

国家“九五”重点图书出版规划项目

国家基本药物临床手册

西药

国家基本药物领导小组 组编

华夏出版社

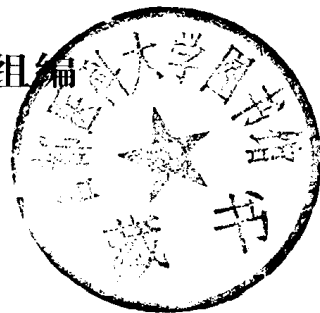
Y108/15

国家“九五”重点图书出版规划项目

国家基本药物临床手册

西 药

国家基本药物领导小组 组编



A0295304

华夏出版社

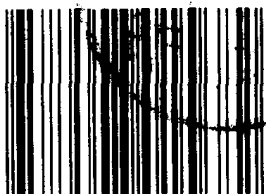
图书在版编目(CIP)数据

国家基本药物临床手册/陈敏章主编;国家基本药物领导小组组编. —北京:华夏出版社, 1998.12

I. 国… II. ①陈… ②国… III. 药典—中国—手册 IV. R921.1—62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 40842 号

ISBN 7-5080-1568-1



9 787508 015682 >

华夏出版社出版发行
(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)
新华书店经销
北京市人民文学印刷厂印刷

*

787×960 32开本 17.75印张 400千字 插页4
1999年1月北京第1版 1999年1月北京第1次印刷
印数1—20000册

ISBN 7-5080-1568-1/R·244

定价:35.00元

本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换

编委会成员名单

主 编:陈敏章

副主编:张文康

赵书贵

郑筱萸

白慧良

曹泽毅*

李少丽

白书忠

潘学田

邵明立

杜 俭

方 圻

周海钧

李家泰

金有豫

贾博琦

编 委:(以姓氏笔画为序)

于宗河

史铁繁

汤 光

李玉珍

罗慰慈

贾博琦

潘学田

方 圻

叶世泰

许凤奎

李家泰

郑筱萸

郭应禄

戴建平

王厚厚

白书忠

许嘉齐

杜 俭

金有豫

陶其敏

王汝龙

边振甲

邬毓明

杨家灿

金清尘

顾方六

王宝恩

刘力生

张士元

杨景勋

姜佐宁

曹泽毅

王直中

刘玉玺

张之南

沈渔邨

赵 铠

傅得兴

王振纲

刘育京

张文康

邵明立

赵书贵

董 怡

王爱霞

刘赓年

张志军

陈洪铎

赵黎力

蒋朱明

王素兰

孙志筠

张承绪

陈寅卿

唐秋瑾

端木宏

王普玉

孙承芝

张震康

陈敏章

高国彪

谨

王新德

朱元珏

李大魁

周海钧

徐光炜

蔡乾明

兰 奋

毕增琪

李少丽

罗爱伦

袁士诚

潘国宗

* 为常务副主编

作者名单

编写人员名单:(以姓氏笔画为序)

丁铭臣	于康	马圣清	马翠兰	尹淮	方斯	王姮	王佩	王青	王强	王龙	王直
王香兰	王爱霞	王莉贞	王淑芬	王新德	邓培元	王兰奋	冯永山	冯白芳	史铁繁	叶世泰	叶铁虎
刘力生	刘玉玺	刘建立	刘育京	刘康年	刘镜愉	匡培根	冯孙燕	孙忠民	张实红	朱铁君	朱镛连
毕增琪	汤光	汤致强	刘许风	许康生	刘毓明	严碧源	吴新熙	宋有诚	张震康	张士元	张之南
张月清	张以文	张伟琪	张均田	张宏誉	张际春	张河战	张缙熙	张筱红	李德富	李魁生	李少丽
李玉珍	李江源	李河民	李树人	李美玉	李家泰	李益农	李舜伟	李蓉生	李德富	李虎生	李灿本
汪丽惠	沈渔邨	沈潞华	陈洪铎	陈祖培	陈祖基	陈清棠	周国安	罗慰慈	郑淑荣	金清尘	杨威本
姜佐宁	施桂英	施曼珠	胡大一	胡伏莲	赵铠敏	赵景涛	赵雅度	倪道风	徐光炜	徐家兴	翁梨驹
袁冶助	贾博琦	郭乃榄	郭应禄	郭敬轩	陶其敏	顾方六	顾复生	高妍悦	崔玉华	崔振宇	曹金铎
梁丽芬	黄祥吾	傅得兴	曾贵云	游宏谨	游晓萍	程雅春	董继援	董中允	董颐长	蒋朱明	蒋雨琦
蒋雄京	薛兆英	戴建平	魏岗之		蔡乾铭	谭春香			潘长	潘国宗	潘家琦
薛肇冀											

序

为了响应世界卫生组织的倡导,同时配合我国医疗保障制度的改革工作,1992年我国政府决定在我国制订并推行国家基本药物制度。在由卫生部、财政部、国家医药管理局、国家中医药管理局、总后卫生部领导和部分专家组成的国家基本药物领导小组的统一部署下,在中华医学会、中国药品生物制品检定所、北京医科大学临床药理研究中心等单位的具体组织,以及广大专家、基层医务工作者的积极参与下,1995年底全部完成了国家基本药物的遴选工作,并在1997年进行了首轮国家基本药物调整工作。

国家基本药物是指在目前临床应用的各类药物中,经过科学评价而遴选出的具有代表性的药品。其特点是疗效好、不良反应小、质量稳定、价格合理、使用方便,代表我国的医疗用药水平。对选入国家基本药物的品种,国家要保证生产和供应,并在此基础上制订公费医疗、劳保医疗用药报销范围。

制订和实施国家基本药物的目的,是既要满足广大人民群众防病治病的基本需要,又要使用国家有限的医药卫生资源得到合理、有效的利用,收

到较好的社会效益和经济效益。

国家基本药物的公布为临床合理用药提供了科学的依据,对引导药品的生产、使用,合理利用我国医药卫生资源具有重要的意义,同时有力地配合了我国医疗保障制度的改革。

国家基本药物的遴选和调整工作,是一项科学性和政策性很强的工作,在遴选和调整过程中严格按照科学、严谨、规范的工作程序,始终坚持了临床必需、安全有效、价格合理、使用方便、保证供应、中西药并重的原则,经过专家们的反复讨论、论证,并征求了全国的意见,制定出了一套适合我国实际情况,适用于我国各级医疗单位的基本药物目录,基本满足了我国广大人民群众防病、治病的需要。

为了更好地宣传、推广国家基本药物,方便广大医药工作者使用基本药物,我们组织有关专家编写了《国家基本药物(西药)》和《国家基本药物临床手册(西药)》两书,希望以此能推动国家基本药物制度在我国的实施和推行工作。

国家基本药物领导小组组长

陈敏章

1998年4月

前 言

制订国家基本药物,是卫生部“八五”期间的一项重要工作。自 1992 年开始,在国家基本药物领导小组的统一部署下,在财政部的大力支持、卫生部的直接领导下,通过中华医学会、中国药品生物制品检定所、北京医科大学临床药理研究中心和全国各卫生厅(局)、广大医药专家、基层医务工作者的共同努力,于 1995 年底全部完成了国家基本药物的遴选工作,西药选出 26 类 699 个品种,中药选出 1699 个品种,圆满完成了国家基本药物遴选阶段的工作任务。

根据《制订国家基本药物工作方案》国家基本药物每两年调整一次,1997 年初进行了首轮国家基本物药调整工作,调整工作坚持基本药物遴选的原则要求,在保持基本药物相对稳定的基础上,更新提高。本次,调整后的基本药物为 740 种。今后,随着社会的发展,医药科学的进步仍将不断调整,以保持国家基本药物的科学性、先进性。

我们制订国家基本药物,既有国际背景,又有国内实际情况的需要。WHO 于 1975 年开始推荐一些国家制订基本药物的作法,并将此作为该组

织药品政策的战略任务,旨在使成员国,特别是发展中国家大部分人口得到基本药物供应。从国内情况来看,我国自实施《药品管理法》以来,加强了对药品生产、经营方面的监督管理,但对药品使用环节的管理仍然比较薄弱。药品生产、供应、临床使用的调节有些失控,突出表现为:1. 药品生产、供应缺乏市场宏观指导,保健药品、滋补药品生产过多过滥,临床急需的治疗药品时有断档缺货;2. 公费医疗制度不完善,造成药品的浪费,加大了国家财政的负担;3. 治疗性药品与一般保健性药品相混同,广告宣传不严谨,市场销售诱导病人选择药品,加之药品经营中存在不正之风,使许多劣药,甚至假药流入医院,给临床合理用药带来不利影响;4. 在 1992 年我国有中药制剂 4000 种,西药制剂近 4000 种,其中大部分为 1985 年以前由地方批准生产的,特别是 60~80 年代初期批准上市的药品,由于当时生产科研以及评价水平所限,一些药品存在疗效不确切、组合不合理和不良反应大等问题,亟待进行临床再评价。鉴于此,为加强药品生产、使用环节的管理,保障人民群众安全、有效、合理地用药,完善公费医疗制度,我国政府决定在我国制订并实施国家基本药物。

从大量的销售药品中遴选基本药物,是一项科学性和政策性很强的工作。为加强对这项工作的领导,卫生部组织成立了由财政部、卫生部、解放

军总后卫生部、国家医药管理局、国家中医药管理局等有关领导和专家组成的国家基本药物领导小组，负责确立制订国家基本药物的方针、政策；负责制订国家基本药物遴选总体规划并部署实施；负责组织协调各有关部门具体开展国家基本药物遴选工作；负责确定国家基本药物目录；负责国家基本药物目录的修订；负责国家基本药物的宣传和政策解释等工作。

国家基本药物领导小组办公室，负责具体组织、协调工作。卫生部委托中华医学会组织临床各科专家经过广泛深入的酝酿讨论，提出可供遴选国家基本药物的具体品种名单，并反馈到有关部门及各地征求意见后整理出初步的基本药物目录报领导小组审议通过；委托中国药品生物制品检定所组织有关药品检定所完成药物质量方面的复核评价与研究工作；委托北京医科大学临床药理研究中心组织有关临床药理基地完成对有关品种的临床对比验证工作。

在我国基本药物的遴选过程中，始终坚持了临床必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重等原则和科学、严谨、规范的操作程序，采取专家遴选与广泛征求意见相结合的方式，制订出一套适合我国实际情况的，适用于我国各级医疗单位使用的目录，基本满足了我国广大人民群众防病、治病的需要。

国家基本药物是临床合理用药的依据,是我国医疗体制改革的重要组成部分,国家基本药物全部品种目录的出台,对我国药品的生产和使用产生了较大的影响。

为宣传、推广国家基本药物,特地组成了以陈敏章部长为主编,由卫生部、财政部、解放军总后勤部卫生部、国家医药管理局、国家中医药管理局等领导和众多医、药专家组成的编委会,编写了《国家基本药物(西药)》和《国家基本药物临床手册(西药)》两书。

由于时间仓促,不足之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

国家基本药物领导小组办公室
1998 年 4 月

编写说明

《国家基本药物(西药)》共 27 章, 收载药品 830 种(包括调出品种), 从结构、性状、药理作用及作用机制、体内过程、用途、不良反应、注意事项、用法及用量、制剂及规格、贮藏等, 对每个品种作了介绍。该书主要面向广大医、药工作者和医药卫生主管部门、科研单位、医药院校、医疗卫生单位、制药企业的管理人员。而《国家基本药物临床手册(西药)》, 则本着短小精悍, 突出使用的原则, 重点写了药理作用及用途、用法及用量、不良反应、注意事项等几个方面, 重点突出医药专家的实践经验, 供广大医药工作者使用。

1. 药物名称, 原则上使用中国药品通用名称。为使用方便, 也收入了一些常用的曾用名称。个别品种无通用名, 其副名暂采用了商品名称。

英文名称采用国际非专利药名(International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances 简称‘INN’, 凡不是‘INN’名称的(因无‘INN’名)在英文右上角加“*”号表示。

2. 药品分类, 采取药物学与临床科用药结合的原则, 因此, 少数品种有

交叉,交叉的品种在主要章节全面叙述,其它章节只介绍本科使用的特点。

另外,生物制剂分类尚不明确的个别品种,暂放第 18 章预防生物制品内。

3. 计量单位统一使用国家规定计量单位,一般用国际符号表示。例如:kg(千克、公斤);g(克);mg(毫克); μ g(微克);ng(纳克);L(升);ml(毫升); μ l(微升);m(米);mm(毫米);Bg(贝克);Gy(戈瑞)等。

4. 中文索引按笔画数排列,同笔画字,按起笔的一(横)、丨(竖)、丿(撇)、丶(点)、ㄣ(拐)排列。英文索引按字母顺序排列。

5. 为反映基本药物调入调出品种的情况,对新调入品种在药名下方也用(~~~~~),调入剂型在剂型下方也用(~~~~~)表示;调出品种在药名下方用(——),调出剂型在剂型下方用(——)表示。

6. 一种药物有多个剂型,本书只收载列为国家基本药物的剂型,但其规格不限。

目 录

第一章 抗感染药物

第一节 抗微生物药

一、青霉素类

青霉素(1) 青霉素 V(2) 普鲁卡因青霉素(2) 苄星青霉素(3) 苯唑西林(苯唑青霉素)(3) 氯唑西林(邻氯青霉素)(4) 氨苄西林(氨苄青霉素)(4) 阿莫西林(羟氨苄青霉素)(5) 哌拉西林(5) 氨苄西林-舒巴坦(6) 舒他西林(6) 阿莫西林-克拉维酸钾(7)

二、头孢菌素类

头孢氨苄(8) 头孢拉定(9) 头孢克洛(10) 头孢唑啉(10) 头孢呋辛(11) 头孢美唑(12) 头孢噻肟(13) 头孢他啶(13) 头孢曲松(头孢三嗪)(14) 头孢哌酮(15) 舒巴坦-头孢哌酮(16)

三、碳青霉烯类

亚胺培南-西司他丁钠(17)

四、氨基糖苷类

庆大霉素(18) 妥布霉素(19) 阿米卡星(丁胺卡那霉素)(19) 奈替米星(20) 大观霉素(21)

五、四环素类

四环素(22) 多西环素(脱氧土霉素)(22) 土霉素(23)

六、酰胺醇(氯霉素)类

氯霉素(24)

七、大环内酯类

红霉素(25) 阿奇霉素(25) 罗红霉素(26) 琥乙红霉素(27) 麦白霉素(28) 乙酰螺旋霉素(29)

八、其他类抗生素

去甲万古霉素(30) 克林霉素(氯洁霉素)(31) 磷霉素(31) 多粘菌素(32)

九、磺胺类

磺胺嘧啶(33) 磺胺嘧啶锌(34) 磺胺嘧啶银(34) 甲氧苄啶(甲氧苄氨嘧啶)(35) 复方磺胺甲噁唑(36)

十、喹诺酮类

吡哌酸(37) 诺氟沙星(氟哌酸)(37) 环丙沙星(37) 氧氟沙星(37) 左氧氟沙星(38)

十一、其他抗微生物药

小檗碱(黄连素)(38)

十二、抗结核病药

异烟肼(39) 链霉素(40) 利福平(41) 利福喷汀(41) 乙胺丁醇(41) 对氨基水杨酸钠(42) 吡嗪酰胺(42)

丙硫异烟胺(42) 异烟肼-利福平-吡嗪酰胺(43) 异烟肼-利福平 (44)

十三、抗麻风病药

氨苯砜(45) 醋氨苯砜(45) 氯法齐明(45)

十四、抗真菌药

氟康唑(46) 酮康唑(46) 咪康唑(47) 伊曲康唑(47) 克霉唑(47) 氟胞嘧啶(48) 两性霉素 B(48)

制霉菌素(49) 灰黄霉素(49) 十一烯酸(49)

十五、抗病毒药

阿昔洛韦(50) 伐昔洛韦(50) 利巴韦林(三氮唑核苷)(50) 阿糖腺苷(51)

第二节 抗寄生虫病药

一、抗疟药

青蒿琥酯(51) 本芴醇(52) 蒿甲醚(52) 青蒿素(53) 双氢青蒿素(53) 氯喹(54) 哌喹(55) 乙胺嘧啶(56) 咯萘啶(57) 奎宁(58) 磺胺多辛(59) 伯氨喹(60)

二、抗阿米巴病药及抗滴虫病药

双碘喹啉(61) 甲硝唑(61) 巴龙霉素(63) 依米丁(63)

三、抗黑热病药

喷他脒(64) 葡萄糖酸锑钠(65)

四、抗吸虫病药及抗丝虫病药

吡喹酮(66) 硫氯酚(67) 乙胺嗪(68)

五、驱肠虫药

甲苯咪唑(69) 阿苯达唑(70) 左旋咪唑(71) 噻嘧啶(72) 哌嗪(72) 氯硝柳胺(73)

第二章 抗肿瘤药物

第一节 烷化剂

氮芥(74) 环磷酰胺(75) 异环磷酰胺(75) 美法仑(76) 氮甲(77) 甘磷酰芥(77) 卡莫司汀(卡氮芥)(78) 洛莫司汀(78) 司莫司汀(79) 六甲蜜胺(79) 硝卡芥(80) 苯丁酸氮芥(80) 噻替派(81) 白消安(82)

第二节 抗代谢药

甲氨蝶呤(83) 巯嘌呤(85) 氟尿嘧啶(85) 替加氟(87) 阿糖胞苷(88) 羟基脲(89) 甲异靛(90)

第三节 抗肿瘤抗生素

放线菌素 D(更生霉素)(91) 丝裂霉素(91) 平阳霉素(92) 柔红霉素(93) 阿霉素(94) 阿柔比星(95) 表柔比星(95) 吡柔比星(96)

第四节 抗肿瘤植物成分药

长春碱(97) 长春新碱(醛基长春碱)(98) 替尼泊苷(99) 依托泊苷(99) 高三尖杉酯碱(100) 羟喜树碱(101) 长春地辛(101)

第五节 抗肿瘤激素类

他莫昔芬(102) 氨鲁米特(103) 氟他胺(103)

第六节 其他抗肿瘤药及辅助用药

丙卡巴肼(甲基苄肼)(104) 顺铂(105) 卡铂(106) 门冬酰胺酶(左旋门冬酰胺酶)(107) 米托蒽醌(107) 安吡啶(108)
昂丹司琼(恩丹西酮)(109) 美司钠(110)

第三章 麻醉及麻醉辅助用药物

第一节 全身麻醉药

一、吸入麻醉药

氟烷(111) 恩氟烷(111) 异氟烷(112) 七氟烷(112) 氧化亚氮(113)

二、静脉麻醉药

硫喷妥钠(113) 依托咪酯(114) 羟丁酸钠(114) 咪达唑仑(114) 氯胺酮(114) 丙泊酚(异丙酚)(115)

第二节 局部麻醉药

普鲁卡因(115) 利多卡因(116) 布比卡因(116) 丁卡因(117)

第三节 骨骼肌松弛药

氯化琥珀胆碱(118) 泮库溴铵(118) 阿曲库铵(118) 维库溴铵(119) 哌库溴铵(119) 罗库溴铵(119)

第四节 其他

麻黄碱(120)
