

·军医版畅销书·

老药

第3版

新用途



◎主 编 李世文 康满珍

LAOYAO

XINYONGTU



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

老药新用途

LAOYAO XINYONGTU

(第3版)

主 编 李世文 康满珍

编著者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 康满珍



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

老药新用途/李世文,康满珍主编. —3版. —北京:人民军医出版社,2006.1

ISBN 7-80194-862-9

I. 老… II. ①李…②康… III. ①药物-手册②中草药-手册
IV. ①R97-62②R28-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 068265 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:伦踪启 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:19.375 字数:492千字

版、印次:2006年1月第3版第1次印刷

印数:54001~59000

定价:38.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

内 容 提 要

本书在前两版的基础上修订而成,介绍了 214 种西药和 45 种中成药的临床新用途。全书共 20 章,按药物作用分类编排,扼要介绍每种药的别名、药理、制剂、传统应用等基本知识,重点介绍近年来各医药杂志发表的临床新用途。临床实践证明,这些药物的新用途疗效确切,发挥了出人意料的作用;作者将零数发表的资料精心整理,汇编成册,受到读者的广泛好评。本版与前两版比较,不仅药物品种有所增补、更新,而且在临床新用途方面增补了近 5 年的新资料,同时删去了部分陈旧的内容,使全书内容与时俱进,更为新颖实用。

本书可供临床医师、基层医务人员、医药院校师生和药品生产、研究人员阅读参考。

责任编辑 杨磊石 伦踪启

第 2 版前言

老药新用途,故名思义,就是老药的一些新的用法。如异烟肼是抗结核类药,它却能治疗细菌性痢疾、麦粒肿等;又如甲硝唑是治疗阴道滴虫病的药,它却能治疗破伤风、银屑病、酒渣鼻等;再如吲哚美辛,为消炎镇痛类药,它却又能治疗急性胰腺炎、少精症、带状疱疹等其他方面的疾病。老药新用,作用快,效果好,能出奇制胜,达到意想不到的疗效。

《老药新用途》自 1993 年出版以来,深受广大读者喜爱,已 6 次重印,发行 30 000 余册。但由于各种原因,当时已被发现的许多药物新用途,未能收入书中,而这 7 年来,又有很多药物新用途被发现,因而对于原书内容,非常有必要重新进行修订。

这次修订,在内容上作了较大幅度的补充和改动。其中西药增加 73 种,中成药增加 32 种。同时,删除了一些我们认为疗效不大确切的内容以及中草药部分。

在编写过程中,尽管我们作了最大的努力,但由于作者水平有限,时间短促,在浩瀚的医药书刊及不断发现的药物新用途中,所收集到的资料有限,本书内容仍不免挂一漏万。对于书中不足之处,敬请专家和同行指正。

李世文 康满珍

2000 年 10 月

第 3 版前言

《老药新用途》一书自 1993 年初版、2001 年再版以来,以其资料翔实新颖、内容科学实用而受到广大读者的喜爱,已多次重印,发行 50 000 余册。为了与时俱进,突出本书的“新”字,在人民军医出版社的支持下,我们再次对本书进行了修订。

本版共分 20 章,介绍了 214 种西药和 45 种中成药的临床新用途。西药部分按药物作用分类编排,扼要介绍药物的别名、药理、制剂等,重点介绍了近年来各医学杂志发表的临床新用途;中成药部分扼要介绍其组成、制剂,亦重点介绍新用途。本版与第 2 版比较,新增了 2000 年以来发表在医学期刊上的临床新用途,删除了 20 世纪 90 年代以前和一些我们认为疗效不太确切的内容,使全书内容更新颖实用。

本书介绍的中西药在临床上的新用途,一是供医务工作者在临床实践中学习和参考,尽快运用到临床中去,为患者解除疾病缠身之苦;二是供医务工作者了解药理学新进展,并在此基础上摸索、总结出新的治疗新方法、新发现。当然,书中的有些新疗法还处于探索和验证阶段,在具体应用时,要选好适应证,严格操作,并准备好应对措施,以防不测。

在编写过程中,李祥佑、何清桃、吴九英协助提供资料,李红辉、康振华协助校对,在此谨向他(她)们致以谢意。

书中如有错漏不当之处,敬请专家和读者指正。

李世文 康满珍

2005 年 10 月于湖南新化

目 录

第 1 章 中枢神经系统用药

第一节 中枢兴奋药	1	多塞平	37
尼可刹米	1	二、抗精神病药	40
胞磷胆碱	2	氟哌啶醇	40
一叶萩碱	5	盐酸氯丙嗪	41
氨酪酸	6	三、抗焦虑药	47
土的宁	7	地西洋	47
第二节 镇痛抗炎药	8	氯硝西洋	50
乙酰水杨酸	8	谷维素	51
吲哚美辛	13	第五节 抗帕金森病药	54
布洛芬	21	左旋多巴	54
吡罗昔康	23	溴隐亭	58
第三节 抗痛风药	23	金刚烷胺	60
秋水仙碱	23	第六节 镇静药、催眠药及抗惊厥药	61
别嘌醇	25	苯巴比妥	61
磺吡酮	27	第七节 抗癫痫药	64
第四节 抗精神失常药	28	丙戊酸钠	64
一、抗躁狂、抗抑郁症药	28	扑米酮	66
丙米嗪	28	卡马西平	67
碳酸锂	29	第八节 抗老年痴呆药	70
阿米替林	32	吡拉西坦	70
哌甲酯	35		

第 2 章 自主神经系统用药

第一节 抗胆碱药	72	硫酸阿托品注射液	72
----------------	----	----------------	----

东莨菪碱	75	上腺素受体激动药	97
山莨菪碱	81	酚妥拉明	97
第二节 拟胆碱药	95	丙卡特罗	104
吡斯的明	95	沙丁胺醇	104
新斯的明	96	特布他林	106
第三节 抗肾上腺素药及 β_2 肾			

第 3 章 循环系统用药

第一节 钙拮抗药	107	第五节 抗脑缺血药	151
维拉帕米	107	烟酸肌醇酯	151
桂利嗪	110	桂利嗪	153
第二节 抗心绞痛药	111	氟桂利嗪	154
双嘧达莫	111	双氢麦角碱	157
硝苯地平	114	己酮可可碱	158
尼莫地平	120	倍他司汀	160
尼群地平	123	第六节 拟肾上腺素药及抗	
川芎嗪	124	休克药	161
硝酸甘油	126	去甲肾上腺素	161
硝酸异山梨酯	129	间羟胺	163
第三节 抗心律失常药	132	多巴胺	165
盐酸普萘洛尔	132	第七节 抗高血压药	168
盐酸利多卡因	135	可乐定	168
苯妥英钠	142	哌唑嗪	170
美西律	145	卡托普利	172
门冬氨酸钾镁	146	硝普钠	175
第四节 调节血脂药及抗动脉		米诺地尔	175
粥样硬化药	147	地巴唑	176
藻酸双酯钠	147	依那普利	178
多烯康	151		

第 4 章 呼吸系统用药

异丙肾上腺素	179	氨茶碱	182
麻黄碱	180		

第 5 章 消化系统用药

第一节 抗酸药及治疗消化性	西沙必利	208
溃疡病药	208	第三节 泻药及止泻药
碳酸氢钠	186	硫酸镁
西咪替丁	189	开塞露
雷尼替丁	197	药用炭
法莫替丁	200	第四节 肝胆疾病辅助用药
丙谷胺	201	水飞蓟宾
奥美拉唑	203	熊去氧胆酸
硫糖铝	204	胆醇
第二节 止吐药	206	第五节 胃肠解痉药
甲氧氯普胺	206	溴丙胺太林

第 6 章 泌尿系统用药

第一节 利尿药	225	第二节 脱水药	232
乙酰唑胺	225	甘露醇	232
螺内酯	227	尿素	236
呋塞米	229		

第 7 章 影响血液及造血系统的药物

第一节 促进白细胞增生药	239	第三节 抗凝血药	252
肌苷	239	尿激酶	252
第二节 促凝血药	242	枸橼酸钠	255
氨甲苯酸	242	蝮蛇抗栓酶	255
氨甲环酸	243	肝素	261
卡巴克络	245	第四节 抗贫血药	263
凝血酶	246	维生素 B ₁₂	263
维生素 K ₁	247	第五节 扩血管药	268
维生素 K ₃	248	右旋糖酐-40	268
维生素 K ₄	251	羧乙基淀粉	270

第 8 章 维生素类药

第一节 水溶性维生素	272	第二节 脂溶性维生素	286
维生素 B ₁	272	维生素 A	286
烟酰胺	276	维生素 E	289
维生素 C	277	维生素 D	295
维生素 B ₆	282	叶酸	296

第 9 章 激素类药

垂体后叶素	299	达那唑	312
缩宫素	300	甲状腺素	316
泼尼松龙	301	他莫昔芬	318
地塞米松	304	高血糖素	318
甲睾酮	307	胰岛素	320
黄体酮	308	米非司酮	323
己烯雌酚	311		

第 10 章 局部麻醉药

盐酸普鲁卡因	325	丁卡因	331
苯甲醇	330		

第 11 章 调节水、电解质平衡药

氯化钠	333	葡萄糖	335
-----------	-----	-----------	-----

第 12 章 酶类及其他生化剂

第一节 酶类药	339	第二节 其他生化制剂	343
胰蛋白酶	339	脑活素	343
泛癸利酮	340	三磷酸苷	345
糜蛋白酶	341		

第 13 章 影响机体免疫功能的药物

卡介苗	348	转移因子	355
环孢素	351	干扰素	357
聚肌苷酸-聚胞苷酸	354	丙种球蛋白	359

第 14 章 抗微生物用药

第一节 抗生素	364	异烟肼	391
青霉素	364	利福平	393
阿莫西林	365	利福霉素	396
四环素	365	第四节 抗病毒药	397
土霉素	370	利巴韦林	397
红霉素	370	阿昔洛韦	401
庆大霉素	375	第五节 抗麻风病药及抗麻	
氯霉素	378	风病反应药	402
去甲万古霉素	379	氨苯砜	402
第二节 合成的抗菌药	381	沙利度胺	405
呋喃唑酮	381	氟法齐明	407
吡哌酸	382	第六节 抗真菌药	409
乌洛托品	384	克霉唑	409
诺氟沙星	385	灰黄霉素	410
小檗碱	387	克念菌素	411
第三节 抗结核病药	390	酮康唑	412
链霉素	390		

第 15 章 抗寄生虫病药

第一节 抗疟药	415	甲硝唑	419
氯喹	415	第三节 驱肠虫药	424
奎宁	417	左旋咪唑	424
第二节 抗滴虫病药	419		

第 16 章 抗肿瘤药

环磷酰胺	430	阿糖胞苷	441
塞替派	433	平阳霉素	442
甲氨蝶呤	434	长春新碱	444
氟尿嘧啶	437	高三尖杉酯碱	445

第 17 章 解毒药

碘解磷定	447	纳洛酮	450
亚甲蓝	448		

第 18 章 抗变态反应药

氯苯那敏	457	阿司咪唑	465
硫代硫酸钠	458	异丙嗪	466
赛庚啶	459	苯海拉明	469
葡萄糖酸钙	462		

第 19 章 消毒防腐药和皮肤黏膜用药

碘酊	471	碘仿	494
无水乙醇	473	甲紫	495
苯扎溴铵	481	过氧乙酸	496
氯己定	484	苯酚	497
过氧化氢溶液	485	甲醛溶液	498
硫酸锌	490	甲酚	499
丙三醇	491	硝酸银	499
枸橼酸	493	高锰酸钾	500
二甲亚砜	493		

第 20 章 中成药

六味地黄丸(片)	502	导赤散	506
----------------	-----	-----------	-----

柴胡注射液	508	补中益气丸(口服液)	544
三黄片(丸、散、口服液、 注射液)	508	金水宝胶囊(片)	550
双黄连注射液(粉针剂、 口服液、气雾剂)	509	当归芍药散(胶囊)	551
六神丸	513	乌鸡白凤丸(口服液)	553
鱼腥草注射液	517	逍遥散(丸、口服液、 颗粒剂)	555
紫金锭	521	丹参注射液(片、口服液、 粉针剂)	560
青黛散	523	复方丹参注射液	563
蒲公英片(颗粒剂、 合剂)	524	华佗再造丸	570
芙蓉膏(铁箍散、芙蓉 抗流感片)	525	当归注射液(流浸膏、 丸、片)	571
季德胜蛇药片	525	复方当归注射液	575
精黄片	527	消痔灵注射液	576
新清宁片	528	马应龙麝香痔疮膏	579
十滴水	529	风油精	580
藿香正气丸(水、胶囊、 软胶囊、颗粒剂)	530	七厘散	581
朱砂安神丸(片)	531	云南白药	582
安宫牛黄丸(散、胶囊、 栓剂)	532	华蟾素口服液(注射剂)	586
紫雪丹(散)	533	四逆散	588
正北芪蜂王浆	535	地奥心血康胶囊	591
刺五加片(注射液、浸膏、 胶囊、颗粒剂)	535	速效救心丸	593
黄芪精口服液(黄芪口服液、 注射液)	539	伤湿止痛膏	595
		清开灵	597
		龙胆泻肝丸(片、 口服液)	600
		新癍片	602

第 1 章 中枢神经系统用药

第一节 中枢兴奋药

尼可刹米

【别名】 可拉明、二乙烟酰胺。

【药理】 能直接兴奋延髓呼吸中枢,使呼吸加深加快,也可通过刺激颈动脉窦和主动脉体化学感受器反射性地兴奋呼吸中枢。对大脑皮质、血管运动中枢和脊髓也有较弱的兴奋作用。特别在这些中枢因药物或急性感染中毒而处于抑制状态时,这种作用更为显著。本品对阿片类药物中毒的解救效力较戊四氮好,对吸入麻醉药中毒次之,对巴比妥类药中毒的解救不如印防己毒及戊四氮。口服、注射吸收良好。临床上用于各种原因引起的中枢性呼吸抑制,过量可致心动过速、肌震颤等不良反应^[1]。

【制剂】 注射液:每支 0.375g(1.5ml),0.5g(2ml)。

【注意】 本品不良反应较少见。大剂量可引起血压升高、心悸、出汗、呕吐、震颤及肌僵直,应及时停药以防惊厥。

【临床新用途】

1. 治疗麻疹 有人用尼可刹米治疗麻疹患者,效果满意。方法:取尼可刹米 0.375g,加入 10%葡萄糖注射液中,缓慢静脉滴注,1/d,连用 2~3d,疹透停用。结果:用尼可刹米治疗麻疹患者,

皮疹透齐率为 98.6%，明显优于对照组。在应用本品时，需与常规治疗同时使用。作者认为，尼可刹米用于麻疹有效，可能与兴奋呼吸与血管运动中枢，有利供氧和改善循环，扩张微血管有关。

2. 治疗呃逆 据报道，邓世周等^[2]应用尼可刹米肌肉注射治疗呃逆患者 32 例，疗效显著。用法：尼可刹米 0.375g，肌肉注射。结果：治疗组 32 例中，显效者 18 例，有效者 11 例，无效者 3 例，总有效率为 90.6%。甲氧氯普胺对照组 11 例，取甲氧氯普胺 10mg，肌肉注射。结果：11 例中显效者 3 例，有效者 4 例，无效者 4 例，总有效率为 64%。尼可刹米治疗呃逆明显优于甲氧氯普胺。

其作用机制：尼可刹米能兴奋呼吸中枢，使呼吸加深加快，膈肌活动度增大，达到缓解膈肌痉挛而终止呃逆目的^[3]。

参 考 文 献

- 1 孙瑞元. 药理学. 北京：人民军医出版社，2000：14
- 2 邓世周，耿黎明，王云华. 尼可刹米肌肉注射治疗呃逆 32 例. 中华内科杂志，1991；30(8)：523
- 3 张声远，柴中平. 老药新用几则(尼可刹米治疗呃逆). 中国医院药学杂志，1993；13(7)：318

胞 磷 胆 碱

【别名】 胞二磷胆碱。

【药理】 本品为核苷衍生物，是脑代谢激活剂之一，可改善脑组织代谢，促进大脑功能恢复及苏醒。临床上主要用于治疗脑外伤及脑手术后引起的意识障碍。

【制剂】 注射液：每支 200mg(2ml)。

【临床新用途】

1. 治疗小儿病毒性脑炎 有人用胞磷胆碱治疗小儿病毒性脑炎患者，可改善呼吸，血压降低者可恢复正常。作者认为，与胞磷胆碱促进卵磷脂合成，改善脑功能，增加脑血循环，促进大脑代

谢,以及催醒和改善呼吸等作用有关。方法:胞磷胆碱 200mg 加入 10%葡萄糖注射液 100ml,静脉滴注,1/d,连用 3~20d,对各种病毒性脑炎患儿均可用。

2. 治疗新生儿缺氧缺血性脑病 有人用胞磷胆碱治疗新生儿缺氧缺血性脑病患者,结果:与仅用支持疗法及对症处理的对照组比较,中度患者预后不良率(后遗症及死亡)降低 16.9%,重度患者降低 35.7%,差异显著。作者认为,可能与胞磷胆碱促进卵磷脂合成,改善脑血管张力,增加脑血流量,提高脑细胞线粒体呼吸功能,提高及氧化磷酸化能力及摄氧量,改善脑代谢等有关。宜在支持疗法及对症处理等综合治疗的基础上加用胞磷胆碱。方法:胞磷胆碱 100~125mg 加入 10%葡萄糖注射液 100~150ml 中,静脉滴注,1/d,从出生后第 2 天开始,直至症状明显好转或出院。胞磷胆碱是一种脑代谢激活剂。新生儿缺氧缺血性脑病是围生期中窒息所致的一种综合征,是引起新生儿死亡导致伤残儿童最常见的病因之一。长期以来,对本病的治疗均限于综合治疗^[1]。

3. 治疗流行性乙型脑炎 有人在常规治疗的基础上加用胞磷胆碱,结果:治愈率为 91%,明显优于仅用常规治疗的对照组。方法:胞磷胆碱 250~500mg(儿童 10mg/kg 体重)加入 10%葡萄糖注射液 100~250ml 中,静脉滴注,30 滴/min,1/d,7~10d 为 1 个疗程。

4. 治疗脑动脉硬化症 有人用胞磷胆碱治疗脑动脉硬化症患者,可使症状消失、体征消失或减轻,总有效率为 96%,明显优于用桂利嗪治疗的对照组,差异非常显著。作者认为其作用是胞磷胆碱可增加脑血流量,促进大脑代谢,抑制锥体外系,防止黑质破坏引起的多巴胺减少、改善震颤麻痹症状;增强锥体外系,因而也改善由于内囊破坏引起的运动与意识障碍。方法:胞磷胆碱 750~1 000mg 加入 5%葡萄糖注射液 500ml 中,静脉滴注,1/d,30d 为 1 个疗程。

5. 治疗马利(Marie)共济失调症 有人用胞磷胆碱治疗马利共济失调症患者,有效率100%,其中明显进步者50%。其作用可能与增强脑内胆碱能和多巴胺能受体有关。方法:胞磷胆碱250mg,稀释后静脉滴注,1/d,3d后无副作用增至500~1000mg/d,疗程为14d,休息5d后行下1个疗程。休息期间用胞磷胆碱肌注250mg,1/d。

6. 治疗顽固性呕吐 有人用胞磷胆碱治疗顽固性呕吐患者,可使呕吐停止。其作用可能是由于胞磷胆碱有直接抑制延髓呕吐中枢和化学感受器触发带的作用。配用维生素B₆促进脑内抑制性递质γ-氨基丁酸生成,加强作用。方法:胞磷胆碱500mg,维生素B₆100mg,稀释后静脉滴注,1/d。

7. 治疗重症酒精中毒 用胞磷胆碱治疗重症酒精中毒患者,其治愈率为100%,而以胰岛素、葡萄糖、维生素B₁及呼吸兴奋剂治疗的对照组病死率为13.3%,差异显著。作者认为与胞磷胆碱增强脑干网状结构功能,增强锥体系而抑制锥体外系作用以及改善脑代谢有关。方法:胞磷胆碱500mg加50%葡萄糖注射液40ml,静脉推注,并以100mg加入5%葡萄糖注射液500~1000ml中,静脉滴注,8h后可重复给药1次。神志清醒后改为500mg/d。

8. 治疗一氧化碳中毒后脑病 有人用胞磷胆碱治疗一氧化碳中毒后脑病患者,结果可治愈。方法:胞磷胆碱500mg加入10%葡萄糖液中,静脉滴注,1/d。

9. 治疗急性地西洋中毒 有人用胞磷胆碱治疗急性地西洋中毒患者,可促进清醒,缩短意识障碍时间,与仅用综合治疗的对照组比较,差异显著。作者认为胞磷胆碱可能通过促进大脑物质代谢而助大脑功能恢复以及增强脑干网状结构上行激动系统的功能,从而促进意识恢复。方法:①对浅昏迷病人:胞磷胆碱500mg加入50%葡萄糖注射液40ml中,静脉推注,共1~3次,每次相隔30min,然后再用胞磷胆碱1000~2000mg加入5%葡萄糖注射液