# 最新皮肤科药物手册

世界图书出版公司
西安 北京 广州 上海

需要全本请访问 www.ertongbook.com

# 前　言

皮肤科药物疗法是皮肤科最基本的疗法，最重要的治疗手段，在治疗中占有首要地位。我国皮肤科学及药学发展迅速，不断推陈出新，新品种、新剂型不断涌现，产生着日新月异的变化。然而由于临床药物种类繁多，也造成了很多弊端，一药多名现象普遍存在，一药数十名状况也屡见不鲜，目前总数已达几万种，成为不法药商谋取暴利的手段，极大地损害了患者利益，妨碍了学术健康发展，使临床医师和药师真伪难辨，不胜其烦，给用药带来诸多不便，造成广大临床医师找不到用药头绪，记不清药名无所适从的尴尬局面，也就难怪我国某些院士和专家曾经愤怒地质问国家食品药品监督管理局说：不知如何开处方了。值得庆幸的是我国确定了国家基本药物、国家基本医疗保险和工伤保险药品、国家处方药与非处方药品目录。2007 年 5 月 1 日卫生部出台处方管理方法，为规范处方管理，提高处方质量，促进合理用药，保障医疗安全，从卫生行政方面进行了规范，使处方有规范药可用、有法可依。皮肤科药物和处方是每位注册的执业医师和注册药师必须掌握的基础知识。有鉴于此，我们对《皮肤科国家基本药物与新特药手册》进行了修订，并更名为《最新皮肤科药物手册》，供皮肤科医师和药师学习和参考。力求使本书成为我国从事皮肤科及药学人员的必备参考书和工具书，皮肤病患者求医问药之指南。

本书收集 2005 年版《中华人民共和国药典》以及 2004 年国家基本药物、国家处方药与非处方药、国家基本医疗保险和工伤保险药品目录中收载的皮肤科及与皮肤科相关的中成药和化学药，少量近年来国内外皮肤科新特药及诊断用药。其中内用化学药 211 种，外用化学药 286 种；内服中成药 157 种，外用中成药 236 种，中药 189 种。中文药品名称系中华人民共和国药名通用名称，英文名称尽量采用 WHO 编订的国际非专利名称。符合卫生部和国家食品药品监督管理局的规定，从学术上进行规范。

中西药并重是本书的特点之一，本书不仅有皮肤科化学药，还比较全面地收集了皮肤科中成药。我国倡导中西医药结合，在临床治疗方面居于世界前列，对世界医学产生深远的影响，中西医药疗法正在走向世界，为全球人民防治疾病作出贡献。本书由中医皮肤病专家介绍了中成

药治疗皮肤病的基础知识，对读者用中成药治疗皮肤病做了比较全面的介绍，既有中医皮肤病辨证分型，又有中成药的辨证论治，适用于中医皮肤科医师，也适用于西医和中西医结合皮肤科医药人员。相信本书将会为中西医皮肤科学的发展作出贡献。

本书列皮肤病处方规范一章，介绍处方的管理和要求、常用英文和拉丁文处方缩写，并有皮肤病处方示例。所列处方均为规范处方，实用于临床，综合国内外著名专家的临床经验，汇集了皮肤病处方集，以常见、多发疾病为主，从名目繁多的皮肤病中筛选有代表性的疾病，共集 226 种皮肤病，既有化学药、又有中成药、还有中药饮片处方，以常用药、普通药的皮肤病药物为主，少量国内外皮肤科新特药，以经济、实用、高效为原则，按卫生部最新规定编写，充分体现了皮肤病处方的实用性、学术性、科学性。临床医师可根据处方集直接开具处方。此外，西医、中医皮肤病名称并列，并附加 ICD-10 编码，可直接做病案统计之用。

参加本书编审的主要专家有中国医科大学盛京医院夏应魁教授，西安交通大学第二医院徐汉卿教授、王香兰教授及傅章才主任药师，解放军总医院虞瑞尧教授，大连医科大学药学院杨彤教授和田燕教授，陕西中医学院李治牢教授，陕西省中医研究院韩世荣主任医师，苏州大学第二医院施辛教授，中国新药杂志吴玉芳执行主编以及马振友皮肤病研究所于福印主任医师，王伯亚主任药师，新疆维阿堂制药有限公司尚久威主任药师兼总工程师等。他们有扎实的理论知识和丰富的临床经验，大多数编审者都编写过皮肤科药学著作，保证了本书的科学性和实用性，特致谢意。

所有编委和两位学术秘书为本书的完成付出了辛勤的劳动，在此一并表示感谢！

由于皮肤科学、药学不断发展，新药物、新疗法、新经验不断涌现，加之编著者水平有限，不足和疏漏之处在所难免，敬请皮肤科同道和药学人士不吝赐教，以便再版时补充、修正。



于吉林省梅河口市马振友皮肤病研究所

2008 年 3 月 1 日

**联系方式：**

邮编：135000　　电话：029-85001029

http://www.cd222.com　　E-mail：mzy8899@263.net

# 第四章

# 皮肤科外用化学药

## 第一节　抗细菌感染药

### 复方硫酸新霉素软膏　Neomycin Sulfate Ointment

**【药理作用】**新霉素为抗生素类药。杆菌肽(ointment)为一种多肽类抗生素,对革兰阳性细菌如葡萄球菌属和链球菌属具强大的抗菌作用。对淋病奈瑟菌、脑膜炎奈瑟菌和某些螺旋体、放线菌属也有一定作用。革兰阴性杆菌则全部耐药。

**【适应证】**敏感细菌所致脓疱疮等化脓性皮肤病及烧伤、溃疡面的细菌性感染。



**【禁忌证】**对新霉素或其他氨基糖苷类抗生素过敏或对杆菌肽过敏的患者禁用。

**【不良反应】**个别患者可能引起皮肤过敏，并可导致今后口服或局部应用新霉素时产生过敏反应。

**【注意事项】**烧伤面、肉芽组织或表皮剥脱的巨大创面应用本品时很容易吸收，尤其当患者有肾功能减退或全身应用其他肾毒性或耳毒性药物时,应注意有产生毒性的可能,如血尿、排尿次数减少、尿量减少或增多等肾毒性症状或耳鸣、听力减退等耳毒性症状。

**【用法用量】**外用适量,涂搽于患处。一日 2～3 次。

**【制剂规格】**复方硫酸新霉素软膏:每支 10 g,含硫酸新霉素 2 万U、杆菌肽 2 500U。

硫酸新霉素软膏:每支 10 g,含硫酸新霉素 2 万 U。

### 四环素　Tetracycline

**【药理作用】**本品可阻碍细菌氯酰基 t-RNA 核蛋白复合体的结合,抑制蛋白质的合成而发挥抑菌作用，不与动物体内的核糖体 80s 作用,而与细菌核糖体的 70s 有特异作用,因而具有选择毒性,对很多革兰阳

性和阴性菌、立克次体、支原体、螺旋体、原虫等均有作用。能抑制痤疮丙酸杆菌,并能在体内达到有效浓度。

【适应证】用于脓疱疮等化脓性皮肤感染,亦用于痤疮。

【禁忌证】对本品及基质过敏者禁用。

【不良反应】偶有过敏反应。

【注意事项】①8岁以下儿童除非有特殊需要,否则不可应用;②能透过胎盘屏障,孕妇慎用。

【用法用量】外用适量,涂搽于患处。一日1~3次。

【制剂规格】四环素软膏:3%。

## 金霉素　Chlortetracycline

【药理作用】金霉素为四环素类广谱抗生素,对金葡菌、化脓性链球菌、肺炎球菌及淋球菌,以及沙眼衣原体等有较好抗菌作用。

【适应证】用于脓疱疮等化脓性皮肤病，小面积烧伤及溃疡面的感染。



【禁忌证】对本品或其他四环素类药物过敏史者禁用。

【不良反应】偶有过敏反应。

【注意事项】应用时耐药菌株可过度生长。

【用法用量】外用适量,涂搽于患处。如涂在无菌纱布上更好。一日1~2次。

【制剂规格】盐酸金霉素软膏:1%。

## 米诺环素　Minocycline

【别名】二甲胺四环素。

【药理作用】为半合成四环素类广谱抗生素,具高效和长效性,在四环素类抗生素中,本品的抗菌作用最强。对革兰阳性菌包括耐四环素的金黄色葡萄球菌、链球菌等和革兰阴性菌中的淋病耐瑟菌均有很强的作用;对革兰阴性杆菌的作用一般较弱;本品对沙眼衣原体和溶脲支原体亦有较好的抑制作用。作用机制是与核糖体30s亚基的A位置结合,阻止肽链的延长,从而抑制细菌或其他病原微生物的蛋白质合成。系抑菌药,但在高浓度时,也具有杀菌作用。

【适应证】用于浅表性化脓性感染,如毛囊炎、脓皮症、外阴炎、创伤感染、手术后感染等。

【禁忌证】对本品及其他四环素类过敏者禁用。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

【不良反应】①少数患者可有局部刺激反应，如微红等；②个别患者可能有局部过敏反应。

【注意事项】本品较易引起光敏性皮炎，故用药后应避免日晒。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次。

【制剂规格】盐酸米诺环素软膏：1%。

## 口疮宁膜　Kouchuan gning Pellicle

【药理作用】本品具有消炎，抗过敏、止痛、促进溃疡愈合等作用。通过药膜遇水浸润后成为溶胶，黏附在潮湿的黏膜表面，膜内药物能持久释放，并使损害处得到机械性保护，从而减轻口腔溃疡的痛苦，使局部溃疡微循环得到改善，加速愈合速度，提高疗效。

【适应证】用于复发性口疮、糜烂性扁平苔藓、白塞病、口腔溃疡、药物过敏性口炎、多形红斑口腔损害、创伤性溃疡、天疱疮及类天疱疮的口腔损害以及全身性疾病引起的口腔溃疡等。

【用法用量】贴敷患处，1 次 1 格，一日 3 次。于饭前或饭后将药膜贴于口腔溃疡处。晚睡前贴敷效果最佳。

【制剂规格】口疮宁膜：含四环素、强的松、可卡因、樟柳碱等成分，每条 10 格，7～9 mg/cm$^2$。



## 氯霉素　Chloramphenicol

【别名】痘必克。

【药理作用】氯霉素具广谱抗菌作用，对革兰阴性杆菌如流感嗜血杆菌、沙门菌属的作用较葡萄球菌为强；对衣原体属、支原体属和立克次体属亦具抗微生物活性；尚对厌氧菌有效。作用机制为通过弥散进入细菌细胞内，并可逆性地结合在细菌核糖体的 50S 亚基上，使肽链增长受阻(可能由于抑制了转肽酶的作用)，因此抑制肽链的形成，从而阻止蛋白质的合成。

【适应证】用于对氯霉素类抗生素敏感细菌所引起的脂溢性皮炎、毛囊炎。

【禁忌证】①对本品过敏者禁用；②新生儿和早产儿禁用。

【不良反应】偶有过敏反应。

【注意事项】因氯霉素具有严重的骨髓抑制作用，孕妇及哺乳期妇女使用后亦可能引致新生儿和哺乳婴儿产生严重的不良反应，故孕妇及哺乳期妇女宜慎用。

【用法用量】搽于患处，一日 2～3 次。

【制剂规格】氯霉素搽剂：每瓶 20 mL。

## 红霉素　Erythromycin

【药理作用】红霉素属大环内酯类抗生素，对葡萄球菌属、各组链球菌、革兰阳性杆菌、白喉杆菌和炭疽杆菌均具抗菌活性。系抑菌剂，但在高浓度时对某些细菌也具杀菌作用。本品可透过细菌细胞膜，在接近供位（“P”位）处与细菌核糖体的 50S 亚基成可逆性结合，阻断了转移核糖核酸（t–RNA）结合至“P”位上，同时也阻断了多肽链自受位（“A”位）至“P”位的位移，因而细菌蛋白质合成受抑制。红霉素仅对分裂活跃的细菌有效。

【适应证】用于脓疱疮等化脓性皮肤病及小面积烧伤、溃疡面的感染。

【禁忌证】对红霉素过敏者禁用。

【不良反应】最常见的不良反应是局部烧灼感，也可有干燥、发痒、红斑，偶见荨麻疹样反应。



【注意事项】勿接触眼、鼻、口。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2 次。

【制剂规格】红霉素软膏：10 g∶1 g。

## 红霉素 - 过氧苯甲酰
## Erythromycin and Benzoyl Peroxide

【别名】必麦森。

【药理作用】红霉素是抑菌性的大环内酯类抗生素，高浓度时具有杀菌作用，其治疗痤疮炎性皮损的作用可能是红霉素的抗菌作用所致。过氧苯甲酰能有效地抑制痤疮丙酸杆菌，而此种菌存在于毛囊皮脂腺和粉刺中，其作用是通过释放活性氧而起抗菌作用；此外，过氧化苯甲酰的脱屑和角质层分离作用在治疗中起重要作用。两药合用，产生明显协同作用，对寻常痤疮产生显著疗效。

【适应证】用于寻常痤疮的局部治疗，尤其对粉刺及伴有炎症的寻常痤疮有显著的治疗作用。

【禁忌证】对本品过敏者禁用。

【不良反应】可见皮肤干燥、红斑、瘙痒等。

【注意事项】①孕妇、哺乳期妇女、儿童慎用；②避免接触眼睛和黏

膜部位;③尽量避免与其他具有角质剥脱作用的外用药合用;④能漂白头发和有色纤维,不要用在毛发部位。

【用法用量】清洗面部后,将药物点外用适量,涂搽于患处。早晚各1次。

【制剂规格】红霉素－过氧苯甲酰凝胶:含3%红霉素、5%过氧苯甲酰;11.65 g,23.3 g。

## 盐酸林可霉素　Lincomycin Hydrochloride

【别名】盐酸洁霉素,林肯霉素。

【药理作用】林可霉素系林可胺类抗生素，可抑制细菌细胞的蛋白质合成过程中肽链的延长，从而影响细菌细胞蛋白质的合成抑制细菌的生长。对革兰阳性细菌有较高的抗菌活性,对厌氧菌类作用尤强,对阴性菌作用较小。

【适应证】用于炎症性痤疮,也用于葡萄球菌、化脓性链球菌、肺炎球菌及厌氧菌所致的皮肤软组织感染,如疖、痈、蜂窝组织炎,烧伤及蚊虫叮咬引起的各种皮肤感染。



【禁忌证】①对本品过敏者禁用;②眼部禁用。

【不良反应】可引起皮肤干燥,局部刺激,皮疹等过敏反应。

【注意事项】不得与红霉素联合使用。

【用法用量】搽于患处,一日3次，2 周为一疗程,必要时重复一疗程。

【制剂规格】盐酸林可霉素溶液:0.5%。

盐酸林可霉素软膏:10 g∶50 mg,10 g∶0.1 g。

## 复方林可霉素乳膏　Compoun Lincomycin Cream

【别名】迪康粉刺霜。

【药理作用】本品能消炎解毒、润肤,能有效控制雄性激素增高对皮脂腺的作用,并有护肤美容之功效。

【适应证】用于寻常痤疮、脂溢性皮炎。

【不良反应】可引起皮肤干燥,局部刺激,皮疹等过敏反应。

【用法用量】外用适量,涂搽于患处。一日2～3次,7～15天为一疗程。

【制剂规格】复方林可霉素乳膏:每支20 g,含有林可霉素、维生素$B_6$、高级植物油衍生物等成分。

## 林可霉素利多卡因凝胶　Lincomycin and Lidocaine gels

【别名】绿药膏。

【药理作用】林可霉素为抗生素，对革兰阳性细菌有较高的抗菌活性，利多卡因为局部皮肤麻醉剂，有止痛、止痒作用。

【适应证】用于轻度烧伤、创伤及蚊虫叮咬引起的各种皮肤感染。

【禁忌证】①对本品过敏者禁用；②新生儿禁用。

【不良反应】①局部外用对皮肤有轻度烧灼感，瘙痒、红斑、脱屑等反应；②局部应用后也能使细菌产生交叉性抗药。

【注意事项】①不宜大面积长期使用，避免用于眼、黏膜部位；②林可霉素与红霉素之间常呈拮抗，不宜合用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次。

【制剂规格】林可霉素利多卡因凝胶：每克含林可霉素 5 mg、利多卡因 4 mg。

## 克林霉素磷酸酯　Clindamycin Phosphate



【药理作用】本品为半合成的克林霉素衍生物，为窄谱抗生素。主要对革兰阳性球菌及厌氧菌有很强的抗菌活性。体外试验表明具有抑制痤疮丙酸杆菌、颗粒丙酸杆菌、金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌等的生长作用。

【适应证】用于寻常痤疮。

【禁忌证】①对克林霉素或林可霉素过敏者禁用；②有局限性肠炎、溃疡性肠炎或抗生素相关肠炎病史患者禁用。

【不良反应】①局部皮肤干燥、接触性皮炎、皮肤刺激反应、过敏症状、腹痛、胃肠不适、眼睛刺痛等；②个别可能有腹泻、血样腹泻、结肠炎包括假膜性结肠炎等。

【注意事项】①在使用过程中可能引起假膜性结肠炎，如有剧烈腹痛、频繁腹泻，伴水样或血样便等症状，应高度警惕，并采取相应措施(如停药、输液、内镜检查等)，如出现假膜性结肠炎，可选用万古霉素口服 1 次 0.125～0.5 g，一日 4 次进行治疗，也可选用其他有效的治疗措施；②应避免触及眼睛及口，若误入眼睛，应以清水彻底冲洗；③孕妇应权衡利害关系后决定是否使用本品，一般不宜使用；④哺乳期妇女若使用本品，应暂停哺乳；⑤新生儿不宜应用；⑥不宜与增强神经肌肉阻滞药、红霉素合用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。早晚各 1 次。

【制剂规格】克林霉素磷酸酯凝胶：10 g∶0.1 g。

克林霉素磷酸酯外用溶液：10 g∶0.1 g。

## 盐酸克林霉素　Clindamycin Hydrochloride

【别名】氯洁霉素。

【药理作用】克林霉素为窄谱抗生素。主要对革兰阳性球菌及厌氧菌有很强的抗菌活性，体外试验表明本品具有抑制痤疮丙酸杆菌、颗粒丙酸杆菌、金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌等的生长作用。

【适应证】用于痤疮（脓疱性、囊肿性重度痤疮），还可用于中耳炎、鼻窦炎、毛囊炎及其他多种细菌性皮肤感染。

【禁忌证】①对本品过敏者禁用；②孕妇、哺乳期妇女禁用。

【不良反应】①局部皮肤干燥、接触性皮炎、皮肤刺激反应、过敏症状、腹痛、胃肠不适、眼睛刺痛等；②个别可能有腹泻、血样腹泻、结肠炎包括假膜性结肠炎等。

【注意事项】①本品应避免触及眼睛及口；②若误进眼睛，应以清水彻底冲洗；③不可与红霉素同用。



【用法用量】外用适量，涂搽于患处。早晚各 1 次。

【制剂规格】盐酸克林霉素软膏：10 g∶50 mg(以林可霉素计)。

盐酸克林霉素溶液：10 g∶50 mg。

## 克林霉素甲硝唑搽剂
## Clindamycin Hydrochloride and Metronidazole Liniment

【别名】痤疮王。

【药理作用】克林霉素为抗生素，抗菌谱与红霉素相似，主要对革兰阳性菌有较高抗菌活性，其作用机制是抑制菌体蛋白质合成。甲硝唑有抗厌氧菌作用。两药并用可抑制杀灭痤疮丙酸杆菌，并减少表皮脂肪酸生成，有利于痤疮治疗。

【适应证】用于寻常痤疮，也可用于脂溢性皮炎及酒渣鼻、毛囊炎。

【禁忌证】①对本品过敏者禁用；②孕妇、哺乳期妇女禁用。

【不良反应】可引起皮肤干燥，局部刺激，皮疹等过敏反应。

【注意事项】①避免接触眼睛和其他黏膜；②不宜大面积长期使用；③本品性状发生改变时禁用。

【用法用量】剪去瓶尖圆顶（或将瓶口铝箔穿一小孔），1 次 1 ~ 2 滴

滴于患处，或蘸取适量药液于棉签上，涂抹患处。一日 3 次，2 周为一疗程。必要时可重复一疗程。

【制剂规格】克林霉素甲硝唑搽剂：每毫升含盐酸克林霉素 10 mg、甲硝唑 8.0 mg。

## 诺氟沙星　Norfloxacin

【别名】氟哌酸。

【药理作用】本品为第三代氟喹诺酮类抗菌药，具广谱抗菌作用，尤其对需氧革兰阴性杆菌抗菌活性高，对下列细菌在体外具良好抗菌作用：肠杆菌科的大部分细菌，包括枸橼酸杆菌属、阴沟肠杆菌、产气肠杆菌等肠杆菌属、大肠埃希菌、克雷伯菌属、变形菌属、沙门菌属、志贺菌属、弧菌属、耶尔森菌等。诺氟沙星体外对多重耐药菌亦具抗菌活性。对青霉素耐药的淋病奈瑟球菌、流感嗜血杆菌和卡他莫拉菌亦有良好抗菌作用。诺氟沙星为杀菌剂，通过作用于细菌 DNA 螺旋酶的 A 亚单位，抑制 DNA 的合成和复制而导致细菌死亡。



【适应证】用于敏感菌所致的皮肤软组织感染，如脓疱疮、湿疹感染、足癣感染、毛囊炎、疖肿等。

【禁忌证】禁用于对本品及氟喹诺酮类药过敏的患者。

【不良反应】①主要为过敏反应，有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多性红斑及血管水肿；②一过性疼痛较少见。

【注意事项】①严重肾功能不全者慎用；②孕妇不宜应用，如确有指征应用，且利大于弊时方可慎用；③哺乳期妇女应用时停止哺乳；④一般不用于婴幼儿。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2 次。

【制剂规格】诺氟沙星软膏：10 g∶0.1 g。

诺氟沙星锌乳膏：10 g∶0.1 g。

## 甲磺酸培氟沙星　Pefloxacin Mesylate

【药理作用】具广谱抗菌作用，通过作用于细菌 DNA 螺旋酶的 A 亚单位，抑制 DNA 的合成和复制而导致细菌死亡。对肠杆菌科的大部分细菌，包括大肠埃希菌、克雷伯菌属、变形杆菌属、志贺菌属、伤寒及沙门菌属等以及流感嗜血杆菌、奈瑟菌属等具有良好的抗菌作用。对铜绿假单胞菌和金黄色葡萄球菌也有一定的抗菌作用。对肺炎球菌、各组链球菌和肠球菌仅具轻度作用。此外对麻风杆菌也有抗菌活性。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

【适应证】用于治疗敏感菌引起的细菌感染性皮肤病，如脓疱疮、毛囊炎、疖、湿疹合并感染、外伤感染、癣病合并感染及其他化脓性皮肤感染等。

【禁忌证】①孕妇禁用；②对本品及喹诺酮类药过敏患者禁用。

【不良反应】①少数患者可有局部刺激反应，如微红等；②个别患者可能有局部过敏反应。

【注意事项】①严重肾功能不全者慎用；②不宜受阳光或紫外线的照射；③使用中若出现过敏症状应立即停药；④哺乳期妇女使用时应暂停哺乳；⑤小儿慎用，一般不用于婴幼儿。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次。

【制剂规格】甲磺酸培氟沙星软膏：10 g∶0.075 g。

## 洛美沙星　Lomefloxacin

【别名】洛芙林。

【药理作用】盐酸洛美沙星具有广谱抗菌作用，杀菌力强，起效迅速、作用持久的特点，对革兰阳性、阴性菌均显效力，且与其他抗生素无交叉耐药性。盐酸洛美沙星的快速杀菌机制为抑制细菌 DNA 螺旋酶，干扰 DNA 的复制导致细菌死亡。

【适应证】用于治疗细菌感染性皮肤病，如脓疱疮、毛囊炎、足癣继发化脓感染、湿疹继发感染及其他表浅局限性感染等。

【禁忌证】对本品或其他喹诺酮类药物过敏者禁用。

【不良反应】①少数患者可有局部刺激反应，如微红等；②个别患者可能有局部过敏反应。

【注意事项】使用中若出现过敏症状，应立即停用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2 次。

【制剂规格】盐酸洛美沙星乳膏：10 g∶30 mg，20 g∶60 mg。

## 氧氟沙星　Ofloxacin

【别名】氟嗪酸；菲宁达凝胶。

【药理作用】氧氟沙星具有抗菌谱广、抗菌作用强、生物利用度高、用药安全、不良反应发生率低等特点，是当今优秀的喹诺酮类抗生素。

【适应证】用于敏感细菌所致的皮肤软组织感染性疾病，如毛囊炎、疖肿、脓疱病、外伤感染及湿疹感染等；收敛烧伤、烫伤、冻疮创面，防止细菌感染；预防并治疗湿疹、各类癣病、丘疹性荨麻疹继发感染。

【禁忌证】对喹诺酮类药物过敏者禁用。

【不良反应】因本品外用透皮吸收入体内量很少，故对成人和儿童使用几无副作用。

【注意事项】脓性分泌物多者，先用 0.9%氯化钠溶液清洁患处再使用本品。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2 次。

【制剂规格】氧氟沙星凝胶：10 g： 50 mg。

氧氟沙星乳膏：10 g：50 mg。

氧氟沙星软膏：10 g：50 mg。

## 环丙沙星　Ciprofloxacin

【别名】达维邦软膏。

【药理作用】环丙沙星具有广谱抗菌作用，对大肠杆菌、克雷伯菌和其他肠杆菌科阴性杆菌以及流感杆菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、淋球菌具有较强抗菌活性，对铜绿假单胞菌、不动杆菌、金黄色葡萄球菌以及肺炎双球菌、甲型溶血链球菌、乙型溶血链球菌等抗菌作用，优于氟哌酸、甲磺酸培氟沙星。



【适应证】用于脓疱疮、疖疮、毛囊炎、外伤创面感染、术后切口感染、湿疹合并感染、足癣合并感染等皮肤软组织感染性疾患。

【禁忌证】对本品或其他喹诺酮类药物有过敏史者禁用。

【不良反应】偶有轻微刺痛感，但不影响继续治疗。

【注意事项】使用中若出现过敏症状，应立即停用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次。

【制剂规格】盐酸环丙沙星乳膏：10 g：20 mg。

盐酸环丙沙星软膏：10 g：20 mg。

## 莫匹罗星　Mupirocin

【别名】百多邦。

【药理作用】莫匹罗星通过抑制细菌的蛋白质和 RNA 合成，达到抑菌作用。能在皮肤表层达到并保持很高的药物浓度，不易产生抗药性。其抗菌谱广，对皮肤感染有关的各种球菌，尤其是葡萄球菌、链球菌有高度活性，对某些革兰阳性菌也有一定抗菌作用。与其他抗菌药物无交叉耐药性。经皮肤吸收入血的量微乎其微，即使吸收入血也迅速代谢为无活性的产物，并通过尿液排出体外，故仅作外用，不宜内用。

【适应证】用于各种细菌性皮肤感染，主要用于革兰阳性球菌引起皮肤软组织感染，如脓疱疮、疖、毛囊炎等原发性感染以及湿疹、皮炎、溃疡、外伤等皮肤病的继发性感染。

【禁忌证】对本品及基质过敏者禁用。

【不良反应】偶见局部烧灼感、蜇刺感及瘙痒等，一般不需停药。

【注意事项】①有中度或严重肾损伤者、孕妇慎用；③本品不宜于眼、鼻内使用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次，必要时可用敷料包扎或覆盖，5 天为一疗程，如未愈，可重复一疗程。

【制剂规格】莫匹罗星软膏：5 g∶0.1 g。

## 杆菌肽　Bacitracin

【药理作用】本品是苔藓样杆菌产生的多肽类抗生素，杆菌肽能特异性地抑制细菌细胞壁合成阶段的脱磷酸化作用，影响了磷脂的转运和向细胞壁支架输送粘肽，从而抑制了细胞壁的合成。对大多数革兰阳性菌（包括耐青霉素的金葡菌）都有较强的抗菌作用。杆菌肽尚可与敏感细菌的细胞膜结合，损伤细胞膜，致使各种离子、氨基酸等重要物质流失。

【适应证】用于脓疱疮等化脓性皮肤病及烧伤和溃疡面的感染。

【禁忌证】对本品过敏者禁用。

【不良反应】偶见皮肤瘙痒、皮疹、红肿或其他刺激现象。罕见局部过敏反应。

【注意事项】①避免接触眼睛和其他黏膜(如口、鼻等)；②避免在创面长期或大面积使用，以免吸收产生肾毒性及耳毒性；③使用不宜超过 1 周，如未见好转，应向医师咨询；④本品性状发生改变时禁用；⑤儿童必须在成人监护下使用。

【用法用量】局部外用。取适量本品外用适量，涂搽于患处。一日 2~3 次。

【制剂规格】杆菌肽软膏：8 g∶4 000U。

## 夫西地酸　Fusidic acid

【别名】奥络。

【药理作用】夫西地酸对与皮肤感染的各种革兰阳性球菌，尤其对葡萄球菌高度敏感，对耐药的金黄色葡萄球菌也有效，对某些革兰阴性

菌也有一定的抗菌作用。

【适应证】用于各种细菌性皮肤感染，如脓疱疮、疖、毛囊炎、汗腺炎、须疮、红癣、寻常痤疮、创伤合并感染、传染性湿疹样皮炎等。

【禁忌证】对本药及基质过敏者禁用。

【不良反应】偶尔有轻微的刺激感，对腿部深度溃疡的治疗会伴有疼痛，但通常无需停药。

【注意事项】①避免在眼周使用；②严重感染应全身用药；③发生严重刺激或过敏应停药，改用其他药物治疗。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次，必要时绷带包扎，7 天为一疗程。

【制剂规格】夫西地酸乳膏：5 g∶0.1 g。

## 利福平　Rifampicin

【别名】甲哌利福霉素；疮疖灵软膏。

【药理作用】为半合成广谱抗菌素类药。对结核杆菌和部分非结核分枝杆菌均有抗菌活性，对葡萄球菌、链球菌、炭疽杆菌、产气荚膜杆菌等均有抗菌活性。



【适应证】用于脓疱疮、肿疖及其他浅表细菌性皮肤感染、鼻黏膜炎、轻度烧烫伤等。

【禁忌证】对本药及基质过敏者禁用。

【不良反应】偶有轻微的刺激感。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2～3 次。

【制剂规格】利福平软膏：10 g∶0.1 g

## 磺胺嘧啶锌　Sulfadiazine Zinc

【药理作用】磺胺嘧啶具抑菌性能，其中锌因能破坏细菌的 DNA 结构，亦具有抑菌作用。补偿锌损失，纠正烧伤患者体内锌大量丢失，从而增强机体抵抗感染和创面愈合的能力，因此具有控制感染和促进愈合的双重功能。

【适应证】用于烧伤、外伤所致新鲜创面、慢性溃疡创面和脓腔。

【禁忌证】对磺胺类药物过敏者禁用。

【不良反应】可引起接触性皮炎。

【注意事项】①使用面积过大，用时过长，需注意检查肾功能；②软膏用量随创面的大小及感染情况而定，一日不超过 500 g；③切勿强行剥

离包扎纱布，以免损伤新生上皮。

**【用法用量】**用消毒溶液清洁创面后，将软膏直接涂于创面上，然后用无菌纱布覆盖包扎；或将软膏涂于无菌纱布上，贴于创面，再覆盖无菌纱布包扎；或将涂有软膏的无菌纱布直接放入脓腔，引流脓液，外加纱布包扎，视脓液量多少，1～3 天更换 1 次。对于烧伤创面，采用半暴露疗法，无积液或积脓，可不换药。新鲜创面采用包扎疗法，如无感染征象，可延长换药时间，直到创面愈合；如有感染，则需 1～2 天更换 1 次，直到感染控制再延长换药时间；如为感染创面，则需一日换药 1 次，以后视分泌物的多少，逐步延长换药时间，直至创面愈合为止。对于供皮区创面，在切取皮片后，即将涂有软膏的纱布贴于创面上，外用无菌纱布加压包扎，待创面愈合，纱布会自行脱落。

**【制剂规格】**磺胺嘧啶锌软膏：10 g∶0.5 g。

## 磺胺嘧啶银　Sulfadiazine Silver

**【药理作用】**磺胺嘧啶银具有收敛作用，对铜绿假单胞菌具有强大抑制作用，保持了磺胺和硝酸银两者的抗菌作用，治疗烧伤除能控制感染外，还可使创面干燥、结痂和促进愈合。



**【适应证】**用于预防和治疗轻度烧伤继发创面感染。

**【禁忌证】**对磺胺类药物过敏者禁用。

**【不良反应】**①可引起接触性皮炎；②涂药后，遇光变成深棕色。

**【注意事项】**使用面积过大，用时过长，需注意检查肾功能。

**【用法用量】**涂敷创面，1～2 日换药 1 次

**【制剂规格】**磺胺嘧啶银软膏：10 g∶0.1 g。

## 甲硝唑　Metronidazole

**【别名】**平洁乳膏，柔乐克凝胶，麦芙欣凝胶。

**【药理作用】**甲硝唑是一种抗寄生虫及抗菌药，有效作用于多种病原微生物。甲硝唑显著作用于炎性丘疹、脓疱，其作用机制与其具抗炎作用有关。

**【适应证】**乳剂、凝胶用于炎症性丘疹、脓疱疮、酒渣鼻及阿米巴原虫感染的局部治疗。洗剂用于冲洗伤口或化脓疮口。

**【禁忌证】**对本品任何一种成分过敏者禁用。

**【注意事项】**①避免用药部位暴露于紫外光或阳光下；②勿将本品涂抹于眼部周围，若不慎将本品涂于眼部，应立即用水洗净；③如果局

部用药后无法耐受，应暂时或长期停药。

【用法用量】先用温水肥皂清洁患处，擦干后局部涂搽本品，轻揉片刻，一日早晚各外用 1 次。

【制剂规格】甲硝唑乳膏：10 g∶0.3 g。

甲硝唑凝胶：10 g∶0.3 g。

甲硝唑洗剂：3%。

### 甲硝唑氯己定软膏(乳膏)
### Metronidazole and Chlorhexidine Ointment(Cream)

【别名】复方甲硝唑乳膏，外用消炎膏。

【药理作用】甲硝唑为抗厌氧菌药，其作用机制为干扰细菌代谢、促使其死亡；醋酸氯己定为季铵盐类阳离子表面活性剂，对革兰阳性菌有较强杀菌作用。

【适应证】用于疖肿、溃疡、小面积烧伤、烫伤、外伤感染和脓疱疮。

【禁忌证】对本品过敏者禁用

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。



【注意事项】①避免接触眼睛；②当本品性状发生改变时禁用；③本品与肥皂、碱、高锰酸钾及碘制剂不应同用。

【用法用量】外用适量，涂搽于患处。一日 2 次。

【制剂规格】甲硝唑氯己定软膏：含甲硝唑 3%、醋酸氯己定 0.8%。

甲硝唑氯己定乳膏：含甲硝唑 3%、醋酸氯己定 0.8%。

## 第二节　抗真菌感染药

### 克霉唑　Clotrimazole

【药理作用】克霉唑为合成咪唑类广谱抗真菌药。对念珠菌、隐球菌、曲菌、藻菌、皮肤癣菌等均有较好的抑菌效果。对皮肤浅部真菌病的疗效与灰黄霉素相似，对深部真菌病的疗效与两性霉素 B 相似，对白念珠菌作用比制霉菌素强。对某些革兰阳性菌和阴道滴虫也有效。对头癣疗效差。主要供局部应用。局部应用后可渗入表皮，但仅微量吸收至全身。

【适应证】①用于体癣、股癣、手癣、足癣及花斑癣；②念珠菌性甲沟炎和念珠菌性女阴阴道炎；③用于鹅口疮、口角炎和其他口腔真菌病。

需要全本请访问 www.ertongbook.com