家庭常备药物应用指南（三）

于猛 编著

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　　录

治疗肝炎辅助用药 1
奥拉米特 Orazamide 1
促肝细胞生长素 2
蛋氨酸 Methionine 3
辅酶 acoenzvmea 3
甘草酸单铵 Potenline 4
肝胆能 5
肝得健 6
瓜蒂素 7
胱氨酸 Cystine 8
核糖核酸 ribonucleicacid 9
葫芦素 9
肌醇 Inositol 10
利肝能 10
联苯双酯 blfendate 11
磷酸胆碱 Phosphorylcholine 12
马洛替酯 Malotilate 13
门冬氨酸钾镁 potassiummagnesiumaspartate 15
牛磺酸 taurine 16
葡醛内酯 Glucurolactone 18
齐墩果酸 oleanolicacid 18
山豆根注射液 19
水飞蓟宾 Silibinin 20
水飞蓟宾葡甲胺盐 silibinin-n-methylglucamine .. 21
维丙胺 DiisopropylamineAscorbate 21
原卟啉钠 ProtoporphyrinDisodium 22

紫草素 Shikonin 23
奥美拉唑 Omeprazole 23
丙谷胺 Proglumide 25
法莫替丁 Famotidine 26
复方铝酸铋片 CompoundBismuthAluminateTablets .. 28
甘草锌 Licorzinc 29
甘珀酸钠 CarbenoxoloneSodium 31
甘羟铝 DihydroxyaluminiumAminoacetate 32
格隆溴铵 GlycopyrroniumBromide 33
枸橼酸铋钾 BismuthPotassiumCitrate 34
吉法酯 Gefarnate 36
佳胃得片 Caved-STablets 36
胶体果胶铋 ColloidalBismuthPectin 37
兰索拉唑 Lansoprazole 38
雷尼替丁 Ranitidine 41
硫糖铝 Sucralfate 43
铝碳酸镁 Hydrotalcite 45
罗沙替丁乙酸酯 RoxatidineAcetate 46
麦滋林-SMarzulene-S..... 48
米索前列醇 Misoprostol 49
尼扎替丁 Nizatidine 51
哌仑西平 Pirenzepine 53
氢氧化铝 AluminiumHydroxide 55
三硅酸镁 MagnesiumTrisilicate 57
三甲硫苯嗪 iritiozine 58
碳酸钙 CalciumCarbonate 59
碳酸氢钠 SodiumBicarbonate 59
替普瑞酮 Teprenone 61

胃得乐 VeytaloTablet 63
胃膜素 GastricMucin 64
胃仙 U 65
西咪替了 Cimetidine 65
氧化镁 Magnesiumoxide 70
组氨酸 Histidine 72
奥曲肽 Octreotide 72
奥沙拉秦 Olsalazine 74
二甲硅油 dimethicone 76
盖胃平 GavirinTablet 77
加贝酯 gabexate 78
维酶素 79
抗休克血管的活性药 80
苯赖加压素 Felypressin 80
茶碱那林 Theodrenaline 80
多巴胺 Dopamine 81
多巴酚丁胺 Dobutamine 82
甲氧明 Methoxamine 83
间羟胺 Metaraminol 84
美芬丁胺 Mephentermine 86
去甲肾上腺素 Noradrenaline 87
去氧肾上腺素 Phenylephrine 89
肾上腺素 Adrenaline 90
增伍素 Angiotensinamide 92
治疗慢性心功能不全 93
氨力农 Amrinone 93
残余蟾蜍配基 Resibufogenin 95
地高辛 Digoxin 95

毒毛花甙 KStrophanthinK 97
黄夹甙 Thevetosid 98
甲地高辛 Metildigoxin 98
铃兰毒甙 Convallatoxin 99
毛花甙丙 Lanatoside 100
米力农 Milrinone 101
去乙酰毛花甙 Deslanoside 101
万年青总甙 Rodealin 102
羊角拗甙 Divasid 103
洋地黄 Digitalis 103
洋地黄毒甙 Digitoxin 106
依诺苷酮 Enoximone 107
周围血管扩张药 108
倍他司汀 Betahistine 108
长春胺 Vincamine 109
长春西汀 Vinpocetine 109
灯盏花素 BreviscaPine 110
灯盏细辛 111
地芬尼多 Difenidol 111
环扁桃酯 Cyclandelate 112
己酮可可碱 Pentoxifylline 113
尼麦角林 Nicergoline 114
氢麦角胺 Dihydroergotarmite 114
氢麦角碱 Dihydroergotoxine 115
托哌酮 Tolperisone 116
血管舒缓素 Kallidinogenase 117
烟酸 NicotinicAcid 118
烟酸肌醇酯 InositolNicotinate 119

需要全本请访问 www.ertongbook.com

烟酸生育酚酯 TocopherylNicotinate 120
依前列醇 Epoprostenol 121
罂粟碱 Papaverine 121
低效利尿药 122
阿米洛利 Amiloride 122
氨苯蝶啶 Triamterene 123
醋甲唑胺 Methazolamide 125
二磺法胺 Disulfamide 126
坎利酸钾 CanrenoatePotassium 126
坎利酮 Canrenone 127
螺内酯 Spironolactone， 127
双氯非那胺 Diclofenamide 129
依索唑胺 Ethoxzolamide 130
乙酰唑胺 Acetazolamide 131

治疗肝炎辅助用药

奥拉米特 Orazamide

（阿卡明，乳清酸氨咪酰胺，AICAMIN，AICAOOtate）

【性状】白色或近白色结晶性粉末，无臭，无味。遇光变谈红色或淡紫色。微溶于水，几不溶于有机溶剂，在稀矿酸中不溶，在氢氧化钠试液、氨试液中溶解。在酸和碱中易分解。熔点280～286℃（分解）。

【药理及应用】本品为4-个氨基-5-咪唑甲酰胺的乳清酸盐，在体内参与核酸代谢，可纠正蛋白质、脂肪及葡萄糖的异常代谢，防止肝细胞坏死、纤维化及脂肪肝，并可刺激肝细胞再生。服药后白蛋白与球蛋白的比值，血清总蛋白水平、黄疸指数、氨基转移酶、麝浊、锌浊等临床指标可获改善，对伴有腹水者，可增加尿量，减少腹围和腹水。现用于急慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、黄疸型肝炎等。

【注意】副作用主要为恶心等胃肠道症状，一般在用药过程中可消失。

【用法】1日3次，每次服0.2g。

【制剂】片剂：每片0.1g。

【贮法】遮光、密闭保存。

促肝细胞生长素

hepatocytegrowth-promotingfactors

本品系从乳猪新鲜肝脏中提取的小分子量多肽类活性物质，数均分子量为10685d，重均分子量为11350d。

【性状】本品为乳白色或微黄色的疏松片状体或粉末，无融化现象，加入溶解液后应在1分钟内完全溶解。在室温1个月内、4℃1年内、-20℃1年半内保存，均显示良好稳定性。

【药理及应用】本品能刺激正常肝细胞dna合成，促进肝细胞再生。动物试验证明，本品对四氯化碳诱导的肝细胞损伤有较好的保护作用，能降低alt，促进病变细胞的恢复。

主要用于亚急性重型肝炎（病毒性；肝功衰竭早期或中期）的辅助治疗。

【用法】肌注，每次40mg，1日2次；必要时也可将本品80～120mg加入10％葡萄糖注射液中静脉点滴，1日1次。疗程视病情而定，一般为1个月。

【注意】

（1）本品不良反应较少，但有时可能出现低热。

（2）谨防过敏反应，过敏体质者应慎用。

（3）本品使用应以周身支持疗法和综合基础治疗为基础。

（4）本品使用前如变为棕黄色则不可使用。

【贮存】量4℃冰箱内保存。

蛋氨酸 Methionine

（甲硫氨酸）

【分子式成分】化学名：dl2-氨基-4-（甲基硫）丁酸。分子式：C5H11NO2S。分子量：149.21。

【制剂规格】片剂：0.25g、0.5g。

【药理毒理】氨基酸类药，是体内胆碱生物合成的甲基供体，能放出活性甲基，促进磷酯酰胆碱合成，磷酯酰胆碱与积存在肝内的脂肪作用，变为易于吸收的卵磷脂，故可防治肝脂肪蓄积；具有保肝、解毒的作用。

【适应证】脂肪肝，以及酒精和磺胺等药物引起的肝损害。

【不良反应】可引起恶心、呕吐及精神障碍。

【用法用量】口服，一次1～3g，一日3次，饭后服。

【药物过量】长期大量应用，可致意识模糊和精神错乱。过量会使肝脏纤维化。

【注意事项】酸中毒、肝昏迷忌用。

辅酶 acoenzvmea

本品自鲜酵母提取而得，为由泛酸、腺嘌呤，核糖，半恍胺及磷酸所组成。

【药理及应用】为体内乙酰反应的辅酶，对糖、脂肪及蛋白质的代谢起重要作用，体内乙酰胆碱的合成、肝糖原的积存、胆固醇量的降低及血浆脂肪含量的调节等，均

与本品有密切关系。主要用于白细胞减少症、原发性血小板减少性紫癜、功能性低热等，对脂肪肝，肝昏迷、急慢性肝炎、冠脉硬化、慢性动脉炎、心肌梗死、慢性肾功能减退引起的肾病综合征、尿毒症等，可作为辅助治疗药。但目前对其治疗作用存在争议，认为疗效可疑。

【用法】静滴：1日1～2次或隔日1次，每次50～100单位，用0.9％氯化钠注射液或5％～10％葡萄糖注射液500ml溶解稀释后滴注。肌注：以0.9％氯化钠注射液溶解后注射，1日1次，每次50～100单位。一般以7～14日为1疗程。

【制剂】注射用辅酶a：每支50单位；100单位。

附：能量注射液：为复合制剂，每支含辅酶a50单位、三磷酸腺苷20mg、胰岛素4单位，可供给人体生理活动所需能量。临床上用于急慢性病如肝炎、肝硬化、肾炎、心衰等病人，与其他药物合用可增加食欲，增强体质，减少病的恶化，缩短病程。每日1～2支，以0.9％氯化钠注射液2～4ml溶解后肌注，或溶于5％葡萄糖液500ml中缓慢静滴，亦可用25％葡萄糖注射液稀释后作缓慢静注。因本品内含有胰岛素，不宜在空腹时使用。静注要缓慢，否则易引起心悸，出汗等。应贮于阴暗处，有效期1年。

甘草酸单铵 Potenline

【制剂】注射液：由甘草酸单铵、L-半胱氨酸、甘氨酸配伍组成。含甘草酸单铵40mg

【药理及应用】有皮质激素样作用，而无其副作用。用于慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎、急性肝炎、肝中

毒、初期肝硬化及过敏性疾患

【用法】成人每日1次，每次40～80ml加入10％葡萄糖注射液250～500ml滴注

【注意】偶有胸闷、口渴、低血钾及血压升高等，停药后即消失。长期应用应监测血钾、血压变化

肝胆能

（galle-donau）

【药理及应用】本品为复方制剂，由对-甲基苯甲醇（p-tolymethylcarbinol）烟酸酯-5α-萘乙酸（α-naphthylaceticacid）组成。

对-甲基苯甲醇烟酸酯为一种油状液体，具有促进胆汁分泌和护肝作用。狗口服100mg／kg，胆汁即刻迅速分泌，60分钟达峰值，120分钟胆色素达峰值。动物实验表明，可抑制酒精中毒引起的肝细胞破坏。α-萘乙酸为一种有机弱酸，具有促进胆汁分泌、抗炎及护肝作用，其利胆效应具有作用强、持续时间长及胆汁、胆色素和胆酸分泌成比例增加（真性生理胆汁分泌）的特点；用药180分钟达血峰值，持续220～240分钟。在动物实验中可使肝内脂肪经血转运到肝外脂肪库内，对酒精中毒所致的肝细胞破坏有明显的抑制作用。本品中两药经动物和临床实验得出了1：2最佳配伍剂量，可在促进胆汁分泌、护肝和抗炎等方面显示出最强的协同作用。本品中含有酯化的烟酸，可缓解伴有炎症过程的胆道痉挛所致的疼痛。

本品可用于整个胆管系统的急性、亚急性和慢性炎症

需要全本请访问 www.ertongbook.com

性疾病，以及各种阻断了肝脏胆汁分泌的疾病，如肝炎、胆管炎、胆囊炎、胆石症、胆汁性绞痛、胆汁阻滞及黄疸等；亦可用于预防胆汁分泌功能不良患者进食大量脂肪性食物后引致的消化不良性疼痛；用于x线造影时可提高胆囊和胆管的显影率。

【用法】饭前30分钟服1～2片，每日3次。用于胆管造影时，在注射前、注射后20分钟及50分钟各服5片；用于口服造影剂的胆管造影时，按每小时服用造影剂的间隔时间，每次同服本品2片，即总量为12～14片。

【注意】严重肝功能不良、胆管阻塞、胆翼气肿及肝昏迷患者禁用；肾功能不良者慎用。

本品副作用较少，患者有较好的耐受性。主要不良反应有轻度腹泻、便秘、一过性alt升高等。本品长期服用可能对肾功能有一定影响，因此长期服药应做肾功能监测。

【制剂】片剂：每片含对一甲基苯甲醇烟酸酯37.5mg及。α-萘乙酸75mg。

肝得健

（essentiale）

本品为复方制剂。每粒胶囊含：epl（必需磷脂，成分为天然的胆碱-磷酸二甘油酯、亚油酸、亚麻酸及油酸）175mg、维生素b；3mg、维生素$b_2$3mg、维生素$b_6$3mg、维生素b_{12}30μg、烟酰胺15mg、维生素e33mg。静脉注射液每支5ml，内含：epl250mg、维生素$b_6$2.5mg、维生素b_{12}100μg、

烟酰胺25mg、泛酸钠1.5mg。静脉滴注液每支10ml，内含：ep11g、维生素$b_6$5mg、维生素b_{12}150μg、烟酰胺100mg、泛酸钠3mg。

【药理及应用】本品可使肝细胞膜组织再生，协调磷脂与细胞膜组织之间的功能，因而可有效地使肝脏的脂肪代谢、合成蛋白质及解毒功能等恢复正常。本品具有良好的亲脂性，其有效成分结构与细胞膜磷脂基本相同，并含有大量不饱和脂肪酸，能保护肝脏细胞结构及对磷脂有依赖性的酶系统，防止肝细胞坏死及新结缔组织增生，促进肝病康复。

用于不同原因引起的脂肪肝、急慢性肝炎，包括肝硬化、肝昏迷及继发性肝功能失调。

【用法】口服、静注或静滴应根据患者病情决定。严重病例用10ml静滴液，每日2～4支；2周后改为静注，每日2支静注液并口服每日3次，每次2粒，进餐时整粒吞服。轻症病例每日2支静注液，每日3次口服，每次2粒。

【注意】

（1）静注需缓慢，如需稀释使用，只能以病人静脉血液1：1稀释，不能在注射器内加入其它药物。

（2）滴注液必须以无电解质注射液稀释后使用。

【制剂】软胶囊剂。注射液：每支250mg（10ml）。

瓜蒂素

本品系由葫芦科植物甜瓜（cucumismelo）的果梗提取而制得。

【性状】为黄色或黄褐色粉末，气微腥，味苦。易溶于乙醇、甲醇、丙酮，几不溶于水。遇碱不稳定。

【药理及应用】动物试验表明，本品对四氯化碳引起的大鼠急性肝损伤有明显的治疗作用，可使丙氨酸氨基转移酶显著下降。对四氯化碳引起的大鼠肝细胞浆疏松、空泡变性、坏死及肝组织炎性反应，比对照组有明显好转。实验还证明，本品能使受损肝细胞及其代谢障碍明显减轻，并具有阻止脂肪变性及抑制肝纤维增生的作用。临床试用于慢性活动性肝炎，慢性迁延性肝炎患者，能全面改善症状和体征，有明显的降氨基转移酶，胆红素等作用，停药后不引起氨基转移酶反跳。对蛋白倒置和高球蛋白血症也有明显的纠正作用。此外，还能提高慢性肝炎患者机体的非特异性细胞免疫力。

【用法】口服，每天3次，每次3～5片。

【注意】偶见有头晕、上腹部不适等不良反应。一般不影响治疗。

【制剂】片剂：每片0.3mg。

胱氨酸 Cystine

【制剂】注射液：25mg(5ml)片剂：50mg

【药理及应用】有促进细胞氧化还原功能，改善肝功能，促使白细胞增生等作用。用于肝炎、脱发症、白细胞减少症等

【用法】肌注：每日1次，每次25mg。口服：B日3次，每次50mg

核糖核酸 ribonucleicacid

【性状】本品为从猪肝中提取分离而得，注射用核糖核酸为白色或类白色的冻干块状物，易溶于水。

【药理及应用】本品能促进肝细胞蛋白质合成功能，改善氨基酸代谢，推动肝癌相关抗原甲胎蛋白转阴，调节机体免疫功能，促使病变肝细胞恢复正常，降低血清丙氨酸氨基转移酶，改善肝炎患者血清蛋白电泳。适用于慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎及肝硬化的治疗。临床试用于306例慢性肝炎肝硬化病人，治疗一个疗程，总有效率为70.3％。对慢性迁延性肝炎有效率为82.3％，慢性活动性肝炎有效率为74％。

【用法】肌注：每次6mg，注射剂以氯化钠注射液稀释，隔日1次，3个月为1疗程。静脉注射：1次30mg，1日1次或11次50mg，隔日1次，或遵医嘱。

【制剂】注射用核糖核酸：每支6mg或10mg。注射液：每支10mg（2ml）。

【贮存】冷藏保存。

葫芦素

本品为从葫芦科植物甜瓜（cucumismelo）的果梗中提得的抗肝炎药物，有效成分为葫芦素b及葫芦素e。

【药理及应用】本品对逆转细胞免疫缺陷，激发细胞免疫功能，阻止肝细胞脂肪变性，抑制肝纤维增生等方面有一定作用。能消退黄疸，降低血清丙氨酸氨基转移酶、

麝浊、锌浊，消除腹水，改善蛋白代谢。临床可用于慢性迁延性肝炎。此外本品还可用于原发性肝癌（见第19章4）。

【用法】治疗肝炎：成人每次0.1～0.3mg，1日3次，饭后服。儿童酌减。疗程一般为2个月。

【注意】

（1）部分患者在治疗初期有纳差、恶心等轻微胃肠道症状，对症处理后一般不影响治疗。

（2）剂量不得随意加大。

（3）孕妇及严重消化道溃疡患者慎用。

【制剂】片剂：每片0.1mg。

【贮法】密闭，阴凉、干燥处保存。

肌醇 Inositol

【制剂】片剂：0.25g

【药理及应用】能促进肝中脂肪的代谢，可用于脂肪肝的防治。此外还能降低血脂，用于动脉硬化、高脂血症

【用法】每次服0.5～1g，1日3次

【注意】为葡萄糖同分异构体，据称疗效并不肯定

利肝能

（DiisopropylamineDichloroacetateandCalciumGluconate、Liverall）

【制剂】片剂；二氯乙酸二异丙胺20mg，葡萄糖酸钙

19.48mg

【药理及应用】二氯乙酸二异丙胺为维生素B_{15}的活性成分，有改善肝功能，减少肝脂肪沉积，促进损伤肝细胞再生的作用

【用法】每次1～3片，每日3次；剂量可随年龄及症状适当增减

【注意】不良反应有头痛、腹痛、口渴、食欲不振、皮肤干燥、齿龈肿胀等。遇过敏反应，停药后可消失

联苯双酯 bifendate

（biphenyldicarboxylate）

本品为我国创制的治疗肝炎的降酶药物，是合成五味子丙素的一种中间体。

【性状】为白色结晶性粉末；无臭，无味。在氯仿中易溶，在乙醇或水中几乎不溶。

【药理及应用】药理实验证明，小鼠口服本品能减轻因四氯化碳及硫代乙酸胺引起的血清丙氨酸氨基转移酶升高。本品还能增强肝脏解毒功能，减轻肝脏的病理损伤，促进肝细胞再生并保护肝细胞，从而改善肝功能。

通过临床自身对照和对照组对比结果，本品近期降丙氨酸氨基转移酶作用肯定，服药1月后呈大幅度降酶。本品的降酶作用似随疗程的延长而逐渐提高。对单项丙氨酸氨基转移酶增高者较对兼有麝浊或麝絮异常者效果要好，对hbsag阴性者亦比对阳性者疗效明显。

本品远期疗效较差。据一组178例统计，半年以内反

需要全本请访问 www.ertongbook.com