

医药商品介绍

心血管疾病用药

五 车母

上海医药采购供应站

医药商品计划



医药商品计划

上海医药出版社

前 言

心血管疾病是一种常见病,对人民健康威胁较大。党和国家对这种病的防治工作,历来十分重视和关怀。为了认真贯彻毛主席关于“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。”的伟大教导,贯彻执行华主席提出的抓纲治国战略决策,配合心血管疾病防治工作的开展,现将国内目前生产的有关药物汇编成《心血管疾病用药专辑》供医疗单位和有关部门参考。

本专辑承上海第二医学院附属第三人民医院徐济民医师审校,特此表示感谢。限于我们的编辑水平,错误和不妥之处,请读者提出批评指正。

上海医药采购供应站

一九七八年十二月

编写说明

一、本专辑共收载有关心血管疾病用药180只,按药理分为八个部份;内容主要介绍药物的基本特性、适应症、剂量、副作用及注意事项等。关于药品的名称;中文以药典命定为正名,外文以国际通用的拉丁文为正名,其他别名及有关同类型的国外商品名则排在正名下面的括号内,目录中有#者为本站经营商品。

二、本专辑在汇编过程中,由于收集资料有限,同时可能又有不少新药正在试制或投产,这次未能列入,希望有关单位提供资料,以便再版时增补。

三、对本专辑所收列之药品,各医疗单位如需选用,请向当地医药公司联系购买。本站系商业系统内部调拨机构,不直接对外销售。

四、书末附有中、外文索引,以便检索。由于别名或国外同类商品名称未能收齐,读者可于分类目录中参对检索。

五、本专辑系医药商品的推广宣传介绍资料,各医疗单位临床使用时,请按照药品说明书或根据具体实践加以掌握。附有各医院的临床情况摘要,这些临床工作尚属初步的观察结果,当然不一定全面,供有关人员在使用中参阅。

目 录

第一部份：降血脂及防治动脉粥样硬化药

..... (1)

一、主要降低血甘油三酯药..... (19)

*安妥明(19) 安妥明丙二酯(23) *复方氯苯乙酸
钙(26) 新降脂平(32) *脉康(36)脉舒(40) *烟
酸(42) *肌醇(45) 烟酸肌醇酯(47) *糖酐酯
(49) 降脂素(52)

二、主要降低血胆固醇药..... (56)

亚油酸(56) 心脉乐(58) 脉通(62) 血脂平(64)
益寿宁(66) 延寿宁(67) 谷固醇(68) 维丙
胺(72) *胆维他(75)

三、防止脂质沉着及去斑块药(抗动脉粥样硬化药)

..... (83)

血脉宁(83) *卵磷脂(86) 硫酸软骨素(88)

四、中草药、中成药制剂..... (92)

猪脱氧胆酸(92) 脉安冲剂(94) 玉楂养心冲
剂(96) *复合磷酸酯酶(97) 首乌(99) 决明子
(102) 灵芝(104)

第二部份：防治心绞痛及冠状动脉扩张药

-(107)
- 一、硝酸酯和亚硝酸酯类.....(111)
- *硝酸甘油(114) *亚硝酸异戊酯(117) *硝酸戊四醇酯(120) *复方硝酸戊四醇酯(122) *硝酸异山梨醇(123)
- 二、肾上腺素能 β - 受体阻滞剂.....(128)
- 三、黄嘌呤类.....(129)
- *氨茶碱(129) 胆茶碱(133) *丙羟茶碱(135)
- 四、罂粟碱类.....(138)
- 五、腺甙类.....(140)
- 腺苷(140) *环化腺苷酸(142) *双丁酰环化腺苷酸(147) *肌苷(151) 肌苷磷酸钠(153) *三磷酸腺甙钠(155) *辅酶A(157)
- 六、其它抗心绞痛药.....(161)
- *潘生丁(161) *乳酸心可定(165) *乙氧黄酮(168) 乙胺香豆素(174) 乐可安(178) *吗导敏(180) 心痛平(184) 心舒宁(187) 凯林(189) 麝香酮(191)
- 七、中草药、中成药制剂.....(199)
- 丹参舒心片(200) *丹参注射液(202) *复方丹参注射液(204) 冠心苏合丸(209) 苏合香丸(212) 毛冬青(213) 心脉宁(218) 冠脉康(220) 舒血宁(221) *栝楼(223) 桑寄生(225) 生山楂(227) 参三七(229) 虎杖(231) 葛根(235)

第三部份：抗心律失常药

-(239)
- 一、具有“膜抑制”作用的药物.....(244)
- *硫酸奎尼丁(245) *盐酸普鲁卡因胺(249) *利多卡因(253) *苯妥英钠(259) *安他心(263)
- 二、肾上腺素能 β - 受体阻滞剂.....(271)
- *心得安(273) *心得宁(279) 心得平(283) *心得舒(286) 心得静(290)
- 三、延长动作电位的药物.....(294)
- *溴苄胺(295)
- 四、影响电解质的药物.....(300)
- *氯化钾(302)
- 五、增强心肌自律性和传导性的药物.....(304)
- 六、其它抗心律失常药.....(306)
- 克冠酸(306) 异搏定(309) *安定(312) *硫酸司巴丁(314) 依地酸二钠(316) 缓脉灵(318)

第四部份：抗心律衰竭药（强心药）

-(321)
- 一、慢速类（慢作用类）.....(328)
- 洋地黄(329) 洋地黄毒甙(337)
- 二、中速类（中等作用类）.....(340)
- *狄戈辛(341) 黄夹甙(344)
- 三、快速类（快作用类）.....(348)
- 毛花甙丙(348) *毛花强心丙(351) *毒毛旋花子甙

K(353) 毒毛旋花子甙G(356) 羊角拗甙(358)
铃兰毒甙(360)*樟脑(363) 维他康福(365) 冰
凉花(367) 残余蟾蜍配基(371)

第五部份：抗休克及升压药

.....(377)

一、血管收缩药物.....(388)

*肾上腺素(389)*重酒石酸去甲肾上腺素(394)
*盐酸麻黄碱(400) 重酒石酸间羟胺(403)*硫酸
恢压敏(406)*盐酸苯肾上腺素(409) 盐酸甲氧胺
(412)*增血压素(415)

二、血管扩张药物.....(421)

*硫酸异丙基肾上腺素(423)*3-羟酪胺(426)*盐
酸氯丙嗪(430)*硫酸阿托品(433) 山莨菪碱(438)

三、血浆及血浆代用品.....(442)

*血浆(443) 代血浆《409》(445) 羧甲基糖淀粉代血
浆(448) 代血浆《706》(450) 氧化聚明胶(453)

四、强心升压药物.....(455)

五、皮质激素类药物.....(457)

第六部份：抗凝剂及防止弥散性血管内凝药

.....(459)

*肝素(462) 双香豆素(466) 双香豆素乙酯(469)
*新抗凝(471) 溶栓酶(473)*阿司匹林(477)
*低分子右旋糖酐(480)

第七部份：降血压药

-(485)
- 一、萝芙木(蛇根草)制剂**.....(490)
- *利血平(492)复方利血平(496)复方降压片(497)
- 降压静(498)新降片(499)降压灵(501)*安达
- 血平(502)脉舒静(503)降压平(504)
- 二、周围血管扩张剂**.....(506)
- 盐酸肼苯哒嗪(507)*血压达静(510)
- 三、神经节阻断剂**.....(514)
- *溴化六甲双铵(515)安血定(518)美加明(520)
- 酒石酸五甲哌啶(523)那诺芬(525)可乐宁(527)
- 复方氯压定(531)
- 四、交感神经阻断剂**.....(534)
- *硫酸胍乙啶(535)硫酸胍生(538)*复方罗布麻
- (540)硫酸胍氯酚(542)
- 五、酶抑制剂**.....(546)
- 优降宁(547)甲基多巴(551)
- 六、利尿降压剂**.....(555)
- 双氢氯噻嗪(556)环戊氯噻嗪(560)氯噻酮(563)
- 苄氟噻嗪(565)*利尿酸(568)呋喃苯胺酸(573)
- *安体舒通(577)*氨苯蝶啶(581)
- 七、中草药、中成药制剂**.....(584)
- 臭梧桐(585)汉防己甲素(587)绿藜芦碱(589)
- 夏枯草(591)青木香(593)猪毛菜(595)芦
- 丁(597)复方芦丁(599)潜压敏(600)杜仲
- (601)罗布麻(602)钩藤(603)

第八部份：周围血管扩张药

.....	(605)
一、肾上腺素能 α - 受体阻滞剂.....	(608)
*盐酸妥拉苏林 (609) *甲烷磺酸酚妥拉明 (612)	
苯氧苄胺 (615) *氢化麦角碱 (618)	
二、肾上腺素能 β - 受体兴奋剂.....	(623)
三、烟酸类.....	(625)
四、黄嘌呤类.....	(626)
*己酮可可碱 (627)	
五、其它周围血管扩张药.....	(632)
盐酸罂粟碱(632) *血管舒缓素(635)地巴唑(638)	
*磷酸组织胺 (640)	

〔附 录〕

1、冠心病诊断参考标准.....	(647)
2、冠心病心绞痛及心电图疗效评定参考标准.....	(651)
3、高血压普查及治疗标准.....	(653)
4、常用医疗数据 (心脏血管部分)	(658)
5、中文药名索引.....	(711)
6、外文药名索引.....	(724)

第一部份:

降血脂及防治动脉粥样硬化药

简要介绍:

主要降低血甘油三酯药

主要降低血胆固醇药

防止脂质沉着及去斑块药

(抗动脉粥样硬化药)

中草药、中成药制剂

降血脂及防治动脉粥样硬化药介绍

冠状动脉粥样硬化性心脏病（简称冠心病）是中年以上常见的心脏病之一。

在人体的大型及中型动脉（如主动脉、冠状动脉、脑动脉、肾动脉）的内膜沉积了不等量的脂质及胆固醇（血中类脂质的一种），结果使内膜表面凹凸不平，凸出于血管腔内，有的还伴有钙质沉着及纤维形成。如果把具有这种病变的动脉纵行剖开，这些脂质沉着处，就象灰白色的粥样斑一样，医学上称为“粥样斑块”，由于动脉管壁增厚变硬，使动脉的弹性完全消失，动脉粥样硬化的名字就是这样来的。如果在冠状动脉内膜出现了上述病变，就叫做“冠状动脉粥样硬化”。

心脏要保持正常的功能，必须由冠状动脉供给心肌足够的血液，如果冠状动脉内膜发生了粥样硬化病变，供给心肌的血液就会减少，就会在不同程度上影响心脏的功能和导致全身血液循环障碍。严重者会使病变部位的管腔变窄或阻塞，促使心肌血液供应量显著减少，甚至中断，造成死亡。

冠心病的形成和发展与脂质代谢紊乱有密切关系，统计学分析和流行病学研究均证实，血清脂质平均浓度与冠心病发病率之间直接相关。因此，降低过高的血脂在防治冠心病

中有一定的作用。至于采用药物消除或逆转动脉粥样样斑块的研究，还仅仅处于开始阶段。

在介绍降血脂药物前，应首先了解血浆脂质的运转及代谢，血脂蛋白电泳分型的生化特点以及血胆固醇与甘油三酯增高的程度和相互关系，以进一步指导我们治疗用药。现分别介绍如下：

血浆脂质的运转及代谢

血浆脂质是脂肪及类脂质的总称。脂肪主要是甘油三酯；而类脂质主要是磷脂、糖脂、固醇及类固醇。

甲、胆固醇的正常代谢及调节：

（一）、胆固醇的正常代谢：正常时胆固醇约占血浆总脂的1/3，血浆中总胆固醇的2/3是与长链脂肪酸（以十八碳二烯酸最多）酯化的，1/3是非酯化的。酯化作用主要是在血浆中通过卵磷脂胆固醇转酰酶的作用，将卵磷脂中的一个脂肪酸转给胆固醇形成胆固醇酯。

血浆胆固醇的来源：（1）外源性胆固醇：来自饮食。食物中胆固醇在空肠有胆汁存在时可被吸收进入肠粘膜细胞，吸收后的胆固醇作为乳糜微粒的一个组成部份，经胸导管进入血液循环。（2）内源性胆固醇：在肝脏及小肠内合成。一般以醋酸为前身合成胆固醇。这种内源性胆固醇主要存在于低密度脂蛋白（即 β -脂蛋白）中。

体内胆固醇分解代谢中约80%在肝内转变为胆酸，随胆汁经胆道排入小肠，随粪便排出体外。其中绝大部分被重新吸收，经门静脉返回肝脏，此即所谓胆固醇的“肠肝循环”无论内源性或外源性胆固醇的增高，都可引起冠状动脉粥样

硬化。

（二）、血浆胆固醇的调节：

1、**肝脏：**血浆胆固醇主要在肝内合成的。约2/3胆固醇在肝内与脂肪酸结合成为胆固醇脂。当肝脏有实质性病变时，血内胆固醇脂的含量显著降低（即所谓胆固醇脂崩裂）。胆固醇在肝内转化为胆酸。胆酸对肠内各种脂质的吸收过程具有特别重大的影响。

2、**小肠：**胆固醇的合成和排泄在小肠内进行。经小肠摄取的胆固醇有调节肝内胆固醇合成的作用。小肠胆酸的重吸收，可抑制肝内胆固醇转变为胆酸；反之，如胆酸的重吸收减少，则可促使更多的胆固醇转变为胆酸。

此外，神经体液的调节及大脑皮层等对血胆固醇的调节亦有一定的关系。

乙、甘油三酯的代谢：

正常空腹时，甘油三酯约占血浆总脂的1/4。甘油三酯中主要脂肪酸为十八碳烯酸。

甘油三酯的来源有：（1）外源性：食物中脂肪经小肠吸收后，被消化变为非酯化脂肪酸及甘油一酯进入肠粘膜细胞再合成甘油三酯，组成乳糜微粒，经胸导管进入血液循环。

（2）内源性：是在肝脏内合成，主要利用糖类以及循环中的非酯化脂肪酸作为原料，存在于极低密度脂蛋白中。

在正常情况下，血浆中甘油三酯被脂蛋白酯酶水解，水解时形成非酯化脂肪酸进入脂肪组织细胞，以甘油三酯形式贮藏起来。空腹时，脂肪组织中甘油三酯在激素敏感酯酶的作用下分解成非酯化脂肪酸，再释放到血液中或被周围组织氧化或被肝脏吸收。饱餐后，来自食物中的脂肪或碳水化合物，一部分可在脂肪组织或肝脏转变为脂肪酸。血浆甘油三酯中

脂肪酸的半衰期仅几分钟。这就是正常甘油三酯的代谢过程。

正常甘油三酯的运转过程中有二个酶起着极其重要的作用。

1、脂蛋白酯酶 (Lipoprotein Lipase); 也称清除因子酯酶 (Clearing Factor Lipase), 由胰岛素和肝素所激活, 存在于脂肪组织和肌肉的毛细血管壁中, 而不存在于肝脏中。它的主要作用是将血浆中乳糜微粒和极低密度脂蛋白的甘油三酯水解成甘油和非酯化脂肪酸。而非酯化脂肪酸再进入组织细胞, 其中大部分被氧化或转化为细胞内的甘油三酯。这种酶的活性在饱餐后增加, 而在空腹时则降低。

2、激素敏感酯酶 (Hormone Sensitive Lipase); 也称甘油三酯酯酶 (Triglyceride Lipase), 主要存在于脂肪组织内, 能将脂肪组织中细胞内甘油三酯水解形成游离脂肪酸, 重新转变成甘油或释放入循环中与清蛋白结合起来进行运转或被肝脏所吸收。这种酶的活性在空腹时增加, 在饱餐时降低。

如上述正常代谢的某一环节发生障碍时即可产生高甘油三酯血症。例如: (1) 摄入脂肪过多时, 血浆乳糜微粒来不及处理可产生一时性高甘油三酯血症; (2) 脂蛋白酯酶的先天性缺陷, 血浆中甘油三酯不能很快被廓清, 因此大量乳糜微粒堆积在血浆中, 产生高甘油三酯血症 (I型)。(3) 当肝脏合成甘油三酯过快时可产生内源性高甘油三酯血症 (IV型)。

血脂蛋白电泳分型

脂蛋白是脂质与蛋白质结合的复合体, 除非酯化脂肪酸

与清蛋白结合外，其余的脂质均与球蛋白结合。脂蛋白是在肝脏合成的，其功能是运转血浆脂质进行正常生理代谢。脂蛋白是水溶性的，其分子并不是均一的，脂肪和蛋白质含量的不同，分子大小及密度变化很大。凡脂蛋白中脂肪含量愈多者，其密度愈小，反之，若含量愈少者则密度愈高，颗粒愈小。

脂蛋白的分子大小不一，密度不同，用超速离心法，可将脂蛋白分成四种：

1、乳糜微粒 (Chylomicrons 简称CM或Chyl)：在电泳纸上不移动，在起点处有一浓密带，其功能是运转外源性甘油三酯。按重量计仅含蛋白质1~2%，含甘油三酯84~95%，胆固醇2~7%及磷脂3~6%。因此，血浆中乳糜微粒增高可引起明显的高甘油三酯血症。

2、极低密度脂蛋白 (Very low density Lipoprotein 简称VLDL)：在电泳中移动度比 β -脂蛋白大，在前 β 带，又称前 β -脂蛋白，其功能是运转内源性甘油三酯。极低密度脂蛋白含蛋白质质量很低，为5~10%，甘油三酯占55~65%，胆固醇10~15%，磷脂10~15%。因此，极低密度脂蛋白增高，可引起高甘油三酯血症，也可引起不同程度的高胆固醇血症。

3、低密度脂蛋白 (Low density Lipoprotein 简称LDL)：在电泳中移动度仅高于乳糜微粒，在 β 带，又称 β -脂蛋白，其功能是运转胆固醇及胆固醇酯。含蛋白质25%，含胆固醇高达45%，甘油三酯仅10%，磷脂22%。因此，血浆中低密度脂蛋白增高则可产生高胆固醇血症，亦可引起甘油三酯轻度增高。

4、高密度脂蛋白 (High density Lipoprotein