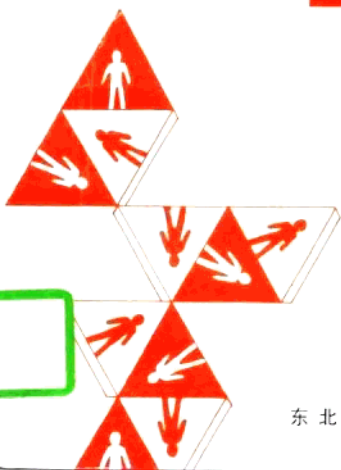


马世忠 郝明慧 编著
刘重光 姜长春

新 治

各科疾病非常规药物



东北大学出版社

前 言

多年来,医学工作者在临床和医药研究中,不断实践与探索,使新药成批涌现,并拓展老药使用范围,使老药治病别具新意。

编者从事科研、教学、临床工作多年,积累了一定的经验,今以国内临床医药学期刊文献资料为基础,编写成临床各科近 200 种病症的老药新治一书。本书倘若能对广大医药界同仁拓宽临床用药视野,启迪药物治疗新思路,发掘现有药物的潜能有所裨益,实为作者之幸事。

鉴于书中所载药物的用法,并非临床用药之经典,属非常规用药之列;但取材于临床报道、经验,有其可靠性及科学性。本书适用于有一定临床经验的医师、药师,在苦于没有随手可得的最合适的药物时,或陷于疾病久治不果的困惑时,可以采用本法、本药治疗,既不守旧,又可获佳效,体现了本书不同于常规药物治疗各科疾病的新意。

本书未列出药物的不良反应及使用注意事项,请参考有关医药书籍,或在上级医师指导下使用。

最后,愿将此书献给有一定经验的广大医师和药师,仅供参考借鉴。但由于作者水平所限,加之时间仓促,缺点、错误在所难免,诚望批评指正。

本书在撰稿誊写过程中,得到马丽娟、张志慧等许多同志的支持与帮助,在此深表谢意。

编著者

1997 年春于沈阳

目 录

第一篇 内 科

第一章 传染病与寄生虫病

流行性感冒	1
流行性腮腺炎	2
流行性乙型脑炎	3
流行性出血热	6
百日咳	10
细菌性痢疾	11
伤寒	14
麻风病	16
肠阿米巴病	17
结核性渗出性胸膜炎	18
病毒性肝炎	19
水痘	25
单纯疱疹	26
带状疱疹	27
生殖器疱疹	30

第二章 呼吸系统疾病

咯血	31
慢性支气管炎	35
睡眠呼吸暂停综合征	37
呃逆	39

肺心病.....	43
呼吸衰竭.....	46
急性上呼吸道感染.....	47
支气管哮喘.....	48

第三章 消化系统疾病

消化性溃疡.....	56
应激性溃疡.....	62
返流性食管炎.....	64
放射性食道炎.....	65
腹泻.....	65
便秘.....	67
胃肠痉挛性腹痛.....	68
肝性脑病.....	69
肝硬化.....	70
急性胃炎.....	73
慢性胃炎.....	74
急性胰腺炎.....	77
克隆病.....	81
急性出血性坏死性肠炎.....	82
溃疡性结肠炎.....	83
食管贲门失弛缓症.....	86
上消化道出血.....	87

第四章 循环系统疾病

心绞痛.....	92
心肌梗塞.....	94

心律失常·····	97
心力衰竭·····	105
心肌病·····	110
原发性肺动脉高压·····	111
雷诺氏病·····	113
血栓闭塞性脉管炎·····	114
动脉导管未闭·····	115
高血压病·····	116

第五章 泌尿系统疾病

急性肾功能衰竭·····	118
慢性肾功能衰竭·····	119
肾病综合征·····	123
蛋白尿·····	125
尿失禁·····	126

第六章 血液系统疾病

过敏性紫癜·····	127
原发性血小板减少性紫癜·····	129
淋巴瘤·····	131
骨髓异常增生综合征·····	131
自身免疫性溶血性贫血·····	132

第七章 结缔组织与免疫性疾病

红斑狼疮·····	134
韦格内氏肉芽肿·····	135
类风湿性关节炎·····	136

多发性肌炎.....	138
硬皮病.....	138
皮肤炎.....	139
白塞氏综合征.....	140
艾滋病.....	142

第八章 内分泌代谢疾病

抗利尿激素分泌异常征.....	143
甲状腺机能亢进.....	144
甲状旁腺机能亢进.....	146
高脂蛋白血症.....	147
糖尿病.....	153
低血钾症.....	155

第九章 神经系统疾病

失眠.....	156
偏头痛.....	157
丛集性头痛.....	164
紧张性头痛.....	165
癫痫.....	165
蛛网膜下腔出血.....	168
缺血性脑血管疾病.....	169
迟发性运动障碍.....	173
重症肌无力.....	175
不宁腿综合征.....	175
多发性神经炎.....	177
急性感染性多发性神经炎.....	178

三叉神经痛·····	180
坐骨神经痛·····	182
周期性麻痹·····	183
红斑性肢痛症·····	184

第十章 精神疾病

精神分裂症·····	185
躁狂症·····	187
抑郁症·····	189
老年性和早老性痴呆·····	190
焦虑症·····	191

第十一章 中毒及其他

发热·····	192
有机磷农药中毒·····	194
乙醇中毒·····	196
一氧化碳中毒·····	198
精液异常·····	199
性功能障碍·····	200
晕动病·····	202

第二篇 儿 科

毛细支气管炎·····	204
小儿肺炎·····	206
小儿喘息性支气管炎·····	209
小儿厌食症·····	210
小儿异食癖·····	211

新生儿硬肿症.....	212
新生儿窒息.....	214
遗尿症.....	215
婴幼儿腹泻.....	216
皮肤粘膜淋巴结综合征.....	221

第三篇 妇 产 科

痛经.....	222
月经过多.....	224
早产.....	225
子宫内膜异位症.....	226
人工流产综合征.....	227
妊娠高血压综合征.....	228
滴虫性阴道炎.....	230
妊娠剧吐.....	230

第四篇 外 科

疖.....	232
腰椎间盘突出症.....	233
肋软骨炎.....	234
腱鞘囊肿.....	235
颈椎病.....	236
肩关节周围炎.....	237
痔.....	238
肛裂.....	242
肠梗阻.....	244

肠麻痹.....	245
胆道蛔虫症.....	246
胆石病.....	249
急性乳腺炎.....	252
乳腺囊性增生病.....	253
尿石症.....	254
破伤风.....	258
褥疮.....	260
甲状腺囊肿.....	262
良性前列腺增生症.....	263

第五篇 皮 肤 科

瘙痒症.....	265
湿疹.....	266
神经性皮炎.....	268
扁平疣.....	270
尖锐湿疣.....	272
寻常疣.....	273
持久性隆起红斑.....	275
脓疱疮.....	276
荨麻疹.....	277
多型性红斑.....	281
丘疹性荨麻疹.....	282
银屑病.....	283
玫瑰糠疹.....	288
扁平苔藓.....	288
脂溢性皮炎.....	290

寻常型痤疮.....	290
酒渣鼻.....	294
腋臭.....	295
瘢痕疙瘩.....	297
白癜风.....	298
疥疮.....	299
斑秃.....	300
男型秃发.....	301
多毛症.....	302
冻疮.....	303
鸡眼.....	304
足癣.....	305

第六篇 五官科

老年性白内障.....	307
麦粒肿.....	307
青光眼.....	308
病毒性角膜炎.....	309
流行性出血性结膜炎.....	310
春季卡他结膜炎.....	311
外伤性前房出血.....	312
慢性鼻炎.....	313
鼻出血.....	314
过敏性鼻炎.....	316
萎缩性鼻炎.....	316
眩晕症.....	317
耳廓假性囊肿.....	320

耳鸣.....	321
突发性耳聋.....	322
化脓性中耳炎.....	325
咽炎.....	326
牙周病.....	327
复发性口腔溃疡.....	328

第一篇 内 科

第一章 传染病与寄生虫病

流行性感冒

流行性感冒 (Influenza) 简称流感, 是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病, 流感病毒有甲、乙、丙三型。临床特点是: 起病急、高热、乏力、全身肌肉酸痛和轻度呼吸道症状, 病程 3~4 日。老年、婴幼儿或原有较重的基础病者易患肺炎型流感。甲型病毒经常发生抗原变异, 且通过飞沫传播, 故传染性极大, 而引起流感反复流行和大流行。

【非常规药物治疗】

1. 碳酸氢钠 (Natrii Bicarbonas) 5% 碳酸氢钠溶液滴鼻后, 使鼻腔内呈碱性环境, 可抑制流感病毒的生长复制而灭活, 故采用此法可防治流感。用法: 6% 碳酸氢钠溶液滴鼻, 每次 3~4 滴, 每日 3~4 次, 一般连用 1~4 天。

2. 色甘酸钠 (Natrii Cromoglycas) 色甘酸钠通过抑制反应素型与非反应素型的过敏机制, 保护上皮的完整性, 避免病毒与毒素的吸收或细菌侵袭, 减轻鼻粘膜炎症, 缓解头痛、发烧等全身症状, 缩短病程。用法: 1% 色甘酸钠滴鼻剂滴鼻, 每日 3~4 次。

3. 六神丸 六神丸有明显的抗病毒作用, 具有较好的退热和改善周身乏力、咽痛等症状, 因此对流行性感冒有效。用法: 六神丸每次 10 粒, 每日 3 次, 口服, 小儿酌减。一

般服至次日，体温可降至正常，若配合其他抗感冒药口服，则效果更佳。

流行性腮腺炎

流行性腮腺炎 (Mumps, Epidemic Parotitis) 是由腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病。其特征为腮腺的非化脓性肿胀、疼痛伴发热，除侵犯腮腺外，也可侵犯其他器官，引起脑膜炎、睾丸炎、卵巢炎和胰腺炎等。好发于儿童和青少年。

【非常规药物治疗】

1. 潘生丁 (Persantinum) 流行性腮腺炎属病毒性传染病，潘生丁具有抗病毒作用，因此对其有效。用法：潘生丁每次 1mg/kg、维生素 B₁ 20mg，每日 3 次，口服。

2. 赛庚啶 (Cyproheptadinum) H₁受体拮抗剂赛庚啶与 H₂受体拮抗剂西咪替丁合用对流行性腮腺炎有良好疗效。用法：赛庚啶每日 4~12mg、西咪替丁每日 20mg/kg，分次口服，连用 4~7 日。

3. 病毒唑 (Ribavirin) 用法：病毒唑每日 10~15mg/kg，加入葡萄糖溶液中静滴，连用 7 日，同时给予青霉素每日 5~10 万单位，连用 5~7 日，并补液，腮部冷敷等；或病毒唑每次 0.1g，每日 2 次，肌注，连用 1 周。

4. 透明质酸酶 (Hyaluronidasum) 用法：透明质酸酶 1500 单位，加 0.5% 普鲁卡因 3~4ml，行患侧腮腺导管内灌注，每 3 天 1 次，4~5 次为一疗程。双侧患者分侧分疗程进行。

5. 转移因子 (Transfer Factor) 转移因子能促进具有

抗病毒作用的干扰素的产生，增强机体的细胞免疫功能。用法：转移因子每次 1 单位，肌注，必要时 3 日后再次肌注 1 单位，一般肌注 1 至数次即可治愈。

6. 南通蛇药片 用法：取南通蛇药片 8 ~ 10 片，压碎，用注射用水调成糊状，涂于肿胀处，每日 4 次（早、中、晚、睡前各 1 次）。一般应掌握体温下降情况，如体温下降则外涂次数可酌量减少。涂药后 2 天左右，肿胀疼痛即可消失，体温亦降至正常。

7. 六神丸 六神丸具有抗病毒、消肿止痛等作用，因此可用于治疗流行性腮腺炎，用法：六神丸每次 5 ~ 8 粒，每日 3 次，口服；同时每日用 10 粒研碎以食醋调和涂患处，一般 2 ~ 5 天即可治愈。

8. 西咪替丁（Cimetidine）西咪替丁是一种免疫调节剂，可明显提高 T 淋巴细胞转化率，具有调节细胞免疫功能，并有抗病毒、退热、止痒等作用。用法：西咪替丁每日 15mg/kg，分 3 次口服，疗程 5 日。

流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎（Epidemic Encephalitis B，简称乙脑）是由乙脑病毒引起的以脑实质炎症为主要病变的急性传染病，是我国流行广泛的唯一虫媒性脑炎。本病经蚊虫传播，常在夏秋季流行，多发于 10 岁以下儿童，近年发现患者发病年龄有上升趋势。其临床特征为急性起病，有高热、意识障碍，抽搐，阳性病理反射与脑膜刺激征等表现。重症者病后可留有神经系统后遗症。

【非常规药物治疗】

1. 环磷酰胺 (Cyclophosphamidum) 环磷酰胺通过破坏 DNA 的结构, 干扰 RNA 及蛋白质的合成, 从而杀伤和阻止 B 淋巴细胞的增殖, 阻止或减少抗体产生和免疫复合物的形成, 减少免疫复合物被激活所造成的组织损害, 对体液免疫有明显抑制作用; 并对细胞免疫功能有增强作用。用法: 在综合治疗的基础上, 采用环磷酰胺 4mg/kg, 每日 1 次, 加生理盐水 10ml 静注; 左旋咪唑每日 5mg/kg, 分 2~3 次口服或鼻饲。两药均连用 3 日。同时静注或静滴 20% 甘露醇液 5mg/kg, 每 6 小时 1 次, 连用 3 日后酌情减量或停药。

2. 左旋咪唑 (Levamisolum) 左旋咪唑具有增强机体细胞免疫功能和吞噬细胞的吞噬功能的作用, 因而对乙脑有一定疗效。用法: 左旋咪唑每日 2.5mg/kg, 分 1~2 次口服或鼻饲, 连用 3 天; 环磷酰胺 3~5mg/kg, 加生理盐水 20ml 静注, 连用 3 天; 辅酶 Q₁₀ 每日 3~5mg 肌注, 每天 1 次, 连用 5~7 天。

3. 纳洛酮 (Naltrexonum) 用法: 在常规治疗基础上, 加用纳洛酮每日 0.03~0.05mg/kg, 分 1~2 次加入 10% 葡萄糖溶液 100ml 中, 静滴, 疗程 3~6 日。

4. 辅酶 (Coenzyme Q₁₀) 辅酶 Q₁₀ 能提高机体免疫机能, 阻止病情进展, 能保护和恢复脑细胞膜稳定性, 增强脑组织细胞功能; 消除脑组织自由基, 减少脑损伤和脑水肿; 促进脑组织的新陈代谢, 恢复和修复损伤的脑组织。用法: 在综合治疗措施的基础上, 加用辅酶 Q₁₀ 12 岁以下每次 2.5mg, 13 岁以上每次 5mg, 每日 2 次, 肌注, 10 日为一疗程, 连用 2 个疗程。

5. 潘生丁 (Persantinum) 潘生丁因其广谱抗病毒作

用而对流行性乙型脑炎有效。用法：常规应用利巴韦林每日 15mg/kg 静滴，同时给予潘生丁每日 3mg/kg，分 3 次口服或鼻饲，连用 5 日。

6. 山莨菪碱 (Anisodaminum) 山莨菪碱能解除脑血管痉挛，改善脑血液循环，拮抗乙酰胆碱，扩张支气管平滑肌，减少呼吸道分泌物，改善通气障碍，抑制大脑皮层、制止痉挛发作，减少组织耗氧量，兴奋呼吸中枢，改善脑细胞代谢，保护细胞功能；还具有抑制病毒蛋白的糖基化作用，从而阻止新的病毒颗粒产生。用法：山莨菪碱每次 1 ~ 2mg/kg，静脉注射，每 30 分钟 1 次，至面色红润、血压、呼吸、脉搏稳定及抽搐减少后，逐渐减量及延长给药时间。

7. 胞磷胆碱 (Citicolinum) 用法：在综合疗法的基础上，用胞磷胆碱成人每日 2ml/kg，儿童每日 10mg/kg，加入 10% 葡萄糖溶液 100 ~ 250ml 中，静滴，疗程 7 日。

8. 强力宁 (Potenlinum) 乙脑患者免疫功能低下，强力宁通过抗炎、抗病毒、免疫调节等作用对其有一定疗效。用法：在常规治疗的同时，加用强力宁每日 2ml/kg，加入 10% 葡萄糖溶液 250ml 中，静滴，疗程 4 ~ 7 日，疗效较好。

9. 病毒唑 (Ribavirin) 用法：在综合治疗基础上，加用病毒唑每日 15mg/kg，清开灵注射液 10 岁以下每次 5 ~ 10 支，14 岁以下每次 15 支，分别加入葡萄糖溶液中静滴，每日 1 次，疗程 8 日。

10. 东莨菪碱 (Scopolaminum) 东莨菪碱在抑制大脑皮层的同时，对呼吸中枢有明显的兴奋作用。用法：东莨菪碱 0.02 ~ 0.04mg/kg，每隔 20 ~ 60 分钟 1 次，静注或静滴。

11. 六神丸 六神丸中麝香、蟾酥有兴奋呼吸中枢和血管运动中枢的作用，并有平喘、镇咳、祛痰等功效，故对暴发性乙型脑炎之呼吸衰竭患者痰涎壅盛、喉部分泌物过多而致喉头阻塞有回苏救急之效，早期应用能起到治疗和预防呼吸衰竭的效果。用法：在综合治疗的基础上加用六神丸鼻饲或口服，每次 20 粒，每日 3 次，小儿酌减，症状好转后再巩固治疗 2～3 天。

流行性出血热

流行性出血热 (Epidemic Hemorrhagic Fever) 是一种自然疫源性传染病，由流行性出血热病毒 (又名汉坦病毒) 引起。属于肾综合征出血热。主要临床表现：短期发热，三痛 (头痛、腰痛、眼眶痛)，酒醉貌，休克、出血、少尿和肾区叩击痛。典型病例具有五期经过：发热期、低血压休克期、少尿期、多尿期、恢复期。

【非常规药物治疗】

1. 环磷酰胺 (Cyclophosphamidum) 近年认为，流行性出血热为免疫复合物型变态反应，环磷酰胺可抑制体液免疫，阻断或减少抗体产生和复合物形成，从而减少补体激活对组织的损害。用法：环磷酰胺每日 0.1～0.2g，加入生理盐水或 5% 葡萄糖液 40～60ml 中静注，3～6 日为一疗程；或环磷酰胺首日 0.2g，第 2、3 日各 0.1g，加生理盐水 40ml，静注，3 日为一疗程。

2. 山莨菪碱 (Anisodaminum) 流行性出血热时由于免疫损伤引起急性微循环障碍，从而促发或加重休克，以致导致急性肾衰。山莨菪碱可提高细胞免疫功能，使补体含量增