

医生案头药物速查丛书



呼吸科医生 案头药物速查

主编 张树林



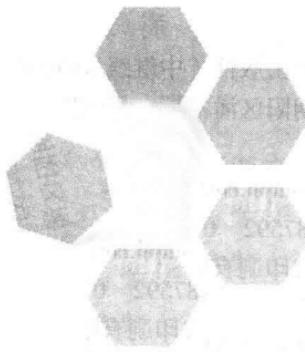
人民卫生出版社

医生案头药物速查丛书

呼吸科医生 案头药物速查

主编 张树林

副主编 张建平 李晓迪



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

呼吸科医生案头药物速查 / 张树林主编 . —北京：
人民卫生出版社，2013

(医生案头药物速查丛书)

ISBN 978-7-117-17400-8

I. ①呼… II. ①张… III. ①呼吸系统疾病 - 药物 -
基本知识 IV. ① R974

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 219418 号

人卫社官网 www.pmpth.com 出版物查询，在线购书
人卫医学网 www.ipmth.com 医学考试辅导，医学数
据库服务，医学教育
资源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

医生案头药物速查丛书 呼吸科医生案头药物速查

主 编：张树林

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: [pmpth @ pmpth.com](mailto:pmpth@pmpth.com)

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京铭成印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：850 × 1168 1/32 印张：23

字 数：596 千字

版 次：2013 年 12 月第 1 版 2013 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-17400-8/R · 17401

定 价：49.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: [WQ @ pmpth.com](mailto:WQ@pmpth.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委会名单



编 委 (按姓氏笔画排序)

卜荣华	于 涛	马 波	马 琳	马成彪	王 爽
王 媛	王 颖	王 静	王大文	王小梅	王云清
王仕德	王成怀	王丽君	王恒芳	王嵩龄	王新红
王翠丽	王燕琦	戈吉祥	邓明芝	邓思武	石小霞
石云峰	卢丽丽	田 丽	史永强	史铁英	吕 萍
朱运玲	朱晓芬	朱锦明	庄万清	刘 虹	刘 营
刘 磊	刘力平	刘向红	刘志海	刘建军	刘振东
刘晓慧	刘惠燕	江 宏	孙 元	孙为民	孙红梅
杜春华	李 立	李 丽	李 静	李正猛	李光辉
李兆伟	李兴华	李晓迪	李海娥	杨 明	杨小华
杨明凯	杨清洪	来凤梅	吴 军	吴 声	吴 音
吴辉玉	吴章菊	邹启华	邹启坤	邹春霞	邹蔼勇
闵 敏	冷 勇	汪建平	沈 文	宋光兰	张 红
张 彤	张 慧	张凤武	张亚文	张建平	张建梅
张建锋	张树林	张晓宇	陈荣华	陈思宇	陈晓红
荀晓红	岳远征	岳丽红	金梦一	周立丽	周宝玲
周宗训	郑德秀	郑璐璐	赵 蕾	赵红梅	钟志东
俞建霞	姜 雷	姜志良	姜国钢	贺 琳	袁玉文
莫金玉	徐东梅	徐芳芳	高占林	高琳琳	郭晓丹
唐 成	唐昭洪	曹 玲	崔得强	章 玻	彭国顺
程福祥	曾德富	樊金声	樊淑英	潘宁婉	戴 红

编写说明



1. 本书尽可能全地收集了目前呼吸科临幊上应用的众多药物以及近年来出现的大量新药，并根据本专业的临幊规律和药物作用特点进行分章节编排，以突出本专业特点，力争做到本专业涉及的药物最全，与本科关系不大的药物不再收录。
2. 每种药物均按中文名称、英文名称、其他名称、药理作用特点、适应证、用法和用量、不良反应、注意事项、剂型和规格的统一格式进行分项说明。
3. 药理作用类似的同一类药物，排列在前面的详写，后面的简写，以节省篇幅；以某种药物为主组成的复方药物，除特殊情况外，一律附列于该药之后，而不单独列出。
4. 书中收录的药物，中文名称都是按照“中国药品通用名称”（CADN）推荐的名称及命名原则命名的，英文名称则尽量采用世界卫生组织（WHO）制定的“国际非专利药品名”（INN），其他各种名称均列入“其他名称”中。另外，书中的药名一般不列出成盐的碱金属（钾、钠、钙等）和酸根（盐酸、硫酸、磷酸等），以突出药物的主要作用基团，并节省篇幅。
5. 书后附有中文药名索引和英文药名索引，把本书所涉药物的中文名、英文名以及所有别名统一编排，以方便读者查找。

目 录



第一章 解除感冒症状的药物	1
一、解热镇痛及抗感冒单方药	1
二、解除感冒症状的复方药物	12
三、常用鼻咽喉制剂	28
第二章 平喘药	37
一、气道扩张药	37
二、抗炎性平喘药	72
三、免疫治疗药物	90
第三章 镇咳药	95
一、中枢性麻醉性镇咳药	95
二、中枢性非麻醉性镇咳药	101
三、外周性镇咳药	116
第四章 祛痰药	123
一、促进痰液溶解的药物	123
二、增加痰水样层厚度的药物	129
三、降低痰液吸附力的药物	135
四、增加气道黏膜纤毛运动的药物	139
第五章 治疗呼吸系统感染性疾病的药物	143
一、治疗细菌感染的药物	143
二、治疗真菌感染的药物	328

● 目 录

三、治疗病毒感染的药物	339
第六章 治疗呼吸系统相关变态反应性疾病的药物	348
一、抗组胺药	348
二、过敏反应介质阻滞药	360
三、其他抗变态反应药	363
第七章 强心和利尿的药物	364
一、强心药	364
二、利尿药	374
第八章 呼吸系统止血及溶栓的药物	383
一、止血药	383
二、溶栓药	396
第九章 刺激呼吸兴奋的药物	403
第十章 抗休克及心肺复苏的药物	417
第十一章 治疗呼吸系统肿瘤的药物	430
一、烷化剂类抗肿瘤药	430
二、抗代谢类抗肿瘤药	441
三、抗肿瘤抗生素	448
四、抗肿瘤植物药	454
五、激素类及其他抗肿瘤药	465
六、抗肿瘤相关药物	473
第十二章 调节免疫功能的药物	491
一、增强免疫功能的药物	491
二、抑制免疫功能的药物	513

第十三章 降低肺血管阻力及肺动脉高压的药物	523
第十四章 治疗睡眠呼吸障碍的药物	538
第十五章 防治硅沉着病的药物	544
第十六章 调节水、电解质和酸碱平衡及扩充血容量的药物	549
一、水、电解质和酸碱平衡调节药物	549
二、血容量扩充药物	573
第十七章 呼吸系统疾病营养支持药物	578
第十八章 呼吸系统常用局部麻醉药物和肌肉松弛药物	607
一、局部麻醉药	607
二、骨骼肌松弛药物	613
第十九章 预防呼吸系统疾病的菌苗和疫苗	621
一、菌苗	621
二、疫苗	627
第二十章 呼吸系统疾病常用的中成药	630
一、治疗感冒及清热解毒药	630
二、祛痰镇咳定喘药	647
三、其他中成药	655
中文药名索引	659
英文药名索引	696

用于轻、中度的癌性疼痛，口服：每次 0.3~0.6g，每天 2~3 次。

【不良反应】①大剂量用药时可出现恶心和呕吐；②可加重或诱发溃疡病甚至出血。

【注意事项】①能延长出血时间，手术前 1 周应停用；②长期服用可能会引起肾乳头坏死；③对阿司匹林过敏者忌用。

【剂型和规格】片剂：0.06g, 0.1g, 0.3g, 0.5g。肠溶片剂：0.3g, 0.5g。

水溶阿司匹林 Dispersible Aspirin

【其他名称】巴米尔，2-乙酰氧基苯甲酸，Acetylsalicylic Acid, Bamyl, Aqua Solubiles。

【药理作用特点】本药为泡腾型阿司匹林水溶片，具有在水中释放迅速、口服吸收完全、作用快、疗效显著、对胃肠道几乎无刺激性等特点，婴儿和儿童对本药尤其易于接受。

【适应证】适用于发热、头痛、神经痛、肌肉痛、风湿痛等；也适用于动脉粥样硬化、暂时性脑缺血、心肌梗死等。

【用法和用量】同阿司匹林。

【不良反应】同阿司匹林。

【注意事项】同阿司匹林。

【剂型和规格】泡腾片剂：0.1g, 0.3g, 0.5g。

赖氨酸阿司匹林 Aspirin-DL-Lysine

【其他名称】阿司匹林赖氨酸盐，来比林，赖氨匹林，威诺匹林，注射用赖氨匹林，Aspirin-DL-Lysine for Injection, Aspecic, Aspisol, dl-Lysineacetylsalicylate, Venopirin, Aspisol。

【药理作用特点】本药为阿司匹林和赖氨酸的复盐。水溶性好，起效快（5~10 分钟），维持时间长（5~12 小时），作

用强度为阿司匹林的4~5倍。无成瘾性。本药0.9g相当于阿司匹林0.5g。

【适应证】适用于上呼吸道感染所致的发热、手术后疼痛、风湿痛、关节痛、神经痛等；也适用于癌症疼痛。

【用法和用量】肌内或静脉注射：成人每次0.9~1.8g，每天1~2次；儿童按10~25mg/kg计算，每瓶用4ml注射用水或生理盐水溶解后使用。

【不良反应】偶有轻微胃肠道不适及出汗。

【注意事项】对阿司匹林过敏者忌用。

【剂型和规格】注射剂：0.9g，0.5g，0.25g。散剂：0.45g。

精氨酸阿司匹林 Aspirin-arginine

【其他名称】阿司匹林精氨酸盐，Arginine Aspirin。

【药理作用特点】本药药理作用与阿司匹林基本相同，有解热、镇痛、抗炎和抑制前列腺素合成酶的作用，其特点为可供肌内注射，避免口服时的胃肠道刺激，宜于儿童使用。本药1g相当于阿司匹林0.5g。

【适应证】适用于发热、头痛、神经痛、牙痛、月经痛、活动性风湿痛、类风湿性关节炎、外伤疼痛及手术后疼痛等。

【用法和用量】肌内注射：每次2g，每天1~2次。儿童按阿司匹林10~20mg/kg计算，每天1次。每支注射剂加生理盐水或注射用水2~4ml，溶解后立即使用。

【不良反应】①少数发热患者用药后出汗较多；②注射局部轻微疼痛。

【注意事项】①年老体弱或体温在40℃以上的患者，剂量应酌减；②有特异体质或有过敏史者应慎用；③3个月以内婴儿不宜使用。

【剂型和规格】注射剂（粉）：0.5g，1g。

卡巴匹林钙 Carbasalate Calcium

【其他名称】乙酰水杨酸钙脲，阿司匹林钙脲，速克痛，Calcium Carbaspirin, Dispril, Iromin Calpirinsan, Alcacyl。

【药理作用特点】本药为阿司匹林钙盐与脲素的络合物。易溶于水，无色无味，口服吸收迅速，起效快。服本药后1小时测得水杨酸盐血浆浓度峰值平均为 $72.2\mu\text{g}/\text{ml}$ ，而普通阿司匹林2小时后峰值才为 $67.7\mu\text{g}/\text{ml}$ 。保持了阿司匹林的解热、镇痛、抗炎和预防治疗部分心脑血管病的作用。

【适应证】适用于感冒发热、头痛、牙痛、神经痛、腰痛、肌肉痛、手术后疼痛及风湿性关节炎等。也可防止继发性心肌梗死、反复无常的心绞痛、脑卒中等。

【用法和用量】口服：溶于水中服用，成人每次 $0.6\sim1.2\text{g}$ ，每天3次，必要时 $2\sim4$ 小时服1次，但24小时不得超过 3.6g 。小儿剂量：初生至6个月每次 50mg ；6个月~1岁每次 $0.05\sim0.1\text{mg}$ ；1~4岁每次 $0.1\sim0.15\text{g}$ ；4~6岁每次 $0.15\sim0.2\text{g}$ ；6~9岁每次 $0.2\sim0.25\text{g}$ ；9~14岁每次 $0.25\sim0.3\text{g}$ ，需要时 $2\sim4$ 小时后可重复。

【不良反应】不良反应小，对胃肠道几无刺激，但长期大量服用也可能出现大便潜血。

【注意事项】有胃肠道疾病者慎用。

【剂型和规格】散剂： 100mg , 600mg 。

双水杨酯 Salsalate

【其他名称】双水杨酸酯，水杨酰水杨酸，Diplosal, Nobacid, Sasapyrin, Salysal, Salicylsalicylic Acid, Salina。

【药理作用特点】本药为双分子水杨酸组成的酯，在胃内不分解，在肠内逐渐分解出2分子水杨酸。作用同阿司匹林。

【适应证】同阿司匹林。

【用法和用量】口服：每次 $0.3\sim0.6\text{g}$ ，每天2~3次。

【不良反应】对胃几无刺激。

【注意事项】慢性肾功能不全及溃疡病者慎用。

【剂型和规格】片剂：0.3g, 0.5g。

安乃近 Metamizole Sodium

【其他名称】罗瓦而精，诺瓦经，Novalgin, Analgin, Noramidopyrine。

【药理作用特点】本药为氨基比林与亚硫酸钠的结合物，具有较强的解热作用和镇痛作用。易溶于水，作用较快。

【适应证】适用于退热；亦用于头痛、急性关节炎、风湿痛、牙痛及肌肉痛。

【用法和用量】口服：每次0.25~0.5g，每天0.75~1.25g。滴鼻：小儿退热常以10%~20%溶液滴鼻。深部肌内注射：每次0.25~0.5g，小儿每次5~10mg/kg。

【不良反应】较易引起不良反应。①可出现过敏性皮疹和药物热，严重者可有剥脱性皮炎、大疱性表皮松解症而致死亡；②注射局部可产生红肿、疼痛，数天后消退；③有的全身呈现毒血症症状，皮下有出血点，或有紫黑色脓液，常需数月后痊愈；④较长时间应用可引起粒细胞减少及血小板减少性紫癜，严重者可有再生障碍性贫血甚至导致死亡；⑤偶尔由于过敏性休克产生呼吸循环衰竭甚至突然死亡。

【注意事项】①应严格控制剂量，成人每次不得超过0.5g，小儿每次以8~10mg/kg为宜；②不得与任何其他药物混合注射。

【剂型和规格】片剂：0.25g, 0.5g。注射剂：0.25g/1ml, 0.5g/2ml。滴鼻剂：10%~20%溶液。

呱西替柳 Guacetisal

【其他名称】呱西替沙，呱西替柳，乙酰水杨酸邻甲氧苯酯，Broncaspin。

【药理作用特点】本药是愈创木酚和阿司匹林的前体药物，能延缓激肽对支气管的作用，抑制前列腺素合成，稳定溶酶体膜，并具有恶心性祛痰和黏液溶解性祛痰双重作用，因此兼有消炎、解热、镇痛及化痰作用。

【适应证】适用于急性或慢性呼吸道卡他病变，伴或不伴有发热与疼痛之炎性阶段，流感、感冒时气管、支气管、肺的并发症。

【用法和用量】口服：每次 0.25~0.5g，每天 2~3 次。直肠给药：每次 0.5~1.2g，每天 1~2 次。

【不良反应】有胃肠道反应和皮疹。

【注意事项】①水杨酸制剂过敏者禁用；②消化道溃疡和出血及肝硬化者慎用；③忌与抗凝药配伍。

【剂型和规格】胶囊剂：0.25g，0.5g。混悬剂：0.165g/5ml，0.5g/10ml。栓剂：0.5g，1.2g。

对乙酰氨基酚 Paracetamol

【其他名称】扑热息痛，百服宁，醋氨酚，必理通，幸福止痛素，斯耐普-FR，泰诺林，止痛片，Alvedon，Apamide，Bufferin，Acetaminophen，Calpol，Doliptane，Febrolin，Fortolin，Panadol，Tabalgin，Tylenol，Snaplets-FR。

【药理作用特点】本药是快速有效且无胃刺激性的解热镇痛药，通过作用于中枢和外周而产生止痛作用，通过作用于丘脑下部的体温调节中枢而产生解热作用，口服吸收迅速，30~120 分钟后血浆浓度达高峰，半衰期为 1~4 小时。经肝脏代谢后主要由尿中排泄。

【适应证】适用于头痛、发热、肌肉痛、关节痛、神经痛、月经痛；也适用于普通感冒、病毒感染、咽喉痛等。

【用法和用量】口服：成人每次 0.3~0.6g，每天 3~4 次，1 天量不宜超过 2g，疗程不宜超过 10 天。儿童 6~12 岁，每

天 $1.5\text{g}/\text{m}^2$ ，分次服，连续使用不宜超过 5 天。

【不良反应】 极少出现不良反应，可见有厌食、恶心、呕吐、皮疹等。

【注意事项】 ① 肝、肾功能不全者慎用；② 3 岁以下小儿最好不用。

【剂型和规格】 片剂：0.1g, 0.3g, 0.5g。注射剂：0.075g/1ml, 0.25g/2ml。栓剂：0.15g, 0.3g, 0.6g。胶囊剂：0.3g。

氨基乙磺酸 Taurine

【其他名称】 牛磺酸，牛胆素，牛胆酸，Aminoethylsulfonic Acid。

【药理作用特点】 本药可能作用于递质，调节下丘脑的体温中枢，从而引起体温降低。另外还具有利胆保肝、解毒、强心、镇静、消炎、镇痛、抗惊厥、抗风湿作用。

【适应证】 适用于感冒发热、头痛、神经痛、扁桃体炎、支气管炎、风湿性关节炎以及药物中毒等。

【用法和用量】 口服：每次 1.2~1.6g，每天 3 次。小儿酌减。

【不良反应】 无明显不良反应。

【剂型和规格】 片剂、胶囊剂、颗粒剂：0.4g。

贝诺酯 Benorilate

【其他名称】 扑炎痛，对乙酰氨基酚乙酰水杨酸酯，Benorylate, Benoral, Fenasprate, Benortan。

【药理作用特点】 本药为阿司匹林与对乙酰氨基酚酯化产物，口服后在肠道内吸收，对胃肠道黏膜无刺激，并迅速在血中达到有效浓度，半衰期约 1 小时，肝内代谢，体内无蓄积作用。不良反应小，患者易于耐受。

【适应证】 适用于感冒发热、头痛、类风湿性关节炎、急

性和慢性风湿性关节炎、风湿痛、手术后疼痛及神经痛等。

【用法和用量】口服：一般解热镇痛，每次0.5~1.5g，每天3~4次；其他情况，每次4g，每天早晚各1次，或每次2g，每天3~4次。

【不良反应】①可有呕吐、烧心、便秘、嗜睡、头晕等；②用量过大时可致耳鸣、耳聋。

【注意事项】肝、肾功能不全及阿司匹林过敏者禁用。

【剂型和规格】片剂：0.5g。速溶片剂（百乐来）：0.4g。

吲哚美辛 Indomethacin

【其他名称】消炎痛，Boutycin，Confortid，Dumeran，Antinfan，Indocin，Inteban，Metacen，Mezolin，Indometin。

【药理作用特点】本药具有解热、镇痛、消炎作用。解热作用比氨基比林强，镇痛作用比阿司匹林强（相当于氨基比林），抗炎作用比阿司匹林、保泰松强（相当于糖皮质激素）。

【适应证】适用于风湿性、类风湿性关节炎；也适用于感冒发热、头痛。

【用法和用量】口服：每次25~50mg，每天3~4次，进餐时或饭后服用。儿童每次0.5~1mg/kg，每天3次。直肠给药：每次25~50mg，每天1~2次。

【不良反应】①常见头痛、眩晕、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、溃疡等；②可有肝功能损害、粒细胞减少、再生障碍性贫血、皮疹、哮喘等。

【注意事项】①溃疡病、帕金森病、精神病史及癫痫病史者、肾功能不全者及孕妇禁用；②小儿慎用；③胶囊剂比片剂副作用发生率低。

【剂型和规格】片剂、胶囊剂：25mg。栓剂：25mg，50mg，100mg。

布洛芬愈创木酚酯 Metoxibutropate

【其他名称】 Ibuprofen Guaiacol Ester。

【药理作用特点】本药为布洛芬和愈创木酚的结合物，兼有祛痰、消炎、解热、镇痛作用。

【适应证】适用于治疗呼吸道的卡他症状，以及感冒发热、头痛、牙痛、神经痛、关节肌肉痛及痛经等。

【用法和用量】口服：每次 0.3~0.6g，每天 3 次。

【不良反应】常见恶心、呕吐等消化道副作用。

【剂型和规格】丸剂：0.3g。

苄达明 Benzydamine

【其他名称】消炎灵，炎痛静，Benalgin，Epirotine，Pixin，Benzyrin，Dorinamin，Salyzoron。

【药理作用特点】本药具有消炎、解热、镇痛作用。对炎症性疼痛有效。抗炎作用与保泰松相似或稍强，尚具有罂粟碱样解痉作用。

【适应证】适用于咽炎、气管炎、关节炎等以及手术和外伤所致的各种炎症。

【用法和用量】口服：每次 25~50mg，每天 3 次，饭后服。

【不良反应】可有食欲不振、胃酸过多、头晕等。

【剂型和规格】片剂：25mg。

安替比林 Phenazone

【其他名称】Antipyrine，Fenazona。

【药理作用特点】本药属吡唑酮类解热镇痛药，口服易吸收，1~2 小时达峰浓度，半衰期为 12 小时。

【适应证】适用于解热、镇痛。目前常用于复方制剂配伍。

【用法和用量】口服：每次 300~600mg。

【不良反应】①过敏患者易引起皮疹；②大剂量可引起恶心、嗜睡、昏迷和惊厥。现已很少单用。

【剂型和规格】片剂：300mg。

异丙安替比林 Propyphenazone

【其他名称】Isopropylantipyrine。

【药理作用特点】本药属吡唑酮类药，有解热、镇痛作用。

【适应证】适用于发热和中度疼痛。

【用法和用量】口服：每次 0.15~0.3g，每天 3 次。

【注意事项】①血卟啉病患者禁用；②目前仅用于复方制剂中。

【剂型和规格】片剂：0.15g。

丙帕他莫 Propacetamol

【其他名称】Pro-Dafalgan。

【药理作用特点】本药是对乙酰氨基酚的前体产物，具有解热、镇痛作用。

【适应证】适用于发热及手术后疼痛、癌性疼痛等。

【用法和用量】肌注（深部）：每次 1~2g，每天 2~4 次，日总量不超过 8g。静注：每次 1~2g，2 分钟内注入。静滴：每次 1~2g，以 5% 葡萄糖液与生理盐水各 125ml 混合后，15 分钟内滴完。

【不良反应】静注后有头晕、身体不适、轻度血压下降等。

【注意事项】①对乙酰氨基酚过敏者和肝、肾功能不全者禁用；②儿童慎用。

【剂型和规格】注射剂：1g。