

北京图书馆藏

12228

中文资料

药品集

分册之一

心血管系统药物

《药品集》编写组 编

上海医药工业研究院
中国人民解放军总后勤部卫生部 印

《药品集》分册之一

· 心血管系统药物

《药品集》编写组编

上海医药工业研究院 印

中国人民解放军总后勤部卫生部

中国人民解放军1201工厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 18 1/2 字数 440 千字

1976年5月第1版 1976年5月第1次印刷

统一书号: 14171·200

毛主席语录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

前 言

在毛主席革命路线指引下，我国医药卫生事业蓬勃发展，特别是经过无产阶级文化大革命和批林批孔运动，经过无产阶级专政理论学习运动，医药工业战线广大职工以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，“抓革命，促生产，促工作，促战备”，医药工业发展更为迅速。在发掘祖国医药宝库，试制新药物，发展新品种，研制新剂型，提高质量，降低成本等方面，都取得了可喜的成绩，形势一派大好。为了更好地为工农兵服务，适应我国医药工业发展的需要，经石油化学工业部函请上海市化学工业局委托上海医药工业研究院组织有关单位共同编写一本较全面地反映国内外各类药物品种概貌的汇编，以作我国药物品种更新之参考，并供医药卫生工作人员检索药物品种时使用。

本书定名为《药品集》。全书收载药品约四千二百种左右，分为二十余大类。由于篇幅较大，因此，先分类编写“征求意见稿”，送请有关单位广泛征求意见，经过修改补充之后，再采取分册形式陆续出版。本分册为《心血管系统药物》，收载药品四百十三种。

在编写过程中，遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的教导和“古为今用，洋为中用”的方针，努力用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点指导编写工作。但由于我们水平有限，编写这样一部参考书又缺乏经验，不当与错误之处一定不少，请广大读者提出具体意见和批评，以便在合订全集时予以改正。

在本书编写过程中，得到有关领导部门、各有关教学、临床、科研、生产单位和广大群众的支持，承有关同志对初稿提出了许多宝贵意见，谨致谢意！中国人民解放军总后勤部卫生部对本书的出版给予了热情帮助，在此一并致谢！

《药品集》编写组

一九七六年一月

编写说明

一、《药品集》是一本基本反映国内外药物品种面貌的参考书，所收载品种主要是国内外医疗中应用的药物。某些临床研究中疗效较好、有发展前途的新品种也予收入，仅有动物试验而无临床效果者，一般不予收载。此外，少数药物目前虽已少用或不用，但在文献中经常提及，为便于查阅了解与参考起见，也酌情收入。

二、本书取材主要自国内外新近出版的大型药物手册、药理手册及部分近期期刊和资料。主要参考书统一列于书末，近期期刊及资料种类繁多，不一一列出。

三、全书所收载的中、西药物基本上均按用途分类，一药多用者，除在主要类别中全面叙述外，在其他类别中也予以分述，并注明参见。

四、本书仅收载单一品种，复方不予收载。每类药物之前有一概述。每一药物的编写内容有：1. 中外文名称；2. 化学名称；3. 结构式（无结构的写药物来源）；4. 性状；5. 作用与用途；6. 不良反应与禁忌；7. 参考剂量等。在作用与用途一项内简要地介绍药理作用、临床用途、特点及可能作出的评价。所引述的剂量仅供参考。

五、本书收载药物的命名原则是：1. 已有通用中文名称的，尽可能沿用，不另取名；2. 原有名称实在不妥，需另行命名的，其通用名置括号内列于正名之后；3. 无中文名称需命名的，原则上按化学名称的重点字头组成药名，并考虑同类药物名称的系列化，应用相同的词头、词干或词尾，有的采用音译结合治疗作用命名。

六、为了便于检索，各分册后面均附有中文和外文索引。

目 录

I、强 心 药

天津医药工业研究所编写

上海医药工业研究院校订

概 述1

一、强心甙类4

1. 洋地黄(Digitalis)4
2. 洋地黄全甙(Gitalin)5
3. 洋地黄毒甙(Digitoxin)6
4. 乙酰洋地黄毒甙(Acetyldigitoxin)7
5. 地高辛(Digoxin)7
6. α -乙酰地高辛(α -Acetyldigoxin)8
7. β -乙酰地高辛(β -Acetyldigoxin)9
8. 甲基地高辛(Medigoxin)9
9. 毛花三合甙(Digilanid)10
10. 毛花甙甲(Lanatoside A)10
11. 毛花甙丙(Lanatoside C)11
12. 去酰毛花甙丙(Deslanoside)11
13. 吉妥辛(Gitoxin)12
14. 甲酰吉妥辛(Gitaloxin)13
15. 乙酰吉妥辛(Acetylgitoxin)13
16. 五酰吉妥辛(Pengitoxin)14
17. 羟基洋地黄甙(Digicoside)14
18. 毒毛旋花子甙 K(K-Strophanthin)15
19. 乙酰毒毛花甙元(Acetylstrophanthidin)16
20. 毒毛旋花子甙 G(G-Strophanthin)16
21. 羊角拗甙(Divaside)17
22. 罗布麻18
23. 加拿大麻甙(Cymarlin)18

24. β -毒毛旋花子甙 K(K-Strophanthin- β)19
25. 大麻糖甙(Apobioside)19
26. 黄夹甙(Thevetin)20
27. 黄夹次甙甲(Peruvoside)21
28. 欧夹竹桃甙丙(Oleandrin)21
29. 北五加皮22
30. 杠柳毒甙(Periplocoside)22
31. 钉头果甙(Gomphotin)23
32. 黄草甙(Erysimoside)23
33. 黄草次甙(Erysimin)24
34. 黄麻甙(Olitoriside)24
35. 黄麻次甙(Corchoroside)25
36. 福寿草25
37. 附 子26
38. 嚏根草甙(Hellebrin)27
39. 铃 兰27
40. 铃兰毒甙(Convallatoxin)28
41. 铃兰毒甙醇(Convallatoxol)29
42. 万年青29
43. 海葱甙甲(Scillaren A)30
44. 海葱次甙甲(Proscillaridin A)30
45. 脂蟾毒配基(Bufogenin)31

二、非甙类强心药32

46. 樟脑(Camphor)32
47. 氧化樟脑(Vitacampher)33
48. 樟脑醌(Apoxocamphor)33
49. 庚胺醇(Heptaminol)34
50. 肌肉醇磷酸酯(Creatinolfosfate)34
51. 癸烯酮(Ubidecarenone)35

II、抗心律失常药

天津医药工业研究所编写

上海医药工业研究院校订

概述.....36

一、主要降低心肌自动性的药物.....40

(一)奎尼丁和其他膜抑制性药物.....40

1. 奎尼丁硫酸盐(Quinidine sulfate).....40
 2. 奎尼丁葡萄糖酸盐(Quinidine gluconate).....41
 3. 奎尼丁聚半乳糖醛酸盐(Quinidine polygalacturonate).....41
 4. 普鲁卡因胺(Procainamide).....42
 5. 利多卡因(Lidocaine).....42
 6. 慢心利(Mexiletine).....43
 7. 苯妥英钠(Phenytoin sodium).....44
 8. 氨甲酰苯草(Carbamazepine).....45
 9. 双异丙吡胺(Disopyramide).....45
 10. 安他唑啉(Antazoline).....46
 11. 缓脉灵(Ajmaline).....46
 12. 丙缓脉灵(Praimaline).....47
 13. 缓脉灵双氯乙酯(DCAA).....48
 14. 缓脉灵氯乙酯(Monochloro-acetyljmaline).....48
 15. 金雀花碱(Sparteine).....49
 16. 乙吗噻嗪(Aetmozine).....49
 17. 氯苯咪氮草(SU 13197).....50
 18. 右旋苯心安(Dexpropranolol).....50
 19. 苯肼心安(Nadoxolol).....51
 20. 丁苯酰胺(Bunaftine).....51
 21. 茚满丙二胺(Aprindine).....52
- (二) β 受体阻滞剂.....52
22. 苯心安(心得安, Propranolol).....52
 23. 醋氨心安(心得宁, Practolol).....54
 24. 烯丙氧心安(心得平, Oxprenolol).....55
 25. 烯丙心安(心得舒, Alprenolol).....56
 26. 吲哚心安(心得静, Pindolol).....57
 27. 甲吲哚心安(2-Methylpindolol).....57

28. 茚满心安(USVC-6524).....58

29. 噻吗心安(Timolol).....58

30. 丁苯酮心安(Bunolol).....59

31. 丁苯醇心安(Bunitrolol).....59

32. 苯醇心安(KS 1313).....60

33. 环戊心安(Penbutolol).....60

34. 环丙心安(Procinolol).....61

35. 丁呋心安(Bufetolol).....61

36. 甲苯心安(Toliprolol).....62

37. 胺甲苯心安(Tolamolol).....62

38. 氯甲苯心安(Bupranolol).....63

39. 甲硫心安(Tiprenolol).....63

40. 甲氧苯心安(SD 1601).....64

41. 醋丁酰心安(Acebutolol).....64

42. 氨酰心安(Atenolol).....65

43. 蔡心定(Pronethalol).....65

44. 丁氢蔡心定(Butidrine).....66

45. 硝苯心定(Nifedipine).....66

46. 甲磺胺心定(Sotalol).....67

47. 苯呋心定(Ro 3-3528).....67

(三)延长动作电位的药物.....68

48. 溴苄胺(Bretylum tosylate).....68

49. 乙胺碘呋酮(Amiodarone).....69

(四)影响电解质的药物.....69

50. 氯化钾(Potassium chloride).....69

51. 乳酸酸钾(Potassium orotate).....70

52. 门冬酸钾镁(Potassium magnesium aspartate).....70

53. 依地酸二钠(Edetate disodium).....71

54. 戊脉安(Verapamil).....72

二、增强心肌自动性和传导性

的药物.....72

55. 异丙肾上腺素(Isoprenaline).....72

56. 阿托品硫酸盐(Atropine sulfate).....73

三、其他抗心律失常药物.....74

57. 安定(Diazepam).....74

58. 克冠酸钠(Capobenate sodium).....74

59. 辅羧酶(Cocarboxylase).....75

60. 山楂.....75

III、抗心绞痛药物

天津医药工业研究所编写

上海医药工业研究院校订

概述.....76

一、硝酸酯、亚硝酸酯类78

1. 硝酸甘油(Nitroglycerine)78

2. 硝氯甘油(Clonitrate)70

3. 硝二羟甲丁醇(Propatynitrate)80

4. 硝二羟甲戊烷(Nitral)80

5. 四硝赤醇(Erythritol tetranitrate)81

6. 四硝季戊醇(Pentaerythritol tetranitrate)81

7. 三硝季戊醇(Pentritinitrol)82

8. 硝异梨醇(Isosorbide dinitrate)82

9. 硝甘露醇(Mannitol hexanitrate)83

10. 硝乙醇胺(Itramine tosylate)83

11. 三硝乙醇胺(Trolnitrate)84

12. 亚硝酸酯(Amyl nitrite)85

13. 亚硝酸酯(Octyl nitrite)85

14. 亚硝酸钠(Sodium nitrite)86

15. 硝苯吡啶(Nifedipine)86

二、 β 受体阻滞剂87

16. 蔡心安(心得安, Propranolol)87

三、抗心绞痛中草药87

17. 毛冬青87

18. 丹参88

19. 银杏89

20. 葛根89

21. 参三七90

22. 栝楼90

23. 懈寄生90

24. 麝香酮(Muscone)91

四、黄嘌呤类91

25. 氨茶碱(Aminophylline)91

26. 胆茶碱(Cholinophylline)92

27. 羟乙茶碱(Etofylline)93

28. 氯乙茶碱(Chloroethyltheophylline)93

29. 羟丙茶碱(Proxiphylline)94

30. 双羟丙茶碱(Diprophylline)94

31. 丁胺丙茶碱(Vestphylline)95

五、罂粟碱类96

32. 罂粟碱(Papaverine)96

33. 乙罂粟碱(Ethaverine)96

34. 氢乙罂粟碱(Drotaverine)97

35. 甲基罂粟碱(Dimoxyline)98

36. 去甲氧罂粟碱(Eupaverine)98

37. 戊脉安(Verapamil)99

六、凯林及有关药物99

38. 凯林(Khellin)99

39. 凯林甙(Khellloside)100

40. 碘苯呋酮(Benziodaron)101

41. 乙胺碘呋酮(Amiodaron)101

42. 丁胺甲呋酮(L 8412)102

43. 氯苯呋酮(Clomidarol)102

44. 黄酮(Flavone)103

45. 乙酯黄酮(Eflorate)103

46. 茶胺黄酮(Perflavon)104

47. 甲氧呋豆素(Methoxsalen)104

48. 氢吡豆素(Visnadin)105

49. 异戊氢吡豆素(Dihydrovisnadin)105

50. 乙胺香豆素(延通心, Carbo-cromen)106

51. 甲醚香豆素(Scoparone)106

七、腺苷类107

52. 腺苷(Adenosine)107

53. 三磷酸腺苷(Adenosine triphosphate)108

54. 环磷酸腺苷(Cyclic AMP)108

55. 双丁酰环磷酸腺苷(Dibutyryl cyclic AMP)109

八、克冠酸类及其类似物110

56. 克冠酸钠(Capobenate sodium)110

57. 克冠二胺(Hexobendine)111

58. 克冠二氮草(Dilazep)111

59. 克冠吗啉(Amoproxan)112

60. 肉桂酰乙酯(Cinepazate ethyl)112

九、心可定类及其类似物113

61. 双苯丙胺(心可定,

Prenylamine)	113
62. 双苯克冠胺(Mepramidil)	114
63. 双苯丁胺(Terodiline)	114
64. 利多氟嗪(Lidoflazine)	115
十、其他抗心绞痛药	115
65. 双噻啉胺醇(潘生丁, Dipyridamole)	115
66. 唑啉胺(Trapymin)	116
67. 麻黄苯丙酮(Oxyfedrine)	117
68. 乙胺苯丙酮(Etafenone)	118
69. 辛胺苯丙酮(Aminocetone)	118
70. 苯醇胺(Fenalcomine)	119
71. 吗斯酮胺(Molsidomine)	119

72. 噻唑啉亚胺(Imolamine)	120
73. 三甲氧苄嗪(Trimetazidine)	120
74. 胡椒双苯嗪(Medibazine)	121
75. 双环己啉啉(Perhexiline)	121
76. 双吡甲胺(Gapicomine)	122
77. 吡啶羟乙酯(Piridoxilate)	122
78. 吗乙氧苯(Floredil)	123
79. 雄酚乙胺醚(Trimanyl)	123
80. 丁氧苯胺酯(Ganglefene)	124
81. 氯吩嗪(Chloracyzine)	124
82. 硫氮蒽酮(Diltiazem)	125
83. 野萝卜素(Daucarine)	126
84. 苜蓿素(Anethine)	126

IV、周围血管扩张药

天津医药工业研究所编写

上海医药工业研究院校订

概 述

一、作用于肾上腺素能受体的药物

(一) α 受体阻滞剂

1. 苄唑啉(Tolazoline)
2. 酚胺唑啉(Phentolamine)
3. 苯氧苄胺(Phenoxybenzamine)
4. 哌氧环烷(Piperoxan)
5. 百里胺(Moxisylyte)
6. 双苯氮莨(Azapetine)
7. 醋氧苯托品(Tropodifene)
8. 氢化麦角碱(Dihydroergotoxine)
9. 氢化麦角甾亭(Dihydroergocristine)
10. 氢化麦角胺(Dihydroergotamine)
11. 麦角溴烟酯(Nicergoline)

(二) β 受体兴奋剂

12. 苄丙酚胺(Buphenine)
13. 苯氧丙酚胺(Isoxsuprine)
14. 苄哌酚胺(Ifenprodil)
15. 丁酚胺(Bamethan)

二、直接作用于小动脉平滑肌的

药物

(一)烟酸类

16. 烟酸(Nicotinic acid)

17. 烟酸铝(Aluminum nicotinate)

18. 烟胺乙酯(Nicametate)

19. 烟氢糖酯(Thurfyl nicotinate)

20. 烟酸甲酯(Methyl nicotinate)

21. 烟酸肌醇酯(Inositol nicotinate)

22. 烟呋糖酯(Nicofuranose)

23. 烟己甘酯(Hepronicate)

24. 吡啶甲醇(Nicotinyl alcohol)

(二)黄嘌呤类

25. 烟胺羟丙茶碱(Xantinol nicotinate)

26. 羟乙茶碱烟酸酯(Etofylline nicotinate)

27. 烟酸己可碱(Nihexyn)

28. 己酮可可碱(Pentoxifylline)

(三)罂粟碱及其他周围血管扩张药

29. 罂粟碱(Papaverine)

30. 环扁桃酯(Cyclandelate)

31. 肉桂苯胺嗪(Cinnarizine)

32. 苄环庚烷(Bencyclan)

33. 萘呋胺酯(Naftidrofuryl)

34. 甲苯胺丙酮(Tolperisone)

35. 双苯乙硫酯(Tifenamil)

36. 双苯丙硫酯(Dipropene)	150
37. 地巴唑(Dibazole)	150
38. 噻唑啉丁胺(Butalamine)	151
39. 琥珀咪酮(Benfurodil)	151
40. 环己噻草酯(Cetiedil)	152
41. 组胺磷酸盐(Histamine phosphate)	152

42. 甲胺乙吡啶(Betahistine)	153
43. 乙酰甲胆碱(Methacholine)	153
44. 奎尼辛(Viquidil)	154
45. 猪毛菜碱(Salsoline)	154
46. 萝芙辛(Raubasine)	155
47. 长春胺(Vincamine)	156
48. 舒血管素(Kallidinogenase)	156

V、降 血 压 药

上海医药工业研究院编写、校订

概 述	158
-----------	-----

一、中枢性降压药

1. 甲基肼尔通(Mebutamate)	161
2. 氯压定(Clomidine)	161
3. 氯压肌(Guanabenz)	162
4. 甲基多巴(Methyldopa)	162
5. 甲基多巴乙酯(Methyldopate)	163
6. 绿蓼芦碱(Alkavervir)	163
7. 绿蓼安(Cryptenamine)	164
8. 原蓼芦碱(Protoveratrine A, B)	164
9. 原蓼芦碱甲(Protoveratrine A)	165

二、神经节阻断剂

10. 六甲溴铵(Hexamethone bromide)	165
11. 氮戊溴铵(Azamethone bromide)	166
12. 四氯明啉铵(Chlorisondamine chloride)	166
13. 咪噻芬(Trimetaphan camphorsulfonate)	167
14. 戊双吡铵(Pentolin)	167
15. 吡咯铵(Hygron)	168
16. 美加明(Mecamylamine)	168
17. 二甲嘧啶(Nanofin)	169
18. 五甲嘧啶(Pempidine)	169
19. 乙嘧可宁(Dicollinium iodide)	170
20. 甲嘧可宁(Dimecolonium iodide)	170
21. 四甲噻环铵(Temechin)	171
22. 瓜戊丁胺(Sphaerophysin)	171
23. 异丙丁胺(Isoprin)	171

24. 环辛季铵(Trimethidinium methosulfate)	172
--	-----

三、影响交感神经节后纤维末梢

“传导介质”的药物

25. 利血平(Reserpine)	172
26. 萝芙碱(Rauwolfia serpentina)	173
27. 降压灵(Verticil)	173
28. 降压平(Resernine)	174
29. 萝芙西隆(Alseroxylon)	174
30. 利血敏(Rescinnamine)	174
31. 去甲氧利血平(Deserpidine)	175
32. 乙酯利血平(Syrosingopine)	175
33. 异利血平(Methoserpidine)	176
34. 利血比林(Paratensiol)	177
35. 胍乙啶(Guanethidine)	177
36. 胍乙宁(Guanacine)	178
37. 胍氯酚(Guanoclor)	178
38. 胍生(Guanoxan)	179
39. 苄胍(Betanidine)	179
40. 胍环定(Guanadrel)	180
41. 胍啉定(Debrisoquine)	180
42. 溴苄铵(Bretylum tosylate)	181
43. 优降宁(Pargyline)	181

四、周围血管扩张作用的药物

44. 肼苯哒嗪(Hydralazine)	182
45. 乙肼苯哒嗪(Ecarazine)	182
46. 双肼苯哒嗪(Dihydralazine)	183
47. 哌唑嗪(Prazosin)	183
48. 胍甾定(Guancidine)	184
49. 长压定(Minoxidil)	184
50. 优多降(Mecarbinat)	185
51. 硝普钠(Sodium	

nitroprusside)	185
52. 氯甲苯噻嗪(Diazoxide)	185
53. 长春胺(Vincamine)	186
54. 猪毛菜碱(Salsoline)	186
55. 猪毛菜定(Salsolidine)	187
56. 胰克血平(Increpan)	187
五、影响肾素-血管紧张素系统的	
药物	187
57. 肌丙抗增压素(Saralasin)	187
六、降血压中草药	188
58. 臭梧桐	188
59. 杜仲	188
60. 罗布麻	188

61. 钩藤	189
62. 八厘麻	189
63. 汉防己甲素(Tetrandrine)	190
64. 锦鸡儿	190
65. 猪毛菜	190
66. 野菊花	191
67. 夏枯草	191
68. 青木香	191
69. 黄芩	191
70. 夏天无	192
71. 广地龙	192
72. 荷花玉兰	192
73. 兴安升麻	192

VI、升压药和抗休克药

天津医药工业研究所编写

上海医药工业研究院校订

概述	193
-----------------	-----

一、主要改善微循环和增加心

排血量的药物	194
---------------------	-----

1. 肾上腺素(Adrenaline)	194
2. 异丙肾上腺素(Isoprenaline)	196
3. 多巴胺(Dopamine)	197
4. 多巴酚丁胺(Dobutamine)	198
5. 乙苯福林(Etilefrine)	198
6. 麻黄碱(Ephedrine)	199
7. 去甲麻黄碱(Norephedrine)	199
8. 对羟麻黄碱(Oxyephedrine)	200
9. 甲苯丙胺(Methamphetamine)	200
10. 羟苯丙胺(Hydroxyamphetamine)	201
11. 甲苯丁胺(恢压敏, Mephentermine)	202
12. 甲庚胺(Methylaminoheptane)	202
13. 乙硫酰丙啉(Esproquin)	203
14. 去甲肾素茶碱(Noradrenalinetheophylline)	203
15. 去甲麻黄茶碱(Norephedrinetheophylline)	204

16. 双苯次甲丁胺(Etilefrine)	204
17. 人 参	205
18. 枳 实	205
19. 高血糖素(Glucagon)	205

二、主要增加外周血管阻力的

药物	206
-----------------	-----

20. 去甲肾上腺素(Noradrenaline)	206
21. 苯福林(Phenylephrine)	207
22. 去甲苯福林(Norfenefrine)	208
23. 对羟福林(Synephrine)	208
24. 去甲对羟福林(Norsynephrine)	209
25. 双甲氧福林(Dimetofrine)	209
26. 甲氧胺福林(Midodrine)	210
27. 间羟胺(阿拉明, Metaraminol)	210
28. 甲氧胺(Methoxamine)	211
29. 甲羟苯丙胺(Pholedrine)	211
30. 甲环戊丙胺(Cyclopentamine)	212
31. 苯赖加压素(Felypressin)	212
32. 增压素(Angiotensinamide)	213

Ⅶ、降血脂及抗动脉粥样硬化药

上海医药工业研究院编写、校订

概 述215

一、主要降低血甘油三酯的药物218

(一)烟酸类218

1. 烟酸(Nicotinic acid)218

2. 烟酸铝(Aluminium
nicotinate)218

3. 烟酸肌醇酯(Inositol
hexanicotinate)218

4. 烟己甘酯(Hepronicate)219

5. 烟酸戊四醇酯(Niceritrol)219

6. 烟酸生育酚酯(dl- α -Tocopherol
nicotinate)219

7. 吡啶甲醇(Nicotinyl alcohol)220

(二)苯氧乙酸衍生物220

8. 降脂乙酯(安妥明,
Clofibrate)220

9. 降脂铝(Alufibrate)221

10. 降脂丙二醇(Simfibrate)222

11. 降脂苯胺(Lifibrate)222

12. 降脂素(Nafenopin)223

13. 降脂酰胺(Halofenate)223

14. 降脂吡醇(Nicofibrate)224

15. 降脂联苯(Methyl
clofenapate)224

(三)其他降甘油三酯药224

16. 羟硫癸烷(Tiadenol)224

二、主要降低血胆固醇的药物225

(一)不饱和脂肪酸类225

17. 亚油酸(Linoleic acid)225

18. 亚麻酯(Linaethol)225

19. 亚油甲酰胺(Melinamide)226

(二)离子交换树脂类226

20. 降胆敏(Colestyramine)226

21. 降胆宁(Colestipol)227

22. 降胆葡胺(DEAE Sephadex)228

(三)激素类229

23. 脱羟雄酮(Desoxyestrone)229

24. 羟次甲氢龙(Oxymetholone)229

25. 呋喃甲氢龙(Furazabol)230

26. 氧甲氢龙(Oxandrolone)230

27. 右旋甲状腺素(Dexlrothyroxin)231

(四)甾体衍生物类231

28. 谷固醇(β -Sitosterol)231

29. 薯蓣宁(Diosponin)232

30. 熊去氧胆酸(Ursodesoxycholic
acid)232

31. 异去氧胆酸(Hyodesoxycholic
acid)233

(五)维生素及其衍生物233

32. 维生素C(Vitamine C)233

33. 维丙胺(Diisopropylamine
ascorbate)234

34. 生育酚丁二酸钙
(Tocopherol calcium
succinate)234

35. 核黄素四丁酯(Riboflavine
tetrabutyrat)235

(六)降血脂中草药235

36. 灵芝235

37. 首乌236

38. 虎杖236

39. 泽泻236

(七)其他降胆固醇药237

40. 丙丁酚(Probucol)237

41. 苯乙酸醇胺(Cetamiphen)237

42. 泛硫乙胺(Pantethine)238

43. 联苯吡咯(Boxidine)238

44. 胆碱磷脂
(Cholinphospholipide)239

45. 赤酮嘌呤(Lentinacin)239

46. 溶脂素240

47. 核脉通(Nucleoton)240

48. 苯丙醇(Phenylpropanol)240

49. 羟苯水杨胺(Osalmid)241

50. 新霉素(Neomycin)241

51. 三苯乙醇(Triparanol)241

三、动脉粥样硬化防治药242

52. 酪蛋白碘(Iod casein)242

53. 酶脂定(Vasolastin)242

54. 弹性酶(Elastase)242

55. 肝素钠(Heparin sodium)	243	sulfate)	244
56. 类肝素(Heparinoid)	243	59. 硫酸软骨素 A(Chondroitin	
57. 戊聚糖多硫酸酯		A sulfate)	244
(Pentosanpolysulfoester)	243	60. 吡醇氨基(Pyridinolcar-	
58. 右旋糖酐硫酸酯(Dextran		bamate)	245

〔附〕 抗 肥 胖 药

天津医药工业研究所编写 上海医药工业研究院校订

概 述	246	10. 氯苯丁胺酯(Cloforex)	251
一、苯丙胺类	247	11. 邻氯苯丁胺(Clortermine)	252
1. 右旋苯丙胺		12. 氟苯丙胺(Fenfluramine)	252
(Dexamphetamine)	247	13. 氟苯丙胺苯酯(S 992)	253
2. 甲苯丙胺		14. 苄氟苯乙胺	
(Methamphetamine)	248	(SKF 1-39728-A)	253
3. 苄甲苯丙胺		二、其他抗肥胖药	254
(Benzphetamine)	248	15. 苯甲吗啉(Phenmetrazine)	254
4. 氯苄苯丙胺(Clobenzorex)	249	16. 苯双甲吗啉	
5. 氯丙苯丙胺(Mefenorex)	249	(Phendimetrazine)	255
6. 氟乙苯丙胺(Fenproporex)	249	17. 二乙胺苯酮(Diethylpropion)	255
7. 烟酰苯丙胺(Phenatine)	250	18. 氨基噻唑啉(Aminorex)	256
8. 苯丁胺(Phentermine)	250	19. 氯苯咪唑啉(Mazindol)	256
9. 氯苯丁胺		20. 环己丙胺(Propylhexedrine)	257
(Chlorphentermine)	251	21. 脂解素(Adiposine)	257
主要参考文献	258		
中文索引(按笔划顺序)	259		
外文索引(按英文字母顺序)	267		

I. 强 心 药

概 述

强心药是临床上用于治疗急性和慢性心功能不全的一类必不可少的药物。

心脏在正常生理条件下，心排血量能够满足人体组织代谢的需要，即心排血量与全身组织的需要量呈相对的平衡状态。但当心脏由于心肌病损或长期负荷过重时，会使心肌收缩力减弱，心排血量减少，心腔排空不全，导致静脉回流受阻，体内水分潴留和脏器郁血等后果，这就是所谓心功能不全。其发生视病因的不同而有急有缓，并随心血管系统代偿功能的高低而在临床上有不同的表现。急性心功能不全的临床表现为昏厥、休克和急性肺水肿等。慢性心功能不全(充血性心力衰竭)则表现为左心衰竭、右心衰竭及全心衰竭。左心衰竭时，主要症状是呼吸困难、咳嗽、咯血、紫绀等；右心衰竭时主要症状是肝脏肿大、浮肿、腹水、胸水、颈静脉怒张、脏器瘀血、紫绀等。心功能不全的最严重表现是心搏骤停。

迄今治疗心功能不全的药物最重要的还是以洋地黄为代表的强心甙类药物以及具有强心作用的非甙类药物，后者除肾上腺素类(参见升压药和抗休克药)外，也有个别新品种出现。此外，中枢兴奋剂樟脑及其某些衍生物也具有强心作用。

一、强心甙类

强心甙是指具有选择性强心作用的配糖体，又称强心配糖体，均系由一个特异的配基和不同数量的糖分子结合而成(以洋地黄毒甙为例，见图1)。配基是强心甙的药理活性部分，在其甾醇骨架的17位C上连有一个不饱和的五元(或六元)内酯环。糖分子单独时并无活性，但联接在配基上能够增加强心甙的溶解度和细胞通透性，其联接的数量与型式影响着强心甙的作用强度及毒性等。

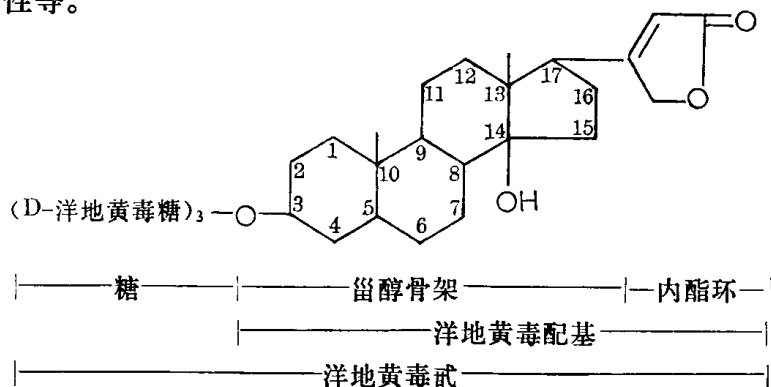


图1 洋地黄毒甙的化学结构

强心甙对心脏的主要作用是增强心肌收缩力，即所谓正性肌力作用，也是治疗心力衰竭的主要作用。心肌收缩力增强的直接效果是心排血量增加，心腔排空完全。据认为强心甙增强心肌收缩力的作用机理是由于增加心肌细胞内钙离子浓度，而其不良反应是由于降低心肌细胞内钾离子浓度所致，因此加用钾盐有助于防止强心甙所引起的心律失常。强心甙类药物

的作用性质基本相似，只是在作用强度、起效速度和作用维持时间上有显著的不同。强心甙在加强心肌收缩力的同时，并能减慢心率和降低心脏的兴奋传导速度，因此，并不增加心肌的总氧耗量，这是不同于肾上腺素类药物的主要特点。临床上适用于治疗急性和慢性心力衰竭，也用于室上性心动过速、心房颤动和扑动等心律失常。

强心甙的安全范围很小，治疗量和中毒量之间的差距较小，用量掌握不好容易引起中毒

表 1 强心甙类药物的植物科属

植 物		强心甙类药物品种(包括半合成强心甙)
科	属	
玄参科	紫花洋地黄 (<i>Digitalis purpurea</i>) 或毛花洋地黄 (<i>D. lanata</i>)	洋地黄(<i>Digitalis</i>), 洋地黄全甙(<i>Gitalin</i>), 洋地黄毒甙(<i>Digitoxin</i>), 乙酰洋地黄毒甙(<i>Acetyldigitoxin</i>), 地高辛(<i>Digoxin</i>), α -乙酰地高辛 (α - <i>Acetyldigoxin</i>), β -乙酰地高辛 (β - <i>Acetyldigoxin</i>), 甲基地高辛(<i>Medigoxin</i>), 毛花三合甙(<i>Digilanid</i>), 毛花甙甲(<i>Lanatoside A</i>), 毛花甙丙(<i>Lanatoside C</i>), 去酰毛花甙丙(<i>Deslanoside</i>), 吉妥辛(<i>Gitoxin</i>), 甲酰吉妥辛(<i>Gitaloxin</i>), 乙酰吉妥辛(<i>Acetylgitoxin</i>), 五酰吉妥辛 (<i>Pengitoxin</i>), 羟基洋地黄甙(<i>Digicoside</i>)
夹竹桃科	绿毒毛旋花子(<i>Strophanthus kombé</i>)	毒毛旋花子甙 K(<i>K-Strophanthin</i>), 乙酰毒毛花甙元 (<i>Acetylstrophanthidin</i>)
	苦毒毛旋花子(<i>Strophanthus gratus</i>)	毒毛旋花子甙 G(<i>G-Strophanthin</i>)
	羊角拗(<i>Strophanthus divaricatus</i>)	羊角拗甙(<i>Divaside</i>)
	红麻(<i>Apocynum lancifolium</i>)等	罗布麻(<i>Radix Apocynum</i>)
	加大麻(<i>Apocynum cannabinum</i>)等	加拿大麻甙 (<i>Cymarín</i>), β -毒毛旋花子甙 K(<i>K-Strophanthin</i> - β), 大麻糖甙(<i>Apobioside</i>)
	黄花夹竹桃(<i>Thevetia peruviana</i>)等	黄夹甙(<i>Thevetin</i>), 黄夹次甙甲(<i>Peruvoside</i>)
	欧洲夹竹桃(<i>Nerium oleander</i>)	欧夹竹桃甙丙(<i>Oleandrin</i>)
罗摩科	杠柳(<i>Periploca sepium</i>)	北五加皮(<i>Cortex Periplocae</i>)
	长果杠柳(<i>Periploca graeca</i>)	杠柳毒甙(<i>Periplocoside</i>)
	钉头果(<i>Gomphocarpus fruticosus</i>)	钉头果甙(<i>Gomphotin</i>)
十字花科	桂竹香糖芥(<i>Erysimum diffusum</i>)	黄草甙(<i>Erysimoside</i>)
	灰白糖芥(<i>Erysimum canescens</i>)	黄草次甙(<i>Erysimin</i>)
椴树科	长蒴黄麻(<i>Corchorus olitorius</i>)	黄麻甙(<i>Olitoriside</i>), 黄麻次甙(<i>Corchoroside</i>)
毛茛科	福寿草(<i>Adonis amurensis</i>)等	福寿草(<i>Adonis</i>)
	乌头(<i>Aconitum carmichaeli</i>)	附子(<i>Radix Aconitum</i>)
	嚏根草(<i>Helleborus purpurascens</i>)	嚏根草甙(<i>Hellebrin</i>)
百合科	铃兰(<i>Convallaria majalis</i>)等	铃兰(<i>Convallaria</i>), 铃兰毒甙(<i>Convallatoxin</i>), 铃兰毒甙醇(<i>Convallatoxol</i>)
	万年青(<i>Rohdea japonica</i>)	万年青(<i>Rodealin</i>)
	海葱(<i>Urginea maritima</i>)	海葱甙甲(<i>Scillaren A</i>), 海葱次甙甲(<i>Proscillaridin A</i>)

甚至死亡。但如严密观察和谨慎用药则可以防止中毒的发生。常见的中毒反应主要为：1.胃肠道反应，如厌食、恶心、呕吐、腹泻等；2.神经系统反应，如眩晕、头痛、意识障碍以及黄视、复视等；3.心脏反应，这是强心甙中毒的危险症状，表现为各种心律失常。由于心功能不全患者对强心甙的反应性有很大的个体差异，因此实际用药时必须根据临床反应，以有效而又不中毒为准。

强心甙主要是从某些科属的植物分离提取而得，通过对植物来源的强心甙的结构改造，也获得了一些新的强心甙类药物。临床应用的强心甙的植物来源可见表1。

目前临床上常用的强心甙类药物主要是洋地黄、洋地黄毒甙、地高辛、毛花甙丙或去酰毛花甙丙及毒毛旋花子甙K、G等(见表2)。按照它们作用出现的快慢，可分为慢速、中速

表2 常用强心甙类药物

分类	名 称	给药方法	开始作用时间	最大作用时间	维持时间	饱和量(全效量)	每日维持量
慢速	洋地黄	口服	4~6小时	12~24小时	14~21天	0.8~1.2克	0.05~0.1克
	洋地黄毒甙	口服	2~4小时	8~12小时	14~21天	0.8~1.2毫克	0.05~0.1毫克
		静注	30分钟	4~8小时	12~20天	0.5~1.2毫克	
中速	地高辛	口服	1~2小时	3~6小时	4~7天	2~3毫克	0.25~0.5毫克
		静注	10~30分钟	2~3小时	3~6天	0.75~1.25毫克	
快速	毛花甙丙或去酰毛花甙丙	静注	5~30分钟	1~2小时	3~6天	0.8~1.6毫克	0.2~0.8毫克
	毒毛旋花子甙K	静注	5~15分钟	1~2小时	1~4天	0.25~0.5毫克	0.25毫克
	毒毛旋花子甙G	静注	3~10分钟	0.5~1小时	1~3天	0.25~0.5毫克	0.25毫克

和快速三类。慢速类有洋地黄和洋地黄毒甙，其作用开始慢，维持时间长，排泄慢，蓄积性大，适用于慢性心力衰竭；中速类有地高辛，其作用开始较快，维持时间较短，排泄较快，蓄积性较小，介于快、慢类之间，应用较广，适用于急、慢性心力衰竭；快速类有毛花甙丙或去酰毛花甙丙及毒毛旋花子甙K、G等，其作用开始快，维持时间短，排泄快，蓄积性小，适用于急性心力衰竭或慢性心衰加重时。强心甙起效的速度可能与其血清蛋白结合率有关，蛋白结合率低的起效迅速，如毛花甙丙、毒毛旋花子甙K及铃兰毒甙等。蛋白结合率高的起效较缓，如洋地黄毒甙等。

强心甙类药物的用法，一般分两个步骤给药，先是短期内给较大剂量以达到充分疗效，称为饱和量(即全效量，又称洋地黄化量)，然后用小剂量补充每天从体内消失的量以维持疗效，称为维持量。饱和量有缓给法和速给法两种。通常速给法适用于病情急重或在两周内未用过洋地黄的病人，宜选用快速类强心甙，于1天内给完饱和量；缓给法适用于病情较轻或在两周内用过洋地黄的病人，一般选用中、慢速类强心甙，于3~4天内给完饱和量，这样较之快速法为安全。当达到饱和量后，即改用维持量口服。

除上述临床广泛使用的强心甙以外，尚有一些较好的品种，如黄夹次甙甲、海葱次甙甲、加拿大麻甙等等。黄夹次甙甲起效快，代谢迅速，无明显的心动徐缓作用，对房室传导的影响也甚微，临床易于掌握。海葱次甙甲也具有类似黄夹次甙甲的优点。

通过结构改造，也制得了一些具有某些优点的新的强心甙类药物，如将地高辛第三个糖

分子4位上的羟基乙酰化或甲基化,制得了 α -乙酰地高辛、 β -乙酰地高辛、甲基地高辛等,较之地高辛具有吸收较完全而规则等优点。再如吉妥辛,由于胃肠道吸收差,又不宜静注,临床较少应用,但其酰化衍生物如乙酰吉妥辛、五酰吉妥辛等都为较好的半合成强心甙,受到临床的重视。因此,半合成强心甙似为今后的一个发展方向。

此外,以动物类药材蟾蜍为来源的脂蟾毒配基(残余蟾蜍配基, Bufo-genin),结构与强心甙相似,为强心甙样物质,除能增强心肌收缩力外,尚有升压及呼吸兴奋作用。

二、非甙类强心药

肾上腺素能 β 受体兴奋剂,如异丙肾上腺素、多巴胺等具有很强的心脏兴奋作用,能增强心肌收缩力,加快心率,增加心排血量,多用于急性心功能不全(详见升压药和抗休克药)。新药乙硫酰丙喹(Esproquin, 参见升压药和抗休克药)也具有 β 受体兴奋作用,能加强心肌收缩力和增加心排血量,而不影响心率,可用于心功能不全或休克患者,且口服也有效,值得进一步观察与重视。

其他比较突出的品种是庚胺醇(Heptaminol)和肌肉醇磷酸酯(Creatinolfosphate),均有增强心肌收缩力的作用,但与强心甙相反,二者均有正性传导作用,与强心甙合用有协同效应,并可减轻强心甙的不良反应。这些优点都是可贵的,特别是庚胺醇与肌肉醇磷酸酯的制得为发展非甙类强心药展示了可喜的前景。

樟脑类是具有强心作用的中枢兴奋剂,可用于治疗心力衰竭,品种有樟脑(Camphor)、氧化樟脑(Vitacampher)、樟脑醛(Apoxocamphor)等。

此外,高血糖素(Glucagon, 参见升压药和抗休克药)也有增强心肌收缩力的作用,临床上可用于心力衰竭和心源性休克等。

一、强 心 甙 类

1. 洋地黄(洋地黄叶, 毛地黄)

Digitalis(Digitalis Leaf, Digitara)

本品为玄参科植物紫花洋地黄(Digitalis purpurea Linne)干叶或叶粉,含有多原甙(紫花洋地黄甙A和B等),在其干燥和贮藏过程中,在酶的影响下会转变成具有活性的次甙,其中主要的有洋地黄毒甙、吉妥辛(羟基洋地黄毒甙)和甲酰吉妥辛。本品效价系用生物方法测定,1克洋地黄相当于50~66蛙单位或10.3~12.6猫单位。

【性状】 绿色或灰绿色粉末,有特殊臭,味极苦。

【作用与用途】 本品是口服慢速类强心甙药物,主要用于充血性心力衰竭的维持治疗。其主要的药理作用有:1.增强心肌收缩力。洋地黄有直接加强心肌收缩力的作用,作用显著,且对心脏有高度选择性。由于心肌收缩力加强,心排血量增加,心脏排空更加完全,从而使衰弱时扩大了的心脏容积缩小;2.减慢心率。洋地黄加强心肌收缩力可使心室排空比较完全,主动脉更加充盈,强有力的脉搏刺激了主动脉弓、颈动脉窦压力感受器,反射性地降低交感神经兴奋性,并提高迷走神经兴奋性,导致心率减慢,舒张期相应延长,使衰竭的心脏得到充分休息,有利于冠状动脉对心肌的供血,同时静脉回血量增加,也使心排血量增加;