家庭常备药物应用指南（十五）

于猛 编著

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　　录

其他生化制剂 1
脑活素 cerebrolysin 1
三磷腺苷 AdenosineTriphosphate 2
防治放射病的药物 4
半胱氨酸 Cysteine 4
巯乙胺 Mercaptamine 4
防治矽肺的药物 6
克矽平 polyvinylpyridine-n-oxide 6
中属中毒解毒药 7
二巯丙醇 Dimercaprol 7
二巯丁二 SodiumDimercaptosuccinate 9
谷胱甘肽 glutathion 10
青霉胺 Penicillamine 11
五醋三胺 PenteticAcid 12
依地酸钙钠 CalciumDisodiumEdetate 13
氰化物中毒解毒药 15
硫代硫酸钠 sodiumThiosulfate 15
亚甲蓝 MethyltltioniniumChloride 16
亚硝酸钠 sodiumnitrite 18
蛇药 19
蝮蛇抗毒血清 19
红卫蛇药 20
南通蛇药 20
南通蛇药二号片 21
群生蛇药 21
群用蛇药 21

上海蛇药 22
吴江蛇药 23
有机氟中毒解毒药 23
二巯丙磺钠 Unithiol 23
解氟灵 Acetamide 24
氯磷定 PyraloximeMethylchloride 25
纳洛酮 Naloxone 25
羟乙基乙烯二胺 25
去铁敏 DeferoxamineMesylate 26
双复磷 Obidoxime 26
双解磷 Trimedoxime（TMB_4） 26
烯丙吗啡 Nalorphine 27
亚硝戊酯 AmylNitrite 27
有机磷中毒解毒药 28
碘解磷定 PralidoximeIodide 28
杀虫驱坟灭螺灭鼠药 30
安妥 α-Naphthylthiourea 30
倍硫磷 Baytex 30
苯甲酸苄酯 BenzylBenzoate 31
敌敌畏 Dichlorvos 31
敌鼠 Diphacin 32
甘氟 Gliftor 32
甲苯二乙胺 Toludiethamine 32
磷化锌 ZincPhosphoride 33
茂巴 Mobam 33
驱蚊灵 34
升华硫 SublimedSulfur 34
双硫磷 Abate 35

酞酸丁酯 DibutylPhthalate 35
碳酸钡 BariumCarbonate 35
五氯酚钠 PentachlorphenSodium 36
有机氮杀虫剂 36
菌苗 37
冻干布氏菌病活菌苗 37
冻干皮内注射用卡介苗 38
冻干鼠疫活菌苗 39
短棒状杆菌菌苗 40
钩端螺旋体菌苗 41
脑膜炎球菌多糖菌苗（a 群） 42
伤寒、副伤寒甲乙菌苗 43
伤寒菌苗 43
炭疽活菌苗 44
吸附百日咳菌苗、白喉、破伤风类毒素混合制剂 45
吸附百日咳菌苗、白喉类毒素混合制剂 45
吸附霍乱菌苗 46
抗菌素、抗血清 47
多价精制气性坏疽抗毒素 47
精制白喉抗毒素 48
精制抗狂犬病血清 49
精制抗蛇毒血清 49
精制抗炭疽血清 50
精制破伤风抗毒素 51
精制肉毒抗毒素 52
类毒素 52
吸附精制白喉类毒素 52
吸附精制破伤风类毒素 53

旧结核菌素 54
破伤风免疫球蛋白 55
人血白蛋白 55
人血丙种球蛋白 56
乙型肝炎免疫球蛋白 57
体内诊断制品 58
布氏菌素 58
冻干绿脓杆菌免疫人血浆 59
人血液制品 60
结核菌素纯蛋白衍化物（ppd） 60
锡克试验毒素 60
冻干黄热活疫苗 61
冻干流行性腮腺炎活疫苗 61
疫苗 62
冻干麻疹活疫苗 62
脊髓灰质炎活疫苗糖丸 63
流行性斑疹伤寒疫苗 64
流行性乙型脑炎灭活疫苗 65
人用浓缩狂犬病疫苗 66
森林脑炎疫苗 67
乙型肝炎血源疫苗 68
药用放射性核素 69
药用附加剂 73
阿拉伯胶 GumArabie 73
丙二醇 PropyleneGlycol 73
丙烯酸树脂 Eudragit 73
淀粉 Starch 74
二甲硅油 Dimethicone 74

需要全本请访问 www.ertongbook.com

二甲亚砜 DimethylSulfoxide 74
二氧化钛 TitaniumDioxide 75
凡士林 Vaselin 75
蜂蜡 Wax 76
海藻酸钠 SodiumAlginate 76
花生油 ArachisOil 76
滑石 Talc 76
甲基纤维素 Methylcellulose 77
聚山梨酯-80Polysorbate..... 78
聚乙二醇 Macrogol 78
磷酸二氢钠 sodiumdihydrogenphosphate 78
磷酸氢二钠 disodiumhydrogenphosphate 79
羟苯乙酯 EthyIparaben 79
三乙醇胺 Triethanolamine 80
十二烷硫酸钠 SodiumLaurylSulfate 80
司盘 Span 80
羧甲基纤维素钠 CarmelloseSodium 81
微粉硅胶..... 81
微晶纤维素 MicrocrystallineCellulose 82
香果脂 LinderOil 82
羊毛脂 Lanolin 82
依地酸钙钠 Calcium 83
硬脂酸..... 83
硬脂酸镁 MagnesiumStearate 83
月桂氮酮 Laurocapram 84
氨乙吡唑 Beta-zole 84
靛胭脂 Indicarmine 84
酚磺酞 Phenolsulfonphthalein 85

刚果红 CongoRed 85
偶氮蓝 Azoblue 86
偶氮蓝 Azoblue 86
妊娠诊断剂 87
糖精钠 SaccharinSodium 87
五肽胃泌素 Pentagastrin 87
乙醚 Ether 88
荧光素钠 Fluoresceinsodium 88
组胺 Histamine 89
造影剂 90
丙碘酮 Propyliodone 90
胆影葡胺 MeglumineAdipiodon 90
碘奥酮 Diodone 91
碘苯酯 Iophendylate 91
碘番酸 IopanoicAcid 92
碘化钠 SodiumIodide 92
碘化油 iodinatedoil 93
碘卡酸 IocarmicAcid 94
碘曲仑 Iotrolan 94
泛影葡胺 MeglumineDiatri-zoate 96
泛影酸钠 SodiumDiatri-zoate 97
甲泛葡胺 Metrizamide 97
硫酸钡 BariumSulfate 98
维年素 A、D 药物 99
阿法骨化醇 alfacalcidol 99
骨化三醇 Calcitriol 100
双氢速甾醇 Dihydrotachysterol 101
维生素 AVitaminA 102

维生素 dvitamind 104
维年素 B 属药物 107
丙硫硫胺 107
长效核黄素 RiboflavinLaurate 107
泛酸钙 CalciumPantothenate 108
呋喃硫胺 Fursultiamine 108
干酵母 DriedYeast 108
维生素 B_1VitaminB$_1$ 109
维生素 B_2VitaminB$_2$ 110
维生素 B_6VitaminB$_6$ 111
烟酰胺 nlcotlnamide 112
鱼肝油 CodLiverOil 114
维年素 C 及其他 114
维生素 CVitaminC 114
维生素 EVitaminE 117
促进子宫成熟的药物 119
金海墨 119
普拉睾酮 prasterone 120
抗早产药 121
阿托西班 121
利托君 Ritodrine 124
á-干扰素栓 125
复方制霉素栓 127
甲硝唑栓 128
聚甲酚磺醛 129
噻康唑 130
喜康素粉剂 130
制霉菌素阴道泡腾片 131

其他生化制剂

脑活素 cerebrolysin

本品是无蛋白质的特异性氨基酸混合物的水溶液。内含游离氨基酸及低分子肽，包括各种必需氨基酸（异亮氨酸、亮氨酸、赖氨酸、蛋氨酸、苯丙氨酸、苏氨酸、色氨酸、缬氨酸）及非必需氨基酸（丙氨酸、精氨酸、门冬氨酸、胱氨酸、谷氨酸、甘氨酸、脯氨酸、酪氨酸），此外还有谷酰胺、门冬酰胺、鸟氨酸，西瓜氨酸、γ-氨基丁酸和γ-氨基β羟丁酸等。

本品1ml相当于1g脑蛋白中含氮物质，但应用合成氨基酸混合物，至今未发现相似作用，与脑活素同质的合成氨基酸混合物亦无相同的临床效果。

【药理及应用】本品约50％～80％游离氨基酸可通过血脑屏障进入神经细胞，分子量在1万以下小分子肽也可透过血脑屏障并影响其呼吸链，具有抗缺氧的保护功能，能激活腺苷酸环化酶，催化激素系统，改善记忆。曾用于器质性脑性精神综合征，记忆障碍，神衰，轻度婴儿大脑发育不全，脑震荡或脑挫伤后遗症，中风，颅脑手术，脑膜炎及严重脑感染和休克症状等。其疗效有待进一步总结。

【用法】剂量及时间依年龄、体重及病情而定。皮下注射可用到2ml，肌注5ml。静脉滴注：10～30ml溶于生理盐水250ml，以60～120分钟缓慢滴注。每疗程注射10～20

次。开始每日注射，随后每周2～3次；或每日静滴，连续8～10日。根据病情考虑疗程及给药次数。

【注意】注射过快可出现中度灼热感。偶见过敏反应如发热或寒战。肾功能障碍及妊娠早期患者忌用。

三磷腺苷 AdenosineTriphosphate

（三磷酸腺苷，腺三磷，ATRIPHOS，ATP）

【性状】白色无定形粉末，无臭，微有酸性。易溶于水，不溶于有机溶剂。在碱性溶液中稳定。

【药理及应用】为一种辅酶，有改善机体代谢的作用，参与体内脂肪、蛋白质、糖、核酸以及核苷酸的代谢。同时又是体内能量的主要来源，当体内吸收、分泌、肌肉收缩及进行生化合成反应等需要能量时，三磷酸腺苷即分解成二磷酸腺苷及磷酸基，同时释放出能量，适用于因细胞损伤后细胞酶减退引起的疾病。临床上现用于心力衰竭、心肌炎、心肌梗死、脑动脉硬化、冠状动脉硬化、急性脊髓灰质炎、进行性肌萎缩性疾患。本品不易透过细胞膜，能否发挥其生理效应，值得怀疑。其能量注射液为本品与辅酶A等配制的复方注射液，用于肝炎、肾炎、心力衰竭等。近来报道本品在动物试验可抑制慢反应纤维的慢钙离子内流，阻滞或延缓房室结折返途径中的前向传导，大剂量还可能阻断或延缓旁路的前向和逆向传导；另外还具有短暂强的增强迷走神经的作用，因而能终止房室结折返和旁路折返机制引起的心律失常。现在应用于治疗快速型室上性心律失常，总有效率为82％，复律快，短期内可重复使用等优点，因此可作为终止室上性急性发作的一个有效

药。

【用法】肌注或静注，1次20mg，1日1～3次。肌注多用注射液，静注都用注射用三磷腺苷，另附有缓冲液溶解，再以5％～10％葡萄糖液10～20ml稀释后缓慢静注，也可用5％～10％葡萄糖液稀释后静滴。

【注意】

（1）静注宜缓慢，以免引起头晕、头胀、胸闷及低血压等。用于治疗快速型室上讲心律失常时用静注，首剂常用20mg用葡萄糖液稀释至5ml于20秒内快速静注，若无效则间隔5分钟，再注入30mg．单剂注入量不超过40mg。由于本品在终止室上性发作过程中，可发生多种心律失常和全身反应，尽管是瞬间反应，不需处理，但仍具有一定潜在危险。故使用本药时宜连续心电图监测，密切注意病人全身反应；治疗剂量宜小剂量开始，无效时逐渐加量，1次不宜超过40mg；另外本药对窦房结有明显抑制，因此对病窦综合征或窦房结功能不全或老年人慎用或不用。

（2）脑出血初期忌用。

（3）本品受热后易降低效价，应在低温干燥处保存。

（4）过敏史者不宜使用。

（5）部分疗效不确切，应引起注意切勿滥用。

【制剂】注射液：每支20mg（2ml）。注射用三磷腺苷：每支20mg；另附磷酸缓冲液2ml、有效期1年。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

防治放射病的药物

半胱氨酸 Cysteine

（L-半矽胱氨酸）

本品自头发中提制而得，常用其盐酸盐。

【性状】其盐酸盐为白色粉末，微有臭、易溶于水，水溶液显酸性。

【药理及应用】为一种含巯基的氨基酸，参与细胞的还原过程和肝脏内的磷脂代谢，它有保护肝细胞不受损害、促使肝脏功能旺盛的作用。用于放射性药物中毒、锑剂中毒、肝炎、预防肝坏死等。

【用法】每次肌注0.1～0.2g，1日1～2次。临用前将注射粉剂溶于所附的磷酸氢二钠缓冲液2ml中注射。

【制剂】注射用半胱氨酸：每支0.1g。

巯乙胺 Mercaptamine

（半脱胺，β-巯基乙胺，MercamineCysteamine，BECAPTAN）

【性状】供用者为其盐酸盐及水杨酸盐，均系白色结晶性粉末，熔点70～72℃（盐酸盐），104～106℃（水杨酸盐）。有特殊臭，易溶于水。水溶液与金属接触即变暗色，有时且产生沉淀。本品对光不稳定，应避光贮存。

【药理及应用】可用于预防和治疗因X线或其他放射

能引起的放射病综合征（表现为恶心、呕吐、全身乏力、嗅觉及味觉障碍等）。当机体应用本品后受到照射时，即产生大量的游离羟基（OH），从而出现抗氧化作用。此外本品亦能与机体内某些酶相互作用，因而使之对放射能稳定。还能解除金属对细胞中酶系统活动的抑制，用于急性四乙基铅中毒，效果较好，能解除其症状（尤其是神经系统症状），但尿铅排泄则未见增加。

【用法】

（1）治疗金属急性中毒（如四乙基铅中毒）：静脉注射其盐酸盐0.2g，每日1～2次，症状改善后可逐渐减量；亦可加入5％～10％葡萄糖液中静滴。治疗慢性中毒：每次肌内注射盐酸盐0.2g，每日1次，10～20日为1疗程。

（2）防治放射病：预防时，首次照射10～30分钟后，静脉注射10％盐酸盐溶液1～2ml，必要时每隔5～7日进行重复注射，在一放射疗程中共注射4～7次。或口服其水杨酸盐，于照射前30～60分钟服0.2～0.3g。治疗时，每次服水杨酸盐0.2～0.3g，1日3次，5～7日为1疗程，必要时重复，但应用2～3日无效者停用。

【注意】

（1）注射中可能出现呼吸抑制，故注射速度宜缓慢，病人宜取卧位。注射溶液忌与金属接触，必须用玻璃注射器和不锈钢针头，以免引起变化。

（2）禁用于肝肾功能不良的病人。

【制剂】注射液；每支含盐酸盐0.2g（2ml）。片剂：每片含水杨酸盐0.2g；0.3g。

防治矽肺的药物

克矽平 polyvinylpyridine-n-oxide

（pvpno，p204）

为聚α-乙烯吡啶n-氧化物，是一个高分子化合物，分子量为2000～2000000。我国的制品其分子量为10000左右。

【药理及应用】对实验性矽肺兼有防治作用，可使大鼠吸入肺内的硅尘排出量明显增加，并能保护吞噬细胞，使其免受硅尘的损害。对实验性矽肺的大鼠，能减轻肺内纤维化病变的发展，因而可以降低死亡率。

连续注射本品1年后，在实验动物的脏器内可以见到“类克矽平物质”的沉积。停药后，沉积可逐渐减少。克矽平由尿及胆汁排出体外。

矽肺病人经本品治疗后，症状有不同程度的改善，胸部x线检查可见到大部分患者矽肺病变呈现稳定状态并停止发展。对早期矽肺有一定疗效，对急性矽肺疗效显著。如患者合并结核感染时，可在使用本品的同时合用抗结核药物。

【用法】雾化吸入4%本品水溶液，每周6次，每次5～10ml，每次吸入约30分钟。也可将雾化吸入改为每周3次，同时肌注4%水溶液，每周3次，每次4～6ml。必要时也可单独肌注4%水溶液，每周6次，每次4ml（肌注时可添加2%盐酸普鲁卡因数滴以减轻刺激），但单用不如同时

合并雾化吸入疗效好。一般3个月为1疗程，连续应用2～4疗程，每疗程间隔1～2月。

【注意】

（1）对肝、肾病人（如原因不明的肝肿大）心脏病及较严重的高血压病人，一般均不宜使用。

（2）肌注后有刺激（可加入少许局麻药）。偶有过敏反应。部分病人可出现血清氨基转移酶暂时升高。

【制剂】注射液：每支80mg（2ml）；200mg（5ml）。喷雾剂；每瓶10g（250ml）；20g（500ml）。

除本品外，在临床试用于矽肺的还有磷酸哌喹（抗矽-14）、磷酸羟基哌喹、木贼等。

中属中毒解毒药

二巯丙醇 Dimercaprol

（巴尔，双硫代甘油，Dimercaptopropanol，BAL）

【性状】无色或几乎无色易流动的液体，有强烈异臭（似葱蒜臭）。本品的相对密度在25℃时为1.235～1.255。在甲醇、乙醇及苯甲酸苄酯中极易溶解，在水中溶解，但其水溶液不稳定，故需配成10％的油溶液（其中加有9.6％苯甲酸苄酯）供肌注用。

【药理及应用】本品以及下面的二巯丙磺钠、二巯丁二钠等，均因分子中具有二个活性巯基，与金属亲和力大，能夺取已与组织中酶系统结合的金属，形成不易离解的无

毒性络合物而由尿排出，使流基酶恢复活性，从而解除金属引起的中毒症状。这是一种竞争性解毒剂，因此必须及早并足量使用。当大量重金属中毒或解救过迟时疗效不佳。由于形成的络合物可有一部分逐渐离解出二巯丙醇并很快被氧化，游离的金属仍能引起中毒现象，因此必须反复给予足够量，使游离的金属再度与二巯丙醇相结合，直至排出为止。

肌内注射后30分钟，其血浓度达最高峰，吸收与解毒于4小时内完成，经肾排出。

对砷、汞及金的中毒有解救作用，但治疗慢性汞中毒效果差。对锑中毒的作用因锑化合物的不同而异，它能减轻酒石酸锑钾的毒性而能增加锑波芬与新斯锑波散等的毒性。能减轻镉对肺的损害，但是由于它能影响镉在体内的分布及排出，增加了它对肾脏的损害，故使用时要注意掌握。它还能减轻发泡性砷化合物战争毒气所引起的损害。

【用法】一般用肌注方法给药，其剂量为2.5～4mg／kg。最初2日每4～6小时注射1次，第三日每6～12小时注射1次，以后每日注射1次，1疗程为7～14日。

【注意】有收缩小动脉作用，可使血压上升，心跳加快。大剂量时能损伤毛细血管，而使血压下降。其他还有恶心、头痛、流涎、腹痛、口咽部烧灼感、视力模糊、手麻等反应，对肝、肾有损害，肝肾功能不良者应慎用。碱化尿液可以减少络合物的离解而减轻肾损害。

【制剂】注射液：每支0.1g（lml）；0.2g（2ml）

二巯丁二 SodiumDimercaptosuccinate

（二巯琥钠，二巯琥珀酸钠，DMS）

系我国研制的解毒剂。

【性状】为带有硫臭的白色粉末，易吸水潮解。在水中易溶。水溶液无色或微红色，不稳定，常变为混浊或呈土黄色。

【药理及应用】作用大致同二巯基丙醇，对酒石酸锑钾的解毒效力较之强10倍（但因能提高锑的排泄率，使血吸虫患者血液内的含锑量降低，以致使佛剂的疗效亦降低），且毒性较小。从血液中消失快，4小时排出80％。用于治疗锑、铅、汞、砷的中毒（治疗汞中毒的效果不如二巯而磺钠）及预防镉、钴、镍中毒，对肝豆状核变性病有驱铜及减轻症状的效果。

【用法】

（1）肌内注射：0.5g／次，1日2次，防止疼痛可加2％普鲁卡因2ml（先作皮试）。

（2）缓慢静脉注射（不宜静滴）：①用于急性中毒（如锑剂引起的心律紊乱），首次2g，以注射用水10～20ml稀释后注射，以后每次1g，每小时1次，共4～5次。②用于亚急性中毒，每次1g，每日2～3次，共用3～5日。③用于慢性中毒，每次1g，每日1次，1疗程5～7日，可间断用2～3疗程。

【注意】

（1）可有口臭、头痛、恶心、乏力、四肢酸痛等反

需要全本请访问 www.ertongbook.com