抑郁药	124	食欲抑制药	155
抗焦虑药	130	致幻药	158
催眠镇静药	131	精神振奋药	159

心血管系统药

强心药	160	抗高血压药	174
抗心律失常药	163	卡托普利类	177
利多卡因衍生物类	163	血管扩张药	190
胺碘酮类	164	降血脂药	193
维拉帕米类	169	氯贝物类	193
抗心绞痛药	170	升压药	197

消化系统药

抗酸药	201	泻药	208
H ₂ 受体阻滞药	201	止泻药	210
抗溃疡病药	204	保肝药	210
止吐药	206	利胆药	211
催吐药	208		

呼吸系统药

祛痰药	213	平喘药	217
镇咳药	215	苯乙胺类	217



利尿药

氯噻嗪类	223	呋塞米类	225
氨磺酰苯甲酸衍生物类	224	其他利尿药	226
吡咯他尼类	225		

血液及造血系统药

促凝血药	232	抗贫血药	238
抗凝血药	236	血容量补充药	240

抗肿瘤药

抗代谢药	241	抗癌抗生素	259
生物碱类	247	其他抗肿瘤药	264
烷化剂	251		

激素类药

雌激素类	269	盐皮质激素	276
孕激素类	271	糖皮质激素	276
妊娠用药	273	促性激素类	279
雄激素	274	甲状腺激素类	280
同化激素类	275	抗甲状腺药	280
肾上腺皮质激素类	276	垂体激素类	281

降血糖药

磺脲类	283	其他降血糖药	287
苯乙福明类	286		

抗变态反应药

抗组胺药	288	免疫调节药	294
------------	-----	-------------	-----

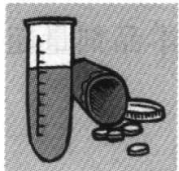


其他类别

诊断用药	296	解毒药	312
维生素类药	298	眼科用药	317
电解质补充药	304	拟胆碱与抗胆碱药	319
生物制品	306	氨基酸类药	324
酶类药	308	抗偏头痛药	325
脑代谢改善药	311		



西药风险速查



抗微生物感染药



抗生素类药

头孢菌素类

头孢克洛

名称 头孢氯氨苄, Cefaclor, Ceclor。

风险 ▲易产生胃肠道反应、皮疹、瘙痒等不良反应。▲长期应用可致菌群失调,还可引起继发性感染。▲可透过胎盘影响胎儿。

提示 与青霉素有交叉过敏性。

头孢羟氨苄

名称 羟氨苄头孢菌素, Cefadroxil。

概况 主要应用于敏感细菌所致的尿路感染、呼吸道感染、皮肤软组织感染、骨关节感染等。

风险 ▲不良反应少而轻,以胃肠道反应为主。▲可引起交叉过敏反应,病人对一种头孢菌素或头霉素过敏或不能耐受者,也可能对其他头孢菌素或头霉素过敏或不能耐受。病人对青霉素类、青霉素衍生物或青霉胺过敏者,也可能对头孢菌素类或头霉素类过敏。▲应用期间血尿素氮、血清丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶和碱性磷酸酶可有短暂性升高。

提示 ▲对诊断的干扰:应用本品,病人的抗球蛋白试验(直接)可出现阳性,经硫酸铜法测定尿糖可有假阳性反应。▲头孢菌素类经乳汁排



出的量甚少,哺乳期妇女应用头孢菌素类药物虽尚无发生问题的报道,但仍需注意。▲肾功能减退病人应用时须减量。▲每日口服本品剂量超过4克,应考虑改注射用头孢菌素类药物。

头孢地尼

名称 Cefdinir, Cefdinyl, Cefzon, CPPN, FK-482。

概况 对革兰阳性和阴性的需氧菌和厌氧菌有广谱抗菌活性。

风险 ▲可引起过敏反应,表现为皮疹、荨麻疹、红斑、瘙痒、发热等。▲可引起休克,但较为罕见。▲可引起中性粒细胞减少、嗜酸性粒细胞增多、溶血性贫血等症状。▲偶尔可引起恶心、腹泻、腹痛、胃部不适、胸闷、食欲不振、便秘等不良反应。▲可引起罕见的不良反应,如发热、咳嗽、呼吸困难等。▲其他头孢类抗生素可引起假膜性肠炎等致血便的严重肠炎。

提示 ▲与铁剂并用,可致吸收减少而降低疗效。▲对临床检查值的影响:除检测尿糖用试纸反应外,在用本尼迪特试剂、菲林试剂及Clinitest法检查尿糖时可能会出现假阳性;直接库姆斯试验有时会出现假阳性。

头孢氨苄

名称 先锋菌素IV, 头孢立新, Cephalexin, Keflex。

概况 ▲适用于敏感细菌所致的呼吸道感染、尿路感染和软组织感染。▲对急性扁桃体炎、咽峡炎、中耳炎和鼻窦炎的有效率为93%,对肺炎、肺脓肿、支气管扩张、支气管炎等下呼吸道感染的有效率为88.9%。由于本品在水中和脓液中浓度高,所以宜用于尿路感染和皮肤软组织感染。▲为口服制剂,不宜用于严重感染。▲抗菌谱与头孢噻吩同。本品耐酸,口服吸收良好,对耐药金葡菌有良好的抗菌作用,特别适用于尿路感染。

风险 ▲临床应用本品副作用的发生率高,恶心、呕吐、腹泻和腹部不适等胃肠道反应较为多见,皮疹、药物热等过敏反应少见。个别病人



应用可出现头晕、复视、耳鸣、抽搐等神经系统反应。▲应用期间出现肾损害者罕见,也不会加重原有的肾脏病变。个别心内膜炎病人应用高剂量时,可出现血尿、嗜酸粒细胞增多和血清肌酐增高,停药后上述异常皆迅速消失。偶尔有病人出现血清转氨酶增高、Coombs试验阳性,但溶血性贫血罕见,粒细胞减少也有报道。▲可引起交叉过敏反应。

提示 ▲宜空腹服用。饭后服药影响吸收,可使疗效减低50%。▲哺乳期妇女、有溃疡性结肠炎、局限性肠炎及肾功能减退者,应慎用头孢菌素类药物。▲肾功能减退病人应用时须减量。▲与丙磺舒同时服用,可提高疗效。

头孢噻啉

名称 先锋菌素Ⅱ,头孢利素,Cefaloridine。

概况 作用及用途同头孢噻吩,但对革兰阳性菌的作用较前者强,对大肠杆菌的作用亦较强。

风险 ▲应用后可出现皮疹或其他过敏性反应,甚至发生严重速发型过敏反应。对青霉素G过敏的病人一般可耐受本药,但也偶尔有交叉过敏现象。▲偶尔可引起转氨酶升高、白细胞减少。▲与庆大霉素合用,可增加肾脏毒性。

提示 不宜与氨基糖苷类抗生素联用。

头孢孟多酯钠

名称 头孢羟唑,Cefamandol Nafate,Mandol。

风险 ▲毒性小,引起的肾脏损害也较头孢唑啉所致者为轻。▲大剂量应用可致凝血功能障碍,增加出血倾向。▲嗜酒者在使用后72小时内可出现恶心、呕吐、头痛、面红、呼吸困难和低血压等不良反应。▲与氨基糖苷类抗生素联合应用,常可获协同作用,但肾毒性也随之增加。▲与强利尿剂同时使用,可增强头孢菌素的肾毒性。



头孢唑啉

名称 头孢菌素V, Cefazolin。

概况 ▲除肠球菌和耐甲氧西林、耐青霉素的金葡菌外,本品对其他革兰阳性球菌均有良好抗菌活性,肺炎球菌和溶血性链球菌对本品高度敏感。白喉杆菌、炭疽杆菌、李司特菌和梭状芽孢杆菌对本品也甚敏感。本品对大肠杆菌、奇异变形杆菌和肺炎杆菌的抗菌活性较头孢噻吩或头孢噻啶为强,但对金葡菌的抗菌作用较后两者差。伤寒杆菌、志贺菌属对本品敏感,其他肠杆菌科细菌、不动杆菌和绿脓杆菌以及脆弱类杆菌均耐药。奈瑟菌属对本品相当敏感,流感杆菌对本品仅中度敏感。▲可用于治疗敏感细菌所致的呼吸道感染、尿路感染、皮肤软组织感染、骨髓炎、败血症、感染性心内膜炎、肝胆系统感染及眼、耳、鼻、喉科等感染。▲可作为骨科手术、心脏手术和胆囊切除术的预防术后感染药物。

风险 ▲应用本品的副作用发生率低,静脉注射发生的血栓性静脉炎和肌肉注射区疼痛均较头孢噻吩为轻。▲临床上本品无肝损害现象,但个别病人可出现暂时性血清转氨酶、碱性磷酸酶升高。▲肾功能减退病人应用高剂量,可出现脑病反应。▲可引起直接或间接Coombs阳性反应,此反应发生于个别病人。▲引起白色念珠菌二重感染者不多见。▲可致过敏性休克。▲可引起交叉过敏反应。

提示 ▲对诊断的干扰:1%应用本品的病人可出现直接和间接Coombs试验阳性及尿糖假阳性反应。少数患者的碱性磷酸酶、血清转氨酶可升高。▲哺乳期妇女应慎用。▲与下列药物有配伍禁忌:硫酸丁胺卡那霉素、硫酸卡那霉素、盐酸金霉素、盐酸土霉素、盐酸四环素、葡萄糖酸红霉素、硫酸多黏菌素B、黏菌素甲磷酸钠、戊巴比妥、葡萄糖酸钙。▲与庆大霉素或阿米卡星联合应用,在体外可增强抗菌作用,与阿米卡星联合应用对耐苯唑西林金葡菌的抗菌活性加强。▲肾功能不全者应慎用,且必须减量。▲最好不与速尿、利尿酸钠并用。▲供肌注的粉针剂内含利多卡因,不可静注。▲新生儿和早产儿使用本品以每12小时



20毫克/千克体重为宜,也有人不主张对新生儿和早产儿使用此药。▲肾功能减退病人应用时先接受500毫克的饱和剂量,然后根据肾功能损害程度适当减量。

头孢甲肟

名称 头孢氨噻肟唑, Cefmenoxime。

概况 抗菌谱较广,对革兰阳性菌有强效。

风险 ▲副作用主要表现为过敏性皮疹,无特异性不良反应发生。▲可引起胃肠道不良反应,表现为恶心、呕吐等。▲少数患者使用本品可致血清转氨酶和血尿氮升高。

头孢美唑

名称 先锋美他醇, Cefmetazon, Cefmetazole。

风险 ▲偶尔可致过敏,出现荨麻疹、皮疹、药物热等,也可致休克。▲偶尔可致嗜酸细胞增多、白细胞减少以及红细胞减少。▲可引起消化道不良反应,表现为恶心、呕吐、腹泻等。▲少数病人应用后出现氨基转移酶和碱性磷酸酶升高。▲极少数病人使用本品可致假膜性肠炎和白色念珠菌所致的其他二重感染。

提示 头孢菌素类药物过敏、过敏体质,肾功能受损者应慎用。

头孢米诺

名称 美士灵, Cefminox, Meicelin。

概况 为头霉素衍生物,其作用、性质与第三代头孢菌素相近。

风险 ▲偶尔可致过敏,表现为皮疹、发热等,也可致休克。▲可致肾损害,如血肌酐值上升、血尿素氮升高(即BUN上升)、少尿、蛋白尿等。▲对血液系统亦有毒性,可致血液有形成分的减少。▲可引起消化道不良反应,表现为恶心、呕吐、腹泻等。▲可引起菌群失调而致维生素缺乏和二重感染。▲应用本品也可引发氨基转移酶升高、血胆红素升高及黄疸等。



头孢噻肟

名称 头孢氨噻肟, Claforan, Cefotaxime。

风险 可引起皮疹、氨基转移酶轻度升高;个别病人出现白细胞减少、嗜酸性粒细胞增多或血小板减少。

头孢替安

名称 头孢噻乙胺唑, Cefotiam, Pansporin。

风险 ▲偶尔可致过敏。▲有可能引起血象改变,严重时应立即停药。▲可致肠道菌群改变,造成维生素B和维生素K缺乏,偶尔也可继发感染,一般胃肠道反应有恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。▲与氨基糖苷类及强利尿剂合用,可造成肾损害。▲静注大剂量可致血管疼痛和血栓性静脉炎,肌注可致局部疼痛。

提示 使用期间应用碱性酒石酸铜试液进行尿糖试验时,可得假阳性反应,直接Coombs试验也可得假阳性反应。

头孢西丁

名称 噻吩甲氧头孢菌素, 甲氧头孢噻吩, Cefoxitin。

概况 ▲是由链霉菌产生的头霉素经半合成制得的一类新型抗生素,其母核与头孢菌素相似。▲特点是对革兰阴性菌有较强的抗菌作用。临床主要用于敏感菌所致的腹膜炎、肾盂肾炎、尿路感染、呼吸道感染、心内膜炎、败血症以及骨、关节、皮肤和软组织等感染。

风险 ▲可致肾毒性。某些病人在用药过程中可出现直接的Coombs反应阳性、嗜酸性粒细胞增多或肝脏某些酶的升高。▲与青霉素可发生交叉过敏反应。▲有时可引起胃肠道反应、白细胞减少、氮血病、转氨酶升高。

提示 ▲肾功能不全患者使用应减量。▲与庆大霉素、丁胺卡那霉素、妥布霉素联合应用时,应注意肾功能变化。



头孢拉定

名称 头孢环己烯, 先锋霉素Ⅵ, Cefradine。

概况 为头孢菌素类抗生素, 用于敏感细菌所致的呼吸道感染, 生殖泌尿道感染、软组织感染等。

风险 ▲毒性低, 临床应用的不良反应较轻, 发生率也较低。▲引起的胃肠道反应较多见, 有恶心、呕吐、腹泻、胃部不适等。▲可能引起药疹; 假膜性肠炎、嗜酸粒细胞增多、直接Coombs试验阳性反应、白细胞或中性粒细胞减少等见于个别病人。▲引发严重肾脏毒性反应者尚无报道, 但少数病人可出现暂时性尿素氮升高血清转氨酶、碱性磷酸酶一过性升高。▲有本品引起流感综合征及静注引起药物性血尿的报道。▲与β-内酰胺类抗生素和氨基糖苷类抗生素临时混合时, 可形成相互灭活。

提示 ▲应用于肾功能减退者时, 需减少剂量或延长给药时间。▲注射用本品与含钙溶液有配伍禁忌。▲有青霉素过敏史的病人不宜使用。

头孢他啶

名称 头孢羧甲噻肟, 头孢塔齐定, Ceftazidime, Fortum。

概况 ▲抗菌活力较强, 抗菌谱较广, 对革兰阳性或阴性菌均具有较强作用。▲可用于治疗单纯的感染或由两种以上敏感菌引起的混合感染, 临床上主要用于败血症、菌血症、支气管炎、肺炎、胸膜炎、腹膜炎、肾盂肾炎、尿路感染、前列腺炎、膀胱炎、耳鼻喉感染、皮肤和软组织感染、骨和关节感染、盆腔炎、烧伤等。

风险 ▲未见严重不良反应, 有时可有过敏反应, 主要是红斑及荨麻疹、瘙痒、药物热, 偶尔可引起血管性水肿及变态反应, 如哮喘、低血压。▲可引起胃肠反应, 主要表现为恶心、呕吐、腹泻。▲可引起血清转氨酶轻度升高。▲可引起局部注射部位疼痛, 静脉注射可引起血栓性静脉炎。