

· 军医版畅销书 ·

老药

第5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5版)

主 编 李世文 康满珍

编 者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 张 元 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. —5 版. —北京:人民军医出版社,2013.9

ISBN 978-7-5091-6692-5

I. ①老… II. ①李… ②康… III. ①药物—基本知识②用药法—基本知识 IV. ①R97②R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 206554 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:伦踪启 责任审读:杨磊石

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:18 字数:456 千字

版、印次:2013 年 9 月第 5 版第 1 次印刷

印数:73501—78500

定价:49.00 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

内 容 提 要

本书在第4版的基础上修订而成,介绍了214种西药和50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、注意事项等基本知识,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;作者将零散发表的资料精心整理,汇编成册,受到读者的广泛好评。本版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几年的新资料,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。

第 5 版前言

《老药新用途》一书自 1993 年初版和 2001 年、2005 年、2010 年 3 次修订再版以来,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,累计印刷 73 500 余册。为与时俱进,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 50 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、注意事项等,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,亦重点介绍临床新用途。本版与第 4 版比较,新增了 2009 年以来发表在医学期刊上的临床新用途,删除了一些年代较久和制作繁杂的药物,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、总结出自己的治疗新方法、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。

在编写和修订过程中,李祥佑、何清桃、袁红梅、康娜、陈雪、张乐协助提供资料,李红辉、康振华、康尚忠、刘素珍、王仲娥协助校对,在此谨向他(她)们致以谢意。

由于医学文献资料浩瀚,作者水平有限,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

2013 年 5 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	(32)
尼可刹米	(1)	二、抗精神病药	(36)
胞磷胆碱	(2)	氟哌啶醇	(36)
一叶萩碱	(5)	盐酸氯丙嗪	(37)
氨酪酸	(7)	三、抗焦虑药	(42)
土的宁	(7)	地西泮	(42)
第二节 镇痛抗炎药	(8)	氯硝西泮	(45)
乙酰水杨酸	(8)	谷维素	(45)
吲哚美辛	(11)	第五节 抗帕金森病药	(48)
布洛芬	(16)	左旋多巴	(48)
吡罗昔康	(17)	溴隐亭	(51)
第三节 抗痛风药	(18)	金刚烷胺	(53)
秋水仙碱	(18)	第六节 镇静药、催眠药及抗惊厥药	(54)
别嘌醇	(20)	苯巴比妥	(54)
磺吡酮	(22)	第七节 抗癫痫药	(58)
第四节 抗精神失常药	(23)	丙戊酸钠	(58)
一、抗躁狂、抗抑郁症药	(23)	扑米酮	(60)
丙米嗪	(23)	卡马西平	(61)
碳酸锂	(24)	第八节 抗老年痴呆药	(64)
阿米替林	(27)	吡拉西坦	(64)
哌甲酯	(30)		

第2章 自主神经系统用药

第一节 抗胆碱药 (66)	第三节 抗肾上腺素药及 β_2 肾
硫酸阿托品注射液 (66)	上腺素受体激动药 ... (82)
东莨菪碱 (68)	酚妥拉明 (82)
山莨菪碱 (72)	丙卡特罗 (88)
第二节 拟胆碱药 (79)	沙丁胺醇 (88)
溴吡斯的明 (79)	特布他林 (90)
溴新斯的明 (80)	

第3章 循环系统用药

第一节 钙拮抗药 (91)	第五节 抗脑缺血药 (129)
维拉帕米 (91)	烟酸肌醇酯 (129)
桂利嗪 (93)	桂利嗪 (130)
第二节 抗心绞痛药 (95)	氟桂利嗪 (131)
双嘧达莫 (95)	双氢麦角碱 (133)
硝苯地平 (97)	己酮可可碱 (134)
尼莫地平 (100)	倍他司汀 (136)
尼群地平 (104)	第六节 拟肾上腺素药及抗
川芎嗪 (104)	休克药 (138)
硝酸甘油 (107)	去甲肾上腺素 (138)
硝酸异山梨酯 (110)	间羟胺 (139)
第三节 抗心律失常药 (112)	多巴胺 (141)
盐酸普萘洛尔 (112)	第七节 抗高血压药 (144)
盐酸利多卡因 (114)	可乐定 (144)
苯妥英钠 (120)	哌唑嗪 (146)
美西律 (123)	卡托普利 (149)
门冬氨酸钾镁 (123)	硝普钠 (150)
第四节 调节血脂药及抗动脉	米诺地尔 (151)
粥样硬化药 (124)	地巴唑 (153)
藻酸双酯钠 (124)	依那普利 (154)
多烯康 (128)	

第 4 章 呼吸系统用药

异丙肾上腺素	(156)	氨茶碱	(158)
麻黄碱	(157)		

第 5 章 消化系统用药

第一节 抗酸药及治疗消化性	第三节 泻药及止泻药	(185)
溃疡病药	硫酸镁	(185)
碳酸氢钠	开塞露	(190)
西咪替丁	药用炭	(191)
雷尼替丁	第四节 肝胆疾病辅助用药	
法莫替丁		(193)
丙谷胺	水飞蓟宾	(193)
奥美拉唑	熊去氧胆酸	(194)
硫糖铝	肌醇	(195)
第二节 止吐药	第五节 胃肠解痉药	(196)
甲氧氯普胺	溴丙胺太林	(196)
西沙必利		
(182)		

第 6 章 泌尿系统用药

第一节 利尿药	第二节 脱水药	(204)
乙酰唑胺	甘露醇	(204)
螺内酯	尿素	(208)
呋塞米		
(202)		

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	氨甲苯酸	(213)
.....	氨甲环酸	(214)
肌苷	卡巴克洛	(216)
第二节 促凝血药	凝血酶	(217)
(213)		

老药新用途

维生素 K ₁	(218)	肝素	(231)
维生素 K ₃	(220)	第四节 抗贫血药	(233)
维生素 K ₄	(222)	维生素 B ₁₂	(233)
第三节 抗凝血药	(224)	叶酸	(238)
尿激酶	(224)	第五节 扩血容药	(241)
枸橼酸钠	(226)	右旋糖酐-40	(241)
蝮蛇抗栓酶	(227)	羟乙基淀粉	(243)

第 8 章 维生素类药

第一节 水溶性维生素	(244)	第二节 脂溶性维生素	(257)
维生素 B ₁	(244)	维生素 A	(257)
烟酰胺	(248)	维生素 E	(261)
维生素 C	(250)	维生素 D	(265)
维生素 B ₆	(253)		

第 9 章 激素类药

垂体后叶素	(268)	达那唑	(282)
缩宫素	(269)	甲状腺素	(286)
泼尼松龙	(270)	他莫昔芬	(287)
地塞米松	(272)	高血糖素	(288)
甲睾酮	(276)	胰岛素	(290)
黄体酮	(277)	米非司酮	(293)
己烯雌酚	(281)		

第 10 章 局部麻醉药

盐酸普鲁卡因	(296)	丁卡因	(301)
苯甲醇	(300)		

第 11 章 调节水、电解质平衡药

氯化钠	(303)	葡萄糖	(305)
-----------	-------	-----------	-------

第 12 章 酶类及其他生化剂

第一节 酶类药	(309)	第二节 其他生化制剂	(314)
胰蛋白酶	(309)	脑活素	(314)
泛癸利酮	(310)	三磷腺苷	(315)
糜蛋白酶	(311)		

第 13 章 影响机体免疫功能的药物

卡介苗	(318)	转移因子	(325)
环孢素	(321)	干扰素	(328)
聚肌苷酸-聚胞苷酸	(324)	丙种球蛋白	(330)

第 14 章 抗微生物用药

第一节 抗生素	(335)	异烟肼	(361)
青霉素	(335)	利福平	(363)
阿莫西林	(336)	利福霉素	(366)
四环素	(336)	第四节 抗病毒药	(368)
土霉素	(341)	利巴韦林	(368)
红霉素	(342)	阿昔洛韦	(371)
庆大霉素	(345)	第五节 抗麻风病药及抗麻	
氯霉素	(347)	风病反应药	(372)
去甲万古霉素	(349)	氨苯砜	(372)
第二节 合成的抗菌药	(351)	沙利度胺	(375)
呋喃唑酮	(351)	氯法齐明	(377)
吡哌酸	(352)	第六节 抗真菌药	(379)
乌洛托品	(354)	克霉唑	(379)
诺氟沙星	(355)	灰黄霉素	(381)
小檗碱	(357)	克念菌素	(382)
第三节 抗结核病药	(360)	酮康唑	(382)
链霉素	(360)		

第 15 章 抗寄生虫病药

第一节 抗疟药	(385)	甲硝唑	(389)
氯喹	(385)	第三节 驱肠虫药	(393)
奎宁	(388)	左旋咪唑	(393)
第二节 抗滴虫病药	(389)		

第 16 章 抗肿瘤药

环磷酰胺	(396)	阿糖胞苷	(406)
塞替派	(399)	平阳霉素	(407)
甲氨蝶呤	(400)	长春新碱	(409)
氟尿嘧啶	(403)	高三尖杉酯碱	(410)

第 17 章 解 毒 药

碘解磷定	(412)	纳洛酮	(415)
亚甲蓝	(413)		

第 18 章 抗变态反应药

氯苯那敏	(419)	阿司咪唑	(426)
硫代硫酸钠	(420)	异丙嗪	(427)
赛庚啶	(421)	苯海拉明	(430)
葡萄糖酸钙	(423)		

第 19 章 消毒防腐药和皮肤黏膜用药

碘酊	(432)	甘油	(448)
无水乙醇	(434)	枸橼酸	(449)
苯扎溴铵	(439)	二甲亚砜	(450)
氯己定	(441)	聚维酮碘	(451)
过氧化氢溶液	(443)	甲紫	(451)
硫酸锌	(447)	过氧乙酸	(452)

苯酚	(453)	硝酸银	(456)
甲醛溶液	(454)	高锰酸钾	(457)
甲酚	(455)		

第 20 章 中 成 药

六味地黄丸(片)	(459)	刺五加片(注射液、浸膏、 胶囊、颗粒剂)	(490)
导赤散	(464)	黄芪精口服液(黄芪口服液、 注射液)	(493)
柴胡注射液	(466)	补中益气丸(口服液) ...	(499)
三黄片(丸、散、口服液、 注射液)	(467)	金水宝胶囊(片)	(503)
双黄连注射液(粉针剂、 口服液、气雾剂)	(468)	当归芍药散(胶囊)	(504)
六神丸	(470)	乌鸡白凤丸(口服液) ...	(506)
鱼腥草注射液	(473)	逍遥散(丸、口服液、 颗粒剂)	(509)
紫金锭	(477)	丹参注射液(片、口服液、 粉针剂)	(513)
青黛散	(478)	复方丹参注射液	(516)
蒲公英片(颗粒剂、 合剂)	(479)	华佗再造丸	(522)
芙蓉膏(铁箍散、芙蓉 抗流感片)	(480)	当归注射液(流浸膏、 丸、片)	(524)
季德胜蛇药片	(481)	复方当归注射液	(527)
精黄片	(483)	消痔灵注射液	(529)
新清宁片	(484)	马应龙麝香痔疮膏	(532)
十滴水	(484)	风油精	(533)
藿香正气丸(水、胶囊、 软胶囊、颗粒剂)	(485)	七厘散	(534)
朱砂安神丸(片)	(486)	云南白药	(535)
安宫牛黄丸(散、胶囊、 栓剂)	(487)	华蟾素口服液(注射剂)	(539)
紫雪丹(散)	(488)	四逆散	(540)
正北芪蜂王浆	(489)	地奥心血康胶囊	(544)

老药新用途

速效救心丸	(546)	新癢片	(556)
伤湿止痛膏	(548)	鹿茸精	(558)
清开灵	(550)	六一散	(558)
龙胆泻肝丸(片、口服液)	(553)	血府逐瘀丸(颗粒、胶囊、 口服液)	(559)

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】 本品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。(孙瑞元.药理学.北京:人民军医出版社,2000:14)

【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

老药新用途

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。

胞磷胆碱

【别名】 胞二磷胆碱。

【药理】 本品为核苷衍生物,是脑代谢激活药之一,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、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药。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。[赵明华. 新生儿缺氧缺血性脑病的药物治疗. 中国医院药学杂志, 2000, 20 (4): 242]

2. 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)加入 10%葡萄糖注射液 100~250ml 中,静脉滴注,每分钟 30 滴,1/d, 7~10d 为 1 个疗程。

3. 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。

4. 治疗马利(Marje)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 后无不良反应增至 500~1 000mg/d,疗程为 14d,休息 5d 后行下一个疗程。休息期间用胞磷胆碱肌内注射,每次 250mg, 1/d。

5. 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 B₆ 100mg,稀释后静脉滴注,1/d。

6. 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 及呼吸兴奋药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,静脉注射,并以 100mg 加入 5% 葡萄糖注射液 500~1 000ml 中,静脉滴注,8h 后可重复给药 1 次。神志清醒后改为 500mg/d。

7. 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。

8. 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,静脉注射,共 1~3 次,每次相隔 30min,然后再用胞磷胆碱 1 000~2 000mg 加入 5% 葡萄糖注射液 1 000~2 000ml 中,静脉滴注。②对昏睡或嗜睡患者:胞磷胆碱 1 000~2 000mg 加入 5% 葡萄糖注射液 1 000~2 000ml 中,静脉滴注。如醒后不久又嗜睡,可再用上述半剂量静脉滴注至完全清醒。胞磷胆碱需在催吐、洗胃、补液、利尿等综合治疗的基础上加用。对有呼吸功能障碍或休克的患者,宜做相应的处理。

9. 治疗老年失眠症 治疗组 41 例,用胞磷胆碱 0.5g;对照组 40 例,用丹参注射液 20ml;分别加 5% 葡萄糖注射液(或生理盐水)250ml,静脉滴注,1/d。停用安眠药及含镇静成分药。用 2 周,结果:两组分别显效 7,6 例;好转 29,22 例;无效 5,12 例;总有效率分别为 87.8%,70%($P<0.05$)。5-羟色胺、全血黏度治疗组明显优于对照组($P<0.01$ 或 $P<0.05$)。[包晓燕. 黄芪注射液合