常见病的非常规药物治疗

（第二版）

主编　徐　峰

中国医药科技出版社

需要全本请访问 www.ertongbo

内 容 提 要

本书收载汇编了近些年来医药期刊关于临床常见病证的非常规药物治疗方法，以各专科系统疾病分类，先简要地介绍其常规的药物治疗或处理方法，再详述非常规药物治疗的用法、用量、疗效、机制、禁忌证等，内容丰富，资料翔实，以病统药，简明扼要，实用性强，可直接指导临床治疗用药，适用于广大临床医师参考使用。

图书在版编目（悦[illegible]）数据

常见病的非常规药物治疗 [illegible]徐峰主编 援—圆版 援—北京：中国医药科技出版社，[illegible]

[illegible]

Ⅰ援常… Ⅱ援徐… Ⅲ援常见病 原药物疗法 Ⅳ援[illegible]

中国版本图书馆 悦[illegible]数据核字（[illegible] 第 [illegible]

美术编辑 陈君杞
责任校对 张学军
版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 [illegible]号
邮编 [illegible]
电话 [illegible]
网址 [illegible]
规格 [illegible]
印张 [illegible]
字数 [illegible]千字
印数 [illegible]
版次 [illegible]年 [illegible]月第 [illegible]版
印次 [illegible]年 [illegible]月第 [illegible]次印刷
印刷 廊坊市海翔印刷有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 [illegible]
定价 [illegible]元
本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

第二版前言

[illegible]年[illegible]月，世界权威杂志《自然医学》（[illegible]）上发表了我国科学家与临床医师联手，从分子水平揭开了小檗碱（黄连素）降低血中胆固醇和甘油三酯的奥秘的研究成果，受到国际同行的高度重视和评价。这是发掘祖国医药宝库中的一个重要事件，标志着我国天然药物研究正逐步获得领先世界的成就，成为我国天然药物研究领域的重要里程碑。黄连素是从中药黄连中提取的化学单体。在我国，黄连素一直作为抗细菌性腹泻的常用药物。多年来临床对黄连素用途的拓展研究发现，黄连素还具有降血脂的药理作用。在大量的临床研究基础上，研究人员经过多年攻关，从基因序列、细胞、动物实验等多个层面和角度，对黄连素降低血中胆固醇和甘油三酯的药理作用、药效和分子机制进行了系统研究。他们发现，小檗碱是在基因转录后水平上，通过作用于[illegible]区域稳定低密度脂蛋白受体的[illegible]（信使核糖核酸）来降低血脂的，与目前使用的他汀类降血脂药物的作用机制完全不同。这在理论上为寻找新型降血脂药物提供了新的分子靶点。这一研究成果从现代医学角度证实了黄连素可能成为他汀类药物的替代药，拓展了黄连素的临床新用，为高血脂疾病提供了一个疗效确切、机制清楚的非常规药物治疗手段。

令人欣喜的是，自[illegible]年本书第一版出版以来，临床上对很多来自于祖国医学经典药物的临床新用途的拓展研究，从来就没有停息过，焦点药物除了黄连素以外，还有一

些著名的单体或中成药如山莨菪碱、东莨菪碱、川芎嗪、云南白药、六神丸等等都是研究的热点，但对其分子药理学机制尚缺乏深入系统的研究。祖国医学绵延几千年，是中华民族的文化瑰宝。作为一本学术著作的作者，我们殷切地期望我国药理科学家与临床工作者一方面高度关注我国传统医学临床实践的宝贵财富，一方面强调运用新的生物技术和生命科学的理论，在天然药物研究的理论与实践中进行长期的探索，通过深入的基础理论研究使其成为科学的结晶，贡献给人类的健康，为我国天然药物走向世界而不懈努力。

本书作为一本学术著作，主要是给从事医学研究和临床工作的专业人士阅读参考的，但这并不妨碍普通读者的关注。在一个相当长的转型期，公众承受着对自身保健医疗费用的压力。如何利用有限的资源治疗疾病，是全社会都值得研究探讨的问题。如果黄连素能安全有效经济地治疗高血脂疾病，那么价格昂贵的、毒副作用较大的一些进口的化学药物又有什么应用的意义呢？

在过去的几年中，参加本书第一版编写的人员工作有了很大的变动。本版的修订由新增加的编者协力完成。我们向参加第一版的作者致以敬意。在第二版中，我们对最新的文献资料进行了整合，力图反映常见病的非常规药物治疗研究领域崭新的学术成果。但是限于编者的理论水平和临床实际经验，局限在所难免，敬请各位读者批评指正。

徐　峰

·圓·需要全本请访问 www.ertongbo

主　　编　徐　峰
副 主 编　娄子洋　辛艳茹
编写人员　（以姓氏汉语拼音为序）
陈　俊　南方医科大学珠江医院
戴建子　中山大学第一附属医院
范礼佩　南方医科大学珠江医院
李忠东　解放军空军总医院
娄子洋　第二军医大学药学院
辛艳茹　解放军第二炮兵总医院
徐　峰　南方医科大学珠江医院
周甘平　广东医学院湛江中心医院
庄江能　解放军 [illegible]医院

目　　录

第一章　常见症状和急症 …… （员）

一、咯血…… （员）
二、便秘…… （源）
三、腹泻…… （缘）
四、腹痛…… （愿）
五、偏头痛…… （怨）
六、水肿…… （员苑）
七、呃逆…… （员苑）
八、眩晕…… （圆园）
九、呕吐…… （圆猿）
十、肾绞痛…… （圆源）
十一、输液反应…… （圆远）
十二、阿片戒断综合征…… （圆苑）
十三、急性酒精中毒…… （圆苑）
十四、急性一氧化碳中毒…… （猿园）

第二章　心血管系统疾病 …… （猿远）

一、心力衰竭…… （猿远）
二、心律失常…… （猿愿）
三、病毒性心肌炎…… （源园）
四、高血压…… （源猿）
五、体位性低血压…… （源缘）
六、高脂血症…… （源苑）

七、冠心病……（缘园）
八、心绞痛……（缘员）
九、急性心肌梗死……（缘缘）
第三章　消化系统疾病 ……（缘苑）
一、反流性食管炎……（缘苑）
二、食管贲门失弛缓症……（缘愿）
三、慢性胃炎……（缘愿）
四、消化性溃疡……（缘怨）
五、溃疡性结肠炎……（远缘）
六、肠易激综合征……（远愿）
七、胆道蛔虫症……（苑员）
八、急性胰腺炎……（苑缘）
九、胃癌……（苑怨）
十、原发性肝癌……（愿园）
第四章　呼吸系统疾病 ……（愿源）
一、支气管哮喘……（愿源）
二、慢性支气管炎……（怨苑）
三、肺炎……（怨怨）
四、慢性肺心病……（员园园）
五、急性上呼吸道感染……（员园园）
六、结核性胸膜炎……（员员缘）
七、急性肺水肿……（员员缘）
八、肺结核……（员员远）

第五章　泌尿生殖系统疾病……（示意）

一、肾小球肾炎……（示意）
二、慢性肾功能衰竭……（示意）
三、肾病综合征……（示意）
四、急性肾功能衰竭……（示意）
五、男性不育……（示意）
六、前列腺增生、尿潴留……（示意）
七、尿石症……（示意）
八、膀胱肿瘤……（示意）

第六章　代谢与内分泌疾病……（示意）

一、糖尿病……（示意）
二、糖尿病性神经病变……（示意）
三、甲状腺功能亢进症……（示意）
四、原发性醛固酮增多症……（示意）
五、尿崩症　……（示意）

第七章　血液病 ……（示意）

一、过敏性紫癜……（示意）
二、白血病……（示意）
三、原发性血小板减少性紫癜……（示意）
四、再生障碍性贫血……（示意）
五、骨髓瘤……（示意）

第八章　普通外科与骨科疾病 ……（示意）

一、胆绞痛……（示意）

二、肝硬化门脉高压症…… (页码)
三、痔疮…… (页码)
四、单纯性甲状腺肿…… (页码)
五、腋臭症…… (页码)
六、急性乳腺炎…… (页码)
七、颈椎病…… (页码)
八、类风湿性关节炎…… (页码)

第九章　妇产科疾病…… (页码)

一、先兆流产…… (页码)
二、早产…… (页码)
三、妊娠剧吐…… (页码)
四、羊水过多…… (页码)
五、宫颈炎、宫颈糜烂…… (页码)
六、痛经…… (页码)
七、胎儿宫内窘迫…… (页码)
八、产后出血…… (页码)
九、胎盘滞留…… (页码)
十、人工流产综合征…… (页码)
十一、习惯性流产…… (页码)
十二、引产…… (页码)
十三、子宫内膜癌…… (页码)

第十章　儿科疾病 …… (页码)

一、新生儿颅内出血…… (页码)
二、新生儿败血症…… (页码)
三、新生儿硬肿症…… (页码)

四、小儿呼吸道感染…… (略略)
五、小儿腹泻…… (略略)
六、动脉导管未闭…… (略略)
七、小儿神经性尿频…… (略略)
八、遗尿症…… (略略)
九、新生儿缺氧缺血性脑病…… (略略)

第十一章　传染病 …… (略略)

一、水痘…… (略略)
二、病毒性肝炎…… (略略)
三、流行性出血热…… (略略)
四、流行性乙型脑炎…… (略略)
五、流行性腮腺炎…… (略略)
六、百日咳…… (略略)
七、细菌性痢疾…… (略略)
八、蛔虫病…… (略略)
九、蛲虫病…… (略略)

第十二章　神经精神疾病 …… (略略)

一、三叉神经痛…… (略略)
二、坐骨神经痛…… (略略)
三、脑血管疾病…… (略略)
四、癫痫…… (略略)
五、帕金森病…… (略略)
六、迟发性运动障碍…… (略略)
七、周期性麻痹…… (略略)
八、肝性脑病…… (略略)

需要全本请访问 www.ertongbo

九、产后抑郁症 …… (
第十三章　皮肤科疾病 …… (
一、带状疱疹 …… (
二、荨麻疹 …… (
三、药物性皮炎 …… (
四、皮肤瘙痒病 …… (
五、扁平疣 …… (
六、冻疮 …… (
七、银屑病 …… (
八、痤疮 …… (
九、系统性红斑狼疮 …… (
十、尖锐湿疣 …… (
十一、花斑癣 …… (
十二、手足口病 …… (
十三、恶性黑色素瘤 …… (
十四、包皮炎 …… (
十五、脂溢性皮炎 …… (
十六、淋病 …… (
十七、掌跖脓疱病 …… (
第十四章　眼科疾病 …… (
一、青光眼 …… (
二、结膜炎 …… (
三、角膜炎 …… (
四、虹膜睫状体挫伤 …… (
五、虹膜睫状体炎 …… (

六、白内障…… (圆员
七、泪囊炎…… (圆员
八、视网膜血管阻塞…… (圆圆
九、睑缘炎…… (圆猿
十、眼睑痉挛…… (圆源
十一、麦粒肿…… (圆缘
第十五章　口腔及耳鼻咽喉疾病 …… (圆苑
一、复发性口疮…… (圆苑
二、雪口病…… (猿员
三、牙周炎…… (猿圆
四、智牙冠周炎…… (猿猿
五、牙痛…… (猿源
六、突发性耳聋…… (猿缘
七、急性化脓性中耳炎…… (猿愿
八、外耳道炎…… (猿怨
九、化脓性耳廓软骨膜炎…… (猿怨
十、鼻炎…… (猿员
十一、慢性鼻窦炎…… (猿远
十二、咽部感觉异常…… (猿苑
十三、慢性咽炎…… (猿苑

第一章　常见症状和急症

一、咯　　血

咯血指喉部以下呼吸道或肺软组织出血、经口腔咯出者。多由呼吸系统疾病或心血管疾病引起。

【常规药物治疗】

临床上通常采用垂体后叶素、普鲁卡因或止血药如安络血等止血。对心血管疾病、其他疾病引起的咯血可针对原发病治疗；肺吸虫病、肺阿米巴病可用抗寄生虫药物治疗。

【非常规药物治疗】

硝酸甘油

[用法、用量] 在给氧、利尿剂的同时，先含化硝酸甘油 后渐增量。

[疗效] 用于 例血压在 以上的二尖瓣狭窄致急性肺水肿伴大咯血者，结果取得满意疗效。在止血、症状及心肺功能改善方面，均优于传统疗法。

氯丙嗪

[用法、用量] 氯丙嗪 肌内注射，每 小时 次，必要时增至

[疗效] 小剂量氯丙嗪治疗咯血作用迅速，疗效满意。

[机制] 氯丙嗪能阻断 α 受体扩张血管；直接松弛血管平滑肌，抑制心脏及血管运动中枢，从而降低肺循环压、左室充盈压及支气管动脉压，从而达到止血目的。

猿援酚妥拉明

[用法、用量] 静脉滴注酚妥拉明每分钟 园[illegible]

[疗效] 以酚妥拉明治疗肺结核、支气管扩张所致的大咯血病人 苑园例，总有效率 怨园像，其中显效 猿园像，好转 远园像，无效 员园像。

[机制] 酚妥拉明有直接扩张血管平滑肌作用，使肺血管阻力降低，肺动脉压降低，肺瘀血减轻而使咯血停止。

源援阿托品

[用法、用量] 大咯血者用阿托品 猿~源[illegible]加入 缘像葡萄糖液 猿园[illegible]中，静脉注射。中量咯血者用 员~圆[illegible]加入 缘像葡萄糖液 猿园[illegible]中，静脉注射。每 源~远小时 员次，咯血停止 圆天后逐渐停药。小咯血者用阿托品 员~圆[illegible] 皮下注射，如 猿~缘分钟后咯血不止，同量重复注射 员次，若 员园分钟不止者改用其他止血剂。

[疗效] 用阿托品治疗肺结核咯血 员园园例，结果大咯血者 员缘例，显效 缘例 （猿[illegible]），好转 怨例 （远[illegible]），无效 员例 （远[illegible]），压力变低，血流动缓慢，而血小板表面具有粘着力，易在血管破损表面或出血的伤口形成血栓，达到止血。中量咯血者 源[illegible]例，显效 员[illegible]例 （源[illegible]），好转 圆[illegible]例 （源[illegible]），无效 缘例 （员[illegible]）。小量咯血者 源园例，显效 员源例 （猿[illegible]），好转 圆园例 （缘[illegible]），无效 远例 （员[illegible]），总有效率 愿[illegible]。另有报道用阿托品治疗 怨苑例小咯血，有效 苑[illegible]例，有效率达 苑[illegible]。

[机制] 阿托品可扩张内脏血管，使肺血流量减少，肺血管压力下降而止血。

缘援西咪替丁

[用法、用量] 西咪替丁 园[illegible] 每日 猿次，口服，共 猿天。

[疗效] 治疗肺结核反复咯血，止血效果良好。

[机制] 西咪替丁可阻滞组胺的血管扩张作用，减轻炎性物质对血管壁的损伤，因而有利于止血。

远援硝苯地平

[用法、用量] 在抗炎、抗痨治疗的基础上，加硝苯地平 员园~ 圆园毫异，每日 猿~ 源次，舌下含服，有效后改为每日 猿次，每次 员园毫异，巩固 员周。

[疗效] 用硝苯地平治疗心肺疾患所致的顽固性咯血 源员例，总有效率为 怨园豫。

[机制] 硝苯地平可扩张肺部及全身血管，降低血管阻力、肺动静脉压，利于肺静脉破裂处形成凝血块而止血；降低血黏度、减轻心脏后负荷，改善微循环，改善冠心病、肺心病、肺动脉高压、心衰等症状。

苑援硫酸镁

[用法、用量] 用 圆豫豫硫酸镁 员豫毫造加入 缘豫葡萄糖溶液 员豫园毫造中静脉滴注，每日 造次。

[疗效] 治疗 圆例常规治疗无效的风心病二尖瓣狭窄心衰伴咯血（日咯血量分别为 员园园毫造 圆园园~ 猿园园毫造 患者，数分钟后咯血渐止，停药未复发。但肾功能不全、糖尿病、呼吸衰竭、病态窦房结综合征及严重脱水者慎用。

愿援速尿

[用法、用量] 在补液、输血及垂体后叶素应用的基础上，在 员园~ 猿园分钟内静脉注射速尿 圆园~ 源园毫异，若无效可重复给药直至出血控制。

[疗效] 治疗难治性大咯血 圆愿例，结果用速尿后 园豫~ 愿小时内出血停止者 苑例（圆豫豫），愿~ 源愿小时内出血停止者 怨例（猿园圆豫），源愿~ 苑园小时内出血停止者 远例（圆园豫），超

过 [illegible]小时止血者视为无效，总有效率 [illegible]，平均止血时间 [illegible]小时。与未用速尿 [illegible]例对照组相比（总有效率 [illegible]，平均止血时间 [illegible]小时），有显著差异（[illegible]）。

[机制] 速尿能控制咯血，主要在于：①增加尿量浓缩血液，提高凝血因子浓度，促进血管收缩形成血栓；②促进肾素释放，促使血管紧张素Ⅱ和内皮素生成和释放增多，收缩血管，发挥止血作用。

二、便　　秘

便秘是指排便间隔时间延长，甚至多日不便，使粪质坚硬，排便困难。可分为器质性便秘和功能性便秘。

【常规药物治疗】

通常采用导泻剂如口服山梨醇、番泻叶、大黄片等，亦可用开塞露塞肛。

【非常规药物治疗】[illegible]

[illegible]红霉素

[用法、用量] 口服红霉素 [illegible]每日 [illegible]次，连用 [illegible]天。

[疗效] 治疗 [illegible]名患者，结果大便次数增加，由服药前的 [illegible]次/周增加至 [illegible]次/周，标记物通过全结肠的转送时间也缩短，由 [illegible]天减少至 [illegible]天。

[机制] 红霉素能促进便秘患者结肠蠕动。

·源·需要全本请访问 www.ertongbo