

家庭常备药物应用指南
(十六)

于猛
编著

目 录

退奶药	1
甲麦角林 Metergoline	1
溴隐亭 Bromocriptine	1
婴幼儿用药	3
爱心美粉剂	3
苯丁酸钠	4
维他灵糖浆	7
小安素粉剂	8
子宫收缩药及引产药	10
垂体后叶素 pituitrin	10
地诺前列素	11
地诺前列酮 Dinoprostone	12
马来酸甲麦角新碱	14
马来酸麦角新碱	15
麦角 ergot	17
麦角新碱 ergometrine	18
乳酸依沙吖啶粉针剂	19
缩宫素 Oxytocin	20
天花粉蛋白	21
芫花萜 Yuanhuacin	22
依沙吖啶 Ethacridine	23
耳鼻喉科及口腔科用药	25
安巴肟	25
安乃近滴鼻剂	25
氨制硝酸银溶液	25
苯氧乙醇甘油滴耳剂	26

鼻通软膏	26
鼻炎康	26
丙酸氟替卡松	27
大佛水鼻腔喷雾剂	31
弹性印模材	31
地洛他定	31
碘酚涂剂	33
碘甘油	33
碘喉片	34
杜灭芬喉片	34
酚甘油	34
呋可麻滴鼻剂	35
呋麻滴鼻剂	35
呋喃西林麻黄素	35
呋喃西林漱口片	36
氟化钠甘油糊	36
复方苯海拉明滴鼻剂	36
复方薄荷滴鼻剂	37
复方薄荷脑	37
复方碘仿散	37
复方碘甘油	37
复方克菌定片	38
复方链霉素滴鼻剂	39
复方萘甲唑啉喷雾剂	39
复方硼砂漱口片	40
复方硼砂漱口溶液	41
复方弱蛋白银涂鼻膏	41
复方新霉素滴耳剂	42

复方亚砷酸糊	42
干尸剂二号	42
干尸剂一号	42
喉灵糖	43
吉诺通	43
甲醛甲酚液	44
甲硝唑凝胶	45
健民咽喉口含片	46
卡那霉素滴耳剂	46
可麻滴鼻剂	47
口腔溃疡膜	47
雷马曲班	47
硫酸链霉素滴鼻剂	49
硫酸新霉素	50
氯卡麻滴鼻剂	50
氯霉素滴耳液	50
皿治林	52
萘林那敏溴铵喷雾剂	55
硼酸滴耳剂	55
硼酸甘油滴耳液	56
硼酸酒精	56
塞洛唑啉	56
三聚甲醛绷带剂	57
麝丁液	57
水杨酸酒精滴耳液	57
碳酸氢钠滴耳剂	58
新可滴鼻剂	58
新可滴耳剂	58

新麻滴鼻剂	58
牙髓塑化剂	59
牙龈按摩剂	59
牙周康胶囊	59
牙周塞治剂	60
盐酸麻黄碱滴鼻剂	60
盐酸麻黄碱滴鼻液	61
盐酸萘甲唑啉滴鼻剂	61
氧氟沙星滴耳液	62
氧甲唑啉	63
阴压注入液	63
茛唑啉 Indanazoline	64
鱼肝油酸钠	64
樟脑酚液	65
补骨脂素 Psoralen	65
地蒽酚 Dithranol	67
蜂胶 propolis	67
过氧化苯酰 Benzoyl Peroxide	69
积雪甙 asiaticosid	69
甲氧补骨脂素 Methoxypsoralen	70
维 A 酸 Tretinoin	71
苯酚 Phenol	72
苯甲酸 Benzoic Acid	73
苯氧乙醇 Phenoxyaethanol	73
苯扎溴铵 Benzalkonium Bromide	73
薄荷脑 Menthol	74
醋酸 Acetic Acid	74
碘 Iodine	74

碘仿 Iodoform	75
碘附 Iodophor	75
冬青油 MethylSalicylate	76
度米芬 DomiphenBromide	76
二氧化钛 TitaniumDioxide	77
腐植酸钠 SodiumHumate	77
高锰酸钾 PotassiumPermanganate	78
铬酸 ChromicAcid	79
汞溴红 Merbromin	79
过氧化氢溶液 HydrogenPeroxideSolution	79
过氧乙酸 PeraceticAcid	80
含氯石灰 ChlorinatedLime	81
黑豆馏油	82
獾油	82
甲酚 Cresol	82
甲酚磺酸 CresolSulfonicAcid	82
甲醛溶液 FormaldehydeSolution	83
甲紫 MethylrosaniliniumChloride	84
间苯二酚 Resorcinol	84
糠馏油 Pityrol	84
硫柳汞 Thiomersal	85
硫酸铜 CopperSulfate	85
六氯酚 Hexachlorophene	85
炉甘石 Calamine	86
氯胺-TChloramine-T	86
氯化氨基汞 MercuricAminochloride	86
氯己定 Chlorhexidine	87
氯溴异氰酸 Chloro-bromotriisocyanicAcid	88

硼砂 Borax	89
硼酸 BoricAcid	90
鞣酸 TannicAcid	90
乳酸 LacticAcid	90
升汞 MercuricChloride	90
升华硫 SublimatedSulfur	91
十一烯酸 UndecylenicAcid	91
水杨酸 SalicylicAcid	91
水杨酸苯胺 Salicylanilide	92
松节油 TurpentineOil	92
松馏油 PineTar	92
戊二醛 Glutaral	93
戊二醛与甲醛主要性能的比较	94
洗必泰碘 ChlorhexidiniumIodine	96
洗消净	96
消毒净 MyristylpicolineBromide	97
消痔灵	97
硝甲酚汞 Nitromersol(米他芬, METAPHEN)	98
硝酸银 SilverNitrate	99
氧化锌 ZincOxide	99
依沙吡啶 Ethacridine	99
乙醇 Alcohol	100
鱼石脂 Ichthammol	100
愈创蓝油烃 Guaiazulene	100
阿糖胞苷滴眼剂	101
阿托品滴眼剂	101
阿托品眼膏	102
醋酸可的松滴眼剂	102

地塞米松滴眼剂	102
碘化钾滴眼剂	103
丁卡因滴眼剂	103
东莨菪碱滴眼剂	103
毒扁豆碱滴眼剂	104
多粘菌素 B 滴眼剂	104
复方托品酰胺滴眼剂	104
复方维生素 B ₂ 滴眼剂	105
胍乙啶滴眼剂	105
红霉素眼膏	106
后马托品滴眼剂	106
后马托品眼膏	106
环胞苷滴眼剂环胞苷眼膏	106
磺胺醋酰钠滴眼剂	107
甲基纤维素滴眼剂	107
金霉素眼膏	107
卡那霉素滴眼剂	108
利福平滴眼剂	108
利明眼药水	108
硫酸锌滴眼剂	109
氯霉素滴眼剂	109
氯肾丁滴眼剂	109
马来酸噻吗洛尔滴眼液	110
毛果芸香碱滴眼剂	111
毛果芸香碱眼膏	111
疱疹净滴眼剂	111
普罗碘铵 proloniumiodide	112
普萘洛尔滴眼剂	112

青霉素滴眼剂	113
庆大霉素滴眼剂	113
去氧肾上腺素滴眼剂	113
人工泪滴眼剂	114
塞替派滴眼剂	114
三氮唑核苷滴眼剂	114
肾上腺素滴眼剂	115
肾上腺素具戊酯 Dipivefrine	115
四环素可的松眼膏	116
酞丁安滴眼剂	117
无环鸟苷眼膏及眼药水	117
新霉素滴眼剂	117
眼生素	118
依地酸钠滴眼剂	119
荧光素钠滴眼剂	119
肠道内营养用药	119
加营素 EnsurePowder	119
要素膳 elementaldiet	120

退奶药

甲麦角林 Metergoline

（麦角苄酯）

【性状】结晶性粉末，溶于乙醇、丙酮和氯仿，不溶于水及乙醚。

【药理及应用】本品为麦角衍生物，其作用类似于溴隐亭，具有激动多巴胺受体作用。此外还有抗5-羟色胺及抗催乳素的作用。用于抑制乳汁分泌。

【用法】预防或抑制乳汁分泌：口服1次4mg，1日3次，共7日。

【注意】不良反应较轻，少数出现恶心、呕吐、失眠、困倦和眩晕等。

【制剂】片剂：每片4mg。

溴隐亭 Bromocriptine

（溴麦亭，溴麦角隐亭，溴麦角环肽，PARODEL，PARLODOL）

【药理及应用】本品系多巴胺受体激动剂，是一种催乳激素的抑制剂，用于预防和制止生理性泌乳及伴随的闭经或不排卵。可用于：①分娩后，自发性，肿瘤性，药物引起的闭经。②催乳激素引起的月经紊乱，不孕，继发性

闭经，排卵减少。③抑制泌乳，预防分娩后和早产后的泌乳。④产后的乳房充血，催乳激素引起的特殊的乳房触痛，乳房胀痛和烦躁不安。⑤催乳激素引起的雄性激素低下症如阳痿和精子减少引起的不育。③肢端肥大症的辅助治疗。

【用法】

（1）乳溢或催乳激素引起的闭经，月经病和低生育力，开始时为1次0.125mg，1日2～3次，如确系剂量不足，可逐渐增至1次0.25mg，1日2～3次，饭后服用。连续治疗至乳分泌停止。对于闭经，功能性月经病和低生育力其治疗要持续到月经恢复正常。如果需要，治疗可延续至几个周期，以防复发。

（2）抑制泌乳：1次0.25mg，1日2次，早晚与食物共服，连续用药14日。应在分娩后服用。停药后，偶有少量的乳分泌2～3日，以同样剂量继续服用数日后就可停止。

（3）分娩后的乳房充血：轻者可口服1次0.25mg，如需要又没停止泌乳则12小时后可重复1次。

（4）催乳激素引起的雄性激素低下症：1日5～10mg。

（5）肢端肥大症：开始1日2.5mg，经7～14日后根据临床反应可逐渐增至10～20mg / d，分4次与食物同服。

【制剂】片剂：每片2.5mg。

婴幼儿用药

爱心美粉剂

【药物名称】爱心美粉剂 Isomil

【分子式成分】每100g粉剂含蛋白质13.7g，脂肪28.1g，亚油酸5.1g，碳水化合物52.5g，水份2.4g，热量517千卡，钙532mg，磷380mg，镁41mg，钠243mg，钾578mg，氯449mg，锌6mg，铁7.8mg，铜 $357\mu\text{g}$ ，锰 $304\mu\text{g}$ ，碘 $76\mu\text{g}$ ，氨基乙磺酸34mg，左旋肉碱9mg，维生素A $600\mu\text{g}$ ，维生素D $7.6\mu\text{g}$ ，维生素E12.9mg，维生素K $142\mu\text{g}$ ，维生素C53mg，维生素B $1494\mu\text{g}$ ，维生素B $2456\mu\text{g}$ ，维生素B $6304\mu\text{g}$ ，维生素B $122.3\mu\text{g}$ ，菸酸5.3mg，叶酸 $100\mu\text{g}$ ，泛酸3.8mg，生物素 $23\mu\text{g}$ ，胆碱60mg。

【制剂规格】每100g粉剂含有蛋白质protein13.7g，碳水化合物carbohydrate52.5g，脂肪fat28.1g，矿物质mineral3.4g，维生素vit，氨基乙磺酸taurine，肉碱carnitine。

【药理毒理】本品由大豆蛋白提炼，加入蛋氨酸，适合于对牛奶蛋白敏感的婴儿，且容易消化。含精制植物油，丰富的亚油酸，亚麻酸，并领先加入氨基乙磺酸，提供更完美的氨基酸组合，帮助脑部细胞及视网膜组织的健康发育。本品尚添加b胡萝卜素，有助保护细胞免受损害。不含乳糖，以蔗糖及玉米糖浆代替，可消除因乳糖不耐受而产生的腹泻。钙、铁、各种维生素及矿物质含量充足，足

够婴儿生长的需要。

【适应证】婴儿豆奶粉适用于腹泻婴儿以及或对牛奶过敏或乳糖不耐受的婴儿。

【用法用量】每量匙粉剂加入60mL温开水冲调。1周以下的新生儿每次60mL，每日6次。2-4周的新生儿每次90mL，每日6次。2个月的婴儿每次120mL，每日6次。4-5个月的婴儿每次180mL，每日5次。6个月及以上的婴儿每次240mL，每日4次，并添加辅食。

用药须知：用煮沸过的水（最少煮沸5分钟）冲调，冲调好的奶液需冷藏，并在48小时内食完。

【生产单位】

雅培制药有限公司Abbott Laboratories S.A.

苯丁酸钠

【药物名称】苯丁酸钠sodiumphenylbutyrate

【药物别名】Buphenyl powder、UcyclydPharma

【分子式成分】1996年FDA批准在美国上市的新药，商品名Buphenyl powder (UcyclydPharma)。本品对于因氨基甲酰磷酸合成酶(CPS)、鸟氨酸氨甲酰转移酶(OTC)或精氨酸琥珀酸合成酶(AS)缺乏而致慢性脉循环紊乱的病人，可用作辅助治疗。

【药理毒理】苯丁酸钠是前体药物，可迅速代谢成苯乙酸盐。它可与谷氨酸和氨结合生成苯乙酰谷酰胺，通过肾脏排泄，是含氮废物排泄的又一个途径。服用苯丁酸钠可使过高的血氨水平和血谷氨酸浓度下降，以形成苯乙酰

谷酰胺的形式增加含氮废物的排泄。

为了观察鸟氨酸氨甲酰转移酶缺乏(OTCD)患者体内的代谢能力，有人用质谱法测定口服同位素标记的 $^{15}\text{N}\text{H}_4\text{Cl}$ 后血中 ^{15}N -尿素和(5- ^{15}N)谷氨酸的浓度。结果表明：①此测定方法可有效地测定体内含氮代谢物，也许能在将来取代对OTCD患者做肝脏活检法测定酶活性的需要。②无症状OTCD患者以正常速率生成尿素，表明在酶活性低于正常水平时仍然有能力生成尿素。③虽然无症状者生成尿素的速率正常，但其含氮代谢物水平不正常，即(5- ^{15}N)谷氨酸的浓度较高。④此测定新方法对于评价肝移植和基因治疗等方法治疗OTCD后的疗效有十分重要意义。

新生儿期发生高血氨脑病则通常在一岁以内死亡。血透、服用苯丁酸等药物、限制蛋白饮食，可使在出生后一个月内确诊患者的存活率提高到约80%，但智力发育障碍的发生率较高。后天发病并服用苯丁酸钠等治疗的病人可保留认知能力。治疗不能使已有的神经系统损害发生逆转，某些病人还可能出现神经系统损伤的恶化。

由于OTC是X染色体携带的线粒体酶，直接催化鸟氨酸与氨酰磷酸合成瓜氨酸。对32名1岁~17岁发作过至少一次高血氨脑病的女孩作长期疗效观察发现，5年存活率在90%以上，并维持适宜的身高体重比，随着年龄的增长，高血氨症的发作次数减少，认知力下降不明显。说明对有症状OTCD女孩的药物治促进了体内含氮废物的排泄。

【药动学】苯乙酸盐是相对无毒的抗肿瘤药物，但因其不良气味而致部分患者无法接受。前体药物苯丁酸钠无不良气味，在体内可经 β -氧化作用而迅速转换成苯乙酸盐。

HPLC测得苯乙酸钠和苯丁酸钠在血浆中的游离分数分别为 0.442 ± 0.008 和 0.188 ± 0.001 ，血浆pH值对其蛋白结合率影响不大，若白蛋白水平低，则蛋白结合率亦下降。

I期临床研究中对14名癌症患者，年龄(51.8 ± 13.8)岁，分别给予3个剂量的苯丁酸钠(600，1200和2000mg·m⁻²)，静脉输注15min，分别采集血样和24h尿，用HPLC测定苯丁酸钠、苯乙酸盐、苯乙酰谷酰胺。苯丁酸钠的峰浓度为 $0.5\text{mmol}\cdot\text{L}^{-1} \sim 2.0\text{mmol}\cdot\text{L}^{-1}$ ，消除呈饱和性[K_m 为 $(34.1 \pm 18.1) \mu\text{g}\cdot\text{mL}^{-1}$ ， $v_{\max}$ 为 $(18.1 \pm 18)\text{mg}\cdot\text{h}^{-1}\cdot\text{kg}^{-1}$]。苯乙酸盐和苯乙酰谷酰胺在体内达到峰浓度的时间分别为1h和2h。由苯丁酸钠转换成苯乙酸盐的转换率为 $(80 \pm 12.6)\%$ 。苯乙酸盐又迅速转换成苯乙酰谷酰胺，因而其血清水平很低。

【适应证】所有新生儿酶缺乏(出生后28d内表现为完全酶缺乏的)、有高血氨性脑病家族史的迟发性酶缺乏(出生的第一个月后表现为部分酶缺乏)的患者。应尽早诊断、及早治疗以提高生存率。给予苯丁酸钠时应限制饮食蛋白摄入，有时需补充必需氨基酸。

【不良反应】常见的副作用为闭经或月经失调(经期患者中的发生率为23%)，食欲下降(4%)，体臭(3%，可能是苯基乙盐所致)，味觉差或较差(3%)。亦有临床检验指标异常，如酸中毒(14%)、低蛋白血症(11%)和贫血(9%)。

由于本药物中含有 $125\text{mg}\cdot\text{g}^{-1}$ 的钠，应在下列情况下慎用此药：充血性心衰、严重肾功能不全、水肿和限钠患者。

本品属孕期用药C级(美国FDA颁布的妊娠期间使用药物危险性等级的分类)，仅在必要时才给孕妇使用。是否

在乳汁中排泄尚未知，故哺乳期妇女慎用。

苯丁酸钠主要在肝脏和肾脏代谢，剂量的80%~100%可在24h内以苯乙酰谷氨酸的形式由肾脏排出。肝、肾功能不全的患者用药时应密切观察。与丙磺舒合用时排出率下降。

【相互作用】苯丁酸钠可降低高血氨症或高血氨性脑病的发作频率，但多数患者在治疗期间亦会出现这类病情，需紧急抢救。氟哌啶醇(haloperidol)和丙戊酸盐(depakote)会增加血氨浓度，应避免用于尿素循环紊乱的患者。甾体激素类药物可能会促进机体蛋白的利用从而使血氨水平升高。

【用法用量】体重低于20kg者苯丁酸钠的日剂量是 $450\text{mgkg}^{-1}\sim 600\text{mgkg}^{-1}$ ，体重高于20kg者为每日 $9.9\text{gm}^{-2}\sim 13.0\text{gm}^{-2}$ 。每日剂量超过20g时疗效和安全性尚未知。

本药可终身服用，或服用至肝移植术后。

苯丁酸钠片剂为500mg。口服粉剂为 0.94gg^{-1} (通过口服、胃管或鼻饲管)。每个包装中有一个勺子，一茶勺相当于3.6g苯丁酸钠，一汤勺相当于8.6g苯丁酸钠。

每日剂量可分成3等分与饭同服，粉剂可与饮食混合后服用(但不得用酸性饮料)。苯丁酸钠口感较咸，但无不良气味。

维他灵糖浆

【药物名称】维他灵糖浆Vidaylin

【分子式成分】每100mL糖浆含维生素A_{vit}A9mg,维

生素D3vitD3200 μ g,维生素CvitC1,000mg,维生素B1vitB120mg,维生素B2vitB220mg,维生素B6vitB620mg,维生素B12vitB1260 μ g,烟酰胺niacinamide200mg,L-赖氨酸lysine6,000mg,胆碱choline100mg,肌醇inositol100mg

【制剂规格】糖浆60mL

【药理毒理】儿童维生素

【适应证】1-12岁需要补充多种维生素的儿童。

【用法用量】1-4岁儿童每天2mL，5-12岁儿童每天3mL。可加入牛奶、果汁、谷类食物或婴幼儿配方奶中混合食用。

【注意事项】每次服用前先将本品摇匀。

【生产单位】

雅培制药有限公司AbbottLaboratoriesS.A.

小安素粉剂

【药物名称】小安素粉剂PediaSure

【分子式成分】小安素含有34种营养素，如玉米糖浆、蔗糖、干酪素钠、葵花子油、大豆油、椰子油（中链三酸甘油酯）、多种矿物质、乳清蛋白质、多种维生素、肌醇、氨基乙磺酸、左旋肉碱。

【制剂规格】每100g粉剂蛋白质protein14.9g,脂肪fat24.7g,碳水化合物carbohydrate54.3g,肌醇inositol40mg,氨基乙磺酸taurine36mg,能量Energy496Kcal,钙Ca486mg,磷酸盐phosphate397mg,镁Mg99.2mg,钠Na228mg,钾K645mg,氯Cl496mg,锌Zn6mg,铁