

最新中医药管理规范实务全书

国家基本药物生产标准 (三)

主编：韩 问

吉林摄影出版社

图书在版编目(CIP)数据

最新中医药管理规范实务全书/韩问主编. —长春:
吉林摄影出版社, 2005.1
ISBN 7-80606-771-X
I. 最… II. 韩… III. 中药管理-药政
管理-丛书 IV. R288-51

最新中医药管理规范实务全书·国家基本药物生产标准(三)

作 者: 韩问

排版设计: 盛世文化传播(北京)有限公司

出版发行: 吉林摄影出版社

社 址: 长春市人民大街124号

邮政编码: 130021

印 刷: 北京通成印刷厂

开 本: 880×1230mm 1/32

总印张: 400. 字数: 4 100千字

版 次: 2005年1月第一版

2005年1月第一次印刷

印 数: 1-500册

书 号: ISBN 7-80606-771-X/R.116

总定价: 1599.00 本册定价: 19.50

目 录

◎大观霉素.....	1
◎丁胺卡那霉素.....	2
◎庆大霉素.....	3
◎妥布霉素.....	5
◎氯霉素.....	7
◎阿莫西林.....	10
◎阿莫西林--克拉维酸钾联合制剂.....	11
◎氨苄西林.....	13
◎氨苄西林--舒巴坦联合制剂.....	15
◎苯唑西林.....	16
◎苄星青霉素.....	18
◎氯唑西林.....	20
◎哌拉西林.....	22
◎普鲁卡因青霉素.....	24
◎青霉素.....	25
◎青霉素 V.....	28
解热镇痛抗风湿抗炎药	30
慢作用抗风湿药.....	30
◎环孢素.....	30

◎环磷酰胺.....	31
◎甲氨喋呤.....	31
◎金诺芬.....	33
◎雷公藤多甙.....	34
◎硫唑嘌呤.....	35
◎柳氮磺吡啶.....	37
◎青霉胺.....	37
◎双氯芬酸.....	38
抗痛风药.....	40
◎苯溴马隆.....	40
◎别嘌醇.....	41
◎丙磺舒.....	42
◎秋水仙碱.....	43
解热止痛抗炎药.....	44
◎阿司匹林.....	44
◎吡罗昔康.....	46
◎布洛芬.....	47
◎对乙酰氨基酚.....	48
◎复方阿司匹林.....	49
◎复方盐酸苯丙醇胺.....	50
◎萘普生.....	51

◎舒林酸.....	53
◎索密痛.....	53
◎吲哚美辛.....	54
镇痛药.....	56
◎安痛定.....	56
◎氨酚待因.....	57
◎苯噻啶.....	58
◎布桂嗪.....	59
◎地塞米松棕榈酸酯.....	60
◎芬太尼.....	61
◎吗啡.....	62
◎麦角胺咖啡因.....	64
◎纳洛酮.....	65
◎哌替啶.....	66
◎强痛定.....	68
◎曲马多.....	69
◎去痛片.....	70
◎四氢帕马丁.....	71
◎吲哚美辛.....	73
其他节育药.....	76
◎卡前列甲酯.....	76

◎米非司酮.....	77
◎米索前列醇.....	78
◎壬苯醇醚.....	79
◎天花粉蛋白.....	80
◎依沙吡啶.....	82
短效避孕药.....	83
◎复方甲地孕酮.....	83
◎复方炔诺酮.....	84
◎复方炔诺孕酮（复方甲基炔诺孕酮）.....	86
◎复方左旋炔诺孕酮.....	87
◎复方左旋炔诺孕酮三相片.....	88
◎炔雌醇.....	89
◎炔诺酮探亲片.....	90
◎左炔诺孕酮.....	91
长效避孕药.....	92
◎复方长效炔诺孕酮.....	92
◎复方长效左旋炔诺孕酮.....	93
◎复方庚炔诺酮.....	93
◎左旋炔诺孕酮埋植剂.....	94
◎复方电解质葡萄糖-M3B.....	97
◎复方电解质葡萄糖-R4A.....	98

◎复合磷酸氢钾.....	99
◎腹膜透析液.....	100
◎甘油磷酸钠.....	102
◎谷氨酸钾.....	103
◎谷氨酸钠.....	104
◎口服补液盐.....	105
◎磷酸氢钙.....	107
◎硫酸锌.....	108
◎氯化钾.....	109
◎氯化钠注射液.....	110
◎浓氯化钠注射液.....	112
◎葡萄糖.....	113
◎葡萄糖氯化钠注射液.....	114
◎葡萄糖酸钙.....	115
◎乳酸钙.....	116
◎乳酸钠林格注射液.....	117
◎乳酸钠葡萄糖注射液.....	119
麻醉药及辅助用药	120
全身麻醉药	120
◎地西洋.....	120
◎氟烷.....	121

◎硫喷妥钠.....	122
◎氯胺酮.....	124
◎咪达唑仑.....	126
◎七氟烷.....	127
◎羟丁酸钠.....	128
◎氧化亚氮.....	129
◎依托咪酯.....	131
◎异丙酚.....	132
◎异氟烷.....	133
全身作骨骼肌松弛药	135
◎苯磺酸阿曲库钠.....	135
◎氯化琥珀胆碱.....	136
◎哌库溴铵.....	137
◎泮库溴铵.....	138
◎维库溴铵.....	140
◎新斯的明.....	141
其他	142
◎艾司洛尔.....	142
◎二氢埃托啡.....	144
◎氟马西尼.....	145
◎氟哌利多.....	146

○麻黄碱.....	148
○钠石灰.....	150
○乌拉地尔.....	150
局部麻醉药.....	152
○布比卡因.....	152
○丁卡因.....	153
○利多卡因.....	154
○普鲁卡因.....	156
皮肤类药.....	157
其他皮肤病治疗药	157
○氨溶液.....	157
○二氧化钛.....	158
○氟尿嘧啶.....	159
○甲氧沙林.....	159
○聚肌胞.....	160
○雷公藤多甙片.....	161
○尿囊素.....	162
○尿素.....	163
○葡萄糖酸钙.....	164
○沙利度胺.....	164
○维 A 酸.....	166

◎乌洛托品.....	167
抗寄生虫药.....	168
◎丙体——六六六.....	168
◎克罗米通.....	169
◎硫代硫酸钠.....	170
◎升华硫.....	171
抗微生物药(抗细菌药).....	172
◎二硫化硒.....	172
◎过氧苯甲酰.....	173
◎灰黄霉素.....	174
◎甲紫.....	175
◎克霉唑.....	176
◎联苯苄唑.....	176
◎十一烯酸.....	177
◎酮康唑.....	178
◎头孢曲松.....	178
◎新霉素.....	180
◎依沙吡啶.....	180
◎制霉菌素.....	181
抗病毒药.....	182

◎阿糖腺苷.....	182
◎阿昔洛韦.....	183
◎鬼臼毒素.....	185
◎利巴韦林.....	185

◎大观霉素

药剂名称：大观霉素

别名：壮观霉素、奇霉素、奇放线菌素、眺霉素、淋必治、Spectinomycin、Trobicin

性状：其盐酸盐为白色或类白色结晶性粉末，易溶于水。

药理和应用：

本品是链霉菌产生的一种氨基糖甙类抗生素，对淋病奈瑟菌有良好的抗菌作用。为一种主要用于治疗淋病的药物，对肺炎球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌、肺炎杆菌、痢疾杆菌及沙门氏菌等也有一定的作用，适用于对青霉素和四环素等耐药的病例，且不存在青霉素过敏问题，对青霉素过敏患者也可用。

用法和用量：

肌注：每次2g，一般1次即可，对于使用其它抗生素治疗而迁延来的患者，可每次肌注2g，1月内用药2次。

体内过程：

本品口服不吸收，肌注2g1小时血药浓度达峰值约为100 μ g/ml，8小时，为15 μ g/ml，半衰期约2.5小时，主要以原形从尿中排泄。

不良反应和注意：

本品毒性较应大霉素、卡那霉素为低，无明显耳毒性，偶可有恶心、呕吐、头痛、头晕、寒战、发热、失眠、轻微瘙痒、荨麻疹等。对本品过敏者及肾衰患者忌用，孕妇、新生儿慎用，不能用于治疗梅毒，不可静注。

制剂和规格：注射剂：2g/瓶(附0.9%苯甲醇注射液1支)。

◎**丁胺卡那霉素**

药剂名称：丁胺卡那霉素

别名：阿米卡星、阿米卡霉素、Amikacin、Amikin

性状：

本品为卡那青霉素A的半合成衍生物的硫酸盐，

白色或类白色结晶性粉末，几乎无臭、无味。极易溶于不，几乎不溶于丙酮、甲醇或氯仿。

药理和应用：

本品抗菌谱与庆大霉素相似，但对耐卡那霉素、妥布霉素和庆大霉素的细菌包括绿脓杆菌和沙雷氏杆菌仍有效。所以临床用于对庆大、卡那霉素耐药菌引起的严重感染，可与青霉素类及头孢菌素类合用。

用法和用量：

肌注：每次0.2~0.4g，每日2~3次，最大剂量每日不宜超过1.5g，为减少耳毒，连续用药不宜超过7~10天。

不良反应和注意：

与庆大霉素相似，耳毒作用与卡那霉素更相似，肾功能减退患者应减量或延长给药间隔。

制剂和规格：注射剂：0.2g瓶(20U)。

◎庆大霉素

药剂名称：庆大霉素

别名：艮他霉素、正泰霉素、Gentamicin、Garamycin

性状：

临床用其硫酸盐，为白色或类白色粉末，无臭，有吸湿性。易溶于水，难溶于乙醇、丙酮、氯仿或乙醚，每1mg效价不小于590U

药理和应用：

本品的抗菌作用强于链霉素、卡那霉素，适用于治疗多种革兰氏阴性杆菌感染，尤对绿脓杆菌以及大肠杆菌、肺炎杆菌、变形杆菌和痢疾杆菌等疗效甚佳，但因本品毒性较大，一般只用于必要时的严重感染。

用法和用量：

肌注：每次4~8万U，每日3~4次。静注：每日12~24万U。口服用于肠道感染：每次5~12万U，每日3~4次。

体内过程：

肌注30~60分钟达血药浓度高峰为4g/ml，主要

从肾排泄，半衰期约2小时，口服吸收甚差。

不良反应和注意：

除具有链霉素样一般毒性反应外，主要是损害第八对脑神经，以损害前庭功能为主，对耳蜗的损害极小，严重的是较难恢复。其次是对肾脏的损害，主要对近曲小管及间质影响较大，大剂量有可能引起肾小管坏死，但对肾脏的损害多为可逆性的。此外，还有胃肠反应，偶可引起过敏性休克，鉴于上述原因非必要时(其他抗生素无效的感染)临床不宜使用。

配伍禁忌：

本品与青霉素类、头孢菌素类、红霉素、两性霉素、肝素、磺胺嘧啶以及碳酸氢钠等在体外有配伍禁忌，必要时可分别注射。

制剂和规格：注射剂：4万U/瓶、8万U/瓶；片剂：20mg/片、40mg/片。

◎**妥布霉素**

药剂名称：妥布霉素

别名：妥布拉霉素、Tobramycin、Nabcin、Obracine

性状：

临床用其硫酸盐，为白色结晶性粉末，有吸湿性，易溶于水，微溶于乙醇，不溶于氯仿和乙醚。

药理和应用：

本品的抗菌和抗菌活性均与庆大霉素相似，但对绿脓杆菌作用较庆大霉素强。为此本品主要用于绿脓杆菌感染，如与羧苄青霉素或替卡西林合用则效果更佳。本品与青霉素合用于肠球菌感染有增效作用。

用法和用量：

肌注：每次60~100mg，一日3次，重者可每日4次，但连续治疗不宜超过7~10天。

体内过程：

本品口服吸收很少，肌注30分钟血药浓度达到高峰，可维持6~8小时，不易透入正常的脑脊液和腹膜液中，但在细菌性炎症时则可达到较高的浓度，本品以活性原形主要经肾小球滤过，24小时内则大部分排