

袖珍 妇产科 用药手册

李儒芝 编
于传鑫 审



上海科学技术出版社

袖珍妇产科用药手册

李儒芝 编

于传鑫 审

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 上海市印刷十一厂印刷

开本 787×1092 1/64 印张 3.5 字数 76 000

2000 年 1 月第 1 版 2001 年 3 月第 2 次印刷

印数 5 001—10 000

ISBN 7-5323-5331-1/R · 1378

定价:7.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

本书是袖珍系列药物手册之一。本书收集了 90 多种妇产科临床常用药物,按照用药特点分成四大部分 25 类。分别介绍了各种药物的别名、药理作用、适应证、具体应用方法、制剂、不良反应以及使用该药时的注意事项。本书用药针对强,文字表达简洁;同时装帧设计灵巧,是一本十分便于携带、供妇产科临床医师床边查阅的药物手册。

序

使用药物是临床医师防治疾病的重要手段之一。用药治病,历史悠久。随着给药方法、制剂类型和药物品种的发展,新药不断推出,老药渐被淘汰,近年来这种新老更替尤其迅速。为了正确选择和使用药物,临床医师需经常查阅有关的专著;目前药物工具书不少,但多属大、中型著作,收载药物品种繁多,篇幅较大,即使置于案头,翻阅也不方便,在临床中查阅就更困难。为克服这样的矛盾,上海科学技术出版社组织编写了一套分科袖珍常用药物系列手册。它具有下列特点:①袖珍化,为64开本,可置口袋中,是真正的手册,便于临床中随时查阅。②专业化,按专业分科编写,可以收载本学科较多的药物。③实用化,药品收载原则主要根据国家基本药物、公费医疗和医疗保险用药,编写者均为上海各大医院的中、青年骨干医师,他们工作于临床第

一线,最了解临床用药的需要,所收药物常用而实用。④ 规范化,药品采用 INN 命名法,列中、英文通用名和商品名,阐述内容统一。⑤ 易查化,所有收载药物中、英文名(包括商品名)都列索引,便于快速查找。

分科药物手册,国内类似的出版物不多,本系列手册的出版,对出版社也是很好的尝试。手册中还有附录列出本科药物配伍禁忌和孕、产妇及儿童忌用的药物。对从事临床工作的医师,尤其是为刚走上工作岗位的实习医师和住院医师提供用药指导,对从事医药科研、生产和销售人员以及病人和家属也有参考价值。故乐为作序推荐。

上海医科大学附属中山医院

陈灏珠

1999 年 9 月

目 录

第一章 内分泌药物	1
第一节 子宫兴奋药	1
缩宫素	1
垂体后叶素	3
地诺前列酮	4
麦角新碱	6
普拉睾酮	7
第二节 雌激素类药物	9
戊酸雌二醇	9
妊马雌酮	11
己烯雌酚	12
氯烯雌醚	14
炔雌醇	16
苯甲酸雌二醇	17
炔雌醚	18
尼尔雌醇	19
第三节 孕激素及抗孕激素类药物	20

黄体酮	20
甲羟孕酮	22
甲地孕酮	24
炔诺酮	25
炔诺孕酮	27
炔孕酮	28
普美孕酮	29
诺美孕酮	30
环丙孕酮	31
米非司酮	32
第四节 雄激素及抗雄激素类药物	34
丙酸睾酮	34
甲睾酮	35
螺内酯	36
第五节 促性腺激素释放激素类药物	38
戈那瑞林	38
亮丙瑞林	40
戈舍瑞林	41
曲普瑞林	43
第六节 促排卵药物	44
尿促性素	44

绒促性素	46
氯米芬	48
第七节 计划生育药物	50
复方炔诺酮	50
复方甲地孕酮	52
复方 18-甲基炔诺酮	52
双炔失碳酯	53
去氧孕烯	54
长效复方 18-甲基炔诺酮	55
复方己酸羟孕酮针	56
甲硅环	58
D-炔诺酮避孕环	59
棉酚	60
依沙吖啶	61
天花粉	62
第八节 其他内分泌药物	64
替勃龙	64
复方黄体酮	65
三合激素	66
溴隐亭	67
达那唑	69

孕三烯酮	70
第二章 抗感染类药物	73
第一节 青霉素类	73
青霉素	73
氨苄西林	75
阿莫西林	76
哌拉西林	77
第二节 头孢菌素类	79
头孢氨苄	79
头孢拉定	80
头孢呋辛	82
头孢噻肟	83
头孢曲松	84
头孢他啶	86
第三节 氨基糖苷类	87
链霉素	87
庆大霉素	89
卡那霉素	90
妥布霉素	91
阿米卡星	93
大观霉素	94

第四节 四环素类	96
四环素	96
米诺环素	98
多西环素	99
第五节 大环内酯类抗生素	100
红霉素	100
阿奇霉素	102
第六节 其他抗生素	103
林可霉素	103
克林霉素	105
万古霉素	106
第七节 喹诺酮类药物及抗滴虫药物	108
诺氟沙星	108
氧氟沙星	109
环丙沙星	110
甲硝唑	112
第八节 抗真菌药物	113
制霉菌素	113
克霉唑	114
酮康唑	115
氟康唑	116

第三章 抗肿瘤类药物	118
第一节 烷化剂	118
氮芥	118
环磷酰胺	119
异环磷酰胺	121
美法仑	122
第二节 抗代谢药	124
甲氨蝶呤	124
氟尿嘧啶	125
去氧氟尿苷	127
第三节 抗肿瘤抗生素	129
柔红霉素	129
阿霉素	130
表柔比星	132
丝裂霉素 C	133
放线菌素 D	135
博来霉素	136
普卡霉素	138
阿柔比星	139
第四节 抗肿瘤植物药	140
长春碱	140

长春新碱	142
长春地辛	143
依托泊苷	145
紫杉醇	146
喜树碱	148
第五节 其他抗肿瘤药	149
顺铂	149
卡铂	151
己酸羟孕酮	152
他莫昔芬	153
第四章 其他常用药物	156
第一节 抗贫血药物	156
硫酸亚铁	156
富马酸亚铁	157
琥珀酸亚铁	158
右旋糖酐铁	158
维生素 B ₁₂	160
叶酸	161
亚叶酸钙	162
第二节 维生素类药物	163
维生素 B ₁	163

维生素 B ₆	164
维生素 C	165
维生素 E	167
第三节 抑制子宫兴奋药物	168
硫酸镁	168
沙丁胺醇	169
第四节 其他药物	171
地西洋	171
哌替啶	173
地塞米松	175
高锰酸钾	176
附录一 孕妇药物禁忌	178
附录二 常用性类固醇激素制剂与其他 药物的相互作用	181
英文索引	183
中文索引	193

第一章 内分泌药物

第一节 子宫兴奋药

缩宫素 (Oxytocin)

【别名】催产素。

【药理作用】本药是 19 肽化合物，主要生理作用是加强子宫平滑肌收缩，但子宫收缩强度与性质取决于子宫的生理状态和用药剂量。妊娠早期子宫对缩宫素不敏感，随着妊娠月份增大，对缩宫素的敏感性也逐渐增强，临产时达高峰，产后又逐渐减弱。缩宫素对子宫底兴奋作用较大，对子宫下段兴奋作用较小，小剂量缩宫素能使子宫平滑肌张力增高，收缩力加强，收缩频率增加，但仍保持着节律性、对称性和极性。大剂量可引起强直性收

缩。本药在体内半减期为 3min,作用时间短。另外本药还可促进乳腺泡周围的肌细胞收缩。

【适应证】 用于引产或催产,以及控制产后出血。

【用法】 ① 引产或催产:2.5u 加入 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠注射液 500ml 中,从 8 滴/min 开始,根据宫缩情况进行调整,滴速一般不超过 30 滴/min,个别不敏感者可酌情加大剂量。② 控制产后出血:10~20u 肌肉注射、静脉滴注或静脉推注。

【制剂】 注射剂:每支 5u/1ml,10u/1ml。

【不良反应】 偶有恶心、呕吐、心律失常;大剂量可引起水钠潴留。

【注意事项】 ① 引产或催产时,出现宫缩过强或胎儿窘迫时应立即停药,晚期妊娠引产或加强宫缩,必须稀释后静脉滴注并严格控制剂量。② 下列情况禁用:头盆不称、脐带先露、完全性前置胎盘、胎儿窘迫、宫缩过

强等。③ 下列情况慎用：胎盘早剥、重度妊高征、胎先露胎位异常、高血压、心脏病以及有剖宫产史、子宫宫颈手术史。④ 骶管阻滞时用缩宫素可发生严重高血压，甚至脑血管破裂。⑤ 用药前及用药时应加强监护。

垂体后叶素(Pituitrin)

【别名】脑垂体后叶素，垂体素，必妥生，催生针。

【药理作用】本药是从猪和牛的垂体后叶中提取所得，含有等量的缩宫素和加压素。缩宫素药理作用见缩宫素药物。加压素能使毛细血管和小动脉收缩，具有止血作用；又能增加肾小管和集合管对水分的重吸收，具有抗利尿作用。

【适应证】垂体后叶素作为子宫兴奋剂，由于选择性差，基本被缩宫素取代，偶尔使用于产后出血、流产、产后乳房胀痛或乳汁

淤积。

【用法】① 产后出血：肌肉注射，每次 5～10u。危重者加入 25% 葡萄糖注射液 20ml 中缓慢静脉推注，或用 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠注射液 500ml 稀释后缓慢静脉滴注。② 流产、产后乳房胀痛或乳汁淤积：每次 5～10u，肌肉注射。

【制剂】注射剂：每支 5u/1ml, 10u/1ml。

【不良反应】头痛、恶心、呕吐，变态反应，冠状动脉收缩可致心绞痛。

【注意事项】冠状动脉功能不全、动脉硬化、高血压、妊高征、肺心病及有变态反应者禁用。

地诺前列酮(Dinoprostone)

【别名】前列腺素 E₂(Prostaglandin E₂)

【药理作用】本药属前列腺素类药物，能兴奋子宫平滑肌，增强其收缩力，对妊娠子宫