中华医学全集

基素及其有关药物

（二）

王宝勤 主编

中华医学电子音像出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目录

◎甲硫氧嘧啶.....4
◎甲硫氧嘧啶 methylthiouracil[1].....8
◎甲巯咪唑 Thiamazole.....9
◎卡比马唑 Carbimazole.....13
◎利塞膦酸钠.....17
◎赛 治.....18
◎细胞调控因子.....26
◎依降钙素.....28
◎依替膦酸钠.....30
◎唑来膦酸.....32
脑垂体激素及其有关药物.....60
◎促卵泡成熟素.....60
◎促性腺激素释放激素类似物.....65
醋酸亮丙瑞林.....68
◎醋酸去氨加压素.....74
◎基因重组人生长激素 Recombinant Somatropin.....75
◎加压素.....77
◎鞣酸加压素.....80
◎生长激素.....84
◎生长抑素.....86
◎特利加压素.....87
◎烯丙雌醇.....89

抑那通.....91
肾上腺皮质激素及促肾.....94
阿氯米松 Alclometasone[I].....94
倍氯米松 Beclomethasone.....95
倍他米松 Betamethasone.....98
◎倍他米松磷酸钠.....102
◎倍他米松片.....110
◎丙酸氯倍他索.....118
◎促皮质素 Corticotropin[I].....119
◎醋酸地塞米松片.....122
◎醋酸地塞米松注射液.....126
◎醋酸可的松.....131
◎醋酸可的松注射液.....133
◎醋酸泼尼松龙片.....139
◎醋酸泼尼松龙注射液.....148
◎醋酸泼尼松片.....156
醋酸曲安奈德注射液.....163
◎醋酸去氧皮质酮.....171
◎地夫可特 Deflazacort[I].....173
◎地塞米松 Dexamethasone.....174
◎地塞米松磷酸钠注射液.....176

激素及其有关药物

需要全本请访问www.ertongbook.com

◎鲑降钙素

【药物名称】

鲑降钙素 Salcatonin

【分子式成分】

鲑鱼的多肽合成物质

【制剂规格】

50IU/1mL。遮光，2–8℃保存。

【药理毒理】

抑制破骨细胞的活性；抑制骨盐溶解，阻止骨内钙释出；改善骨密度，有效缓解疼痛症状；降低骨折的危险性；降低血钙。

【药 动 学】

肌肉和皮下注射后，一小时达到最大血药浓度，半衰期70–90分钟，绝对生物利用度在约70%。本品及代谢产物的95%经肾

脏排泄，2%以原形排泄，表观分布容积0.15–0.31/kg，蛋白结合型占30–40%

【适 应 证】

绝经的骨质疏松症、增龄性骨质疏松症；继发于乳腺癌、肺癌或肾癌、骨髓瘤和其他恶性肿瘤骨转移所致高钙血症；变形性骨炎。

【不良反应】

与剂量有关，偶有恶心、呕吐、头晕、轻度面部潮红伴发热感，个别有过敏反应、心悸。

【用法用量】

皮下或肌肉注射，每日一次，每次50～100IU或隔日100IU，并根据个体需要适量摄入钙和维生素D，以防骨质进行性丢失。治疗高钙血症：每日每公斤体重5～10IU，一次或分两次皮下或肌肉注射。治疗变形性骨炎：皮下或肌肉注射，每日或隔日100IU。

【注意事项】

降钙素过敏者，孕妇及哺乳期妇女禁用。

1、临床使用前，必须进行皮肤试验：用t.b针筒取0.2ml，用生理盐水稀释至1ml，皮下注射0.1ml（约1单位），观察15分钟，应不超过中度红色为阴性。

2、长期卧床治疗的患者，每月需检查血液生化和肾功能。

3、尚无儿童使用经验。

4、变形性骨炎及有骨折史的慢性疾病患者，根据血清碱性磷酸酶及尿羟脯氨酸排出量决定停药或继续治疗。

【生产单位】

上海第一生化药业公司、批准文号：国药准字X20000178

◎甲硫氧嘧啶

【药物名称】

甲硫氧嘧啶 Methylthiouracil

【分子式成分】

化学名称为：4–甲基–2–硫代尿嘧啶。分子式：$C_5H_6N_2OS$。分子量：142.18

【制剂规格】

本品为白色或微黄色片。片剂：50、100mg/片。

【药理毒理】

抗甲状腺药物。本品能与过氧化物酶系统中的二硫键结合成无活性的二硫化合物，干扰了二硫键传递碘的能力，从而抑制碘的活化，酪氨酸碘化及碘化酪氨酸的缩合，使甲状腺素的合成受到障碍。

临床上用于各种类型的甲状腺功能亢进症，尤其适用于：1. 病情较轻，甲状腺轻至中度肿大患者；2. 青少年及儿童、老年患者；3. 甲状腺手术后复发，又不适于放射性^{131}I治疗者；4. 手术前准备；5. 作为^{131}I放疗的辅助治疗。

【药 动 学】

本品口服迅速吸收，T_{max}为8小时，半衰期为6–15小时，代谢较慢，维持时间长，在甲状腺组织中药物浓度可维持15–24

小时，大部分从尿排出，还可以通过胎盘和乳汁排出。

【适 应 证】

各种类型的甲状腺功能亢进症

【不良反应】

常见有头痛、眩晕，关节痛，唾液腺和淋巴结肿大以及胃肠道反应；也有皮疹、药热等过敏反应，有的皮疹可发展为剥落性皮炎。个别病人可致黄疸和中毒性肝炎。最严重的不良反应为粒细胞缺乏症，故用药期间应定期检查血象，白细胞数低于4×10^{9}/L或中性粒细胞低于1.5×10^{9}/L时，应按医嘱停用或调整用药。

【相互作用】

本品与口服抗凝药合用可致后者疗效增加。磺胺类、对氨基水杨酸、保泰松、巴比妥类、酚妥拉明、妥拉唑林、维生素B12、磺酰脲类等都有抑制甲状腺功能和致甲状腺肿大的作用，故合用本品需注意。此外，高碘食物或药物的摄入可使甲亢病情加重，使抗甲状腺药需要量增加或用药时间延长，

故在服用本品前应避免服用碘剂。

【用法用量】

用于治疗成人甲状腺功能亢进症，开始剂量一般为每天300mg，视病情轻重介于150–400mg，分次口服，一日最大量600mg。病情控制后逐渐减量，维持量每天50–150mg，视病情调整；小儿开始剂量每日按体重4mg/kg，分次口服，维持量酌减。

药物过量】

如发生甲状腺功能减低时，应及时减量或加用甲状腺片。

【注意事项】

严重肝功能损害、白细胞严重缺乏、对硫脲类药物过敏者禁用。

1. 应定期检查血象及肝功能。

2. 对诊断的干扰：可使凝血酶原时间延长，AST、ALT、ALP、Bil升高。

3. 外周血白细胞偏低、肝功能异常患者慎用。

需要全本请访问www.ertongbook.com

4. 应用本品后，皮疹、粒细胞减少、粒细胞缺乏的发生率较丙硫氧嘧啶高，故目前已较少应用。

[孕妇及哺乳期妇女用药] 孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

[儿童用药] 小儿用药过程中，应避免出现甲状腺功能减低。

[老年患者用药] 老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低时，应加用甲状腺片。

◎甲硫氧嘧啶 methylthiouracil〔I〕

(mtu)

药理及应用、用法、注意事项等同丙硫氧嘧啶，但不良反应较多，现已少用。有50mg及100mg片剂。

◎甲巯咪唑　Thiamazole

（他巴唑，Methimazole，TAPAZOLE）

【分子式成分】

化学名称为1－甲基－1，3－二氢－2H－咪唑－2－硫醇。分子式：$C_4H_6N_2S$。分子量：114.16

【制剂规格】

片剂：5mg。本品为白色片

【药理毒理】

本品能够抑制甲状腺激素的合成。作用较丙基硫氧嘧啶强，作用快，维持时间较长。

本品为抗甲状腺药物。其作用机制是抑制甲状腺内过氧化物酶，从而阻碍吸聚到甲状腺内碘化物的氧化及酪氨酸的偶联，阻碍甲状腺素（T_4）和三碘甲状腺原氨酸（T_3）的合成。动物实验观察到可抑制B淋巴细胞合成抗体，降低血循环中甲状腺刺激性抗体的水平，使抑制性T细胞功能恢复正

常。

【药 动 学】

口服易吸收，广泛分布于全身，但浓集于甲状腺，在血中不与蛋白结合，$T_{1/2}$约3h，药效持续相当长时间。75%～80%经尿排泄，易透过胎盘并能经乳汁分泌。

【适 应 证】

甲状腺功能亢进症，包括格雷夫斯（Graves）病、甲状腺腺瘤、结节性甲状腺肿及甲状腺癌所引起者。

【不良反应】

副作用及注意事项：同甲状腺素片。

较多见皮疹或皮肤瘙痒及白细胞减少；较少见严重的粒细胞缺乏症；可能出现再生障碍性贫血；还可能致味觉减退、恶心、呕吐、上腹部不适、关节痛、头晕头痛、脉管炎、红斑狼疮样综合征。罕致肝炎、间质性肺炎、肾炎和累及肾脏的血管炎，少见致血小板减少、凝血酶原减少或因子Ⅶ减少。

【相互作用】

与抗凝药合用，可增强抗凝作用。

高碘食物或药物的摄入可使甲亢病情加重，使抗甲状腺药需要量增加或用药时间延长。故在服用本品前避免服用碘剂。

磺胺类、对氨基水杨酸、保泰松、巴比妥类、酚妥拉明、妥拉唑林、维生素B12、磺酰脲类等都有抑制甲状腺功能和甲状腺肿大的作用，故合用本品须注意。

【用法用量】

口服，成人初始剂量15mg-40mg/日，一般为30mg/日，最大量60mg/日，分次口服；经1个月-2个月病人甲状腺功能恢复正常后，逐渐减至维持剂量5mg～15mg/日，疗程一般为1年-1.5年。儿童初始剂量每日按体重0.4mg/kg，分次口服，维持量约减半。

[药物过量]如发现甲减，应及时减量或加用甲状腺片。

【注意事项】

妊娠D类，妊娠和哺乳期妇女禁用。外周血白细胞数偏低、对硫脲类药物过敏及肝功能异常者慎用。

1.服药期间宜定期检查血象。

2.孕妇、肝功能异常、外周血白细胞数偏低者应慎用。

3. 对诊断的干扰：甲巯咪唑可使凝血酶原时间延长，并使血清碱性磷酸酶、门冬氨酸氨基转移酶（AST）和丙氨酸氨基转移酶（ALT）增高。还可能引起血胆红素及血乳酸脱氢酶升高。

[孕妇及哺乳期妇女用药]哺乳期妇女禁用,孕妇慎用。

[儿童用药]小儿应根据病情调节用量，开始时剂量为每天按体重0.4mg/kg，分次口服。维持量按病情决定。用药过程中酌情应加用甲状腺片，避免出现甲状腺功能减低。

[老年患者用药]老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低，应及时减量或加用甲状腺片。

◎卡比马唑　Carbimazole

（甲亢平，新唛芊唑，Neo-mercazole）

【分子式成分】

化学名为：3–甲基–2–硫代－2，3－二氢－1H－咪唑－1－甲酸乙酯。分子式：

$C_7H_{10}N_2O_2S$。分子量：186.23

【制剂规格】

本品为白色片。

【药理毒理】

在体内逐渐水解，游离出甲巯咪唑而发挥作用，因此，开始发挥作用较慢，但维持时间确较长。

本品为抗甲状腺药物。其作用机制是抑制甲状腺内过氧化物酶，从而阻碍吸聚到甲状腺内碘化物的氧化及酪氨酸的偶联，阻碍甲状腺素（T4）和三碘甲状腺原氨酸（T3）的合成。动物实验观察到可抑制B淋巴细胞合成抗体，降低血循环

需要全本请访问 www.ertongbook.com