

百姓用药指南



宁波市老医药卫生工作者协会 编著
宁 波 晚 报 社



宁波出版社
NINGBO PUBLISHING HOUSE

百姓用药指南

宁波市老医药卫生工作者协会

宁 波

江苏工业学院图书馆
藏书章

宁波出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

百姓用药指南/宁波市老医药卫生工作者协会, 宁波晚报社
编著. —宁波: 宁波出版社, 2004. 12

ISBN 7-80602-827-7

I. 百... II. ①宁... ②宁... III. 药物—指南
IV. R97-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 127715 号

书 名	百姓用药指南
编 著	宁波市老医药卫生工作者协会、宁波晚报社
出版发行	宁波出版社
地 址	宁波市苍水街 79 号
邮政编码	315000
经 销	全国新华书店
责任编辑	顾明 王立新 廖维勇
印 刷	宁波市大港印务有限公司
开 本	850 × 1168 毫米 1/32
字 数	430 千
印 张	20
插 页	24
版 次	2004 年 12 月第 1 版第 1 次印刷
书 号	ISBN 7-80602-827-7/G · 32
定 价	28.00 元

本书编委会

名誉主编：朱元卿 姚志明 周忠德

主 编：王德扬 洪中立 陈祖煖

策 划：江智华 蒋佳敏

编 委：（按姓氏笔划排列）

王德扬、尤大朴、史继寅、朱英池

江智华、沈庄夫、李维邦、张祖懿

严清和、陈祖煖、陈毓麒、金永镇

邵铭剑、周伟方、洪中立、骆纯才

顾 明、倪丽芬、龚晓放、龚嘉明

黄梦熊、蒋佳敏、缪正秋、蔡雅富

责任编辑：顾 明 王立新 廖维勇

编辑说明

随着国内外医药科技的迅猛发展,越来越多的新药和老药被广泛应用。患病后如何正确、合理选用药物治病,这固然是医师的天职,但作为患者,了解药物的基本性能和使用常识,也甚为重要。这将有利于患者更好地配合医师进行治疗,有利疾病的早日治愈。鉴此,宁波市老医药卫生工作者协会和宁波晚报社精诚合作,本着服务民众,奉献爱心的指导思想,组织本市各学科 20 余名具有丰富临床经验的资深医学专家,经过近半年时间辛勤耕耘,终于写成《百姓用药指南》。现将编辑过程中有关问题作一些必要说明:

一、本书收集的药物为常见病中的常用药。患者应在医师明确诊断的前提下正确理解药物应用。

二、本书不同于一般药物手册。编写不按药物品种分类,而以病讲药,作者对每种药或同类药进行科学“点评”或“特别提示”,让患者了解该药之特点和临床评价。

三、本书中观点,大多来自近年、甚至近月国内外一些权威学术机构发表的最新指导性结论意见。当然也有作者结合自己的临床实践经验提出的一些新论和建议。

四、为节省篇幅,本书列举的药物不良反应、禁忌等只提常见几种,有关详细资料,请查阅药厂药物说明书。

五、本书编排的部分药物尚有重复,这是因为不同病种使用同一种药物,其用药剂量和方法上也各有不同。

本书以广大百姓作为主要读者对象,是一本通俗讲解药物常识为宗旨的科普读物,对基层和社区医务人员也有一定的参考价值。限于时间比较仓促,不足之处,在所难免,望不吝指正为感。

编者

2004 年 10 月

目 录

第一章 心血管疾病	(1)
第一节 高血压用药	(1)
第二节 血脂异常用药	(20)
第三节 心律失常用药	(29)
第四节 心力衰竭用药	(36)
第五节 心绞痛用药	(40)
第六节 心肌梗死用药	(48)
第二章 呼吸系疾病	(52)
第一节 急性气管——支气管炎用药	(52)
第二节 慢性支气管炎用药	(58)
第三节 支气管哮喘用药	(60)
第四节 支气管扩张症用药	(70)
第五节 肺炎用药	(71)
第六节 结核性胸膜炎用药	(89)
第七节 肺结核用药	(90)
第三章 消化系疾病	(95)
第一节 胃、十二指肠溃疡用药	(95)
第二节 慢性胃炎用药	(114)
第三节 炎症性肠病用药	(116)
第四节 肠易激综合征(IBS)用药	(118)
第五节 非感染性急慢性腹泻用药	(124)
第六节 急慢性便秘用药	(126)
第七节 消化不良症用药	(132)
第八节 胆石病用药	(135)

第四章 神经内科疾病	(137)
第一节 脑血管病用药	(137)
第二节 癫痫用药	(159)
第三节 帕金森病用药	(173)
第五章 内分泌系统病	(182)
第一节 甲状腺功能亢进症(简称甲亢)用药	(182)
第二节 甲状腺功能减退症(简称甲减)用药	(184)
第三节 脑垂体微腺瘤用药	(186)
第四节 2型糖尿病用药	(186)
第五节 胰岛素在糖尿病中的应用	(195)
第六章 风湿病	(197)
第一节 类风湿性关节炎用药	(197)
第二节 强直性脊柱炎用药	(207)
第三节 系统性红斑狼疮用药	(209)
第四节 痛风性关节炎药	(210)
第七章 肾脏疾病	(214)
第一节 急性感染后肾小球肾炎用药(急性肾炎、急性肾炎综合征)	(214)
第二节 急进性肾小球肾炎用药	(220)
第三节 慢性肾小球肾炎用药	(224)
第四节 肾病综合征用药	(232)
第五节 狼疮性肾炎用药	(245)
第六节 过敏性紫癜性肾炎用药	(247)
第七节 糖尿病性肾病用药	(249)
第八节 乙肝病毒相关肾炎用药	(250)
第九节 肾盂肾炎用药	(250)
第十节 慢性肾功能衰竭用药	(252)

第八章	血液系疾病	(259)
第一节	白细胞减少和粒细胞缺乏症用药	(259)
第二节	特发性血小板减少性紫癜用药	(262)
第三节	缺铁性贫血用药	(264)
第四节	巨幼细胞性贫血用药	(267)
第五节	再生障碍性贫血用药	(268)
第六节	急性白血病用药	(271)
第七节	慢性白血病用药	(279)
第九章	精神系疾病	(282)
第一节	精神分裂症用药	(282)
第二节	抑郁症用药	(290)
第三节	抗躁狂用药	(297)
第四节	抗焦虑药及催眠药	(301)
第十章	传染病、寄生虫病	(306)
第一节	流行性感冒用药	(306)
第二节	流行性出血热用药	(309)
第三节	伤寒、副伤寒用药	(311)
第四节	细菌性痢疾用药	(315)
第五节	流行性脑脊髓膜炎用药	(317)
第六节	钩端螺旋体病用药	(322)
第七节	阿米巴病用药	(323)
第八节	蛔虫病用药	(327)
第九节	钩虫病用药	(331)
第十一章	肝病	(334)
第一节	甲型病毒性肝炎(简称甲肝)用药.....	(334)
第二节	乙型病毒性肝炎(简称乙肝)用药	(335)

第三节	丙型病毒性肝炎(简称丙肝)用药	(342)
第四节	胆汁郁积(简称淤胆)用药	(345)
第五节	脂肪肝用药	(347)
第六节	酒精性肝病用药	(348)
第七节	肝硬化用药	(349)
第八节	原发性肝癌辅助治疗用药	(350)
第十二章	皮肤病	(353)
第一节	疱疹病毒性皮肤病用药	(353)
第二节	癣病用药	(358)
第三节	湿疹、皮炎用药	(363)
第四节	荨麻疹用药	(368)
第五节	药疹用药	(371)
第六节	银屑病用药	(372)
第十三章	泌尿外科疾病	(376)
第一节	尿路感染用药	(376)
第二节	急性前列腺炎用药	(385)
第三节	急性附睾炎用药	(386)
第四节	泌尿系结核用药	(387)
第五节	淋病性尿道炎用药	(390)
第六节	非淋球菌性尿道炎用药	(391)
第七节	尿失禁用药	(392)
第八节	慢性细菌性前列腺炎用药	(393)
第九节	慢性非细菌性前列腺炎用药	(395)
第十节	前列腺痛用药	(399)
第十一节	前列腺增生症用药	(400)
第十二节	前列腺癌用药	(401)
第十三节	尿石症用药	(404)

第十四节 尿路上皮性肿瘤用药	(405)
第十五节 肾癌用药	(407)
第十六节 男性不育用药	(408)
第十七节 男性性功能低下用药	(409)
第十四章 常见癌症	(411)
第一节 甲状腺癌用药	(411)
第二节 乳腺癌用药	(412)
第三节 食管癌用药	(424)
第四节 肺癌用药	(425)
第五节 胃癌用药	(432)
第六节 大肠癌用药	(435)
第七节 肝癌用药	(439)
第八节 胰腺癌用药	(441)
第九节 化疗药毒性反应	(442)
第十节 癌症疼痛用药	(444)
附: 人体体表面积查阅表	(460)
第十五章 妇产科疾病	(462)
妇科部分	(462)
第一节 阴道炎用药	(462)
第二节 慢性子宫颈炎用药	(470)
第三节 盆腔炎和附件炎用药	(472)
第四节 支原体衣原体感染用药	(474)
第五节 阴道出血用药(出血或月经过多止血药)	(475)
第六节 乳腺小叶增生用药	(478)
第七节 药物流产用药	(479)
第八节 功能性失调子宫出血(简称功血)用药	(481)
第九节 闭经用药	(484)

第十节 多囊卵巢综合征用药	(486)
第十一节 痛经用药	(488)
第十二节 围绝经期综合征用药	(491)
第十三节 高催乳激素血症用药	(493)
第十四节 卵巢早衰用药	(494)
第十五节 不孕症用药	(496)
第十六节 子宫内膜异位症用药	(498)
第十七节 子宫肌腺病用药	(501)
产科部分	(502)
第一节 先兆流产用药	(502)
第二节 早产用药	(504)
第三节 宫外孕用药	(507)
第四节 弓形虫病用药	(507)
第五节 妊娠期及哺乳期用药选择	(508)
第十六章 眼病.....	(514)
第一节 睑腺炎(麦粒肿)用药.....	(514)
第二节 急性卡他性结膜炎(红眼睛)用药.....	(514)
第三节 病毒性结膜炎用药.....	(515)
第四节 过敏性结膜炎用药.....	(515)
第五节 沙眼用药.....	(517)
第六节 角膜炎用药	(517)
第七节 干燥综合征用药.....	(519)
第八节 浅层巩膜炎用药.....	(520)
第九节 葡萄膜炎用药	(520)
第十节 青光眼用药	(522)
第十一节 老年性白内障用药	(526)
第十二节 玻璃体积血用药	(527)

第十三节	玻璃体混浊用药	(527)
第十四节	眼底病用药	(529)
第十五节	电光性眼炎用药	(534)
第十六节	老花眼	(534)
第十七章	耳鼻咽喉疾病	(549)
第一节	耳部疾病用药	(549)
第二节	鼻部疾病用药	(553)
第三节	咽部疾病用药	(556)
第四节	喉部疾病用药	(558)
第十八章	儿科疾病	(560)
第一节	新生儿疾病用药	(560)
第二节	儿科呼吸系疾病用药	(563)
第三节	儿科风湿性疾病用药	(578)
第四节	儿科变态反应性疾病用药	(582)
第五节	儿科血液系疾病用药	(587)
第六节	儿科消化系疾病用药	(590)
第七节	儿科泌尿系疾病用药	(601)
第八节	儿科神经系及儿童心理障碍用药	(607)
第九节	儿科循环系疾病用药	(614)
第十节	维生素与微量元素缺乏症用药	(621)
第十一节	儿童传染病用药	(624)

第一章 心血管疾病

第一节 高血压用药

血压达到 140/90 毫米汞柱（血压单位以下略）即为高血压。由其他疾病引起的血压升高，称为继发性高血压，必须治疗原发病。15~80 岁，要求把血压控制在 140/90 以下，但最近（2004 年 9 月）认为老年人的收缩压可降至 150 以下；糖尿病及肾脏病患者血压应低于 130/80；24 小时尿中蛋白总量超过 1 克者血压应在 125/75 以下。血压在 115/65~70 是安全的。

控制血压能降低心血管疾病的发病率、死亡率，中风获益更大，特别是夜间血压的控制。目前认为，收缩压、脉压（收缩压与舒张压之差）升高对心血管的危害更大。此外，减慢心率也大有益处。

高血压病不仅仅是血压值的增高，它更是一系列代谢紊乱表现中的一个方面。所以，除降低血压值外要综合治理伴随的血脂异常、糖尿病等，这些治疗都是长期的，持之以恒才能达到治疗目的。

大约 60%~70% 的高血压患者需 2 种以上药物才能控制血压，如果无利尿剂禁忌症，其中选用价廉物美的小剂量双克（必要时改速尿）是明智的。因高血压的病因不明，不能去除，故需长期用药。

一、利尿剂

氢氯噻嗪

【别名】双氢氯噻嗪、双氢克尿塞（双克）

【用途】高血压、各类水肿、尿崩症。

【规格】片剂，25 毫克/片。

【用法】每日 1 次，每次 1/4~1 片。

【不良反应】低血钠、低血钾所致疲乏、头晕、尿酸升高、高血糖反应、性功能减退等。

呋塞米

【别名】速尿、呋（喃）苯胺酸、呋喃苯酸

【用途】各类水肿、急性肺水肿、肾功能衰竭、高血压。

【规格】片剂，20 毫克/片。

【用法】0.5~1 片，每日 1 次。

【不良反应】同上。可有耳鸣、眩晕、暂时性耳聋等。

呋达帕胺

【别名】钠催离、寿比山、伊特安

【用途】高血压。

【规格】片剂，2.5 毫克/片。

【用法】每早餐后 1 片，2 周后可增至每日 2 次，每次 1 片。

【不良反应】偶有消化道症状、乏力、头痛及失眠等。

【禁忌】氢氯噻嗪、呋塞米及本药，痛风者禁用。对糖尿病、血脂异常者须监测血糖、血脂。

安体舒通

【别名】螺内脂

【用途】各类水肿、原发性醛固酮增多症、高血压。

【规格】片剂，20 毫克/片。

【用法】20~80 毫克/日，可分次服用。

【不良反应】男子乳房发育、高钾等。

【点评】利尿剂用于降低高血压已有数十年历史，对其评价也有起落。既往利尿剂用于降低血压的剂量较大，因此带来了一系列的副作用，如对血钾、血糖、血脂等的负面影响。现在主张小剂量应用，双克每日 6.25 毫克（1/4 片）到 12.5 毫克，最多不超过 25 毫克，剂量再大也无济于事。在上述剂量下安全可靠，即使血钾、血糖、血脂略有变化，也不影响患者的最终结果。目前认为利尿剂降压后的效果（用药后心肌梗死、心绞痛、中风等的发病率以及死亡率下降程度）可与血管紧张素转换酶抑制剂及钙离子拮抗剂相媲美。尽管有内分泌专家对本药持不同态度，但目前仍被列为一线降压药，疗效好、价格低廉，尤其适用于老年人、单纯收缩期高血压和心力衰竭患者，在顽固性高血压的治疗中，非它参与不可。

呋达帕安引起低钾较多，乏力者多与此有关，且有诱发痛风的报道。

肾功能减退血清肌酐大于 2.5 毫克/分升、伴糖尿病者大于 1.8 毫克/分升，改双克为速尿。目前也有学者主张血清肌酐大于 1.8 毫克/分升者均不用双克。但在通常情况下速尿的降压作用不如双克。

利尿剂在剂量超过每日 1 片时，长期使用应注意血钾。

安体舒通既往只用于原发性醛固酮增多症引起的高血压而又不能手术治疗者。临床上一般不用于原发性高血压的治疗。现发现小剂量能有效降低血压，尤其对许多低肾素型高血压和顽固性高血压有较好的降压效果，约 4~6 周起效。由于使用时间不长，目前无公认的剂量，可参考量为每天每公斤体重 1 毫克。所谓低肾素型高血压在一般性医院中无法测定肾素，故难以诊断，但在久治不灵的情况下，也就属于顽固性高血压范畴中的一员了，有经验的医师就会试以本药治疗，但须注意血钾变化及乳房有否增大。

二、 β -受体阻滞剂

普萘洛尔

【别名】心得安、蔡心安、恩特莱

【用途】多种原因所致心律失常、心绞痛、心肌梗死、高血压等。

【规格】片剂，10 毫克/片。

【用法】个体差异较大，一般为每日 3 次，每次 1~2 片，据个体情况尚可再加大。

【不良反应】心动过缓、头晕乏力、失眠、支气管痉挛、偶有阳痿等。

美托洛尔

【别名】倍他乐克、美多心安

【用途】同上。心力衰竭等。

【规格】片剂，25 或 50 毫克/片。

【用法】1 日 2 次，每次 12.5 ~ 50 毫克不等。降压的有效剂量为 50~100 毫克/日。

【不良反应】轻度胃肠不适、疲倦、眩晕、多梦、心动过缓等。

比索洛尔

【别名】康可

【用途】同上。

【规格】片剂，5 或 10 毫克/片。

【用法】2.5 ~ 10 毫克，每日 1 次。

【不良反应】偶有胃部不适、眩晕、头痛、疲劳、睡眠异常等。

【禁忌】本类药的禁忌为哮喘、心动过缓<55 次/分、未安置起搏器的 2 度或以上房室传导阻滞患者。

【点评】本类药物作为降血压使用，经验及证据均多，是传统的一线降压药。心得安无选择性，现用于先天性长 QT 间期综合征病员预防急性发作，机理不明。而余两种药物对心血管的选择性强，往往广泛应用于各种情况下的高血压。高血压伴有心动过速性心律失常（如房性、室性、早搏）、心肌梗死、心绞痛、青年人和妊娠妇女（中后期）高血压、心痛、心力衰竭、心室肥厚以及高血压伴偏头痛、原发震颤（如表现为四肢抖动等）等，用药后每分钟