

临床实用速查系列丛书

NeiKe YongYao SuCha

内科用药速查

主编 王春波 韩志武 李光耀



北京科学技术出版社

内科用药速查

主编 王春波 韩志武 李光耀



北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科用药速查/王春波等主编. —北京:北京科学技术出版社, 2010. 5
ISBN 978 - 7 - 5304 - 4652 - 2

I. 内… II. 王… III. 内科 - 药物 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 044568 号

本书中提供了正确的适应证以及副作用和用药方法,但这些都有改变的可能。郑重建议读者使用本书提到的药物时,要详细阅读药物的生产厂家所提供在包装中的说明书上的信息,进行确认。作者、编辑、出版人、发行商不对应用本书中的信息后可能造成的任何结果负责。

内科用药速查

主 编:王春波 韩志武 李光耀

责任编辑:邬扬清 李金莉 张晓雪

责任校对:黄立辉

责任印制:杨 亮

封面设计:耕者设计工作室

出 版 人:张敬德

出版发行:北京科学技术出版社

社 址:北京西直门南大街 16 号

邮政编码:100035

电话传真:0086 - 10 - 66161951 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部)

0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱:bjkjpress@163.com

网 址:www. bkjpress. com

经 销:新华书店

印 刷:三河国新印装有限公司

开 本:889mm × 1194mm 1/32

字 数:700 千

印 张:27.75

版 次:2010 年 5 月第 1 版

印 次:2010 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 4652 - 2/R · 1273

定 价:49.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编者名单

主 编：王春波 韩志武 李光耀

副主编：倪同上 薛玉增 孙永旭
唐启令 董 静 初 晓

编 委：(以姓氏笔画为序)

于国英	于 爽	于 静	马 霖	王龙源	王志美
王秀美	王春波	王美芝	王继志	王景霞	孔德贵
石少婷	石颜军	田锁臣	付作林	兰晓明	冯振军
曲海军	朱 莉	仲伟珍	刘小金	刘叶玲	刘 宁
刘志军	刘国珍	刘淑红	刘涵云	江志萍	江建生
祁学文	牟 茜	孙永旭	李丙华	李光耀	李金莲
李 萍	李 堃	李 霞	肖太武	沙丽颖	初 晓
张柱海	张宪真	张 韬	陆从笑	陈 涛	邵世川
苗千里	咸玉欣	姜振娟	耿 波	倪同上	徐 洋
栾 红	栾海云	高冬梅	高 磊	唐启令	陶尚敏
曹 玉	曹建华	曹鹏丽	梁效印	董 钟	董 静
韩志武	韩春山	韩彦弢	薛玉增		

参编单位：

青岛大学医学院	青岛大学医学院附属医院
青岛市市立医院	青岛市海慈医院青岛市肿瘤医院
山东省青岛卫生学校	烟台市毓璜顶医院
聊城市人民医院	泰安市人民医院
山东省莱阳卫生学校	德州市人民医院
青岛市崂山区卫生局	青岛市第三人民医院
青岛市第八人民医院	青岛市商业职工医院
安丘市人民检察院	

前言

在当今医药科技迅速发展的时代，医药知识与临床药物治疗的观念在不断更新和修正，同时，药物的安全性信息也在不断更新。为满足临床医生方便快捷查找参考药物的需求，同时也为实施安全用药服务，我们继《妇产科用药速查》后推出《内科用药速查》。本书药物分类实用，便于查找，每一类内科疾病均有简短的概述，可以使读者在阅读时了解本类疾病的共性问题 and 最新进展，起到提纲挈领的作用；药物在编排上继续采用表格方式，以简短明确的文字汇总药物的各种必要信息。

在内容上，我们按照内科各系统的疾病进行编排，概述疾病的基础知识、治疗药物分类、作用机制及临床合理用药的指导原则、经验。以临床常用药物包括国家基本药物和部分新药为主，以表格形式编排，设药品名与制剂，用法与用量，作用与用途，用药监护。其中的用药监护包括不良反应、注意事项、用药经验等内容。力求实用、简洁。全书形式、体例风格统一，附录有检验项目等临床常用信息。

该书具有实用性、科学性、资料性特点。主要供临床工作者使用，也可供医学教学、科研人员参考，亦是一般读者的良师益友。

由于《内科用药速查》内容繁多，时间仓促，尽管我们做了很大努力，力求把这本《内科用药速查》编好，但由于学术水平有限，书中会有不少不妥之处，望读者多提宝贵意见。

编者

目 录

第一章 感染性疾病	1
第一节 细菌感染性疾病	1
第二节 病毒感染性疾病	40
第三节 真菌感染性疾病	71
第四节 寄生虫病	86
第五节 结核病	110
第六节 立克次体病	122
第七节 螺旋体病	126
第八节 衣原体感染	133
第九节 支原体感染	135
第二章 物理、化学因素所致疾病	137
第一节 中暑	137
第二节 日晒伤	139
第三节 淹溺	140
第四节 冷伤	141
第五节 电击伤	143
第六节 晕动症	145
第七节 放射病	147
第八节 减压病	157
第九节 高原病	159
第十节 噪声病	162
第十一节 肺尘埃沉着病	163
第十二节 硅沉着病	164

第十三节	一氧化碳中毒	165
第十四节	刺激性气体中毒	168
第十五节	强酸、强碱中毒	170
第十六节	汽油、煤油中毒	173
第十七节	铅中毒	174
第十八节	砷中毒	177
第十九节	汞中毒	179
第二十节	铁中毒	182
第二十一节	氰化物中毒	183
第二十二节	中枢神经兴奋药中毒	185
第二十三节	镇静、催眠药中毒	186
第二十四节	阿片类药物中毒	189
第二十五节	有机磷农药中毒	191
第二十六节	氨基甲酸酯类中毒	200
第二十七节	拟除虫菊酯类农药中毒	201
第二十八节	杀虫脒中毒	203
第二十九节	百草枯中毒	205
第三十节	灭鼠剂中毒	208
第三十一节	毒蕈中毒	211
第三十二节	颠茄碱类植物药物中毒	214
第三十三节	食物中毒	216
第三十四节	动物毒中毒	221
第三十五节	有机溶剂中毒	226
第三章	营养代谢障碍疾病	232
第一节	水、电解质、酸碱平衡药	232
第二节	抗糖尿病药	235
第三节	营养支持药	241
第四章	内分泌系统疾病	245
第一节	抗甲状腺药	245
第二节	其他激素类药物	247

第三节	更年期综合征	257
第四节	下丘脑激素及有关药物	258
第五节	减肥药	261
第五章	循环系统疾病	263
第一节	总论	263
第二节	心功能不全	264
第三节	高动力循环	272
第四节	休克	273
第五节	心律失常	277
第六节	心脏骤停和心源性猝死	303
第七节	人工心脏起搏和心脏电复律	305
第八节	心血管病的介入性治疗	306
第九节	心脏瓣膜病	310
第十节	动脉粥样硬化	317
第十一节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	320
第十二节	先天性心血管病	330
第十三节	高血压	333
第十四节	肺动脉高压与肺源性心脏病	355
第十五节	心包疾病	367
第十六节	梅毒性心血管病	374
第十七节	病毒性心肌炎	376
第十八节	心肌病	385
第十九节	克山病	404
第二十节	心脏肿瘤	404
第二十一节	心脏神经官能症	406
第二十二节	Q-T 间期延长综合征	407
第二十三节	主动脉瘤与主动脉夹层	408
第二十四节	心脏病和外科手术	413
第二十五节	心脏病和妊娠	414
第二十六节	周围血管疾病	416

第六章	呼吸系统疾病	432
第一节	咳嗽	432
第二节	痰	441
第三节	喘息	446
第四节	咯血	461
第五节	支气管扩张	463
第六节	肺脓肿	468
第七节	弥漫性间质性肺病	469
第八节	肺嗜酸性粒细胞浸润症	473
第九节	肺血栓栓塞症	474
第七章	消化系统疾病	481
第一节	肝炎	481
第二节	肝性脑病	493
第三节	脂肪肝	498
第四节	胆囊炎	502
第五节	胃肠痉挛	506
第六节	胃炎和消化性溃疡	511
第七节	胃肠动力不足	520
第八节	恶心和呕吐	523
第九节	腹泻和便秘	526
第八章	泌尿系统疾病	533
第一节	急性肾小球肾炎	533
第二节	急进性肾小球肾炎	537
第三节	慢性肾小球肾炎	538
第四节	肾病综合征	540
第五节	继发性肾小球疾病	544
第六节	尿路感染	549
第七节	间质性肾炎	552
第八节	肾性高血压	555

第九节 肾小管酸中毒	560
第十节 肾血管疾病	562
第十一节 肾结石	566
第十二节 妊娠与肾脏疾病	569
第十三节 尿酸性肾病	572
第十四节 急性肾衰竭	574
第十五节 慢性肾衰竭	576
第九章 造血系统疾病	579
第一节 概论	579
第二节 贫血	582
第三节 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	600
第四节 嗜酸性粒细胞增多症	605
第五节 白血病	606
第六节 骨髓增生异常综合征	617
第七节 骨髓增生性疾病	620
第八节 淋巴瘤	627
第九节 浆细胞病	633
第十节 朗格汉细胞组织细胞增生症	638
第十一节 类脂质沉积症	641
第十二节 恶性组织细胞病	642
第十三节 出凝血疾病	645
第十章 免疫性疾病	686
第一节 过敏性鼻炎	686
第二节 过敏性休克	691
第三节 荨麻疹和血管性水肿	697
第四节 血清病	706
第五节 药物反应	710
第六节 自身免疫病	715
第七节 免疫缺陷病	719

第十一章 风湿性疾病及骨关节病	726
第一节 风湿热	726
第二节 系统性红斑狼疮	729
第三节 类风湿关节炎	734
第四节 多发性肌炎和皮肌炎	737
第五节 系统性硬化	739
第六节 结节性多动脉炎	744
第七节 大动脉炎	746
第八节 韦格纳肉芽肿	748
第九节 白塞病	750
第十节 干燥综合征	753
第十一节 混合性结缔组织病	754
第十二节 重叠综合征	757
第十三节 结节性脂膜炎	760
第十四节 嗜酸性筋膜炎	763
第十五节 结节病	766
第十六节 淀粉样变病	768
第十七节 骨质疏松症	770
第十八节 Paget 病	771
第十九节 骨关节炎	772
第二十节 大骨节病	774
第十二章 肿瘤	776
第一节 烷化剂	776
第二节 抗代谢药	781
第三节 抗肿瘤抗生素	787
第四节 抗肿瘤植物药	792
第五节 肿瘤新生血管抑制剂	800
第六节 激素类	801
第七节 其他抗肿瘤药物	805
第八节 头颈部恶性肿瘤的合理用药	809

第九节 中枢神经系统肿瘤的合理用药	810
第十节 肺癌的合理用药	812
第十一节 乳腺癌的合理用药	814
第十二节 消化系统肿瘤的合理用药	815
第十三节 男性生殖系统恶性肿瘤的合理用药	817
第十四节 泌尿系统恶性肿瘤的合理用药	819
第十五节 骨及软组织肉瘤的合理用药	823
第十六节 恶性黑色素瘤的合理用药	826
第十七节 恶性淋巴瘤的合理用药	827

附录

附录1 常用检查项目及参考值	829
附录2 骨髓血细胞学检查	840
附录3 常用核素用量及临床用途	842
附录4 脑脊液检查	843
附录5 胃液检查	844
附录6 前列腺液、精液、滑膜液检查	846
附录7 成人脑电图正常范围	847
附录8 成人心电图正常参考值	849
附录9 处方常用缩写词及其含义	850
附录10 医学常用计量单位和换算表	852

第一章

感染性疾病

第一节 细菌感染性疾病

一、链球菌感染

(一)概述

链球菌为革兰阳性球菌,多为兼性厌氧菌,某些为专性厌氧菌,可为人体的正常菌群,寄殖于呼吸道、胃肠道、泌尿生殖道等处。链球菌有多种分类方法,按溶血情况分为甲、乙、丙三型。甲型链球菌产生溶血素,不完全溶血,又称草绿色链球菌;乙型链球菌产生溶血素,完全溶血,又称 β -溶血性链球菌;丙型链球菌,不产生溶血素,又称非溶血性链球菌。按链球菌细胞壁中多糖抗原分类,分为A~H,K~U,19个组。对人类致病者90%属于A组。A组链球菌又称化脓性链球菌,几乎可侵犯人体任何部位,引起化脓性和非化脓性两类疾病。化脓性疾病表现为:①急性咽炎和扁桃体炎,皮肤软组织感染,如脓疱疹、丹毒;②全身感染及深部软组织感染,包括血流感染、坏死性筋膜炎、深部软组织感染、肌炎、心包炎、脑膜炎、肺炎和脓毒性关节炎等;③猩红热和中毒性休克综合征。非化脓性疾病包括风湿热和急性肾小球肾炎。B组链球菌可引起新生儿败血症、脑膜炎以及间生感染。草绿色链球菌可引起细菌性心内膜炎。链球菌感染临床表现多样,诊断应结合细菌学检查。

(二)用药原则

青霉素仍是治疗链球菌感染的首选药物,如青霉素过敏,可选用红霉素、头孢菌素等药物。

(三)常用药物

药名与制剂	用法与用量	作用与用途	用药监护
青霉素 G (Penicillin G) 注射剂:0.24g (40万单位)、 0.48g(80万单 位)、0.6g(100 万单位)	①咽炎、扁桃体炎:80 万~120万单位/天,分 3~4次,肌注×10天; ②感染性心内膜炎: 1200万~1800万单位/ 天,分次静注×2周+庆 大霉素,1mg/kg,8小时 1次×2周; ③人工关节感染: 200万单位/天,静注,4 小时1次×4周; ④中毒性休克综合征: 2400万单位/天,分次静 注+克林霉素900mg,静 注,8小时1次	影响细菌细胞壁的 合成,为细菌繁殖 期杀菌剂,对革兰 阳性球菌作用较 强,对个别革兰阴 性杆菌、螺旋体、梭 状芽胞杆菌也有抗 菌作用,但对革兰 阴性杆菌易产生耐 药性。主要用于 A、B组溶血性链球 菌、肺炎球菌、金黄 色葡萄球菌等引起 的感染	①常见过敏反应, 可致过敏性休克,静 脉应用大剂量可引起 青霉素脑病、出血、电 解质紊乱和精神症状 等。②肌内注射可发 生周围神经炎,长期 应用可致二重感染。 用药前需做过敏试 验,阳性者禁用,有过 敏史、肾功能不全者 慎用。③青霉素溶液 不宜添加其他药物, 溶液现配现用,肌注 不应用2%苯甲醇和 生理盐水作溶媒
庆大霉素 (Gentamicin) ①注射剂:20g (1ml)、408g (1ml)、80g (1ml); ②片剂:40mg	成人:口服,1次80~ 160mg,一天3~4次。 肌注,1次80mg,一天 2~3次。静脉滴注,1 次80mg,每8小时静脉 滴注1次。 儿童:口服,一天10~ 15mg/kg(体重),分3次 服用。注射给药,一天 3~5mg/kg(体重),分3 次给药,间隔8小时	对大肠杆菌、产气 杆菌、克雷伯杆菌、 奇异变形杆菌、铜 绿假单胞菌、志贺 菌等革兰阴性菌有 抗菌作用。 临床主要用于敏感 菌引起的系统和局 部感染(对中枢神 经系统感染无效)	①耳毒性。②肾毒 性。③有抑制呼吸作 用,不可静脉注射。 ④监测血象及肝功 能。⑤可引起四肢麻 木,周围神经炎和视 力模糊。⑥过敏反 应:过敏性休克、皮 疹、荨麻疹、药热等
头孢曲松 (Ceftriaxone) 注射剂:0.5g、 1.0g	①感染性心内膜炎: 2.0g静注,一天1次× 4周。 ②中毒性休克综合征: 2.0g,静注,一天1次 +克林霉素900mg,静 注,8小时1次	半合成的第三代头 孢菌素,对革兰阳 性菌有中度抗菌作 用,对革兰阴性菌 作用强。 临床主要用于敏感 菌所致的肺炎、支 气管炎、腹膜炎、胸 膜炎以及皮肤和软 组织、尿路、胆道、 骨关节等部位感 染,还用于败血症 和脑膜炎	①青少年、儿童使用 本药偶可致胆石症, 停药后可消失。②对 青霉素过敏和过敏体 质者、严重肾功能不 全者慎用。③长期用 药可致二重感染

药名与制剂	用法与用量	作用与用途	用药监护
克林霉素 (Clindamycin) ① 胶囊剂: 75mg, 50mg; ② 注射剂: 150mg(2ml)	①盐酸盐:成人重症感染,一次150~300mg,必要时可增至450mg,每6小时1次;儿童重症感染,一天8~16mg/kg,必要时可增至20mg/kg,分为3~4次给予。②棕榈酸酯盐酸盐(供儿童应用):重症感染,1天每千克体重8~12mg,极严重时可增至20~25mg/kg,分为3~4次给予。10kg以下体重的婴儿可按一天8~12mg/kg用药,分为3次给予。③磷酸酯(注射剂):成人革兰阳性需氧菌感染,一天600~1200mg,分为2~4次肌注或静滴;厌氧菌感染,一般用1天1200~2700mg,极严重感染可用到每天4800mg。儿童1月龄以上,重症感染一天量15~25mg/kg,极严重可按25~40mg/kg,分为3~4次应用。肌注量1次不超过600mg,超过此量则应静脉给予。静脉滴注前应先药物用液体稀释,600mg药物应加入不少于100ml的输液中,至少输注20分钟。1小时内输注的药量不应超过1200mg	抑制细菌蛋白质的合成。对大多数革兰阳性菌和某些厌氧的革兰阴性菌有抗菌作用	①常见恶心、呕吐、舌炎、肛门瘙痒等消化系统反应。长期使用可致假膜性肠炎。可产生过敏反应,如皮疹、荨麻疹、多形性红斑以及白细胞、血小板减少。可致转氨酶升高、黄疸等。②肝功能不全者慎用。③不可直接静脉推注,进药速度过快可致心搏暂停和低血压。④神经系统毒性有耳鸣、眩晕等
万古霉素 (Vancomycin) ① 胶囊剂: 20mg, 250mg; ② 注射剂: 0.5g, 1.0g	感染性心内膜炎: 15mg/(kg·d),静注,12小时1次×4周(最大剂量2g/d)	属于糖肽类抗生素。抑制细菌细胞壁糖肽聚合物的合成,妨碍细胞壁的形成,对金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌	①致严重的耳毒性和肾毒性,肾功能不全者禁用。②输入速度过快,剂量过大可产生红斑样或荨麻疹样反应,皮肤发红(红颈

续表

药名与制剂	用法与用量	作用与用途	用药监护
		等革兰阳性菌有较强杀菌作用。临床用于革兰阳性菌严重感染,尤其是对其他抗菌药耐药的耐甲氧西林菌株。口服用于对甲硝唑无效的假膜性肠炎或多重耐药葡萄球菌小肠、结肠炎	综合征)尤以躯干上部为甚。③可引起口麻、刺痛感皮肤瘙痒,嗜酸性粒细胞增多,药物热,感冒样反应及过敏性休克等。④不可肌肉注射,因可引起剧烈疼痛
红霉素 (Erythromycin) ①片剂(肠溶):0.1g(10万单位)、0.125g(12.5万单位)、0.25g(25万单位); ②注射剂:0.25g(25万单位)、0.30g(30万单位)	咽炎、扁桃体炎: 250mg,口服,一天2次	为14元环大环内酯类抗生素,抗菌谱与青霉素近似,对革兰阳性球菌如金葡萄菌、表皮葡萄球菌、各组链球菌及革兰阳性杆菌均有较强的抗菌活性。对某些革兰阴性菌如脑膜炎球菌、淋球菌、流感杆菌、百日咳杆菌等亦有抑制作用。此外对支原体、螺旋体、衣原体、立克次体、少数分枝杆菌和阿米巴原虫也有抑制作用	①常见恶心、呕吐、胃绞痛、口舌痛、纳差等胃肠道反应,过敏反应罕见。②可透过胎盘屏障和进入母乳,孕妇和哺乳妇女慎用。③当需要快速杀菌时,不宜与青霉素合用。本品可抑制卡马西平的代谢,导致毒性反应。对氯霉素和林可霉素有拮抗作用。同时服用口服避孕药可降低其疗效。常服华法林者应用本品可致凝血酶原时间延长,增加出血危险性。与黄嘌呤类药物同用,可导致血药浓度升高和毒性反应增加
琥乙红霉素 (Erythromycin, Ethylsuccinate) 片剂:0.1g、0.125g	400mg,口服,一天2次	参见红霉素	①食物对本品吸收影响不大,故可食后(或食前)服用。②余参见红霉素
克拉霉素 (Clarithromycin) 片剂:250mg、500mg	咽炎、扁桃体炎: 250mg,口服,一天2次	为大环内酯类抗生素,抗菌谱与红霉素相似。对流感、嗜血杆菌有较好的作用。临床用于化脓性链	①孕妇及哺乳妇女禁用。②可致肝、肾功能损害。③可使下列药物血药浓度上升:地高辛、茶碱、口服抗凝药、麦角胺、三唑仑

续表

药名与制剂	用法与用量	作用与用途	用药监护
		球菌所致的咽炎和扁桃体炎等	等。④余参见红霉素
阿奇霉素 (Azithromycin) ①片(胶囊)剂: 250mg、500mg ②注射剂: 250mg、500mg	口服,每日1次,成人 500mg,儿童10mg/kg, 连用3日。重病可注射 给药,每日1次,每次 500mg。	参见肺炎链球菌	参见肺炎链球菌
双氯西林 (Dicloxacillin) 胶囊剂:0.25g	500mg,口服,一天2次	参见氯唑西林钠	①可致过敏性休克, 青霉素过敏者禁用。 ②可引起恶心、呕吐 等胃肠道反应。③大 剂量时可出现抽搐、 痉挛等神经系统反 应。④可引起药疹、 药物热
氯唑西林钠 (Cloxacillin So- dium) ①胶囊剂: 0.125g、0.25g、 0.5g; ②注射剂: 0.5g	500mg,口服,一天2次	本品为半合成的异 噁唑类,具有耐抗 葡萄球菌青霉素酶 性质,主要用于产 酶葡萄球菌所致的 败血症、肺炎、心内 膜炎等。 对耐甲氧西林金黄 色葡萄球菌无效	①可致过敏性休克, 青霉素过敏者禁用。 ②可引起恶心、呕吐 等胃肠道反应。③大 剂量时可出现抽搐、 痉挛等神经系统反 应。④可引起药疹, 药物热
苯唑西林钠 (Oxacillin) 注射剂:0.5g、 1.0g	2.0g,静注,4小时1次	参见氯唑西林钠	参见氯唑西林钠
头孢氨苄 (Cefalexin) 片(胶囊)剂: 0.125g、0.25g	产后乳腺炎: 500mg,口服,一天2次	本品为半合成的第 一代口服头孢菌素, 对金黄色葡萄球菌、 链球菌、大肠杆菌等 有抗菌作用。临床 用于敏感菌所致的 呼吸系统、泌尿系 统、皮肤和软组织等 部位感染。也常用 于中耳炎	①对头孢菌素过敏者 禁用。②偶见胃肠道 反应,如恶心、腹泻、 食欲缺乏等。③肾功 能严重损害者应酌减 用量