家庭常备药物应用指南（五）

于猛 编著

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　　录

抗微生物药物 1
阿糖腺苷 Vidarabine 1
阿昔洛韦 Aciclovir 2
碘苷 Idoxuridine 5
金刚烷胺 Amantadine 5
利巴韦林 Ribavirin 5
膦甲酸钠 Foscarnetsodium 7
吗啉胍 Moroxydine 8
齐多夫定 Zidovudine 8
屈氟尿苷 Trifluridine 10
酞丁安 Ftibamzone 10
百蕊草片 11
板蓝根 11
北豆根片 12
穿心莲 12
大蒜新素 13
黄藤素 14
金莲花片 14
金荞麦 15
苦参总碱 15
苦木片 16
鞣酸小檗碱 BerberineTannate 16
蛇莓片 17
双黄连口服液 17
四季青消炎喉片 18
小檗碱 Berberine 18

炎见宁片 19
鱼腥草素钠 SodiumHouttuyfonate 19
安痨息 Aethoxid 20
氨硫脲 Thioacetazone 21
吡嗪酰胺 Pyrazinamide 21
丙硫异烟胺 Protionamide 22
对氨基水杨酸钠 SodiumAminosalicylate 22
环丝氨酸 Cyloserine 24
卷曲霉素 Capreomycin 24
抗结核片 25
利福定 Rifandin 26
利福霉素钠 RifamycinSodium 27
利福喷丁 Rifapentine 28
利福平 Rifampicin 29
链霉素 strePtomycin 32
疗肺宁 34
石吊兰素 34
乙胺丁醇 Ethambutol 34
乙硫异烟胺 Ethionamide（TH-1314） 36
异烟肼 Isorriazid 37
异烟腙 Ftivazide 39
紫霉素 Viomycin 40
氨苯砜 Dapsone 40
苯丙砜 Solasulfone 42
醋氨苯砜 Acedapsone 42
硫安布新 Thiambutosine 43
氯法齐明 Clofazimine 44
麻风宁 Mercaptophenylimidazole 45

沙立度胺 Thalidomide 45
克拉维酸钾 46
舒巴坦 sulbactam 49
舒它西林（口服用）Sultamicillin..... 51
舒它西林（注射用）Sultamicillin..... 51
阿米卡星 Amikacin 52
阿司米星 Astromicin 54
巴龙霉素 Paromomycin 56
大观霉素 Spectinomycin 56
地贝卡星 Dibekacin（双去氧卡那霉素 DKB） 58
核糖霉素 Ribostamycin 58
卡那霉素 BKanamycinB 59
卡那霉素 Kanamycin 60
利维霉素（里杜霉素，青紫霉素）Lividomycil..... 62
奈替米星 Netilmicin 62
妥布霉素 Tobramycin 63
西索米星 Sisomicin 65
小诺米星 Micronomicin 66
新霉素 Necmycin 67
异帕米星 Isepamicln 67
阿奇霉素 Azitromycin 69
红霉素 Erythromycin 70
琥乙红霉素 Erythrom 73
吉他霉素 Kitasamycin 74
交沙霉素 Josamycin 75
克拉霉素 Clarithromycin 76
罗红霉素 Roxithromycin 78
罗他霉素 Rokitamycin 79

麦白霉素 Meleumycin 80
麦迪霉素 Midecamycin 81
依托红霉素 Erytrom 82
乙酰螺旋霉素 Acetylspiramycin 87
乙酰麦迪霉素 Acetylmidecam 88
竹桃霉素 Oleandomycin 88
氨曲南 Aztreonam 89
亚胺培南-西拉司丁钠 91
创新霉素 Creatmycin 94
多粘菌素 BPolymyxinB 94
夫西地酸钠 FusidateSodium 96
杆菌肽 Bacitracin 96
克林霉素 Clindamycin 97
林可霉素 Lincomycin（洁霉素） 99
磷霉素 Fosfomycin 101

需要全本请访问 www.ertongbook.com

抗微生物药物

阿糖腺苷 Vidarabine

（Vira-A）

为嘌呤核苷，可自链霉菌Streptomycesantibioticus 的培养液中提取或合成制备。国外产品为本品的混悬液，国内产品为本品的单磷酸酯溶液。

【性状】白色结晶状粉末，极微溶解于水（0.45mg／ml，25℃）。本品单磷酸酯的溶解度为 100mg／ml。

【药理及应用】静滴后，在体内迅速去氨成为阿拉伯糖次黄嘌呤，并迅速分布进入一些组织中。按10mg／kg剂量缓慢静滴给药，阿拉伯糖次黄嘌呤的血浆峰值为3～6μg／ml，阿糖腺苷则为0.2～0.4μg／ml。阿拉伯糖次黄嘌呤可透过脑膜，脑脊液与血浆中的浓度比为1：3。每日用量的41％～53％，以阿拉伯糖次黄嘌呤形式为主自尿排泄，母体化合物只有1％～3％。肾功不全者，阿拉伯糖次黄嘌呤在体内蓄积，其血浆浓度可为正常人的几倍。阿拉伯糖次黄嘌呤的平均$t_{1/2}$为3.3小时。

有抗单纯疱疹病毒HSV_1和HSV_2作用，用以治疗单纯疱疹病毒性脑炎，也用于治疗免疫抑制病人的带状疱疹和水痘感染。但对巨细胞病毒则无效。本品的单磷酸酯有抑制乙肝病毒复制的作用。

【用法】

（1）单纯疱疹病毒性脑炎1日量为15mg／kg，按200mg药物、500ml输液（预热至35～40℃）的比率配液，作连续静脉滴注，疗程为10日。

（2）带状疱疹10mg／kg，连用5日，用法如上。

【注意】

（1）消化道反应，如恶心、呕吐、厌食、腹泻等较常见。中枢系统反应，如震颤、眩晕、幻觉、共济失调、精神变态等，也偶见。尚有氨基转移酶升高，血胆红素升高、血红蛋白减少、红细胞压积下降、白细胞减少等反应。

（2）用量超过规定时，出现的反应较严重。

（3）大量液体伴随本品进入体内，应注意水、电解质平衡。

（4）本品不可静脉推注或快速滴注。

（5）配得的输液不可冷藏以免析出结晶。

【药物相互作用】别嘌呤醇有黄嘌呤氧化酶抑制作用，使阿拉伯糖次黄嘌呤的消除减慢而蓄积，可致较严重的神经系统毒性反应。

【制剂】注射液（混悬液）：200mg（1ml）；1000mg（5ml）。加入输液中滴注用。注射用单磷酸阿糖腺苷：每瓶200mg。

阿昔洛韦 Aciclovir

（无环鸟苷，Acyclovir，ZOVIRAX）

为化学合成的一种抗病毒药，其钠盐供注射用。

【性状】白色结晶性粉末，微溶于水（2.5mg／ml）。其钠盐易溶于水（1：＜100），5％溶液的pH为11，pH降低时可析出沉淀。

【药理及应用】在体内转化为三磷酸化合物，干扰单纯疱疹病毒DNA聚合酶的作用，抑制病毒DNA的复制。对细胞的α-DNA聚合酶也有抑制作用，但程度较轻。

口服吸收率低（约15％）。按5mg／kg和10mg／kg静脉滴注1小时后，平均稳态血浆药物浓度分别为9.8μg／ml和20.7μg／ml，经7小时后谷浓度分别为0.7μg／ml和2.3μg／ml。1岁以上儿童，用量为250mg／m^2者其血浆药物浓度变化与成人5mg／kg用量者相近，而用量为500mg／m^2者与成人10mg／kg用量者相近。新生儿（3月龄以下），每8小时静滴10mg／kg，每次滴注持续1小时，其稳态峰浓度为13.8μg／ml，而谷浓度则为2.3μg／ml。脑脊液中药物浓度可达血浆浓度的50％。按200mg或400mgl次剂量口服，每4小时用药1次，给药5天，测得生物利用度为15％～20％。应用200mg剂量者，平均血浆峰浓度为0.56μg／ml，谷浓度为0.29μg／ml。服400mg者峰浓度为1.2μg／ml，谷浓度为0.62μg／ml。大部分体内药物以原形自尿排泄，尿中尚有占总量14％的代谢物。部分药物随粪排出。正常人的$t_{1/2}$为2.5小时；肌酐清除率每分钟15～50ml／1.73m^2者$t_{1/2}$为3.5小时，无尿者可延长到19.5小时。

临床应用于防治单纯疱疹病毒HSV_1和HSV_2的皮肤或粘膜感染，还可用于带状疱疹病毒感染。尚用于治疗乙型肝炎。

【用法】

（1）口服1次200mg，每4小时1次或1日1g，分次给予。疗程根据病情不同，短则几天，长者可达半年。肾功能不足者酌减量。

（2）静滴1次用量5mg／kg，加入输液中，滴注时间为1小时，每8小时1次，连续7天。12岁以下儿童1次按250mg／m^2用量给予。对肾功能不足者应减量：肌酐清除率每分钟25～50ml／m^2者按上量每12小时1次；清除率每分钟10～25ml／m^2者减为每24小时1次；清除率每分钟0～10ml／m^2者减为2.5mg／kg，每24小时给药1次。国内治疗乙型肝炎的用法为1次滴注7.5mg／kg，1日2次，溶于适量输液，维持滴注时间约2小时，连续应用10～30日。

（3）治疗生殖器疱疹，1次0.2g，1日4次，连用5～10天。

【注意】

（1）注射给药，只能缓慢滴注（持续1～2小时），不可快速推注，不可用于肌注和皮下注射。

（2）对疱疹病毒性脑炎及新生儿疱疹的疗效尚未能肯定。

（3）不良反应有一时性血清肌酐升高、皮疹、荨麻疹，尚有出汗、血尿、低血压、头痛、恶心等。静脉给药者可见静脉炎。

【药物相互作用】并用丙磺舒可使本品的排泄减慢，半衰期延长，体内药物量蓄积。

【制剂】胶囊剂：每胶囊200mg。注射用阿昔洛韦（冻

干制剂）：每瓶500mg（标示量），含钠盐549mg，折合纯品500mg）。滴眼液：0.1％。眼膏：3％。霜膏剂：5％。

碘苷 Idoxuridine

（疱疹净磺苷，IDU，IDUR）

【制剂】滴眼液：0.1％

【作用与用途】疱疹性角膜炎及其他疱疹性眼病

【用法】滴眼，每2小时一次

【注意】长期应用可出现角膜混浊或染色小点，不易消失。避光保存

金刚烷胺 Amantadine

【制剂】片(胶囊)剂：0.1g

【作用与用途】用于亚洲A-Ⅲ型流感感染发热患者。尚有抗震颤麻痹作用

【用法】1次0.1g，每日2次。小儿每日3mg/kg。

【注意】孕妇和哺乳妇禁用。用量过大可致中枢症状。服药期间避免驾车和操纵机器

利巴韦林 Ribavirin

（三氮唑核苷病毒唑，VIRAZOLE）

【性状】白色结晶性粉末，无臭，无味，溶于水（142mg／ml），微溶于乙醇、氯仿、乙醚等。

【药理及应用】为一种强的单磷酸次黄嘌呤核苷（IMP）脱氢酶抑制剂，抑制IMP，从而阻碍病毒核酸的合成。具广谱抗病毒性能，对多种病毒如呼吸道合胞病毒、流感病毒、单纯疱疹病毒等有抑制作用。对流感（由流感病毒A和B引起）、腺病毒肺炎、甲型肝炎、疱疹、麻疹等有防治作用，但临床评价不一。国内临床已证实对流行性出血热有效，对早期患者疗效明显，有降低病死率，减轻肾损害，降低出血倾向，改善全身症状等作用。

【用法】

（1）口服1日0.8～1g，分3～4次服用。

（2）肌注或静脉滴注1日10～15mg／kg，分2次。静滴宜缓慢。

用于早期出血热，每日1g，加入输液500～1000ml中静滴，连续应用3～5日。

（3）滴鼻用于防治流感，用0.5％溶液（以等渗氯化钠溶液配制），每小时1次。

（4）滴眼治疗疱疹感染，浓度0.1％，1日数次。

【注意】

（1）本品有较强的致畸作用，家兔日剂量为1mg／kg，即引起胚胎损害，故禁用于孕妇和有可能即将怀孕的妇女（本品在体内消除很慢，停药后4周尚不能完全自体内清除）。

（2）大剂量应用（包括滴鼻在内）可致心脏损害，对有呼吸道疾患者（慢性阻塞性肺病或哮喘者）可致呼吸困难、胸痛等。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

【制剂】滴眼液：0.1％。滴鼻液：0.5％。注射液：每支100mg（1ml）。

膦甲酸钠 Foscarnetsodium

为合成的抗病毒药，其同系物膦乙酸钠（FosfonetSodium）和磷丙酸钠（SodiumPhosphonopropionate）均具抗病毒活性，以本品为最强。临床应用本品的六水合物。

【药理及应用】本品为无机焦磷酸盐的有机同系物。在体外有抑制疱疹病毒DNA聚合酶的作用，包括细胞肥大病毒、单纯疱疾病毒HSV-1和HSV-2、人疱疹病毒HHV-6、EB病毒（EBV）和水痘-带状疱疹病毒（VZV）。

本品的血浆蛋白结合率为14％～17％。按57±6mg／kg量滴注，每日3次，第1日C_{max}为573（213～1305）μmol／L_{min}，C_{min}为78（＜33～139）μmol／L。连用2周后C_{nax}变化不大，C_{nax}则为110（43～148）μmol／L。平均血浆清除率为130±44或178±48ml／min。

主要用于爱滋病患者的细胞肥大病毒性鼻炎。

【用法】初始剂量60mg／kg，每8小时1次，至少1小时恒速滴入，用2～3周；剂量、给药间隔、连续应用时间须根据病人的肾功能与用药耐受程度予以调节。维持量为每日90～120mg／kg，静滴2小时。肾功能不足者需减量用药。

【注意】可引起多系统的不良反应，较常见的有发热、乏力、寒战、衰弱、不适、疼痛、感染、毒血症；头痛、

感觉异常、头昏、肌不随意收缩、感觉减退、神经病、癫痫发作；厌食、恶心、腹泻、呕吐、腹痛；贫血、粒细胞减少、白细胞减少，盐电解质失衡（包括低血钾、低血钙、低血镁、低磷酸盐血症或高磷酸盐血症）；抑郁、精神错乱、焦虑；咳嗽、呼吸困难；皮疹、多汗；肾功能改变；视觉异常等（以上发生率在5％以上）。

【制剂】输液；每瓶600mg（250md）；1200mg（500ml）。

吗啉胍 Moroxydine

（ABOB，病毒灵）

【制剂】片剂：0.1g滴眼剂：3％

【作用与用途】对多种病毒有抑制作用。用于流感、流行性腮腺炎、水痘、疱疹等防治

【用法】1次0.1～0.2g，1日3次。小儿1日10mg/kg，分3次用。滴眼治疗滤泡性结膜炎。

【注意】本品疗效较难评价，现已少用

齐多夫定 Zidovudine

（叠氮胸苷，Azidothymidine，AZT，RETROVIR）

【性状】白色或类白色结晶性粉末，无臭。

【药理及应用】与病毒的DNA聚合酶结合，中止DNA链的增长，从而阻抑病毒的复制。对人的α-DNA聚合酶的影响小而不抑制人体细胞增殖。

口服吸收迅速。服用胶囊，经过首过代谢，生物利用

度为52％～75％。应用2.5mg／kg静滴1小时或口服5mg／kg后，血药浓度可达4～6μmol／（1.1～1.6mg／L）；给药后4小时，脑脊液浓度可达血浆浓度的50～60％；V_D＝1.6L／kg；蛋白结合率约34～38％；本品主要在肝脏内葡萄糖醛酸化为非活性物GAZT；口服$t_{1/2}$为1小时；静滴$t_{1/2}$为1.1小时。约有14％药物通过肾小球滤过和肾小管主动渗透排泄入尿；代谢物有74％也由尿排出。

用于治疗获得性免疫缺陷综合征（AIDS）。病人有合并症（卡氏肺囊虫病或其他感染）时尚需应用对症的其他药物联合治疗。

【用法】成人常用量：1次200mg，每4小时1次，按时间给药。有贫血的病人：可按1次100mg给药。

【注意】

（1有骨髓抑制作用，可引起意外感染、疾病痊愈延缓和牙龈出血等。在用药期间要进行定期血液检查。嘱咐患者在使用牙刷、牙签时要防止出血。

（2）可改变味觉，引起唇、舌肿胀和口腔溃疡。

（3）叶酸和维生素B_{12}缺乏者更易引起血象变化。

（4）在肝脏中代谢，肝功不足者易引起毒性反应。

（5）遇有发生喉痛、发热、寒战、皮肤灰白色、不正常出血、异常疲倦和衰弱等情况，应注意到骨髓抑制的发生。

【药物相互作用】

（1）对醋氨酚、乙酰水杨酸、苯二氮类、西咪替丁、保泰松、吗啡、磺胺药等都抑制本品的葡萄糖醛酸化，而

降低清除率，应避免联用。

（2）与阿昔洛韦（无环鸟苷）联用可引起神经系统毒性，如昏睡、疲劳等。

（3）丙磺舒抑制本品的葡萄糖醛酸化，并减少肾排泄，可引起中毒危险。

【制剂】胶囊剂：每胶囊100mg。

屈氟尿苷 Trifluridine

（三氟哩啶，VIROPTIC）

【制剂】滴眼液：1％

【作用与用途】疱疹性角膜炎、结膜炎。对碘苷和阿糖胞苷无效病例可望有效

【用法】滴眼，每2小时1次。初见效后减为6小时1次，维持7天

【注意】有局部刺激和烧灼感、眼睑浮肿等，停药可消退

酞丁安 Ftibamzone

（增光素，Ftiloxazone，6133，Phthiobuzone）

【制剂】滴眼剂(混悬液)：0.1％。眼膏：0.1％

【作用与用途】抗沙眼衣原体，用于治疗各型沙眼。也用于病毒性角膜炎、带状疱疹、尖锐温疣等

【用法】滴眼，每日3～6次。外搽患处

百蕊草片

【来源】檀香科Thesiumchinense的全草，提取制片，每片含浸膏0.4g

【主要成分】黄酮苷、甘露醇等

【应用】有制菌作用，治疗肺炎、肺脓疡、乳

板蓝根

（大青叶）

板蓝根为十字花科植物菘蓝（Isatistinctoria）的干燥根，其叶称“大青叶”，产于长江以北。另有南板蓝根，为爵床科植物马蓝（Baphicacanthuscusia）的干燥根、根茎或叶（大青叶），主产于西南、东南，系野生。这两种板蓝根和叶的作用、用途基本相同。

【药理及应用】板蓝根和大青叶含靛苷，对一些细菌，如枯草杆菌、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌等有一定的抑制作用，还有抗病毒作用。可用于流行性腮腺炎、流行性乙型脑炎、传染性肝炎、流行性感冒、单纯性疱疹性口炎、咽炎以及肺炎等，有预防或治疗作用。

【注意】板蓝根注射液偶可引起过敏反应，表现为头颈部皮肤潮红，双手麻木，手指僵直，伴头晕、烦躁不安等，并可引起过敏性休克，尚可见皮疹、药热、血尿、多发性内芽肿、局部红色风团，伴关节疼痛等。

【制剂】板蓝根冲剂（板蓝根干糖浆）：由板蓝根和大青叶浸出，加适当辅料制成。主要应用于上感、咽炎、

扁桃体炎、腮腺炎。每服1包，1日2次。

板蓝根注射液（201-2注射液）：每支相当原生药1g（2ml），适用于急性黄疸型肝炎，无黄疸型肝炎、慢性迁延性肝炎，对腮腺炎和麻疹也有效。用法：肌注，1次2ml，1日1～2次（因不良反应较重而已少用）。

感冒退热冲剂：板蓝根、大青叶各200g，连翘、拳参各1009，煎膏后制颗粒。用于上呼吸道感染、急性扁桃体炎、咽炎，每次剂量16～329，1日3次。

北豆根片

【来源】防己科蝙蝠葛Menispermumdauricum干燥根茎中提取的总生物碱，每片15mg

【主要成分】生物碱

【应用】清热解毒、止咳祛痰。用于咽喉肿痛、扁机体炎、慢性支气管炎。1日3次，1次4片

穿心莲

（一见喜，榄核莲）

为爵床科植物穿心莲（AndrographisPaniculata）的全草或叶，含三十多种化学成分，主要为穿心莲内酯（Andrographolid），其亚硫酸氢钠加成物已单独分出，供药用。

【药理及应用】穿心莲内酯无直接的抗菌作用。它对某些感染有效，可能是由于增强机体的吞噬细胞功能及有

需要全本请访问 www.ertongbook.com