

《专科常用药物的联用与辅用》丛书

妇产科常用药物的 联用与辅用

主 编 孟瑞雪 高淑丽 樊德厚



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

《妇产科常用药物的联用与辅用》编委

妇产科常用药物的 联用与辅用

主 编 吕晓燕 黄建群 黄建群

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

《专科常用药物的联用与辅用》丛书

妇产科常用药物的联用与辅用



主 编 孟瑞雪 高淑丽 樊德厚
副主编 杨永明 冯梅梅 李彩霞 刘冬梅

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇产科常用药物的联用与辅用/孟瑞雪等主编.

—北京:人民卫生出版社,2009.9

ISBN 978-7-117-11550-6

I. 妇… II. 孟… III. 妇产科病-药物-使用

IV. R984

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 129104 号

门户网: www.pmph.com

出版物查询、网上书店

卫人网: www.hrhexam.com

执业护士、执业医师、

卫生资格考试培训

妇产科常用药物的联用与辅用

主 编: 孟瑞雪 高淑丽 樊德厚

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 11.5

字 数: 287 千字

版 次: 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11550-6/R · 11551

定 价: 28.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

《专科常用药物的联用与辅用》

出版说明

在临床上虽然大力提倡单一用药,但随着复杂病例、难治性病例等多种情况的增多,联合用药在临床上不仅不可避免,而且应用非常多见。合理的联合用药可以提高疗效,收到事半功倍的效果;反之,不合理的联合用药则会事与愿违,甚至会雪上加霜导致严重不良反应的发生。可见,作为一名专科医生必须全面了解常用药物的相关信息,才能在联合用药时做到合理配伍,安全、有效的应用药物。另外,随着医学、药学的快速发展,发现一些常用药物在临床使用中除经典的主要治疗作用之外,对其他科的某些疾病尚有确切的治疗作用,这就是本书所说的辅用,了解这些药物的辅用对合理用药、最大限度发挥药效将有很大帮助。

鉴于此,我们组织了长期工作在一线的临床医师、药师编写了本套《专科常用药物的联用与辅用》,收集了各科常用药物与其他药物联合应用时应注意的问题,并对各药物明确的辅助治疗作用进行了介绍。同时,为便于读者全面掌握药物相关信息,一并介绍了各个药物的其他名称、药效学和药动学、主要应用、不良反应、注意事项等,以期给读者提供全面、翔实、有价值的用药信息。

此外,本书编写形式新颖,内容简明。主要以表格形式列出有关专科疾病常用药物之间的联用情况,其中,联用的作用类型

分别用以下符号表示：

“+”表示两种药物联用时，可使药物的药效增强。

“-”表示两种药物联用时，可使药物的药效降低。

“±”表示两种药物联用时，药效可能增加也可能降低。

“□”表示两种药物联用时，未发现药物相互作用或相互作用无临床意义。

“√”表示两种药物联用时，可互相弥补，减少不良反应。

“×”表示两种药物联用时，不良反应明显增强或出现严重不良反应。

本套丛书即将出版，希望广大医务工作者通过阅读，能够全面获取有关药物间相互作用以及联用的信息，同时了解药物的辅助治疗作用，提高临床安全合理用药处方的水平。

人民卫生出版社

2009年6月

前 言

妇产科是临床医学中的一个专门学科,关系到母婴健康,牵涉到内、外各科的问题。随着医药事业的迅速发展,新药陆续面市,药物的联用和辅用越来越多。如何正确、合理、安全使用妇产科临床有关药物,一直是广大妇产科工作者非常重视的问题。

本书由临床医师和药师共同协作完成,参考大量医学、药学期籍,着重介绍了妇产科常用药物的联用和辅用,同时阐述了常用药物的临床应用、不良反应及注意事项等,收载妇产科常用药物 200 余种,旨在为临床医师和药师提供用药参考,不作为医疗纠纷及相关诉讼的法律依据。

由于写作水平所限,资料收集可能不全,内容及编排有不妥之处,敬请广大读者批评指正。

编 者

2009 年 6 月

目 录

第一章 性激素、促性激素及其相关药物	1
第一节 雄激素及同化激素	2
丙酸睾酮(2) 甲睾酮(4) 普拉睾酮(5) 达那唑(6)	
第二节 雌激素及其类似合成物	10
苯甲酸雌二醇(10) 雌二醇(12) 戊酸雌二醇(15)	
炔雌醇(19) 炔雌醚(20) 雌三醇(21) 尼尔雌醇(23)	
结合雌激素(24) 己烯雌酚(28) 氯烯雌醚(30) 普	
罗雌烯(32)	
第三节 孕激素类	33
替勃隆(33) 雷洛昔芬(36) 黄体酮(39) 甲羟孕	
酮(43) 炔孕酮(46) 环丙孕酮(47) 普美孕酮(49)	
诺美孕酮(49) 地屈孕酮(50)	
第四节 促性腺激素	52
尿促卵泡素(52) 尿促性素(55) 绒促性素(57) 阿	
拉瑞林(60) 戈舍瑞林(62) 亮丙瑞林(63) 戈那瑞	
林(66) 曲普瑞林(67) 氯米芬(70)	
第二章 避孕药	74
第一节 短效口服避孕药	75
炔诺酮(75) 甲地孕酮(77) 炔诺孕酮(79) 左炔诺	
孕酮片(81) 去氧孕烯(83) 孕二烯酮(83) 孕三烯	
酮(84) 诺孕酯(86) 双炔失碳酯(87) 奎孕醇(88)	
炔酮肟(89) 醋炔诺酮(90) 双醋炔诺醇(90) 氯醚	
避孕丸(91)	
第二节 长效避孕药	91

	亚硫酸氢钠甲萘醌(153) 氨基己酸(155)	
	氨甲苯酸(156) 血凝酶(158) 酚磺乙胺(160)	
	甲萘氢醌(161) 维生素 K ₁ (162) 氨甲环酸(163)	
	卡巴克络(165) 抑肽酶(167)	
第二节	抗凝血药	168
	枸橼酸钠(168) 肝素钠(169) 华法林(173) 链激酶(178) 尿激酶(180)	
第三节	血浆及血浆代用品	181
	右旋糖酐 40(181) 琥珀酰明胶(184) 中分子羟乙基淀粉 200/0.5(185)	
第四节	抗贫血药	187
	硫酸亚铁(187) 葡萄糖酸亚铁(190) 叶酸(191)	
	维生素 B ₁₂ (193) 腺苷钴胺(194) 右旋糖酐铁(195)	
第五节	促进白细胞增生药	197
	沙格司亭(197) 非格司亭(199) 小檗胺(200)	
	鲨肝醇(201) 核苷酸(201)	
第六节	抗血小板药	202
	阿司匹林(202) 氯贝丁酯(206) 曲克芦丁(207)	
第五章	抗肿瘤药物	209
第一节	烷化剂	210
	环磷酰胺(210) 异环磷酰胺(212) 美法仑(214)	
	苯丁酸氮芥(214) 六甲蜜胺(215) 塞替派(216)	
第二节	抗代谢药	218
	甲氨蝶呤(218) 氟尿嘧啶(221)	
第三节	抗肿瘤抗生素	223
	放线菌素 D(223) 丝裂霉素(224) 平阳霉素(226)	
	多柔比星(227) 表柔比星(230) 吡柔比星(230)	
第四节	植物来源的抗肿瘤药及其衍生物	231
	长春碱(231) 长春新碱(233) 长春地辛(235)	
	长春瑞滨(236) 依托泊苷(238) 紫杉醇(239)	

	拓扑替康(241) 多西他赛(242)	
第五节	抗肿瘤激素类.....	244
	他莫昔芬(244) 福美坦(245) 氨鲁米特(246)	
	来曲唑(248) 戈舍瑞林(249) 亮丙瑞林(250)	
	甲羟孕酮(251) 甲地孕酮(253)	
第六节	其他抗肿瘤药及辅助治疗药.....	253
	顺铂(253) 卡铂(255) 奥沙利铂(256) 群司珠单抗(258)	
	贝伐单抗(259) 米托蒽醌(260) 昂丹司琼(262)	
	香菇多糖(263) 亚叶酸钙(264)	
第六章	保健用药.....	266
第一节	维生素类.....	267
	维生素 A(267) 维生素 B ₁ (270) 维生素 B ₂ (272)	
	维生素 B ₆ (274) 维生素 B ₁₂ (277) 维生素 C(279)	
	维生素 E(282) 维生素 D ₃ (285) 烟酸(288) 多维元素片(290)	
	碳酸钙(290)	
第二节	营养药.....	292
	注射用水溶性维生素(292) 注射用脂溶性维生素(Ⅱ)(293)	
	脂肪乳注射液(293) 小儿用氨基酸注射液(18AA-D)(295)	
	复方氨基酸注射液(18AA)(297)	
第七章	外用药.....	299
第一节	阴道用药.....	300
	甲硝唑栓(300) 复方甲硝唑栓(303) 硝酸咪康唑栓(305)	
	硝酸益康唑栓(307) 三维制霉菌素栓(308) 两性霉素 B 阴道泡腾片(308)	
	克霉唑阴道片(310) 双唑泰泡腾片(311)	
	克林霉素磷酸酯阴道泡腾片(312) 聚甲酚磺醛栓(314)	
	聚维酮碘药膜(314) 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊(316)	
	氯喹那多-普罗雌烯阴道片(317) 结合雌激素软膏(318)	
	雌三醇乳膏(319) 重组人干扰素 α -2a 栓(321)	
	重组人干扰素 α -2b 阴道	

泡腾胶囊(322)	乳酸菌阴道胶囊(323)	阴道用乳杆菌活菌胶囊(323)	舒康凝胶剂(324)	宫颈炎康栓(324)	保妇康栓(325)	保妇康泡沫剂(325)	复方沙棘籽油栓(326)	复方莪术油栓(326)	百草妇炎清栓(327)	坤净栓(327)	博性康药膜(328)	苦参软膏(329)	妇炎灵胶囊(329)	妇炎平胶囊(330)	复方芙蓉泡腾栓(330)	治糜灵栓(330)
第二节	局部外用药	331														
	高锰酸钾外用片(331)	硼酸(332)	洁尔阴洗液(333)	聚甲酚磺醛溶液(334)	妇科万应膏(336)	养血调经膏(336)										
第三节	肛门用药	336														
	盆炎清栓(336)	康妇消炎栓(339)														
中文药名索引	340															
英文药名索引	349															

第一章

性激素、促性激素及其相关药物

性激素为男女两性腺所分泌,包括雄激素、雌激素和孕激素。

天然的雄激素为睾丸素(睾酮),具有雄激素活性,并有一定的蛋白质同化作用。目前临床应用的雄激素主要是睾酮的衍生物,常用品种有甲睾酮、丙酸睾酮等,辅用于功能性子宫出血,减少经血量。睾酮经过结构改造使雄激素活性减弱,而蛋白质同化作用得以保留或加强,从而提高分化指数,这些药物称为同化激素。目前临床常用的有达那唑等,其主要用于子宫内膜异位症的治疗。

雌激素主要由卵巢和胎盘产生,天然的雌激素包括雌二醇、雌酮、雌三醇。目前临床应用的是天然性激素的人工合成品及其衍生物。如注射用的长效雌激素苯甲酸雌二醇、戊酸雌二醇、环戊丙酸雌二醇以及口服有效的炔雌醇、炔雌醚等,都是临床常用的雌激素药物,在妇科内分泌领域发挥着重要作用。雌三醇的雌激素活性比雌二醇弱,其特点是对阴道和子宫颈管具有选择性,临床用于绝经期综合征、老年性阴道炎等。其长效衍生物为尼尔雌醇,可用于绝经期妇女的激素补充。妊马雌酮是天然结合型雌激素,可作为雌激素的补充治疗药,尤其在绝经后妇女的激素替代治疗中独具优势。

孕激素主要由黄体分泌,妊娠后逐渐改由胎盘分泌。天然孕激素黄体酮(孕酮)及其合成衍生物,如甲羟孕酮、炔孕酮等均为临床常用的药物。环丙孕酮是一种具有很强抗雄激素作用的

孕激素,是对多种疾病有价值的新药。还有许多孕激素,如炔诺酮、甲基炔诺酮、甲地孕酮、己酸孕酮等,除用于一般孕激素适应证外,还和雌激素组成各种复方制剂用作避孕药,在女性生殖健康和计划生育方面功不可没。

促性腺激素是由腺垂体分泌的一组蛋白质激素。由下丘脑分泌的促性腺激素释放素(GnRH)或称黄体形成素释放素(LHRH)及其类似物,是一类重要的多肽促性激素。这类药物的应用比较广泛,可用于计划生育、妇科内分泌、试管婴儿及抗肿瘤等。

第一节 雄激素及同化激素

丙酸睾酮

Testosterone Propionate

【其他名称】 丙酸睾丸素,丙睾,Testosterone Propionas

【药效学与药动学】 雄激素类药。本品为睾酮的丙酸酯。作用与睾酮、甲睾酮相同,但肌注作用时间较持久。能促进男性器官及副性征的发育、成熟。大剂量时有对抗雌激素作用,抑制子宫内膜生长及卵巢、垂体功能。还有促进蛋白质合成及骨质形成等作用。雄激素作用与蛋白同化作用之比为1:1。

本品98%与血浆蛋白结合,大部分在体肝内代谢转化成活性较弱的雄酮及无活性的5 α -雄酮,并与葡萄糖醛酸或硫酸结合,由尿排出。

【主要应用】 主要用于原发性或继发性男性性功能降低;男性青春期发育迟缓;绝经期后女性晚期乳腺癌的姑息性治疗。

肌内注射:成年男性性腺功能低下激素替代治疗,一次25~50mg,每周2~3次;男性青春发育延缓:一次12.5~25mg,每周2~3次,疗程不超过4~6个月;绝经后女性晚期乳腺癌姑息治疗,一次50~100mg,每周3次,共2~3个月。

【联用】

联用药物	联用结果	作用类型
口服抗凝药物	联用可增强口服抗凝药的作用,甚至可引起出血	+
胰岛素	二者联用,对蛋白同化作用协同	+

【辅用】

1. 功能性子宫出血过多 每次 25~50mg,每日 1 次,共 3~4 次,多与雌激素和(或)孕激素配合使用,每月总量不超过 300mg,连续 4~6 个月。

2. 化疗后白细胞降低 丙酸睾酮 50mg,分别注射两侧足三里穴,每日 1 次,10 天为 1 疗程,配合维生素 C、B₆ 等,可升高白细胞。

3. 抗早孕 第 1 日晨口服米非司酮 50mg、当晚服 25mg,第 2 日晨服 25mg、当晚服 50mg,第 3 日晨服米索前列醇 400~600 μ g。在服用米非司酮的前 1 日和第 1 日,肌肉注射丙酸睾酮 100mg,可提高完全流产率,缩短排囊时间及排囊后出血。或从服药第 1 日开始,每天肌肉注射丙酸睾酮 50mg,连用 3 日,可减少米非司酮用量,提高完全流产率(97.6%),并减少出血量。

【不良反应】

1. 注射部位可出现疼痛、硬结、感染及荨麻疹。
2. 大剂量可致女性男性化、男性睾丸萎缩、精子减少、水肿、黄疸、肝功能异常。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全,孕妇及前列腺癌患者禁用。
2. 儿童和老年患者慎用。
3. 有过敏反应者应立即停药。
4. 用于乳腺癌治疗时,治疗 3 个月内应有效果,若病情发展,应立即停用。

5. 应作深部肌肉注射,不能静注。
6. 一般不与其他睾酮制剂换用,因它们的作用时间不同。
7. 男性应定期检查前列腺。

甲 睾 酮

Methyltestosterone

【其他名称】 甲基睾丸素,美他诺龙,Mneohexane,Mestanolone

【药效学与药动学】 为人工合成的雄激素,作用与天然睾酮相同,口服有效。能促进男性器官及副性征的发育、成熟;对抗雌激素,抑制子宫内膜生长及垂体-性腺功能;促进蛋白质合成及骨质形成;刺激骨髓造血功能,使红细胞和血红蛋白增加。雄激素作用与蛋白同化作用之比为1:1。

口服经胃肠道和口腔黏膜吸收,1~2小时血药浓度达高峰, $t_{1/2}$ 为10~100分钟,舌下含用的疗效比口服高2倍,由于口服经肝脏代谢失活,故以舌下含服为宜,剂量可减半。在体内代谢较睾酮慢。其代谢产物(多数为结合型)和给药剂量的5%~10%以原形从尿排出。

【主要应用】 用于男性性腺功能低下者激素替代治疗,绝经妇女晚期乳腺癌姑息性治疗。

口服:男性雄激素缺乏症,一次5mg,一日2次。

舌下含服:一次25mg,一日1~4次,如果治疗有反应,2~4周后,用量可减至一日2次,每次25mg。

【联用】

联用药物	联 用 结 果	作用类型
巴比妥类	联用可增加其肝内代谢,使作用减弱	—
甲状腺激素	本品可减少甲状腺结合球蛋白,使甲状腺激素作用增强	+

【辅用】

1. 骨质疏松症 雌雄激素联合应用可改善症状,结合雌激素 0.625mg/d,甲睾酮 25mg/d(每月应用 21 天)。

2. 功能性子宫出血,月经过多 舌下含服,一次 5mg,一日 1~2 次,每月总量不超过 300mg。

【不良反应】

1. 长期大剂量应用易致胆汁淤积性肝炎,出现黄疸,肝功能异常。舌下给药可致口腔炎,表现为疼痛、流涎等症状。

2. 女性可能引起痤疮、多毛、声音变粗、闭经、月经紊乱,应停药。

3. 男性睾丸萎缩、精子生成减少、精液减少,应停药。

4. 水钠潴留。

【注意事项】

1. 孕妇、前列腺癌患者及对本品过敏者禁用。

2. 心、肝、肾功能不良者,前列腺肥大、高血压患者慎用。

普拉睾酮

Prasterone

【其他名称】 普拉雄酮,去氢表雄酮,Dehydroepiandrosterone

【药效学与药动学】 为同化激素类药物,可促进宫颈组织型纤维芽细胞增生和平滑肌细胞增大,在脱氢表雄酮和雌二醇共同作用下使颈管组织血管通透性增加,水分增多,同时细胞基质酸性黏多糖增加。激素又增强组织胶原蛋白酶活性,促使胶原纤维分解,使纤维间隙扩大及组织纤维断裂,最终导致宫颈管组织软化,伸展性增强,宫口松弛。

静脉注入后,经肝脏分解为脱氢表雄酮,再经 $\Delta^5,4$ 异构酶作用转化为雄烯二酮,然后再经卵巢内芳香化酶作用转化成雌酮及雌二醇。雌激素和雄激素在血中 95% 与性激素结合球蛋白