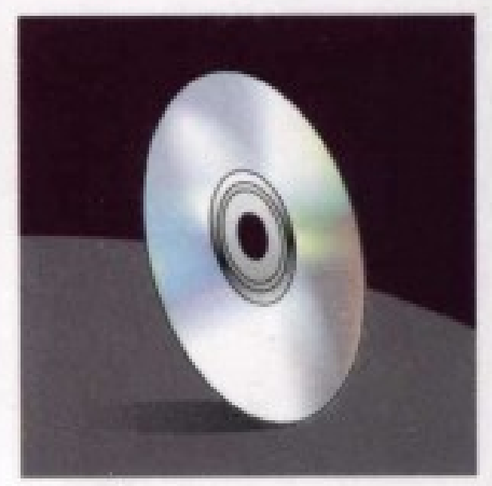
药品编号：HZ000001-HZ002000

药物集成 [VIII]

YAOWUJICHENG

化学药制剂（一）



主　审　王国威

总主编　梁安鹏　李玉龙

主　编　高治平

中国医药科技出版社

药物集成[VIII]

YAOWUJICHENG

ISBN 978-7-5067-3868-2

9 787506 738682 >

责任编辑/何红梅　封面设计/ING设计机构

定价：2998.00元(套)
(含光盘)

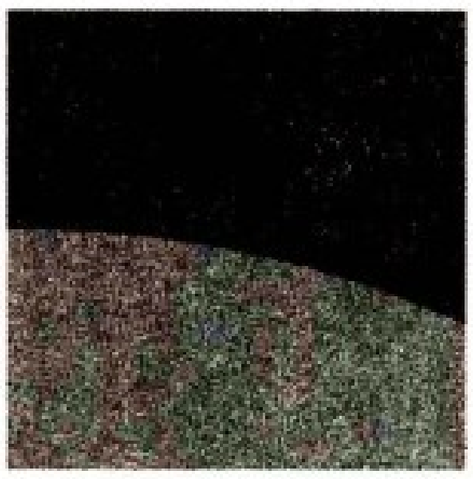
药品编号：HZ000001-HZ002000

药物集成 [VIII]

YAOWUJICHENG

化学药制剂（一）

主　审 王国威
总主编 梁安鹏 李玉龙
主　编 高治平



中国医药科技出版社

图书在版编目（CIP）数据

药物集成．8，化学药制剂．1/梁安鹏，李玉龙主编．
—北京：中国医药科技出版社，2008.5
ISBN 978－7－5067－3868－2

Ⅰ．药…　Ⅱ．①梁…②李…　Ⅲ．①药物—汇编②化学药剂—汇编　Ⅳ．R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 036747 号

美术编辑　陈君杞
责任校对　张学军
版式设计　郭小平

出版　中国医药科技出版社
地址　北京市海淀区文慧园北路甲 22 号
邮编　100082
电话　责编：010－62216635　发行：010－62244206
网址　www.cspyp.cn　www.mpsky.com.cn
规格　787×1092mm 1/16
印张　69 1/4
字数　2178 千字
印数　1—3250
版次　2008 年 6 月第 1 版
印次　2008 年 6 月第 1 次印刷
印刷　河北省南宫市印刷有限责任公司
经销　全国各地新华书店
书号　ISBN 978－7－5067－3868－2
定价　2998.00 元（套）（含光盘）
本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编 写 人 员

主　　审　王国威

总 主 编　梁安鹏　李玉龙

主　　编　高治平

编写人员（以姓氏笔画为序）

杨　蓉　季新燕　曾　群

程序总设计　李玉龙

凡　例

一、本册收载药品为化学药制剂2000种（以下统称各药品），截稿时间为2007年9月。

二、化学药制剂按药品通用名的汉语拼音排序。

三、各药品记载药品编号、名称（通用名、其他名称及外文名称）、药物管理信息、药物应用信息、药物成分信息5部分内容。其中药品编号、名称为必载内容。个别品种只有品名信息，暂时未查到其他相关资料，但考虑到《药物集成》计算机查询系统的可扩充性以及与本书内容相关联的特征，未查到资料的项目阙如，仅列出品名信息及药品编号，以保证今后补充内容时品名序列的统一。

四、各药品编号前两位字母“HZ”代表化学药制剂，其后六位数字为各药品在本类中的序号。

五、各药品【其他名称】项记载部分别名，包括曾用名、商品名、习惯用名以及部分常见的商标用名。这些名称并非都是符合相关规定的药品包装用名称，只是为读者提供查阅方便，并体现药品名称规范化管理的发展历程。

六、各药品【外文名称】与中国法定药品标准中的外文名称一致。

七、“药物管理信息”包括【依据标准】、【医保分类】、【医保支付范围】、【处方管理分类】、【贮藏保管】等项目，资料来源于本书截稿时国家相关管理文件及药品标准。未查到相关资料的项目阙如。

八、【医保分类】、【医保支付范围】中的“医保”是指城镇职工基本医疗保险和工伤保险，参照标准为《国家基本医疗保险和工伤保险药品目录（2004年版）》（中国劳动社会保障出版社，2004年9月第一版）。

九、“药物应用信息”包括【性状及组成】、【适应症】、【用法用量】、【不良反应】、【禁忌】、【特殊人群用药】、【制剂规格】等项目，其内容均来自该药品的正式说明书，优先采录非处方药说明书的内容。未能查到相关资料的项目阙如。

十、“药物成分信息”包括成分名称，类别以及序号3部分。其中“成分名称”为该药品的通用名。“类别”包括化学药（含药用辅料），药材（含药材提取物）及生物制品。“序号”是指该成分药在《药物集成》中的药品编号，便于读者直接查找该药品的详细信息。

HZ000001　阿巴卡韦口服液

【外文名称】Abacavir Solution

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·核苷类逆转录酶抑制剂

【医保支付范围】限艾滋病病毒感染

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】与其他抗艾滋病药物联合应用，治疗HIV感染的成年患者及3个月以上儿童患者。

【用法用量】

1. 成人的推荐剂量为300mg，一日2次。可在进食或不进食时服用。对于不宜服用片剂的病人，口服溶液可供选择。

2. 肾功能不良的病人服用本品不必调整剂量，但晚期肾病患者应避免服用。

3. 轻度肝脏受损患者不需调整剂量。对于中度肝脏受损患者，尚无服用本品的支持性资料，因此上述病人应避免使用。严重肝功能受损患者应禁止服用。

【不良反应】主要有恶心、呕吐及疲劳，口服液有轻微的胃肠道反应，没有引起胰腺炎、骨髓抑制、肾功能异常的病例。

【禁忌】任何已知对阿巴卡韦过敏者禁用本品。禁用于严重肝功能受损的病人。

【特殊人群用药】妊娠分级：C。

【制剂规格】20mg:ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿巴卡韦	化学药	HY000001

HZ000002　阿巴卡韦片

【其他名称】赛进

【外文名称】Abacavir Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·核苷类逆转录酶抑制剂

【医保支付范围】限艾滋病病毒感染

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】与其他抗艾滋病药物联合应用，治疗HIV感染的成年患者及3个月以上儿童患者。

【用法用量】

1. 成人的推荐剂量为300mg，一日2次。可在进食或不进食时服用。对于不宜服用片剂的病人，尚有口服溶液可供选择。

2. 肾功能不良的病人服用本品不必调整剂量，但晚期肾病患者应避免服用。

3. 轻度肝脏受损患者不需调整剂量。对于中度肝脏受损患者，尚无服用本品的支持性资料，因此上述病人应避免使用。严重肝功能受损患者应禁止服用。

【不良反应】主要有恶心、呕吐及疲劳，口服液有轻微的胃肠道反应，没有引起胰腺炎、骨髓抑制、肾功能异常的病例。

【禁忌】任何已知对阿巴卡韦过敏，或对阿巴卡韦片中任何成分过敏的病人禁用本品。禁用于严重肝功能受损的病人。

【特殊人群用药】妊娠分级：C。

【制剂规格】300mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿巴卡韦	化学药	HY000001

HZ000003　阿苯达唑胶囊

【外文名称】Albendazol Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·抗寄生虫病药·驱肠虫药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】用于蛔虫病、蛲虫病。

本品为广谱驱虫药，除用于治疗钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、旋毛虫等线虫病外，还可用于治疗囊虫和包虫病。

【用法用量】口服。

1. 成人常用量：蛔虫及蛲虫病，一次400mg顿服；钩虫病、鞭虫病，一次400mg，一日2次，连服3日；旋毛虫病，一次400mg，一日2次，连服7日；囊虫病，按体重一日20mg/kg，分3次口服，10日为1个疗程，一般需1～3个疗程，疗程间隔视病情而定，多为3个月；包虫病，按体重每日20mg/kg，分

2次口服，疗程1个月，一般需5个疗程以上，疗程间隔为7~10日。

2. 小儿用量：12岁以下小儿用量减半。

3. 本品为非处方药用法：口服。2岁以上儿童及成人400mg，2岁以上儿童单纯蛲虫、单纯轻度蛔虫感染200mg，顿服。

【不良反应】

1. 少数病例有口干、乏力、嗜睡、头晕、头痛以及恶心，上腹不适等消化道症状。但均较轻微，不需处理可自行缓解。

2. 治疗囊虫病特别是脑囊虫病时，主要因囊虫死亡释出异性蛋白有关，多于服药后2~7天出现头痛、发热、皮疹、肌肉酸痛、视力障碍、癫痫发作等，须采取相应措施（应用肾上腺皮质激素，降颅压、抗癫痫等治疗）。

3. 治疗囊虫病和包虫病，因用药剂量较大，疗程较长，可出现谷丙转氨酶升高，多于停药后逐渐恢复正常。

4. 治疗蛔虫病时，偶见口吐蛔虫的现象。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女及2岁以下小儿禁用。

2. 严重肝、肾、心功能不全及活动性溃疡病患者禁用。

3. 眼囊虫病手术摘除虫体前禁用。

【注意事项】

1. 蛲虫病易自身重复感染，故在治疗2周后应重复治疗1次。

2. 蛋白尿、化脓性或弥漫性皮炎、各种急性传染病以及癫痫患者不宜使用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：2岁以下儿童不宜服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002

HZ000004 阿苯达唑咀嚼片

【其他名称】驱虫宁片

【外文名称】Albendazol Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

【性状及组成】本品为咀嚼片，味甜。

【适应症】本品为驱肠虫药类非处方药药品。用于蛔虫病、蛲虫病。

本品为处方药适用于治疗钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、旋毛虫等线虫病，亦可用于治疗囊虫和包虫病。

【用法用量】口服。嚼碎后温水送服。

1. 成人常用量：蛔虫及蛲虫病，一次400mg；顿服；钩虫病、鞭虫病，一次400mg，一日2次，连服3日；旋毛虫病，一次400mg，一日2次，连服7日；囊虫病，按体重一日20mg/kg，分3次口服，10日为1个疗程，一般需1~3个疗程，疗程间隔视病情而定，多为3个月；包虫病，按体重每日20mg/kg，分2次口服，1个月为1个疗程，一般需5个疗程以上，疗程间隔为7~10日。

2. 小儿用量：12岁以下小儿用量减半。

3. 本品为非处方药用法：口服，嚼碎后服用。2岁以上儿童及成人400mg，2岁以上儿童单纯蛲虫、单纯轻度蛔虫感染200mg，顿服。

【不良反应】

1. 少数病例有口干、乏力、嗜睡、头晕、头痛以及恶心，上腹不适等消化道症状。但均较轻微，不需处理可自行缓解。

2. 治疗囊虫病特别是脑囊虫病时，主要因囊虫死亡释出异性蛋白有关，多于服药后2~7天出现头痛、发热、皮疹、肌肉酸痛、视力障碍、癫痫发作等，须采取相应措施（应用肾上腺皮质激素，降颅压、抗癫痫等治疗）。

3. 治疗囊虫病和包虫病，因用药剂量较大，疗程较长，可出现氨基转移酶升高，多于停药后逐渐恢复正常。

【禁忌】

1. 严重肝、肾、心脏功能不全及活动性溃疡病患者禁用。

2. 眼囊虫病手术摘除虫体前禁用。

3. 孕妇、哺乳期妇女及2岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 蛲虫病易自身重复感染，故在治疗2周后应

重复治疗一次。

2. 蛋白尿、化脓性或弥漫性皮炎、各种急性传染病以及癫痫患者不宜使用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：2岁以下儿童不宜服用。

【制剂规格】 100mg；75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002

HZ000005 阿苯达唑颗粒

【外文名称】 Albendazol Granules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色颗粒；有芳香臭，味甜。

【适应症】 本品为非处方药，用于蛔虫病、蛲虫病。

本品为处方药适用于治疗钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、旋毛虫等线虫病，亦可用于治疗囊虫和包虫病。

【用法用量】 口服。

1. 成人常用量：蛔虫及蛲虫病，一次400mg顿服；钩虫病、鞭虫病，一次400mg，一日2次，连服3日；旋毛虫病，一次400mg，一日2次，连服7日；囊虫病，按体重一日20mg/kg，分3次口服，10日为1个疗程，一般需1~3个疗程，疗程间隔视病情而定，多为3个月；包虫病，按体重每日20mg/kg，分2次口服，1个月为1个疗程，一般需5个疗程以上，疗程间隔为7~10日。

2. 小儿用量：12岁以下小儿用量减半。

3. 本品为非处方药用法：口服。2岁以上儿童及成人400mg，2岁以上儿童单纯蛲虫、单纯轻度蛔虫感染200mg，顿服。

【不良反应】

1. 少数病例有口干、乏力、嗜睡、头晕、头痛以及恶心、上腹不适等消化道症状。但均较轻微，不需处理可自行缓解。

2. 治疗囊虫病特别是脑囊虫病时，主要因囊虫死亡释出异性蛋白有关，多于服药后2~7天出现头痛、发热、皮疹、肌肉酸痛、视力障碍、癫痫发作等，须采取相应措施（应用肾上腺皮质激素，降颅压、抗癫痫等治疗）。

3. 治疗囊虫病和包虫病，因用药剂量较大，疗程较长，可出现谷丙转氨酶升高，多于停药后逐渐恢复正常。

【禁忌】

1. 有蛋白尿、化脓性皮炎以及各种急性疾病患者。

2. 严重肝、肾、心脏功能不全及活动性溃疡病患者。

3. 眼囊虫病手术摘除虫体前。

【注意事项】

1. 蛲虫病易自身重复感染，故在治疗2周后应重复治疗1次。

2. 蛋白尿、化脓性或弥漫性皮炎、各种急性传染病以及癫痫患者不宜使用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：2岁以下儿童不宜服用。

【制剂规格】 1g:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002

HZ000006 阿苯达唑片

【其他名称】 史克肠虫清

【外文名称】 Albendazol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗寄生虫病药·驱肠虫药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片或薄膜衣片。

【适应症】本品为驱肠虫药类非处方药药品。用于蛔虫病、蛲虫病。

本品为处方药适用于治疗钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、旋毛虫等线虫病，亦可用于治疗囊虫和包虫病。

【用法用量】口服。

1. 成人常用量：蛔虫及蛲虫病，一次 400mg 顿服；钩虫病、鞭虫病，一次 400mg，一日 2 次，连服 3 日；旋毛虫病，一次 400mg，一日 2 次，连服 7 日；囊虫病，按体重一日 20mg/kg，分 3 次口服，10 日为 1 个疗程，一般需 1～3 个疗程，疗程间隔视病情而定，多为 3 个月；包虫病，按体重每日 20mg/kg，分 2 次口服，1 个月为 1 个疗程，一般需 5 个疗程以上，疗程间隔为 7～10 日。

2. 小儿用量：12 岁以下小儿用量减半。

3. 本品为非处方药用法：口服。2 岁以上儿童及成人 400mg，2 岁以上儿童单纯蛲虫、单纯轻度蛔虫感染 200mg，顿服。

【不良反应】

1. 少数病例有口干、乏力、嗜睡、头晕、头痛以及恶心、上腹不适等消化道症状。但均较轻微，不需处理可自行缓解。

2. 治疗囊虫病特别是脑囊虫病时，主要因囊虫死亡释出异性蛋白有关，多于服药后 2～7 天出现头痛、发热、皮疹、肌肉酸痛、视力障碍、癫痫发作等，须采取相应措施（应用肾上腺皮质激素，降颅压、抗癫痫等治疗）。

3. 治疗囊虫病和包虫病，因用药剂量较大，疗程较长，可出现谷丙转氨酶升高，多于停药后逐渐恢复正常。

【禁忌】

1. 有蛋白尿、化脓性皮炎以及各种急性疾病患者。

2. 严重肝、肾、心脏功能不全及活动性溃疡病患者。

3. 眼囊虫病手术摘除虫体前。

4. 孕妇、哺乳期妇女及 2 岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 蛲虫病易自身重复感染，故在治疗 2 周后应重复治疗一次。

2. 蛋白尿、化脓性或弥漫性皮炎、各种急性传染病以及癫痫患者不宜使用本品。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.1g；0.2g；0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002

HZ000007 阿苯达唑糖丸

【外文名称】Albendazole Sugar Pills

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为表面带有波纹的塔形糖粒，可带有食用色素的颜色，有芳香气味，味甜。

【适应症】抗蠕虫药。适用于驱除蛔虫、蛲虫、钩虫、鞭虫，也可用于家畜的驱虫。

【用法用量】口服。驱钩虫、蛔虫、蛲虫、鞭虫，400mg 顿服。2 周岁以上小儿单纯蛲虫、单纯蛔虫感染，200mg 顿服。

治疗囊虫病：每天 15～20mg/kg，分 2 次服用。10 天为 1 个疗程。停药 15～20 天后，可进行第 2 疗程治疗。一般为 2～3 个疗程。必要时可重复治疗。

驱其他寄生虫如粪类圆线虫等，每天服 400mg，连服 6 天。必要时重复给药 1 次。12 岁以下小儿用量减半。服药前不需空腹或清肠，可嚼服、吞服或研碎后与食物同服。

【不良反应】少数病例有轻度头痛、头昏、恶心、呕吐、腹泻、口干、乏力等不良反应，不需处理可自行消失。

【禁忌】2 岁以下小儿及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 有严重肝、肾、心脏功能不全及活动性溃疡

病患者慎用。

2. 少数病人用药后可能在 3 ~ 10 日开始出现驱虫效果。

3. 在治疗囊虫病过程中，部分患者会出现不同程度的头晕、头痛、发热、荨麻疹等反应，反应程度与囊虫数量、寄生部位及机体反应有关。重度感染患者必须住院治疗，进行脑脊液及眼底检查，并密切观察。必要时可酌情给予地塞米松，20% 的甘露醇。对皮肌型囊虫病无需处理。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002

HZ000008　阿苯片

【其他名称】 小儿退热灵片

【外文名称】 Aspirin and Phenobarbital Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 用于 6 岁以下小儿退热、镇痛、镇惊。

【用法用量】 口服。1 ~ 3 岁，10 ~ 15kg，一次 0.5 ~ 1 片；4 ~ 6 岁，16 ~ 20kg，一次 1.5 ~ 2 片。若症状未缓解，间隔 4 ~ 6 小时重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等不良反应。

2. 较少见的有支气管痉挛性过敏反应。

3. 皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等。

4. 某些儿童应用本药可能引起反常的兴奋。

【禁忌】

1. 呼吸抑制及卟啉病患者禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

4. 严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，连续使用不得超过 3 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史者慎用。

4. 发热伴脱水的患儿慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【规格】 阿司匹林 0.1g，苯巴比妥 10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
苯巴比妥	化学药	HY000162

HZ000009　阿苯糖丸

【其他名称】 小儿退热糖丸

【外文名称】 Aspirin and Phenbarbital Sugar Pills

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，每粒含阿司匹林 25mg，苯巴比妥 2.5mg。

【适应症】 用于 6 岁以下小儿解热、镇痛、镇惊。

【用法用量】 口服。用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（粒）
1 ~ 3	12 ~ 15	2 ~ 4
4 ~ 6	16 ~ 20	4 ~ 8

若症状未缓解，间隔 4 ~ 6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹不适或疼痛等不良反应。

2. 较少见的有支气管痉挛性过敏反应。

3. 偶见皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等。

4. 某些儿童用本品可能引起反常的兴奋。

【禁忌】

1. 呼吸抑制及卟啉病患者禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及对其他

解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

4. 严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，连续使用不得超过3天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史者慎用。

4. 发热伴脱水的患儿慎用。

5. 糖尿病患儿慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
苯巴比妥	化学药	HY000162

HZ000010 阿达帕林凝胶剂

【其他名称】达芙文、Differin

【外文名称】Adapalene Gel

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品适用于以粉刺、丘疹和脓疱为主要表现的寻常型痤疮的皮肤治疗。亦可用于治疗面部、胸和背部的痤疮。

【用法用量】本品每天1次，睡前清洁患处并待干燥后使用，涂一薄层于皮肤患处。对于必须减少用药次数或暂停用药的患者，当证实患者已恢复对阿达帕林的耐受时可恢复用药次数。请勿同时使用可导致粉刺产生和有收缩性的化妆品。

【不良反应】在最初治疗的2~4周里最常见的不良反应为红斑、干燥、鳞屑、瘙痒、灼伤或刺痛，在程度上多为轻、中度。较少发生的不良反应有晒伤、皮肤刺激、皮肤不适的烧灼和刺痛。极少发生的不良反应包括：痤疮红肿、皮炎和接触性皮炎、眼浮肿、结膜炎、红斑、瘙痒、皮肤变色、红疹和湿疹等。如不良反应严重，应减少用药次数或停药。

【禁忌】对阿达帕林或凝胶赋形剂中的任何组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 如果产生过敏或严重的刺激反应，应停止用药。确定局部刺激反应程度后，患者可在医师指导下减少用药次数，暂时停用或完全停止用药。

2. 使用本品期间，如果暴露在日光下，包括发出紫外线的灯下，应将剂量降低到最小用量。对于经常暴露在强日光下和自身对阳光过敏的患者，在户外锻炼时应特别注意。当在阳光下是不可避免时，建议在治疗区域上使用防晒产品和保护服；当气候极端异常时，如有大风或寒冷，对接受本品治疗的患者也可能产生刺激性。

3. 避免接触眼、唇、口腔、鼻黏膜、内眦和其他黏膜组织，本品不应用在刀伤、擦伤、湿疹或晒伤的皮肤上，亦不得应用于十分严重的痤疮患者，或患有湿疹样的皮肤创面。当用其他维生素A类药物或使用“蜡质”脱毛方法时，应避免使用本品进行治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无有关本品对孕妇的疗效报告。建议在妊娠时不要使用。目前尚不知本品是否随乳汁分泌。因许多药物随乳汁分泌，建议哺乳期妇女若必须使用本品时多加小心，并请勿涂抹于胸部。

儿童用药：在12岁以下患者中，其安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：临床试验中，受试者年龄均在12~30岁之间，因此尚不明确65岁以上老年人与年轻人之间是否不同。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿达帕林	化学药	HY000004

HZ000011 阿德福韦酯胶囊

【其他名称】阿迪仙、名正

【外文名称】Adefovir Dipivoxil Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉处、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】本品适用于治疗乙型肝炎病毒活动复制，并伴有血清氨基酸转移酶（ATL或AST）持续升高或肝脏组织学活动性病变的肝功能代偿的成年慢性乙型肝炎患者。

【用法用量】患者必须在有慢性乙型肝炎治疗经验的医师指导下使用本品。

成人（18～65岁）：本品的推荐剂量为每日1次，每次10mg，饭前或饭后口服均可。

【不良反应】

1. 国外临床研究中常见不良反应为虚弱、头痛、腹痛、恶心、（胃肠）胀气、腹泻和消化不良。

2. 国内临床研究中不良反应为白细胞减少（轻度）、腹泻（轻度）和脱发（中度）、尿蛋白异常、肌酐升高及可逆性肝脏转氨酶升高。

【禁忌】禁止用于已证实对本品的任何组分过敏的病人。

【注意事项】

1. 病人停止乙肝治疗会发生肝炎急性加重，包括停止使用本品。因此，停止乙肝治疗的病人应密切监测肝功能，若必要，应重新进行抗乙肝治疗。

2. 对于肾功能障碍或潜在肾功能障碍风险的病人，使用本品慢性治疗会导致肾毒性。这些病人应密切监测肾功能并适当调整剂量。

3. 使用本品治疗前，应对所有病人进行人类免疫缺陷病毒（HIV）抗体检查。使用抗乙肝治疗药物，如本品，会对慢性乙肝病人携带的未知或未治疗的HIV产生作用，也许会出现HIV耐药。

4. 单用核苷类似物或合用其他抗逆转录病毒药物会导致乳酸性酸中毒和严重的伴有脂肪变性的肝肿大，包括致命事件。

5. 因为对发育中的人类胚胎的危险性尚不明确，所以建议用本品治疗的育龄妇女要采取有效的避孕措施。

6. 治疗的最佳疗程尚未确定。勿超过推荐剂量使用。

7. 患者应当定期监测乙型肝炎生化指标、病毒学指标和血清标志物，至少每6个月1次。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：未对孕妇和本品对HBV母婴传播的影响进行研究，因此，应对婴儿进行免疫，阻止婴儿感染乙肝病毒；目前尚不知道本品是否会分泌到人的乳汁，哺乳期妇女使用本品应避免授乳。

儿童用药：在18岁以下患者中的疗效和安全性尚未明确。本品不宜用于儿童和青少年。

老年患者用药：在65岁以上老年患者中的疗效和安全性尚未明确。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿德福韦酯	化学药	HY000005

HZ000012　阿德福韦酯片

【其他名称】阿甘定、代丁、孚玮、贺维力

【外文名称】Adefovir Dipivoxil Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉处、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】本品适用于治疗乙型肝炎病毒活动复制和血清氨基酸转移酶持续升高的肝功能代偿的成年慢性乙型肝炎患者。

【用法用量】患者必须在有慢性乙型肝炎治疗经验的医师指导下使用本品。

成人（18～65岁）：本品的推荐剂量为一日1次，每次10mg，饭前或饭后口服均可。

治疗的最佳疗程尚未确定。勿超过推荐剂量使用。

下列情况可以考虑停药：根据拉米夫定的治疗经验，HBeAg阳性的患者在使用本品治疗发生HBeAg血清转换后，继续治疗6个月，检测确认疗效巩固，可考虑中止治疗。HBeAg阴性的患者，建议长期治疗，至少达到HBsAg发生血清转换或失去疗效停药。停药时须权衡利弊。应当由有经验的医师对患者进行严密监测。在治疗过程中发生失代偿肝病或肝硬化失代偿的患者，不推荐停药。

肾功能损害的患者：肾功能不全的患者需要调整给药间期。肌酐清除率≥50ml/min的患者不需要调整给药间期。肌酐清除率<50ml/min的患者的给药间期的详细调整方案如下：

肌酐清除率为20～49ml/min者，推荐剂量10mg，给药间期每48小时1次；肌酐清除率为10～19ml/min者，推荐剂量10mg，给药间期每72小时1次；血液透析的患者在透析后给予10mg，每7天1次（推荐的给药方案来自每周3次高流量透析的研究结果）。

肝脏功能损害的患者肝脏功能损害患者不需要调整用药方案。

【不良反应】

1. 国外临床研究中常见不良反应为虚弱、头痛、腹痛、恶心、（胃肠）胀气、腹泻和消化不良。

2. 国内临床研究中不良反应为白细胞减少（轻度）、腹泻（轻度）和脱发（中度）。临床研究中发生1例严重不良事件，为服用本品治疗29周后的1例急性粒细胞白血病M3型，经研究者判断与本品无关。

【禁忌】禁止用于已证实对本品的任何组分过敏的病人。

【注意事项】

1. 病人停止乙肝治疗会发生肝炎急性加重，包括停止使用阿德福韦酯。因此，停止乙肝治疗的病人应密切监测肝功能，若必要，应重新进行抗乙肝治疗。

2. 对于肾功能障碍或潜在肾功能障碍风险的病人，使用本品慢性治疗会导致肾毒性。这些病人应密切监测肾功能并适当调整剂量。

3. 使用本品治疗前，应对所有病人进行人类免疫缺陷病毒（HIV）抗体检查。使用抗乙肝治疗药物，如本品，会对慢性乙肝病人携带的未知或未治疗的 HIV 产生作用，也许会出现 HIV 耐药。

4. 单用核苷类似物或合用其他抗逆转录病毒药物会导致乳酸性酸中毒和严重的伴有脂肪变性的肝肿大，包括致命事件。

5. 因为对发育中的人类胚胎的危险性尚不明确，所以建议用本品治疗的育龄妇女要采取有效的避孕措施。

6. 患者应当定期监测乙型肝炎生化指标、病毒学指标和血清标志物，至少每 6 个月 1 次。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：未对孕妇和本品对 HBV 母婴传播的影响进行研究，因此，应对婴儿进行免疫，阻止婴儿感染乙肝病毒；目前尚不知道本品是否会分泌到人的乳汁，哺乳期妇女使用本品应避免授乳。

儿童用药：在 18 岁以下患者中的疗效和安全性尚未明确。本品不宜用于儿童和青少年。

老年患者用药：在 65 岁以上老年患者中的疗效和安全性尚未明确。

【制剂规格】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿德福韦酯	化学药	HY000005

HZ000013 阿伐斯汀胶囊

【外文名称】Acrivastine Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗变态反应药物·H_1 受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】保存在 25℃以下。保持干燥及避光。

药物应用信息

【性状及组成】本品胶囊为白色不透明硬凝胶胶囊，每粒胶囊含有 8mg 阿伐斯汀。

【适应症】适用于治疗过敏性鼻炎、枯草热、荨麻疹、湿疹、皮肤瘙痒症等。

【用法用量】成年人和 12 岁以上儿童：需要时服用 1 粒，1 日不超过 3 次。

【不良反应】因服用本品而造成瞌睡的报道极其罕见；在临床试验里，本品的镇静作用并不比安慰剂大，绝大多数病人使用本品治疗不会发生明显的抗胆碱或镇静的副作用。偶有使用本品治疗引起皮疹的报告，但这与药物的关系还未确定。

【禁忌】已知对阿伐斯汀或吡咯吡胺过敏的病人禁服。肾脏的排泄作用是消除阿伐斯汀的主要途径，在没有关于对肾损害患者使用的研究前，本品不被推荐用于明显地有肾功能损害的病人（肌酐清除率每分钟少于 50ml 及血清肌酐量大于 150μmol/L）。

【注意事项】

1. 常饮酒者或服用中枢神经系统抑制药后服用本品，本品的不良反应可增多。肾功能低下者慎用。

2. 大部分病人使用本品后不引起瞌睡，但因每个人对药物的治疗存在个体差异，故应明智地忠告所有从事高警觉性工作的病人，如驾驶汽车或操作机器等，直到他们了解自己对药物的反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：没有关于人类妊娠期间服用本品影响的资料，与其他药物一样，阿伐斯汀不应在妊娠期间服用，除非对母体的治疗价值远超于对胎儿可能造成的危险。没有资料显示服用阿伐斯汀后在人乳中的浓度。

儿童用药：直至目前为止，仍未有 12 岁以下儿童服用本品的资料。

老年人用药：临床研究显示无需特别注意，然而，可适当地监测肾功能。

【制剂规格】8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿伐斯汀	化学药	HY000006

HZ000014 阿法骨化醇胶囊

【外文名称】Alfacalcidol Capsule

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限肾性骨病

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】

1．佝偻病和软骨病。

2．肾性骨病。

3．骨质疏松症。

4．甲状旁腺功能减退症。

【用法用量】口服。骨质疏松症患者初始剂量为一日 0.5μg，维持量为一日 0.25～0.5μg。其他指征患者初始剂量为成人及体重在 20kg 以上的儿童一日 1μg，老年人一日 0.5μg，维持量为一日 0.25～1μg，服用时请遵医嘱。

【不良反应】小剂量单独使用（≤一日 1.0μg），一般无不良反应，长期大剂量用药或与钙剂合用可能会引起高钙血症和高钙尿症。偶见食欲减退、恶心、呕吐及皮肤瘙痒感等。

【禁忌】对维生素 D 及其类似物过敏、具有高钙血症、有维生素 D 中毒征象者禁用。

【注意事项】

1．用药过程中应注意监测血钙、血尿素氮、肌酐，以及尿钙、尿肌酐。

2．青年患者只限于青年特发性骨质疏松症及糖皮质激素过多引起的骨质疏松症。

3．出现高钙血症时须停药，并予有关处理，待血钙恢复正常，按末次剂量减半给药。

4．超大剂量服药可能出现胃肠道系统、肝脏、神经系统、循环系统等方面的不良反应，如：胃痛、便秘、AST 及 ALT 升高、头痛、血压轻度升高等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜用，安全性尚未确定，妊娠动物摄入过量维生素 D 可致胎仔畸形。

【制剂规格】0.25μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿法骨化醇	化学药	HY000007

HZ000015　阿法骨化醇片

【其他名称】立庆、霜叶红

【外文名称】Alfacalcidol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限肾性骨病

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．佝偻病和软骨病。

2．肾性骨病。

3．骨质疏松症。

4．甲状旁腺功能减退症。

【用法用量】口服。骨质疏松症患者初始剂量为一日 0.5μg，维持量为一日 0.25～0.5μg。其他指征患者初始剂量为成人及体重在 20kg 以上的儿童一日 1μg，老年人一日 0.5μg，维持量为一日 0.25～1μg，服用时请遵医嘱。

【不良反应】小剂量单独使用（≤一日 1.0μg），一般无不良反应，长期大剂量用药或与钙剂合用可能会引起高钙血症和高钙尿症。偶见食欲减退、恶心、呕吐及皮肤瘙痒感等。

【禁忌】对维生素 D 及其类似物过敏、具有高钙血症、有维生素 D 中毒征象者禁用。

【注意事项】

1．用药过程中应注意监测血钙、血尿素氮、肌酐以及尿钙、尿肌酐。

2．青年患者只限于青年特发性骨质疏松症及糖皮质激素过多引起的骨质疏松症。

3．出现高钙血症时须停药，并予有关处理，待血钙恢复正常，按末次剂量减半给药。

4．超大剂量服药可能出现胃肠道系统、肝脏、精神神经系统、循环系统等方面的不良反应，如：胃痛、便秘、AST 及 ALT 升高、头痛、血压轻度升高等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜用，安全性尚未确定，妊娠动物摄入过量维生素 D 可致胎仔畸形。

【制剂规格】0.25μg（片）；0.5μg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿法骨化醇	化学药	HY000007

HZ000016　阿法骨化醇软胶囊

【其他名称】阿法迪兰、阿法迪三、阿法骨化醇胶丸、奥司惠、法能、盖诺真、依安凡、延迪诺

【外文名称】Alfacalcidol Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限肾性骨病

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品的内容物为淡黄色至深黄色油状液。

【适应症】

1. 佝偻病和软骨病。

2. 肾性骨病。

3. 骨质疏松症。

4. 甲状旁腺功能减退症。

【用法用量】口服：成人，一日 0.25～1μg。

【不良反应】小剂量单独使用（≤一日 1.0μg），一般无不良反应，长期大剂量用药或与钙剂合用可能会引起高钙血症和高钙尿症。偶见食欲减退、恶心、呕吐及皮肤瘙痒感等。

【禁忌】对维生素 D 及其类似物过敏、具有高钙血症、有维生素 D 中毒征象者禁用。

【注意事项】

1. 用药过程中应注意监测血钙、血尿素氮、肌酐以及尿钙、尿肌酐。

2. 青年患者只限于青年特发性骨质疏松症及糖皮质激素过多引起的骨质疏松症。

3. 出现高钙血症时须停药，并予有关处理，待血钙恢复正常，按末次剂量减半给药。

4. 超大剂量服药可能出现胃肠道系统、肝脏、精神神经系统、循环系统等方面的不良反应，如：胃痛、便秘、AST 及 ALT 升高、头痛、血压轻度升高等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜用，安全性尚未确定，妊娠动物摄入过量维生素 D 可致胎仔畸形。

【制剂规格】0.5μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿法骨化醇	化学药	HY000007

HZ000017 阿酚咖敏片

【其他名称】复方马来酸氯苯那敏片、复方扑尔敏片、扑尔感冒片

【外文名称】Aspirin，Paracetamol，Caffeine and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等症状。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 片，一日 3 次。

【不良反应】

1. 可见恶心、呕吐、上腹不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 偶见皮肤过敏反应，支气管哮喘，可逆性肝功能损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

4. 严重肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 痛风、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3. 肝、肾功能不全者慎用。

4. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】阿司匹林 230mg，对乙酰氨基酚 126mg，咖啡因 30mg，马来酸氯苯那敏 1mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ000018　阿酚咖片

【其他名称】佩比加、新康司达

【外文名称】Aspirin Paracetamol and Caffeine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片；味微酸苦；遇湿易变质。

【适应症】本品适用于治疗偏头痛和暂时缓解轻度的持续性隐痛以及头痛、鼻窦炎、感冒、肌肉痛、经前与经期疼痛、牙痛所伴有的疼痛和轻度关节炎痛。

【用法用量】用于治疗偏头痛，成人每日1次，每次2片，每日用量不超过2片，或遵医嘱。用于治疗感冒和鼻窦炎引起的发热、头痛及缓解轻中度疼痛，如肌肉痛、痛经、牙痛和关节炎痛。成人及12岁以上青少年每6小时服用1次，每次2片，每日用量不超过8片，或遵医嘱。

【不良反应】

1．常见的有恶心、呕吐、上腹不适或疼痛等胃肠道反应。

2．较少见的有皮肤过敏反应，支气管哮喘，可逆性肝功能损害。

【禁忌】

1．孕妇、哺乳期妇女禁用。

2．喘息、鼻息肉综合征，对阿司匹林及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

3．血友病或血小板减少症患者禁用。

4．活动性出血性疾病患者禁用。

【注意事项】

1．用药3～7天症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．痛风、心功能不全，鼻出血，月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3．肝、肾功能不全者慎用。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．当本品性状发生改变时禁用。

6．儿童必须在成人的监护下使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】对乙酰氨基酚250mg，阿司匹林250mg，咖啡因65mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000019　阿加曲班注射液

【其他名称】达贝、诺保思泰

【外文名称】Argatroban Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为略带黏稠的无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于发病48小时内的缺血性脑梗死急性期病人的神经症状（运动麻痹）、日常活动（步行、起立、坐位保持、饮食）的改善。

【用法用量】通常对成人在开始的2日内一日6支以适当量的输液稀释，经24小时持续静脉滴注。其后的5日中一日2支，以适当量的输液稀释，每日早晚各1次，每次1支，每次以3小时静脉滴注。可根据年龄、症状适当增减。请在医师指导下进行。

【不良反应】

1．有时会出现出血性脑梗死的症状，所以要进行密切观察，一旦发现异常情况应终止给药，进行适当的处理。

2．可能有脑出血、消化道出血出现，所以要进行密切观察，一旦发现异常情况应终止给药，进行适当的处理。

3．可能有休克、过敏性休克（荨麻疹、血压降低、呼吸困难等）出现，所以要进行密切观察，一旦发现异常情况应终止给药，进行适当的处理。

【禁忌】

1．出血的患者，颅内出血、出血性脑梗死、血小板减少性紫癜、由于血管功能异常导致的出血倾向，血友病及其他凝血障碍、月经期间、手术期间、消化道出血、尿路出血、咯血、流产分娩后等伴生殖器官出血的孕产妇等禁用。

2．脑栓塞或有可能患脑栓塞症的患者禁用。

3．伴有严重意识障碍的严重梗塞患者禁用。

4. 对本品成分过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 应用本品过程中，应严格进行出凝血功能的监测、CT检查及充分临床观察，有出血时，应立即终止给药。

2. 在必须与抗凝剂、血小板聚集抑制剂、溶栓剂等合用时，需十分谨慎，注意减少剂量，并进行严密的临床监测（出血症状）。

3. 下列患者慎用。

（1）有出血可能的患者。消化道溃疡、内脏肿瘤、消化道憩室炎、大肠炎、亚急性感染性心内膜炎、有脑出血既往史的患者，血小板减少的患者，重症高血压病和严重糖尿病患者。

（2）正在使用抗凝剂、具有抑制血小板聚集作用的抑制剂、溶栓剂或有降低血纤维蛋白原作用的酶抑制剂的患者。

（3）严重肝功能障碍患者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①因关于妊娠中给药的安全性尚未确立，所以孕妇或有可能怀孕的妇女不宜使用；②在动物实验（大鼠）因有转移至乳汁中的报告，所以对哺乳中的妇女给予本品时应停止哺乳。

儿童用药：对小儿等的安全性尚未确立（无用药经验）。

老年用药：一般高龄者，因生理功能降低，应注意减量。

【制剂规格】 20ml:10mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿加曲班	化学药	HY000013

HZ000020 阿桔片

【外文名称】 Compound Platycodon Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·呼吸系统药物·镇咳药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 麻醉药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡棕色片。

本品每片中含无水吗啡（$C_{17}H_{19}NO_3$）应为2.7~3.3mg。

【适应症】 有镇咳、祛痰作用。用于急性支气管炎及慢性支气管炎等有痰的咳嗽。

【用法用量】 口服。每次1~2片，一日3次。

【禁忌】 严重肝功能不全、肺源性心脏病、支气管哮喘者、婴儿及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 因本品有成瘾性，不应长期使用。

2. 本品按麻醉药品管理。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿片粉	化学药	HY000035
硫酸钾	化学药	HY001189
桔梗	药　材	YC000963

HZ000021 阿咖酚胶囊

【其他名称】 核得克、解热止痛胶囊

【外文名称】 Paracetamol, Caffeine and Aspirin Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂；内容物为白色粉末；味微酸苦；遇湿易变质。每粒含对乙酰氨基酚126mg，阿司匹林230mg，咖啡因30mg。

【适应症】 本品为解热镇痛类非处方药药品。

本品用于感冒或流感引起的发热、头痛；也用于缓解轻、中度疼痛如关节痛、神经痛、牙痛、月经痛、肌肉痛。

【用法用量】 口服。成人一次1粒，若持续发热或疼痛，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，多见于大剂量服用本品的患者；②过敏性支气管哮喘；③皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症患者禁用。

4. 活动性出血性疾病患者禁用。

5. 严重肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 痛风、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3. 肝、肾功能不全者慎用。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 不应与含有本品的同类制剂及其他解热镇痛药同服。

6. 不宜与抗凝药（如双香豆素、肝素）同用。

7. 本品与皮质激素类同用，可增加胃肠道不良反应。

8. 本品不宜与氯霉素、巴比妥类、颠茄类药物同服。

9. 当本品性状发生改变时禁用。

10. 儿童必须在成人的监护下使用。

11. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000022　阿咖酚散

【其他名称】解热头痛粉、解热止痛散、头痛粉、止痛退热散

【外文名称】Paracetamol, Caffeine and Aspirin Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，遮光，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末；味微酸苦；遇湿气易变质。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。

本品用于感冒或流感引起的发热、头痛；也用于缓解轻度、中度疼痛如关节痛，神经痛，牙痛，月经痛，肌肉痛。

【用法用量】口服。成人一次1包，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，多见于大剂量服用本品的患者；②过敏性支气管哮喘；③皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症患者禁用。

4. 活动性出血性疾病患者禁用。

5. 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 痛风、心功能不全，鼻出血，月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3. 肝、肾功能不全者慎用。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 不应与含有本品的同类制剂及其他解热镇痛药同服。

6. 不宜与抗凝药（如双香豆素、肝素）同用。

7. 本品与皮质激素类同用，可增加胃肠道不良反应。

8. 本品不宜与氯霉素、巴比妥类、颠茄类药物同服。

9. 当本品性状发生改变时禁用。

10. 儿童必须在成人的监护下使用。

11. 请将本品放在儿童接触不到的地方。

【制剂规格】每包含对乙酰氨基酚230mg，阿司匹林126mg，咖啡因30mg，每包含对乙酰氨基酚300mg，阿司匹林300mg，咖啡因50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000023 阿咖片

【其他名称】圣都痛宁、镇痛片

【外文名称】Aspirin and Caffeine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片；除去包衣后显白色；味微酸，遇湿易变质。每片含阿司匹林0.35g，咖啡因30mg，枸橼酸3mg。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次2片，一日3次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的不良反应。

（1）胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者。

（2）支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘。

（3）皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等。

（4）血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征，对阿司匹林及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病、血小板减少症、溃疡病活动期等患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 如服用过量，或有严重不良反应者请立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
枸橼酸	化学药	HY000965
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000024 阿卡波糖胶囊

【其他名称】贝希、卡博平胶囊

【外文名称】Acarbose Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·α-葡糖苷酶抑制药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】配合饮食控制治疗Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】用餐前服用，剂量因人而异。一般推荐剂量为：起始剂量为每次50mg，一日3次。以后逐渐增加至每次0.1g，每日3次。或遵医嘱。

【不良反应】常有胃肠胀气和肠鸣音，偶有腹泻，极少见有腹痛。如果不控制饮食，则胃肠道不良反应可能加重。如果控制饮食后仍有严重不适的症状，应咨询医师以便暂时或长期减小剂量。个别病例可能出现诸如红斑、皮疹和荨麻疹等皮肤过敏反应。

【禁忌】

1. 对阿卡波糖过敏者禁用。

2. 糖尿病昏迷及昏迷前期，酸中毒或酮症患者禁用。

3. 有明显消化和吸收障碍的慢性胃肠功能紊乱患者禁用。

4. 患有由于肠胀气而可能恶化的疾患（如Roemheld综合征、严重的疝、肠梗阻、肠道术后和肠溃疡）的病人禁用。

5. 严重肾功能损害的患者禁用。

【注意事项】

1. 病人应遵医嘱调整剂量。

2. 如果病人在服药 4～8 周后疗效不明显，可以增加剂量。如果病人坚持严格的糖尿病饮食仍有不适时，就不能再增加剂量，有时还需要适当减少剂量，平均剂量为每次 0.1g，一日 3 次。

3. 个别病人，尤其是在使用大剂量时会发生无症状的肝酶升高，故应考虑在用药的前 6～12 个月监测肝酶的变化。停药后肝酶值会恢复正常。

4. 如出现低血糖，应使用葡萄糖纠正，而不宜使用蔗糖。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇安全性尚不明确，在动物试验母乳中药物分泌，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

儿童用药：18 岁之前暂不宜使用。

老年患者用药：缺乏安全性依据。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿卡波糖	化学药	HY000014

HZ000025　阿卡波糖片

【其他名称】拜唐平、拜唐苹、卡博平片

【外文名称】Acarbose Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 46 册

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·α－葡糖苷酶抑制药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在 25℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或淡黄色片。

【适应症】配合饮食控制治疗Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】用餐前即刻整片吞服或与前几口食物一起咀嚼服用，剂量因人而异。一般推荐剂量为：起始剂量为每次 50mg，一日 3 次。以后逐渐增加至每次 0.1g，每日 3 次。或遵医嘱。

【不良反应】常有胃肠胀气和肠鸣音，偶有腹泻，极少见有腹痛。如果不控制饮食，则胃肠道不良反应可能加重。如果控制饮食后仍有严重不适的症状，应咨询医师以便暂时或长期减小剂量。个别病例可能出现诸如红斑、皮疹和荨麻疹等皮肤过敏反应。

【禁忌】

1. 对阿卡波糖过敏者禁用。

2. 糖尿病昏迷及昏迷前期，酸中毒或酮症患者禁用。

3. 有明显消化和吸收障碍的慢性胃肠功能紊乱患者禁用。

4. 患有由于肠胀气而可能恶化的疾患（如 Roemheld 综合征、严重的疝、肠梗阻、肠道术后和肠溃疡）的病人禁用。

5. 严重肾功能损害的患者禁用。

【注意事项】

1. 病人应遵医嘱调整剂量。

2. 如果病人在服药 4～8 周后疗效不明显，可以增加剂量。如果病人坚持严格的糖尿病饮食仍有不适时，就不能再增加剂量，有时还需要适当减少剂量，平均剂量为每次 0.1g，一日 3 次。

3. 个别病人，尤其是在使用大剂量时会发生无症状的肝酶升高，故应考虑在用药的前 6～12 个月监测肝酶的变化。停药后肝酶值会恢复正常。

4. 如出现低血糖，应使用葡萄糖纠正，而不宜使用蔗糖。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇安全性尚不明确，在动物试验母乳中药物分泌，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

儿童用药：18 岁之前暂不宜使用。

老年患者用药：缺乏安全性依据。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿卡波糖	化学药	HY000014

HZ000026　阿克他利片

【其他名称】安吉欣、凯迈思

【外文名称】Actarit Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】类风湿关节炎。

【用法用量】口服，与其他抗炎镇痛药合用，一·

次 0.1g，一日 3 次。

【不良反应】据日本文献报道有下列不良反应。

1. 严重的不良反应。

（1）肾病综合征：曾经出现过肾病综合征（发病率不明），故应十分注意进行定期的检查、监测，一旦出现异常，应停药，采取适当措施。

（2）间质性肺炎：曾经出现过伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部 X 线片异常的间质性肺炎（不到 0.1%），因此要注意观察患者的症状，一旦出现上述症状，应停药，并给予肾上腺皮质激素等治疗，采取适当的措施。

2. 其他的不良反应。

（1）肾脏：肾功能异常（蛋白尿、BUN、肌酐、尿中 NAG 上升）、血尿。

（2）肝脏：肝功能异常（AST、ALT、AL－P 升等）。

（3）血液：贫血、血小板减少、血球减少、粒细胞减少。

（4）消化系统：腹痛、嗳气、呕吐、口腔炎、食欲减退、消化不良、腹泻、胃溃疡。

（5）口干、口唇肿胀。

（6）皮肤：皮疹、瘙痒、湿疹、脱发、红斑皮疹。

（7）神经系统：头痛、头昏、麻痹感、嗜睡。

（8）其他：水肿、疲倦感、发热、耳鸣、视力异常、复视、心悸等。

一旦发生异常症状，应停止用药，采取适当的处理措施。

3. 抗风湿药品共同的不良反应：其他的抗风湿类药品曾被报道有急性肾功能不全、多发不良性贫血、肺纤维化、天疱疮样症状、无粒细胞症的不良反应，因此要进行定期检查，一旦发现异常，应停止用药。

【禁忌】

1. 对本品过敏者。

2. 血友病或血小板减少症。

3. 严重肝、肾功能不全。

【注意事项】

1. 下列情况应谨慎用药：肾功能不全或曾有此病史的患者、肝功能不全患者、消化道溃疡或曾有此病史患者慎用。

2. 在服用本药时，要明确了解类风湿关节炎的治疗方法，在使用同时要注意患者的病情和出现的不良反应。

3. 由于本品不具有抗炎镇痛作用，所以要同时使用抗炎镇痛药。在连续服用本药 6 个月仍没有效果时，要停止服用。

4. 本品用于发病比较早期的类风湿关节炎患者疗效较好。

5. 服用本品时要注意观察临床症状和体征，同时要定期进行临床检查（血液、肝功能、肾功能等检查）。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：本品主要通过肾脏排泄，而高龄患者则多有肾功能低下的情况，因此可能会持续出现很高的血药浓度，所以高龄患者应从低剂量开始使用，例如一次 0.1g，一日 2 次。另外，要定期进行临床观察，出现异常要停药。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿克他利	化学药	HY000015

HZ000027 阿立哌唑口腔崩解片

【其他名称】博思清

【外文名称】Aripiprazole Orally Disintegrating Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于治疗精神分裂症。

【用法用量】

1. 成人：口服，每日 1 次。起始剂量为 10mg，用药 2 周后，可根据个体的疗效和耐受性情况逐渐增加剂量，最大可增至 30mg。此后，可维持此剂量不变。每日最大剂量不应超过 30mg。

2. 服用方法：保持手部干燥，迅速取出药片置于舌面，阿立哌唑口腔崩解片在数秒内即可崩解，不需用水或只需少量水，借吞咽动作入胃起效，患者不应试图将药片分开或咀嚼。

【禁忌】已知对本品过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 应慎用于心血管疾病（心肌梗死、缺血性心脏病、心脏衰竭或传导异常病史）患者、脑血管疾病患者或诱发低血压的情况（脱水、血容量过低和降压药治疗）。

2. 应慎用于有癫痫病史或癫痫阈值较低的情况（如阿尔茨海默病性痴呆）。

3. 应警告患者小心驾驶汽车。

4. 应慎用于有吸入性肺炎风险性的患者。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿立哌唑	化学药	HY000019

HZ000028　阿立哌唑片

【其他名称】安律凡、奥派

【外文名称】Aripiprazole Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于治疗精神分裂症。在精神分裂症患者的短期（4周和6周）对照试验中确立了阿立哌唑治疗精神分裂症的疗效。选择阿立哌唑用于长期治疗的医生应定期重新评估该药对个别患者的长期疗效。

【用法用量】由使用其他抗精神病药改用本品者：某些患者可以立即停止原先使用的抗精神病药；而另一些患者开始使用时，应渐停原先使用的抗精神病药。同时服用抗精神病药的时间应最短。

成人：一日1次。起始剂量为5mg，用药2周后，可根据个体的疗效和耐受性情况逐渐增加剂量，最大可增至30mg。此后，可维持此剂量不变。每日最大剂量不应超过30mg。

【不良反应】在5592例精神分裂症、双相障碍的躁狂和阿尔茨海默病性痴呆患者参加的多剂量、上市前试验中，评估了阿立哌唑的安全性；其中暴露量约为3639病例。总计1887例阿立哌唑治疗者至少治疗了180天，1251例阿立哌唑治疗者至少治疗了1年。因此，表格中仅为医师提供某些基础，以评估药物和非药物因素对研究人群发生不良事件的相对贡献。

系统	不良事件	报道事件的患者数	
		阿立哌唑（n=926）	安慰剂（n=413）
全身	头痛	32	25
	无力	7	5
	发热	2	1
消化系统	恶心	14	10
	呕吐	12	7
	便秘	10	8
神经系统	焦虑	25	24
	失眠	24	19
	头晕	11	7
	嗜睡	11	8
	静坐不能	10	7
	震颤	3	2
呼吸系统	鼻炎	4	3
	咳嗽	3	2
皮肤和附属器官	皮疹	6	5
特殊感觉	视力模糊	3	1

【禁忌】已知对本品过敏的患者禁用。

【注意事项】

1．因阿立哌唑具有α_1－肾上腺素能受体的拮抗作用，可能引起体位性低血压。阿立哌唑应慎用于心血管疾病（心肌梗死、缺血性心脏病、心脏衰竭或传导异常病史）患者、脑血管疾病患者或诱发低血压的情况（脱水、血容量过低和降压药治疗）。

2．癫痫发作：在短期安慰剂对照试验中，有0.1%（1/926）的阿立哌唑治疗者出现癫痫发作。与其他抗精神病药一样，阿立哌唑应慎用于有癫痫病史或癫痫阈值较低的情况（如：阿尔茨海默病性痴呆）。癫痫阈值较低的情况在65岁以上人群中较常见。

3．潜在的认知和运动损害：在短期安慰剂对照试验中，11%的阿立哌唑治疗者报道有嗜睡，而安慰剂治疗者为8%；0.1%（1/926）的阿立哌唑治疗者因嗜睡导致的停药。与安慰剂相比，尽管阿立哌唑的嗜睡发生率相对略有升高，但与其他抗精神病药一样，阿立哌唑也可能会损害判断、思考或运动技能。应警告患者小心驾驶汽车，直到确信阿立哌唑治疗不会给他们带来负面影响。

4．体温调节：干扰机体降低体温的能力是抗精神病药的特征。当阿立哌唑处方给将导致体温升高情况（如：剧烈运动、过热、同时服用抗胆碱能活性药物、脱水）的患者时，建议应进行适当的护理。

5．吞咽困难：食管运动障碍和误吸与使用抗精神病药有关。吸入性肺炎是老年患者，尤其是有进行性阿尔茨海默病性痴呆患者发病和死亡的常见原因。阿立哌唑和其他抗精神病药应慎用于有吸入性肺炎风险性的患者。

6．自杀：在精神病中，自杀倾向具有固有可能

性，药物治疗时应密切监护高危患者。为了减少过量的风险性，阿立哌唑的处方量应最小，且对患者进行良好管理。

7. 合并其他疾病患者使用：在伴痴呆的精神病患者中，没有确立阿立哌唑治疗的安全性和有效性。

8. 与抗精神病药物相关的恶性综合征：报道与服用抗精神病药（包括：阿立哌唑）相关的潜在致命性的综合征状被称为与抗精神病药物相关的恶性综合征（NMS）。在阿立哌唑上市前的全球临床资料中，有2例出现可能的NMS。NMS的临床表现：高烧、肌强直、精神状态改变和自主神经不稳定性证据（不规律的脉搏或血压、心动过速、出汗和心脏心律失常）。其他征兆可能包括肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿（横纹肌溶解）和急性肾衰竭。

诊断性评估有这一综合征的患者十分复杂。为了取得这一诊断，重要的是要排除以下情况——临床表现同时包括严重的内科疾病（如：肺炎、全身感染等）和未治疗或治疗不充分的锥体外系征兆和症状（EPS）。在鉴别诊断时的另一个重要考虑因素包括：中枢抗胆碱能毒性、药源性发热和原发中枢神经系统病。

9. 迟发性运动障碍：在抗精神病药治疗的患者中，可能会发生不可逆的无意识性运动动力障碍综合征。尽管该综合征在老年人（尤其是老年女性）中的发生率最高，但不可能在抗精神病治疗初期仅依据流行病学估计来预测哪些患者可能会发生该综合征。不清楚抗精神病药在引起迟发性运动障碍的可能性方面是否存在差异。

10. 高血糖和糖尿病：有报道显示，非典型抗精神病药治疗的患者中，高血糖在一些病例中很严重并伴随有酮酸中毒或高渗性昏迷或死亡。阿立哌唑治疗者几乎没有高血糖的报道。尽管很少患者曾用阿立哌唑治疗，但不清楚的是这一有限的经验是否是该报道量最小的惟一原因。

11. 由于包括本品在内的抗精神病药物对Lewy body性痴呆或帕金森症患者可能增加与抗精神病药物相关的恶性综合征或帕金森样症状的风险，因此医师在处方时应权衡利弊。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕妇女服用本品是否安全尚不明确。对于孕妇，应权衡利弊决定是否服用本品。只有当潜在利益高于危险性才可使用，否则怀孕期及哺乳期内不应服用。

儿童用药：目前尚缺乏在儿童中的足够临床经验。

老年患者用药：在使用推荐剂量时老年人对阿立哌唑的耐受性良好，无需剂量调整。

【制剂规格】10mg（片）；5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿立哌唑	化学药	HY000019

HZ000029 阿仑膦酸钠片

【其他名称】Alendros、Fosamax、福善美、固邦、天可

【外文名称】Alendronate Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限癌症骨转移及工伤保险

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于治疗绝经后妇女的骨质疏松症。预防髋部和脊骨压缩性骨折。

【用法用量】口服。每日早餐前至少30分钟空腹。用200ml温开水送服，一次10mg，一日1次。

【不良反应】腹痛，腹泻，恶心，便秘，消化不良，如不按规定服用方法者可有食管溃疡，偶有血钙降低，短暂白细胞升高，尿红细胞、白细胞升高。

【禁忌】食管动力障碍，如食管迟缓不能，食管狭窄者禁用，严重肾损害者、骨软化症患者禁用。

【注意事项】

1. 早餐前至少30分钟用200ml温开水送服，用药后至少30分钟方可进食。

2. 与桔子汁和咖啡同时服用会显著影响本品的吸收。

3. 在服用本品前后30分钟内不宜饮用牛奶、奶制品和含较高钙的饮料。服药后即卧床有可能引起食管刺激或溃疡性食管炎。

4. 胃肠道功能紊乱、胃炎、食管不适、十二指肠炎、溃疡病患者慎用。婴幼儿、青少年慎用。

5. 轻、中度肾功能异常患者慎用。

6. 开始使用本品治疗前，必须纠正钙代谢和矿物质代谢紊乱、维生素D缺乏和低钙血症。补钙剂、抗酸剂和一些口服药剂很可能妨碍本品的吸收，因此，服用本品后应至少推迟半小时再服用其他药物。

7. 男性骨质疏松症用药的安全性和有效性尚未验证，不推荐使用。

8. 服药时不应咀嚼或吮吸药片。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：安全性不明确，不宜使用。

儿童用药：长期用药可能影响骨代谢，应慎用。

【制剂规格】10mg（按阿仑膦酸计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿仑膦酸钠	化学药	HY000020

HZ000030　阿仑膦酸钠注射液

【外文名称】Alendronate Sodium Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限癌症骨转移及工伤保险

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】由恶性肿瘤引起的高钙血症。

【用法用量】成人：10mg 阿仑膦酸钠与 500ml 0.9%氯化钠注射液或葡萄糖注射液混合，静脉滴注，单次静滴时间约 4 小时。

应根据症状适当增减本品用量。但本品单次使用最大量为 20mg。在需要再次注射时，由于要观察第一次注射所引起的反应，因此至少要间隔 1 周才能再注射。

【制剂规格】2ml:5mg；4ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿仑膦酸钠	化学药	HY000020

HZ000031　阿米卡星滴眼液

【其他名称】丁胺卡那霉素滴眼液

【外文名称】Amikacin Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】适用于凝固酶阴性和阳性葡萄球菌、、大肠杆菌、变形杆菌等革兰阴性杆菌（尤其是对其他氨基苷类抗生素耐药菌珠）及淋球菌所致结膜炎、角膜炎、泪囊炎、眼睑炎、睑板腺炎等。

【用法用量】眼科用药。滴于眼睑内，一次 1～2 滴，一日 3～5 次。

【不良反应】本品有轻微的刺激性。偶见过敏反应，出现充血、眼痒、水肿等情况。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】请将药品置于儿童不易接触之处。发现不良反应应停止使用。药品性状发生改变时禁用。

【制剂规格】5ml：12.5mg（支）；8ml：20mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿米卡星	化学药	HY000024

HZ000032　阿米卡星洗剂

【其他名称】阿米卡星溶液

【外文名称】Amikacin Lotion

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄清液体，为阿米卡星的灭菌水溶液。

【适应症】本品为半合成氨基糖苷类抗生素外用水溶液，对耐药菌株所产生氨基糖苷类钝化酶稳定。用于耐药的铜绿假单胞菌、变形杆菌及大肠杆菌等引起的感染性疾病。

用于敏感菌引起严重外伤感染。

【用法用量】外用。喷涂于患处，一日 2～3 次或遵医嘱。

【不良反应】尚未发现有关不良反应报道。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为外用药品，禁止内服。

2. 请将药品放在儿童不能接触之处。

3. 本品不应往耳内喷涂。

4. 深部感染应注意清除创面脓块后使用。

5. 本品为无菌产品，启开包装后，应尽快使用。

6. 发现不良反应应停止使用。

7. 药品性状发生改变时禁用。

8. 如正在使用其他药物，使用本品前应向医师或药师咨询。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童必须在成人监护下使用。

【制剂规格】100ml：250mg（瓶）；10ml：25mg（瓶）；50ml:125mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿米卡星	化学药	HY000024

HZ000033 阿莫西林分散片

【其他名称】阿林新、利莎林

【外文名称】Amoxicillin Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于对本品敏感细菌所致的呼吸道感染、泌尿道感染、胃肠道感染、皮肤和软组织感染。

【用法用量】本品既可直接用水吞服，也可放入牛奶或果汁中，搅拌至混悬状态后服用。

1. 成人一次0.5～1g，一日3～4次。小儿一日按体重50～100mg/kg，分3～4次服用。

2. 治疗无并发症的急性尿路感染可予以单次口服3g即可，也可于10～12小时后再增加一次3g剂量。单次3g剂量也可用以预防感染性心内膜炎或治疗淋病，前者于口腔内手术（如拔牙）前1小时给予，后者常加用丙磺舒1g。

【不良反应】少数患者可出现恶心、呕吐、食欲减退、腹泻等消化道反应，一般不影响治疗。偶可出现皮疹、斑疹、紫癜等，应立即停药。

【禁忌】对青霉素类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 用药前必须进行青霉素钠皮内敏感试验，阳性反应者禁用。

2. 伴有单核细胞增多和淋巴细胞增多的患者，出现皮疹的机会多一些。

3. 与青霉素类和头孢菌素类之间存在交叉过敏性和交叉耐药性。

4. 类似其他广谱抗生素，有可能发生由白念珠菌等非敏感微生物引起的二重感染，尤其是慢性病患者和自身免疫功能失调者。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎儿。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

【制剂规格】0.125g；0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000034 阿莫西林干混悬剂

【其他名称】阿莫西林口服混悬剂

【外文名称】Amoxicillin for Suspension

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】类白色、淡黄色或淡橙色可流动性粉末，加水摇匀后为具有特殊气味的黄色混悬液。

【适应症】适用于敏感菌（不产β－内酰胺酶菌株）所致的下列感染。

1. 溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2. 大肠埃希菌、奇异变形杆菌或粪肠球菌所致的泌尿生殖道感染。

3. 溶血链球菌、葡萄球菌或大肠埃希菌所致的皮肤软组织感染。

4. 溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致急性支气管炎、肺炎等下呼吸道感染。

5. 急性单纯性淋病。

6. 本品尚可用于治疗伤寒、伤寒带菌者及钩端螺旋体病，亦可与克拉霉素、兰索拉唑三联用药根除胃、十二指肠幽门螺杆菌，降低消化道溃疡复发率。

【用法用量】口服。本品在胃肠道的吸收不受食物影响，所以可在空腹或餐后服药，并可与牛奶等食物同服。

用法：袋装，撕开小袋，把药粉倒入适量凉开水中，摇匀即可服下；瓶装，1250mg加入凉开水

42ml，摇匀后得混悬液。（每 5ml 含阿莫西林 125mg）。

成人：一般感染者一次 500mg，每 6～8 小时 1 次；重症者加至一次 1000mg，每 6～8 小时 1 次或遵医嘱。

儿童：按体重一次 6.7～13.3mg/kg，每 8 小时 1 次或遵医嘱。

【不良反应】

1. 恶心、呕吐、腹泻及伪膜性肠炎等胃肠道反应。

2. 皮疹、药物热和哮喘等过敏反应。

3. 贫血、血小板减少、嗜酸粒细胞增多等。

4. 血清氨基转移酶可轻度增高。

5. 由念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

6. 偶见兴奋、焦虑、失眠、头晕以及行为异常等中枢神经系统症状。

【禁忌】青霉素过敏及青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1. 用药前必须详细询问药物过敏史并做青霉素皮肤试验。

2. 青霉素类口服药物偶可引起过敏性休克，尤多见于有青霉素或头孢菌素过敏史的患者。如发生过敏性休克，应就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及应用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

3. 传染性单核细胞增多症患者应用本品易发生皮疹，应避免使用。

4. 疗程较长患者应检查肝、肾功能和血常规。

5. 阿莫西林可导致采用 Benedit 或 Fehling 试剂的尿糖试验出现假阳性。

6. 下列情况应慎用：①有哮喘、枯草热等过敏性疾病史者；②老年人和肾功能严重损害时可能须调整剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10 倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎儿。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000035　阿莫西林胶囊

【其他名称】阿克林、阿莫灵、阿莫欣、阿莫新、阿莫仙胶囊、加林胶囊、金石宁、路泰灵、摩林、迈啉光、新达贝宁、珍棒

【外文名称】Amoxicillin Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】阿莫西林适用于敏感菌（不产 β－内酰胺酶菌株）所致的下列感染。

1. 溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2. 大肠埃希菌、奇异变形杆菌或粪肠球菌所致的泌尿生殖道感染。

3. 溶血链球菌、葡萄球菌或大肠埃希菌所致的皮肤软组织感染。

4. 溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致急性支气管炎、肺炎等下呼吸道感染。

5. 急性单纯性淋病。

6. 本品尚可用于治疗伤寒、伤寒带菌者及钩端螺旋体病；阿莫西林亦可与克拉霉素、兰索拉唑三联用药根除胃、十二指肠幽门螺杆菌，降低消化道溃疡复发率。

【用法用量】口服。成人一次 0.5g，每 6～8 小时 1 次，一日剂量不超过 4g。小儿一日剂量按体重 20～40mg/kg，每 8 小时 1 次；3 个月以下婴儿一日剂量按体重 30mg/kg，每 12 小时 1 次。肾功能严重损害患者需调整给药剂量，其中内生肌酐清除率为 10～30ml/min 的患者每 12 小时 0.25～0.5g；内生肌酐清除率小于 10ml/min 的患者每 24 小时 0.25～0.5g。

【不良反应】

1. 恶心、呕吐、腹泻及伪膜性肠炎等胃肠道反应。

2. 皮疹、药物热和哮喘等过敏反应。

3. 贫血、血小板减少、嗜酸粒细胞增多等。

4. 血清氨基转移酶可轻度增高。

5. 由念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

6. 偶见兴奋、焦虑、失眠、头晕以及行为异常等中枢神经系统症状

【禁忌】青霉素过敏及青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1. 青霉素类口服药物偶可引起过敏性休克，尤多见于有青霉素或头孢菌素过敏史的患者。用药前必须详细询问药物过敏史并做青霉素皮肤试验。如发生过敏性休克，应就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及应用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

2. 传染性单核细胞增多症患者应用本品易发生皮疹，应避免使用。

3. 疗程较长患者应检查肝、肾功能和血常规。

4. 阿莫西林可导致采用 Benedit 或 Fehling 试剂的尿糖试验出现假阳性。

5. 下列情况应慎用：①有哮喘、枯草热等过敏性疾病史者；②老年人和肾功能严重损害时可能须调整剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10 倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎儿。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000036 阿莫西林咀嚼片

【其他名称】日奥、亚宝力可

【外文名称】Amoxicillin Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】抗生素类药。用于敏感菌所致的上呼吸道、咽部、扁桃体、肺、尿路、皮肤软组织等部位感染。

【用法用量】咀嚼口服，一次 0.5～1.0g，一日 3～4 次；小儿一日按体重每公斤 50～100mg，分 3～4 次服用。

【不良反应】

1. 恶心、呕吐、腹泻及伪膜性肠炎等胃肠道反应。

2. 皮疹、药物热和哮喘等过敏反应。

3. 贫血、血小板减少、嗜酸粒细胞增多等。

4. 血清氨基转移酶可轻度增高。

5. 由念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

6. 偶见兴奋、焦虑、失眠、头晕以及行为异常等中枢神经系统症状。

【禁忌】青霉素过敏及青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1. 青霉素类口服药物偶可引起过敏性休克，尤多见于有青霉素或头孢菌素过敏史患者。用药前必须详细询问药物过敏史并作青霉素皮肤试验。如发生过敏性休克，应就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

2. 传染性单核细胞增多症患者应用本品易发生皮疹，应避免使用。

3. 疗程较长患者应检查肝、肾功能和血常规。

4. 阿莫西林可导致采用 Benedit 或 Fehling 试剂的尿糖试验出现假阳性。

5. 下列情况下应慎用：①有哮喘、枯草热等过敏性疾病史者；②老年人和肾功能严重损害时可能须调整剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10 倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎儿。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

【制剂规格】0.125g（片）；0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000037 阿莫西林颗粒

【其他名称】阿莫仙颗粒、阿莫西林干糖浆、加林干糖浆、可莫优、强必林、童必灵、益萨林颗粒、再灵、再林颗粒

【外文名称】Amoxicillin Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为颗粒剂，内容物为白色、

类白色、淡黄色或黄色的颗粒或粉末。气芳香、味甜。

【适应症】阿莫西林适用于敏感菌（不产 β－内酰胺酶菌株）所致的下列感染。

1．溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2．大肠埃希菌、奇异变形杆菌或粪肠球菌所致的泌尿生殖道感染。

3．溶血链球菌、葡萄球菌或大肠埃希菌所致的皮肤软组织感染。

4．溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致急性支气管炎、肺炎等下呼吸道感染。

5．急性单纯性淋病。

6．本品尚可用于治疗伤寒、伤寒带菌者及钩端螺旋体病；阿莫西林亦可与克拉霉素、兰索拉唑三联用药根除胃、十二指肠幽门螺杆菌，降低消化道溃疡复发率。

【用法用量】口服。成人一次 0.5g，每 6～8 小时 1 次，一日剂量不超过 4g。小儿一日剂量按体重 20～40mg/kg，每 8 小时 1 次；3 个月以下婴儿一日剂量按体重 30mg/kg，每 12 小时 1 次。肾功能严重损害患者需调整给药剂量，其中内生肌酐清除率为 10～30ml/min 的患者每 12 小时 0.25～0.5g；内生肌酐清除率小于 10ml/min 的患者每 24 小时 0.25～0.5g。

【不良反应】

1．恶心、呕吐、腹泻及伪膜性肠炎等胃肠道反应。

2．皮疹、药物热和哮喘等过敏反应。

3．贫血、血小板减少、嗜酸粒细胞增多等。

4．血清氨基转移酶可轻度增高。

5．由念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

6．偶见兴奋、焦虑、失眠、头晕以及行为异常等中枢神经系统症状。

【禁忌】青霉素过敏患者禁用。用前必须做青霉素钠皮肤试验，阳性反应者禁用。

【注意事项】

1．传染性单核细胞增多症患者应用本品易发生皮疹，应避免使用。

2．疗程较长患者应检查肝、肾功能和血常规。

3．阿莫西林可导致采用 Benedict 或 Fehling 试剂的尿糖试验出现假阳性。

4．下列情况下应慎用：①有哮喘、枯草热等过敏性疾病史者；②老年人和肾功能严重损害时可能须调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10 倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎仔。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。

由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

【制剂规格】0.125g（按 $C_{16}H_{19}N_3O_5S$ 计）（袋）；0.25g（按 $C_{16}H_{19}N_3O_5S$ 计）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000038　阿莫西林克拉维酸钾分散片

【其他名称】阿漠平、安奇、毕林、君尔清、锂锵、胜艾、盛西凯、特迪、尤林加

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】限产酶菌或怀疑产酶菌引起的中、重度感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，凉暗、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或淡黄色。

本品为阿莫西林与克拉维酸钾按 4:1 比例混合的制剂。

【适应症】本品适用于敏感菌引起的各种感染，口腔及耳鼻喉：牙周炎、牙周脓肿、齿龈炎、鼻窦炎、外耳道炎、中耳炎。呼吸道：扁桃体炎、咽炎、急性支气管炎、慢性支气管炎发作、肺炎、肺脓肿和支气管扩张合并感染。生殖泌尿道感染：膀胱炎、肾盂肾炎、盆腔炎、尿道炎、前列腺炎、淋球菌尿路感染及软性下疳。皮肤及软组织：疖、脓肿、蜂窝织炎、伤口感染、皮肤溃疡感染、淋巴结炎、腹内脓毒症。其他感染：骨髓炎、败血症、消化道感染、腹膜炎和手术后感染。

【用法用量】本品可直接口服，或置适量温开水中，搅拌至完全溶解后服用。本品也可置于牛奶或果汁中，搅拌至完全溶解后服用。

成人：肺炎及其他中、重度感染，一次 625mg，每 8 小时 1 次，疗程 7～10 日，其他感染，一次 375mg，每 8 小时 1 次，疗程 7～10 日。

小儿（体重≤40kg）：按阿莫西林计算，一般感染，按体重一次 25mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 20mg/kg，每 8 小时 1 次。较重感染，按体重一次 45mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 40mg/kg，每 8 小时 1 次。疗程 7～10 日。其他感染剂量减半。40kg 以上的儿童可按成人剂量给药。

肾功能减退者：肌酐清除率 > 30ml/min 者不需减量；肌酐清除率 10～30ml/min 者每 12 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；肌酐清除率 < 10ml/min者每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）。血液透析患者根据病情轻重，每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；在血液透析过程中及结束时各加服 1 次。

【不良反应】

1. 常见胃肠道反应如腹泻、恶心和呕吐等。

2. 皮疹，尤其易发生于传染性单核细胞增多症者。

3. 可见过敏性休克、药物热和哮喘等。

4. 偶见血清氨基转移酶升高、嗜酸粒细胞增多、白细胞降低及念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

【禁忌】对青霉素类药物过敏者禁用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：对于体重小于 40kg 的儿童，建议选用混悬剂，若用本品，应按推荐剂量（见用法用量）。由于新生儿及婴儿的肾功能不健全，阿莫西林的代谢会被延迟，在儿科治疗中对于小于 3 个月的婴儿应酌减剂量。

老年人用药：老年患者使用本品时，无需调整剂量，具体用量同成年人。

【制剂规格】156.25mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000039 阿莫西林克拉维酸钾干混悬剂

【其他名称】安奇、棒林、今利辰、金力舒、克拉维酸钾/羟氨苄青霉素干混悬剂、锂锵、抗之霸、灵胜再林、瑞思、舒仙琳、欣童

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium for Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，凉暗、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色至淡黄色颗粒，味甜。

【适应症】本品适用于产酶流感嗜血杆菌和卡他莫拉菌所致的下呼吸道感染、中耳炎、鼻窦炎；产酶金黄色葡萄球菌和产酶肠杆菌科细菌如大肠杆菌、克雷伯菌属所致的呼吸道、尿路和皮肤软组织感染等；亦可用于肠球菌所致的轻中度感染。本品也可用于敏感不产酶菌所致的上述各种感染。

【用法用量】口服。成人：①组分（4:1），重度感染，一次 625mg，其他感染，一次 312.5mg，②组分（2:1），重度感染，一次 625mg，其他感染，一次 375mg，每 8 小时 1 次，疗程 7～10 日。小儿：①新生儿及 3 个月以内婴儿。按阿莫西林计算，按体重一次 15mg/kg，每 12 小时 1 次。②体重≤40kg 的小儿。按阿莫西林计算，一般感染：按体重一次 25mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 20mg/kg，每 8 小时 1 次。较重感染：按体重一次 45mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 40mg/kg，每 8 小时 1 次。疗程 7～10 日。其他感染剂量减半。40kg 以上的儿童可按成人剂量给药。肾功能减退者肌酐清除率 > 30ml/min 者不需减量；肌酐清除率 10～30ml/min 者每 12 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；肌酐清除率 < 10ml/min 者每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）。血液透析患者根据病情轻重，每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；在血液透析过程中及结束时各加服 1 次。

【不良反应】

1. 常见胃肠道反应如腹泻、恶心和呕吐等。

2. 皮疹，尤其易发生于传染性单核细胞增多症者。

3. 可见过敏性休克、药物热和哮喘等。

4. 偶见血清氨基转移酶升高、嗜酸粒细胞增多、白细胞降低及念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

【禁忌】青霉素皮试阳性反应者、对本品及其他青霉素类药物过敏者及传染性单核细胞增多症患者禁用。

【注意事项】

1. 患者每次开始服用本品前，必须先进行青霉

素皮试。

2. 对头孢菌素类药物过敏者及有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史者和严重肝功能障碍者慎用。

3. 本品与其他青霉素类和头孢菌素类药物之间有交叉过敏性。若有过敏反应产生，则应立即停用本品，并采取相应措施。

4. 本品与氨苄西林有完全交叉耐药性，与其他青霉素类和头孢菌素类有交叉耐药性。

5. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或给药间隔；血液透析可影响本品中阿莫西林的血药浓度，因此在血液透析过程中及结束时应加服本品1次。

6. 对怀疑为伴梅毒损害之淋病患者，在使用本品前应进行暗视野检查，并至少在4个月内，每月接受血清试验1次。

7. 长期或大剂量服用本品者，应定期检查肝、肾、造血系统功能和检测血清钾或钠。

8. 对实验室检查指标的干扰：①硫酸铜法尿糖试验可呈假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；②可使血清丙氨酸氨基转移酶或门冬氨酸氨基转移酶测定值升高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘，脐带血中浓度为母体血药浓度的1/4～1/3，故孕妇禁用；②本品可分泌入母乳中，可能使婴儿致敏并引起腹泻、皮疹、念球菌属感染等，故哺乳期妇女慎用或用药期间暂停哺乳。

老年患者用药：老年患者应根据肾功能情况调整用药剂量或给药间隔。

【制剂规格】156.25mg；312.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000040　阿莫西林克拉维酸钾胶囊

【其他名称】巨泰、克拉维酸钾/羟氨苄青霉素胶囊

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】限产酶菌或怀疑产酶菌引起的中、重度感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，干燥凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为微黄色粉末。本品主要成分为克拉维酸钾/羟氨苄青霉素(1:4)，每粒0.15625g（羟氨苄青霉素0.125g，克拉维酸31.25mg)。

【适应症】本品适用于敏感菌引起的各种感染。

1. 上呼吸道感染：鼻窦炎、扁桃体炎、咽炎、中耳炎等。

2. 下呼吸道感染：急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、肺炎、肺脓肿和支气管扩张合并感染等。

3. 泌尿系感染：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、前列腺炎、盆腔炎、淋球菌尿路感染及软性下疳等。

4. 皮肤和软组织感染：疖、脓肿、蜂窝织炎、伤口感染等。

5. 其他感染：骨髓炎、败血症、腹膜炎和手术后感染等。

【用法用量】口服。成人及大于12岁的儿童，一次2粒，一日3次；7～12岁儿童，一次1～2粒，一日3次；1～6岁儿童，一次1粒，一日3粒。严重感染时，剂量可加倍或遵医嘱。未经重新检查，连续治疗期不超过14天。

【不良反应】

1. 少数患者可能出现轻度恶心、呕吐和腹泻等肠道反应，如出现这些反应，改在吃饭时服用会恢复正常。

2. 偶见荨麻疹和麻疹皮疹；发生荨麻疹和严重的麻疹样皮疹时，应停止使用本品。

3. 极少数患者可见暂时性的肝功能异常。

【禁忌】青霉素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 青霉素钠的皮内敏感试验阳性反应者禁用。

2. 动物试验本品无致畸作用，非经医师慎重研究，妊娠期内不建议使用本品。

3. 严重肝功能障碍者慎用。

4. 中度或重度肾功能衰竭的病人应用本品应按医嘱调整剂量。

【制剂规格】156.25mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000041 阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片

【其他名称】艾克儿、安奇、比奇尔、健澳、洛得

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 39 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或淡黄色。

【适应症】本品适用于产酶流感嗜血杆菌和卡他莫拉菌所致的下呼吸道感染、中耳炎、鼻窦炎；产酶金黄色葡萄球菌和产酶肠杆菌科细菌如大肠杆菌、克雷伯菌属所致的呼吸道、尿路和皮肤软组织感染等；亦可用于肠球菌所致的轻、中度感染。本品也可用于敏感不产酶菌所致的上述各种感染。

【用法用量】取本品置口腔中咀嚼后吞下。

成人：肺炎及其他中、重度感染，一次 625mg，每 8 小时 1 次，疗程 7～10 日。其他感染，一次 375mg，每 8 小时 1 次，疗程 7～10 日。

小儿（体重≤40kg）：按阿莫西林计算，一般感染，按体重一次 25mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 20mg/kg，每 8 小时 1 次。较重感染，按体重一次 45mg/kg，每 12 小时 1 次；或按体重一次 40mg/kg，每 8 小时 1 次。疗程 7～10 日。其他感染剂量减半。新生儿与 3 个月以内婴儿，每 12 小时 15mg/kg。40kg 以上的儿童可按成人剂量给药。

肾功能减退者：肌酐清除率 > 30ml/min 者不需减量；肌酐清除率 10～30ml/min 者每 12 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；肌酐清除率 < 10ml/min 者每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）。

血液透析患者：根据病情轻重，每 24 小时口服本品 250～500mg（以阿莫西林计）；在血液透析过程中及结束时各加服 1 次。

【不良反应】

1. 常见胃肠道反应如腹泻、恶心和呕吐等。

2. 皮疹，尤其易发生于传染性单核细胞增多症者。

3. 可见过敏性休克、药物热和哮喘等。

4. 偶见血清氨基转移酶升高、嗜酸粒细胞增多、白细胞降低及念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

【禁忌】青霉素皮试阳性反应者、对本品及其他青霉素类药物过敏者及传染性单核细胞增多症患者禁用。

【注意事项】

1. 患者每次开始服用本品前，必须先进行青霉素皮试。

2. 对头孢菌素类药物过敏者及有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史者和严重肝功能障碍者慎用。

3. 本品与其他青霉素类和头孢菌素类药物之间有交叉过敏性。若有过敏反应产生，则应立即停用本品，并采取相应措施。

4. 本品与氨苄西林有完全交叉耐药性，与其他青霉素类和头孢菌素类有交叉耐药性。

5. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或给药间隔；血液透析可影响本品中阿莫西林的血药浓度，因此在血液透析过程中及结束时应加服本品 1 次。

6. 对怀疑为伴梅毒损害之淋病患者，在使用本品前应进行暗视野检查，并至少在 4 个月内，每月接受血清试验 1 次。

7. 长期或大剂量服用本品者，应定期检查肝、肾、造血系统功能和检测血清钾或钠。

8. 对实验室检查指标的干扰：①硫酸铜法尿糖试验可呈假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；②可使血清丙氨酸氨基转移酶或门冬氨酸氨基转移酶测定值升高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘，脐带血中浓度为母体血药浓度的 1/4～1/3，故孕妇禁用；②本品可分泌入母乳中，可能使婴儿致敏并引起腹泻、皮疹、念球菌属感染等，故哺乳期妇女慎用或用药期间暂停哺乳。

老年患者用药：老年患者应根据肾功能情况调整用药剂量或给药间隔。

【制剂规格】375mg；625mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000042 阿莫西林克拉维酸钾颗粒

【其他名称】安奇颗粒、孚美、维安可欣、欣童健

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium

Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第44册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色颗粒；气芳香，味甜。

【适应症】本品适用于敏感菌引起的各种感染。

1. 上呼吸道感染：鼻窦炎，扁桃体炎，咽炎等。

2. 下呼吸道感染：急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作，肺炎，肺脓肿和支气管合并感染等。

3. 泌尿系统感染：膀胱炎，尿道炎，肾盂肾炎，前列腺炎，盆腔炎，淋病奈瑟菌尿路感染及软性下疳等。

4. 皮肤和软组织感染：疖，脓肿，蜂窝织炎，伤口感染，腹内脓毒症等。

5. 其他感染：中耳炎，骨髓炎，败血症，腹膜炎和手术后感染等。

【用法用量】口服。

成人和大于12岁儿童，每次2包，一日3次；7~12岁儿童，每次1.5包，一日3次；1~7岁儿童，每次1包，一日3次，3个月~1岁儿童，每次半包，一日3次。严重感染时，剂量可加倍或遵医嘱。未经重新检查，连续治疗期不超过14天。

【不良反应】

1. 常见胃肠道反应如腹泻，恶心和呕吐等。

2. 皮疹，尤其易发生于传染性单核细胞多症者。

3. 可见过敏性休克，药物热和哮喘等。

4. 偶见血清氨基转移酶升高，嗜酸粒细胞增多，白细胞降低及念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

【禁忌】青霉素皮试阳性反应者，对本品及其他青霉素类药物过敏者及传染性单核细胞增多者禁用。

【注意事项】

1. 临床医师在用药前必须详细询问患者的过敏史，有青霉素过敏者禁用。

2. 对头孢菌素类药物过敏者及有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史者和严重肝功能障碍者慎用。

3. 本品与其他青霉素类和头孢菌素类药物之间有交叉过敏性。若有过敏反应产生，则应立即停用本品，并采取相应措施。

4. 本品和氨苄西林有完全交叉耐药性，与其他青霉素类和头孢菌素类有交叉耐药性。

5. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或用药间期，血液透析可影响本品中阿莫西林的血药浓度，因此在血液透析过程中及结束时应加服本品1次。

6. 对怀疑为伴霉菌损害之淋病患者，在使用本品前应进行暗视野检查，并至少在4个月内，每月接受血清试验1次。

7. 严重肝功能减退者慎用。长期或大剂量服用本品者，应定期检查肝、肾、造血系统功能和检查血清试验一次。

8. 对实验室检查指标的干扰：硫酸铜法尿糖试验可呈假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；可是血清丙氨酸氨基转移酶或门冬氨酸氨基转移酶测定值升高。

【特殊人群用药】孕期及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘，脐带血中浓度为母体血药浓度1/4~1/3，故孕妇禁用；②本品可分泌入母乳中，可能使婴儿致敏并引起腹泻，皮疹，念球菌属感染等，故哺乳期妇女慎用或用药期间暂停哺乳。

老年患者用药：老年患者应根据肾功能情况调整用药剂量或用药间期

【制剂规格】156.25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000043　阿莫西林克拉维酸钾片

【其他名称】奥格门汀片、安灭菌片、安奇片、阿西诺、博美欣、超青、健澳、积大阿棒、力丁沙、舒仙琳、优能、中诺艾林

【外文名称】Amoxicillin and Clavulanate Potassium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】限产酶菌或怀疑产酶菌引起的中、重度感染。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色至淡黄色；味微苦，有引湿性。

【适应症】本品适用于敏感菌引起的各种感染。

1. 上呼吸道感染：鼻窦炎、扁桃体炎、咽炎等。

2. 下呼吸道感染：急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、肺炎、肺脓肿和支气管合并感染等。

3. 泌尿系统感染：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、前列腺炎、盆腔炎、淋病奈瑟菌尿路感染及软性下疳等。

4. 皮肤和软组织感染：疖、脓肿、蜂窝组织炎、伤口感染、腹内脓毒症等。

5. 其他感染：中耳炎、骨髓炎、败血症、腹膜炎和手术后感染等。

【用法用量】

1. 成人：肺炎及其他中、重度感染，一次625mg，每8小时1次，疗程7～10日。其他感染，一次375mg，每8小时1次，疗程7～10日。

2. 小儿（体重≤40kg）：按阿莫西林计算，一般感染，按体重一次25mg/kg，每12小时1次；或按体重一次20mg/kg，每8小时1次。较重感染，按体重一次45mg/kg，每12小时1次；或按体重一次40mg/kg，每8小时1次。疗程7～10日。其他感染剂量减半。新生儿与3个月以内婴儿，每12小时15mg/kg。40kg以上的儿童可按成人剂量给药。

3. 肾功能减退者：肌酐清除率＞30ml/min者不需减量；肌酐清除率10～30ml/min者每12小时口服本品250～500mg（以阿莫西林计）；肌酐清除率＜10ml/min者每24小时口服本品250～500mg（以阿莫西林计）。

4. 血液透析患者：根据病情轻重，每24小时口服本品250～500mg（以阿莫西林计）；在血液透析过程中及结束时各加服1次。

【不良反应】

1. 常见胃肠道反应如腹泻、恶心和呕吐等。

2. 皮疹，尤其易发生于传染性单核细胞增多症者。

3. 可见过敏性休克、药物热和哮喘等。

4. 偶见血清氨基转移酶升高、嗜酸粒细胞增多、白细胞降低及念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

【禁忌】青霉素皮试阳性反应者、对本品及其他青霉素类药物过敏者及传染性单核细胞增多症患者禁用。

【注意事项】

1. 患者每次开始服用本品前，必须先进行青霉素皮试。

2. 对头孢菌素类药物过敏者及有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史和严重肝功能障碍者慎用。

3. 本品与其他青霉素类和头孢菌素类药物之间有交叉过敏性。若有过敏反应产生，则应立即停用本品，并采取相应措施。

4. 本品和氨苄西林有完全交叉耐药性，与其他青霉素类和头孢菌素类有交叉耐药性。

5. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或给药间期；血液透析可影响本品中阿莫西林的血药浓度，因此在血液透析过程中及结束时应加服本品1次。

6. 对怀疑为伴梅毒损害之淋病患者，在使用本品前应进行暗视野检查，并至少在4个月内，每月接受血清试验1次。

7. 严重肝功能减退者慎用。长期或大剂量服用本品者，应定期检查肝、肾、造血系统功能和检测血清钾或钠。

8. 对实验室检查指标的干扰：①硫酸铜法尿糖试验可呈假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；②可使血清丙氨酸氨基转移酶或门冬氨酸氨基转移酶测定值升高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘，脐带血中浓度为母体血药浓度的1/4～1/3，故孕妇禁用；②本品可分泌入母乳中，可能使婴儿致敏并引起腹泻、皮疹、念球菌属感染等，故哺乳期妇女慎用或用药期间暂停哺乳。

老年患者用药：老年患者应根据肾功能情况调整用药剂量或用药间期。

【制剂规格】0.3125g；0.375g；0.457g；0.625g；1.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
克拉维酸钾	化学药	HY001059

HZ000044 阿莫西林片

【其他名称】益萨林片、再林片

【外文名称】Amoxicillin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·青霉素类·广谱青霉素及复方制剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】阿莫西林适用于敏感菌（不产 β－内酰胺酶菌株）所致的下列感染。

1．溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2．大肠埃希菌、奇异变形杆菌或粪肠球菌所致的泌尿生殖道感染。

3．溶血链球菌、葡萄球菌或大肠埃希菌所致的皮肤软组织感染。

4．溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌或流感嗜血杆菌所致急性支气管炎、肺炎等下呼吸道感染。

5．急性单纯性淋病。

6．本品尚可用于治疗伤寒、伤寒带菌者及钩端螺旋体病；阿莫西林亦可与克拉霉素、兰索拉唑三联用药根除胃、十二指肠幽门螺杆菌，降低消化道溃疡复发率。

【用法用量】口服。成人一次 0.5g，每 6～8 小时 1 次，一日剂量不超过 4g。小儿一日剂量按体重 20～40mg/kg，每 8 小时 1 次；3 个月以下婴儿一日剂量按体重 30mg/kg，每 12 小时 1 次。肾功能严重损害患者需调整给药剂量，其中内生肌酐清除率为 10～30ml/min 的患者每 12 小时 0.25～0.5g；内生肌酐清除率小于 10ml/min 的患者每 24 小时 0.25～0.5g。

【不良反应】

1．恶心、呕吐、腹泻及伪膜性肠炎等胃肠道反应。

2．皮疹、药物热和哮喘等过敏反应。

3．贫血、血小板减少、嗜酸粒细胞增多等。

4．血清氨基转移酶可轻度增高。

5．由念珠菌或耐药菌引起的二重感染。

6．偶见兴奋、焦虑、失眠、头晕以及行为异常等中枢神经系统症状。

【禁忌】青霉素过敏及青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1．青霉素类口服药物偶可引起过敏性休克，尤多见于有青霉素或头孢菌素过敏史患者。用药前必须详细询问药物过敏史并做青霉素皮肤试验。如发生过敏性休克，应就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

2．传染性单核细胞增多症患者应用本品易发生皮疹，应避免使用。

3．疗程较长患者应检查肝、肾功能和血常规。

4．阿莫西林可导致采用 Benedit 或 Fehling 试剂的尿糖试验出现假阳性。

5．下列情况下应慎用：①有哮喘、枯草热等过敏性疾病史者；②老年人和肾功能严重损害时可能须调整剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖试验显示，10 倍于人类剂量的阿莫西林未损害大鼠和小鼠的生育力和胎儿。但在人类尚缺乏足够的对照研究，鉴于动物生殖试验不能完全预测人体反应，孕妇应仅在确有必要时应用本品。由于乳汁中可分泌少量阿莫西林，乳母服用后可能导致婴儿过敏。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028

HZ000045　阿莫西林舒巴坦匹酯片

【其他名称】悉林、西林舒

【外文名称】Amoxicillin and Sulbactan Pivoxil Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】适用于产酶耐药菌引起的下列感染性疾病。

1．上呼吸道感染、下呼吸道感染。

2．生殖系统感染、盆腔感染、尿道感染。

3．皮肤及软组织感染、口腔脓肿。

4．严重系统感染：如脑膜炎、细菌性心内膜炎、腹膜炎、骨髓炎、伤寒和副伤寒，预防心内膜炎等。

【用法用量】口服，成人和 12 岁以上儿童每次 0.5～1g，每 8 小时服用 1 次；9 个月～2 岁儿童每次 0.125g，每 8 小时服用 1 次；2～6 岁儿童每次 0.5g，每 8 小时 1 次；6～12 岁儿童每次 0.5g，每 8 小时服用 1 次。中度肾功能不全（肌酐清除率 10～30ml/min）患者每 12 小时服用 0.5～1g；严重肾功能不全（肌酐清除率 < 10ml/min）患者每 12 小时服用少于 0.5g。

【不良反应】

1．胃肠道反应：如腹泻、恶心、呕吐等。

2．皮肤反应：发红斑性斑丘疹损伤、荨麻疹等。

3. 过敏反应：如皮疹等。上述胃肠道反应、皮肤反应多见于高敏患者，一般为轻度、短暂的，会自动消失或停药后消失。

【禁忌】对青霉素类或头孢菌素类药物过敏者禁用。

【注意事项】用药前必需详细询问药物过敏史并做青霉素过敏试验。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
舒巴坦匹酯	化学药	HY001771

HZ000046 阿莫西林双氯西林胶囊

【其他名称】澳广、Caredy、凯力达

【外文名称】Amoxicillin and Dicloxacillin Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第39册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色粉末或颗粒性粉末。

【适应症】本品适用于由敏感菌引起的感染性疾病，包括上、下呼吸道感染，泌尿生殖系统感染、胃肠道及软组织感染。典型适应症为急、慢性支气管炎，咽喉炎，肺炎，淋病，肾盂肾炎，急慢性胃炎，胆囊炎，菌痢等。

【用法用量】成人每天2～4次，每次375～750mg，儿童酌减，或遵医嘱。

【不良反应】如恶心、腹泻、皮疹等。如其他青霉素族抗生素一样，本品对高过敏体质患者，可出现过敏反应，严重者可致过敏性休克。

【禁忌】妊娠期、哺乳期妇女禁用；对青霉素过敏者禁用。

【注意事项】对轻度的恶心、胃肠道不适，无需停药。如出现过敏性皮疹、发烧、呕吐者应立即停药，严重过敏者，立即皮下注射肾上腺素，并进行相应的急救措施。

【制剂规格】375mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
双氯西林	化学药	HY001789

HZ000047 阿莫西林双氯西林钠片

【其他名称】维净

【外文名称】Amoxycillin and Dicloxacillin Sodium Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗干燥处（不超过20℃）保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品适用于敏感细菌包括金黄色葡萄球菌（β－内酰胺酶产酶菌和非β－内酰胺酶产酶菌）、表皮葡萄球菌（β－内酰胺酶产酶菌和非β－内酰胺酶产酶菌）、粪链球菌、肺炎链球菌、酿脓链球菌、梭状芽孢杆菌属、消化球菌属、嗜血杆菌属、大肠杆菌、拟杆菌属等革兰阳性菌及革兰阴性菌所致的下列感染。

1. 上呼吸道感染：如鼻窦炎、扁桃体炎、中耳炎等。

2. 下呼吸道感染：如急性及慢性支气管炎、大叶性及支气管肺炎、脓胸、肺脓肿等。

3. 皮肤软组织感染：如疖、脓肿、蜂窝织炎、伤口感染、腹内脓毒症等。

4. 生殖泌尿道感染：如膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、脓毒性流产、产后脓毒症、盆腔感染、软下疳、淋病等。

5. 其他感染：如：骨髓炎，手术后感染等。

【用法用量】口服。建议在饭前1小时或饭后2小时服用。成人及40kg以上儿童：一次375～750mg，一日3～4次。严重感染的病人：一次1125mg，一日3～4次。40kg以下儿童：按体重一次5mg/kg，每6小时1次，或遵医嘱。

【制剂规格】0.375g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
双氯西林	化学药	HY001789

HZ000048　阿那曲唑片

【其他名称】Arimidex、瑞宁得、瑞斯意、瑞婷

【外文名称】Anastrozole Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗肿瘤药物·激素类及抗激素类抗肿瘤药

【医保支付范围】限晚期乳腺癌

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】常温密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】适用于绝经后妇女的晚期乳腺癌的治疗。对雌激素受体阴性的病人，若其对他莫昔芬呈现阳性的临床反应，可考虑使用本品。

【用法用量】

1．用于绝经后妇女晚期（或已转移）乳腺癌的一线治疗，一日一次，每次1mg。

2．用于经他莫昔芬和其他抗雌激素疗法仍不能控制的绝经后妇女的晚期乳腺癌。对雌激素受体阴性的病人，若对他莫昔芬呈现阳性的临床反应，可考虑使用本品。剂量同样为一日1次，每次1mg。

有轻度至中度肾损害及轻度肝损害的病人不用调整剂量。

【不良反应】本品通常容易为病人所耐受，不良反应通常为轻度或中度，由于不良反应导致的中断治疗很少见。本药的药理作用可引起一些可预料的症状，包括皮肤潮红，阴道干涩和头发变细。本药还可引起胃肠功能紊乱、乏力、关节痛/强直、嗜睡、头痛或皮疹。阴道出血现象偶见报告，主要出现在患者从现有的激素疗法改为本药治疗的前几周，如有持续出血现象，需进一步评价。阿那曲唑与血栓栓塞的发生无因果关系，在临床试验中，使用阿那曲唑1mg时血栓栓塞的发生率和醋酸甲地孕酮无明显不同，而用阿那曲唑10mg时，血栓栓塞的发生率较醋酸甲地孕酮低。

【禁忌】绝经前、妊娠期或哺乳期妇女。有严重肝、肾损害的病人。

【注意事项】

1．肝、肾功能损害者慎用。

2．含有雌激素的疗法可降低本药的疗效。

3．当患者出现闭经时，应怀疑是激素生化平衡受破坏所致。

4．有报道称对驾车和操作机械时可使一些病人出现乏力和忧郁症状。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：本药安全和有效的试验尚未在儿童中进行，因此该药不推荐用于儿童。

老年患者用药：本品用于绝经后妇女，年龄不影响用药。

【制剂规格】1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿那曲唑	化学药	HY000030

HZ000049　阿片酊

【外文名称】Opium Tincture

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色液体；与水振摇能起多量泡沫。本品含无水吗啡（$C_{17}H_{19}NO_3$）应为0.95%～1.05%。

【适应症】适用于各种急性剧痛，偶用于腹泻、镇咳。

【用法用量】口服。常用量：一次0.3～1ml；一日1～4ml。极量：一次2ml，一日6ml。

【不良反应】最常见的为便秘，老年人还可有排尿困难，除吗啡因素外，因内含的罂粟碱和那可丁促使胃肠道平滑肌松弛而加剧上述不良反应。

【禁忌】忌用于肠炎或巨结肠急性炎症，严重肝功能不全、肺源性心脏病、支气管哮喘等患者禁用。

【注意事项】可致依赖性。

【特殊人群用药】本品所含主要成分吗啡可通过胎盘屏障到达胎儿体内，部分亦经乳汁排出，故禁用于婴儿、孕妇及哺乳期妇女。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿片	化学药	HY000034

HZ000050　阿片片

【外文名称】Opium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡棕色片。

【适应症】用于某些腹泻和肛门手术后，亦可用于镇痛镇咳。

【用法用量】口服。一次 30～100mg，一日 3 次。

【注意事项】本品可致依赖性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿片粉	化学药	HY000035

HZ000051 阿普唑仑胶囊

【外文名称】Alprazolam Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 47 册

【特殊管理分类】二类精神药

【医保分类】甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药。

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】主要用于焦虑、紧张，激动，也可用于催眠或治疗焦虑的辅助用药，也可作为抗惊恐药，并能缓解急性酒精戒断症状。对有精神抑郁的病人应慎用。

【用法用量】

1．成人常用量：①抗焦虑，开始一次 0.3mg。一日 3 次，用量按需递增；②镇静催眠，0.3～0.6mg，睡前服；③抗惊恐，0.3mg，一日 3 次，用量按需递增，一日最大量可达 10mg。

2．18 岁以下儿童，用量尚未确定。

【不良反应】

1．常见的不良反应、嗜睡、头昏、乏力等，大剂量偶见共济失调、震颤、尿潴留、黄疸。

2．罕见的有皮疹、光敏、白细胞减少。

3．个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4．有成瘾性，长期应用后，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

5．少数病人有口干、精神不集中、多汗、心悸、便秘或腹泻、视物模糊、低血压。

【注意事项】

1．对苯二氮䓬类药物罩过敏者，可能对本药过敏。

2．肝、肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

3．癫痫患者突然停药可导致发作。

4．严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

5．避免长期大量使用而成瘾，如长期使用需停药时不宜骤停，应逐渐减量。

6．出现呼吸抑制或低血压常提示超量。

7．对本类药耐受量小的患者初用量宜小，逐渐增加剂量。

8．高空作业、驾驶员、精细工作、危险工作者慎用。

9．中枢神经系统处于抑制状态的急性酒精中毒者慎用。

10．肝、肾功能损害，重症肌无力者慎用。

11．急性或易于发生的闭角型青光眼发作者慎用。

12．严重慢性阻塞性肺部病变者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠 3 个月内，本药有增加胎儿致畸的危险；②孕妇长期服用可引起依赖，使新生儿呈现撤药症状，妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动，分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，孕妇应尽量避免使用；③本药可以分泌入乳汁，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：18 岁以下儿童，用量尚未有具体规定。

老年患者用药：本药对老年人较敏感，开始用小剂量，一次 0.2 mg，一日 3 次，逐渐增加至最大耐受量。

【制剂规格】0.3mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿普唑仑	化学药	HY000037

HZ000052 阿普唑仑片

【其他名称】佳静安定片

【外文名称】Alprazolam Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于焦虑、紧张，激动，也可用于催眠或焦虑的辅助用药，也可作为抗惊恐药，并能缓解急性酒精戒断症状。对有精神抑郁的病人应慎用。

【用法用量】

1. 成人常用量：①抗焦虑，开始一次 0.4mg。一日 3 次，用量按需递增。最大限量一日可达 4mg；②镇静催眠：0.4 ~ 0.8mg，睡前服；③抗惊恐，0.4mg，一日 3 次，用量按需递增，一日最大量可达 10mg。

2. 18 岁以下儿童，用量尚未确定。

【不良反应】

1. 常见的不良反应、嗜睡、头昏、乏力等，大剂量偶见共济失调、震颤、尿潴留、黄疸。

2. 罕见的有皮疹、光敏、白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 有成瘾性，长期应用后，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

5. 少数病人有口干、精神不集中、多汗、心悸、便秘或腹泻、视物模糊、低血压。

【注意事项】

1. 对苯二氮䓬类药物过敏者，可能对本药过敏。

2. 肝、肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

3. 癫痫患者突然停药可导致发作。

4. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

5. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用需停药时不宜骤停，应逐渐减量。

6. 出现呼吸抑制或低血压常提示超量。

7. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小，逐渐增加剂量。

8. 高空作业、驾驶员、精细工作、危险工作者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠 3 个月内，本药有增加胎儿致畸的危险；②孕妇长期服用可引起依赖，使新生儿呈现撤药症状，妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动，分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，孕妇应尽量避免使用；③本药可以分泌入乳汁，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：18 岁以下儿童，用量尚未有具体规定。

老年患者用药：本药对老年人较敏感，开始用小剂量，一次 0.2 mg，一日 3 次，逐渐增加至最大耐受量。

【制剂规格】0.4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿普唑仑	化学药	HY000037

HZ000053　阿奇霉素分散片

【其他名称】阿旗、费舒美、君维清、快迪、丽珠奇乐、派芬、奇凡、齐迈宁、齐迈星、奇迈星、琦玥、赛金沙、赛乐欣、天琪、信达康、悦来、尤尼克、雅瑞、草欣

【外文名称】Azithromycin Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品适用于敏感细菌所引起的下列感染：中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染；支气管炎、肺炎等下呼吸道感染；皮肤和软组织感染；沙眼衣原体所致单纯性生殖器感染；非多重耐药淋球菌所致的单纯性生殖器感染（需排除梅素螺旋体的合并感染）。

【用法用量】服用前用水分散后吞服。其疗程及使用方法如下：①成人沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1g；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，每日按体重 12mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日；③对其他感染的治疗，总剂量 1.5g，分 3 次服药，一日 1 次服用本品 0.5g。或总剂量相同，仍为 1.5g，首日服用 0.5g，然后第 2 ~ 5 日每日 1 次口服本品 0.25g。

【不良反应】病人对本品的耐受性良好，不良反应发生率较低，因不良反应而中断治疗者约 0.3%。不良反应中消化道反应占大多数，主要症状包括腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐，偶见腹胀。一般为轻至中度。偶见肝氨基转移

酶可逆性升高，发生率与其他大环内酯类抗生素及青霉素类相似。

曾见一过性轻度中性粒细胞减少症，但是否与阿奇霉素有关尚未证实。

【禁忌】对阿奇毒素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

2. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

3. 如同其他抗生素制剂一样，在本品疗程中，应对非敏感菌包括真菌所致的二重感染征象进行观察。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens – Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖毒性研究表明阿奇霉素穿过胎盘，但对胎儿无损害迹象，尚无本品在母乳中的分泌资料。在人的妊娠、哺乳期使用的安全性迄今尚未证实，故在妊娠或哺乳期妇女无适当选择余地时才使用本品。

【制剂规格】0.125g（片）；0.1g（片）；0.25g（片）；0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000054 阿奇霉素干混悬剂

【其他名称】舒迪芬、维宏干混悬剂、希斯美、希舒美干混悬剂

【外文名称】Azithromycin for Suspension

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色混悬颗粒；气芳香，味甜。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多重耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】将本品倒入杯中，加入适量凉开水，溶解摇匀后口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g；②对其他感染的治疗，第 1 日，0.5g 顿服，第 2～5 日，一日 0.25g 顿服，或一日 0.5g 顿服，连服 3 日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第 1 日，按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），第 2～5 日，一日按体重 5mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重 12mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前 1 小时或饭后 2 小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens – Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措

施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于6个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】2g:0.1g（10万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000055　阿奇霉素混悬剂

【外文名称】Azithromycin Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为细微颗粒的混悬水溶液，静置后细微颗粒沉淀，振摇后成均匀的白色混悬液。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多重耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】口服，在饭前1小时或饭后2小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品1.0g；②对其他感染的治疗，第1日，0.5g顿服，第2~5日，一日0.25g顿服，或一日0.5g顿服，连服3日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第1日，按体重10mg/kg顿服（一日最大量不超过0.5g），第2~5日，一日按体重5mg/kg顿服（一日最大量不超过0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重12mg/kg顿服（一日最大量不超过0.5g），连用5日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前1小时或饭后2小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens - Johnson综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑伪膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于6个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】0.125g（12.5万单位）；0.25g（25万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000056　阿奇霉素胶囊

【其他名称】乐美奇、洛奇、谱灭、蓉通、维宏胶囊

【外文名称】Azithromycin Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色结晶性粉末。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多重耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g；②对其他感染的治疗，第 1 日，0.5g 顿服，第 2～5 日，一日 0.25g 顿服，或一日 0.5g 顿服，连服 3 日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第 1 日，按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），第 2～5 日，一日按体重 5mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重 12mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前 1 小时或饭后 2 小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens – Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于 6 个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于 2 岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】0.25g（25 万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000057 阿奇霉素颗粒

【其他名称】埃齐林、开奇、快宇、兰奇诺、罗欣快宇、抒罗康颗粒、赛奇、泰力特、亦欧青颗粒、岩沙、益欣、再奇

【外文名称】Azithromycin Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为混悬颗粒；味甜。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多种耐药淋病奈瑟菌所致的

尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】将本品倒入杯中，加入适量凉开水，溶解摇匀后口服，在饭前1小时或饭后2小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品1.0g；②对其他感染的治疗，第1日，0.5g顿服，第2~5日，一日0.25g顿服，或一日0.5g顿服，连服3日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第1日，按体重10mg/kg顿服（一日最大量不超过0.5g），第2~5日，一日按体重5mg/kg顿服（一日最大量不超过0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重12mg/kg顿服（一日最大量不超过0.5g），连用5日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前1小时或饭后2小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率>40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens-Johnson综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于6个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】0.125g（12.5万单位）；0.25g（25万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000058　阿奇霉素氯化钠注射液

【其他名称】抒罗康、欣匹特

【外文名称】Azithromycin and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】无色或几乎无色的澄明液体；味苦。

【适应症】本品适用于敏感致病菌株所引起的下列感染。

1. 由肺炎衣原体、流感嗜血杆菌、嗜肺军团菌、卡它摩拉菌、肺炎支原体、金黄色葡萄球菌或肺炎链球菌引起的需要首先采取静脉滴注治疗的社区获得性肺炎等。

2. 由沙眼衣原体、淋病双球菌、人型支原体引起的需要首先采取静脉滴注治疗的盆腔炎等。若怀疑合并厌氧菌感染，应合用抗厌氧菌的抗菌素。

【用法用量】直接缓慢静脉滴注（每次滴注时间不少于60分钟，滴注液浓度不得高于2.0mg/ml），每次0.2g，一日1次。儿童按体重4mg/kg计算，疗程3~5天。治疗沙眼衣原体或敏感菌所致的性传播疾病，单次静滴0.4g。

治疗社区获得性肺炎：成人用量为每次0.5g，每天1次，至少连续用药2天。继之换用阿奇霉素口服制剂0.5g/天。7~10天为1个疗程，转为口服治疗时间应由医师根据临床治疗反应确定。

治疗盆腔炎：成人用量为每次0.5g，每天1次，用药1天或2天后，改用阿奇霉素口服制剂一日0.25g，7天为1个疗程，转为口服治疗时间应由医师根据临床治疗反应确定。若怀疑合并有厌氧菌感染，则应合用抗厌氧菌药物。

【不良反应】轻至中度腹泻（稀便），上腹部不

适（痛或痉挛），恶心、呕吐、偶见腹胀。曾见一过性轻度中性粒细胞减少症，但是否与阿奇霉素有关尚未证实。偶见肝转氨酶可逆性升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝功能不全者慎用。

2. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens－Johnson 综合征及毒性表皮坏死等等）应立即停药并采取适当治疗措施。

3. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑是否有伪膜性肠炎发生，如果诊断确定，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

4. 本品每次滴注时间不少于 60 分钟，滴注液浓度不得高于 2.0mg/ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童或 16 岁以下患者使用本品的安全性尚不清楚。

老年患者用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

【制剂规格】100ml∶0.125g∶0.9g（瓶）；100ml∶0.2g∶0.85g（瓶）；250ml∶0.25g∶2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000059 阿奇霉素片

【其他名称】今多齐、利普奇、兰奇捷、明齐欣、佩迪、蒲乐奇

【外文名称】Azithromycin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多重耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g；②对其他感染的治疗，第 1 日，0.5g 顿服，第 2～5 日，一日 0.25g 顿服，或一日 0.5g 顿服，连服 3 日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第 1 日，按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），第 2～5 日，一日按体重 5mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重 12mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前 1 小时或饭后 2 小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需作剂量调整，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens－Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对

胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于6个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】 0.125g（12.5万单位）；0.25g（25万单位）；0.5g（50万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000060　阿奇霉素葡萄糖注射液

【其他名称】 阿美奇、宾奇、弗奇、海力神、佳倍悦、克琳达、克严力、林比、露家康、利可思、利力凯、利力欣、诺瑞福、派扶、普贺、派吉舒、特立欣、通泰奇力、万德孚、维宗、秀康、西乐欣、依诺达、援生奇康、中宝奇力

【外文名称】 Azithromycin and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 无色或几乎无色的澄明液体；味苦。

【适应症】 本品适用于敏感致病菌株所引起的下列感染。

1. 由肺炎衣原体、流感嗜血杆菌、嗜肺军团菌、卡它摩拉菌、肺炎支原体、金黄色葡萄球菌或肺炎链球菌引起的需要首先采取静脉滴注治疗的社区获得性肺炎等。

2. 由沙眼衣原体、淋病双球菌、人型支原体引起的需要首先采取静脉滴注治疗的盆腔炎等。若怀疑合并厌氧菌感染，应合用抗厌氧菌的抗生素。

【用法用量】 直接缓慢静脉滴注（每次滴注时间不少于60分钟，滴注液浓度不得高于2.0mg/ml），每次0.2g，一日1次。儿童按体重4mg/kg计算，疗程3~5天。治疗沙眼衣原体或敏感菌所致的性传播疾病，单次静滴0.4g。

治疗社区获得性肺炎：成人用量为每次0.5g，每天1次，至少连续用药2天。继之换用阿奇霉素口服制剂一日0.5g。7~10天为一个疗程，转为口服治疗时间应由医师根据临床治疗反应确定。

治疗盆腔炎：成人用量为每次0.5g，每天1次，用药1天或2天后，改用阿奇霉素口服制剂一日0.25g，7天为1个疗程，转为口服治疗时间应由医师根据临床治疗反应确定。若怀疑合并有厌氧菌感染，则应合用抗厌氧菌药物。

【不良反应】 轻至中度腹泻（稀便），上腹部不适（痛或痉挛），恶心、呕吐、偶见腹胀。曾见一过性轻度中性粒细胞减少症，但是否与阿奇霉素有关尚未证实。偶见肝转氨酶可逆性升高。

【禁忌】 对阿奇霉素、红霉素或其他任何大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝功能不全者慎用。

2. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens－Johnson综合征及毒性表皮坏死等等）应立即停药并采取适当治疗措施。

3. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑是否有伪膜性肠炎发生，如果诊断确定，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

4. 本品每次滴注时间不少于60分钟，滴注液浓度不得高于2.0mg/ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童或16岁以下患者使用本品的安全性尚不清楚。

老年患者用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

【制剂规格】 250ml:0.25g:12.5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000061　阿奇霉素软胶囊

【其他名称】 八奇、奇谷美

【外文名称】 Azithromycin Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为椭圆形软胶囊，内含物为淡黄色澄明液体。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多种耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g；②对其他感染的治疗，第 1 日，0.5g 顿服，第 2～5 日，一日 0.25g 顿服，或一日 0.5g 顿服，连服 3 日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第 1 日，按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），第 2～5 日，每日按体重 5mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日。或遵医嘱。

【不良反应】本品一般耐受性良好，不良反应发生率较低，多为轻到中度可逆性发应。

1. 常见不良反应有：①胃肠道反应，腹泻、恶心、腹痛、稀便、呕吐等；②皮肤反应，皮疹、瘙痒等；③其他反应：如畏食、阴道炎、头晕或呼吸困难等。

2. 临床中还观察到下列 < 1% 的不良反应：①消化系统，消化不良、胃肠胀气、黏膜炎、口腔念珠菌病、胃炎等；②神经系统，头痛、嗜睡等；③过敏反应，支气管痉挛等；④其他反应：味觉异常等。

3. 上市后口服制剂还观察到以下不良反应，其与本品相关性尚不清楚。①过敏反应：关节痛、血管神经性水肿、荨麻疹、光过敏；②心血管系统：心律不齐、室性心动过速；③胃肠道：极少见的伪膜性肠炎、舌染色；④泌尿生殖系统：间质性肾炎、急性肾衰；⑤造血系统：血小板减少；⑥肝胆系统：曾有报道阿奇霉素引起肝炎和胆汁淤积性黄疸等，偶尔引起肝坏死和肝衰竭，但罕有致死者，因果关系尚未确定；⑦精神神经系统：攻击性反应、神经质、焦虑不安、忧虑、头痛、嗜睡、头晕、眩晕、惊厥、多动；⑧皮肤/附属组织：罕见的严重皮肤反应如多形性红斑，Stevens－Johnson 综合征及毒性表皮溶解坏死等曾有报道；⑨感觉器官：有报道大环内酯类抗生素能损害患者的听力。有些患者服用阿奇霉素后曾出现听力损害包括听力丧失、耳鸣和（或）耳聋。据调查研究表明这种现象与患者持续大剂量使用本品有关，通过对这些患者的随诊，发现大多数患者的听力可恢复。罕有阿奇霉素引起味觉变化的报道。

4. 实验室检查异常：血清 ALT、AST、肌酐、LDH、胆红素及碱性磷酸酶升高，白细胞、中性粒细胞及血小板计数减少。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前 1 小时或饭后 2 小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需作调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens－Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑假膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

6. 使用本品期间，如出现任何不良事件和/或不良反应，请咨询医师。

7. 若同时使用其他药品，请告知医师。

8. 请放置于儿童不能够触及的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：无论何种感染，建议阿奇霉素在儿童中的总剂量最高不过 1500mg。阿奇霉素软胶囊用于体重大于 45kg 的儿童时，用法用量同成人。治疗小于 6 个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于 2 岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】0.125g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000062　阿奇霉素散剂

【外文名称】Azithromycin Powders

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末。

【适应症】本品使用于敏感细菌引起的成人与儿童的下列感染。

1. 上呼吸道感染：包括中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等。注意：青霉素是治疗化脓性链球菌咽炎的常用药，也是预防风湿热的常用药物。阿奇霉素可有效清除口咽部链球菌，但目前尚无阿奇霉素治疗和预防风湿热疗效的资料。

2. 下呼吸道感染：包括急性支气管炎及慢性支气管炎、肺炎等。

3. 皮肤和软组织感染。

4. 沙眼衣原体所致单纯性生殖器感染。

5. 非多重耐药淋球菌所致的单纯性生殖器感染及由杜克嗜血杆菌引起的软下疳（需排除梅毒螺旋体的合并感染）。

6. 阿奇霉素可以单独或与利福布丁联合应用预防鸟型胞内分支杆菌复合体的感染（一种存在于严重 HIV 患者中的机会性感染）。

【用法用量】本品为口服散剂，可直接冲服，或将本品适量投入 100ml 水中，振摇后口服。

1. 儿童：2 岁以上儿童用量按公斤体重计算，剂量及服用方法如下表。

体重	年龄	服用方法
15kg 以下	1～3 岁	每日单次口服，100mg，连续服用 3 天
15～25kg	3～8 岁	每日单次口服，200mg，连续服用 3 天
26～35kg	9～12 岁	每日单次口服，300mg，连续服用 3 天
36～45kg	9～12 岁	每日单次口服，400mg，连续服用 3 天

2. 成人：对沙眼衣原体、杜克嗜血杆菌或敏感淋球菌所致的性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g（4 袋）。对 HIV 感染者预防鸟型胞内分枝杆菌复合体感染所需剂量为每周 1 次，单次口服本品 1.2g。对其他感染的治疗：总剂量 1.5g，每日 1 次服用本品 0.5g共 3 天。或剂量相同，仍为 1.5g，首日服用 0.5g，第 2～5 日每日 1 次口服本品 0.25g。

3. 肾功能不全患者：轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量。尚无阿奇霉素用于严重肾功能不全患者资料。

4. 肝功能不全患者：轻中度肝功能不全患者，本品的用法与用量同肝功能正常者。

【不良反应】病人对本品的耐受性良好，不良反应发生率较低。

虽然不能确定所有事件均是由阿奇霉素引起，但在临床实验期间及产品上市后的报告中所收集到的所有不良事件如下。

1. 血管系统：心悸和心律失常，包括室性心动过速（和其他大环内酯类一样）均有报道，但尚未证实与阿奇霉素有关。

2. 中枢神经及周围神经系统：头晕，眩晕，惊厥（与其他大环内酯类相似），头痛，嗜睡，感觉异常，活动增多。

3. 消化系统：畏食，恶心，呕吐，腹泻（极少导致脱水），稀便，消化不良，腹部不适（疼痛或痉挛），便秘，腹胀，伪膜性肠炎和罕见的舌变色。

4. 全身：有全身无力的报道但尚未证实与本品有关，其他有念珠菌病，过敏（罕见致命的）。

5. 泌尿生殖系统：间质性肾炎及急性衰竭。

6. 造血功能：血小板减少症。

肝胆系统：曾有报道阿奇霉素引起肝炎和胆汁淤积性黄疸等肝功能异常，偶尔引起肝坏死和肝衰竭，但罕见致死者，因果关系尚未确定。

7. 肌肉骨骼：关节痛。

8. 精神病学：攻击性反应，神经质，焦虑不安，忧虑。

9. 生殖系统：阴道炎。

10. 皮肤及辅助器官：过敏性反应如瘙痒，皮疹，光过敏，水肿，荨麻疹，血管性水肿。

11. 罕见的严重皮肤反应如多形性红斑，Stevens－Johnson 综合征及中毒性上皮溶解坏死等曾有的报道。

12. 感觉器官：有报道大环内酯类抗生素能损害患者的听力。有些患者服用阿奇霉素后曾出现听力损害包括听力丧失、耳鸣或耳聋。调查研究表明这种现象与患者持续大剂量使用本品有关，通过对这些患者的随诊，发现大多数患者的听力可恢复。罕有阿奇霉素引起味觉变化报道。

13. 血白细胞及网状内皮系统：临床实验中遇见一过性的中性粒细胞减少症，但无资料表明与阿

奇霉素有关。

【禁忌】对阿奇霉素及其他大环内酯抗生素有过敏史的病人，禁忌使用本品。

【注意事项】

1. 与红霉素和其他大环内酯类一样，罕有严重过敏者反应报告如血管性水肿和过敏症（罕有致命性）。有些因阿奇霉素引起的反应可反复发作，需较长时间的观察和治疗。

2. 尚无阿奇霉素用于肌酐清除率 < 40ml/min 的肾功能不全患者的资料，因此阿奇霉素用于这些患者时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，故阿奇霉素用于明显肝病患者时应慎重。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物繁殖研究已表明阿奇霉素穿过胎盘，但对胎儿无损害迹象。尚无本品在母乳中分泌的资料。对妊娠、哺乳期间使用的安全性迄今尚未证实，故在妊娠或哺乳期妇女无适当选择余地时才使用本品。

儿童用药：尚无儿童使用本品预防鸟型胞内分支杆菌复合体的安全性及疗效方面资料。

老年患者用药：同成年人。

【制剂规格】0.25g（按 $C_{38}H_{72}N_2O_{12}$计算）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000063 阿奇霉素糖浆

【其他名称】康奇

【外文名称】Azithromycin Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 37 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色澄清的黏稠液体，味香甜、微苦。

【适应症】

1. 化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎。

2. 敏感细菌引起的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作。

3. 肺炎链球菌、流感嗜血杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎。

4. 沙眼衣原体及非多重耐药淋病奈瑟菌所致的尿道炎和宫颈炎。

5. 敏感细菌引起的皮肤软组织感染。

【用法用量】口服，在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用。

成人用量：①沙眼衣原体或敏感淋病奈瑟菌所致性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g；②对其他感染的治疗：第 1 日，0.5g 顿服，第 2 ~ 5 日，一日 0.25g 顿服，或一日 0.5g 顿服，连服 3 日。

小儿用量：①治疗中耳炎、肺炎，第 1 日，按体重 10mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），第 2 ~ 5 日，一日按体重 5mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.25g）；②治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一日按体重 12mg/kg 顿服（一日最大量不超过 0.5g），连用 5 日。

【不良反应】服药后可出现腹痛、腹泻（稀便）、上腹部不适（疼痛或痉挛）、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率明显较红霉素低。偶可出现轻至中度腹胀、头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿、胆汁淤积性黄疸极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少、血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何一种大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 进食可影响阿奇霉素的吸收，故需在饭前 1 小时或饭后 2 小时口服。

2. 轻度肾功能不全患者（肌酐清除率 > 40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

3. 由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，肝功能不全者慎用，严重肝病患者不应使用。用药期间定期随访肝功能。

4. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens – Johnson 综合征及毒性表皮坏死等），应立即停药，并采取适当措施。

5. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑伪膜性肠炎发生。如果诊断确立，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊。尚无资料显示本品是否可分泌至母乳中，故哺乳期妇女应用须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于 6 个月小儿中耳炎、社区

获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确定。

【制剂规格】25ml:0.25g；25ml:0.5g；50ml:1.0g；60ml:1.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000064　阿奇霉素细粒剂

【其他名称】阿奇速美、苏爽

【外文名称】Azithromycin Fine Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色细颗粒。

【适应症】本品适用于敏感细菌所引起的成人与儿童的下列感染。

1．中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2．慢性支气管炎急性发作、社区获得性肺炎等下呼吸道感染。

3．皮肤和软组织感染。

4．沙眼衣原体所致单纯性生殖器感染。

5．非多重耐药淋球菌所致的单纯性生殖器感染（需排除梅毒螺旋体的合并感染）。

【用法用量】本品为细粒剂，使用时将本品加入适量凉开水中，溶解后口服。

成人用量：第1日，一次0.5g，一日1次；第2～5日，一次0.25g，一日1次。或一次0.5g，一日1次，连服3日。衣原体引起的尿道炎或宫颈炎，1g单剂口服。

小儿用量：治疗中耳炎、肺炎，第1日，一次10mg/kg（每日最大量不超过0.5g），一日1次；第2～5日，一次5mg/kg（每日最大量不超过250mg），一日1次。治疗小儿咽炎、扁桃体炎，一次12mg/kg，一日1次（每日最大量不超过0.5g），连用5日。

【不良反应】本药服药后可出现腹痛、腹泻、恶心、呕吐等胃肠道反应，其发生率较红霉素明显为低。偶可出现头昏、头痛及发热、皮疹、关节痛等过敏反应，过敏性休克和血管神经性水肿极为少见。少数患者可出现一过性中性粒细胞减少，血清氨基转移酶升高。

【禁忌】对阿奇霉素或其他大环内酯类抗生素有过敏的病人禁用本品。

【注意事项】

1．轻度肾功能不全患者（肌酐清除率＞40ml/min）不需调整剂量，但阿奇霉素对较严重肾功能不全患者中的使用尚无资料，给这些患者使用阿奇霉素时应慎重。

2．由于肝胆系统是阿奇霉素排泄的主要途径，故严重肝病患者不应使用本品，现尚缺乏这方面的具体资料。

3．在接受麦角衍生物类药物的患者中，由于同时使用某些大环内酯类抗生素而曾出现麦角中毒，目前尚无麦角与阿奇霉素发生相互作用的报道，但理论上仍存在这一可能性，因此阿奇霉素与麦角不应同时服用。

4．在本品疗程中，应对非敏感菌包括真菌所致的二重感染征象进行观察。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示阿奇霉素对胎儿无影响，但在人类孕妇中应用尚缺乏经验，故在孕妇中应用须充分权衡利弊后决定是否应用。尚无资料显示阿奇霉素是否可排泄至母乳中，授乳妇女应用必须谨慎考虑。

儿童用药：治疗小于6个月小儿中耳炎、社区获得性肺炎及小于2岁小儿咽炎或扁桃体炎的疗效与安全性尚未确立。

老年患者用药：本品适用于老年用药。

【制剂规格】0.1g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000065　阿奇霉素注射液

【其他名称】芙琦星、津威、托琪、维家、永齐、亚思达

【外文名称】Azithromycin Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第55册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为阿奇霉素的灭菌溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品适用于敏感致病菌株所引起的下列感染。

1. 由肺炎衣原体、流感嗜血杆菌、嗜肺军团菌、卡他摩拉菌、金黄色葡萄球菌或肺炎链球菌引起的需要首先采取静脉滴注治疗的社区获得性肺炎。

2. 由沙眼衣原体、淋病双球菌、人型支原体引起的需首先采取静脉滴注治疗的盆腔炎。若怀疑合并厌氧菌感染，应合用抗厌氧菌的抗菌素。

【用法用量】将本品加入到250ml或500ml的0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液中，使最终阿奇霉素浓度为1.0~2.0mg/ml静脉滴注，滴注时间不少于60分钟。

治疗社区获得性肺炎，成人用量为每次0.5g，每天1次，至少连续用药2天。继之换用阿奇霉素口服制剂一日0.5g，治疗7~10天为1个疗程。转为口服治疗时间应由医师根据临床反应确定。

治疗盆腔炎，成人用量为每次0.5g，每天1次，用药1天或2天后，改用阿奇霉素口服制剂一日0.25g，以7天为一个疗程，转为口服治疗时间应由医师根据临床反应确定。若怀疑合并有厌氧菌感染，则应合用抗厌氧菌药物。

【不良反应】

1. 本品常见不良反应有：①胃肠道反应，腹泻、恶心、腹痛、稀便、呕吐等；②局部反应，注射部位疼痛、局部炎症等；③皮肤反应，皮疹、瘙痒等；④其他反应，如畏食、头晕或呼吸困难等。

2. 本品尚可引起下列反应：①消化系统，消化不良、胃肠胀气、口腔念珠菌病、胃炎等；②神经系统，头痛、嗜睡等；③过敏反应，支气管痉挛等；④其他反应，味觉异常等；⑤实验室检查，血清ALT、AST、肌酐、LDH、胆红素及碱性磷酸酶升高，白细胞、中性粒细胞及血小板计数减少。

【禁忌】对阿奇霉素、红霉素或其他任何大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝功能不全者慎用。

2. 用药期间如果发生过敏反应（如血管神经性水肿、皮肤反应、Stevens - Johnson综合征及毒性表皮坏死等等）应立即停药并采取适当治疗措施。

3. 治疗期间，若患者出现腹泻症状，应考虑是否有伪膜性肠炎发生，如果诊断确定，应采取相应治疗措施，包括维持水、电解质平衡，补充蛋白质等。

4. 本品每次滴注时间不少于60分钟，滴注液浓度不得高于2.0mg/ml。

5. 本品溶媒含有乙醇，乙醇过敏者慎重。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童或16岁以下患者使用本品的安全性尚不清楚。

老年患者用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

【制剂规格】2.5ml:0.25g；2ml:0.1g；2ml:0.25g；2ml:0.2g；5ml:0.25g；5ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿奇霉素	化学药	HY000038

HZ000066 阿司待因片

【其他名称】联佳

【外文名称】Aspirinand Codeine Phosphate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于缓解肿瘤、手术后及骨科慢性疾患的中至重度疼痛。

【用法用量】口服，一次1~2片，一天3~4次。根据病人疼痛程度或对可待因止痛作用的耐受程度，可以偶尔增加剂量，但应遵医嘱。本品与食物一起或用牛奶服用可减少对胃刺激。

【不良反应】

1. 可待因最常见的不良反应包括：轻微头痛、头晕、嗜睡、恶心、呕吐、便秘，甚至呼吸抑制。较少出现的症状有欣快感、呼吸困难、皮肤瘙痒和皮疹。

2. 阿司匹林：①阿司匹林轻度中毒（水杨酸反应）常发生在长期较大剂量服用的情况下，表现为恶心、呕吐、心脏损伤、视力减退、头晕、头痛、嗜睡、精神恍惚、耳鸣等；②治疗剂量的阿司匹林可以诱发中度或严重的过敏反应，明显的有皮疹、荨麻疹、血管性水肿、哮喘、腹痛、恶心、呕吐或过敏性休克。对阿司匹林的过敏反应多数可能发生在有过敏性疾病史的病人中，特别是有鼻息肉或哮喘的病人中。过敏反应也可发生在无药物过敏史，甚至以前服用过阿司匹林，而无任何不良反应的病人中；③病人对阿司匹林的反应偶尔会有消化不良或胃灼烧感（通常是在剂量大时），可能伴随潜在出血。长期使用阿司匹林可引起胃黏膜的无痛性糜烂，潜在出血，偶发缺铁性贫血。高剂量阿司匹林可加重消化道溃疡症状，偶尔可引起弥漫性出血。对已

知或未知有出血疾病的患者服用治疗剂量的阿司匹林10天，可引起创伤或外科手术的过度出血。已报道肝毒性与有红斑狼疮、类风湿性关节炎和关节病的病人长期服用大剂量阿司匹林有关。偶有报道骨髓抑制，表现为虚弱、疲劳或异常瘀伤或出血；④在葡萄糖-6-磷酸酰胺酶缺乏的病人中，阿司匹林可引起中度溶血性贫血，在尿酸过多的人中，低剂量阿司匹林可能降低促尿酸药治疗的有效性。

本品可产生吗啡样的药物依赖性，因此，它有滥用的可能。重复给药可能发生心理依赖性、躯体依赖性和耐受。

可待因的易成瘾性太小以致不能对它的特性全面定义。试验表明，可待因的成瘾性十分罕见，需要非常高的非肠道给药剂量。

当可待因在治疗剂量出现依赖性时，需1~2个月的时间，撤药症状为轻度。大多数长期口服可待因的病人在突然停药后没有躯体依赖的撤药症状。

【禁忌】

1. 对阿司匹林、磷酸可待因过敏或不能耐受者。

2. 严重出血、凝血障碍或原发性止血困难者，包括血友病、血内凝血酶原过少者，遗传性假血友病，血小板减少症，血小板功能不足症及其他原因不明的遗传性血小板减少症，也包括与之有关的维生素K缺乏症和严重肝损坏者。

3. 抗凝血治疗者。

4. 消化性溃疡或其他严重胃肠道疾病患者。

5. 儿童或青少年发生水痘或流感患者。已有报道表明，服用本品会引发Reye综合征。

【注意事项】

1. 一般情况：

（1）本品用于以下患者及有以下疾病危险的患者应慎重，如：老年人、身体衰弱者、肝肾功能严重损害者、胆囊疾病及胆结石、呼吸障碍、心律不齐者、有消化道感染疾病者、甲状腺功能不足者、Addison病、前列腺肿大或尿道狭窄者、凝血障碍、头部受伤或腹部手术者。如严重肝、肾疾病患者使用本品，应定期监测肝肾功能。

（2）除非必要，本品不宜长期应用。

（3）已知对水杨酸敏感者应用本品应注意，特别是患鼻息肉和哮喘的患者。

（4）葡萄糖-6-磷酸酰胺酶缺陷者、痛风病人慎用。

2. 其他

（1）本品也会影响某些从事潜在危险劳动的工作者，比如开车或操作机器，服用本品后应避免从事这些需精力高度集中或强体力劳动的工作。

（2）因酒精会产生叠加的中枢神经抑制作用，故应避免与本品同时服用。

（3）可待因长期服用或大剂量服用具有成瘾性，病人应按处方服用本品而不应额外服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：因本品具有致畸的潜在危险，因此妊娠期妇女应慎用。阿司匹林和可待因有少量从乳汁中排泄，因而本品可能潜在对授乳婴儿产生不良反应。故哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征。

老年用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】每片阿司匹林325mg、磷酸可待因5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
磷酸可待因	化学药	HY001143

HZ000067　阿司咪唑片

【其他名称】息斯敏

【外文名称】Astemizole Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第14册

【医保分类】乙类　西药·抗变态反应药物·H_1受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于治疗常年性和季节性过敏性鼻炎、过敏性结膜炎、慢性荨麻疹和其他过敏性反应症状及体征。

【用法用量】12岁以上儿童及成人：口服，一次3mg，一日1次。

【不良反应】

1. 心血管系统：根据国外文献报道，超量服用本品可发生Q-T间期延长或室性心律失常，包括表现为晕厥的尖端扭转型室性心动过速。

2. 偶见体重增加，过敏反应（如：血管性水肿、支气管痉挛、光敏感、瘙痒、皮疹），且有个别

惊厥、良性感觉异常、肌痛/关节痛、水肿、情绪紊乱、失眠、恶梦、氨基转移酶升高和肝炎的报道。其中大部分病例是否与本品有直接关系尚不明确。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 妊娠妇女禁用。

3. 由于本品广泛经肝脏代谢，故有严重肝功能障碍者禁用。

4. 存在 Q－T 间期延长和低钾血症患者禁用。

5. 禁忌与已有心律失常者的某些治疗药物合用。如：抗心律失常药、安定药、三环类抗抑郁药、特非那丁。

6. 禁忌与艾滋病毒蛋白酶抑制剂（如：利托那韦、茚地那韦，米贝拉地尔），治疗剂量的奎宁合用。

7. 禁忌超剂量服用。

【注意事项】

1. 因阿司咪唑广泛地经肝脏代谢，患有显著肝功能障碍的患者应尽量避免服用本品。

2. 具有心电图 Q－T 间期延长倾向的患者服用阿司咪唑有可能导致 Q－T 间期延长和（或）室性心律失常。因此建议患有先天性 Q－T 综合征或同服可能延长 Q－T 间期的药物（包括抗心律失常药和特非那丁）及低血钾症的患者应尽量避免服用本品。

3. 鉴于商业原因，强生集团已在全球范围内停止该产品生产，国家食品药品监督管理局国食药监注［2007］122 号文件已经注销本品批准文号。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物实验表明，阿司咪唑对生殖功能无影响、无致畸作用，在给很大剂量（40mg/kg）时，对家兔胚胎无毒性，但对大鼠胚胎有毒性作用。在大样本的人群试验中，阿司咪唑不增加胚胎异常。②在对哺乳期的狗进行的实验中，阿司咪唑及其代谢产物从母乳中排出，但其浓度很低。③阿司咪唑在孕妇和哺乳期妇女中应用尚未发现对发育中的胎儿存在潜在的危害。哺乳期妇女必须在医师指导下权衡利弊使用。

儿童用药：尚未明确。

老年患者用药：老年患者用药同成人。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司咪唑	化学药	HY000042

HZ000068 阿司匹林肠溶缓释片

【其他名称】介宁

【外文名称】Aspirin Enteric－coated Sustained－release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色肠溶衣片，除去肠溶衣后仍显白色。

【适应症】本品主要用于抑制血小板黏附和聚集，较少动脉粥样硬化患者的心肌梗死、暂时性脑缺血或中风发生。

【用法用量】口服，一日 1 次，每次 50mg，或遵医嘱。本品宜在饭后用温水送服，不可空腹服用。

【不良反应】常见的为胃肠道反应，偶尔出现恶心、呕吐、腹泻。

【禁忌症】本品禁用于对乙酰水杨酸和水杨酸过敏者、胃十二指肠溃疡患者和出血倾向增高（出血体制）者。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000069 阿司匹林肠溶胶囊

【其他名称】益欣雪

【外文名称】Aspirin Enteric－coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药；西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为肠溶包衣小丸，除去肠溶包衣显白色。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛。

本品为处方药，用于抑制血小板聚集，防止血栓形成，可用于预防一过性脑缺血发作、心肌梗死、心房颤动、人工心脏瓣膜、动静脉瘘或其他手术后的血栓形成。也可用于治疗不稳定型心绞痛。

【用法用量】

1. 本品为非处方药用法：口服。成人，一次300～600mg，一日3次。

2. 用于抗血栓形成应用小剂量，一日75～300mg，每日1次。

【不良反应】一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（如治疗风湿热）、尤其当药物血浓度＞200μg/ml时较易出现不良反应。血药浓度愈高，不良反应愈明显。

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛（由于本品对胃黏膜的直接刺激引起）等胃肠道反应（发生率3%～9%），停药后多可消失。长期或大剂量服用可有胃肠道出血或溃疡。

2. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达200～300μg/L后出现。

3. 过敏反应：出现于0.2%的病人，表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联症，往往与遗传和环境因素有关。

4. 肝、肾功能损害，与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达250μg/ml时易发生。损害均是可逆性的，停药后可恢复。但有引起肾乳头坏死的报道。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 必须整粒吞服，不得打开或溶解后服用。

4. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】150mg（粒）；75mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000070　阿司匹林肠溶片

【其他名称】拜阿司匹灵

【外文名称】Aspirin Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药；西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶包衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

本品为非甾体抗炎类处方药。临床可用于下列情况。

1. 镇痛、解热：可缓解轻度或中度的疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛及月经痛，也用于感冒和流感等退热。本品仅能缓解症状，不能治疗引起疼痛和发热的病因，故需同时应用其他药物对病因进行治疗。

2. 抗炎、抗风湿：为治疗风湿热的常用药物，用药后可解热、使关节症状好转并使血沉下降，但不能去除风湿热的基本病理改变，也不能治疗和预防心脏损害及其他合并症。

3. 关节炎：除风湿性关节炎外，本品也用于治疗类风湿关节炎，可改善症状，但须同时进行病因治疗。此外，本品也用于骨关节炎、强直性脊柱炎、幼年型关节炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛，也能缓解症状。但近年在这些疾病已很少应用本品。

4. 抗血栓：本品对血小板聚集有抑制作用，可防止血栓形成，临床用于预防一过性脑缺血发作、心肌梗死、心房颤动、人工心脏瓣膜、动静脉瘘或其他手术后的血栓形成。也可用于治疗不稳定型心

绞痛。

5. 儿科用于皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）的治疗。

【用法用量】口服。

1. 成人常用量

（1）解热、镇痛，一次 0.3～0.6g，一日 3 次，必要时每 4 小时 1 次。

（2）抗风湿，一日 3～6g，分 4 次口服。

（3）抑制血小板聚集则应用小剂量，如一日 80～300mg，一日 1 次。

（4）治疗胆道蛔虫病，一次 1g，一日 2～3 次，连用 2～3 日；阵发性绞痛停止 24 小时后停用，然后进行驱虫治疗。

2. 小儿用量

（1）解热、镇痛，每日按体表面积 1.5g/m^2，分 4～6 次口服，或每次按体重 5～10mg/kg，或按年龄每次每岁 60mg，必要时 4～6 小时 1 次。

（2）抗风湿，一日按体重 80～100mg/kg，分 3～4 次服，如 1～2 周未获疗效，可根据血药浓度调整用量。有些病例需增至每日 130mg/kg。用于小儿皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病），开始一日按体重 80～100mg/kg，分 3～4 次服；热退 2～3 天后改为每日 30mg/kg，分 3～4 次服，连服 2 个月或更久，血小板增多、血液呈高凝状态期间，一日 5～10mg/kg，1 次服。

3. 本品为非处方药用法：8～14 岁儿童，一次 300mg；14 岁以上儿童及成人，一次 300～600mg；若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（如治疗风湿热）、尤其当药物血浓度 > 200μg/ml 时较易出现不良反应。血药浓度愈高，不良反应愈明显。

1. 常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛（由于本品对胃黏膜的直接刺激引起）等胃肠道反应（发生率 3%～9%），停药后多可消失。长期或大剂量服用可有胃肠道出血或溃疡。

2. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达 200～300 g/L 后出现。

3. 过敏反应：出现于 0.2% 的病人，表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联症，往往与遗传和环境因素有关。

4. 肝、肾功能损害，与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达 250μg/ml 时易发生。损害均是可逆性的，停药后可恢复。但有引起肾乳头坏死的报道。

5. 逾量或中毒表现

（1）轻度，即水杨酸反应，多见于风湿病用本品治疗者，表现为头痛、头晕、耳鸣、耳聋、恶心、呕吐、腹泻、嗜睡、精神紊乱、多汗、呼吸深快、烦渴、手足不自主运动（多见于老年人）及视力障碍等。

（2）重度，可出现血尿、抽搐、幻觉、重症精神紊乱、呼吸困难及无名热等；儿童患者精神及呼吸障碍更明显；过量时实验室检查可有脑电图异常、酸碱平衡改变（呼吸性碱中毒及代谢性酸中毒）、低血糖或高血糖、酮尿、低钠血症、低钾血症及蛋白尿。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 下列情况应禁用：①活动性溃疡病或其他原因引起的消化道出血；②血友病或血小板减少症；③有阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏史者，尤其是出现哮喘、神经血管性水肿或休克者。

3. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 必须整片吞服，不得碾碎或溶解后服用。

4. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头 3 个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。在人类也有报道在应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后 3 个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，有增加过期

产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后2周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险，在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服650mg，5～8小时后乳汁中药物浓度可达173～483μg/ml。故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品，可能与发生瑞氏综合征有关，中国尚不多见。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】25mg；300mg；50mg；75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000071　阿司匹林肠溶微粒胶囊

【其他名称】伯基

【外文名称】Aspirin Enteric－microencapsulated Capsules

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药；西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色颗粒。

【适应症】本品主要用于抑制血小板聚集，减少动脉粥样硬化患者的心肌梗死、暂时性脑缺血或中风发生。

【用法用量】口服。抑制血小板聚集：一次0.1g，一日1次，或遵医嘱。

【不良反应】

1．较常见的不良反应：恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2．少见的不良反应：胃肠道出血或溃疡，支气管痉挛性过敏反应，皮肤过敏反应，肝肾功能损害。

【禁忌】

1．活动性消化道溃疡病、消化道出血以及其他活动性出血的患者禁用。

2．血友病或血小板减少症患者禁用。

3．对本品或其他非甾体抗炎药过敏或有过敏史者，尤其是出现哮喘、血管神经性水肿或休克的患者禁用。

【注意事项】

1．交叉过敏反应。对本品过敏时也可能对另一种水杨酸类药或另一种非水杨酸类的非甾体抗炎药过敏。但非绝对，必须警惕交叉过敏的可能性，有过敏反应性疾患者慎用。

2．对诊断的干扰：①长期一日用量超过2.4g时，硫酸铜尿糖试验可出现假阳性，葡萄糖酶尿糖试验可出现假阴性；②可干扰尿酮体试验；③当血药浓度超过130μg/ml时，用比色法测定血尿酸可得假性高值，但用尿酸酶法则不受影响；④用荧光法测定尿5－羟吲哚醋酸（5－HIAA）时可受本品干扰；⑤尿香草基杏仁酸（VMA）的测定，由于所用方法不同，结果可高可低；⑥由于本品抑制血小板聚集，可使出血时间延长。剂量小到一日40mg也会影响血小板功能，但是临床上尚未见小剂量（＜一日150mg）引起出血的报道；⑦肝功能试验，当血药浓度＞250μg/ml时，丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶及血清碱性磷酸酶可有异常改变，剂量减小时可恢复正常；⑧大剂量应用，尤其是血药浓度＞300μg/ml时凝血酶原时间可延长；⑨每天用量超过5g时血清胆固醇可降低；⑩由于本品作用于肾小管，使钾排泄增多，可导致血钾降低；⑪大剂量应用本品时，用放射免疫法测定血清甲状腺素（T4）及三碘甲腺原氨酸（T3）可得较低结果；⑫由于本品与酚磺酞在肾小管竞争性排泄，而使酚磺酞排泄减少（即PSP排泄试验）。

3．下列情况应慎用：①有哮喘及其他过敏性反应时；②葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺陷者（本品偶见引起溶血性贫血）；③痛风（本品可影响排尿酸药的作用，小剂量时可能引起尿酸滞留）；④肝功能减退时可加重肝脏毒性反应，加重出血倾向，肝功能不全和肝硬化患者易出现肾脏不良反应；⑤心功能不全或高血压。大量用药时可能引起心力衰竭或肺水肿；⑥肾功不全时有加重肾脏毒性的危险；⑦血小板减少者。

4．长期大量用药时应定期检查红细胞压积、肝功能及血清水杨酸含量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇尤其是妊娠最后3

个月的妇女及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：小儿患者慎用，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征有关，严重者可致死，中国尚不多见。

老年患者用药：慎用，老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000072 阿司匹林分散片

【其他名称】 司尔利

【外文名称】 Aspirin Dispersable Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第53册

【医保分类】 甲类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药；西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片，遇湿气易变质。

【适应症】

1. 镇痛、解热：缓解轻度或中度的疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛及月经痛，也用于感冒和流感等退热。本品仅能缓解症状，不能治疗引起疼痛和发热的病因，故需同时应用其他药物对病因进行治疗。

2. 抗炎、抗风湿：为治疗风湿热的常用药物。用药后可解热，使关节疼痛等症状缓解，同时使血沉下降，但不能改变风湿热的基本病理变化，也不能治疗和预防风湿性心脏损害及其他合并症。

3. 关节炎：除风湿性关节炎外，本品也用于治疗类风湿关节炎，可改善症状，但须同时进行病因治疗。此外，本品也用于骨关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎、幼年型关节炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛，也能缓解症状。但近年在这些疾病已很少应用本品。

4. 抗血栓：本品对血小板聚集有抑制作用，可防止血栓形成，临床用于预防一过性脑缺血发作、心肌梗死、心房颤动、人工心脏瓣膜、动静脉瘘或其他手术后的血栓形成。也可用于治疗不稳定型心绞痛。

5. 儿童皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）。

【用法用量】

1. 成人常用量，口服。

（1）解热、镇痛：一次0.3～0.6g，一日3次，必要时可每4小时1次。

（2）抗炎、抗风湿：一日3～6g，分4次口服。

（3）抑制血小板聚集：小剂量应用。

局部缺血性脑卒中和一过性脑缺血发作，预防心肌梗死发生、不稳定型心绞痛、慢性稳定型心绞痛，一次50～300mg，一日1次；急性心肌梗死，初始剂量300mg，维持剂量为一日50～100mg；冠状动脉旁路移植术（CABG），每日300mg，可术后6小时开始；经皮腔内冠状动脉成形术（PTCA），手术前2小时给予初始剂量300mg，维持剂量为一日50～100mg；颈动脉内膜切除术，建议手术前开始，一次100～300mg，一日1次。

（4）胆道蛔虫病：口服一次1g，一日2～3次，连用2～3日；阵发性绞痛停止24小时后停用，然后进行驱虫治疗。

2. 小儿常用量，口服。

（1）解热、镇痛：每日按体表面积1.5g/m^2，分4～6次口服，或每次按体重5～10mg/kg，或按年龄每次每岁60mg，必要时可每4～6小时1次。

（2）抗风湿：一日按体重80～100mg/kg，分3～4次服，如1～2周未获疗效，可根据血要浓度调整剂量。有些病例需增至每日130 mg/kg。

（3）儿科皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）：开始一日按体重80～100mg/kg，每日3～4次；退热2～3天后改为一日30mg/kg，每日3～4次；症状解除后减少剂量至一日3～5mg/kg，每日1次，连续服用2月或更久。

【不良反应】 一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（治疗风湿热）、尤其当药物血浓度＞200μg/ml时较易出现不良反应。血药浓度愈高，不良反应愈明显。

1. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达200～300mg/ml后出现。

2. 过敏反应：出现于0.2%的病人，表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联症，往往与遗传和环境因素有关。

3. 肝、肾功能损害，与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达250mg/ml时易发生。损害均是可逆性的，停药后可恢复，但有引起肾乳头坏死

的报道。

【禁忌】下列情况应禁用：①活动性溃疡病或其他原因引起的消化道出血；②血友病或血小板减少症；③有阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏史者，尤其是出现哮喘、血管神经性水肿或休克者。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对本品过敏时也可能对另一种水杨酸类药或另一种非水杨酸类的非甾体抗炎药过敏。但非绝对，必须警惕交叉过敏的可能性，有过敏反应性疾患者慎用。

2. 对诊断的干扰：①长期一日用量超过 2.4g 时，硫酸铜尿糖试验可出现假阳性，葡萄糖酶尿糖试验可出现假阴性；②可干扰尿酮体试验；③当血药浓度超过 130μg/ml 时，用比色法测定血尿酸可得假性高值，但用尿酸酶法则不受影响；④用荧光法测定尿 5 - 羟吲哚醋酸（5 - HIAA）时可受本品干扰；⑤尿香草基杏仁酸（VMA）的测定，由于所用方法不同，结果可高可低；⑥由于本品抑制血小板聚集，可使出血时间延长。剂量小到一日 40mg 也会影响血小板功能，但是临床上尚未见小剂量（< 一日 150mg）引起出血的报道；⑦肝功能试验，当血药浓度 > 250μg/ml 时，丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶及血清碱性磷酸酶可有异常改变，剂量减小时可恢复正常；⑧大剂量应用，尤其是血药浓度 > 300μg/ml 时凝血酶原时间可延长；⑨每天用量超过 5g 时血清胆固醇可降低；⑩由于本品作用于肾小管，使钾排泄增多，可导致血钾降低；⑪大剂量应用本品时，用放射免疫法测定血清甲状腺素（T4）及三碘甲腺原氨酸（T3）可得较低结果；⑫由于本品与酚磺酞在肾小管竞争性排泄，而使酚磺酞排泄减少（即 PSP 排泄试验）。

3. 下列情况应慎用：①有哮喘及其他过敏性反应时；②葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶缺陷者（本品偶见引起溶血性贫血）；③痛风（本品可影响排尿酸药的作用，小剂量时可能引起尿酸滞留）；④肝功能减退时可加重肝脏毒性反应，加重出血倾向，肝功能不全和肝硬化患者易出现肾脏不良反应；⑤心功能不全或高血压。大量用药时可能引起心力衰竭或肺水肿；⑥肾功不全时有加重肾脏毒性的危险；⑦血小板减少者。

4. 长期大量用药时应定期检查红细胞压积、肝功能及血清水杨酸含量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尽量避免使用。①本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头 3 个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。也有报道在人类应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后 3 个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，也有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后 2 周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。②本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服 650mg，5 ~ 8 小时后乳汁中药物浓度可达 173 ~ 483mg　ml，故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。

儿童用药：尽量避免使用。小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征有关，严重者可致死，中国尚不多见。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降，服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000073　阿司匹林钙脲散

【外文名称】Aspirin Calcium - urea Powder

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为袋装散剂，内容物为白色粉末。

【适应症】用于普通感冒及流行性感冒引起的发热，也可用于缓解轻度至中度疼痛，如关节痛、神经痛、肌肉痛、头痛、痛经、牙痛。

【用法用量】口服，成人一次 2 袋，将药粉溶于半杯温水中服用，若疼痛或发热症状持续不缓解，可间隔 4 ~ 6 小时重复用药 1 次，但 24 小时内不超过 8 袋，儿童用量请咨询医师或药师。

12 岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（袋）
2 ~ 3	12 ~ 14	1 ~ 1.5
4 ~ 6	16 ~ 20	1.5 ~ 2

续表

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（袋）
7～9	22～26	2～2.5
10～12	28～32	2.5～3

若症状不缓解，间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林及同类解热镇痛药过敏者禁用。血友病或血小板减少症，溃疡病活动期的患者禁用。孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续应用不得超过 3 日，用于止痛不得超过 5 日，症状不缓解请咨询医师或药师。

2. 年老体弱或体温在 40℃以上患者，应在医师指导下使用。

3. 服用本品期间禁止饮酒。

4. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多等患者，以及有溶血性贫血史者慎用。

5. 发热伴脱水的患儿慎用。

6. 如服用过量，或有严重不良反应者请立即就医。

7. 当药品性状发生改变时禁用。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妇女禁用。

【制剂规格】0.2g（相当于阿司匹林 158.3mg）；0.3g（相当于阿司匹林 237.5mg）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林钙脲	化学药	HY000045

HZ000074 阿司匹林缓释胶囊

【外文名称】Aspirin Sustained – release Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 52 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内容物为白色微丸。

【适应症】抑制血小板聚集。

【用法用量】口服，一次 50～150mg，一日 1 次，或遵医嘱。

【不良反应】每日剂量超过 1000mg，可出现上腹不适、恶心、呕吐、胃痛，以及偶可出现收缩压和舒张压轻度升高或尿素氮（BUN）及血清肌酐值轻度增加。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 有出血症状的消化道溃疡病或其他活动性出血患者、血友病或血小板减少患者及哮喘患者禁用。

【注意事项】

对水杨酸类药物或非甾体消炎药有过敏史者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇尤其是妊娠最后 3 个月的妇女及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000075 阿司匹林缓释片

【其他名称】塞宁、协美达

【外文名称】Aspirin Sustained – release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 镇痛、解热：可缓解轻度或中度的疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛及月经痛，也用于感冒和流感等退热。本品仅能缓解症状，不能治疗引起疼痛和发热的病因，故需同时应用其他药物对病因进行治疗。

2. 抗炎、抗风湿：为治疗风湿热的常用药物，

用药后可解热、使关节症状好转并使血沉下降，但不能去除风湿热的基本病理改变，也不能治疗和预防心脏损害及其他合并症。

3. 关节炎：除风湿性关节炎外，本品也用于治疗类风湿关节炎，可改善症状，但须同时进行病因治疗。此外，本品也用于骨关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎、幼年型关节炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛，也能缓解症状。但近年在这些疾病已很少应用本品。

4. 抗血栓：本品对血小板聚集有抑制作用，可防止血栓形成，临床用于预防一过性脑缺血发作、心肌梗死、心房颤动、人工心脏瓣膜、动静脉瘘或其他手术后的血栓形成。也可用于治疗不稳定型心绞痛。

5. 儿科用于皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）的治疗。

6. 可用于治疗胆道蛔虫症。

【用法用量】

1. 解热镇痛：一次 0.324～0.486g，一日 3 次。

2. 抗风湿：一次 0.648～0.81g，一日 3～4 次，或遵医嘱。儿童酌减。

【不良反应】一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（治疗风湿热）、尤其当药物血浓度 > 200μg/ml 时较易出现不良反应。血药浓度愈高，不良反应愈明显。

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛（由于本品对胃黏膜的直接刺激引起）等胃肠道反应（发生率 3%～9%），停药后多可消失。长期或大剂量服用可有胃肠道出血或溃疡。

2. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达 200～300μg/ml 后出现。

3. 过敏反应：出现于 0.2% 的病人，表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联症，往往与遗传和环境因素有关。

4. 肝、肾功能损害，与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达 250μg/ml 时易发生。损害均是可逆性的，停药后可恢复，但有引起肾乳头坏死的报道。

【禁忌】

1. 活动性溃疡病或其他原因引起的消化道出血者禁用；

2. 血友病或血小板减少症者禁用；

3. 有阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏史者，尤其是出现哮喘、血管神经性水肿或休克者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对本品过敏时也可能对另一种水杨酸类药或另一种非水杨酸类的非甾体抗炎药过敏。但非绝对，必须警惕交叉过敏的可能性，有过敏反应性疾患者慎用。

2. 对诊断的干扰：①长期每日用量超过 2.4g 时，硫酸铜尿糖试验可出现假阳性，葡萄糖酶尿糖试验可出现假阴性；②可干扰尿酮体试验；③当血药浓度超过 130μg/ml 时，用比色法测定血尿酸可得假性高值，但用尿酸酶法则不受影响；④用荧光法测定尿 5－羟吲哚醋酸（5－HIAA）时可受本品干扰；⑤尿香草基杏仁酸（VMA）的测定，由于所用方法不同，结果可高可低；⑥由于本品抑制血小板聚集，可使出血时间延长。剂量小到一日 40mg 也会影响血小板功能，但是临床上尚未见小剂量（< 一日 150mg）引起出血的报道；⑦肝功能试验，当血药浓度 > 250μg/ml 时，丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶及血清碱性磷酸酶可有异常改变，剂量减小时可恢复正常；⑧大剂量应用，尤其是血药浓度 > 300μg/ml 时凝血酶原时间可延长；⑨每天用量超过 5g 时血清胆固醇可降低；⑩由于本品作用于肾小管，使钾排泄增多，可导致血钾降低；⑪大剂量应用本品时，用放射免疫法测定血清甲状腺素（T4）及三碘甲腺原氨酸（T3）可得较低结果；⑫由于本品与酚磺酞在肾小管竞争性排泄，而使酚磺酞排泄减少（即 PSP 排泄试验）。

3. 下列情况应慎用：①有哮喘及其他过敏性反应时；②葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺陷者（本品偶见引起溶血性贫血）；③痛风（本品可影响排尿酸药的作用，小剂量时可能引起尿酸滞留）；④肝功能减退时可加重肝脏毒性反应，加重出血倾向，肝功能不全和肝硬化患者易出现肾脏不良反应；⑤心功能不全或高血压。大量用药时可能引起心力衰竭或肺水肿；⑥肾功不全时有加重肾脏毒性的危险；⑦血小板减少者。

4. 长期大量用药时应定期检查红细胞压积、肝功能及血清水杨酸含量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尽量避免使用。①本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头 3 个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。也有报道在人类应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后 3 个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，也有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后 2 周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导

管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。②本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服 650mg，5～8 小时后乳汁中药物浓度可达 173～483μg/ml，故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。

儿童用药：尽量避免使用。小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征有关，严重者可致死，中国尚不多见。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】 162mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000076 阿司匹林咀嚼片

【其他名称】 安尼妥、欣动

【外文名称】 Aspirin Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片，遇湿气易变质。

【适应症】 用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 口服，咀嚼后咽下。成人，一次 500mg；若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头 3 个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。在人类也有报道应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后 3 个月长期大量应用阿司匹林可使妊娠期延长，也有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后 2 周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用阿司匹林而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。阿司匹林可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服 650mg，5～8 小时后乳汁中药物浓度可达 173～483μg/ml，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品，可能与发生瑞氏综合征有关，中国尚不多见。小儿用药应慎重，遵医嘱用药。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应，老年患者慎用。

【制剂规格】 500mg（片）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000077　阿司匹林可待因片

【其他名称】西司奇

【外文名称】Aspirin and Codeine Phosphate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片复方制剂。

【制剂规格】每片含阿司匹林 400mg，可待因 8.4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
磷酸可待因	化学药	HY001143

HZ000078　阿司匹林泡腾片

【其他名称】巴米尔

【外文名称】Aspirin Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】放入温开水中溶解后口服。

1. 成人：解热镇痛，一次 0.5g，一日 1～4 次；抗风湿，一次 0.5～1g，一日 3～4g。

2. 儿童：解热镇痛，1～2 岁，一次 0.05～0.1g，一日 3 次；3～5 岁，一次 0.2～0.3g，一日 3 次；6～12 岁，一次 0.3～0.5g，一日 3 次。抗风湿，一日按体重 0.08～0.1g/kg，分 3～4 次服。

【不良反应】一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（如治疗风湿热）、尤其当药物血药浓度 > 200μg/ml 时较易出现不良反应。

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应，停药后多可消失。长期或大剂量服用可有胃肠道出血或溃疡。

2. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达 200～300μg/ml 后出现。

3. 过敏反应：表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联征，往往与遗传和环境因素有关。

4. 肝、肾功能损害：与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达 250μg/ml 时易发生。损害均是可逆性的，停药后可恢复。但有引起肾乳头坏死的报道。

【禁忌】下列情况应禁用：①活动性溃疡病或其他原因引起的消化道出血；②血友病或血小板减少症；③有阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏史者，尤其是出现哮喘、神经血管性水肿或休克者。3 个月以下婴儿禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童请在医师指导下使用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 发热伴脱水的患儿慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尽量避免使用。①本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头 3 个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。也有报道在人类应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后 3 个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，也有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后 2 周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压

及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。②本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服 650mg，5～8 小时后乳汁中药物浓度可达 173～483mg/ml，故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征有关，严重者可致死，中国尚不多见。3 个月以下婴儿禁用。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应，故应减少剂量。

【制剂规格】 0.1g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000079 阿司匹林片

【外文名称】 Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药；西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片；遇湿气易变质。

【适应症】 本品为解热镇痛类非处方药药品。用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

本品为非甾体抗炎类处方药。临床可用于下列情况。

1. 镇痛、解热：缓解轻度或中度的疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛及月经痛，也用于感冒和流感等退热。本品能缓解症状，不能治疗引起疼痛和发热的病因，故需同时应用其他药物对病因进行治疗。

2. 抗炎、抗风湿：为治疗风湿热的常用药物。用药后可解热，使关节疼痛等症状缓解，同时使血沉下降，但不能改变风湿热的基本病理变化，也不能治疗和预防风湿性心脏损害及其他合并症。

3. 关节炎：除风湿性关节炎外，本品也用于治疗类风湿关节炎，可改善症状，但须同时进行病因治疗。此外，本品也用于骨关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎、幼年型关节炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛，也能缓解症状。但近年在这些疾病已很少应用本品。

4. 儿童皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）。

【用法用量】

1. 成人常用量，口服。

（1）解热、镇痛：一次 0.3～0.6g，一日 3 次，必要时可每 4 小时 1 次。

（2）抗炎、抗风湿：一日 3～6g，分 4 次口服。

（3）抑制血小板凝聚：一次 100～300mg，一日 1 次。

（4）胆道蛔虫病：一次 1g，一日 2～3 次，连用 2～3 日；阵发性绞痛停止 24 小时后停用，然后进行驱虫治疗。

2. 小儿常用量，口服。

（1）解热、镇痛：一日按体表面积 1.5g/m^2，分 4～6 次口服，或每次按体重 5～10mg/kg，或按年龄每次每岁 60mg，必要时可每 4～6 小时 1 次。

（2）抗风湿：每日按体重 80～100mg/kg，分 3～4 次服，如 1～2 周未获疗效，可根据血要浓度调整剂量。有些病例需增至一日 130 mg/kg。

（3）儿科皮肤黏膜淋巴结综合征（川崎病）：开始每日按体重 80～100mg/kg，一日 3～4 次；退热 2～3 天后改为每日 30mg/kg，一日 3～4 次；症状解除后减少剂量至每日 3～5mg/kg，一日 1 次，连续服用 2 月或更久。

3. 本品为非处方药用法：口服。8～14 岁儿童，一次 300mg；14 岁以上儿童及成人，一次 300～600mg；若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】 一般用于解热镇痛的剂量很少引起不良反应。长期大量用药（治疗风湿热）、尤其当药物血浓度 > 200μg/ml 时较易出现不良反应。血药浓度愈高，不良反应愈明显。

1. 中枢神经：出现可逆性耳鸣、听力下降，多在服用一定疗程，血药浓度达 200～300μg/ml 后出现。

2. 过敏反应：出现于 0.2% 的病人，表现为哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克。多为易感者，服药后迅速出现呼吸困难，严重者可致死亡，称为阿司匹林哮喘。有的是阿司匹林过敏、哮喘和鼻息肉三联症，往往与遗传和环境因素有关。

3. 肝、肾功能损害：与剂量大小有关，尤其是剂量过大使血药浓度达 250μg/ml 时易发生。损害均

是可逆性的，停药后可恢复，但有引起肾乳头坏死的报道。

【禁忌】

1．孕妇、哺乳期妇女禁用。

2．哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3．血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．年老体弱患者应在医师指导下使用。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6．发热伴脱水的患儿慎用。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尽量避免使用。①本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头3个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。也有报道在人类应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后3个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，也有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后2周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。②本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服650mg，5～8小时后乳汁中药物浓度可达173～483μg/ml，故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。

儿童用药：对幼年型类风湿性关节炎的儿童建议初始日剂量90～130mg/kg，分次服用，需要时可适当增加剂量（目标血浆水杨酸盐水平150～300μg/ml）。高剂量时（血药浓度＞200μg/ml）的毒性反应发生率增加。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降，服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】0.3g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000080　阿司匹林散

【其他名称】施泰乐、乙酰水杨酸散

【外文名称】Aspirin Powder

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第28册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色至淡黄色粉末；遇湿气易变质。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解轻至中度疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛、痛经及关节痛等。

【用法用量】温开水溶解后口服。6～12岁儿童，一次0.25g；12岁以上儿童及成人，一次0.5g；若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1．较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2．较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1．哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

2．血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

3．孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童请在医师指导下使用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 发热伴脱水的患儿慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头3个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。在人类也有报道在应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后3个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后2周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导致收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服650mg，5～8小时后乳汁中药物浓度可达173～483μg/ml。故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。因此孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患者儿应用本品，可能与发生瑞氏综合征有关，中国尚不多见。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应，慎用。

【制剂规格】0.1g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000081 阿司匹林栓

【外文名称】Aspirin Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或微黄色的栓剂。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】直肠给药。成人一次1枚（0.3g），若发热或疼痛持续不缓解，间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4枚。1～6岁儿童一次1枚（0.1g），若发热或疼痛持续不缓解，间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超起过4枚。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者。②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘。③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等。④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

4. 使用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头3个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。在人类也有报道在应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后3个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，有增加过期产综合征及产前出血的危险。在妊娠的最后2周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导致收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服650mg，5～8小时后乳汁中药物浓度可达173～483μg/ml。故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。因此孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患者儿应用本品，可能与发生瑞氏综合征有关，中国尚不多见。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】0.3g；0.1g；0.45g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044

HZ000082　阿司匹林双嘧达莫缓释胶囊

【其他名称】德力舒、恒宜、斯纳格、赛同

【外文名称】Aspirin and Dipyridamole Sustained - release Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄色球形微丸及一片白色或类白色薄膜衣片；薄膜衣片除去包衣后显白色或类白色。每粒胶囊含双嘧达莫0.1g与阿司匹林12.5mg。

【适应症】本品适用于已患有由于脑血栓形成而导致的短暂脑缺血发作，缺血性脑卒中患者降低发生，或再发生脑卒中的风险。

【用法用量】口服，成人每次2粒，每日2次，早晚各服1次。可与食物同服，也可分开。胶囊应整粒吞服，不能咀嚼。

【不良反应】偶见头痛、眩晕、耳鸣、轻度胃肠道反应和皮疹、荨麻疹，减量或停药后可恢复。

发生率在1%以下的不良反应如下。

1. 全身：过敏、发热。

2. 心血管：低血压。

3. 中枢神经系统：昏迷、头昏、感觉异常、脑出血、颅内出血、蛛网膜下腔出血。

4. 胃肠道：胃炎、溃疡、胃穿孔。

5. 听觉和前庭障碍：耳鸣、耳聋、高频听力丧失的病人可能感觉不到耳鸣，因此对于此种病人耳鸣不能作为水杨酸中毒的临床指标。

6. 心率及心律失常：心动过速、心悸、心律失常、室上性心动过速。

7. 肝胆系统异常：胆石症、黄疸、肝功能异常。

8. 营养代谢异常：高血糖、口干。

9. 血小板、出血、凝血异常：血肿、牙龈出血。

10. 精神异常：易激动。

11. 生殖系统异常：子宫出血。

12. 呼吸系统异常：呼吸急促、哮喘、支气管痉挛、咯血、肺水肿。

13. 感觉异常：味觉丧失。

14. 皮肤及附件异常：瘙痒、荨麻疹。

15. 泌尿生殖系统异常：肾功能不全和衰竭、血尿。

16. 血管：潮红。

【禁忌】下列患者禁用：①对阿司匹林或双嘧达莫过敏者；②已知对其他非甾体抗炎药过敏者；③具有哮喘、过敏性鼻炎和鼻息肉患者；④胃、十二指肠溃疡或其他原因引起消化道出血的患者；⑤患出血性疾病及有出血危险的患者；⑥口服抗凝剂（如肝素、双香豆素、氨苄喹哌啶及尿素）类药物患者；⑦孕妇及哺乳期妇女。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全者慎用。

2. 有消化道溃疡史的患者慎用。

3. 患严重冠状动脉疾病（如不稳定心绞痛或新近发生的心肌梗死等的患者）慎用。

4. 在服药期间应避免饮酒，以防出血的发生。

5. 在服药期间应密切关注和警惕与消化道溃疡

和出血相关的症状，如腹痛、呕血、黑便等，早期发现消化道溃疡和出血，及时就诊和停药。

6. 在服药期间不宜进行外科手术等，以免发生大出血。

7. 低血压患者慎用。

8. 患有痛风、月经过多的患者应酌情慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：国外文献报道，老年健康人（>65岁）用本复方制剂后，双嘧达莫血浆浓度（以AUC检测）比55岁以下人的血浆浓度约高40%。提示，老年人应用本品应适当调整剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
双嘧达莫	化学药	HY001790

HZ000083 阿司匹林双嘧达莫缓释片

【其他名称】阿思潘

【外文名称】Aspirin and Dipyridamole Sustained Release Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于预防短暂脑缺血发作或缺血性脑卒中，降低发生或在发生心脑缺血卒中的风险。

【用法用量】口服，成人每次2粒，每日2次，早晚各服1次。可与食物同服。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
双嘧达莫	化学药	HY001790

HZ000084 阿司匹林双嘧达莫片

【其他名称】阿斯达美片、复方双嘧达莫片、塞易通

【外文名称】Aspirin and Dipyridamole Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣与薄膜衣的双层包衣片，内层含阿司匹林，外层含双嘧达莫。每片含阿司匹林75mg，双嘧达莫25mg。

【适应症】冠状血管扩张和抗血小板凝聚剂，有协同降低血小板凝聚作用，用于血栓栓塞的防治，降低心肌梗死、脑血栓的形成及慢性心绞痛的治疗，也可用于外科手术后瓣膜病及人工瓣膜手术，原发性、复发性血栓静脉炎等。

【用法用量】本品应遵医嘱服用，一次1~2片，一日2~4次，饭后服用。

【不良反应】偶见头痛、眩晕、耳鸣、轻度胃肠道反应和皮疹、荨麻疹，减量或停药后可恢复。

【禁忌】

1. 低血压伴心肌梗死的患者禁用。

2. 严重肝功能损害、低凝血酶原血症、维生素K缺乏和血友病患者禁用。

【注意事项】应定期检查血小板功能及计数检查，出现出血性紫斑应停药或减量，对低血压又有心肌梗死的患者禁用。个别患者有脱发现象发生，停药后即可恢复。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期妇女慎用。

儿童用药：小儿患者服用易出现毒性反应。

老年患者用药：老年患者服用本品易出现毒性反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
双嘧达莫	化学药	HY001790

HZ000085 阿司匹林维C肠溶胶囊

【外文名称】Aspirin Vitamin C Enteric - coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。

本品用于感冒或流感引起的发热、头痛；也用于缓解轻、中度疼痛如关节痛、神经痛、牙痛、月经痛、肌肉痛。

【用法用量】口服。成人，一次0.55g，一日3次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛

等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 喘息、鼻息肉综合征，对阿司匹林及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

4. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 必须整粒吞服，不得打开或溶解后服用。

4. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.275g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素C	化学药	HY001953

HZ000086　阿司匹林维C肠溶片

【外文名称】Aspirin Vitamin C Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于感冒或流感引起的发热、头痛；也用于缓解轻、中度疼痛如关节痛、神经痛、牙痛、月经痛、肌肉痛。

【用法用量】口服。成人一次2片，一日3次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 喘息、鼻息肉综合征，对阿司匹林及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

4. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 必须整片吞服，不得碾碎或溶解后服用。

4. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

7. 发热伴脱水的患儿慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】阿司匹林0.25g，维生素C25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素C	化学药	HY001953

HZ000087 阿司匹林维生素 C 分散片

【其他名称】阿佳希

【外文名称】Aspirin and Vitamin C

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或略带淡黄色片；遇湿气易变质。每片含阿司匹林 0.4g，维生素 C0.24g。

【适应症】用于缓解普通感冒或流行性感冒引起得发热，也可缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】用法：分散口服或直接吞服。①分散口服，将分散片放入适量温开水中（约 50～100ml），待分散均匀后服用；②直接吞服，将分散片（掰开）用适量温开水吞服。

2. 用量：①成人，每次剂量 1～2 片，若发热或疼痛不缓解可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，每日剂量可达 8 片；②3 岁以上儿童，每次剂量 0.5～1.5 片，若发热或疼痛不缓解可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，每日剂量可达 1～4 片，或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素 C	化学药	HY001953

HZ000088 阿司匹林维生素 C 咀嚼片

【其他名称】达维平

【外文名称】Aspirin and Vitamin C Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或略带淡黄色片。

【适应症】用于感冒或流感引起的发热、头痛、周身酸痛。

【用法用量】口服。成人一次 1 片，若发热或头痛不缓解可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 片。儿童 2～3 岁一次 1/3 片，4～6 岁一次 1/2 片，6～10 岁一次 2/3 片，10 岁以上一次 1 片。本品咀嚼后服下，不应空腹服用。

【制剂规格】阿司匹林 0.33g，维生素 C 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素 C	化学药	HY001953

HZ000089 阿司匹林维生素 C 泡腾片（1）

【其他名称】阿西乐

【外文名称】Aspirin and Vitamin C Effervescent Tablets（1）

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，每片含阿司匹林 400mg、维生素 C240mg。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。溶于适量温开水中后服用。6～12 岁儿童，一次 0.5 片；12 岁以上儿童及成人，一次 1 片；若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出

血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 发热伴脱水的患儿慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素 C	化学药	HY001953

HZ000090　阿司匹林维生素 C 泡腾片（2）

【外文名称】 Aspirin and Vitamin C Effervescent Tablets（2）

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，每片含阿司匹林 330mg、维生素 C200mg。

【适应症】 用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 将药片放入温水中溶解后服用。

成人：一次 1～2 片，一日 3 次。

儿童：6～12 岁一次 1 片，3～5 岁一次 1/2 片，一日 3 次。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 年老体弱患者应在医师指导下使用。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6. 发热伴脱水的患儿慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
维生素 C	化学药	HY001953

HZ000091　阿司匹林锌胶囊

【外文名称】 Aspirin Zinc Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶胶囊，内容物为白色结晶性粉末。

【适应症】

1. 本品为解热镇痛类非处方药。用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

2. 本品为非甾体抗炎类处方药。临床可用于下列情况。

（1）镇痛、解热：可缓解轻度或中度的疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛及月经痛，也用于感冒和流感等退热。本品仅能缓解症状，不能治疗引起疼痛和发热的病因，故需同时应用其他药物对病因进行治疗。

（2）抗炎、抗风湿：为治疗风湿热的常用药物，用药后可解热、使关节症状好转并使血沉下降，但

不能去除风湿热的基本病理改变，也不能治疗和预防心脏损害及其他合并症。

（3）关节炎：除风湿性关节炎外．本品也用于治疗类风湿关节炎，可改善症状，但须同时进行病因治疗。此外，本品也用于骨关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎、幼年型关节炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛，也能缓解症状。但近年在这些疾病已很少应用本品。

【用法用量】口服。一次0.3～0.6g，一日3次。

【不良反应】

1．较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2．较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，表现为血性或柏油样便，胃部剧痛或呕吐血性或咖啡样物，多见于大剂量服药患者；②支气管痉挛性过敏反应，表现为呼吸困难或哮喘；③皮肤过敏反应，表现为皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1．孕妇、哺乳期妇女禁用。

2．哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3．血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．年老体弱患者应在医师指导下使用。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6．发热伴脱水的患儿慎用。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尽量避免使用。①本品易于通过胎盘。动物试验在妊娠头3个月应用本品可致畸胎，如脊椎裂、头颅裂、面部裂、腿部畸形，以及中枢神经系统、内脏和骨骼的发育不全。也有报道在人类应用本品后发生胎儿缺陷者。此外，在妊娠后3个月长期大量应用本品可使妊娠期延长，也有增加过期产综合证及产前出血的危险。在妊娠的最后2周应用，可增加胎儿出血或新生儿出血的危险。在妊娠晚期长期用药也有可能使胎儿动脉导管收缩或早期闭锁，导致新生儿持续性肺动脉高压及心力衰竭。曾有报道，在妊娠晚期因过量应用或滥用本品而增加了死胎或新生儿死亡的发生率（可能由于动脉导管闭锁、产前出血或体重过低）。但是应用一般治疗剂量尚未发现上述不良反应。②本品可在乳汁中排泄，哺乳期妇女口服650mg，5～8小时后乳汁中药物浓度可达173～483μg/ml，故长期大剂量用药时婴儿有可能产生不良反应。因此，孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：尽量避免使用。小儿患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应。急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品可能发生瑞氏综合征有关，严重者可致死，中国尚不多见。

老年患者用药：慎用。老年患者由于肾功能下降服用本品易出现毒性反应。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林锌	化学药	HY000046

HZ000092 阿替洛尔片

【外文名称】Atenolol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·循环系统用药物·β－受体阻滞药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】主要用于治疗高血压、心绞痛、心肌梗死，也可用于心律失常、甲状腺功能亢进、嗜铬细胞瘤。

【用法用量】口服成人常用量：开始每次6.25～12.5mg，一日2次，按需要及耐受量渐增至50～200mg。肾功能损害时，肌酐清除率小于15ml/（min·1.73m^2）者，一日25mg；15～35ml/（min·1.73m^2）

者，每日最多50mg。

【不良反应】在心肌梗死病人中，最常见的不良反应为低血压和心动过缓；其他反应可有头晕、四肢冰冷、疲劳、乏力、肠胃不适、精神抑郁、脱发、血小板减少症、牛皮癣样皮肤反应、牛皮癣恶化、皮疹及干眼等。罕见引起敏感病人的心脏传导阻滞。

【禁忌】

1. Ⅱ～Ⅲ°心脏传导阻滞。
2. 心源性休克者。
3. 病态窦房结综合征及严重窦性心动过缓。

【注意事项】

本品的临床效应与血药浓度可不完全平行，剂量调节以临床效应为准；肾功能损害时剂量须减少；有心力衰竭症状的患者用本品时，给与洋地黄或利尿药合用，如心力衰竭症状仍存在，应逐渐减量使用；本品的停药过程至少3天，常可达2周，如有撤药症状，如心绞痛发作，则暂时再给药，待稳定后渐停用；与饮食共进不影响其生物利用度；本品可改变因血糖降低而引起的心动过速；患有慢性阻塞性肺部疾病的高血压病人慎用；本药可使末梢动脉血循环失调，病人可能对用于治疗过敏反应常规剂量的肾上腺素无反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障并出现在脐带血液中，缺乏头3个月使用本药的研究，不除外胎儿受损的可能。妊娠妇女较长时间服用本药，与胎儿宫内生长迟缓有关。本药在乳汁中有明显的聚集作用，哺乳期妇女服用时应谨慎小心。

老年患者用药：所需剂量可以减少，尤其是肾功能衰退的患者。

儿童用药：用于儿童应从小剂量开始0.25～0.5mg/kg，一日2次。注意监测心率、血压。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿替洛尔	化学药	HY000048

HZ000093　阿托伐他汀钙胶囊

【其他名称】尤佳

【外文名称】Atorvastating Calcium Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色颗粒或粉末。

【适应症】原发性高胆固醇血症患者，包括家族性高胆固醇血症（杂合子型）或混合性高脂血症（相当于Fredrickson分类法的Ⅱa和Ⅱb型）患者，如果饮食治疗和其他非药物治疗疗效不满意，应用本品可治疗其总胆固醇升高、低密度脂蛋白胆固醇升高、载脂蛋白B升高和甘油三酯升高。

在家族性高胆固醇血症患者，可与其他降脂疗法合用或单独使用（当无其他治疗手段时），以降低总胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇。

【用法用量】口服，每日10mg，如需要，4周后可增至每日80mg。

【不良反应】本品通常耐受良好。不良反应常为轻度和一过性。临床试验中低于2%的患者因与本品有关的不良反应而中断治疗。

参加对照临床试验患者中，本品最常见的不良反应（发生率1%左右）为便秘、胃肠胀气、消化不良、腹痛、头痛、恶心、肌痛、无力、腹泻和失眠。

与其他HMG－CoA还原酶抑制剂相同，曾报道服用本品的患者出现血清转氨酶升高，不过这些改变通常是轻微、一过性的，并不需要中断治疗。在接受本品治疗的患者中具有临床意义的血清转氨酶升高（＞正常上限3倍）的发生率为0.8%。所有患者中发生的这些改变均与剂量相关并且都是可逆性的。与临床试验中的其他HMG－CoA还原酶抑制剂相似，服用本品的患者中有2.5%的病人出现血清磷酸肌酸激酶（CPK）升高大于正常上限3倍。服用本品的患者中有0.4%的病人其磷酸肌酸激酶升高大于正常上限10倍。0.1%患者伴有肌痛、触痛或肌无力。

尚有如下罕见不良反应报道。但并非所有列出的不良反应都与本品治疗相关。这些不良反应包括：肌炎、肌病、横纹肌溶解、感觉异常、周围性神经病、胰腺炎、肝炎、胆汁淤积性黄疸、畏食、呕吐、脱发、瘙痒、皮疹、关节痛、大疱性皮疹（包括多形红斑、Stevens－Johnson综合征和毒性表皮坏死溶离）、阳痿、高血糖症、低血糖症、胸痛、头晕、血小板减少症和过敏反应（包括血管神经性水肿）。

【禁忌】对本品所含的任何成分过敏者禁用。活动性肝病患者、血清转氨酶持续超过正常上限3倍且原因不明者、肌病、孕期、哺乳期及任何未采取适当避孕措施的育龄妇女禁用本品。

【注意事项】

1. 肝脏影响：开始治疗前应做肝功检查并定期复查。患者出现任何提示有肝脏损害的症状或体征时应检查肝功能。转氨酶水平升高的患者应加以监测直至恢复正常。如果转氨酶持续升高超过正常值3倍以上，建议减低剂量或停用本品。

2. 过量饮酒和（或）曾有肝疾病史患者慎用本品。

3. 骨骼肌影响：本品治疗中曾报告出现单纯性肌痛，包括肌肉痉挛。如果患者的磷酸肌酸激酶（CPK）水平显著升高诊断或怀疑有肌病时，应停用本品。患者出现任何提示肌病的症状或体征时应检查磷酸肌酸激酶。如磷酸肌酸激酶持续明显升高（超过正常上限 10 倍），建议减低剂量或停用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕期和哺乳期妇女禁用阿托伐他汀钙。育龄妇女应采取适当的避孕措施。阿托伐他汀对孕妇和哺乳期妇女的安全性尚未得到证实。

儿童用药：儿童使用本品应由专科医师判断。本品在儿童的治疗经验仅限于少数（4～17 岁）患有严重脂质紊乱如纯合子家族性高胆固醇血症的患者。本品在这一患者人群的推荐起始剂量为 10mg。根据患者的反应和耐受性，剂量可增加至每日 80mg。尚无本品对该人群生长发育的安全性资料。

老年患者用药：在年龄 70 岁以上的老年人使用推荐剂量的阿托伐他汀钙，其疗效及安全性与普通人群没有区别。

【制剂规格】 10mg（以 $C_{33}H_{35}FN_2O_5$ 计）（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿托伐他汀钙	化学药	HY000049

HZ000094 阿托伐他汀钙片

【其他名称】 阿伐他汀钙片、阿乐、立普妥

【外文名称】 Atorvastatin Calcium Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 36 册

【医保分类】 乙类 西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】 限高胆固醇血症

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色薄膜衣片，除去膜衣显白色。

【适应症】 用于治疗高胆固醇血症和混合型高脂血症；冠心病和脑中风的防治。

【用法用量】 口服，成人常用量：10～20mg，一日 1 次，晚餐时服用。剂量可按需要调整，但最大剂量不超过每日 80mg。

【不良反应】

1. 本品最常见的不良反应为胃肠道不适，其他还有头痛、皮疹、头晕、视觉模糊和味觉障碍。

2. 偶可引起血氨基转移酶可逆性升高，因此需监测肝功能。

3. 少见的不良反应有阳痿、失眠。

4. 罕见的不良反应有肌炎、肌痛、横纹肌溶解，表现为肌肉疼痛、乏力、发热，并伴有血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿等，横纹肌溶解可导致肾功能衰竭，但较罕见。本品与免疫抑制剂、叶酸衍生物、烟酸、吉非罗齐、红霉素等合用可增加肌病发生的危险。

5. 有报道发生过肝炎、胰腺炎及过敏反应如血管神经性水肿。

【禁忌】

1. 对阿托伐他汀过敏的患者禁用。对其他 HMG－CoA 还原酶抑制剂过敏者慎用。

2. 有活动性肝病或不明原因血氨基转移酶持续升高的患者禁用。

【注意事项】

1. 用药期间应定期检查血胆固醇和血肌酸磷酸激酶。应用本品时血氨基转移酶可能增高，有肝病史者服用本品还应定期监测肝功能试验。

2. 在本品治疗过程中如发生血氨基转移酶增高达正常高限的 3 倍，或血肌酸磷酸激酶显著增高或有肌炎、胰腺炎表现时，应停用本品。

3. 应用本品时如有低血压、严重急性感染、创伤、代谢紊乱等情况，须注意可能出现的继发于肌溶解后的肾功能衰竭。

4. 肾功能不全时应减少本品剂量。

5. 本品宜与饮食共进，以利吸收。

6. 饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加强锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于在动物实验中本品可导致胎儿发育不良及在母乳中是否有排泌尚不清楚，故在孕妇及乳母不推荐使用。

儿童用药：在儿童中的使用有限，长期安全性未确立。

老年患者用药：老年患者需根据肝、肾功能调整剂量。

【制剂规格】 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿托伐他汀钙	化学药	HY000049

HZ000095　阿托品异丙嗪注射液

【其他名称】安腹痛注射液

【外文名称】Atropine Sulfate and Promethazine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。本品为复方制剂，其组分为每2ml含硫酸阿托品0.5mg和盐酸异丙嗪25mg。

【适应症】主要用于胆、肾、肠等绞痛。

【用法用量】肌内注射。一次2ml。

【不良反应】

1．轻微心率加快或减慢，略有口干及出汗。

2．嗜睡、头晕、增加皮肤对光的敏感性。

3．注射给药常见心血管作用，如心动过速、血压短暂的轻度升高、偶见低血压。

【禁忌】

1．青光眼及前列腺肥大者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．老年患者禁用。

【注意事项】

1．发烧、速脉、腹泻和老年病人慎用。

2．心血管疾病、高血压、前列腺肥大症状明显者、幽门或十二指肠梗阻、闭角型青光眼、呼吸系统疾病、痰黏稠不易咳出者和癫痫患者慎用。

3．注射时局部刺激性大。

4．用药期间干扰妊娠试验，可出现假阳性或假阴性反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：用药15分钟后，孕妇与胎儿血中盐酸异丙嗪浓度相同，直至用药后4小时，胎儿血中还能测得盐酸异丙嗪。故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：新生儿、早产儿禁用。患急性病或脱水的儿童易发生肌张力障碍。

老年患者用药：老年患者膀胱的张力及排尿的速度变慢，有发生急性尿潴留的危险，应禁用。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸阿托品	化学药	HY001173
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ000096　阿托西班注射液

【外文名称】Tractocile Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于18岁以上，孕龄24～33周，胎儿心率正常的孕妇，在其规则性宫缩达每30分钟4次以上，每次持续至少30秒，并伴宫颈扩张1～3cm（初产妇0～3cm）、宫颈管消失50%以上的时候，推迟其即将出现的早产。

【用法用量】初始剂量为6.75mg，采用本品7.5mg/ml注射液注射给药；紧接着用本品7.5mg/ml浓缩持续3小时大剂量（每分钟300μg）输注；然后以本品7.5mg/ml浓缩液低剂量（每分钟100μg）输注，最多达45小时。持续治疗应不超过48小时。整个疗程中，总剂量不宜超过330mg。

治疗应在确诊早产后尽快开始。宫缩持续存在时，应考虑替换疗法。

【不良反应】最常见的不良反应（发生率大于10%）为恶心。常见的（发生率为1%～10%）有头痛、头晕、潮红、呕吐、心悸、低血压、注射部位反应和高血糖症。少见的（发生率为0.1%～1%）有发热、失眠、瘙痒和出疹。

【禁忌】本品禁用于下列孕妇：孕龄少于24周或超过33周者，孕龄超过30周胎膜早破者，宫内胎儿生长迟缓和胎儿心率异常者，产前子宫出血须立即分娩者，子痫和重度先兆子痫须分娩者，宫内胎儿死亡者，宫内感染可疑者，前置胎盘者，胎盘分离者，继续怀孕对母亲或胎儿有危险者，已知对本品的活性成分或辅料过敏者。

【注意事项】

1．当无法排除胎膜早破的病人使用时，应该衡量延迟分娩的益处与潜在的绒膜羊膜炎的危险。本品用于多胎妊娠或孕龄在24～27周的疗效尚未确定。

2．给药时应监督宫缩和胎儿心率，应考虑到出现持续宫缩的情况，并应监测产后失血。

【制剂规格】0.9ml（含本品7.5mg/ml）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿托西班	化学药	HY000050

HZ000097 阿维 A 胶囊

【其他名称】方希

【外文名称】Acitretin Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 40 册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄色颗粒或粉末。

【适应症】

1. 严重的银屑病，其中包括红皮病型银屑病、脓疱型银屑病等。

2. 其他角化性皮肤病。

【用法用量】本品个体差异较大，剂量需要个体化，才能取得最大的临床治疗效果，同时不良反应最小。开始治疗：开始阿维 A 治疗应为每天 25 或 30mg，作为一个单独剂量与主餐一起服用。如果经过 4 周治疗效果不满意，又没有毒性反应，最大剂量可以逐渐增加至每天 75mg，如果需要把不良反应减至最小，此剂量还可减少。维持治疗：治疗开始有效后，可给予每天 25mg 至 50mg 的维持剂量。维持剂量应以临床效果和耐受性作为根据。一些病例，增加剂量至最大每天 75mg，可能是必要的。一般来说，当皮损已充分消退，治疗应该停止。复发可按开始治疗的方法再治疗。其他角化性疾病：角化性疾病的维持剂量为每天 10mg，最大为每天 50mg。

【不良反应】本品主要和常见的不良反应为维生素 A 过多综合征样反应，主要表现如下。

1. 皮肤：瘙痒、感觉过敏、光过敏、红斑、干燥、鳞屑、甲沟炎等。

2. 黏膜：唇炎、鼻炎、口干等。

3. 眼：眼干燥、结膜炎等。

4. 肌肉骨骼：肌痛、背痛、关节痛、骨增生等。

5. 神经系统：头痛、步态异常、颅内压升高、耳鸣、耳痛等。

6. 其他：疲劳、畏食、食欲改变、恶心、腹痛等。

7. 实验室检查：可见谷草转氨酶、谷丙转氨酶、碱性磷酸酶、甘油三酯、胆红素、尿酸、网织红细胞等短暂性轻度升高；也可见高密度脂蛋白、白细胞及磷、钾等电解质减少。继续治疗或停止用药，改变可恢复。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女及 2 年内有生育愿望的妇女禁用。

2. 对阿维 A 或其他维甲酸类药物过敏者禁用。

3. 严重肝肾功能不全者、高脂血症者，维生素 A 过多症或对维生素 A 及其代谢物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 育龄妇女在开始阿维 A 治疗前 2 周内，必须进行血液或尿液妊娠试验，确认妊娠试验为阴性后，在下次正常月经周期的第 2 天或第 3 天开始用阿维 A 治疗。在开始治疗前，治疗期间和停止治疗后至少 2 年内，必须使用有效的避孕方法。治疗期间，应定期进行妊娠试验，如妊娠试验为阳性，应立即与医师联系，共同讨论对胎儿的危险性及是否继续妊娠等。

2. 在阿维 A 治疗期间或治疗后 2 个月内，应避免饮用含酒精的饮料，并忌酒。

3. 在服用阿维 A 前和治疗期间，应定期检查肝功能。若出现肝功能异常，应每周检查。若肝功能未恢复正常或进一步恶化，必须停止治疗，并继续监测肝功能至少 3 个月。

4. 对有脂代谢障碍、糖尿病、肥胖症、酒精中毒的高危患者和长期服用阿维 A 的患者，必须定期检查血清胆固醇和甘油三酯。

5. 对长期服用阿维 A 的患者，应定期检查有无骨异常。

6. 正在服用维甲酸类药物治疗及停药后 2 年内，患者不得献血。

7. 治疗期间，不要使用含维生素 A 的制剂或保健食品，要避免在阳光下过多暴露。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品有生殖毒性，孕妇和哺乳期妇女禁用。

儿童用药：在儿童中应用的疗效和安全性尚未确认，因而阿维 A 只用于患有严重角化异常性疾病，且无有效替代疗法的那些儿童。

老年患者用药：对老年患者用药，未见报道需作特殊对待。

【制剂规格】10mg；25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿维 A	化学药	HY000051

HZ000098　阿魏酸钠胶囊

【外文名称】Sodium Ferulate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【适应症】本品是一种治疗偏头痛的有效新药。其疗效快，对轻、中、重各型患者均有效，是治疗偏头痛的治本药物。

【用法用量】口服。用于偏头痛、血管性头痛，一次50～100mg，一日3次；用于冠心病，脑血管病、脉管炎、白细胞和血小板减少症，一次20～40mg，一日3次或遵医嘱使用。

【不良反应】本品毒性低，未发现明显的不良反应，安全系数大。

【制剂规格】200mg（粒）；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052

HZ000099　阿魏酸钠氯化钠注射液

【其他名称】昂思、百福隆、邦妥、长富维纳、芬立通、华安迈、灵佳嗪、迈同、若莱、天泉舒宁、欣杰、新悦、亿博特、枣尔康、泽荣

【外文名称】Sodium Ferulate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】用于动脉粥样硬化、冠心病、脑血管病、肾小球疾病、肺动脉高压、糖尿病性血管病变、脉管炎等血管性病症，以及白细胞和血小板减少，亦可用于偏头痛、血管性头痛。

【用法用量】静脉滴注。一次0.1～0.3g，一日1次。

【不良反应】偶有过敏性皮疹反应，停药后即消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】药物性状改变时禁用。

【特殊人群用药】孕妇不宜使用，哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】100ml:0.1g:0.9g（瓶）；250ml:0.3g:1.8g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000100　阿魏酸钠片

【其他名称】川芎素片、心血康片

【外文名称】Sodium Ferulate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】主要用于动脉粥样硬化、冠心病、脑血管病、肾小球疾病、肺动脉高压、糖尿病性血管病变、脉管炎等血管性病症的辅助治疗，亦可用于偏头痛、血管性头痛的治疗。

【用法用量】口服。用于偏头痛、血管性头痛，一次50～100mg，一日3次。用于冠心病、脑血管病、脉管炎和血小板减少症，一次20～100mg，一日3次。

【不良反应】本品毒性低，未发现明显的不良反应，安全系数大。偶有过敏性皮疹反应，停药后即消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品性状发生改变时，禁止使用。

2．请放在儿童不易拿到之处。

【制剂规格】200mg（片）；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052

HZ000101　阿魏酸钠葡萄糖注射液

【其他名称】比希、精欣、双维、欣桂舒、益

可幸

【外文名称】Sodium Ferulate and Glucose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于缺血性心脑血管病的辅助治疗。

【用法用量】静脉滴注，一次 0.1～0.3g，一日 1 次。

【不良反应】偶有过敏性皮疹反应，停药后即消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用，哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】100ml:0.1g:5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000102 阿魏酸钠散

【其他名称】川芎嗪散、心血康散

【外文名称】Sodium Ferulate Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至类白色粉末。

【适应症】血管扩张药。用于冠心病、脑血管病、脉管炎、白细胞和血小板减少症。

【用法用量】口服。一次 20～100mg，一日 3 次。

【注意事项】如发现安瓿破裂或药品出现浑浊、沉淀者，不得使用。

【制剂规格】100mg；20mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052

HZ000103 阿魏酸钠注射液

【其他名称】成诺、德济欣通、科强、可瑜、利康永达、普必乐尔、全威舒平、心血康注射液

【外文名称】Sodium Ferulate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】用于动脉硬化、冠心病、脑血管、肾小球疾病、肺动脉高压、糖尿病性血管病变、脉管炎等血管性疾病的辅助治疗以及白细胞和血小板减少，亦可用于偏头痛、血管性头痛的治疗。

【用法用量】1. 肌内注射。一次 50～100mg，一日 1～2 次。

2. 静脉注射。一次 100mg，一日 1 次，加入 10%葡萄糖注射液 20～40ml，缓缓注射。

3. 静脉滴注。一次 100～300mg，一日 1 次，溶解后加入葡萄糖注射液、0.9%氯化钠注射液或葡萄糖氯化钠注射液 100～500ml 静脉滴注。

【不良反应】偶有过敏性皮疹反应，停药后即消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】如发现西林瓶破裂或药品出现浑浊、沉淀者，不得使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用，哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】2ml:50mg（支）；5ml:0.1g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸钠	化学药	HY000052

HZ000104 阿魏酸哌嗪片

【其他名称】保肾康、保圣康

【外文名称】Piperazine Ferulate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品适用于各类伴有镜下血尿和高凝状态的肾小球疾病，如肾炎、慢性肾炎、肾病综合

征、早期尿毒症以及冠心病、脑梗死、脉管炎等的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次 100～200mg，一日 3 次。

【不良反应】尚未发现有关报道。

【禁忌】对阿魏酸哌嗪类药物过敏者禁用。

【注意事项】本品禁与阿苯达唑类和双羟萘酸噻嘧啶类药物合用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：生殖试验未见明显的胚胎毒作用和致突、致畸效应。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿魏酸哌嗪	化学药	HY000053

HZ000105　阿西美辛缓释胶囊

【外文名称】Acemetacin Sustained－release Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色粉末。

【适应症】

1. 类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎。

2. 肩周炎、滑囊炎、肌腱鞘炎。

3. 腰背痛、扭伤、劳损及其他软组织损伤。

4. 急性痛风。

5. 痛经、牙痛和术后疼痛。

【用法用量】进餐时服用。口服，成人一次 90mg，一日 1 次，如果病情严重，使用剂量可增加到一日 180mg，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 偶有发生：恶心、呕吐、腹痛、腹泻、食欲减退、便潜血（个别病例可能导致贫血）、消化道溃疡（有时伴有出血和穿孔）、头痛、头晕、嗜睡/疲劳、耳鸣。患者如发生严重胃肠紊乱特别是上腹部疼痛和黑便时应立即咨询医师。

2. 很少发生：焦虑、精神失常、精神病、幻觉、沮丧、兴奋、肌肉无力、外周神经病变、肾脏损害、水肿、高血压、高钾血症、高度过敏性红斑、皮疹、黏膜疹、血管（神经性）水肿、多汗症、荨麻疹和瘙痒、脱发、过敏性反应、白细胞减少、肝酶升高、血尿素（氮）升高。

【禁忌】造血功能障碍者以及对阿西美辛和吲哚美辛过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患哮喘、枯草热、呼吸道黏膜水肿或慢性呼吸道疾病者，对本品有发生过敏反应的危险。

2. 有溃疡病菌史、肝或肾功能损害、心力衰竭、癫痫、帕金森症或精神异常者应慎用或不用。

3. 与其他中枢神系统药物合用或饮酒时使用本品应特别慎重。

4. 有出血倾向的病人服用本品因其血小板聚集可能受到影响，会加重出血倾向。

5. 本品可能引起头晕、眩晕和嗜睡。故司机或机器操作者使用本品可能影响工作能力。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：因为没有本品用于 14 岁以下儿童的经验，故不推荐使用。

【制剂规格】90mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿西美辛	化学药	HY000054

HZ000106　阿西美辛胶囊

【其他名称】顺松

【外文名称】Acemetacin Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内含类白色粉末或颗粒。

【适应症】本品主要用于抑制血小板聚集，减少动脉粥样硬化患者的心肌梗死、暂时性脑缺血或中风发生。

【用法用量】口服。成人一次 30mg，一日 3 次。

【不良反应】主要是胃部不适和恶心、呕吐，少数患者有头晕、头痛、面部水肿、口鼻眼干燥、心悸、皮疹。

【禁忌】消化道溃疡、严重肝肾疾患、重症血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 长期服用本品者要定期进行尿、血液及肝功能检查，如发现异常则减少药量或停药。

2. 服用本品时不宜与其他非甾体消炎镇痛药同时使用。

3. 中枢神经系统疾病患者、支气管喘息者及对水杨酸类过敏者慎用。

4. 服药患者若出现困倦、眩晕时应注意停止驾驶汽车或操纵运转机器等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：因为没有本品用于14岁以下儿童的经验，故不推荐使用。

【制剂规格】30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿西美辛	化学药	HY000054

HZ000107 阿昔洛韦滴眼液

【其他名称】正大捷普

【外文名称】Aciclovir Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。本品可加适量的助溶剂和抑菌剂。

【适应症】抗病毒药。

用于单纯疱疹性角膜炎。

【用法用量】滴于眼睑内，一次1~2滴，每1~2小时1次。

【不良反应】滴眼可引起轻度疼痛和烧灼感，但易被患者耐受。

【注意事项】本品如有结晶或粉末状析出，加热溶解后使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

【制剂规格】8ml:8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055
透明质酸钠	化学药	HY001917

HZ000108 阿昔洛韦分散片

【其他名称】阿特米安、甘泰分散片、泰立丹

【外文名称】Aciclovir Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类。

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品白色片。

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于生殖器疱疹病毒感染初发和复发病例，对反复发作病例口服本品用作预防。

2. 带状疱疹：用于免疫功能正常者带状疱疹和免疫缺陷者轻症病例的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】口服。

1. 生殖器疱疹初治和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：成人常用量一次0.2g，一日5次，共10日；或一次0.4g，一日3次，共5日；复发性感染一次0.2g，一日5次，共5日；复发性感染的慢性抑制疗法，一次0.2g，一日3次，共6个月，必要时剂量可加至一日5次，一次0.2g，共6~12个月。

2. 带状疱疹：成人常用量一次0.8g，一日5次，共7~10日。

3. 水痘：2岁以上儿童按体重一次20mg/kg，一日4次，共5日，出现症状立即开始治疗。40kg以上儿童和成人常用量为一次0.8g，一日4次，共5日。

【不良反应】偶有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、食欲减退、口渴、白细胞下降、蛋白尿及尿素氮轻度升高、皮肤瘙痒等，长程给药偶见痤疮、失眠、月经紊乱。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 脱水或已有肝、肾功能不全者需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用阿昔洛韦后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少应一年检查1次，以早期发现。

5. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6. 进食对血药浓度影响不明显。但在给药期间应给予患者充足的水，防止本品在肾小管内沉淀。

7. 生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育的影响及致突变作用，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过6个月。

8. 一次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

9. 本品对单纯疱疹病毒的潜伏感染和复发无明显效果，不能根除病毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：药物能通过胎盘，虽动物实验证实对胚胎无影响，但孕妇用药仍需权衡利弊。药物在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6~4.1倍，虽未发现婴儿异常，但哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：2岁以下小儿剂量尚未确定。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.1g（片）；0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000109　阿昔洛韦缓释片

【其他名称】艾韦达

【外文名称】Aciclovir Sustained－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第43册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或淡黄色。

【适应症】抗病毒药。

1. 急性带状疱疹：用于治疗急性带状疱疹。

2. 生殖器疱疹：用于初发和复发的生殖器疱疹。

3. 水痘：用于治疗水痘。

【用法用量】口服，用水吞服，药片不可掰、压或嚼碎。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000110　阿昔洛韦胶囊

【其他名称】爱尔新、沙威洛、天诚昔尔

【外文名称】Aciclovir Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色至类白色粉末。

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于生殖器疱疹病毒感染初发和复发病例，对反复发作病例口服本品用作预防。

2. 带状疱疹：服用于免疫功能正常者带状疱疹和免疫缺陷者轻症病例的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】口服。

1. 生殖器疱疹初治和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：成人常用量一次0.2g，一日5次，共10日；或一次0.4g，一日3次，共5日；复发性感染一次0.2g，一日5次，共5日；复发性感染的慢性抑制疗法，一次0.2g，一日3次，共6个月，必要时剂量可加至一日5次，一次0.2g，共6~12个月。

2. 带状疱疹：成人常用量一次0.8g，一日5次，共7~10日。

3. 水痘：2岁以上儿童按体重一次20mg/kg，一日4次，共5日，出现症状立即开始治疗。40kg以上儿童和成人常用量为一次0.8g，一日4次，共5日。

【不良反应】偶有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、食欲减退、口渴、白细胞下降、蛋白尿及尿素氮轻度升高、皮肤瘙痒等，长程给药偶见痤疮、失眠、月经紊乱。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 脱水或已有肝、肾功能不全者需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用阿昔洛韦后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少应一年检查1次，以早期发现。

5. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6. 进食对血药浓度影响不明显。但在给药期间应给予患者充足的水，防止本品在肾小管内沉淀。

7. 生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育的影响及致突变，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过6个月。

8. 一次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

9. 本品对单纯疱疹病毒的潜伏感染和复发无明显效果，不能根除病毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：药物能通过胎盘，虽动物实验证实对胚胎无影响，但孕妇用药仍需权衡利弊。药物在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6～4.1倍，虽未发现婴儿异常，但哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：2岁以下小儿剂量尚未确定。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.2g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000111 阿昔洛韦咀嚼片

【其他名称】邦纳

【外文名称】Aciclovir Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片，味甜。

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于生殖器疱疹病毒感染初发和复发病例，对反复发作病例口服本品用作预防。

2. 带状疱疹：服用于免疫功能正常者带状疱疹和免疫缺陷者轻症病例的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】口服。

1. 生殖器疱疹初治和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：成人常用量一次0.4g，一日3次，共5日；复发性感染一次0.2～0.4g，一日5次，共5日；复发性感染的慢性抑制疗法，一次0.2g，一日3次，共6个月，必要时剂量可加至一次0.4g，一日3次，共6～12个月。

2. 带状疱疹：成人常用量一次0.8g，一日5次，共7～10日。

3. 水痘：2岁以上儿童按体重一次20mg/kg，一日4次，共5日，出现症状立即开始治疗。40kg以上儿童和成人常用量为一次0.8g，一日4次，共5日。

【不良反应】偶有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、食欲减退、口渴、白细胞下降、蛋白尿及尿素氮轻度升高、皮肤瘙痒等，长程给药偶见痤疮、失眠、月经紊乱。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 脱水或已有肝、肾功能不全者需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用阿昔洛韦后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少应一年检查1次，以早期发现。

5. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6. 进食对血药浓度影响不明显。但在给药期间应给予患者充足的水，防止本品在肾小管内沉淀。

7. 生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育的影响及致突变，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过6个月。

8. 一次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

9. 本品对单纯疱疹病毒的潜伏感染和复发无明显效果，不能根除病毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：药物能通过胎盘，虽动物实验证实对胚胎无影响，但孕妇用药仍需权衡利弊。药物在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6～4.1倍，虽未发现婴儿异常，但哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：2岁以下小儿剂量尚未确定。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.4g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000112　阿昔洛韦颗粒

【其他名称】葆珍康

【外文名称】Aciclovir Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至类白色的颗粒；味微甜。

【适应症】

1．单纯疱疹病毒感染：用于生殖器疱疹病毒感染初发和复发病例；对反复发作病例本品用作预防。

2．带状疱疹：用于免疫功能正常者带状疱疹和免疫缺陷者轻症病例的治疗。

3．用于免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】口服。

1．生殖器疱疹初治和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：成人常用量一次 0.2g，一日 5 次，共 10 日；或一次 0.4g，一日 3 次，共 5 日；复发性感染一次 0.2g，一日 5 次，共 5 日；复发性感染的慢性抑制疗法，一次 0.2g，一日 3 次，共 6 个月，必要时剂量可加至一日 5 次，一次 0.2g，共 6～12 个月。

2．带状疱疹：成人常用量一次 0.8g，一日 5 次，共 7～10 日。

3．水痘：2 岁以上儿童按体重一次 20mg/kg，一日 4 次，共 5 日，出现症状立即开始治疗。40kg 以上儿童和成人常用量为一次 0.8g，一日 4 次，共 5 日。

【不良反应】

1．口服给药少见皮肤瘙痒，长期给药偶见月经紊乱。

2．长期口服本品可引起关节疼痛、腹泻、头痛、恶心、呕吐、晕眩（较短程用药为多）。长期用药可出现痤疮和失眠，短程用药可出现食欲减退，但都较少见。以上症状持续存在或明显时，应引起注意。

【注意事项】

1．对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2．脱水或已有肾功能不全者，本品剂量应减少。

3．严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用阿昔洛韦后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4．随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少一年应检查 1 次，以早期发现。

5．一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6．口服可同时进食，对吸收无明显影响。生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育有影响及有致突变作用，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过 6 个月。口服给药时应给予患者充足的水，防止本品在肾小管内沉淀。

7．一次血液透析可使血药浓度减低 60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①生育与孕妇，人体一日口服 400mg 和 1000mg 连续 6 个月未见睾丸萎缩和精子数减少，药物能通过胎盘；②乳母，药物在乳汁中的浓度为血药浓度的 0.6～4.1 倍，但未发现乳儿异常。

儿童用药：①儿童中未发现特殊不良反应；②两岁以下小儿剂量尚未确立。

老年患者用药：老年人由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000113　阿昔洛韦氯化钠注射液

【其他名称】洁罗维、济民维新

【外文名称】Aciclovir and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 47 册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于免疫缺陷者初发和复发性黏膜皮肤感染的治疗以及反复发作病例的预防；也用于单纯疱疹性脑炎治疗。

2. 带状疱疹：用于免疫缺陷者严重带状疱疹或免疫功能正常者弥散型带状疱疹的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】静脉滴注。

1. 成人。

（1）重症生殖器疱疹的初治：按体重每 8 小时 5mg/kg，共 5 日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹或严重带状疱疹：按体重每 8 小时 5～10mg/kg，静滴 1 小时以上，共 7～10 日。

（3）单纯疱疹性脑炎：按体重每 8 小时 10mg/kg，共 10 日。

（4）成人急性或慢性肾功能不全者不宜用本品静滴，因滴速过快时可引起肾功能衰竭。

（5）成人一日最高剂量按体重 30mg/kg，或按体表面积 1.5g/m^2。

2. 儿童。

（1）重症生殖器疱疹的初治：婴儿与 12 岁以下小儿，每 8 小时按体表面积 250mg/m^2，共 5 日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：婴儿与 12 岁以下小儿，每 8 小时按体表面积 250mg/m^2，共 7 日，12 岁以上按成人量。

（3）单纯疱疹性脑炎：每 8 小时按体重 10mg/kg，共 10 日。

（4）免疫缺陷者合并水痘：每 8 小时 10mg/kg 或 500mg/m^2，共 10 日。

（5）小儿最高剂量为每 8 小时按体表面积 500mg/m^2。

【不良反应】

1. 常见的不良反应：若注射浓度太高（10g/L）可引起静脉炎，外溢时注射部位可出现炎症。还可能引起皮肤瘙痒或荨麻疹。

2. 少见的不良反应：注射给药特别是静脉注射时，有急性肾功能不全、血尿和低血压。

3. 罕见的不良反应：注射给药时可能出现昏迷、意识模糊、幻觉、癫痫等中枢神经系统症状。

4. 以下症状如持续存在或明显时应引起注意：注射用药引起的轻度头痛（常见）、多汗（少见）。

【禁忌】对有过敏反应既往史者禁用。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 以下情况需考虑用药利弊：①脱水或已有肾功能不全者，本品剂量应减少；②严重肝功能不全者、对本品不能承受者、精神异常或以往对细胞毒性药物出现精神反应者，静脉用本品易产生精神症状，需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用本品后皮损无改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 对诊断的干扰：静脉给药可引起肾小管阻塞，使血肌酐和尿素氮增高。如剂量恰当、补水充足则不易引起。

5. 随访检查：由于女性生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者每年至少应检查 1 次，以便早期发现。静脉用药可能引起肾毒性，用药前或用药期间应检查肾功能。

6. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

7. 静脉给药：①本品专供静脉滴注，药液至少在 1 小时内匀速滴入，避免快速滴入或静脉推注，否则可发生肾小管内药物结晶沉积，引起肾功能损害（可达 10%）。②静滴后 2 小时，尿药浓度最高，此时应给病人充足的水，防止药物沉积于肾小管内。③血透可使血药浓度降低 60%，故每血透 6 小时应重复给药 1 次。④配液方法：本品应加入适量的溶液（如葡萄糖注射液），使药液浓度不高于 7g/L。肥胖患者的剂量应按标准体重计算。

8. 一次血液透析可使血药浓度减低 60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①生育与孕妇，大剂量注射剂可致动物睾丸萎缩和精子数减少。药物能通过胎盘，动物实验证实对胚胎无影响；②乳母，药物在乳汁中的浓度为血药浓度的 0.6～4.1 倍，但未发现引起了乳儿异常。

儿童用药：①儿童中未发现特殊不良反应；②新生儿不宜以含苯甲醇的稀释液配制静滴液，否则易引起致命的综合征，包括酸中毒、中枢抑制、呼吸困难、肾功能衰竭、低血压、癫痫和颅内出血等。

老年患者用药：老年人由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】500ml:0.25g:4.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000114　阿昔洛韦凝胶

【其他名称】洛芙

【外文名称】Aciclovir Gel

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第44册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色凝胶。

【适应症】本品适用于免疫受损无致命危险的患者带状疱疹、单纯性疱疹病毒皮肤黏膜感染及早期生殖器疱疹病毒感染。

【用法用量】用本品涂擦患处，并覆盖，每次用量适中，每3小时1次，每日6次，连用7天。涂擦本品时，应注意防护用指套或橡皮手套涂擦，以免感染身体其他部位或感染他人。或遵医嘱。

【不良反应】局部可能有轻度烧灼感、刺痛、皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对阿昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1．孕妇、哺乳期妇女慎用。

2．本品仅限用于皮肤涂擦、不能用于点眼。

【制剂规格】10g:0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000115　阿昔洛韦片

【其他名称】彼锐、达力平、康达威、丽科平、丽珠克毒星片

【外文名称】Aciclovir Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．单纯疱疹病毒感染：用于生殖器疱疹病毒感染初发和复发病例，对反复发作病例口服本品用作预防。

2．带状疱疹：服用于免疫功能正常者带状疱疹和免疫缺陷者轻症病例的治疗。

3．免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】口服。

1．生殖器疱疹初治和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：成人常用量一次0.2g，一日5次，共10日；或一次0.4g，一日3次，共5日；复发性感染一次0.2g，一日5次，共5日；复发性感染的慢性抑制疗法，一次0.2g，一日3次，共6个月，必要时剂量可加至一日5次，一次0.2g，共6~12个月。

2．带状疱疹：成人常用量一次0.8g，一日5次，共7~10日。

3．水痘：2岁以上儿童按体重一次20mg/kg，一日4次，共5日，出现症状立即开始治疗。40kg以上儿童和成人常用量为一次0.8g，一日4次，共5日。

【不良反应】偶有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、食欲减退、口渴、白细胞下降、蛋白尿及尿素氮轻度升高、皮肤瘙痒等，长程给药偶见痤疮、失眠、月经紊乱。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2．脱水或已有肝、肾功能不全者需慎用。

3．严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用阿昔洛韦后皮损不见改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4．随访检查：由于生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者至少应一年检查1次，以早期发现。

5．一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

6．进食对血药浓度影响不明显。但在给药期间应给予患者充足的水，防止本品在肾小管内沉淀。

7．生殖器复发性疱疹感染以间歇短程疗法给药有效。由于动物实验曾发现本品对生育的影响及致突变，因此口服剂量与疗程不应超过推荐标准。生殖器复发性疱疹的长程疗法也不应超过6个月。

8．1次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

9．本品对单纯疱疹病毒的潜伏感染和复发无明显效果，不能根除病毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：药物能通过胎盘，虽动物实验证实对胚胎无影响，但孕妇用药仍需权衡

利弊。药物在乳汁中的浓度为血药浓度的 0.6～4.1 倍，虽未发现婴儿异常，但哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：2 岁以下小儿剂量尚未确定。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000116 阿昔洛韦葡萄糖注射液

【其他名称】 得尔力伟、和谷、清林、强尼、天全息宁、唯甲、韦信、佑康、中宝韦平、注力

【外文名称】 Aciclovir and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于免疫缺陷者初发和复发性黏膜皮肤感染的治疗以及反复发作病例的预防；也用于单纯疱疹性脑炎治疗。

2. 带状疱疹：用于免疫缺陷者严重带状疱疹病人或免疫功能正常者弥散型带状疱疹的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】 静脉滴注。

1. 成人。

（1）重症生殖器疱疹的初治：按体重每 8 小时 5mg/kg，共 5 日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹或严重带状疱疹：按体重每 8 小时 5～10mg/kg，静滴 1 小时以上，共 7～10 日。

（3）单纯疱疹性脑炎：按体重每 8 小时 10mg/kg，共 10 日。

（4）成人急性或慢性肾功能不全者不宜用本品静滴，因滴速过快时可引起肾功能衰竭。

（5）成人每日最高剂量按体重 30mg/kg，或按体表面积 1.5g/m^2。

2. 儿童。

（1）重症生殖器疱疹的初治：婴儿与 12 岁以下小儿，每 8 小时按体表面积 250mg/m^2，共 5 日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：婴儿与 12 岁以下小儿，每 8 小时按体表面积 250mg/m^2，共 7 日，12 岁以上按成人量。

（3）单纯疱疹性脑炎：每 8 小时按体重 10mg/kg，共 10 日。

（4）免疫缺陷者合并水痘：每 8 小时 10mg/kg 或 500mg/m^2，共 10 日。

（5）小儿最高剂量为每 8 小时按体表面积 500mg/m^2。

【不良反应】

1. 常见的不良反应：若注射浓度太高（10g/L）可引起静脉炎，外溢时注射部位可出现炎症。还可能引起皮肤瘙痒或荨麻疹。

2. 少见的不良反应：注射给药特别是静脉注射时，有急性肾功能不全、血尿和低血压。

3. 罕见的不良反应：注射给药时可能出现昏迷、意识模糊、幻觉、癫痫等中枢神经系统症状。

4. 以下症状如持续存在或明显时应引起注意：注射用药引起的轻度头痛（常见）、多汗（少见）。

【禁忌】 对有过敏反应既往史者禁用。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 以下情况需考虑用药利弊：①脱水或已有肾功能不全者，本品剂量应减少；②严重肝功能不全者、对本品不能承受者、精神异常或以往对细胞毒性药物出现精神反应者，静脉用本品易产生精神症状，需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用本品后皮损无改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 对诊断的干扰：静脉给药可引起肾小管阻塞，使血肌酐和尿素氮增高。如剂量恰当、补水充足则不易引起。

5. 随访检查：由于女性生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者每年至少应检查 1 次，以便早期发现。静脉用药可能引起肾毒性，用药前或用药期间应检查肾功能。

6. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

7. 静脉给药：①本品专供静脉滴注，药液至少在 1 小时内匀速滴入，避免快速滴入或静脉推注，否则可发生肾小管内药物结晶沉积，引起肾功能损害（可达 10%）。②静滴后 2 小时，尿药浓度最高，此时应给病人充足的水，防止药物沉积于肾小管内。③血液透析可使血药浓度降低 60%，故每血液透析 6 小时应重复给药 1 次。④配液方法：本品应加入适

量的溶液（如葡萄糖注射液），使药液浓度不高于7g/L。肥胖患者的剂量应按标准体重计算。

8．一次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①生育与孕妇，大剂量注射剂可致动物睾丸萎缩和精子数减少，药物能通过胎盘，动物实验证实对胚胎无影响；②乳母，药物在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6~4.1倍，但未发现引起了乳儿异常。

儿童用药：①儿童中未发现特殊不良反应；②新生儿不宜以含苯甲醇的稀释液配制静滴液，否则易引起致命的综合征，包括酸中毒、中枢抑制、呼吸困难、肾功能衰竭、低血压、癫痫和颅内出血等。

老年患者用药：老年人由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】250ml:0.125g:12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000117　阿昔洛韦乳膏

【其他名称】阿昔洛韦软膏

【外文名称】Aciclovir Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗其他感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】本品为嘌呤核苷类抗病毒药。对单纯疱疹、带状疱疹，尤其生殖器疱疹有良好的治疗作用。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂患处，成人与小儿均为白天每2小时1次，一日4~6次，共7日。

【不良反应】可见轻度疼痛、灼痛、刺痛、瘙痒以及皮疹等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．连续使用7日，症状未缓解，请咨询医师。

2．本品仅用于皮肤黏膜，不能用于眼部。

3．涂药时应戴指套或手套。

4．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5．孕妇、哺乳期妇女慎用。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000118　阿昔洛韦眼膏

【外文名称】Aciclovir Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或黄色软膏。

【适应症】抗病毒药。用于单纯疱疹性角膜炎。

【用法用量】涂于眼睑内，一日4~6次。

【不良反应】可引起轻度疼痛和烧灼感，但易被患者耐受。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

【制剂规格】3%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000119　阿昔洛韦注射液

【其他名称】艾贝清、阿仑、博士多为、东药琦锐、洁珂

【外文名称】Aciclovir Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 单纯疱疹病毒感染：用于免疫缺陷者初发和复发性黏膜皮肤感染的治疗以及反复发作病例的预防；也用于单纯疱疹性脑炎治疗。

2. 带状疱疹：用于免疫缺陷者严重带状疱疹病人或免疫功能正常者弥散型带状疱疹的治疗。

3. 免疫缺陷者水痘的治疗。

【用法用量】静脉用药液的配制：本品用0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液稀释至至少100ml，使最后药物浓度不超过7g/L，否则易引起静脉炎。

静脉滴注。

1. 成人。

（1）重症生殖器疱疹的初治：按体重每8小时5mg/kg，共5日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹或严重带状疱疹：按体重每8小时5～10mg/kg，静滴1小时以上，共7～10日。

（3）单纯疱疹性脑炎：按体重每8小时10mg/kg，共10日。

（4）成人急性或慢性肾功能不全者不宜用本品静滴，因滴速过快时可引起肾功能衰竭。

（5）成人一日最高剂量按体重30mg/kg，或按体表面积1.5g/m^2。

2. 儿童。

（1）重症生殖器疱疹的初治：婴儿与12岁以下小儿，每8小时按体表面积250mg/m^2，共5日。

（2）免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹：婴儿与12岁以下小儿，每8小时按体表面积250mg/m^2，共7日，12岁以上按成人量。

（3）单纯疱疹性脑炎：每8小时按体重10mg/kg，共10日。

（4）免疫缺陷者合并水痘：每8小时10mg/kg或500mg/m^2，共10日。

（5）小儿最高剂量为每8小时按体表面积500mg/m^2。

【不良反应】

1. 常见的不良反应：若注射浓度太高（10g/L）可引起静脉炎，外溢时注射部位可出现炎症。还可能引起皮肤瘙痒或荨麻疹。

2. 少见的不良反应：注射给药特别是静脉注射时，有急性肾功能不全、血尿和低血压。

3. 罕见的不良反应：注射给药时可能出现昏迷、意识模糊、幻觉、癫痫等中枢神经系统症状。

4. 以下症状如持续存在或明显时应引起注意：注射用药引起的轻度头痛（常见）、多汗（少见）。

【注意事项】

1. 对更昔洛韦过敏者也可能对本品过敏。

2. 以下情况需考虑用药利弊：①脱水或已有肾功能不全者，本品剂量应减少。②严重肝功能不全者、对本品不能承受者、精神异常或以往对细胞毒性药物出现精神反应者，静脉用本品易产生精神症状，需慎用。

3. 严重免疫功能缺陷者长期或多次应用本品治疗后可能引起单纯疱疹病毒和带状疱疹病毒对本品耐药。如单纯疱疹患者应用本品后皮损无改善者应测试单纯疱疹病毒对本品的敏感性。

4. 对诊断的干扰：静脉给药可引起肾小管阻塞，使血肌酐和尿素氮增高。如剂量恰当、补水充足则不易引起。

5. 随访检查：由于女性生殖器疱疹患者大多易患子宫颈癌，因此患者每年至少应检查1次，以便早期发现。静脉用药可能引起肾毒性，用药前或用药期间应检查肾功能。

6. 一旦疱疹症状与体征出现，应尽早给药。

7. 静脉给药：①本品专供静脉滴注，药液至少在1小时内匀速滴入，避免快速滴入或静脉推注，否则可发生肾小管内药物结晶沉积，引起肾功能损害（可达10%）。②静滴后2小时，尿药浓度最高，此时应给病人充足的水，防止药物沉积于肾小管内。③血透可使血药浓度降低60%，故每血透6小时应重复给药一次。④配液方法：本品应加入适量的溶液（如葡萄糖注射液），使药液浓度不高于7g/L。肥胖患者的剂量应按标准体重计算。

8. 一次血液透析可使血药浓度减低60%，因此血液透析后应补给一次剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：

①生育与孕妇，大剂量注射剂可致动物睾丸萎缩和精子数减少。药物能通过胎盘，动物实验证实对胚胎无影响。②乳母，药物在乳汁中的浓度为血药浓度的0.6～4.1倍，但未发现引起了乳儿异常。

儿童用药：①儿童中未发现特殊不良反应。②新生儿不宜以含苯甲醇的稀释液配制静滴液，否则易引起致命的综合征，包括酸中毒、中枢抑制、呼吸困难、肾功能衰竭、低血压、癫痫和颅内出血等。

老年患者用药：老年人由于生理性肾功能的衰退，本品剂量与用药间期需调整。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔洛韦	化学药	HY000055

HZ000120　阿昔莫司分散片

【其他名称】益平

【外文名称】Acipimox Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】治疗脂肪代谢失调及血中高甘油三酯（Ⅳ型高脂血症）者，高胆固醇（Ⅱa型高脂血症）及甘油三酯与胆固醇同时升高的Ⅱb、Ⅲ、Ⅴ型高脂血症。适用于Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ及Ⅴ型高脂蛋白血症，对Ⅳ和Ⅱ型高脂蛋白血症的疗效好于Ⅲ和Ⅴ型。

【用法用量】

1．一日剂量依据血中甘油三酯及胆固醇水平作个别调整，平均每日剂量250mg，分2～3次饭后服。

建议用药：Ⅳ型高脂血症用一日2次，每次250mg；Ⅱ、Ⅲ、Ⅴ型高脂血症每日用3次，每次250mg。严重病人一日用量可达1200mg，仍可安全地长期服用。

已有肾功能障碍者，可根据肌酐清除率酌情减量。清除率每分钟在80～40ml之间，每日服250mg，清除率每分钟在40～20ml，则每隔日250mg。

2．口服：250mg/次，一般一日2～3次，根据病情酌情调整。对较严重者可增量，每日不超过1200mg。对肾损伤患者，可根据肌酐清除率酌情减量，250mg/d或隔日250mg/d。

【不良反应】本品在治疗初期可引起皮肤血管扩张，提高对热的敏感性，如面部潮热或肢体瘙痒，这些症状通常在治疗后几天内消失，不需停药。偶有中度胃肠道反应（胃灼热感、上腹隐痛、恶心、腹泻）、眼干和荨麻疹及头痛的报道。极少数病人有局部或全身过敏反应（如皮疹、荨麻疹、斑丘疹、唇水肿、哮喘样呼吸困难、低血压等），应立即停药并对症处理。

【禁忌】对本品过敏及消化道溃疡者、孕妇、哺乳期妇女、儿童禁用。

【注意事项】

1．在使用本品治疗之前，应先采取低胆固醇饮食、低脂肪饮食和停止酗酒的治疗措施。

2．同服考来烯胺时，不会影响本品的吸收。

3．对需长期服用本品者，应定期作血脂及肝肾功能检查。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔莫司	化学药	HY000056

HZ000121　阿昔莫司胶囊

【其他名称】乐知苹

【外文名称】Acipimox Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第42册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色颗粒。

【适应症】治疗脂肪代谢失调及血中高甘油三酯（Ⅳ型高脂血症）者，高胆固醇（Ⅱa型高脂血症）及甘油三酯与胆固醇同时升高的Ⅱb、Ⅲ、Ⅴ型高脂血症。适用于Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ及Ⅴ型高脂蛋白血症，对Ⅳ和Ⅱ型高脂蛋白血症的疗效好于Ⅲ和Ⅴ型。

【用法用量】口服：每次250mg，一般一日2～3次，根据病情酌情调整。对较严重者可增量，每日不超过1200mg。对肾损伤患者，可根据肌酐清除率酌情减量，一日250mg或隔日250mg。

【不良反应】本品在治疗初期可引起皮肤血管扩张，提高对热的敏感性，如面部潮热或肢体瘙痒，这些症状通常在治疗后几天内消失，不需停药。偶有中度胃肠道反应（胃灼热感、上腹隐痛、恶心、腹泻）、眼干和荨麻疹及头痛的报道。极少数病人有局部或全身过敏反应（如皮疹、荨麻疹、斑丘疹、唇水肿、哮喘样呼吸困难、低血压等），应立即停药并对症处理。

【禁忌】对本品过敏及消化道溃疡者、孕妇、哺乳期妇女、儿童禁用。

【注意事项】

1．在使用本品治疗之前，应先采取低胆固醇饮食、低脂肪饮食和停止酗酒的治疗措施。

2．肾功能不全患者根据肌酐清除率数据减低剂量。肌酐清除率（ml/min）：60～30，一日2次，每次150mg；30～10，一日1次，每次150mg；＜10隔日1次，每次150mg。

3. 同服考来烯胺时，不会影响本品的吸收。

4. 对需长期服用本品者，应定期作血脂及肝肾功能检查。

【制剂规格】 250mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿昔莫司	化学药	HY000056

HZ000122 阿佐塞米片

【其他名称】 雅利

【外文名称】 Azosemide Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【适应症】 强效利尿药，治疗心性浮肿、肾性浮肿、肝性浮肿。

【用法用量】 口服，40～80mg，于早餐时服用。

【不良反应】 电解质紊乱，血栓栓塞，血中尿酸及血糖增多。

【禁忌】 禁用于中毒、肝昏迷、肾功能不全、低血钾等患者。

【特殊人群用药】 孕妇、哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】 30mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿佐塞米	化学药	HY000058

HZ000123 埃索美拉唑镁肠溶片

【外文名称】 Esomeprazole Magnesium Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·质子泵抑制药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 胃食管反流性疾病（GERD）：糜烂性反流性食管炎的治疗；已经治愈的食管炎患者防止复发的长期维持治疗；胃食管反流性疾病的症状控制；与适当的抗菌疗法联合用药根除幽门螺杆菌，并且愈合与幽门螺杆菌感染相关的十二指肠溃疡；防止与幽门螺杆菌相关的消化性溃疡复发。

【用法用量】

1. 糜烂性反流性食管炎的治疗 40mg，一日 1 次，连服 4 周。对于食管炎未治愈或持续有症状的患者建议再服药治疗 4 周。

2. 已经治愈的食管炎患者防止复发的长期维持治疗：20mg，每日 1 次。

3. 胃食管反流性疾病的症状控制，没有食管炎的患者：20mg，一日 1 次。如果用药 4 周症状未获控制，应对患者作进一步的检查。一旦症状消除，随后的症状控制可采用按需疗法，即需要时口服 20mg，每日 1 次。

与适当的抗菌疗法联合用药根除幽门螺杆菌，并且愈合与幽门螺杆菌相关的十二指肠溃疡，预防与幽门螺杆菌相关的消化性溃疡复发：埃索美拉唑镁肠溶片 20mg + 阿莫西林 1 g + 克拉霉素 500mg，一日 2 次，共 7 天。

药片应和液体一起整片吞服，而不应当咀嚼或压碎。对于存在吞咽困难的患者，可将片剂溶于半杯不含碳酸盐的水中，不应使用其他液体，因肠溶包衣可能被溶解。搅拌，直至片剂完全崩解，立即或在 30 分钟内服用，再加入半杯水漂洗后饮用。微丸不能被嚼碎或压破。

【不良反应】 在埃索美拉唑的临床试验中已确定或怀疑有下列不良反应，这些反应均没有剂量相关性。常见反应（> 1/100，< 1/10）：头痛、腹痛、腹泻、腹胀、恶心/呕吐、便秘；少见反应（> 1/1000，< 1/100）：皮炎、瘙痒、荨麻疹、头昏、口干。

在消旋体（奥美拉唑）的使用中曾观察到下列不良反应，因而在埃索美拉唑的使用中也可能发生。

1. 中枢和外周神经系统：感觉异常，嗜睡，失眠，眩晕。可逆性精神错乱，激动，易攻击，抑郁和幻觉，主要存在于严重疾病患者。

2. 内分泌：男子女性型乳房。

3. 胃肠道：口腔炎和胃肠道念珠菌病。

4. 血液学：白细胞减少症，血小板减少症，粒细胞缺乏症，全血细胞减少症。

5. 肝脏：肝转氨酶升高，脑病（先前有严重肝病者）；黄疸和非黄疸性肝炎；肝衰竭。

6. 肌肉骨骼：关节痛，肌无力和肌痛。

7. 皮肤：皮疹，光过敏，多形性红斑，史蒂文斯 – 约翰逊综合征，毒性上皮坏死溶解，脱发。

8. 其他不适：过敏反应，如：血管性水肿，发热，支气管痉挛，间质性肾炎和过敏性休克。多汗，外周水肿，视力模糊，味觉障碍和低钠血症。

【禁忌】 已知对埃索美拉唑、其他苯并咪唑类化合物或本品的任何其他成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 当出现任何报警症状（如显著的非有意的体重下降、反复的呕吐、吞咽困难、吐血或黑便），怀疑有胃溃疡或已患有胃溃疡时，应排除恶性肿瘤，因为使用埃索美拉唑镁肠溶片治疗可减轻症状，延误诊断。

2. 长期使用该药治疗的患者（特别是使用1年以上者）应定期进行监测。

3. 应告知按需治疗的患者，在其症状特征改变时与医师联系。在按需用药治疗时，应考虑由于埃索美拉唑血药浓度的波动而可能产生的药物相互作用。

4. 当埃索美拉唑用于根除幽门螺杆菌的治疗时，应考虑三联疗法中所有成分的可能的药物相互作用。克拉霉素是CYP3A4的有效抑制剂，因此当三联疗法的患者同时服用其他也经CYP3A4代谢的药物，如西沙必利时，应考虑克拉霉素的禁忌和相互作用。

5. 伴有罕见的遗传性疾病，如遗传性果糖耐受不良，葡萄糖－半乳糖吸收障碍和蔗糖酶－异麦芽糖酶不足的患者，不可服用本品。

7. 肾功能损害：肾功能损害的患者无需调整剂量。对于严重肾功能不全的患者，由于使用该药的经验有限，治疗时应慎重。

8. 肝功能损害：轻到中度肝功能损害的患者无需调整剂量。对于严重肝功能损害的患者，埃索美拉唑镁肠溶片的剂量不应超过20mg。

9. 对驾驶和使用机器能力的影响，尚未观察到这方面的影响。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：无妊娠期使用埃索美拉唑的临床资料可供参考。动物实验未显示埃索美拉唑对胚胎或胎儿发育有直接或间接的损害作用。用消旋混合物进行的动物实验未显示对妊娠、分娩或出生后发育有直接或间接的有害影响。但给妊娠期妇女使用埃索美拉唑应慎重。尚不清楚埃索美拉唑是否会经人乳排泄。也未在哺乳期妇女中进行过埃索美拉唑的研究，因此在哺乳期间不应使用埃索美拉唑镁肠溶片。

老年患者用药：无需调整剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
埃索美拉唑镁	化学药	HY000059

HZ000124　艾地苯醌片

【其他名称】金博瑞

【外文名称】Idebenone Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显橙黄色。

【适应症】慢性脑血管病及脑外伤等所引起的脑功能损害。能改善主观症状、语言、焦虑、抑郁、记忆减退、智能下降等精神行为障碍。

【用法用量】口服，成人每次30mg，一日3次，饭后服用。

【不良反应】不良反应发生率3%左右，主要有过敏反应、皮疹、恶心、食欲减退、腹泻、兴奋、失眠、头晕等。偶见白细胞减少、肝功能损害。

【注意事项】长期服用，要注意检查AST、ALT等肝功能。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①对孕妇给予本品安全性还未完全确定，因而对妊娠妇女禁用。②由于本药可向母乳中传递，因而授乳妇女应慎用药。

【制剂规格】30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
艾地苯醌	化学药	HY000061

HZ000125　艾司西酞普兰片

【其他名称】Lexapro、来士普

【外文名称】Escitalopram Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 重症抑郁症（MDD）的治疗：重症抑郁症主要表现显著或持久的情绪低落或燥动情绪（至少持续2周），主要包括以下症状，情绪低落、兴趣减少、体重或食欲明显变化、失眠或嗜睡、精神运动兴奋或迟缓、过度疲劳、内疚或自卑感、思维迟缓或注意力不集中、自杀企图或念头。

2. 广泛性焦虑（GAD）：表现为过度的焦虑和烦恼，至少持续6个月。主要有以下症状：烦躁不安、易疲劳、注意力不集中、兴奋、肌肉紧张和睡眠障碍。

【用法用量】

1. 重症抑郁症：起始剂量一日 1 次，10mg，1 周后可以增至一日 1 次，20mg，早晨或晚上口服。一般情况下应持续几个月甚至更长时间的治疗。

2. 广泛性焦虑：起始剂量一日 1 次，10mg，1 周后可以增至一日 1 次，20mg，早晨或晚上口服。至少停用单胺氧化酶抑制剂（MAOI）14 天后才可以调换本药，同样，停用本药 14 天后才可以用单胺氧化酶抑制剂。停药时应逐渐减量。

【禁忌】 对本品或西肽普兰过敏的患者应禁用。

【注意事项】

1. 轻度或中度肾功能不全者无需调节剂量。严重肾功能不全者慎用。

2. 肝功能不全者、有惊厥史或心脏病患者、甲状腺疾病、电解质紊乱、有其他精神疾病（例如双相情感障碍）或自杀念头者应慎用。

3. 服药期间不宜操作机器。

【特殊人群用药】

1. 孕妇或哺乳期妇女应慎用。

2. 对婴幼儿的安全性没有临床资料。

3. 老年患者或肝功能不全者建议一日 1 次 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
艾司西酞普兰	化学药	HY000062

HZ000126 艾司唑仑片

【外文名称】 Estazolam Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 二类精神药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 主要用于抗焦虑、失眠。也用于紧张、恐惧及抗癫痫和抗惊厥。

【用法用量】 成人常用量 镇静，一次 1～2mg，一日 3 次。催眠，1～2mg，睡前服。抗癫痫、抗惊厥，一次 2～4mg，一日 3 次。

【不良反应】

1. 常见的不良反应：口干、嗜睡、头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。

2. 罕见的有皮疹、白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 有依赖性，但较轻，长期应用后，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】 下列患者禁用。

1. 中枢神经系统处于抑制状态的急性酒精中毒。

2. 肝肾功能损害。

3. 重症肌无力 。

4. 急性或易于发生的闭角型青光眼发作。

5. 严重慢性阻塞性肺部病变。

【注意事项】

1. 用药期间不宜饮酒。

2. 对其他苯二氮䓬药物过敏者，可能对本药过敏。

3. 肝肾功能损害者能延长本药消除半衰期。

4. 癫痫患者突然停药可导致发作。

5. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

6. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用应逐渐减量，不易骤停。

7. 出现呼吸抑制或低血压常提示超量。

8. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小，逐渐增加剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在妊娠 3 个月内，本药有增加胎儿致畸的危险。孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状，妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动。分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应慎用。哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：18 岁以下儿童，用量尚未确定。

老年患者用药：老年人对本药较敏感，抗焦虑时开始用小剂量。注意调整剂量。

【制剂规格】 1mg；2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
艾司唑仑	化学药	HY000063

HZ000127 艾司唑仑注射液

【外文名称】 Estazolam Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 二类精神药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】用于抗惊厥及缓解手术前紧张焦虑。

【用法用量】抗惊厥，肌内注射，一次 2～4mg，2 小时后可重复 1 次。麻醉前用药，术前 1 小时肌内注射 2mg。

【不良反应】使用适量时不良反应少，剂量偏大时可出现嗜睡、无力、头痛、晕眩、恶心、便秘等。偶见皮疹及肝损害。

【禁忌】

1. 中枢神经系统处于抑制状态的急性酒精中毒。

2. 严重慢性阻塞性肺部病变。

3. 重症肌无力。

4. 急性闭角型青光眼。

5. 对本品过敏者。

【注意事项】长期使用可产生耐受性和依赖性。肝肾功能不全者慎用。用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。长期用药后骤停可能引起惊厥等撤药反应。用药期间勿饮酒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】1ml:2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
艾司唑仑	化学药	HY000063

HZ000128　爱活尿通片

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品为复方制剂，各种成分协同作用，用于前列腺肥大、前列腺炎、膀胱炎等引起的尿频、尿急；尿潴留、排尿困难等。

【用法用量】口服，每次 2 粒，一日 3 次，饭后服。

【不良反应】极少数患者有胃肠不适，减量或继续使用可消失；本品不含激素，无其不良反应。

HZ000129　爱普列特片

【其他名称】川流

【外文名称】Epristeride Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 34 册

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·前列腺疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于治疗良性前列腺增生症，改善因良性前列腺增生的有关症状。

【用法用量】口服，每次 5mg，每日早晚各 1 次，饭前饭后均可，疗程 4 个月或遵照医嘱。

【不良反应】可见恶心、食欲减退、腹胀、腹泻、口干、头昏、失眠、全身乏力、皮疹、性欲下降、勃起功能障碍、射精量下降、耳鸣、耳塞、髋部痛等，其发生率约为 6.63%。

本品Ⅳ期临床研究中，实验室检查异常发生率为 2.49%，包括肝功能异常（氨基转移酶升高、总胆红素升高）、肾功能异常（尿素氮升高、肌酐升高）、血常规异常（血红蛋白降低、白细胞降低、血小板降低），其中肾功能与血常规异常与本品的关系尚未确定。

【禁忌】对本品组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服用本品的患者在使用血清 PSA 指标检测前列腺癌时，应提请医师充分考虑患者因服用本品而导致血清 PSA 下降的重要因素。

2. 治疗前需明确诊断，注意排除外感染、前列腺癌、低张力膀胱及其他尿道梗阻性疾病等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
爱普列特	化学药	HY000064

HZ000130　安吖啶注射液

【其他名称】安穗林

【外文名称】Amsacrine Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 32 册

【医保分类】乙类　西药·抗肿瘤药物·其他

【医保支付范围】限急性白血病、恶性淋巴瘤二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为安吖啶加二甲基乙酰胺制成的灭菌溶液，为橙红色的澄明液体。

【适应症】对急性白血病和恶性淋巴瘤有效。对蒽环类和阿糖胞苷产生耐药的患者无明显交叉耐药性，部分患者仍有效。

【用法用量】急性白血病：按体表面积一次75mg/m²，一日1次，静脉注射或滴注，连用7天，最大耐受剂量是150mg/m²。实体瘤：按体表面积一次75～120mg/m²，3～4周1次。

【不良反应】

1．主要是骨髓抑制，为剂量限制性毒性。当给药量达到90～120mg/m²，即可出现血小板和白细胞减少；

2．常见胃肠道反应，与剂量有关。常出现低度至中度恶心、呕吐。当总剂量达到750mg/m²或更高时，容易发生黏膜炎；

3．心、肝、神经毒性较轻，个别患者可出现室性心律不齐。较少出现过敏反应和癫痫发作，常伴有脱发。

【注意事项】

1．对骨髓抑制及心、肝、神经系统疾病的患者应慎用或适当减少剂量。

2．为避免静脉炎，应将每次剂量稀释到150ml以上的溶液中，缓慢静滴。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应慎用本品。

儿童用药：儿童用药无特殊要求，剂量应按体表面积调整。

老年患者用药：老年患者用药无特殊要求，剂量应适当降低。

【制剂规格】1.5ml:75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安吖啶	化学药	HY000065

HZ000131 安贝氯铵片

【其他名称】氯化安贝氯铵片

【外文名称】Ambenonium Chloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于不能耐受新斯的明、吡斯的明或对溴过敏的重症肌无力患者依病人疗效调整剂量。

【用法用量】口服：一日3次，每次5～25mg。

【不良反应】本品不良反应较大，治疗量即可引起头痛，超剂量时可有恶心、呕吐、腹泻、腹痛、流涎、心动过缓、出汗等症状。

【禁忌】支气管哮喘及肠或尿路阻塞的病人禁用，不可与颠茄类并用。对接受神经节阻断药美加明治疗的病人亦属禁用。

【注意事项】治疗重症肌无力时，应注意调整剂量。抢救重症肌无力、“肌无力危象”时，可结合肾上腺皮质激素，血浆交换疗法、人工辅助呼吸等治疗措施。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药，应充分衡量病人治疗的需要和对胎儿可能的危害。

儿童用药：儿童开始一日量0.3mg/kg，如无反应，可渐增至每日1.5mg/kg，分3～4次服。

【制剂规格】10mg；20mg；25mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安贝氯铵	化学药	HY000066

HZ000132 安钠咖片

【其他名称】苯甲酸钠咖啡因片、CNB

【外文名称】Caffeine and Sodium Benzoate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。本品为复方制剂，其组分为：无水咖啡因与苯甲酸钠。

【适应症】中枢神经兴奋药。用于中枢性呼吸及循环功能不全，也可用于麻醉药或催眠药中毒等的

昏迷状态。

【用法用量】口服。一次1片，一日4次，饭后服用，或遵医嘱。

【不良反应】

1．咖啡因的成人致死量一般为10g，其血药浓度为60～160μg/ml，尿内出现管形或红细胞，有死于肝昏迷的报道。

2．常见的有胃部不适、恶心、呕吐、头痛及失眠等；长期习惯性地过多服用，可出现头痛、紧张、激动和焦虑。

【禁忌】胃溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．咖啡因能促进血浆肾素的活性，儿茶酚胺的释放也增多，但破坏亦快，不一定出现血压升高。

2．对前列腺素受体是弱激动强拮抗。

3．能使血糖微升。

4．长期服用大量，有耐受性，也有习惯性。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：咖啡因可通过胎盘进入胎儿循环，大量可致畸胎和孕妇难产；也可出现于乳汁中，因此孕妇及哺乳期妇女请在医师指导下应用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸钠	化学药	HY000185
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000133　安钠咖注射液

【外文名称】Caffeine and Sodium Benzoate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于因催眠、麻醉药物中毒或急性感染性疾病所引起的中枢性呼吸循环衰竭。

【用法用量】皮下或肌内注射。

1．成人：一次1～2ml，2～4小时可重复注射。极量一次3ml，一日极量12ml。

2．儿童：按体重一次0.024～0.048ml/kg。

【不良反应】对胃有刺激，可出现胃肠道刺激症状如恶心、胃痛。

【禁忌】胃溃疡病人禁用。

【注意事项】警惕因用药过量而引起中毒。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

【制剂规格】1ml：咖啡因0.12g，苯甲酸钠0.13g；2ml：咖啡因0.24g，苯甲酸钠0.26g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸钠	化学药	HY000185
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000134　安乃近滴鼻液

【外文名称】Metamizole Sodium Nasal Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至微黄色的澄明液体。

【适应症】退热药。用于小儿因各种感染所引起的高热。

【用法用量】滴鼻。1岁以内一次1～2滴，1～3岁一次3～4滴，4～6岁一次4～5滴，一日4～6次，滴后轻揉鼻翼2～3次。

【制剂规格】1m:0.2g；3ml:0.6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069

HZ000135　安乃近滴剂

【外文名称】Metamizole Sodium Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色的澄明液体。

【适应症】用于小儿高热解热。

【用法用量】口服，小儿按体重一次10～20mg/kg，一日2～3次。

【不良反应】本品对胃肠道的刺激虽较小，但可引起以下各种不良反应：① 血液方面，可引起粒细胞缺乏症，发生率约1.1%，急性起病，重者有致命危险，亦可引起自身免疫性溶血性贫血、血小板减

少性紫癜、再生障碍性贫血等；② 皮肤方面，可引起荨麻疹、渗出性红斑等过敏性表现，严重者可发生剥脱性皮炎、表皮松解症等；③ 个别病例可发生过敏性休克，甚至导致死亡。

【禁忌】对本品或氨基比林有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与阿司匹林有交叉过敏反应。

2. 不宜长期应用。

3. 本品一般不作首选用药，仅在急性高热、病情急重，又无其他有效解热药可用的情况下用于紧急退热。

4. 本品用药超过 1 周时应定期检查血常规，一旦发生粒细胞减少，应立即停药。

5. 体弱者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：不适用。

【制剂规格】1ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069

HZ000136 安乃近氯丙嗪注射液

【其他名称】安热静注射液

【外文名称】Metamizole Sodium and chlorpromazine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 7 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于退热、止痛（如头痛、偏头痛、肌肉痛、关节痛及月经痛等）。

【用法用量】肌内注射，一次 1 ~ 2ml。体弱者应酌量减少。

【注意事项】

1. 本品较易引起不良反应。注射给药时应严格控制剂量。

2. 不得与其他药物混合注射，不宜长期应用。

3. 体弱者慎用。

4. 因本品可能引起严重不良反应，很少在风湿性疾病中应用。

【制剂规格】1ml:0.25g:10mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069
盐酸氯丙嗪	化学药	HY002265
注射用水	化学药	HY002609

HZ000137 安乃近片

【外文名称】Metamizole Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或几乎白色片。

【适应症】用于高热时的解热，也可用于头痛、偏头痛、肌肉痛、关节痛、痛经等。本品亦有较强的抗风湿作用，可用于急性风湿性关节炎，但因本品有可能引起严重的不良反应，很少在风湿性疾病中应用。

【用法用量】口服。成人常用量：一次 0.5 ~ 1g，需要时服 1 次，最多一日 3 次。小儿：按体重一次 10 ~ 20mg/kg，一日 2 ~ 3 次。

【不良反应】本品对胃肠道的刺激虽较小，但可引起以下各种不良反应：①血液方面，可引起粒细胞缺乏症，发生率约 1.1%，急性起病，重者有致命危险，亦可引起自身免疫性溶血性贫血、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等；②皮肤方面，可引起荨麻疹、渗出性红斑等过敏性表现，严重者可发生剥脱性皮炎、表皮松解症等；③个别病例可发生过敏性休克，甚至导致死亡。

【禁忌】对本品或氨基比林有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与阿司匹林有交叉过敏反应。

2. 本品一般不作首选用药，仅在急性高热、病情急重，又无其他有效解热药可用的情况下用于紧急退热。

3. 本品用药超过 1 周时应定期检查血常规，一旦发生粒细胞减少，应立即停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：安乃近的代谢产物可进入乳汁。孕妇及哺乳期妇女不宜应用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069

HZ000138　安乃近注射液

【外文名称】Metamizole Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于高热时的解热，也可用于头痛、偏头痛、肌肉痛、关节痛和痛经等。本品亦有较强的抗风湿作用，可用于急性风湿性关节炎，但因本品有可能引起严重的不良反应，很少在风湿性疾病中应用。

【用法用量】深部肌内注射：一次 0.25 ~ 0.5g；小儿一次 5 ~ 10mg/kg。

【不良反应】本品对胃肠道的刺激虽较小，但可引起以下各种不良反应：① 血液方面，可引起粒细胞缺乏症，发生率约 1.1%，急性起病，重者有致命危险，亦可引起自身免疫性溶血性贫血、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等；② 皮肤方面，可引起荨麻疹、渗出性红斑等过敏性表现，严重者可发生剥脱性皮炎、表皮松解症等；③ 局部反应，注射部位可有红肿、疼痛，数天后才消退；有的患者呈毒血症症状，皮下出血点，或有紫黑色脓液，常需数月后痊愈。④过敏性皮疹或药热、荨麻疹、严重者可有剥脱性皮炎、大疱性表皮松解症导致死亡。个别病例可发生过敏性休克，甚至导致死亡。⑤注射给药时偶致大汗淋漓，发生虚脱症状。

【禁忌】对本品或氨基比林有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品较易引起不良反应，尤不宜用穴位注射，特别禁用于关节部位穴位。

2. 对药物过敏者（如对吡唑酮类药物）不宜用，不得与任何其他药物混合注射。

3. 本品不应长期使用。较长时间使用可引起粒细胞减少，血小板减少性紫癜，严重者可有再生障碍性贫血甚至导致死亡。

4. 应严格控制剂量，成人一次不得超过 0.5g，小儿一次以 8 ~ 10mg/kg 为宜。

5. 体弱者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不宜应用。

老年患者用药：不宜应用。

【制剂规格】2ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069

HZ000139　桉氨溶液

【外文名称】Eucalyptus Oil and Ammonia Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 1 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于蚊叮虫咬、蜂蜇后的止痛止痒。

【用法用量】外用。直接涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 不得用于皮肤破溃处。

4. 面部、腋下、腹股沟及外阴等皮肤细薄处慎用。

5. 婴幼儿慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
浓氨溶液	化学药	HY001487
乙醇	化学药	HY002487

HZ000140　桉柠蒎肠溶软胶囊

【其他名称】切诺

【外文名称】Eucalyptol，Limonene and Pinene En-

teric Soft Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药。

【贮藏保管】密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色肠溶软胶囊，内容物为浅黄色透明油状液体。

每粒按标准桉柠蒎油计，儿童装每粒 0.1g；成人装每粒 0.3g。

【适应症】本品为黏液溶解性祛痰药。适用于急性及慢性支气管炎、肺炎、支气管扩张、肺脓肿、慢性阻塞性肺部疾患、肺部真菌感染、肺结核和矽肺等呼吸道疾病。亦可用于支气管造影术后，促进造影剂的排出。

【用法用量】口服。成人：一次 0.3g，一日 2～4 次；4～10 岁儿童：一次 0.1g，一日 2～4 次。

本品宜于餐前半小时，凉开水送服，禁用热开水；不可打开或嚼破后服用。

【不良反应】不良反应轻微，偶有胃肠道不适及过敏反应，如皮疹、面部水肿、呼吸困难和循环障碍。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

【制剂规格】0.1g（粒）；0.3g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉油精	化学药	HY000073
柠檬烯	化学药	HY001485
α－蒎烯	化学药	HY001507

HZ000141 桉油尿素乳膏

【外文名称】Eucalyptus Oil，Peppermint Oil and Urea Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色至淡黄色软膏。

【适应症】用于手足皮肤皲裂，也可用于角化型手足癣所引起的皲裂。

【用法用量】外用。涂搽患处并轻轻搓擦，一日 1～3 次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】儿童慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
尿素	化学药	HY001480
桉油	药　材	YC000022
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000142 桉油尿素软膏

【其他名称】皲裂佳软膏、皲裂疾软膏

【外文名称】Eucalyptus Oil，Peppermint Oil and Urea Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色至淡黄色软膏。本品为复方制剂，其组分为每 10g 中含尿素 1g、桉油 0.1ml、薄荷油 0.05ml。

【适应症】适用于皮肤角化症、手足皲裂、鱼鳞病、干皮病等疾患。

【用法用量】外用。一日 1～3 次，涂敷患处。

【不良反应】偶有轻度局部刺激。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】若合并细菌或真菌感染时，应注意适当增加抗菌药和抗真菌药物。

【特殊人群用药】儿童慎用。

【制剂规格】10g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
尿素	化学药	HY001480
桉油	药　材	YC000022
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000143　氨苯蝶啶片

【外文名称】Triamterene Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·泌尿系统药物·利尿药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片。

【适应症】主要治疗水肿性疾病，包括充血性心力衰竭、肝硬化腹水、肾病综合征等，以及肾上腺糖皮质激素治疗过程中发生的水钠潴留，主要目的在于纠正上述情况时的继发性醛固酮分泌增多，并拮抗其他利尿药的排钾作用。也可用于治疗特发性水肿。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服。开始一日 25～100mg，分 2 次服用，与其他利尿药合用时，剂量可减少。维持阶段可改为隔日疗法。最大剂量不超过每日 300mg。

2. 小儿常用量：口服。开始一日按体重 2～4mg/kg 或按体表面积 120mg/m^2，分 2 次服，每日或隔日疗法。以后酌情调整剂量。最大剂量不超过一日 6mg/kg 或 300mg/m^2。

【不良反应】

1. 常见的主要是高钾血症。

2. 少见的有：①胃肠道反应，如恶心、呕吐、胃痉挛和腹泻等；②低钠血症；③头晕、头痛；④光敏感。

3. 罕见的有：①过敏，如皮疹、呼吸困难；②血液系统损害，如粒细胞减少症甚至粒细胞缺乏症、血小板减少性紫癜、巨红细胞性贫血（干扰叶酸代谢）；③肾结石，有报道长期服用本药者肾结石的发生率为 1/1500。其机制可能是由于本药及其代谢产物在尿中浓度过饱和，析出结晶并与蛋白基质结合，从而形成肾结石。

【禁忌】高钾血症时禁用。

【注意事项】

1. 下列情况慎用：①无尿；②肾功能不全；③糖尿病；④肝功能不全；⑤低钠血症；⑥酸中毒；⑦高尿酸血症或有痛风病史者；⑧肾结石或有此病史者。

2. 对诊断的干扰：①干扰荧光法测定血奎尼丁浓度的结果；②使下列测定值升高，血糖（尤其是糖尿病）、血肌酐和尿素氮（尤其是有肾功能损害时）、血浆肾素、血钾、血镁、血尿酸及尿尿酸排泄量。使血钠下降。

3. 给药应个体化，从最小有效剂量开始使用，以减少电解质紊乱等副作用。如每日给药 1 次，应于早晨给药，以免夜间排尿次数增多。

4. 用药前应了解血钾浓度。但在某些情况下血钾浓度并不能真正反应体内钾潴留量，如酸中毒时钾从细胞内转移至细胞外而易出现高钾血症，酸中毒纠正后血钾浓度即可下降。

5. 服药期间如发生高钾血症，应立即停药，并作相应处理。

6. 应于进食时或餐后服药，以减少胃肠道反应，并可能提高本药的生物利用度。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物实验显示本药能透过胎盘，但在人类的情况尚不清楚。②在母牛的实验显示本药可由乳汁分泌，在人类的情况不清楚。

老年患者用药：老年人应用本药较易发生高钾血症和肾损害。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苯蝶啶	化学药	HY000074

HZ000144　氨苯蝶啶氢氯噻嗪片

【其他名称】复方氨苯蝶啶片、利降平片

【外文名称】Triamterene and Hydrochlorothiazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片。

【适应症】

1. 水肿性疾病排泄体内过多的钠和水，减少细胞外液容量，消除水肿。常见的包括充血性心力衰竭、肝硬化腹水、肾病综合征、急慢性肾炎水肿、慢性肾功能衰竭早期、肾上腺皮质激素和雌激素治疗所致的钠、水潴留。

2. 高血压可单独或与其他降压药联合应用，主要用于治疗原发性高血压。

3. 中枢性或肾性尿崩症。

4. 肾结石症主要用于预防含钙盐成分形成的结石。

【用法用量】

1. 成人常用量，口服。

（1）治疗水肿性疾病，每次 25～50mg，一日 1～2 次，或隔日治疗，或每周连服 3～5 日。

（2）治疗高血压，每日 25～100mg，分 1～2 次服用，并按降压效果调整剂量。

2. 小儿常用量，口服。一日按体重 1～2mg/kg 或按体表面积 30～60mg/m^2，分 1～2 次服用，并按疗效调整剂量。小于 6 个月的婴儿剂量可达每日 3mg/kg。

【不良反应】大多不良反应与剂量和疗程有关。

1. 水、电解质紊乱所致的不良反应较为常见。低钾血症较易发生与噻嗪类利尿药排钾作用有关，长期缺钾可损伤肾小管，严重失钾可引起肾小管上皮的空泡变化，以及引起严重快速性心律失常等异位心律。低氯性碱中毒或低氯、低钾性碱中毒，噻嗪类特别是氢氯噻嗪常明显增加氯化物的排泄。此外低钠血症亦不罕见，导致中枢神经系统症状及加重肾损害。脱水造成血容量和肾血流量减少亦可引起肾小球滤过率降低。上述水、电解质紊乱的临床常见反应有口干、烦渴、肌肉痉挛、恶心、呕吐和极度疲乏无力等。

2. 高血糖症。本药可使糖耐量降低，血糖升高，此可能与抑制胰岛素释放有关。

3. 高尿酸血症。干扰肾小管排泄尿酸，少数可诱发痛风发作。由于通常无关节疼痛，故高尿酸血症易被忽视。

4. 过敏反应，如皮疹、荨麻疹等，但较为少见。

5. 血白细胞减少或缺乏症、血小板减少性紫癜等亦少见。

6. 其他，如胆囊炎、胰腺炎、性功能减退、光敏感、色觉障碍等，但较罕见。

【禁忌】

1. 高钾血症，无尿，严重肝、肾功能不全患者禁用。

2. 对本品所含组分过敏禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏：与磺胺类药物、呋塞米、布美他尼、碳酸酐酶抑制剂有交叉反应。

2. 对诊断的干扰：可致糖耐量降低、血糖、尿糖、血胆红素、血钙、血尿酸、血胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白浓度升高，血镁、钾、钠及尿钙降低。

3. 下列情况慎用：①无尿或严重肾功能减退者，因本类药效果差，应用大剂量时可致药物蓄积，毒性增加；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，水、电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤高钙血症；⑥低钠血症；⑦红斑狼疮，可加重病情或诱发活动；⑧胰腺炎；⑨交感神经切除者（降压作用加强）；⑩有黄疸的婴儿。

4. 随访检查：①血电解质；②血糖；③血尿酸；④血肌酶，尿素氮；⑤血压。

5. 应从最小有效剂量开始用药，以减少不良反应的发生，减少反射性肾素和醛固酮分泌。

6. 有低钾血症倾向的患者，应酌情补钾或与保钾利尿药合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

老年患者用药：老年患者应用本品较易发生电解质紊乱和肾功能损害，应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苯蝶啶	化学药	HY000074
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ000145 氨苯砜片

【外文名称】Dapsone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗麻风病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】

1. 本品与其他抑制麻风药联合用于由麻风分枝杆菌引起的各种类型麻风和疱疹样皮炎的治疗。

2. 也用于脓疱性皮肤病、类天疱疮、坏死性脓皮病、复发性多软骨炎、环形肉芽肿、系统性红斑狼疮的某些皮肤病变、放线菌性足分枝菌病、聚会性痤疮、银屑病、带状疱疹的治疗。

3. 可与甲氧苄啶联合用于治疗卡氏肺孢子虫感染。

4. 与乙胺嘧啶联合用于预防氯喹耐药性疟疾；亦可与乙胺嘧啶和氯喹三者联合用于预防间日疟。

【用法用量】

1. 抑制麻风：口服，与一种或多种其他抗麻风药合用。

成人，一次 50～100mg，一日 1 次；或按体重一次 0.9～1.4mg/kg，一日 1 次，最高剂量一日 200mg。开始可每日口服 12.5～25mg，以后逐渐加量到一日 100 mg。小儿按体重一次 0.9～1.4mg/kg，一日 1 次。

由于本品有蓄积作用，故每服药 6 日停药 1 日，每服药 10 周停药 2 周。

2. 治疗疱疹样皮炎：口服，成人起始一日 50mg，如症状未完全抑制，一日剂量可增加至 300mg，成人最高剂量每日 500mg，待病情控制后减至最低有效维持量。小儿开始按体重一次 2mg/kg，一日 1 次，如症状未完全控制，可逐渐增加剂量，待病情控制后减至最小有效量。

3. 预防疟疾：本品 100mg 与乙胺嘧啶 12.5mg 联合，1 次顿服，每 7 日服药 1 次。

【不良反应】

1. 发生率较高者有：背、腿痛，胃痛，食欲减退；皮肤苍白、发热、溶血性贫血；皮疹；异常乏力或软弱；变性血红蛋白血症。

2. 发生率较低者有：皮肤瘙痒、剥脱性皮炎、精神紊乱、周围神经炎；咽痛、粒细胞减低或缺乏；砜类综合征或肝脏损害等。

3. 下列症状如持续存在需引起注意：眩晕、头痛、恶心、呕吐。

【禁忌】对本品及磺胺类药物过敏者、严重肝功能损害和精神障碍者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用本品：严重贫血、葡萄糖－6－磷酸脱氢酶（G－6－PD）缺乏、变性血红蛋白还原酶缺乏症、肝肾功能减退、胃与十二指肠溃疡及有精神病史者。

2. 交叉过敏：砜类药物之间存在交叉过敏现象。此外，对磺胺类、呋塞米类、噻嗪类、磺酰脲类以及碳酸酐酶抑制药过敏的患者亦可能对本品发生过敏。

3. 随访检查：①血常规计数，用药前和治疗第一月中每周 1 次，以后每月 1 次，连续 6 个月，以后每半年 1 次。②G－6－PD 测定，如为 G－6－PD 缺乏者则本品应慎用。③肝功能试验（如尿胆红素和门冬氨酸氨基转移酶测定），治疗中患者发生食欲减退、恶心或呕吐时应作测定，如有肝脏损害，应停用本品。④肾功能测定，有肾功能减退者在治疗中应定期测定肾功能，适当调整剂量。

4. 原发性和继发性耐氨苯砜麻风杆菌菌株日渐增多，本品不宜单独用于治疗麻风，应与利福平、氯法齐明、乙硫异烟胺、丙硫异烟胺、氧氟沙星、米诺环素、克拉霉素等联合应用。

5. 皮损查菌阴性者疗程 6 个月，阳性者至少 2 年或用药至细菌转阴。对未定型和结核样麻风的治疗需持续 3 年，二型麻风需 2～10 年，瘤型麻风需终身服药。

6. 快乙酰化型患者本品的血药浓度可能很低，需调整剂量。慢乙酰化型患者本品的血药浓度可能较高，亦需调整剂量。

7. 肾功能减退患者用药时需减量，如肌酐清除率低于 4ml/min 时需测定血药浓度，无尿患者应停用本品。

8. 用药过程中如出现新的或中毒性皮肤反应，应迅速停用本品。但出现麻风反应状态时不需停药。

9. 治疗中如出现严重“可逆性”反应（Ⅰ型）或神经炎时，应合用大剂量肾上腺皮质激素。

10. G－6－PD 缺乏患者应用本品时需减量。

11. 治疗疱疹样皮炎时，应服用无麸质饮食，连续 6 个月，氨苯砜的剂量可减少 50%或停用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可在乳汁中达有效浓度，对新生儿具预防作用。但砜类药物在 G－6－PD 缺乏的新生儿中可能引起溶血性贫血。孕妇及哺乳期妇女用药前应充分权衡利弊后决定是否采用，如确有应用指征者应在严密观察下应用。

儿童用药：儿童用量酌减，一般对儿童的生长发育无明显影响。

老年患者用药：老年患者肝肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苯砜	化学药	HY000075

HZ000146　氨苯伪麻片（日片）

【外文名称】Compound Paracetamol Combination Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 54 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于治疗感冒引起的发热、头痛、四肢疼痛、鼻塞、流涕、喷嚏等症状。

【用法用量】白天服日片，每次1～2片，一日2次（8小时1次）。

【不良反应】偶见轻度口干、口苦、上腹不适、困倦、多汗等，一般可自行恢复。

【禁忌】对本品组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 一日日片与夜片的总量不超过8片，疗程不超过7天。超量服用可产生头晕、失眠、精神症状。

2. 心脏病、高血压、甲亢、糖尿病、青光眼、肺气肿等呼吸困难、前列腺肥大伴排尿困难者不宜服用。

3. 服用本品若症状未改善或伴高热，应及时停药，并请咨询医师。

4. 夜用片服药期间可引起头晕、嗜睡，故服后不宜驾车、高空作业及操纵机器。

5. 饮酒，服镇痛剂、镇静剂会加重嗜睡。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用，使用前应咨询医师。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用。

老年患者用药：慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000147 氨苯伪麻片（夜片）

【外文名称】Tabellae Paracetamolt Pseudoepehdrini Hydrochloridi et Diphenhydramini Hydrochloridi

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡蓝色片。

【适应症】用于治疗感冒引起的发热、头痛、四肢疼痛、鼻塞、流涕、喷嚏等症状。

【用法用量】晚上睡前服用。每次1片，一日1次。

【不良反应】偶见轻度口干、口苦、上腹不适、困倦、多汗等，一般可自行恢复。

【禁忌】对本品组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 一日日片与夜片的总量不超过8片，疗程不超过7天。超量服用可产生头晕、失眠、精神症状。

2. 心脏病、高血压、甲亢、糖尿病、青光眼、肺气肿等呼吸困难、前列腺肥大伴排尿困难者不宜服用。

3. 服用本品若症状未改善或伴高热，应及时停药，并请咨询医师。

4. 夜用片服药期间可引起头晕、嗜睡，故不宜驾车、高空作业及操纵机器。

5. 饮酒，服镇痛剂、镇静剂会加重嗜睡。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用，使用前应咨询医师。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用。

老年患者用药：慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000148 氨苄西林丙磺舒分散片

【其他名称】普尼克斯

【外文名称】Ampicillin and Probenecid Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品适用于敏感致病菌所致的下列感染。

1. 呼吸道感染：上呼吸道感染、细菌性肺炎、支气管炎等。

2. 泌尿系统感染：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、前列腺炎等。

3. 消化道感染：细菌性痢疾等。

4. 耳鼻喉感染：急性咽炎、扁桃体炎、中耳炎、鼻窦炎等。

5. 皮肤、软组织感染。

6. 淋病。

【用法用量】口服，成人，一次0.75g，一日3次。

治疗淋病：一次口服4.5g（3.5g氨苄西林、丙

磺舒 1g）。

【不良反应】

1. 本品不良反应以过敏反应较为常见。皮疹是最常见的反应，多发生于用药后 5 天，呈荨麻疹或斑丘疹；亦可发生间质性肾炎；过敏性休克偶见。

2. 胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹泻等也较多见。

3. 粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1. 对青霉素类、头孢菌素类药物过敏者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

2. 尿酸性肾结石、痛风急性发作、活动性消化道溃疡患者禁用。

3. 2 岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全患者不宜服用本品。血液生化与血常规异常患者慎用。

2. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行氨苄西林皮肤试验。

3. 传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

4. 一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚无氨苄西林在孕妇应用的严格对照试验，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量氨苄西林可从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：2 岁以下小儿禁用。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，用量应适当减少。

【制剂规格】250mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076
丙磺舒	化学药	HY000246

HZ000149　氨苄西林丙磺舒胶囊

【其他名称】氨苄青霉素丙磺舒胶囊、艾罗迪、恩普洛

【外文名称】Ampicillin and Probenecid Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色结晶粉末。

【适应症】本品适用于敏感致病菌所致的下列感染。

1. 呼吸道感染：上呼吸道感染、细菌性肺炎、支气管炎等。

2. 泌尿系统感染：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、前列腺炎等。

3. 消化道感染：细菌性痢疾等。

4. 耳鼻喉感染：急性咽炎、扁桃体炎、中耳炎、鼻窦炎等。

5. 皮肤、软组织感染。

6. 淋病。

【用法用量】口服，成人一次 0.75g，一日 3 次。

治疗淋病：一次口服 4.5g（3.5g 氨苄西林、丙磺舒 1g）。

【不良反应】

1. 本品不良反应与青霉素相仿，以过敏反应较为常见。皮疹是最常见的反应，多发生于用药后 5 天，呈荨麻疹或斑丘疹；亦可发生间质性肾炎；过敏性休克偶见。

2. 胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹痛等也较多见。

3. 粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1. 对青霉素类、头孢菌素类药物过敏者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

2. 尿酸性肾结石、痛风急性发作、活动性消化道溃疡患者禁用。

3. 2 岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全患者不宜服用本品。血液生化与血常规异常患者慎用。

2. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行氨苄西林皮肤试验。

3. 传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

4. 一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚无氨苄西林在孕妇应用的严格对照试验，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量氨苄西林可从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：2岁以下小儿禁用。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，用量应适当减少。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076
丙磺舒	化学药	HY000246

HZ000150 氨苄西林丙磺舒颗粒

【其他名称】延知、卓彤

【外文名称】Ampicillin and Probenecid Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品适用于敏感致病菌所致的下列感染。

1. 呼吸道感染：上呼吸道感染、细菌性肺炎、支气管炎等。

2. 泌尿系统感染：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、前列腺炎等。

3. 消化道感染：细菌性痢疾等。

4. 耳鼻喉感染：急性咽炎、扁桃体炎、中耳炎、鼻窦炎等。

5. 皮肤、软组织感染。

6. 淋病。

【用法用量】

将本品加入适量水中搅拌均匀后口服。

2~8周岁：每天3次，每次0.25g。

8~14周岁：每天3次，每次0.5g。

成人：每天3次，每次0.75g。

【不良反应】

1. 本品不良反应以过敏反应较为常见。皮疹是最常见的反应，多发生于用药后5天，呈荨麻疹或斑丘疹；亦可发生间质性肾炎；过敏性休克偶见。

2. 胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹泻等也较多见。

3. 粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1. 对青霉素类、头孢菌素类药物过敏者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

2. 尿酸性肾结石、痛风急性发作、活动性消化道溃疡患者禁用。

3. 2岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全患者不宜服用本品。血液生化与血常规异常患者慎用。

2. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行氨苄西林皮肤试验。

3. 传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

4. 一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚无氨苄西林在孕妇应用的严格对照试验，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量氨苄西林可从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：2岁以下小儿禁用。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，用量应适当减少。

【制剂规格】0.25g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076
丙磺舒	化学药	HY000246

HZ000151 氨苄西林胶囊

【其他名称】必仙素、欧倍林

【外文名称】Ampicillin Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品适用于敏感致病菌所致呼吸道感染、泌尿系统感染、消化道感染、耳鼻喉感染、皮肤、软组织感染以及淋病等。

【用法用量】口服。成人：一次0.25～0.75g，一日4次。小儿：每日剂量按体重25mg/kg，一日2～4次。

【不良反应】

1．本品不良反应与青霉素相仿，以过敏反应较为常见。皮疹是最常见的反应，多发生于用药后5天，呈荨麻疹或斑丘疹；亦可发生间质性肾炎；过敏性休克偶见。

2．胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹痛等也较多见。

3．粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1．对青霉素类药物过敏者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

2.2岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1．应用本品前需详细询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。

2．传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

3．一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚无氨苄西林在孕妇应用的严格对照试验，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量氨苄西林可从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：2岁以下小儿禁用。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，用量应适当减少。

【制剂规格】25mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076

HZ000152　氨苄西林颗粒

【其他名称】氨苄西林干混悬剂、伊西德

【外文名称】Ampicillin Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为加矫味剂的颗粒；气芳香。

【适应症】用于敏感致病菌所致的呼吸道感染、泌尿系统感染、消化道感染、耳鼻喉感染、皮肤和软组织感染。

【用法用量】撕开小袋，倒入温开水中。混溶后服用。口服，成人一日2～6g，分3～4次，空腹服用。儿童，一日100mg/kg，分3～4次，空腹服用。内生肌酐清除率小于10ml/min的患者每24小时0.25～0.5g。

【不良反应】

1．本品不良反应与青霉素相仿，皮疹是最常见的过敏反应，多发生于用药后5天，呈荨麻疹或斑丘疹，亦可发生间质性肾炎偶可发生过敏性休克。

2．胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹痛等也较多见。

3．粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1．对青霉素类、头孢菌素类药物过敏者或青霉素皮肤实验阳性患者禁用。

2．尿酸性肾结石，痛风急性发作患者禁用。

3．活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．应用本品前需详细询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。

2．血液生化与血常规异常患者慎用。

3．肝肾功能不全患者不宜服用本品。

4．传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

5．一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

6．本品为小儿制剂。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076

HZ000153　氨苄西林片

【外文名称】Ampicillin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】抗生素类药。用于敏感大肠杆菌、沙门菌、痢疾杆菌、变形杆菌、产气荚膜杆菌及流感杆菌等感染。

【用法用量】口服。成人：一次0.25～0.75g，一日4次。小儿：每日剂量按体重25mg/kg，一日2～4次。

【不良反应】

1. 本品不良反应与青霉素相仿，以过敏反应较为常见。皮疹是最常见的反应，多发生于用药后5天，呈荨麻疹或斑丘疹；亦可发生间质性肾炎；过敏性休克偶见。

2. 胃肠道反应如舌炎、胃炎、恶心、呕吐、肠炎、腹泻及轻度腹痛等也较多见。

3. 粒细胞和血小板减少偶见于应用氨苄西林的病人。抗生素相关性肠炎少见，少数病人出现血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高。

【禁忌】

1. 对青霉素类药物过敏者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

2. 2岁以下小儿禁用。

3. 尿酸性肾结石、痛风急性发作、活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。

2. 血液生化与血常规异常患者慎用。

3. 肝肾功能不全患者不宜服用本品。

4. 传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者应用本品时易发生皮疹，宜避免使用。

5. 一旦发生过敏性休克，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及给用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚无氨苄西林在孕妇应用的严格对照试验，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量氨苄西林可从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：2岁以下小儿禁用。

老年患者用药：由于生理性肾功能的衰退，用量应适当减少。

【制剂规格】0.125g（片）；0.25（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076

HZ000154 氨苄西林栓

【外文名称】Ampicillin Suppositories

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】本品适用于治疗敏感细菌所致的胃肠道感染、尿路感染、呼吸道感染、软组织感染、脑膜炎、败血症、心内膜炎等。

【用法用量】直肠给药。一次1枚，一日1次。

【不良反应】

1. 多见过敏反应：斑丘疹（尤其易发生于传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者）、荨麻疹及其他血清病样反应、喉水肿、药物热和嗜酸粒细胞增多等。

2. 二重感染：长期或大量应用本品可致耐青霉素金黄色葡萄球菌、革兰阴性杆菌或白念珠菌感染（舌苔呈棕色甚至黑色）。

3. 少见粒细胞和血小板减少、一过性血清氨基转移酶升高、剥脱性皮炎、过敏性休克、神经毒性和肾毒性等。

【禁忌】

1. 青霉素皮试阳性反应者、对本品及其他青霉素类药物过敏者禁用。

2. 传染性单核细胞增多症、巨细胞病毒感染、淋巴细胞白血病、淋巴瘤患者禁用。

【注意事项】

1. 患者每次开始应用本品前，必须先进行青霉素皮试。

2. 对头孢菌素类药物过敏者及有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病史者慎用。

3. 本品与其他青霉素类药物之间有交叉过敏性。若有过敏反应产生，则应立即停用本品，并采取相应措施。

4. 肾功能减退者应根据血浆肌酐清除率调整剂量或给药间期。

5. 对怀疑为伴梅毒损害之淋病患者，在使用本品前应进行暗视野检查，并至少在四个月内，每月接受血清试验1次。

6. 长期或大剂量应用本品者，应定期检查肝、肾、造血系统功能和检测血清钾或钠。

7. 对实验室检查指标的干扰：①硫酸铜法尿糖试验可呈假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；

②可使血清丙氨酸氨基转移酶或门冬氨酸氨基转移酶测定值升高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可透过胎盘进入胎儿体内，故孕妇慎用。②本品可分泌入母乳中，可能使婴儿致敏并引起腹泻、皮疹、念球菌属感染等，故哺乳期妇女慎用或用药期间暂停哺乳。

老年患者用药：老年患者应根据肾功能情况调整用药剂量或用药间期。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苄西林	化学药	HY000076

HZ000155　氨茶碱暴马子胶囊

【其他名称】扶喘宁、复方氨茶碱暴马子胶囊、速效喘静胶囊

【外文名称】Compound Aminophylline and Amurlilac Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色颗粒及粉末。

【适应症】用于支气管炎、支气管哮喘的平喘、止咳、去痰。

【用法用量】口服，一次1粒，一日2~3次。

【禁忌】本品中的氨茶碱可通过胎盘，亦可随乳汁排出，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 小儿剂量酌减。

2. 严重心脏病患者慎用。

3. 不得随意增加剂量。

4. 与克林霉素、林可霉素及某些大环内脂类、喹诺酮类抗菌药物合用时，可降低本品在肝脏的清除率，使血药浓度升高，甚至出现毒性反应。

5. 与锂盐合用时，可加速肾脏对锂的排出，后者疗效因而降低。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
盐酸甲麻黄碱	化学药	HY002232
暴马子	药　材	YC000134

HZ000156　氨茶碱缓释片

【外文名称】Aminophylline Sustained - release Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色薄膜衣片。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状；也可用于心源性肺水肿引起的哮喘。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次0.1~0.2g，一日0.3~0.6 g。极量：一次0.5g，一日1g。

2. 小儿常用量：口服，每次按体重3~5mg/kg，一日3次。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为15~20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 与其他茶碱缓释制剂一样，本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者，使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长，应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常恶化；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

5. 低氧血症，高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，

也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078

HZ000157 氨茶碱氯化钠注射液

【外文名称】 Aminophylline and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第33册

【医保分类】 甲类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 适用于支气管哮喘，喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状，也可用于急性心功能不全和心源性哮喘。

【用法用量】 常用量：静脉滴注，一次0.25～0.5g，一日0.5～1g。极量：静脉滴注，一次0.5g。

【不良反应】

1. 常见的不良反应为：恶心、胃部不适、呕吐、食欲减退，也可见头痛、烦躁、易激动。

2. 当静脉滴注过快或茶碱血浓度超过20μg/ml，可出现毒性反应，表现为心律失常、心率增快、头晕、血压剧降、肌肉颤动或癫痫。由于胃肠道受刺激，可见血性呕吐物或柏油样便。

【禁忌】 对本品过敏的患者、未经控制的惊厥性疾病患者及急性心肌梗死伴有血压显著降低者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本品可使血清尿酸及尿儿茶酚胺的测定值增高。

2. 下列情况应慎用，并注意监测血清茶碱浓度：①酒精中毒；②心律失常；③严重心脏病；④充血性心力衰竭；⑤肺源性心脏病；⑥肝脏疾患；⑦高血压；⑧甲状腺功能亢进；⑨严重低氧血症；⑩急性心肌损害；⑪活动性消化道溃疡或有溃疡病史者；⑫肾脏疾患；⑬年龄超过55岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者；⑭持续发热患者；⑮茶碱清除率减低者。

3. 静脉滴注时，应避免与维生素C、促皮质激素、去甲肾上腺素、四环素类盐酸盐配伍。

4. 用于心功能不全的患者时应注意计算氯化钠的摄入量。

5. 给药期间注意体内血药浓度与疗效相关，尤其是长期用药病人，用量通常大于一般人用量，曾认为茶碱有效血浓度大约10～20μg/ml，超过20μg/ml，即可产生毒性，近来研究提示5～10μg/ml左右时也可收到较好疗效。

6. 用量应根据标准体重计算，理论上给予茶碱0.5mg/kg，即可使血清茶碱浓度升高1μg/ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘屏障，使新生儿血清茶碱浓度升高到危险程度，须加以监测。②本品可随乳汁排出，哺乳期妇女服用可引起婴儿易激动或出现其他不良反应。故孕妇及哺乳期妇女应尽量避免使用。

儿童用药：小儿的药物清除率较高，个体差异大，应进行血药浓度监测。

老年患者用药：老年人血浆清除率降低，潜在毒性增加，应慎用，并进行血药浓度监测

【制剂规格】 100ml:氨茶碱0.25g与氯化钠0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000158 氨茶碱片

【外文名称】 Aminophylline Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或微黄色片。

【适应症】 适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状；也可用于心源性肺水肿引起的哮喘。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次 0.1～0.2g，一日 0.3～0.6g。极量：一次 0.5g，一日 1g。

2. 小儿常用量：口服，每次按体重 3～5mg/kg，一日 3 次。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为 15～20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过 20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过 40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过 55 岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者，使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长，应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常恶化；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

5. 低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55 岁以上患者慎用。

【制剂规格】0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078

HZ000159　氨茶碱栓

【外文名称】Aminophylline Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色栓。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等喘息症状的缓解，也可用于心源性肺水肿而致的喘息。

【用法用量】直肠给药。塞入肛门内，一次 1 粒，一日 1 次。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为 15～20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过 20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过 40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】

1. 对本品过敏的患者禁用。

2. 活动性消化溃疡患者禁用。

3. 严重心律失常禁用。

4. 未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 在给药 6～8 小时内，避免再次应用。

2. 本品治疗剂量与中毒剂量较接近，应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3. 本品吸收缓慢且生物利用度不够确切，又可引起局部刺激，因此仅用于非急性期治疗。

4. 给药后 12 小时内再给予口服或注射时，须注意观察用药反应。

5. 低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性可能增加，故应慎用。

【制剂规格】0.36g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078

HZ000160 氨茶碱注射液

【外文名称】Aminophylline Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】适用于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、慢性阻塞性肺病等缓解喘息症状；也可用于心功能不全和心源性哮喘。

【用法用量】

1. 成人常用量：静脉注射，一次 0.125～0.25g，一日 0.5～1g，每次 0.125～0.25g 用 50% 葡萄糖注射液稀释至 20～40ml，注射时间不得短于 10 分钟。静脉滴注，一次 0.25～0.5g，一日 0.5～1g，以 5%、10% 葡萄糖注射液稀释后缓慢滴注。注射给药，极量一次 0.5g，一日 1g。

2. 小儿常用量：静脉注射，一次按体重 2～4mg/kg，以 5%～25% 葡萄糖注射液稀释后缓慢注射。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为 15～20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过 20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过 40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至引起呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

2. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过 55 岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心功能不全患者，持续发热患者，使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长，应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

3. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常加重；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测。

4. 高血压或者非活动性消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55 岁以上患者慎用或酌情减量。

【制剂规格】2ml：0.25g；2ml：0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078

HZ000161 氨碘肽滴眼液

【其他名称】氨肽碘滴眼液

【外文名称】Amiotide Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的澄明液体；可有特殊气味。

【适应症】本品用于早期老年性白内障，玻璃体浑浊等眼病的治疗。

【用法用量】滴眼。一次 1 滴，一日 3 次。

【不良反应】少数病例滴眼后有局部刺激感和（或）结膜囊分泌物增多，一般在继续用药过程中症状会减退或消失。极少数特异性过敏体质的患者使用本品后可能出现结膜、眼睑充血和严重不适感。

【禁忌】

1. 对本品特异过敏者禁用。

2. 眼部有严重炎症或溃疡者应禁用。

3. 与汞制剂无论是内服或眼用均应禁用。因二药配伍使用后可产生对角膜有强烈腐蚀性的二碘化汞。

【注意事项】

1. 患者应严格遵照本说明书规定的用法和用量，切勿过量使用。

2. 如用药后有持续性结膜充血或刺痛不适感，应停药就诊。

3. 眼部有慢性炎症使用本药或合并使用其他药物，请咨询医师。

4. 甲状腺功能亢进者和低血压或其他内分泌紊乱者慎用。

5. 本品开启使用后要避免污染，如发现药液混浊，切勿再用。用毕后密闭存放于阴凉避光处。

6. 为维持疗效，本品宜长期使用。

7. 当药品性状发生改变时禁止使用。

HZ000162　氨碘肽注射液

【外文名称】Amiotide Injetion

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄棕色的澄明液体，久置可显浑浊或析出沉淀，但振摇后应复溶解成澄明液体。

本品有效成分为有机碘和谷氨酸、胱氨酸、甘氨酸、天冬氨酸、赖氨酸等18种氨基酸、多肽、核苷酸和多种微量元素等。

【适应症】本品适用于各种类型白内障（如初期老年性、外伤性和并发性等），玻璃体混浊和角膜云翳等眼疾的治疗。

【用法用量】肌内注射，常用量每日1次，每次2ml，或遵医嘱，儿童用量酌减，30日为一个疗程。

【不良反应】本品有一定降血压作用，无其他明显副作用；极个别病例用药后似有过敏样反应，例如出现皮肤红疹、发痒、口舌麻木感或全身不适感等，停药后症状消失。

【禁忌】甲状腺功能亢进者禁用。

【注意事项】

1. 其他内分泌紊乱者和低血压者慎用。

2. 如用药后出现局部或全身过敏样反应，应停止用药。

3. 本品如有振摇后不消失的析出物，则不能使用。

【制剂规格】2ml（支）。

HZ000163　氨丁三醇注射液

【其他名称】氨基丁三醇注射液、缓血酸胺注射液

【外文名称】Trometamol Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】常用于急性代谢性及呼吸性酸血症。

【用法用量】静滴：对急症每次用7.28%溶液2~3mg/kg，于1~2小时内滴完，严重者可再用1次。

【注意事项】

1. 本品可引起低血糖、低血压、恶心、呕吐，亦可抑制呼吸甚至使呼吸停止。

2. 慢性呼吸性酸血症及肾性酸血症患者忌用。

3. 一般用3.64%溶液滴注，可将7.28%溶液（即0.6mol/L溶液）于临用前加等量5%、10%葡萄糖注射液稀释后用，限制水分病人可直接静滴7.28%溶液。

4. 注射时勿溢出静脉外，以免局部坏死。

5. 可使肺泡通气量显著减少，故用于呼吸性酸中毒时，必须同时给氧。

6. 注射后常可在30~40分钟内纠正酸度，亦有到4~6小时方见好转者。

7. 应注意避免剂量过大，滴速过快。

【制剂规格】100ml:3.60g；250ml:9.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨丁三醇	化学药	HY000080

HZ000164　氨非咖片

【其他名称】使痛宁片

【外文名称】Compound Aminopyrine, Phenacetin and Caffeine Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于发热及轻、中度的疼痛。

【用法用量】需要时服用，一次1~2片，一日1~3次。

【不良反应】本复方所含氨基比林和非那西丁均有明显不良反应。服用氨基比林可有呕吐、皮疹、发热、大量出汗及发生口腔炎等，少数可致中性粒细胞缺乏、再生障碍性贫血、渗出性红斑、剥脱性皮炎、龟头糜烂等。长期服用非那西丁可引起肾乳头坏死、间质性肾炎并发生急性肾功能衰竭，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌，还可造成对药物的依赖性。非那西丁还易使血红蛋白形成高铁血红蛋白.

使血液的携氧能力下降，导致发绀，还可引起溶血、肝脏损害，并对视网膜有一定毒性。

【禁忌】严重肝肾功能不全，溶血性贫血及对氨基比林、非那西丁或咖啡因类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品长期服用可导致肾脏损害，严重者可致肾乳头坏死或尿毒症，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌。

2. 氨基比林在胃酸下与食物发生作用，可形成致癌性亚硝基化合物，特别是亚硝胺，因此有潜在致癌性。

3. 不宜长久使用，以免发生中性粒细胞缺乏，用药超过 1 周要定期检查血常规。

4. 长期服用可造成依赖性，并产生耐受。

5. 对各种创伤性剧痛和内脏平滑肌绞痛无效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不推荐使用。

儿童用药：学龄前儿童不宜服用。

老年患者用药：老年患者由于肝肾功能下降，服用本品易出现毒性反应，应慎用或适当减量使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
非那西丁	化学药	HY000552
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000165 氨酚巴妥片

【其他名称】扑热安片

【外文名称】Paracetamol and Phenobarbital Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品为解热镇痛药。用于控制发热、头痛、关节痛、周身疼痛、牙痛等症状。

【用法用量】口服。一次 1～2 片，一日 3 次，或遵医嘱。

【不良反应】对乙酰氨基酚较少引起不良反应，但少数病例，如有药物过敏史者会引起过敏性皮炎、剥脱性皮炎、血管神经性水肿，出现上述过敏现象时，立即停药，严重时可去医院治疗。苯巴比妥在有效浓度范围内即可出现情绪、行为及认知功能障碍，最常见的不良反应为困倦、头昏，长期应用可引起性功能低下，长期用药突然停药可导致戒断综合征。本品也可引起骨髓抑制及各种类型的皮疹。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。肝肾功能不全者、支气管哮喘者、呼吸抑制及卟啉病患者禁用。

【注意事项】

1. 乙醇中毒者慎用。

2. 本品为症状控制药，用药期间不应超过 5 天。长期使用可导致肾功能损害。

3. 勿与含有同量成分的其他药物合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对乙酰氨基酚和苯巴比妥均可通过胎盘，孕妇应用后可能对胎儿造成不良影响。本品可通过乳汁分泌，故不推荐哺乳期妇女使用。

儿童用药：3 岁以下儿童因肝肾功能等发育不全，在有效药物浓度范围内也可影响儿童认知功能，故应避免使用。

老年人用药：老年人因肝肾功能减退，应慎用本药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥	化学药	HY000162
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000166 氨酚比林注射液

【其他名称】复方对乙酰氨基酚注射液、热通舒、通力克

【外文名称】Paracetamol and Aminophenazone Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体。本品为复方制剂，其组分为每支 2ml 含对乙酰氨基酚 0.2g 与安替比林 0.25g。

【适应症】用于感冒发热、头痛等。

【用法用量】肌内注射，一次 2ml。

【不良反应】

1. 安替比林在少数病例可发生白细胞减少，粒细胞缺乏症、贫血、过敏性皮炎（皮疹、皮肤瘙痒等）、肝炎或血小板减少症等。

2. 长期大量用药，尤其对肾功能低下者，对乙

酰氨基酚可引起肾绞痛或急性肾功能衰竭（少尿、尿毒症）或慢性肾功能衰竭（镇痛药性肾病）。

【药物过量】过量使用可产生高铁血红蛋白血症而引起缺氧症状和溶血，并对肝脏造成损害。并有引起粒细胞减少的可能。

【禁忌】

1. 对本品各成分过敏者禁用。
2. 严重肾功能不全患者禁用。
3. 溶血性贫血患者禁用。
4. 1岁以下儿童及新生儿禁用。
5. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应。但有报告在阿司匹林过敏发生哮喘的病人中，少数人应用本品后发生轻度支气管痉挛性反应。

2. 下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎时，本品有增加肝脏毒性作用的危险。②肾功能不全，虽偶可用，但如长期大量应用，有增加肾脏毒性的危险。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，并分泌入乳汁。故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：1岁以下儿童及新生儿因肝肾功能发育不全，禁用。

老年患者用药：老年患者慎用。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安替比林	化学药	HY000070
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000167　氨酚柴胡注射液

【外文名称】Paracetamol and Bupleurum Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色透明液体。

【适应症】解热镇痛药。用于感冒引起的发热、头痛。

【用法用量】肌内注射，一次2ml。

【注意事项】

1. 3岁以下儿童应慎用。
2. 大剂量长期使用时可引起肝、肾损害。肝、肾功能不全者慎用。
3. 出现皮疹、荨麻疹等过敏反应时，应即停药。
4. 将此药放在儿童不易触及之处，一旦发生过量服药现象，应立即求助于专业人员。
5. 服药3天后，若发热不退或疼痛不减应请医师诊治。
6. 因疼痛服用此药时，不得连续使用5天以上，而因发热而用本品时则不得超过3天，除非另有医嘱。如果疼痛或发烧持续不退或加重，若有新症状出现或出现红斑或水肿，则可能是严重症状的先兆，要立即请医师诊治。
7. 交叉过敏反应：与阿司匹林一般无交叉过敏反应。但有报道在阿司匹林应用后发生哮喘的病人中有少数人可在用药后发生轻度支气管痉挛反应。
8. 对诊断的干扰：①血糖测定应用葡萄糖氧化酶/过氧化酶法测定时可得假性低值，而用己糖激酶/6-磷酸脱氢酶法测定时则无影响；②血清尿酸测定应用钨酸磷法测定时可得假性高值；③尿5-羟吲哚醋酸测定应用亚硝基萘酚试剂作定性过筛试验时可得假阳性结果，定量试验不受影响；④肝功能试验应用一次大剂量或长期应用较小剂量时，凝血酶原时间、血清胆红素浓度、血清乳酸脱氢酶浓度及血清转氨酶均可增高。
9. 下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎时，有增加肝脏毒性作用的危险；②肾功能不全，虽可偶用，但如长期大量应用，有增加肾脏毒性的危险。
10. 在大量用药或长期治疗期间应定期作造血功能及肝功能检查。
11. 本品仅为对症治疗药，在使用本品时，应尽可能进行病因治疗。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲醇	化学药	HY000179
丙二醇	化学药	HY000244
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
柴胡	药　材	YC000209

HZ000168　氨酚待因片Ⅰ

【其他名称】博那痛

【外文名称】Paracetamol and Codeine Phosphate

Tablets（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品为中等强度镇痛药。适用于各种手术后疼痛、骨折、中度癌症疼痛、骨关节疼痛、牙痛、头痛、神经痛、全身痛、软组织损伤及痛经等。

【用法用量】口服。成人，一次 1～2 片，一日 3 次；中度癌症疼痛一次 2 片，一日 3 次。7～12 岁儿童 1 次 1/2～1 片，一日 3 次（一日不超过 2～4 片）。

【不良反应】

1. 服用常用剂量时，偶有头晕、出汗、恶心、嗜睡等反应，停药后可自行消失。

2. 本品引起依赖性的倾向较其他吗啡类药为弱，但反复给药可产生耐受性，久用有成瘾性。

【禁忌】

1. 对本品过敏者，呼吸抑制及有呼吸道梗阻性疾病，尤其是哮喘发作的患者应禁用。

2. 多痰患者禁用，以防因抑制咳嗽反射，使大量痰液阻塞呼吸道，继发感染而加重病情。

【注意事项】

1. 本品为国家特殊管理的第二类精神药品，必须严格遵守国家对精神药品的管理条例，按规定开写精神药品处方和供应、管理本类药品，防止滥用。

2. 不明原因的急腹症、腹泻，应用本品后可能掩盖真相造成误诊，故应慎重。

3. 下列情况慎用：乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎，肾功能不全，支气管哮喘胆结石，颅脑外伤或颅内病变，前列腺肥大等。

4. 长期大量应用本品时，特别是肝功能异常者，应定期测定肝功能及血常规。

5. 连续使用一般不超过 2 周，如有必要较长期连续用药时，应遵医嘱。

6. 参阅对乙酰氨基酚与可待因项下的注意事项。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品所含两种主药均可透过胎盘而影响胎儿，如使胎儿成瘾，引起新生儿的戒断症状等。②本品所含两种主药均可自乳汁排出，哺乳期妇女及孕妇应慎用。

儿童用药：7 岁以下儿童不宜使用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】每片含对乙酰氨基酚 0.5g，磷酸可待因 8.4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
磷酸可待因	化学药	HY001143

HZ000169 氨酚待因片Ⅱ

【其他名称】安度芬

【外文名称】Paracetamol and Codeine Phosphate Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品为中等强度镇痛药。适用于各种手术后疼痛、骨折、中度癌症疼痛。骨关节疼痛、牙痛、头痛、神经痛、全身痛、软组织损伤及痛经等。

【用法用量】口服：成人，一次 1 片，一日 3 次；中度癌症疼痛必要时可由医师决定适当增加。7～12 岁儿童按体重相应减量，连续使用一般不超过 5 天。

【不良反应】

1. 服用常用剂量时，偶有头晕、出汗、恶心、嗜睡等反应，停药后可自行消失。

2. 本品引起依赖性的倾向较其他吗啡类药为弱，但反复给药可产生耐受性，久用有成瘾性。

【禁忌】

1. 对本品过敏者，呼吸抑制及有呼吸道梗阻性疾病，尤其是哮喘发作的患者应禁用。

2. 多痰患者禁用，以防因抑制咳嗽反射，使大量痰液阻塞呼吸道，继发感染而加重病情。

【注意事项】

1. 本品为国家特殊管理的第二类精神药品，必须严格遵守国家对精神药品的管理条例，按规定开写精神药品处方和供应、管理本类药品，防止滥用。

2. 不明原因的急腹症、腹泻，应用本品后可能掩盖真相造成误诊，故应慎重。

3. 下列情况慎用：乙醇中毒、肝病或病毒性肝

炎，肾功能不全，支气管哮喘胆结石，颅脑外伤或颅内病变，前列腺肥大等。

4. 长期大量应用本品时，特别是肝功能异常者，应定期测定肝功能及血常规。

5. 连续使用一般不超过2周，如有必要较长期连续用药时，应遵医嘱。

6. 参阅对乙酰氨基酚与可待因项下的注意事项。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品所含两种主药均可透过胎盘而影响胎儿，如使胎儿成瘾，引起新生儿的戒断症状等。②本品所含两种主药均可自乳汁排出，哺乳期妇女及孕妇应慎用。

儿童用药：7岁以下儿童不宜使用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】每片含对乙酰氨基酚0.3g，磷酸可待因15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
磷酸可待因	化学药	HY001143

HZ000170　氨酚咖黄烷胺片

【其他名称】精制感冒片

【外文名称】Paracetamol, Caffeine, Artificial Cow-bezoar and Amantadine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色片。

【适应症】本品为感冒用药类非处方药药品。适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日2次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000171　氨酚咖那敏片

【其他名称】复方扑热息痛片、扑感宁片、痛热清片

【外文名称】Paracetamol, Caffeine and Chlorphenamine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日1～3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝肾功能不全患者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ000172 氨酚咖匹林片

【外文名称】Paracetamol, Caffeine and Aspirin Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】解热镇痛药。用于发热、头痛、神经痛、牙痛等。

【用法用量】口服，一次1~2片。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，多见于大剂量服用本品的患者；②过敏性支气管哮喘；③皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】胃溃疡患者禁用。妊娠期、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热不超过3天，用于镇痛不超过5天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 血友病或血小板减少症、溃疡病活动期的患者禁用。

3. 痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多等患者以及有溶血性贫血史者慎用。

4. 发热伴脱水的患儿慎用。

5. 哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林及对同类解热镇痛药过敏者禁用。

6. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

7. 服用本品期间禁止饮酒。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品中阿司匹林易于通过胎盘，并可由乳汁分泌，故妊娠期、哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000173 氨酚氯汀伪麻片

【其他名称】丰莱

【外文名称】Paracetamol, Clemastine Fumarate and Pseudoephedrine Hydrochloride Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，去除包衣后为白色或类白色片。

【适应症】用于暂时缓解枯草热，过敏性鼻炎和普通干吗引起的发热，头痛四肢酸痛，打喷嚏，流鼻涕，鼻塞，眼痒流泪等症。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日3次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
富马酸氯马斯汀	化学药	HY000629
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000174 氨酚麻美糖浆

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride and Dextromethorphane Hydrobromide Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第31册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄棕色液体；味甜带苦。

【适应症】适用于缓解儿童普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服。1～3岁每次服5ml；4～6岁每次服7.5ml；7～10岁每次服10ml；11～14岁每次服20ml，一日3～4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、抑郁症和哮喘等患者应在医师指导下使用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100ml；60ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸钠	化学药	HY000185
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000175　氨酚美伪麻片/苯酚伪麻片

【外文名称】Compound Pseudoephedrine Hydrochloride Day & Night Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗·炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封、遮光，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品氨酚美伪麻片（日片）为黄色片，苯酚伪麻片（夜片）为蓝色片。

【适应症】本品为感冒用药类非处方药药品。

本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】1. 日用片：口服，成人和12岁以上儿童，一次1～2片，一日2次或白天每6小时服1次。

2. 夜用片：口服，成人和12岁以上儿童，睡前服1～2片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症及哮喘等患者以及老年人、12岁以下儿童应在医师指导下使用。

5. 夜用片服用后，不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期或哺乳期妇女需慎用。

儿童用药：儿童服用含酒精过量的饮料对本品

易引起过敏。12岁以下儿童患者请遵医嘱。

老年患者用药：60岁以上老年患者请遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000176 氨酚那敏片/维 B_1 那敏片

【外文名称】Complex Patching Paracetamol and Chlorphenamine and Vitamin B_1 and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，淡橙色片含马来酸氯苯那敏2mg，维生素 B_1 10mg；红棕色片每片含马来酸氯苯那敏4mg，对乙酰氨基酚100mg。

【适应症】用于过敏性鼻炎。亦可用于缓解因气候变化或刺激性气味等引起的鼻黏膜水肿、充血、鼻塞、鼻痒、喷嚏、大量黏液分泌等症状。

【用法用量】口服。成人，早晨服1片淡橙色片，晚间服1片红棕色片。

【不良反应】可见嗜睡、口渴、多尿、咽喉痛、困倦、虚弱感、心悸、皮肤瘀斑、出血倾向。

【禁忌】

1. 下呼吸道感染和哮喘发作患者禁用。
2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。
3. 青光眼患者禁用。
4. 1岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1. 老年人对本品较敏感，应适当减量，使用前请咨询医师或药师。
2. 膀胱颈梗阻、幽门及十二指肠梗阻、甲状腺功能亢进、高血压和前列腺肥大患者慎用。
3. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。
4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
5. 本品性状发生改变时禁止使用。
6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

1. 孕妇及哺乳期妇女禁用。
2. 一岁以下儿童禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ000177 氨酚那敏三味浸膏胶囊

【其他名称】感宁胶囊、抗感宁胶囊

【外文名称】Paracetamol and Chlorphenamine Maleate with Three Herb Extracts Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于缓解感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽痛、鼻塞、咳嗽。

【用法用量】口服。成人一次2~3粒，一日3次。

【不良反应】

1. 可见嗜睡、口渴、多尿。
2. 偶见粒细胞、血小板减少，恶心、呕吐、皮疹等不良反应。

【禁忌】

1. 严重肝肾功能不全者禁用。
2. 新生儿、早产儿禁用。
3. 驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业者工作时间内禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。
4. 前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。
5. 肝、肾功能不全者慎用。
6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女慎用。新生儿、早产儿禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
白英	药　材	YC000101
前胡	药　材	YC001508
四季青	药　材	YC001821

HZ000178　氨酚氢可酮片

【其他名称】耐而可、Norco

【外文名称】Paracetamol and Hydrocodone Bitartrate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在15～30℃条件下避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊形状的白色片剂。

【适应症】适用于缓解中度到重度疼痛。

【用法用量】剂量应根据患者疼痛程度及其对药物的反应予以调整。但是应明确：持续用药，机体将对二氢可待因酮产生耐受性，并且，不良反应的发生和剂量相关。通常成人用量为：每4～6小时1～2片，可达镇痛作用。24小时的总用药量不应超过5片。

【不良反应】常见的不良反应包括头晕、镇静及恶心、呕吐。非卧床病人的这些反应较卧床病人明显，患者取卧位时部分不良反应可缓解。

其他不良反应还包括。

（1）中枢神经系统：嗜睡、精神朦胧、精神和躯体功能损害、焦虑、恐惧、烦躁、精神依赖和情绪改变。

（2）胃肠道系统：止吐药吩噻嗪类药物可有效抑制使用本品后可能出现的恶心、呕吐反应；有些吩噻嗪衍生物可对抗本品的镇痛作用，因而必须增加麻醉剂的用量才能保证其镇痛效果；而其他吩噻嗪类则可增强麻醉剂的镇痛作用，使达到镇痛效果的麻醉药用量减少。长期使用本品可致便秘。

（3）泌尿生殖系统：输尿管痉挛、膀胱括约肌痉挛及尿潴留均有见报道。

（4）呼吸抑制：二氢可待因酮直接作用于脑干呼吸中枢，产生与剂量相关的呼吸抑制。二氢可待因酮还作用于呼吸节律调节中枢，引发不规则呼吸或周期性呼吸。当出现明显的呼吸抑制时，可用拮抗剂盐酸纳洛酮予以治疗，并在必要时对症支持治疗。

（5）皮肤：皮疹、皮肤瘙痒。

【禁忌】对对乙酰氨基酚或二氢可待因酮过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品受相关麻醉药品管理办法的管制。二氢可待因酮具有成瘾性，因而，患者在使用本品时，应按照医师处方规定的剂量服用，并不应超过处方规定的使用频率。

2. 二氢可待因酮抑制咳嗽反射，因此，术后或呼吸疾病患者应谨慎使用包括本品在内的所有麻醉剂。

3. 严重肝肾疾病患者服用本品时，应定期检查肝肾功能。

4. 驾驶、机器操作等高风险作业需要特殊的精神和躯体能力，像任何麻醉剂一样，本品能损伤这方面的操作能力，因而要相应注意。

5. 酒精和其他中枢系统抑制剂与本品联合使用时，可产生叠加的中枢抑制效应。故应避免两者的联合使用。

6. 对乙酰氨基酚可使尿液5-吲哚乙酸试验呈假阳性反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期的使用：a. 致畸性，实验表明700倍于人体剂量的二氢可待因酮对仓鼠有致畸作用。目前尚无有关本品在妊娠妇女中完善和良好的对照研究。只有当预期的益处大于对胎儿预期的风险时，才能在妊娠期中使用本品。b. 非致畸性，若妊娠妇女在分娩前定期服用阿片类药物，那么她娩出的婴儿可带有躯体依赖性。主要的戒断症状有：烦躁和啼哭不止、震颤、反射亢进、呼吸频率增快、大便增多、打喷嚏、打哈欠、呕吐和发热。婴儿症状的严重程度与其母亲服用阿片类药物的时间长短和剂量并无必然联系。目前对婴儿戒断症状没有统一的最佳处理方法，建议使用下述治疗方案：氯丙嗪0.7～1.0 mg/kg，每6小时给予1

次和复方樟脑酊 2～4 滴/kg，每 4 小时给予 1 次。疗程为 4～28 天，随症状减轻而逐渐减量。②分娩，像其他所有麻醉剂一样，产妇在分娩前短时间内使用本品，可引起新生儿不同程度的呼吸抑制。大剂量使用时尤其如此。③哺乳妇女，经乳汁可分泌少量对乙酰氨基酚，但对婴儿的影响程度尚不清楚。目前尚不清楚二氢可待因酮是否可经人乳汁分泌。许多药物可经乳汁分泌，授乳母亲服用本品对其婴儿有潜在严重不良影响，而有时药物对母亲有重要性，因此，在决定是停药还是停止哺乳时，要综合考虑这两方面的因素。

儿童用药：儿童使用本品的安全性与有效性尚未明确。

老年患者用药：年老体衰者在使用任何麻醉剂（包括本品）时，应特别注意。密切观察可能出现的呼吸抑制和常见的注意事项。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸二氢可待因酮	化学药	HY000292
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000179 氨酚曲麻片

【其他名称】菲迪乐、联邦菲迪乐

【外文名称】Paracetamol Triprolidine Hydrochloride and Pseudophedrine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于感冒引起的各种症状：发热、头痛、关节痛、全身酸痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、流泪等。

【用法用量】口服，宜饭后服用。成人每次 1～2 片，一日 3 次；12 岁以上儿童每次 1 片，每日 2～3 次。12 岁以下儿童每次 1/3～3/4 片，每日 2～3 次，或遵医嘱。3 岁以下儿童不宜服用。

【不良反应】嗜睡、上腹不适、头晕、恶心、纳差、口干、皮疹等，可自行缓解。

【禁忌】对本品组成成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 勿过量服用，疗程不得超过 7 天。超量服用可造成头晕、失眠及精神症状。

2. 心脏病、高血压、甲亢、糖尿病、哮喘、青光眼、肺气肿伴呼吸困难、前列腺肥大合并排尿困难等病人不宜服用。

3. 驾驶机动车辆、操作机器、高空作业及饮酒者不宜服用本品。

4. 服用本品后症状若未改善或伴高热，应及时停药。

5. 葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏患者及地中海贫血患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用或遵医嘱。

儿童用药：12 岁以下儿童遵医嘱，3 岁以下儿童不宜服用。

老年患者用药：老年患者不宜服用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
水杨酰胺	化学药	HY001811
盐酸曲普利啶	化学药	HY002341
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000180 氨酚曲马多片

【其他名称】及通安

【外文名称】Paracetamol and Tramadol Hydrochloride Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】片剂，每片含盐酸曲马多 37.5mg 与对乙酰氨基酚 325mg。

【适应症】中度到重度急性疼痛的短期治疗。

【用法用量】根据止痛的需要每 4～6 小时服用 1～2 片，每天不超过 6 片。

【不良反应】最常见的不良事件为：恶心，头晕和嗜睡。

【禁忌】已知对曲马多、对乙酰氨基酚或本品其他成分或阿片类物质过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 有可待因和其他阿片类物质过敏史患者过敏反应的危险会增加。

2. 有呼吸抑制的患者慎用本品。

3. 肾病患者建议延长服药间隔。

4. 服用本品不应超过推荐剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸曲马多	化学药	HY002339

HZ000181　氨酚烷胺咖敏胶囊

【其他名称】感冒胶囊

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第15册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封。

药物应用信息

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次1粒（0.6g），一日3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。
2. 新生儿、早产儿禁用。
3. 严重肝肾功能不全者禁用。
4. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。
4. 前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。
5. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者慎用。
6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。
8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。
9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
10. 本品性状发生改变时禁止使用。
11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
12. 如正在使用其他其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237

HZ000182　氨酚烷胺那敏胶囊

【外文名称】Paracetamol，Amantadine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。5～12岁儿童，一次1粒；成人，一次2粒。一日2次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 5岁以下儿童用量请咨询医师或药师。
3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。
5. 前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。
6. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者应在医师指导下使用。
7. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。
9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即

就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237

HZ000183 氨酚伪麻滴剂

【其他名称】氨酚美伪滴剂、时美百服宁

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙色至橙红色的澄清液体，具有芳香气，味甜。

【适应症】用于婴幼儿普通感冒、流行性感冒及上呼吸道过敏性疾病引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、咽痛等症状。

【用法用量】口服。每 4～6 小时可重复用药，24 小时内不超过 4 次。

用刻度滴管量取。

年龄（月）	体重（kg）	每次用量（ml）
12～23	8.0～10.9	1.2（1.5 滴管）
24～36	11.0～15.9	1.6（2 滴管）

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌症】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、糖尿病及甲亢患者应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】8ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000184 氨酚伪麻胶囊（Ⅱ）

【其他名称】氨酚伪麻胶囊、达风、哌斯克

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Capsules（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 57 册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色颗粒。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 粒，一日 3 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或

药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用。

老年患者用药：老年患者慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000185　氨酚伪麻咀嚼片

【其他名称】佳诺美

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第56册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉色片。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、咽痛等症状。

【用法用量】口服，咀嚼后服用。2~5岁儿童，一次2片；6~12岁儿童，一次4片；12岁以上儿童及成人，一次4~6片；一日3次，24小时内不得超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000186　氨酚伪麻颗粒剂

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Granules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、

咽痛等症状。

【用法用量】口服，温开水冲服。成人一次 1～2 包，一日 3 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：12 岁以下儿童不宜服用。

老年患者用药：老年患者慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000187 氨酚伪麻氯汀片

【处方管理分类】非处方药·甲类

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于普通感冒及流行性感冒引起的发热，头痛，关节痛，打喷嚏，流鼻涕，鼻塞，咽喉痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次 1 片，一日 3 次。24 小时内不得超过 4 次。

【不良反应】一般为困倦、头晕。偶见口干、胃部不适、失眠、皮疹、心悸等。

【禁忌】正在服用单胺氧化酶抑制剂（MAOI）或停用 MAOI 药以后 2 周内禁用该药。

【注意事项】

1. 本品一日剂量不得超过 4 片，疗程不超过 3～7 天。症状未改善请咨询医师或药师。

2. 对本品中任一组分过敏者禁用。

3. 服用本品期间禁止饮酒。

4. 本品不宜与中枢神经系统抑制药同时服用。

5. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

6. 当本品性状发生改变时禁用。

7. 老年心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大等患者使用本品前请咨询医师或药师。

8. 对麻黄碱药理作用敏感者及老年人慎用。

9. 驾驶机动车，操作机器以及高空作业者工作时间慎用。

10. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

11. 肝、肾功能不全者慎用。

12. 服用过量或有严重反应时请即去医院就医。

13. 儿童用量请咨询医师或药师。

14. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女使用前请咨询医师。

儿童用药：12 岁以下儿童应在医师指导下用药。婴幼儿禁用。

HZ000188 氨酚伪麻美芬氨麻美敏Ⅱ片

【其他名称】Bufferin Cold、日夜百服宁、双分伪麻/美扑伪麻片

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品日用片（氨酚伪麻美芬片）为黄色囊形片，夜用片（美扑伪麻片）为蓝色圆形片。本品为复方制剂。

1. 日片（氨酚伪麻美芬片）：每片含对乙酰氨基酚 500mg，盐酸伪麻黄碱 30mg，氢溴酸右美沙芬 15mg。

2. 夜片（氨麻美敏片Ⅱ）：每片含对乙酰氨基酚 500mg，盐酸伪麻黄碱 30mg，氢溴酸右美沙芬 15mg，马来酸氯苯那敏 2mg。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】

1. 日片（氨酚伪麻美芬片）：口服，成人和12岁以上儿童，一次1片，白天每6小时服1次。

2. 夜片（氨麻美敏片Ⅱ）：口服，成人和12岁以上儿童，夜晚或临睡前服1片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症及哮喘等患者以及老年人、12岁以下儿童应在医师指导下使用。

5. 夜用片服用后，不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000189　氨酚伪麻美芬片

【其他名称】日夜百服咛、双分伪麻片

【外文名称】Paracetamol, Pseadoephedrine Hydrochloride and Dextromethorphan Hydrobromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后，显白色。

【适应症】本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次1片；每6小时1次，24小时不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000190　氨酚伪麻美芬片（Ⅱ）

【其他名称】氨酚美伪麻片、伊尔克

【外文名称】Pseudoephedrine Hydrochloride Compound Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第54册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色、类白色或黄色片，或薄膜衣片。除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人1～2片，每6小时1次，24小时内不超过4次。

也常与氨麻苯美片联合包装，适于白天使用，早、中各1～2片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000191 氨酚伪麻美芬片（Ⅲ）

【其他名称】立林、扑美伪麻片

【外文名称】Paracetamol，Pseadoephedrine Hydrochloride and Dextromethorphan HydrobromideTablets（Ⅲ）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去膜衣后显白色或类白色。

【适应症】感冒对症药。适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。常与氨麻美敏片Ⅲ联合使用。本品无嗜睡副作用，适合白天用药。

【用法用量】口服。成人和12岁以上儿童，一次1～2片，白天每6小时服1次，一日2次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000192 氨酚伪麻美芬片Ⅲ/氨麻美敏片Ⅲ

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，组合包装。

1. 日片（氨酚伪麻美芬片Ⅲ）：每片含对乙酰氨基酚325mg、盐酸伪麻黄碱30mg、氢溴酸右美沙芬10mg。

2. 夜片（氨麻美敏片Ⅲ）：每片含对乙酰氨基酚325mg、盐酸伪麻黄碱30mg、氢溴酸右美沙芬10mg、马来酸氯苯那敏2mg。

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】日片（氨酚伪麻美芬片Ⅲ）：口服，成人和12岁以上儿童，一次1~2片，白天每6小时服1次，一日2次。夜片（氨麻美敏片Ⅲ）：口服，成人和12岁以上儿童，夜晚或临睡前服1~2片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 服用本品一日总剂量不得超过8片，给药间隔不得少于6小时。

2. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症及哮喘等患者以及老年人、12岁以下儿童应在医师指导下使用。

6. 夜用片服用后，不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

7. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

8. 肝、肾功能不全者慎用。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000193　氨酚伪麻那敏分散片

【其他名称】双扑伪麻分散片、新立克

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride and chlorpheniramine Maleate Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、周身四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服，用温水分散后服用或吞服。12岁以上儿童及成人一次1~2片，一日3次，24小时内不得超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000194 氨酚伪麻那敏分散片（儿童）

【其他名称】爱德儿康

【外文名称】Dispersible Pseudoephedrine Hydrochloride Compound Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品适用于缓解儿童普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（片）
1～3	10～15	1～2
4～6	16～21	2～2.5
7～9	22～27	3
10～12	28～32	4

一日3次。用温水分散后服用或吞服。24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童请在医师指导下使用。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病等患者应在医师指导下使用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000195 氨酚伪麻那敏胶囊

【其他名称】华意、塞普、双扑伪麻胶囊

【外文名称】Paracetamol Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorpheniremine Maleate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内含白色颗粒。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次2粒，一日3次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用，12岁以下小儿不宜服用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11．本品性状发生改变时禁止使用。

12．请将本品放在儿童不能接触的地方。

13．儿童必须在成人监护下使用。

14．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000196　氨酚伪麻那敏胶囊（夜用）

【外文名称】Paracetamol Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorpheniremine Maleate Capsules（night）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】处方药

HZ000197　氨酚伪麻那敏咀嚼片

【其他名称】凡诺

【外文名称】Paracetamol，Chlorpheniramine Maleate and Pseudoephedrine Hydrochloride Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第45册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色至橘黄色片；气芳香；味微甜。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次5～6片，一日3次。咀嚼服或加水溶化后口服，24小时内不超过4次。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（片）
1～3	10～15	1～2
4～6	16～21	2～2.5
7～9	22～27	3
10～12	28～32	4

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．1岁以下儿童请在医师指导下使用。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5．心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6．肝、肾功能不全者慎用。

7．孕妇及哺乳期妇女慎用。

8．运动员慎用。

9．服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

10．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

11．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

12．本品性状发生改变时禁止使用。

13．请将本品放在儿童不能接触的地方。

14．儿童必须在成人监护下使用。

15．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000198　氨酚伪麻那敏泡腾颗粒

【其他名称】感丹

【外文名称】Compound Paracetamd Effervescent Granules

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1包，一日3包，24小时内不得超过4次。用温开水溶解后服用。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000199 氨酚伪麻那敏片

【其他名称】双扑伪麻片、银得菲

【外文名称】Paracetamol Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Tablets for Children

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第32册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日3次。一日不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000200　氨酚伪麻那敏片（Ⅰ）

【其他名称】彼诺、双扑伪麻片、泰咛

【外文名称】Paracetamol Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Tablets（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第59册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日3次。一日不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退、皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用，12岁以下小儿不宜服用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000201　氨酚伪麻那敏片（Ⅱ）

【外文名称】Paracetamol，Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第53册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色或薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】用于感冒引起的各种症状：发热、头痛、关节痛、喷嚏、流涕、鼻塞等。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日3次。

【禁忌】对本品中任一组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品一日剂量不得超过4片，疗程不超过3～7天。症状未改善请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间禁止饮酒。

3. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 当本品性状发生改变时禁用。

5. 老年心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大等患者使用本品前请咨询医师或药师。

6. 驾驶机动车，操作机器以及高空作业者工作时间禁用。

7. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

8. 肝、肾功能不全者慎用。

9. 服用过量或有严重反应时请即去医院就医。

10. 儿童用量请咨询医师或药师。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000202 氨酚伪麻那敏片（Ⅲ）

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Tablets（Ⅲ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第53册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于儿童感冒引起的头痛、发热、周身疼痛、鼻塞、流涕、流泪、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服，2~5岁者，一次2片，一日3~4次；6~11岁者，一次4片，一日3~4次。

【不良反应】常见不良反应为嗜睡、多汗、头晕、皮疹、口干、恶心、多汗等。

【注意事项】

1. 本品每日口服量不得超过每次服用量的4倍，疗程不超过7天，超量服用可造成头晕、失眠及精神症状。

2. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、青光眼者不宜服用此品。

3. 服用本品后若症状未改善或出现高烧，应及时停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000203 氨酚伪麻那敏溶液

【外文名称】Paracetamol Pseudoephedrin Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Solution

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处、儿童触摸不到的地方保存。

药物应用信息

【性状及组成】微黄色的澄明液体、味甜。

【适应症】本品适用于缓解儿童普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。2~5岁儿童，一日5ml；6~11岁儿童，一日10ml；每4~6小时1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病等患者应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 运动员慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000204 氨酚伪麻片（Ⅰ）

【其他名称】必停片、蓝迪、尼克、苏畅、玉安立克

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Compound Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第

50册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人一次1片，一日3次，24小时内不超过4次。

【不良反应】较少引起不良反应，偶有口干、胃部不适、失眠、心悸等症状，停药后可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000205　氨酚伪麻片（Ⅱ）

【其他名称】氨酚伪麻片、代尔卡、劲得、利乐、力舒、新爱得

【外文名称】Paracetamol and Pseudoephedrine Hydrochloride Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或白色囊形薄膜衣片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛或四肢酸痛、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人一次1～2片，一日3次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退、失眠、心悸和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000206 氨酚异丙嗪注射液

【外文名称】Compound Paracetamol and Promethazine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于发热、头痛、关节痛、神经痛及痛经等。

【用法用量】肌内注射。一次2ml或遵医嘱。儿童按体重对乙酰氨基酚每次5mg/kg。

【不良反应】

1. 嗜睡、头晕、口干、增加皮肤对光的敏感。

2. 常规剂量下，对乙酰氨基酚的不良反应很少，偶而可引起恶心、呕吐、出汗、腹痛、皮肤苍白等，少数病例可发生过敏性皮炎（皮疹、皮肤瘙痒等）、粒细胞缺乏、血小板减少、贫血、肝功能损害等，很少引起胃肠道出血。

3. 心血管的不良反应很少见，可见血压增高，偶见血压轻度降低、白细胞减少、粒细胞减少症及再生不良性贫血则属少见。

【禁忌】

1. 对本品中各成分过敏者禁用。

2. 严重肝肾功能不全者禁用。

3. 严重高血压病患者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎时，有增加肝脏毒性作用的危险；②肝功能不全，虽可偶用，但如长期应用，有增加肾脏毒性的危险；③胃溃疡患者慎用。

2. 急性哮喘，膀胱颈部梗阻，骨髓抑制，心血管疾病，昏迷，闭角型青光眼，肝功能不全，高血压，胃溃疡，前列腺肥大症状明显者，幽门或十二指肠梗阻，呼吸系统疾病（尤其是儿童，服用本品后痰液黏稠，影响排痰，并可抑制咳嗽反射），癫痫患者（注射给药时可增加抽搐的严重程度），黄疸，各种肝病以及肾功能衰竭，瑞氏综合征（异丙嗪所致的锥体外系症状易与瑞氏综合征混淆）患者慎用。

3. 在长期治疗期间应定期检查血常规及肝功能。

4. 对诊断的干扰：血糖测定，应用葡萄糖氧化酶法测定时可得假性低值，而用己糖激酶/6－磷酸脱氢酶法测定时则无影响；血清尿酸测定，应用磷钨酸法测定时可得假性高值；尿5－羟吲哚醋酸（5－HIAA）测定，应用亚硝基萘酚试剂作定性过筛试验时可得假阳性结果，定量试验不受影响。

5. 交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应，但有报告在因阿司匹林过敏发生喘息的病人，少数（≤5%）可与应用对乙酰氨基酚后发生轻度支气管痉挛性反应；已知对吩噻嗪类药高度过敏的病人，也对本品过敏。

6. 本品中异丙嗪有镇催眠作用，凡驾车、船、高空作业，操纵机械者不宜使用本药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇服用盐酸异丙嗪后，可诱发婴儿的黄疸和锥体外系症状。对乙酰氨基酚可通过胎盘，应考虑到孕妇用本品后可能对胎儿造成的不良影响。故孕妇禁用。虽然哺乳婴儿尿中尚未发现过本品或本品的代谢产物排出，但哺乳期妇女服用本品后在乳汁中可达到一定浓度，所以哺乳期妇女不推荐使用。

儿童用药：小于3个月的小儿体内的药物代谢酶可能不足，禁用。

老人用药：老年人使用盐酸异丙嗪易发生头晕、呆滞和低血压。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ000207 氨基比林咖啡因片

【其他名称】氨咖片、脑清片

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或极微黄氯色质地轻软而有丝光的针状结晶；无臭，略溶于水。

【适应症】用于缓解感冒、上呼吸道感染引起发热、头痛等症状，亦可用于神经痛、风湿痛、牙痛。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 胃肠道损害，可引起消化不良、黏膜糜烂、胃及十二指肠溃疡出血等。

2. 肾损害，表现为急性肾功能不全、间质性肾

炎、肾乳头坏死及水钠潴留、高血钾等。

3. 肝损害，大剂量使用氨基比林可致肝损害，产生黄疸、肝炎等。

4. 其他。本品可引起头痛、头晕、耳鸣、视神经炎等中枢神经系统疾病；氨基比林可致粒细胞减少。

【禁忌】

1. 胃肠道出血患者禁用。

2. 消化道溃疡者禁用。

3. 对本品任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不能耐受非甾体类抗炎药或大剂量使用非甾体类抗炎药者、年老者，有胃肠出血史、溃疡史，或同时使用糖皮质激素、抗凝血药者易造成胃肠道损害，应慎用。

2. 年老伴心、肝、肾等并发症，使用利尿剂者，使用本品易致肾损害，应慎用。

3. 氨基比林可引起粒细胞减少，长期或大剂量使用本品应注意检查血常规。

4. 老年患者减量或慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000208　氨基比林咖啡因散

【其他名称】氨咖散、脑清散

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色粉末。

【适应症】用于缓解感冒、上呼吸道感染引起发热、头痛等症状，亦可用于神经痛、风湿痛、牙痛。

【用法用量】口服。一次1包，一日3次，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 胃肠道损害，可引起消化不良、黏膜糜烂、胃及十二指肠溃疡出血等。

2. 肾损害，表现为急性肾功能不全、间质性肾炎、肾乳头坏死及水钠潴留、高血钾等。

3. 肝损害，大剂量使用氨基比林可致肝损害，产生黄疸、肝炎等。

4. 其他。本品可引起头痛、头晕、耳鸣、视神经炎等中枢神经系统疾病；氨基比林可致粒细胞减少。

【禁忌】

1. 胃肠道出血患者禁用。

2. 消化道溃疡者禁用。

3. 对本品任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不能耐受非甾体类抗炎药或大剂量使用非甾体类抗炎药者、年老者，有胃肠出血史、溃疡史，或同时使用糖皮质激素、抗凝血药者易造成胃肠道损害，应慎用。

2. 年老伴心、肝、肾等并发症，使用利尿剂者，使用本品易致肾损害，应慎用。

3. 氨基比林可引起粒细胞减少，长期或大剂量使用本品应注意检查血常规。

4. 老年患者减量或慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000209　氨基蝶呤片

【其他名称】白血宁片

【外文名称】Aminopterin Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】主要用于急性白血病，亚急性白血病。

【用法用量】口服：成人一日0.5～1mg。4岁以下小儿0.25mg，4岁以上0.5mg，一般需服3～4个周开始见效。

【注意事项】

1. 可抑制骨髓功能，在整个疗程中经常检查血常规和定期检查骨髓象。

2. 若有毒性反应，立即停药，并服叶酸、肝浸膏和输血等。

3. 其毒性反应同甲氨蝶呤，但对中枢神经系统毒性较大。

4. 慢性白血病、肾功能不全者禁用，孕妇慎用。

5. 若出现胃肠道出血、溃疡、腹泻，常是中毒先兆，应给予重视。

【制剂规格】0.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基蝶呤	化学药	HY000083

HZ000210 氨基己酸片

【外文名称】Aminocaproic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于预防及治疗血纤维蛋白溶解亢进引起的各种出血。

1. 前列腺、尿道、肺、肝、胰、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血，组织纤溶酶原激活物（t-PA）、链激酶或尿激酶过量引起的出血。

2. 可作为血友病患者拔牙或口腔手术后出血或月经过多的辅助治疗。

3. 可用于上消化道出血、咯血、原发性血小板减少性紫癜和白血病等各种出血的对症治疗，对一般慢性渗血效果显著；对凝血功能异常引起的出血疗效差；对严重出血、伤口大量出血及癌肿出血等无止血作用。

【用法用量】口服，每次2g，一日3~4次，依病情用7~10日或更久。小儿口服剂量为一次0.1g/kg，每日3~4次。本品吸收迅速完全，服后1~2小时可达血中有效浓度。

【不良反应】

1. 本药有一定的不良反应，剂量增大，不良反应增多，症状加重而且药效维持时间较短，现已逐渐少用。

2. 常见的不良反应为恶心、呕吐和腹泻，其次为眩晕、瘙痒、头晕、耳鸣、全身不适、鼻塞、皮疹、红斑、不泄精等。当一日剂量超过16g时，尤易发生。

3. 可因血管扩张而发生体位性低血压、结膜和鼻黏膜充血等。

4. 本品从尿排泄快，尿浓度高，能抑制尿激酶的纤溶作用，可形成血凝块，阻塞尿路。因此，泌尿科术后有血尿的患者应慎用。

5. 易发生血栓和心、肝、肾功能损害，有血栓形成倾向或有栓塞性血管病史者禁用或慎用。

【禁忌】

1. 尿道手术后出血的病人禁用。

2. 有血栓形成倾向或过去有血管栓塞者禁用。

3. 肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品排泄快，需持续给药，否则难以维持稳定的有效血浓度。

2. 链激酶或尿激酶的作用可被6-氨基已酸对抗，故前者过量时亦可使用6-氨基已酸对抗。

3. 本品不能阻止小动脉出血，术中有活动性动脉出血，仍需结扎止血。

4. 使用避孕药或雌激素的妇女，服用氨基已酸时可增加血栓形成的倾向。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：因本品易形成血栓和心、肝、肾功能损害，孕妇慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基己酸	化学药	HY000084

HZ000211 氨基己酸注射液

【外文名称】Aminocaproic Acid Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】适用于预防及治疗血纤维蛋白溶解亢进引起的各种出血。

1. 前列腺、尿道、肺、肝、胰、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血，组织纤溶酶原激活物（t-PA）、链激酶或尿激酶过量引起的出血。

2. 弥漫性血管内凝血晚期，以防继发性纤溶亢进症。

3. 可作为血友病患者拔牙或口腔手术后出血或月经过多的辅助治疗。

4. 可用于上消化道出血、咯血、原发性血小板减少性紫癜和白血病等各种出血的对症治疗，对一

般慢性渗血效果显著；对凝血功能异常引起的出血疗效差；对严重出血、伤口大量出血及癌肿出血等无止血作用。

5. 局部应用：0.5%溶液冲洗膀胱用于术后膀胱出血；拔牙后可用10%溶液漱口和蘸药的棉球填塞伤口；亦可用5%～10%溶液纱布浸泡后敷帖伤口。

【用法用量】因本品排泄快，需持续给药才能维持有效浓度，故一般皆用静脉滴注法。本品在体内的有效抑制纤维蛋白溶解的浓度至少为130μg/ml。对外科手术出血或内科大量出血者，迅速止血，要求迅速达到上述血液浓度。初量可取4～6g（20%溶液）溶于100ml 0.9%氯化钠注射液或5%～10%葡萄糖溶液中，于15～30分钟滴完。持续剂量为每小时1g，可口服也可注射。维持12～24小时或更久，依病情而定。

【不良反应】

1. 本药有一定的不良反应，剂量增大，不良反应增多，症状加重。而且药效维持时间较短，现已逐渐少用。

2. 常见的不良反应为恶心、呕吐和腹泻，其次为眩晕、瘙痒、头晕、耳鸣、全身不适、鼻塞、皮疹、红斑、不泄精等。当一日剂量超过16g时，尤易发生。快速静注可出现低血压、心动过速、心律失常，少数人可发生惊厥及心脏或肝脏损害。大剂量或疗程超过四周可产生肌痛、软弱、疲劳、肌红蛋白尿，甚至肾功能衰竭等，停药后可缓解恢复。

3. 本品从尿排泄快，尿浓度高，能抑制尿激酶的纤溶作用，可形成血凝块，阻塞尿路。因此，泌尿科术后有血尿的患者应慎用。

4. 易发生血栓和心、肝、肾功能损害，有血栓形成倾向或有栓塞性血管病史者禁用或慎用。

【禁忌】

1. 尿道手术后出血的病人慎用。

2. 有血栓形成倾向或过去有血管栓塞者忌用。

3. 肾功能不全者慎用。

【注意事项】

1. 本品排泄快，需持续给药，否则难以维持稳定的有效血浓度。

2. 有报道认为本品与肝素并用可解决纤溶与弥漫性血管内凝血（DIC）同时存在的矛盾。相反的意见则认为两者并用有拮抗作用，疗效不如单独应用肝素者。近来认为，两者的使用应按病情及化验检查结果决定。在DIC早期，血液呈高凝趋势，继发性纤溶尚未发生，不应使用抗纤溶药。DIC进入低凝期并有继发性纤溶时，肝素与抗纤溶药可考虑并用。

3. 链激酶或尿激酶的作用可被氨基已酸对抗，故前者过量时亦可使用氨基已酸对抗。

4. 本品不能阻止小动脉出血，术中有活动性动脉出血，仍需结扎止血。

5. 使用避孕药或雌激素的妇女，服用氨基已酸时可增加血栓形成的倾向。

6. 本品静脉注射过快可引起明显血压降低，心动过速和心律失常。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：因本品易形成血栓和心、肝、肾功能损害，孕妇慎用。

【制剂规格】10ml:2 g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基己酸	化学药	HY000084

HZ000212　11氨基酸注射液-833

【外文名称】11 Amino Acids Injection-833

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置25℃以下冷暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】为含11种*L*型氨基酸的无色澄明灭菌溶液。

【适应症】

1. 改善大型手术前的营养状态。

2. 供给消化吸收障碍患者蛋白质营养成分。

3. 用于创伤、烧伤、骨折、化脓及术后蛋白质严重损失的患者。

4. 用于低蛋白血症。

【用法用量】静脉滴注常用量一日250～1000ml，经中心静脉插管滴注或高渗葡萄糖注射液（25%以上）混合后经中心静脉滴注。与10%葡萄糖注射液混合，由周围静脉徐缓滴注，成人滴速每分钟不超过40滴。儿童、老人及重病者滴速宜更慢，按年龄、病情和体重增减剂量。本品不含非蛋白能源，使用时需与葡萄糖等混合使用，以提高氨基酸利用率。用量遵医嘱。严重消耗性疾病可采用中心静脉给药，但一般应尽量采用周围静脉给药。

【不良反应】注射过快可引起恶心、呕吐、心悸、胸闷和头痛等。

【禁忌】肝昏迷、氮质血症、严重肾功能障碍、氨基酸代谢障碍的患者禁用。

【注意事项】

1. 酸中毒、充血性心衰患者慎用。

2. 使用时应供给足够量的葡萄糖，以防止氨基酸进入体内后被消耗。长期使用应加强电解质、pH

值及肝功能的监测，及时纠正代谢性酸中毒和肝功能异常的发生。

3. 易繁殖微生物，使用前应仔细检查，如外观异常，不能应用。药瓶打开用后，剩余溶液不可再供使用。

4. 同时用电解质液时，注意本品的钠、氯离子量。

5. 冬季使用前，将本品加温至接近体温。

6. 本品遇冷易析出结晶，用前可置于50℃热水中使完全溶解后，放置接近体温时再用。

【制剂规格】 200ml（瓶）；250ml（瓶）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
色氨酸	化学药	HY001739
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ000213 14氨基酸注射液－800

【外文名称】 14 Amino Acids Injection－800

药物管理信息

【医保分类】 乙类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 每瓶250ml，每100ml含14种氨基酸8g，折算含氮量为1.22g

【适应症】 主要用于肝硬化、肝昏迷治疗，也用于肝炎肝昏迷以及肝功能不全的蛋白营养缺乏症的治疗。

【用法用量】 静脉滴注：每次250ml，一日2次，与等量10%葡萄糖注射液串联后作缓慢滴注（每分钟不宜超过3ml）。如疗效显著者（完全清醒），后阶段剂量可减半。疗程一般为10～15日。中心静脉滴注：每日量以每千克体重0.68～0.87g计，成人剂量相当于一日500～750ml，与25%～50%高渗葡萄糖注射液等量混匀后，经中心静脉缓慢滴注，滴速每分钟不得超过40滴。

【注意事项】

1. 滴注过快可引起恶心、呕吐等不良反应，对年老及危重病人尤应注意。

2. 应严防微生物的污染，如发现外观异常时，则不得使用。对启用后留存的残留液不宜再用。

3. 冬季使用时，需将本品加温至接近正常体温后输注。

4. 应用时要注意加强钠、氯量的监测。

【制剂规格】 250ml

HZ000214 14氨基酸注射液－823

【其他名称】 氨复命14S注射液、Amino Acids mixed Solution－14S

【外文名称】 14 Amino Acids Injection－823

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】 手术、创伤等分解代谢旺盛及低蛋白血症等，也用于营养不良。

【用法用量】 静滴：一日250～1000ml，与25%～50%葡萄糖注射液混合经中心静脉插管滴入。滴速：每分钟20～30滴。

【不良反应】 滴速过快可引起恶心、呕吐、心悸、胸闷和头痛等。

【禁忌】 肝昏迷、氮质血症、严重肾功能障碍、氨基酸代谢障碍的患者禁用。

【特殊人群用药】 妊娠C类。

【制剂规格】 100ml:8.23g

HZ000215 氨甲苯酸氯化钠注射液

【其他名称】 安本、安甲、唯卡

【外文名称】 Aminomethylbenzoic Acid and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第60册

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为氨甲苯酸与氯化钠的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】本品主要用于因原发性纤维蛋白溶解过度所引起的出血，包括急性和慢性、局限性或全身性的高纤溶出血，后者常见于癌肿、白血病、妇产科意外、严重肝病出血等。

【用法用量】静脉注射或滴注：一次0.1～0.3g，一日不超过0.6g。

【不良反应】本品与6-氨基己酸相比，抗纤溶活性强5倍。不良反应极少见。长期应用未见血栓形成，偶有头昏、头痛、腹部不适。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

3. 如与其他凝血因子（如因子Ⅸ）等合用，应警惕血栓形成。一般认为在凝血因子使用后8小时再用本品较为妥善。

4. 由于本品可导致继发肾盂和输尿管凝血块阻塞，血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品为安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减，给药后尿液浓度常较高。治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】100ml:0.2g:0.9g；100ml:0.5g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲苯酸	化学药	HY000093
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000216　氨甲苯酸片

【其他名称】对氨甲基苯甲酸片、止血芬酸片

【外文名称】Aminomethylbenzoic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】止血药。主要用于因原发性纤维蛋白溶解过度所引起的出血，包括急性和慢性、局限性或全身性的纤溶亢进性出血，后者常见于癌肿、白血病、妇产科意外、严重肝病出血等。

【用法用量】口服。一次0.25～0.5g，一日2～3次，一日总量为2g。

【不良反应】长期应用有可能促进血栓形成。偶有头昏、头痛、腹部不适。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血继发纤溶亢进所致的出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上应用本品。

3. 本品不可与其他凝血因子（如因子Ⅸ）合用，以防血栓形成。

4. 由于本品可导致继发性肾盂和输尿管凝血块阻塞，大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，用肝素治疗较本品更安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减。治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲苯酸	化学药	HY000093

HZ000217　氨甲苯酸葡萄糖注射液

【其他名称】弗芬、华苏凝、吉祥红、帅郅

【外文名称】Aminomethylbenzoic Acid and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品主要用于因原发性纤维蛋白溶解过度所引起的出血，包括急性和慢性、局限性或全身性的高纤溶出血，后者常见于癌肿、白血病、妇产科意外、严重肝病出血等。

【用法用量】静脉注射或滴注：一次0.1～0.3g，一日不超过0.6g。

【不良反应】本品与6-氨基己酸相比，抗纤溶

活性强5倍。不良反应极少见。长期应用未见血栓形成，偶有头昏、头痛、腹部不适。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

3. 如与其他凝血因子（如因子Ⅸ）等合用，应警惕血栓形成。一般认为在凝血因子使用后8小时再用本品较为妥善。

4. 由于本品可导致继发肾盂和输尿管凝血块阻塞，血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品为安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减，给药后尿液浓度常较高。治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】 0.1g:100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲苯酸	化学药	HY000093
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000218 氨甲苯酸注射液

【外文名称】 Aminomethylbenzoic Acid Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典1995年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色澄明液体。

【适应症】 本品主要用于因原发性纤维蛋白溶解过度所引起的出血，包括急性和慢性、局限性或全身性的高纤溶出血，后者常见于癌肿、白血病、妇产科意外、严重肝病出血等。

【用法用量】 静脉注射或滴注：一次0.1～0.3g，一日不超过0.6g。

【不良反应】 本品与6－氨基己酸相比，抗纤溶活性强5倍。不良反应极少见。长期应用未见血栓形成，偶有头昏、头痛、腹部不适。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

3. 如与其他凝血因子（如因子Ⅸ）等合用，应警惕血栓形成。一般认为在凝血因子使用后8小时再用本品较为妥善。

4. 由于本品可导致继发肾盂和输尿管凝血块阻塞，血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品为安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减，给药后尿液浓度常较高。治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】 10ml:10mg；5ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲苯酸	化学药	HY000093

HZ000219 氨甲环酸胶囊

【外文名称】 Tranexamic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂。

【适应症】 本品主要用于急性或慢性、局限性或全身性原发性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。弥散性血管内凝血所致的继发性高纤溶状态，在未肝素化前，慎用本品。本品尚适用于：

1. 前列腺、尿道、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺、肝等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血。

2. 用作组织型纤溶酶原激活物（t－PA）、链激酶及尿激酶的拮抗物。

3. 人工流产、胎盘早期剥落、死胎和羊水栓塞引起的纤溶性出血。

4. 局部纤溶性增高的月经过多，眼前房出血及严重鼻出血。

5. 用于防止或减轻因子Ⅷ或因子Ⅸ缺乏的血友

病患者拔牙或口腔手术后的出血。

6. 中枢动脉瘤破裂所致的轻度出血，如蛛网膜下腔出血和颅内动脉瘤出血。应用本品止血优于其他抗纤溶药，但必须注意并发脑水肿或脑梗死的危险性，至于重症有手术指征患者，本品仅可作辅助用药。

7. 用于治疗遗传性血管神经性水肿，可减少其发作次数和严重度。

8. 血友病患者发生活动性出血，可联合应用本药。

9. 可治疗溶栓过量所致的严重出血。

【用法用量】口服：一次1~1.5g，一日2~6g。

为防止手术前后出血，可参考上述剂量，为治疗原发性纤维蛋白溶解所致出血，剂量可酌情加大。

【不良反应】本品不良反应较6-氨基己酸为少。偶有药物过量所致颅内血栓形成和出血。尚有腹泻、恶心及呕吐；较少见的有经期不适（经期血液凝固所致）。必须持续应用本品较久者，应作眼科检查监护（例如视力测验、视觉、视野和眼底）。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

3. 如与其他凝血因子如因子Ⅸ等合用，应警惕血栓形成，一般认为在凝血因子使用后8小时再用本品较为妥善。

4. 由于本品可导致继发肾盂和输尿管凝血块阻塞，血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品为安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减，给药后尿液浓度常较高，治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲环酸	化学药	HY000094

HZ000220　氨甲环酸氯化钠注射液

【其他名称】贝瑞宁、捷凝

【外文名称】Tranexamic Acid and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 本品主要用于急性或慢性、局限性或全身性原发性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。弥散性血管内凝血所致的继发性高纤溶状态，在未肝素化前，一般不用本品。

2. 用于前列腺、尿道、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血。

3. 用作组织型纤溶酶原激活物（t-PA）、链激酶及尿激酶的拮抗物。

4. 用于人工流产、胎盘早期剥落、死胎和羊水栓塞引起的纤溶性出血，以及病理性宫腔内局部纤溶性增高的月经过多症。

5. 用于中枢神经病变轻症出血，如蛛网膜下腔出血和颅内动脉瘤出血，应用本品止血优于其他抗纤溶药，但必须注意并发脑水肿或脑梗死的危险性，至于重症有手术指征患者，本品仅可作辅助用药。

6. 用于治疗遗传性血管神经性水肿，可减少其发作次数和严重程度。

7. 血友病患者发生活动性出血，可联合应用本药。

8. 用于防止或减轻因子Ⅷ或因子Ⅸ缺乏的血友病患者拔牙或口腔手术后的出血。

【用法用量】静脉注射或滴注：一次0.25~0.5g，一日0.75~2g。静脉注射液以25%葡萄糖液稀释，静脉滴注液以5%~10%葡萄糖液稀释。为防止手术前后出血，可参考上述剂量。治疗原发性纤维蛋白溶解所致出血时，剂量可酌情加大。

【不良反应】本品不良反应较6-氨基己酸为少。

1. 偶有药物过量所致颅内血栓形成和出血。

2. 可有腹泻、恶心及呕吐。

3. 较少见的有经期不适（经期血液凝固所致）。

4. 由于本品可进入脑脊液，注射后可有视力模糊、头痛、头晕、疲乏等中枢神经系统症状，特别与注射速度有关，但很少见。

【注意事项】

1. 慎用：①对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）慎用。②由于本品可导致继发性肾盂肾炎和输尿管凝血块阻塞，故血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

2. 本品与其他凝血因子（如因子Ⅸ）等合用，应警惕血栓形成。一般认为在凝血因子使用后8小

时再用本品较为妥当。

3. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭时。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

4. 宫内死胎所致的低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品安全。

5. 慢性肾功能不全时，本品用量应酌减，因给药后尿液中药物浓度常较高。

6. 治疗前列腺手术出血时，本品用量也应减少。

7. 本品与青霉素或输注血液有配伍禁忌。

8. 必须持续应用本品较久者，应作眼科检查监护（例如视力测验、视觉、视野和眼底）。

【制剂规格】 1.0g:100ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲环酸	化学药	HY000094
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000221 氨甲环酸片

【其他名称】 速宁片

【外文名称】 Tranexamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 本品主要用于急性或慢性、局限性或全身性原发性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。弥散性血管内凝血所致的继发性高纤溶状态，在未肝素化前，慎用本品。本品尚适用于：

1. 前列腺、尿道、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺、肝等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血。

2. 用作组织型纤溶酶原激活物（t－PA）、链激酶及尿激酶的拮抗物。

3. 人工流产、胎盘早期剥落、死胎和羊水栓塞引起的纤溶性出血。

4. 局部纤溶性增高的月经过多，眼前房出血及严重鼻出血。

5. 用于防止或减轻因子Ⅷ或因子Ⅸ缺乏的血友病患者拔牙或口腔手术后的出血。

6. 中枢动脉瘤破裂所致的轻度出血，如蛛网膜下腔出血和颅内动脉瘤出血。应用本品止血优于其他抗纤溶药，但必须注意并发脑水肿或脑梗死的危险性，至于重症有手术指征患者，本品仅可作辅助用药。

7. 用于治疗遗传性血管神经性水肿，可减少其发作次数和严重度。

8. 血友病患者发生活动性出血，可联合应用本药。

9. 可治疗溶栓过量所致的严重出血。

【用法用量】 口服：一次 1～1.5g，一日 2～6g。

为防止手术前后出血，可参考上述剂量，为治疗原发性纤维蛋白溶解所致出血，剂量可酌情加大。

【不良反应】 本品副作用较 6－氨基己酸为少。偶有药物过量所致颅内血栓形成和出血。副作用尚有腹泻、恶心及呕吐；较少见的有经期不适（经期血液凝固所致）。必须持续应用本品较久者，应作眼科检查监护（例如视力测验、视觉、视野和眼底）。

【注意事项】

1. 应用本品患者要监护血栓形成并发症的可能性。对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）宜慎用。

2. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

3. 如与其他凝血因子如因子Ⅸ等合用，应警惕血栓形成，一般认为在凝血因子使用后 8 小时再用本品较为妥善。

4. 由于本品可导致继发肾盂和输尿管凝血块阻塞，血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

5. 宫内死胎所致低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品为安全。

6. 慢性肾功能不全时用量酌减，给药后尿液浓度常较高：治疗前列腺手术出血时，用量也应减少。

【制剂规格】 0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲环酸	化学药	HY000094

HZ000222 氨甲环酸注射液

【其他名称】 孚亢、济雪宁、龙月、速宁、森平、维雪、雪安、雪搏、雪立停、迅凝、雪孜灵、依笛真、依均凌

【外文名称】Tranexamic Acid Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氨甲环酸的灭菌水溶液。含氨甲环酸（$C_8H_{15}NO_2$）应为标示量的95.0%～105.0%，为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 本品主要用于急性或慢性、局限性或全身性原发性纤维蛋白溶解亢进所致的各种出血。弥散性血管内凝血所致的继发性高纤溶状态，在未肝素化前，一般不用本品。

2. 用于前列腺、尿道、肺、脑、子宫、肾上腺、甲状腺等富有纤溶酶原激活物脏器的外伤或手术出血。

3. 用作组织型纤溶酶原激活物（t-PA）、链激酶及尿激酶的拮抗物。

4. 用于人工流产、胎盘早期剥落、死胎和羊水栓塞引起的纤溶性出血，以及病理性宫腔内局部纤溶性增高的月经过多症。

5. 用于中枢神经病变轻症出血，如蛛网膜下腔出血和颅内动脉瘤出血，应用本品止血优于其他抗纤溶药，但必须注意并发脑水肿或脑梗死的危险性，至于重症有手术指征患者，本品仅可作辅助用药。

6. 用于治疗遗传性血管神经性水肿，可减少其发作次数和严重程度。

7. 血友病患者发生活动性出血，可联合应用本药。

8. 用于防止或减轻因子Ⅷ或因子Ⅸ缺乏的血友病患者拔牙或口腔手术后的出血。

【用法用量】静脉注射或滴注：一次0.25～0.5g，一日0.75～2g。静脉注射液以25%葡萄糖液稀释，静脉滴注液以5%～10%葡萄糖液稀释。为防止手术前后出血，可参考上述剂量。治疗原发性纤维蛋白溶解所致出血时，剂量可酌情加大。

【不良反应】本品不良反应较6-氨基己酸为少。

1. 偶有药物过量所致颅内血栓形成和出血。

2. 可有腹泻、恶心及呕吐。

3. 较少见的有经期不适（经期血液凝固所致）。

4. 由于本品可进入脑脊液，注射后可有视力模糊、头痛、头晕、疲乏等中枢神经系统症状，特别与注射速度有关，但很少见。

【注意事项】

1. 慎用：①对于有血栓形成倾向者（如急性心肌梗死）慎用。②由于本品可导致继发性肾盂肾炎和输尿管凝血块阻塞，故血友病或肾盂实质病变发生大量血尿时要慎用。

2. 本品与其他凝血因子（如因子Ⅸ）等合用，应警惕血栓形成。一般认为在凝血因子使用后8小时再用本品较为妥当。

3. 本品一般不单独用于弥散性血管内凝血所致的继发性纤溶性出血，以防进一步血栓形成，影响脏器功能，特别是急性肾功能衰竭时。如有必要，应在肝素化的基础上才应用本品。

4. 宫内死胎所致的低纤维蛋白原血症出血，肝素治疗较本品安全。

5. 慢性肾功能不全时，本品用量应酌减，因给药后尿液中药物浓度常较高。

6. 治疗前列腺手术出血时，本品用量也应减少。

7. 本品与青霉素或输注血液有配伍禁忌。

8. 必须持续应用本品较久者，应作眼科检查监护（例如视力测验、视觉、视野和眼底）。

【制剂规格】2ml∶0.1g；2ml∶0.2g；5ml∶0.25g；5ml∶0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨甲环酸	化学药	HY000094

HZ000223　氨金黄敏颗粒

【外文名称】Paracetamol Anantadine Hydrochloride Artificid Cow-bezar and Chlorphenamine Maleate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品每袋含对乙酰氨基酚150mg，盐酸金刚烷胺50mg，人工牛黄10mg，马来酸氯苯那敏2mg。

【适应症】本品适用于缓解儿童普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。温水冲服。12岁以下儿童见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（包）
1～3	10～15	0.5～1
4～6	16～21	1
7～9	22～27	1.5
10～12	28～32	2

一日 3 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】

1. 严重肝肾功能不全者禁用。
2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。
3. 活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。
3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。
5. 肝功能不全、肾功能不全、精神病史或癫痫病史患者慎用。
6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。
7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
8. 本品性状发生改变时禁止使用。
9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
10. 儿童必须在成人监护下使用。
11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000224　氨咖甘片

【其他名称】脑宁片

【外文名称】Aminopyrine, Caffeine and Calcium Glycerophosphate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】头痛、神经痛、神经炎、月经痛等症。

【用法用量】口服，一次 1 片，一日 3 次。4～7 周岁一次 1/3 片，7～15 周岁一次 1/2 片。

【不良反应】特异体质者或服用本品过量，易引起呕吐、大量出汗、皮疹，有时可引起急性粒细胞减少。

【禁忌】

1. 对氨基比林、咖啡因及甘油磷酸钙类药物过敏者禁用。
2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品长期服用，可导致肾脏损害，严重者可致肾乳头坏死或尿毒症，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌，亦可发生中性粒细胞缺乏，不宜长久使用，用药超过 1 周要定期检查血常规。
2. 氨基比林在胃内酸性条件下与食物发生作用，可形成亚硝基化合物，特别是亚硝酸胺，有潜在的致癌性。
3. 长期服用可产生耐受性和依赖性。
4. 对各种创伤性剧痛和内脏平滑肌绞痛无效。
5. 宜与其他药品间隔 1～2 小时后服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：4 岁以下儿童不推荐使用。

老年患者用药：易致肾功能损害，宜慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
甘油磷酸钙	化学药	HY000671
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000225　氨咖黄敏胶囊

【其他名称】抗伤风胶囊、速效感冒胶囊、速效伤风胶囊、速效伤风丸

【外文名称】Paracetamol, Caffeine, Atificial Cow-bezoar and Chlorphenamine Maleate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉（不超过20℃）干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品每粒含对乙酰氨基酚250mg，咖啡因15mg，马来酸氯苯那敏1mg，人工牛黄10mg。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次1～2粒，一日3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】

1．严重肝肾功能不全者禁用。

2．活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4．前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5．肝、肾功能不全者慎用。

6．孕妇及哺乳期妇女慎用。

7．服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10．本品性状发生改变时禁止使用。

11．请将本品放在儿童不能接触的地方。

12．儿童必须在成人监护下使用。

13．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000226　氨咖黄敏口服溶液

【其他名称】双扑口服液

【外文名称】Paracetamol，Caffeine，Cow－bezoar and Chlorphenamine Maleate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第45册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或淡棕色的澄清液体，味甜、芳香。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服，一日3次。一次10～20ml，小儿酌减。

【不良反应】

1．有轻微的嗜睡现象，停药后即消失。

2．偶尔白细胞减少，皮疹，麻疹等不良反应。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【制剂规格】10ml（瓶）；60ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000227　氨咖黄敏口服溶液（儿童）

【其他名称】安贝特、双扑口服液

【外文名称】Paracetamol，Caffeine，Cow－bezoar and Chlorphenamine Maleate Oral Solution（for Children）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品淡黄色或淡棕色澄明液体，

味甜、微苦，有清凉感。

【适应症】本品适用于缓解儿童普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。2～3岁儿童，一次1/2支；4～6岁儿童，一次2/3支，6～9岁儿童，一次1支；10岁以上儿童一次1.5～2支。一日3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 肝肾功能不全患者慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000228　氨咖黄敏片

【其他名称】伤风素片

【外文名称】Paracetamol，Caffeine，Atificial Cow-bezoar and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片或薄膜衣片，除去包衣后显淡黄色。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次1～2片，一日3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。偶见粒细胞、血小板减少。

【禁忌】

1. 严重肝肾功能不全者禁用。

2. 活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ000229　氨咖柳胺片

【其他名称】安痛片

【外文名称】Compound Salicylamldy Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】解热镇痛药。用于发热、头痛、神经痛等。

【用法用量】口服，一次1~2片，一日2次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
水杨酰胺	化学药	HY001811

HZ000230　氨咖麻敏胶囊

【其他名称】元顺

【外文名称】Paracetamol, Caffeine, Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次1粒，一日3次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】

1. 严重肝肾功能不全者禁用。
2. 新生儿、早产儿禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。
4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。
5. 肝、肾功能不全者慎用。
6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
7. 运动员慎用。
8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。
9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。
10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
11. 本品性状发生改变时禁止使用。
12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000231　氨咖愈敏溶液

【外文名称】Paracetamol Caffeine Guaifenfsin and Chlorphenamine Maleate Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于减轻由感冒或流感引起的发热、头痛、咽痛、鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、咳痰等症状。

【用法用量】口服。成人一次10~20ml，一日3次。

12岁以下小儿用量见下表：

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1~3	10~15	4~5
4~6	16~21	5~7
7~9	22~27	7~9
10~12	28~32	9~10

若发热或疼痛不缓解，可每隔4～6小时再服1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 消化道溃疡、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 肝肾功能不全患者慎用。

7. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000232 氨来呫诺糊剂

【其他名称】安呵、福瑞斯

【外文名称】Amlexanox Oral Paste

药物管理信息

【处方管理分类】处方药。

【贮藏保管】密闭，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色糊膏。

【适应症】适用于治疗免疫系统正常的阿弗他溃疡。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于口腔溃疡处，每日4次。

【不良反应】瞬时疼痛，偶见用药部位刺痛或灼感（1%～2%），接触性黏膜炎、恶心、腹泻（发生率<1%）。

【禁忌】对本品或药方中其他成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 国外研究表明，5%氨来呫诺可持续用药至溃疡愈合。如果用药10天后仍然无明显愈合或疼痛减轻，应该咨询医师。

2. 如不慎入眼应及时清洗眼部。

3. 置于儿童不易触及处。

4. 涂药后若发生皮疹或接触性黏膜炎，立即停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚缺乏孕妇及哺乳期妇女使用本品的资料，动物试验表明氨来呫诺可见于泌乳大鼠的乳汁中，因此孕妇及哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：儿童患者应用本品的安全性和有效性尚不明确。

【制剂规格】5g:250mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨来呫诺	化学药	HY000095

HZ000233 氨酪酸氯化钠注射液

【其他名称】安罗、常瑞、慧友、卢必安、丽生贝芬、拓泰、图图、亿辉洛、竹中欣

【外文名称】Aminobutyric Acid and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】用于治疗各种类型的肝昏迷，一般认为对肝昏迷的抽搐、躁动有效。亦可用作尿毒症、催眠药及煤气中毒等所致昏迷的苏醒剂。

【用法用量】静脉滴注。

1. 用于脑卒中后遗症等：一次0.5～1.0g，缓慢静脉滴注。

2. 用于肝昏迷的治疗：一次1～4g，2～3小时内滴完。

【不良反应】用药后偶见灼热感、恶心、头晕、失眠、便秘、腹泻。大剂量可出现运动失调、肌无

力、血压下降、呼吸抑制。静滴过程中如出现胸闷、气急、头昏、恶心等应即停药。

【注意事项】

1. 静滴必须充分稀释后缓慢进行，以免引起血压急剧下降而导致休克。

2. 静滴过程中，如有胸闷、气急、头昏、恶心等症状，应立即停药。

3. 大剂量可出现运动失调、肌无力、血压降低、呼吸抑制等副作用。

【制剂规格】 250ml:0.5g:2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨酪酸	化学药	HY000096
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000234　氨酪酸片

【外文名称】 Aminobutyric Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去包衣后，显白色或类白色。

【适应症】 用于治疗各种类型的肝昏迷，一般认为对肝昏迷的抽搐、躁动有效。亦可用作尿毒症、催眠药及煤气中毒等所致昏迷的苏醒剂。此外口服可用于脑血管障碍引起的偏瘫、记忆障碍、语言障碍、儿童智力发育迟缓及精神幼稚症等。

【用法用量】 口服，成人一日3次，一次1g。

【不良反应】 用药后偶见灼热感、恶心、头晕、失眠、便秘、腹泻。

【注意事项】 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】 0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨酪酸	化学药	HY000096

HZ000235　氨酪酸注射液

【其他名称】 透必安

【外文名称】 Aminobutyric Acid Injection

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色澄明液体。

【适应症】 用于治疗各种类型的肝昏迷，一般认为对肝昏迷的抽搐、躁动有效。亦可用作尿毒症、催眠药及煤气中毒等所致昏迷的苏醒剂。

【用法用量】 静脉滴注。

1. 用于脑卒中后遗症等：一次0.5～1.0g，加于250～500ml 0.9%氯化钠注射液中，缓慢静脉滴注。

2. 用于肝昏迷的治疗：一次1～4g，以5%～10%葡萄糖注射液250～500ml稀释后于2～3小时内滴完。

【不良反应】 用药后偶见灼热感、恶心、头晕、失眠、便秘、腹泻。大剂量可出现运动失调、肌无力、血压下降、呼吸抑制。静滴过程中如出现胸闷、气急、头昏、恶心等应即停药。

【注意事项】

1. 静滴必须充分稀释后缓慢进行，以免引起血压急剧下降而导致休克。

2. 静滴过程中，如有胸闷、气急、头昏、恶心等症状，应立即停药。

3. 大剂量可出现运动失调、肌无力、血压降低、呼吸抑制等副作用。

【制剂规格】 1g:5ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨酪酸	化学药	HY000096

HZ000236　氨力农注射液

【外文名称】 Amrinone Injection

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色或黄色的澄明液体。

【适应症】 适用于对洋地黄、利尿剂、血管扩张剂治疗无效或效果欠佳的各种原因引起的急、慢性顽固性充血性心力衰竭。

【用法用量】 氨力农静脉注射粉针每支加注射用氨力农溶剂1支，温热，振摇，完全溶解后，再用适量的0.9%氯化钠注射液稀释后使用。

负荷量：0.5～1.0mg/kg，5～10分钟缓慢静脉

注射，继续以每分钟 5～10μg/kg 静脉滴注，单次剂量最大不超过 2.5mg/kg。一日最大量 < 10mg/kg。疗程不超过 2 周。应用期间不增加洋地黄的毒性，不增加心肌耗氧量，未见对缺血性心脏病增加心肌缺血的征象，故不必停用洋地黄、利尿剂及血管扩张剂。

【不良反应】可有胃肠反应、血小板减少（用药后 2～4 周）、室性心律失常、低血压及肝肾功能损害。偶可致过敏反应，出现发热、皮疹，偶有胸痛、呕血、肌痛、精神症状、静脉炎及注射局部有刺激。长期口服副作用大，甚至导致死亡率增加，口服制剂已不再应用，只限用于对顽固性心力衰竭短期静脉应用。

【禁忌】严重低血压。

【注意事项】

1. 氨力农在溶媒中成盐速度较慢，需 40～60℃温热、振摇、待溶解完全后，方可稀释使用。静脉注射用 0.9% 氯化钠注射液稀释成 1～3mg/ml。

2. 用药期间应监测心率、心律、血压、必要时调整剂量。

3. 不宜用于严重瓣膜狭窄病变及肥厚梗阻性心肌病患者。急性心肌梗死或其他急性缺血性心脏病患者慎用。

4. 合用强利尿剂时，可使左室充盈压过度下降，需注意水、电解质平衡。

5. 对房扑、房颤患者，因可增加房室传导作用导致心室率增快，宜先用洋地黄制剂控制心室率。

6. 肝肾功能损害者慎用。

7. 尚无用于心肌梗死、孕妇、哺乳妇女及儿童的经验，使用时应慎重。

8. 本品必须先用注射氨力农溶剂溶解，再以 0.9% 氯化钠注射液稀释后使用，不能用含右旋糖酐或葡萄糖的溶液稀释。

9. 与速尿混用立即产生沉淀。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨力农	化学药	HY000097

HZ000237 氨林酚咖胶囊

【其他名称】去痛胶囊

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色粉末。

【适应症】解热镇痛药。对常见的头痛、牙痛、神经痛、关节痛、肌肉痛、伤风感冒发热等都有效。

【用法用量】成人每次 1 粒，每日 3 次，儿童用量酌减，必要时遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000238 氨硫脲片

【外文名称】Thioacetazone Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，于干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】与其他抗结核药合用于淋巴结结核、黏膜结核（如喉结核、肠结核）及浸润性肺结核。

【用法用量】口服。成人一日最初 25～50mg，以后渐增至每日 100～150mg；小儿体重小于 10kg 者一日剂量为 25mg，体重 10～20kg 者一日剂量为 50mg，20～40kg 者一日剂量为 100mg，可分 2～3 次服用或顿服。

【不良反应】

1. 消化道症状：恶心、呕吐及腹泻等胃肠道反应最多见。

2. 肝毒性：可发生伴有黄疸的严重肝损害，偶可致死；多见于同时接受异烟肼治疗患者。

3. 血液系统：表现为粒细胞减少、血小板减少等骨髓抑制现象；也可发生溶血性贫血。

4. 耳毒性：可出现头晕、眩晕、共济失调、耳鸣甚至耳聋。

5. 过敏反应：可出现皮疹，偶见剥脱性皮炎或 Stevens－Johnson 综合征（多形糜烂性红斑，见于皮肤、口、鼻黏膜和眼结膜）。

6. 肾脏损害：尿中出现蛋白、管型、红细胞及血尿素氮升高。

氨硫脲的不良反应与剂量有关，如一日剂量 > 100mg，不良反应发生率为 68%；一日剂量 < 100mg，

不良反应发生率为26%。

【禁忌】对本品过敏、肝肾功能不全、糖尿病及贫血患者禁用。

【注意事项】

1．本品不能延缓生长期，故不能作间歇疗法。

2．避免用于结核病合并HIV/AIDS患者，以免发生致死性剥脱性皮炎，尤其是与乙硫异烟胺或丙硫异烟胺合用时。使用本品者，一旦出现无其他原因可究的皮肤瘙痒，应立即停药。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨硫脲	化学药	HY000099

HZ000239　氨鲁米特片

【外文名称】Aminoglutethimide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·激素类及抗激素类抗肿瘤药。

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要适用于绝经后晚期乳腺癌，雌激素受体阳性效果更好。对乳腺癌骨转移有效。也可用于皮质醇增多症的治疗。

【用法用量】开始每次250mg，口服，一日2次，1~2周后无明显不良反应可增加剂量，每次250mg，一日3~4次，但一日剂量不超过1000mg。口服8周后改为维持量，每次250mg，一日2次。使用本品期间应同时口服氢化可的松，开始每次20mg，一日4次，1~2周后减量为每次20mg，一日2次。

【不良反应】可出现嗜睡、困倦、乏力、头晕等中枢神经抑制作用，一般4周左右逐渐消失。皮疹常发生在用药后10~15天，多可自行消退。少数病人有食欲减退、恶心、呕吐和腹泻。偶可出现白细胞减少、血小板减少和甲状腺功能减退。

【禁忌】抗肿瘤内分泌药物，应在有经验的专业医师指导下用药。合并感染、未控制的糖尿病患者不宜使用。对本品严重过敏者禁用。

【注意事项】本品为芳香化酶抑制剂，用于绝经后的晚期乳腺癌，不适用于绝经前患者。不宜与他莫昔芬合用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨鲁米特	化学药	HY000100

HZ000240　氨麻苯美片

【其他名称】白加黑、美息伪麻片

【外文名称】Paracetamol，Pseudoephedrine Hydrochloride，Diphenhydramine Hydrochloride and Dextromethorphan Hydrobromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封、遮光，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黑色薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】1．用法：常与氨酚伪麻美芬片Ⅱ组合包装，适于夜间使用。

2．用量：口服，成人和12岁以上儿童，睡前服1~2片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4．心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症及哮喘等患者以及老年人、12岁以下儿童应在医师指导下使用。

5．夜用片服用后，不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000241 氨麻美敏胶囊Ⅱ

【其他名称】 酚麻美敏胶囊、日理达、使力克

【外文名称】 Compound Pseudoe - phedrine Hydro - chloride Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】 用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】 口服，12岁以上儿童及成人，一次1~2粒，每6小时服1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】 有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用，12岁以下儿童不用或遵医嘱。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000242 氨麻美敏口服溶液

【其他名称】 酚麻美敏口服液、美扑伪麻口服溶液、祺尔百服咛、斯克

【外文名称】 Compoud Dextromthorphan Hydrobromide Solution

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第51册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为红色的澄清液体，具有芳香气，味甜，微苦。

【适应症】 适用于小儿。可减轻普通感冒和流行性感冒引起的发热、头痛、全身酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】 口服。12岁以下儿童用量请见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
2～3	12～14	2.5～3.5
4～6	16～20	4～5.5
7～9	22～26	6
10～12	28～32	8

若症状不缓解，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退等，可自行恢复。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服药3天后持续发热，请咨询医师。

2. 当本品性状发生改变时禁用。

3. 服用过量或有严重反应时，请立即去医院就医。

4. 儿童必须在成人的监护下使用。

【特殊人群用药】儿童用药：2岁以下小儿在医师指导下服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000243　氨麻美敏片

【其他名称】氨酚伪麻美那敏片、派得

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride, Dextromethorphan Hydrobromide and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第32册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后，显白色或类白色。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服，12岁以上儿童及成人，一次1～2片，每6小时服1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 12岁以下儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000244　氨麻美敏片（Ⅱ）

【其他名称】康得、立林、美扑伪麻片、日夜百服宁

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride, Dextromethorphan Hydrobromide and Chlorpheniramine Maleat

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第

58 册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后，显白色。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人和 12 岁以上儿童每 6 小时服一次，一次 1～2 片，12 岁以下儿童遵医嘱。24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】主要不良反应为嗜睡、口干、偶有胃部不适、腹泻、头晕、乏力、恶心、多汗和食欲减退等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

续表

成分名称	类别	序号
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000245 氨麻美敏片Ⅲ

【其他名称】酚麻美敏片、泰诺片、新帕尔克

【外文名称】Paracetamol, Pseadoephedrine Hydrochloride, Dextromethorphan Hydrobromide and Chlorpheniramine Maleat

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 54 册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后片芯显白色。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服，12 岁以上儿童及成人，一次 1～2 片，每 6 小时服 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 12 岁以下儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 运动员慎用。

9. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000246　氨肽素胶囊

【外文名称】Amino - polypeptide Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于原发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、白细胞减少症和再生障碍性贫血。

【用法用量】口服：成人一次0.2~0.3g，一日3~4次。用药至少4周，有效者可连续服用。

【禁忌】淋巴瘤和骨髓恶性肿瘤忌用。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨肽素	化学药	HY000102

HZ000247　氨肽素硫酸锌片

【其他名称】小儿氨肽素硫酸锌片、小儿增食片、增食乐

【外文名称】Amino - polypeptide and Zinc Sulfate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后显黄褐色。本品为复方制剂，其组分为每片含氨肽素0.1g，硫酸锌0.01g，其中含元素锌0.23mg。

【适应症】适用于小儿食欲减退、畏食、偏食、异食癖及发育低下者。

【用法用量】口服。6个月~1岁，一次1片；2~4岁 一次2片；5~7岁 一次3片；8~10岁，一次4片；11~15岁，一次5片；一日3次，饭后服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨肽素	化学药	HY000102
硫酸锌	化学药	HY001222

HZ000248　氨肽素片

【其他名称】益加益

【外文名称】Amino - polypeptide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后显黄褐色。

【适应症】用于原发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、白细胞减少症和再生障碍性贫血。

【用法用量】口服，成人一次0.5~1.0g，一日3~4次。用药至少4周，有效者可连续服用。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【制剂规格】0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨肽素	化学药	HY000102

HZ000249　氨糖美辛肠溶片

【外文名称】Glucosamine Indomethacin Entric - coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去肠溶衣后显类白色或淡黄色。

【适应症】消炎镇痛药，临床用于强直性脊椎炎、颈椎病，亦可用于肩周炎、风湿性或类风湿性关节炎等。

【用法用量】口服，一次1～2片，一日1～2次，于进食或饭后即服。

【不良反应】口服不良反应少，偶见过敏反应，有皮疹等表现。

【禁忌】肾功能不全、孕妇、从事危险或精细工作人员、精神病、癫痫、活动性胃十二指肠溃疡患者及小儿禁用。

【注意事项】

1. 本品为肠溶衣片，应整片吞服，以防药物在胃中被破坏。

2. 连续使用3天后炎症仍未消除，应向医师咨询。

3. 请将本品放在儿童不能触及的地方，儿童须在成人监护下使用。

4. 当药品形状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氨基葡萄糖	化学药	HY002126
吲哚美辛	化学药	HY002548

HZ000250 氨溴特罗口服液

【其他名称】易坦静

【外文名称】Ambroxol and Clenbuterol Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄清液体，带调味剂的芳香，味香甜。

本品为复方制剂，其组成成分为（每100ml含）：盐酸安溴索150mg；盐酸克仑特罗0.1mg。

【适应症】用于治疗急慢性呼吸道疾病（如急慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等）引起的咳嗽、痰液黏稠、排痰困难、喘息等。

【用法用量】1. 12岁以下儿童：口服，一次2.5～15ml，一日2次。

根据年龄及体重调整剂量，请参考下表。

年龄	体重	一次用量
未满8个月	4～8kg	2.5ml
8个月～1岁	8～12kg	5.0ml
2～3岁	12～16kg	7.5ml
4～5岁	16～22kg	10.0ml
6～12岁	22～35kg	15.0ml

2. 12岁以上儿童及成人：口服，一次20ml，一日2次；症状明显好转后减至一次10ml，一日2～3次；对严重呼吸困难患者，最初2～3天，口服一次20ml，一日3次。

【不良反应】

1. 精神神经系统：偶见头痛、手颤、嗜睡、不安、头晕、失眠、兴奋、四肢发麻等。

2. 循环系统：偶见心悸、心动过速、血压升高、心律不齐等。

3. 过敏症：偶见过敏性皮疹，且在部分特殊体质患者中，可发生全身性过敏，表现为瘙痒、支气管痉挛、低血压、虚脱等，此时应停药。

4. 其他：偶见ALT、AST升高、倦怠、胃肠不适等。

【禁忌】肥厚型心肌病患者、对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 甲状腺功能亢进者、高血压、心脏疾病、（心功能不全、心律不齐等）、糖尿病、重度肾功能不全患者慎用。

2. 曾有服用β_2-受体激动剂导致血清钾含量降低的报道，而黄嘌呤类药物、甾体类药物及利尿剂可能加剧β_2-受体激动剂降低血清钾的作用，合用时应特别注意。尤其在低氧血症时，血清钾的降低对心率的影响更大，应监测血清钾。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：据报道，动物试验（大鼠）中，孕后使用本品后，子宫平滑肌收缩受到抑制，从而引起分娩推迟。本品对胎儿的安全性尚不明确，因而孕妇尤其是妊娠3个月内的孕妇应慎用。本品可经乳汁排泄，哺乳期妇女应慎用。

老年患者用药：由于老年人的生理功能低下，应注意减量。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氨溴索	化学药	HY002127
盐酸克仑特罗	化学药	HY002248

HZ000251　氨愈美麻片

【其他名称】华而灵

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，每片含主要成分对乙酰氨基酚 325mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg、愈创木酚甘油醚 200mg。

【适应症】本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咳痰、咽痛等症状。

【用法用量】口服。8～11 岁儿童一次 1 片，成人一次 2 片，每 6～8 小时 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退、丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 如咽痛症状严重，且伴有发热超过 2 天、头痛、皮疹、恶心或呕吐，请立即就医。

5. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘、慢性肺部疾病、呼吸困难等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000252　奥氮平片

【其他名称】欧兰宁、悉敏、再普乐

【外文名称】Olanzapine Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【医保分类】乙类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显淡黄色。

【适应症】奥氮平适用于精神分裂症和其他有严重阳性症状和（或）阴性症状的精神病的急性期和维持治疗。奥氮平亦可缓解精神分裂症及相关疾病常见的继发性情感症状。对于取得初步疗效、需要继续治疗的精神分裂症病人，奥氮平可有效维持其临床缓解。

【用法用量】每日剂量须根据临床状况而定，范围在每日 5～20mg 之间。推荐起始剂量和常规剂量为每日 10mg。维持剂量应为最小有效剂量，一般亦为 10mg，但应定期评估。超过每日 10mg 的用药，应进行临床评估。严重肾功能损害或中度肝功能损害者，起始剂量为 5mg，剂量递增为每次 5mg，用药时间至少 1 周。服药与进食无关，因其吸收不受进食影响。

【不良反应】常见不良反应：嗜睡和体重增加。体重增加与用药前体重指数较低和起始剂量较高（＞15mg）有关。少见不良反应：头晕、食欲增强、外周水肿、直立性低血压，急性或迟发性锥体外系运动障碍包括帕金森病样症状，静坐不能、肌张力障碍，一过性抗胆碱能作用包括口干和便秘，另外还有肝脏丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶无症状的一过性升高，尤其是在用药初期。血浆催乳素深度偶见一过性轻度升高，但与安慰剂无差异，且罕见相关临床表现（如男性乳房增大、泌乳及乳房增大），绝大多数病人无需停药即可恢复正常。

【禁忌】本品禁用于已知对奥氮平过敏的患者。

本品慎用于有下列情况的患者：①有癫痫史或有癫痫相关疾病者；②任何原因所致的白细胞和/或中性粒细胞降低者；③有药物所致骨髓抑制/毒性反应史者；④伴发疾病、放疗或化疗所致的骨髓抑制；⑤嗜酸粒细胞过多性疾病或骨髓及外骨髓增生性疾

病；⑥前列腺增生、麻痹性肠梗阻和窄角性青光眼患者。

【注意事项】奥氮平可引起嗜睡，从事危险作业时应谨慎。若和酒精同服，可使奥氮平的镇静作用增强。患者长期服用抗精神病药（包括奥氮平），如果出现迟发性运动障碍的体征或症状，应减药或停药。若出现神经阻滞剂恶性综合征（NMS）的临床表现（如：高热肌强直精神状态改变及自主神经紊乱等），应立即停用所有抗精神病药，包括奥氮平。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在妊娠中使用奥氮平对胎儿有潜在风险，在哺乳期使用可能经乳汁分泌，因此孕妇服用奥氮平时必须权衡利弊，哺乳妇女服用奥氮平期间应停止授乳。

儿童用药：在18周岁以下人群中使用奥氮平的有效性和安全性尚未明确。

老年患者用药：老年患者初始剂量为5mg，在合并有前列腺增生、窄角性青光眼等疾病时应谨慎使用奥氮平（参见注意事项）。

【制剂规格】10mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥氮平	化学药	HY000103

HZ000253 奥芬溴铵片

【外文名称】Oxyphenonium Bromide Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于十二指肠溃疡及胃肠道痉挛等。

【用法用量】口服。一次5~10mg，一日3次。

【不良反应】本品易引起口干、视觉模糊、尿潴留、便秘、恶心、呕吐、心动过速、疲倦及嗜睡等。

【禁忌】

1. 幽门梗阻患者禁用。
2. 前列腺肥大患者禁用。
3. 青光眼患者禁用。
4. 手术前患者禁用。

【注意事项】

1. 心功能不全患者慎用。
2. 反流性食管炎患者慎用。
3. 不完全性或完全性肠梗阻等患者慎用。
4. 如有口渴、散瞳、排尿困难等反应，须减少用量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：老年人及衰弱患者对本药敏感，应慎用。必须时应适当减少用量。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥芬溴铵	化学药	HY000104

HZ000254 奥芬溴铵注射液

【其他名称】安胃灵注射液、溴甲安弥注射液

【外文名称】Oxyphenonium Bromide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】抗胆碱药，有解痉及抑制腺体分泌作用，用于胃及十二指肠溃疡、胃炎、胃酸过多、胃肠痉挛等。

【用法用量】皮下或肌内注射。一次1~2mg，每隔6小时注射1次，或按病情给药。

【不良反应】本品易引起口干、视觉模糊、尿潴留、便秘、恶心、呕吐、心动过速、疲倦及嗜睡等。

【禁忌症】

1. 幽门梗阻患者禁用。
2. 前列腺肥大患者禁用。
3. 青光眼患者禁用。
4. 手术前患者禁用。

【注意事项】

1. 心功能不全患者慎用。
2. 反流性食管炎患者慎用。
3. 不完全性或完全性肠梗阻患者慎用。
4. 如有口渴、散瞳、排尿困难等反应，须减少用量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：老年人及衰弱患者对本药敏感，应慎用。必须时应适当减少用量。

【制剂规格】1ml:2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥芬溴铵	化学药	HY000104

HZ000255　奥卡西平胶囊

【外文名称】Oxcarbazepine Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】成人单用或作为成人和儿童辅助用药治疗癫痫患者的局限型癫痫发作，对难治性癫痫疗效好；对三叉神经痛也有效。

【用法用量】通常一日剂量在600mg和2400mg之间。口服剂量为200mg，以后渐加量，可达每日600mg，分3次服用。一般在一日900mg时有效。

小儿可从每日30mg/kg开始，逐渐增加，一日1~10mg/kg。

【不良反应】用药开始时可能出现轻度的不良反应，如乏力、头晕、头痛等，继续用药后这些不良反应可消失。偶见胃肠功能障碍、皮肤潮红、血细胞计数下降等不良反应。也可发生白细胞和肝功能波动、低钠血症。

【制剂规格】150mg；200mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥卡西平	化学药	HY000105

HZ000256　奥卡西平片

【其他名称】曲莱、仁澳、万仪

【外文名称】Oxcarbazepine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜包衣片，除去包衣后为微黄色。

【适应症】奥卡西平适用于成人癫痫部分发作病例的单独治疗或辅助治疗。也适用于4~16岁儿童癫痫部分发作病例的辅助治疗。

【用法用量】1. 成人服用

（1）作为辅助治疗剂：起始剂量为一日600mg，分2次服用，如果临床需要，在经过大约1周的间隔，可逐渐增加一日600mg的最大量；推荐剂量为一日1200mg，分2次服用。日服量超过1200mg时，疗效增强，但大多数患者因为中枢神经系统的不良反应而不能耐受一日2400mg的剂量，在服用期间，建议仔细地观察病人和监测同服的其他抗癫痫药的血液浓度。

（2）转换为单独治疗：在开始减少同时服用的其他抗癫痫药物的剂量的同时，患者可转为用本品单独治疗。起始剂量为一日600mg，分2次服用。大约在3~6周内完全停用其他抗癫痫药物，同时在2~4周左右达到本品的最大服用剂量。根据临床需要，在经过大约1周的间隔，可增加一日600mg的最大量，逐渐使本品达到推荐剂量一日2400mg，在转换期内需密切观察病人。

（3）作为单独治疗剂：在开始服本品时，患者未服其他抗癫痫药，起始剂量为一日600mg，分2次服用。然后每三天增加一个一日300mg的量，直到达一日1200mg的剂量为止。实验证明一日1200mg的剂量是有效的（而当从服用其他抗癫痫药转换为单独服时，其有效剂量为一日2400mg）。

2. 儿童（4~16岁）作为辅助治疗

起始剂量8~10mg/kg，一般不超过一日600mg，分2次服用，2周内达稳定剂量，其剂量与体重的换算如下：

20.0~29kg	900mg（天）
29.1~39kg	1200mg（天）
>39kg	1800mg（天）

3. 肝功能损害的病人：对于有轻至中度肝功能损害的病人，不必进行药物剂量调整。对重度肝功能损害病人未进行过服用本品的临床试验。

4. 肾功能损害的病人：有肾功能损害的病人（肌酐清除率<30ml/min），本品起始剂量应该是常规剂量的一半（一日300mg），并且增加剂量时间间隔不得少于1周，直到获得满意的临床疗效。有肾功能损害的病人在增加剂量时，必须进行仔细的监测。

【不良反应】据文献报道，在临床试验中，大多数的不良反应是轻到中度，并且是一过性的，主要发生在治疗的开始阶段。

对每个系统不良反应特性的评价是依照本品临床试验中出现的不良事件，另外，也加入了在有效病例延续治疗项目中的重要临床不良反应报告和上市后的报告。

按照CIOMSIII分类估计的不良反应发生频率：很常见≥10%；常见1%~10%；少见0.1%~1%；罕见0.01%~0.1%；非常罕见<0.01%。

1. 全身反应。①很常见：疲劳（12%）。②常

见：无力。③非常罕见：血管神经性水肿，多器官过敏（可表现为皮疹、发热、淋巴结病、肝功能检查异常、嗜酸性细胞增多症和关节痛）。

2. 中枢神经系统。①很常见：轻微头晕(22.6%)，头痛（14.6%），嗜睡（22.5%）。②常见：不安，记忆力受损，淡漠，共济失调，注意力集中受损，定向力障碍，抑郁，情绪易变（神经质），眼球震颤，震颤。

3. 皮肤。①常见：痤疮，脱发，皮疹。②不常见：荨麻疹。③非常罕见：严重过敏反应，包括Stevens－Johnson综合征，系统性红斑狼疮。

4. 感觉器官。①很常见：复视（13.9%）。②常见：眩晕，视觉障碍（例如视力模糊）。

5. 心血管系统。非常罕见：心律失常（例如房室传导阻滞）。

6. 胃肠道。①很常见：恶心（14.1%），呕吐(11.1%)。②常见：便秘，腹泻，腹痛。

7. 血液系统。①不常见：白细胞减少症。②非常罕见：血小板减少症。

8. 肝脏。①不常见：转氨酶或（和）碱性磷酸酶水平升高。②非常罕见：肝炎。

9. 代谢和营养障碍。①常见：特殊临床情况下的低钠血症，特别易发生于老年人。②非常罕见：伴有下列情况的症状性低钠血症：癫痫性发作，定向力障碍，认知力下降，脑病，视觉障碍（例如视力模糊），呕吐，恶心。

在特殊临床情况下，在使用本品治疗过程中，会发生抗利尿激素不适当分泌综合征。

【禁忌】

1. 已知对本品任何成分过敏的病人禁用。

2. 房室传导阻滞者禁用。

【注意事项】

1. 对卡马西平过敏的病人，在使用本品治疗过程中，也可能发生过敏反应（如严重的皮肤反应）。卡马西平和奥卡西平的交叉过敏反应率为25%～30%，过敏反应也可以发生在对卡马西平没有过敏史的病人，作为一条原则，在首次出现过敏反应征象的时候，应该立即停用本品。

2. 可达2.7%的病人使用本品治疗时，血清钠会下降到125mmol/L以下，但常常没有临床症状，并不需要改变治疗。如果考虑临床干预，来自临床试验的经验显示，减少或者停用本品，或者对病人采取保守治疗（例如减少液体的摄入），血清钠水平都会回到正常基线以上。以下情况需注意：有肾脏疾病并需要摄入大量液体的病人；有低钠血症的病人；同时使用能降低血钠水平的药物（例如利尿剂，去氨加压素）或者是使用非甾体抗炎药（例如吲哚美辛）治疗的病人，在开始用本品前应该测定血清钠水平，开始治疗以后大约2周测定血清钠水平。然后，在治疗的前3个月中，每隔一个月，或者根据临床需要测定血清钠水平。对于上述提到的危险因素在老龄病人中应更加注意。在用降低血钠水平的药物治疗的同时又使用本品治疗的病人，也应进行血清钠的监测。作为一条原则，在用本品治疗时，如果出现低钠血症的临床表现，就应该考虑测定血清钠水平。另外，测定血清钠水平可以作为实验室监测常规指标的一部分。

心衰的病人，应定期进行体重监测，以确定是否有液体潴留。如果有液体潴留或者心功能的恶化，应测定血清钠水平。如果明确有低钠血症，限制液体的摄入是一条重要的治疗办法。

3. 尽管临床试验没有提示用奥卡西平治疗能导致心脏传导阻滞，然而，从理论上讲，对有心脏传导疾病的病人（例如房室传导阻滞，心律失常），应该小心地监测。

4. 有关肝炎的病例报道非常罕见，且在大多数病例中，疾病的自然病程良好。如果有理由怀疑肝功能有损害，应进行检查，考虑终止本品的治疗。

5. 和其他抗癫痫药一样，本品应避免突然停药。应该逐渐地减少剂量，以避免诱发痫性发作(发作加重或癫痫持续状态)。如果不得不突然停药，例如，由于严重的不良反应，应该在合适的抗癫痫药发挥作用的情况下换用另外一种抗癫痫药，并在严格的观察下进行。

6. 奥卡西平的酶诱导能力低于卡马西平，在某些情况下，同时使用的其他抗癫痫药的剂量应该降低。

应告知育龄期的女性，本品和激素类避孕药同时使用能够导致避孕效果的丧失。对于使用本品的育龄女性，建议使用其他非激素类避孕药。

接受本品治疗的病人，应避免饮酒以免发生附加的镇静作用。

7. 对驾驶和操纵机器能力的影响：本品能够产生眩晕和嗜睡，导致反应能力受损。因此，驾驶和操纵机器时，应该特别小心。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠，有确切的证据表明本品对人的胚胎有危险，但是，药物对患有癫痫病的母亲的益处可能会大于其危险性。没有足够的证据和临床人体对照研究能够对怀孕期间服用本品的安全性进行评价。对于在治疗期间怀孕的妇女，或者在孕期给予本品治疗的妇女，必须仔细权衡使用药物的利弊。奥卡西平和其活性代谢物MHD能够通过胎盘屏障。在一例病例中，新生儿和母亲的MHD血浆浓度类似。据报道，在新生儿中，抗癫

痫药物能够产生凝血障碍，作为一种谨慎的考虑和预防措施，在怀孕的最后几个星期，母亲应服用维生素 K_1，新生儿也应服用。②哺乳，在哺乳期间，应对使用本品治疗的利弊进行仔细考虑。奥卡西平和其活性代谢物能通过乳汁分泌，二者的乳汁/血清浓度比值均为 0.5。本品对婴儿的影响并不清楚，因此，用母乳喂养的母亲不得给予本品治疗。

【制剂规格】150mg（片）；200mg（片）；300mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥卡西平	化学药	HY000105

HZ000257　奥拉米特片

【其他名称】肝乐明片

【外文名称】Orazamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】用于急、慢性肝炎，脂肪肝和肝硬化的辅助治疗。缓解酒精性肝炎的症状。

【用法用量】口服。一次 200mg，一日 3 次。一个月 1 个疗程，一般需要 2～3 个疗程，个别病人需 4 个疗程才显效。病情严重者，一次用量可增至 600～800mg。

【不良反应】主要为恶心等胃肠道症状，一般在用药过程中可消失。

【制剂规格】100mg（片）；200mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥拉米特	化学药	HY000106

HZ000258　奥拉西坦胶囊

【其他名称】健朗星、欧来宁

【外文名称】Oxiracetam Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，于阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内含白色结晶性粉末。

【适应症】适用于轻中度血管性痴呆、老年性痴呆以及脑外伤等症引起的记忆与智能障碍。

【用法用量】口服每次 800mg，一日 2～3 次或遵医嘱。

【不良反应】经 327 例Ⅱ期临床试验尚未发现明显不良反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．肾功能不全者应慎用，必须使用本品时，应降低剂量。

2．患者出现精神兴奋和睡眠异常表现时，应减量。

【特殊人群用药】本品种孕妇及哺乳期妇女使用的安全性尚不明确，因此，不应使用。

【制剂规格】0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥拉西坦	化学药	HY000107

HZ000259　奥拉西坦注射液

【其他名称】倍清星、欧兰同

【外文名称】Oxiracetam Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色或微黄色澄明液体。

【适应症】用于脑损伤及脑损伤引起的神经功能缺失、记忆与智能障碍的治疗。

【用法用量】静脉滴注，每次 4.0g，每日 1 次，可酌情增减用量，用前加入到 100～250ml 15% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠注射液中，摇匀。对神经功能缺失的治疗通常疗程为 2 周，对记忆与智能障碍的治疗通常疗程为 3 周。

【制剂规格】5ml:1.0g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥拉西坦	化学药	HY000107

HZ000260 奥利司他胶囊

【其他名称】赛尼可

【外文名称】Orlistat Capsules

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品为抗肥胖症药类非处方药药品。用于肥胖或体重超重患者（体重指数≥24）的治疗。

【用法用量】成人：餐时或餐后1小时内口服0.12g。如果有一餐未进或食物中不含脂肪，则可省略一次服药。

【不良反应】

1. 常见不良反应为：油性斑点，胃肠排气增多，大便紧急感，脂肪（油）性大便，脂肪泻，大便次数增多和大便失禁。随膳食中脂肪成分增加，发生率也相应增高。大部分病人用药一段时间后可改善。

2. 较多出现的胃肠道急性反应有：腹痛/腹部不适、胃肠胀气、水样便、软便、直肠痛/直肠部不适、牙齿不适、牙龈不适。

3. 观察到的其他少见不良事件有：上呼吸道感染、下呼吸道感染、流行性感冒、头痛、月经失调、焦虑、疲劳、泌尿道感染。

4. 偶有对本品过敏的报道。主要的临床表现为瘙痒、皮疹、荨麻疹、血管神经性水肿、支气管痉挛和过敏反应。

5. 极少出现有大疱疹、肝转氨酶和碱性磷酸酯酶升高以及罕见的严重肝炎等病例报道。

【禁忌】

1. 慢性吸收不良综合征、胆汁淤积症患者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 第一次使用本品前应咨询医师，治疗期间应定期到医院检查。尤其是伴发高血脂、高血压、糖尿病和中度以上脂肪肝的病人，应在医师指导下结合其他药物进行治疗。

2. 不推荐体重指数低于24的人群使用本品。体重指数近似值的计算方法为体重/身高（体重以kg为单位计算，身高以m为单位计算）。

3. 服用本品时应尽量减少摄入脂肪含量高的食物。

4. 使用本品同时应注意结合运动和控制饮食，才能达到良好效果。

5. 没有证据证明本品加大用量后能增强疗效，因此，请按推荐剂量服用，不要擅自增加用量。

6. 18岁以下儿童应在医师指导下使用。

7. 孕妇及哺乳期妇女不宜使用本品。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.12g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥利司他	化学药	HY00108

HZ000261 奥美拉唑肠溶胶囊

【其他名称】奥克、奥立雅、奥美、奥斯坦、彼司克、金奥康、克迪圣、奎阳宁、利力泰、洛赛克胶囊、卫全、信奥

【外文名称】Omeprazole Enteric – coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·质子泵抑制药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内含类白色肠衣微丸。

【适应症】本品为抗酸类非处方药药品。用于胃酸过多引起的烧心和反酸症状的短期缓解。

本品为处方药适用于胃溃疡、十二指肠溃疡、应激性溃疡、反流性食管炎和卓－艾综合征（胃泌素瘤）。

【用法用量】口服，不可咀嚼。

1. 消化性溃疡：一次20mg，一日1～2次。一日晨起吞服或早晚各1次，胃溃疡疗程通常为4～8周，十二指肠溃疡疗程通常2～4周。

2. 反流性食管炎：一次20～60mg，一日1～2次。晨起吞服或早晚各1次，疗程通常为4～8周。

3. 卓－艾综合征：一次60mg，一日1次，以后每日总剂量可根据病情调整为20～120mg，若一日总剂量需超过80mg时，应分为2次服用。

4. 本品为非处方药用法：口服。成人，一次10mg，一日1次（每24小时），必要时可加服10mg，用温开水送服。本品必须整粒吞服，不可咀嚼或压碎，更不可将本品压碎于食物中服用。

【不良反应】

1. 本品常见不良反应为：头痛、腹泻、恶心、呕吐、便秘、腹痛及腹胀。偶见头晕、嗜睡、乏力、睡眠紊乱、感觉异常、皮疹、瘙痒、荨麻疹、肝功能试验异常等。

2. 罕有多汗、周围血管性水肿、低钠血症；血管水肿、发热及过敏性休克；白细胞减少症、血小板减少症、粒细胞缺乏症、全血细胞减少症；可逆性精神错乱、易激惹、抑郁、攻击和幻觉；男子女性型乳房；口干、味觉异常、口炎、念珠菌病；脱发、光过敏、多形性红斑；肝性脑病（先前有严重肝病者），黄疸性或非黄疸性肝炎、肝衰竭；支气管痉挛；关节痛、肌痛、肌肉疲劳；间质性肾炎；视力模糊。

【禁忌】对本品过敏者、严重肾功能不全者及婴幼儿禁用。

【注意事项】

1. 使用不得超过7天，如症状未缓解或消失请咨询医师或药师。

2. 两个月以内不得再次服用，如症状反复，应立即就医。

3. 本品在以下情况下请勿使用：吞咽困难或疼痛；呕血；便血或黑便。这些可能是严重情况的征兆，请咨询医师。

4. 肝功能不全或血常规不正常的患者请在医师指导下使用。

5. 假如出现烧心持续或加重症状，请停用本品并去医院就诊。

6. 儿童使用本品应在医师指导下进行。

7. 孕期、哺乳期妇女慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，请立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然动物实验表明，本品无胎儿毒性或致畸作用，但对孕妇一般不用，对哺乳期妇女也应慎用。

儿童用药：尚无儿童用药经验，婴幼儿禁用。

【制剂规格】10mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥美拉唑	化学药	HY000109

HZ000262　奥美拉唑肠溶片

【其他名称】奥韦康、奥西康、华澳美、吉立、洛塞克、利韦廷、苹芳淑、平为舒、赛奥、双鲸吉立、绅丽雨

【外文名称】Omeprazole Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·质子泵抑制药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶包衣片，除去肠溶衣后显类白色。

【适应症】适用于胃溃疡、十二指肠溃疡、应激性溃疡、反流性食管炎和卓－艾综合征（胃泌素瘤）。

【用法用量】口服，不可咀嚼。

1. 消化性溃疡：一次20mg，一日1～2次。一日晨起吞服或早晚各1次，胃溃疡疗程通常为4～8周，十二指肠溃疡疗程通常2～4周。

2. 反流性食管炎：一次20～60mg，一日1～2次。晨起吞服或早晚各1次，疗程通常为4～8周。

3. 卓－艾综合征：一次60mg（一次3片），一日1次，以后每日总剂量可根据病情调整为20～120mg，若一日总剂量需超过80mg时，应分为2次服用。

【不良反应】本品耐受性良好，常见不良反应是腹泻、头痛、恶心、腹痛、胃肠胀气及便秘，偶见血清氨基转移酶（ALT，AST）增高、皮疹、眩晕、嗜睡、失眠等，这些不良反应通常是轻微的，可自动消失，与剂量无关。长期治疗未见严重的不良反应，但在有些病例中可发生胃黏膜细胞增生和萎缩性胃炎。

【禁忌】对本品过敏者、严重肾功能不全者及婴幼儿禁用。

【注意事项】

1. 治疗胃溃疡时，应首先排除溃疡型胃癌的可能，因用本品治疗可减轻其症状，从而延误治疗。

2. 肝肾功能不全者慎用。

3. 本品为肠溶片，服用时请注意不要嚼碎，以防止药物颗粒过早在胃内释放而影响疗效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然动物实验表明，

本品无胎儿毒性或致畸作用，但对孕妇一般不用，对哺乳期妇女也应慎用。

儿童用药：尚无儿童用药经验，婴幼儿禁用。

【制剂规格】 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥美拉唑	化学药	HY000109

HZ000263 奥美拉唑镁肠溶片

【其他名称】 洛赛克、MUPS

【外文名称】 Omeprazole Magnesium Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·质子泵抑制药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 本品为抗酸类非处方药药品。用于胃酸过多引起的烧心和反酸症状的短期缓解。

【用法用量】 口服。成人，一次 10mg，一日 1 次（每 24 小时），必要时可加服 10mg，用温开水送服。本品必须整片吞服，不可咀嚼或压碎，更不可将本品压碎于食物中服用。如吞咽本品困难，可将其分散于水或果汁中，在 30 分钟内服用。

【不良反应】

1. 本品常见不良反应为：头痛、腹泻、恶心、呕吐、便秘、腹痛及腹胀。偶见头晕、嗜睡、乏力、睡眠紊乱、感觉异常、皮疹、瘙痒、荨麻疹、肝功能试验异常等。

2. 罕有多汗、周围血管性水肿、低钠血症；血管水肿、发热及过敏性休克；白细胞减少症、血小板减少症、粒细胞缺乏症、全血细胞减少症；可逆性精神错乱、易激惹、抑郁、攻击和幻觉；男子女性型乳房；口干、味觉异常、口炎、念珠菌病；脱发、光过敏、多形性红斑；肝性脑病（先前有严重肝病者），黄疸性或非黄疸性肝炎、肝衰竭；支气管痉挛；关节痛、肌痛、肌肉疲劳；间质性肾炎；视力模糊。

【注意事项】

1. 使用不得超过 7 天，如症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 两个月以内不得再次服用，如症状反复，应立即就医。

3. 本品在以下情况下请勿使用：吞咽困难或疼痛；呕血；便血或黑便。这些可能是严重情况的征兆，请咨询医师。

4. 肝功能不全或血常规不正常的患者请在医师指导下使用。

5. 假如出现烧心持续或加重症状，请停用本品并去医院就诊。

6. 儿童使用本品应在医师指导下进行。

7. 孕期、哺乳期妇女慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10mg（以奥美拉唑计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥美拉唑镁	化学药	HY000110

HZ000264 奥美沙坦酯片

【其他名称】 傲坦、兰沙、Olmetec

【外文名称】 Olmesartan Medoxomil Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】 本品适用于高血压的治疗。

【用法用量】 剂量应个体化。

作为单一治疗的药物，通常推荐起始剂量为 20mg，一日 1 次。对经 2 周治疗后仍需进一步降低血压的患者，剂量可增至 40mg。

剂量大于 40mg 未显示出更大的降压效果。当日剂量相同时，每日 2 次给药与一日 1 次给药相比没有显示出优越性。

无论进食与否本品都可以服用。本品可以与其他利尿剂合用，也可以与其他抗高血压药物联合使用。

对老年人、中度到明显的肝肾功能损害（肌酐清除率 < 40ml/min）的患者服用本品，无需调整剂量。

对可能的血容量不足的患者（如：接受利尿剂

治疗的患者，尤其是那些肾功能损害的患者）必须在周密的医学监护下使用奥美沙坦酯，而且可以考虑使用较低的起始剂量。

【不良反应】在多达 3275 例患者的对照临床试验中评价了奥美沙坦酯的安全性，其中约 900 例患者至少接受了 6 个月的治疗，525 例以上患者至少接受了 1 年的治疗。结果显示，奥美沙坦酯有很好的耐受性，不良事件发生率与安慰剂组相似。不良事件通常轻微且短暂，并与剂量、性别、年龄及种族差异无关。

在安慰剂对照临床试验中，接受奥美沙坦酯治疗的患者中唯一的 1 项发生率大于 1%且高于安慰剂治疗组的不良事件是头晕（3%对 1%）。

发生率与安慰剂组相似，大于 1%的不良事件有：背痛、支气管炎、肌酸磷酸激酶升高、腹泻、头痛、血尿、高血糖症、高甘油三酯血症、流感样症状、咽炎、鼻炎和鼻窦炎。

咳嗽的发生率在安慰剂组（0.7%）和奥美沙坦酯组（0.9%）患者中相似。

发生率与安慰剂组相似，低于 1%大于 0.5%的不良事件有：胸痛、乏力、疼痛、外周性水肿、眩晕、腹痛、消化不良、肠胃炎、恶心、心动过速、高胆固醇血症、高脂血症、高尿酸血症、关节疼痛、关节炎、肌肉疼痛、骨骼疼痛、皮疹和面部水肿等。上述不良事件是否与服用本品有关尚不明确。

实验室检查结果：在临床对照试验中，具有重要临床意义的实验室参数的变化与奥美沙坦酯极少具有相关性。

血红蛋白和血细胞比容：偶见血红蛋白和血细胞比容略有下降（分别平均下降了大约 0.3 g/dL 和 0.3 体积百分比）。

肝功能检查：偶见肝脏酶上升和/或血胆红素上升，但会自行恢复正常。

既往的市场经验：罕见有血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂引起横纹肌溶解症的报道。

【禁忌】对本品所含成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肾动脉狭窄：有报道称 ACE 抑制剂可能使单侧或者双侧肾动脉狭窄患者的血肌酐或者血尿素氮升高，但还没有在此类患者中长期使用本品的经验，但是可能会出现类似的结果。

2. 肾功能损害：在那些肾功能依赖于肾素－血管紧张素－醛固酮系统活性的患者中（如严重的充血性心力衰竭患者）使用 ACE 抑制剂和 AT1 受体拮抗剂，可能出现少尿和（或）进行性氮质血症、急性肾功能衰竭和（或）死亡（罕见）。在此类患者中使用奥美沙坦治疗预期也可能有类似的结果。

3. 胎儿/新生儿发病和死亡：对 D 类妊娠（第Ⅱ期和第Ⅲ期），直接作用于肾素－血管紧张素系统的药物与胎儿和新生儿的损伤有关，包括低血压、新生儿颅骨发育不全、无尿症、可逆转或者不可逆转的肾功能衰竭和死亡。也有羊水过少、早产、子宫内生长迟缓和动脉导管未闭的报道，尽管目前尚不清楚是否与用药有关。一旦发现妊娠，应当尽快停止使用本品。如果必须用药，应当告知这些孕妇关于药物对她们胎儿的潜在危害，并进行系列超声波检查来评估羊膜内的情况。

曾经在子宫内与血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂接触过的婴儿应密切监测其血压过低、少尿和高血钾的情况，必要时作适当的治疗。

4. 血容量不足或者低钠患者的低血压：血容量不足或低钠患者（例如那些使用大剂量利尿剂治疗的患者），在首次服用本品后可能会发生症状性低血压，必须在周密的医疗监护下使用该药治疗。如果发生低血压，患者应仰卧，必要时静脉滴注 0.9%氯化钠注射液。一旦血压稳定，可继续用本品治疗。

5. 肝、肾功能不全患者：中度至显著肾功能不全（肌酐清除率 < 40mL/min）患者或者中度至显著肝功能不全患者无需调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：当孕妇在怀孕中期和后期用药时，直接作用于肾素－血管紧张素系统的药物可引起正在发育的胎儿损伤，甚至死亡。一旦发现妊娠，应当尽快停止使用本品。目前没有孕妇使用本品的临床经验。目前尚不清楚奥美沙坦是否可以经母乳分泌，但哺乳大鼠的乳汁中有少量分泌。因为对哺乳新生儿有潜在的不良影响，必须考虑药物对母亲的重要性以决定中止哺乳或者停药。

儿童用药：尚未建立儿童用药的安全性和有效性数据。

老年患者用药：临床试验中，没有观察到本品在老年患者与年轻患者之间药效或者安全性方面的总体差异，老年患者服用本品不需调整剂量。但是不能排除某些年龄较大的个别患者敏感性较高的可能。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥美沙坦酯	化学药	HY000112

HZ000265　奥沙拉秦钠胶囊

【其他名称】畅美、帕斯坦

【外文名称】Olsalazine Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为暗黄色的小颗粒。

【适应症】用于轻中度急慢性溃疡性结肠炎的治疗。

【用法用量】口服治疗开始一日1g，分次服用，以后逐渐提高剂量至一日3g，分3～4次服用。儿童剂量为每天20～40mg/kg。长期维持治疗成人0.5g，一日2次，儿童为每天15～30mg/kg，或遵医嘱。本品应在进餐时伴服。

【不良反应】常见腹泻，可有恶心呕吐、上腹不适、消化不良、腹部痉挛、皮疹、头痛、头晕、失眠、关节痛、白细胞减少及短暂性焦虑等。

【禁忌】水杨酸过敏或严重肾功能损害者禁用。

【注意事项】有胃肠道反应者慎用。一旦发现漏服可立即补服，但不要在同一时间服用2倍剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇用药安全性尚未确立，哺乳期妇女用药也缺乏临床经验，应慎重。

【制剂规格】250mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙拉秦钠	化学药	HY000114

HZ000266 奥沙利铂甘露醇注射液

【其他名称】佳乐同泰

【外文名称】Oxaliplatin and Mannitol Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于DNA化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】适用于经过氟尿嘧啶治疗失败之后的结直肠癌转移的患者，可单独或联合氟尿嘧啶使用。

【用法用量】在单独或联合用药时，推荐剂量为130mg/m^2，没有主要毒性出现时每3周（21天）给药1次。奥沙利铂一般在250～500 ml5%葡萄糖溶液中输注2～6小时。剂量的调整应以安全性、尤其是神经学的安全性为依据。

【不良反应】1. 造血系统：奥沙利铂具有较弱的血液毒性。

当单独使用时，奥沙利铂可引起下述不良反应：贫血，白细胞减少，粒细胞减少，血小板减少，在时可达3或4级（4级：中性粒细胞＜500/mm^3，血小板＜2500/mm^3，血红素＜6.5g/100ml）。当与5－氟尿嘧啶联合应用时，中性粒细胞减少症及血小板减少症等血液学毒性增加。

2. 消化系统：单独使用奥沙利铂，可引起恶心、呕吐、腹泻。这些症状有时很严重。当与5－FU联用时，这些副作用显著增加。

3. 神经系统：经常看到以末梢神经炎为特征的周围性感觉神经病变，有时可伴有口腔周围、上呼吸道和上消化道的痉挛及感觉障碍。甚至类似于喉痉挛的临床表现而无解剖学依据。可自行恢复而无后遗症。这些症状常因感冒而激发或加重。感觉异常可在治疗休息期减轻，但通常在累积剂量大于800mg/m^2（6个周期）时，可导致永久性感觉异常和功能障碍，在治疗终止之后数月之内，3/4以上病人的神经毒性可减轻或消失。

4. 其他不良反应：给药之后一些病例出现发热、皮疹和不适。

在临床试验，未见脱发、耳、肾、肝或以及毒性。

【禁忌】对铂类衍生物有过敏史；妊娠期及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品应在具有抗癌化疗经验的医师的监督下使用。特别是与具有潜在性神经毒性的药物联合用药时，应严密监测其神经学安全性。

2. 由于本品在消化系统毒性，如恶心、呕吐，应给予预防性或治疗性的止吐用药。

3. 当出现血液毒性时（白细胞＜2000/mm^{3}或血小板＜50000/mm^3），应推迟下一周期用药，直到恢复。

4. 在每次治疗之前应进行血液学计数和分类，亦应进行神经学检查，之后应定期进行。

5. 患者在两个疗程之间持续存在疼痛性感觉异常或/和功能障碍时，本品用量应减少25%。调整剂量后若症状仍存在或加重，应停药。

6. 配制和输用本品药液时，不得使用含铝针头或注射用具。

7. 因使用本品时低温可致喉痉挛，故不得用冰冷食物或用冰水漱口。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对胎儿可能有毒性。本品在孕期禁用。通过乳汁排泄的研究尚未进行，禁用于哺乳期。

儿童用药：目前尚无充足的儿童用药安全性资料。

【制剂规格】 100ml：奥沙利铂 0.1g 与甘露醇 5.1g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙利铂	化学药	HY000115
甘露醇	化学药	HY000663

HZ000267　奥沙利铂葡萄糖注射液

【其他名称】 多令

【外文名称】 Oxaliplatin and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于 DNA 化学结构的药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 适用于经过 5－氟尿嘧啶治疗失败之后的结、直肠癌转移的患者，可单独或联合 5－氟尿嘧啶使用。

【用法用量】 在单独或联合用药时，推荐剂量为 130mg/m^2，没有主要毒性出现时每 3 周给药 1 次。

【制剂规格】 100ml：50mg：5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙利铂	化学药	HY000115
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000268　奥沙利铂注射液

【其他名称】 艾恒、艾克博康

【外文名称】 Oxaliplatin Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于 DNA 化学结构的药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 用于经氟尿嘧啶治疗失败后的结、直肠癌转移的患者，可单独或联合氟尿嘧啶使用。

【用法用量】 在单独或联合用药时，推荐剂量为按体表面积一次 130mg/m^2，加入 250～500ml 5% 葡萄糖溶液中输注 2～6 小时。没有主要毒性出现时，每 3 周（21 天）给药 1 次。调整剂量以安全性，尤其是神经学的安全性为依据。

【不良反应】

1. 造血系统：本品具有一定的血液毒性。当单独用药时，可引起下述不良反应：贫血、白细胞减少、粒细胞减少、血小板减少，有时可达 3 级或 4 级。当与 5－氟尿嘧啶联合应用时，中性粒细胞减少症及血小板减少症等血液学毒性增加。

2. 消化系统：单独应用本品，可引起恶心、呕吐、腹泻。这些症状有时很严重。当与 5－氟尿嘧啶联合应用时，这些不良反应显著增加。建议给予预防性和/或治疗性的止吐用药。

3. 神经系统：以末梢神经炎为特征的周围性感觉神经病变。有时可伴有口腔周围、上呼吸道和上消化道的痉挛及感觉障碍。甚至类似于喉痉挛的临床表现而无解剖学依据。可自行恢复而无后遗症。这些症状常因感冒而激发或加重。感觉异常可在治疗休息期减轻，但在累积剂量大于 800mg/m^2（6 个周期）时，有可能导致永久性感觉异常和功能障碍。在治疗终止后数月之内，3/4 以上病人的神经毒性可减轻或消失。

【禁忌】

1. 对铂类衍生物有过敏者禁用。
2. 妊娠及哺乳期间慎用。

【注意事项】

1. 本品应在具有抗癌化疗经验的医师的监督下使用。特别是与具有潜在性神经毒性的药物联合用药时，应严密监测其神经学安全性。

2. 由于本品在消化系统毒性，如恶心、呕吐，应给予预防性或治疗性的止吐用药。

3. 当出现血液毒性时（白细胞 < 2000/mm^3 或血小板 < 50000/mm^3），应推迟下一周期用药，直到恢复。

4. 在每次治疗之前应进行血液学计数和分类，亦应进行神经学检查，之后应定期进行。

5. 患者在两个疗程之间持续存在疼痛性感觉异常或/和功能障碍时，本品用量应减少 25%。调整剂

量后若症状仍存在或加重，应停药。

6. 配制和输用本品药液时，不得使用含铝针头或注射用具。

7. 因使用本品时低温可致喉痉挛，故不得用冰冷食物或用冰水漱口。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对胎儿可能有毒性。本品在孕期禁用。通过乳汁排泄的研究尚未进行，禁用于哺乳期。

儿童用药：目前尚无充足的儿童用药安全性资料。

【制剂规格】 20ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙利铂	化学药	HY000115

HZ000269 奥沙普秦肠溶胶囊

【其他名称】 鲁明奥欣、诺碧松

【外文名称】 Oxaprozin Enteric – coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶胶囊剂，内容物显白色或类白色，无臭，无味。

【适应症】 适用于类风湿关节炎、变形性关节炎、强直性脊柱炎、肩周炎、颈肩腕症候群。也用于痛风性关节炎、外伤和手术后的镇痛。

【用法用量】

1. 成人常用量，口服。①抗风湿 一次 0.4g，一日 1 次，饭后口服，一日最大剂量 0.6g 。②镇痛，一次 0.2～0.4g，必要时可用 2 次。

2. 儿童常用量未建立。

【不良反应】

1. 胃肠道反应包括胃痛、胃不适、恶心、纳差、腹泻、便秘等是本品主要不良反应，发生率约 5%～10%，大多不需停药或予以对症药物即可耐受。

2. 少见的有头痛、头晕、一过性肝功能异常。

【禁忌】 消化性溃疡，严重肝肾疾病患者，对其他非甾体抗炎药过敏患者，以及粒细胞减少症、血小板减少症患者禁用。

【注意事项】

1. 有消化道溃疡、出血病史患者慎用。

2. 长期服用者有肝肾功能、血常规异常则宜停药观察。

3. 当与口服抗凝剂并用时应慎重。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用，服用本品可降低地高辛的清除率使该药血药浓度增高。

【制剂规格】 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙普秦	化学药	HY000116

HZ000270 奥沙普秦肠溶片

【其他名称】 诺松

【外文名称】 Oxaprozin Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】 本品适用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎、肩周炎、颈肩腕综合征、痛风及外伤和手术后消炎、镇痛等。

【用法用量】 口服，一日 1 次，一次 0.4g。根据年龄和症状可适当增减，一日极量 0.6g。

【不良反应】 恶心、胃不适、腹胀、纳差、口渴等胃肠道症状及头晕、困倦等中枢神经系统症状，也可出现一过性肝功能异常。

【禁忌】 消化道溃疡患者，严重肝肾疾病患者，对本品过敏者，血液病患者，小儿以及妊娠期、哺乳期妇女。

【注意事项】

1. 作为抗炎、镇痛、解热药应对症使用。

2. 长期服用发现异常时，应采取减量或停药等适当措施。

3. 注意高龄患者的不良反应。

4. 当与口服抗凝剂并用时应慎重。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】 0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙普秦	化学药	HY000116

HZ000271　奥沙普秦分散片

【其他名称】澳谱欣

【外文名称】Oxaproxin Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，于室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品适用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨关节炎、肩周炎、强制性脊椎炎、颈肩腕综合征、痛风及外伤和手术后消炎、镇痛。

【用法用量】口服。一日1次，一次0.4g。根据年龄和症状可适当增减，或遵医嘱，一日最大剂量为0.6g。

【不良反应】主要为消化道症状：有胃痛、胃不适、食欲减退、恶心、呕吐、腹泻、便秘、口渴和口炎，其次为头晕、头痛、眩晕、困倦、耳鸣和抽搐，及一过性肝功能异常。

【禁忌】消化道溃疡患者、严重肝肾疾病患者，对本品及其他非甾体抗炎药过敏者，血液病患者、小儿及妊娠期、哺乳期的妇女禁用。

【注意事项】

1．作为抗炎、镇痛、解热药应对症使用。

2．长期服用发现异常时，应采取减量或停药等适当措施。

3．注意高龄患者的不良反应。

4．当与口服抗凝剂并用时应慎重。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙普秦	化学药	HY000116

HZ000272　奥沙普秦片

【其他名称】奥克清、奥普欣、诺德伦、诺松肠溶片

【外文名称】Oxaprozin Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于风湿关节炎、类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎、肩关节周围炎、颈肩腕症候群、痛风及外伤和手术后消炎镇痛。

【用法用量】口服，一次0.2～0.4g，一日1次，连续服药1周以上或遵医嘱，饭后服用，最大剂量一日0.6g。

【不良反应】主要为消化道症状：包括胃痛、胃不适、食欲减退、恶心、腹泻、便秘、口渴和口炎，发生率约3%～5%，大多不需停药或给予对症药物即可耐受。少见的为头晕、头痛、困倦、耳鸣和抽搐，及一过性肝功能异常。

【禁忌】消化性溃疡，严重肝肾疾病患者，及其他非甾体抗炎药过敏患者，血液病患者，粒细胞减少症、血小板减少症。

【注意事项】

1．有消化道溃疡、出血病史患者慎用。

2．长期服用者有肝肾功能、血常规异常则宜停药观察。

3．当与口服抗凝剂并用时应慎重。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙普秦	化学药	HY000116

HZ000273　奥沙西泮片

【外文名称】Oxazepam Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于短期缓解焦虑、紧张，激动，也可用于催眠，焦虑伴有精神抑郁的辅助用药，并能缓解急性酒精戒断症状。肌松作用较其他苯二氮䓬类药物为强。

【用法用量】成人常用量：抗焦虑，一次15～

30mg，一日 3～4 次。镇静催眠、急性酒精戒断症状，一次 15～30mg，一日 3～4 次。一般性失眠，15mg，睡前服。

【不良反应】

1. 常见的不良反应，嗜睡，头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。

2. 罕见的有皮疹、白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 有成瘾性。

5. 长期应用后，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】孕妇、妊娠期妇女、新生儿禁用。

【注意事项】

1. 对苯二氮䓬类药物过敏者，可能对本药过敏；

2. 本药可以通过胎盘及分泌入乳汁。

3. 幼儿中枢神经系统对本药异常敏感。

4. 老年人中枢神经系统对本药较敏感。

5. 肝肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

6. 癫痫患者突然停药可引起癫痫持续状态。

7. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

8. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用应逐渐减量，不宜骤停。

9. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小。

10. 以下情况慎用：①严重的急性乙醇中毒，可加重中枢神经系统抑制作用。②重度重症肌无力，病情可能被加重。③急性或隐性发生闭角型青光眼可因本品的抗胆碱能效应而使病情加重。④低蛋白血症时，可导致易嗜睡难醒。⑤多动症者可有反常反应。⑥严重慢性阻塞性肺部病变，可加重呼吸衰竭。⑦外科或长期卧床病人，咳嗽反射可受到抑制。⑧有药物滥用和成瘾史者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠 3 个月内，本药有增加胎儿致畸的危险，孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状激惹、震颤、呕吐、腹泻；妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动。分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应禁用。②本品可分泌入乳汁，哺乳期妇女应避免使用。

儿童用药：6 岁以下儿童禁用，6～12 岁儿童用量尚未有具体规定。

老年患者用药：较敏感，抗焦虑时开始用小量，一次 7.5mg，一日 3 次，按需增至 15mg，一日 3～4 次。

【制剂规格】15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥沙西泮	化学药	HY000117

HZ000274 奥视明滴眼液

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品能推迟离子辐射所致的白内障，长期使用可使白内障患者视力明显增加；本品用于治疗急性结膜炎、疹性结膜炎、病毒性结膜炎等眼科炎症。

【用法用量】滴入眼睑内，一日 1～2 滴，一日 3～5 次。

【制剂规格】8ml（支）。

HZ000275 奥替溴铵片

【其他名称】斯巴敏、Spasmomen

【外文名称】Otilonium Bromide Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色。

【适应症】适用于胃肠道痉挛和运动功能障碍（肠易激综合征，胃炎，胃十二指肠炎，肠炎，食管病变）。也可用于内窥镜检查前准备（食管－胃－十二指肠镜，直肠镜等）。

【用法用量】根据内科医师的建议，每天 2～3 次，每次 40～80mg。（饭前）

【不良反应】在治疗剂量的奥替溴铵不会引起副作用，亦不会引起阿托品样作用。

【禁忌】已知的对于奥替溴铵过敏的患者。

【注意事项】

青光眼，前列腺增生，幽门狭窄的患者在使用此药时应慎重。

【特殊人群用药】

妊娠期和哺乳期妇女：虽然在动物实验没有发现胚胎毒性，致畸毒性，致突变毒性反应，但是此药也仅可用于绝对必须使用的妊娠期和哺乳期妇女，而且应在医师的严密监督下，否则一般不用于孕妇和哺乳期妇女。

儿童：尚不明确。请遵医嘱！

老年患者：对于老年患者无使用限制。

【制剂规格】40mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥替溴铵	化学药	HY000120

HZ000276　奥硝唑分散片

【其他名称】泰方

【外文名称】Ornidazole Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或微黄色片。

【适应症】本品适用于敏感原生动物和厌氧菌引起的感染。

1．用于毛滴虫引起的男女泌尿生殖道感染。

2．用于阿米巴原虫引起的肠、肝阿米巴虫病（包括阿米巴痢疾、阿米巴肝脓肿）。

3．用于贾第鞭毛虫病。

4．用于厌氧菌感染：如败血症、脑膜炎、腹膜炎、手术后伤口感染、产后脓毒病、脓毒性流产、子宫内膜炎以及敏感菌引起的其他感染。

5．用于预防各种手术后厌氧菌感染。

【用法用量】

1．毛滴虫病

急性毛滴虫病：一次性服药，成人一次 1500mg，晚上顿服。儿童一日 25mg/kg，一次顿服。

慢性毛滴虫病：成人每次 500mg，一日 2 次，共 5 天。性伙伴应给予同样的治疗，以避免重复感染。

2．阿米巴虫病

阿米巴痢疾：成人及体重 35kg 以上的儿童，每次 1500mg，晚饭后顿服，连服 3 天；体重 60kg 以上者，每次 1000mg，每日 2 次，饭后口服，连服 3 天；体重 35kg 以下儿童，40mg/kg，一次顿服，饭后口服，连服 3 天。

其他阿米巴虫病：成人及体重 35kg 以上儿童，每次 500mg，一日 2 次；体重 35kg 以下儿童，25mg/kg，一次顿服，连服 5～10 天。

3．贾第鞭毛虫病

成人及体重 35kg 以上儿童，晚上顿服 1500mg，服药 1～2 天；体重 35kg 以下儿童，40mg/kg，一次顿服，服药 1～2 天。

4．厌氧菌感染

预防术后感染：手术前 12 小时口服 1500mg，以后每次 500mg，每日 2 次，服药至手术后 3～5 天。

厌氧菌感染：成人及体重 35kg 以上儿童，每次 500mg，一日 2 次；体重 35kg 以下儿童，20mg/kg，分 2 次口服。

【不良反应】

1．可见轻度副作用如嗜睡、头痛、胃肠不适（包括恶心、呕吐）。

2．个别患者可见中枢神经系统障碍：如头痛、震颤、强直、癫痫发作、运动失调、疲劳、眩晕、意识短暂消失或周围神经炎。

3．味觉障碍，肝功能异常和皮肤反应。

【禁忌】对本品或对硝基咪唑类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1．中枢神经系统疾病患者如癫痫、多毛性硬化症慎用。

2．肝脏疾病患者、酗酒者、脑损伤患者慎用。

3．妊娠及哺乳期妇女慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验研究表明本品无致畸或胎儿毒性作用，然而，未在妊娠妇女中进行对照研究，因此除绝对需要外，在妊娠早期或哺乳期妇女应避免使用。

儿童用药：儿童用量酌减，或遵医嘱。

老年患者用药：无需调整剂量。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000277　奥硝唑胶囊

【其他名称】奥博林、奥立泰、齐克胶囊

【外文名称】Ornidazole Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存

药物应用信息

【适应症】阴道滴虫病、阿米巴病、肠贾第虫病及厌氧菌引起的感染。

【用法用量】

1．毛滴虫病

急性毛滴虫病，成人，晚上一次顿服 1.5g；儿童，一日 25mg/kg，一次顿服。

慢性毛滴虫病，成人，一次 0.5g，一日 2 次，共 5 天，性伙伴给予同样治疗，以避免重复感染。

2．阿米巴虫病

阿米巴痢疾，体重60kg以上，一次1.0g，一日2次，晚饭后口服，连服3天；成人及35kg体重以上儿童，一次1.5g，晚饭后顿服，连服3天；体重35kg以下儿童，40mg/kg，饭后一次顿服，连服3天。

其他阿米巴虫病，成人及35kg体重以上儿童，一次0.5g，一日2次；体重35kg以下儿童，25mg/kg，一次顿服，口服5~7天。

3. 贾第鞭毛虫病：成人及35kg体重以上儿童，晚上一次顿服1.5g，服药1~2天；体重35kg以下儿童，40mg/kg，一次顿服，口服1~2天。

4. 厌氧菌感染

预防术后感染，手术前12小时口服1.5g，以后每次0.5g，一日2次，服药至手术后3~5天。

厌氧菌感染，成人及35kg体重以上儿童，一次0.5g，一日2次；体重35kg以下儿童，20mg/kg，分2次口服。

【不良反应】口服奥硝唑，少数病人可见轻度副作用如嗜睡、头痛、胃肠不适（包括恶心、呕吐）；个别患者可见中枢神经系统障碍；如头晕、震颤、强直、癫痫发作、运动失调、疲劳、眩晕、意识短暂消失或周围精神炎。临床双盲实验表明，奥硝唑片相对于替硝唑不良反应发生率低。与甲硝唑相比，不干扰乙醇的氧化过程，用药期间不需忌酒。

【禁忌】对本品或对硝基咪唑类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 中枢神经系统疾病患者如癫痫、多发性硬化症慎用。

2. 肝脏疾病患者、酗酒者、脑损伤患者慎用。

3. 可使本品作用增强或减弱的其他药物慎用。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000278 奥硝唑氯化钠注射液

【其他名称】奥立妥、奥诺星、内德滋、圣诺安

【外文名称】Ornidazole and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于治疗由脆弱拟杆菌、狄氏拟杆菌、卵园拟杆菌、多形拟杆菌、普通拟杆菌、梭状芽孢杆菌、真杆菌、消化球菌和消化链球菌、幽门螺杆菌、黑色素拟杆菌、梭杆菌、CO_2噬织维菌、牙龈类杆菌等敏感厌氧菌所引起的多种感染性疾病，包括如下感染。

（1）腹部感染：腹膜炎、腹内脓肿、肝脓肿等。

（2）盆腔感染：子宫内膜炎、子宫肌炎、输卵管或卵巢脓肿、盆腔软组织感染、嗜血杆菌阴道炎等。

（3）口腔感染：牙周炎、根尖周炎、冠周炎、急性溃疡性龈炎等。

（4）外科感染：伤口感染、表皮脓肿、褥疮溃疡感染、蜂窝织炎、气性坏疽等。

（5）脑部感染：脑膜炎、脑脓肿。

（6）败血症、菌血症等严重厌氧菌感染等。

2. 手术前预防感染和手术后厌氧菌感染的治疗。

3. 治疗消化系统严重阿米巴虫病，如阿米巴痢疾、阿米巴肝脓肿等。

【用法用量】静脉滴注，每瓶（100ml，浓度为5mg/ml）滴注时间不少于30分钟。

1. 术后预防厌氧菌引起的感染：术前一次静滴1g奥硝唑。

2. 治疗厌氧菌引起的感染：首剂静脉滴注为0.5~1g，然后每12小时静滴0.5g，连用5~10天；儿童按每12小时滴注10mg/kg剂量静脉滴注，厌氧菌引起的感染如病人症状改善，建议改用口服制剂。

3. 治疗严重阿米巴痢疾或阿米巴肝脓肿，起始剂量为0.5~1g，然后每12小时静滴0.5g，用3~6天，儿童按每日滴注20~30mg/kg剂量静脉滴注。

【不良反应】本品通常具有良好的耐受性、用药期间会出现下列反应。

1. 消化系统：包括轻度胃部不适（如恶心、呕吐）、胃痛、口腔异味等。

2. 神经系统：包括头痛及困倦、眩晕、颤抖、运动失调、周围神经炎、癫痫发作，意识短暂消失、四肢麻木、痉挛和精神错乱等。

3. 过敏反应：如皮疹、瘙痒等。

4. 局部反映：包括刺感、疼痛、轻微静脉炎等。

5. 其他：白细胞减少、肝功能异常等。

【禁忌】

1. 禁用于对本品及其他硝基咪唑类药物过敏的患者。

2. 禁用于脑和脊髓发生病变的患者、癫痫及各种器官硬化症患者。

3. 禁用于器官硬化症、造血功能低下、慢性酒精中毒患者。

【注意事项】

1. 肝损伤患者用药每次剂量与正常用量相同、但用药间隔时间要加倍，以免药物蓄积。

2. 使用过程中，如有异常神经症状反应即停药，并进一步观察治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠早期（妊娠前3个月）和哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。建议3岁以下儿童不用，给药时间需超过20分钟。

老年患者用药：同成年人用药。

【制剂规格】 100ml∶0.25g∶0.83g；100ml∶0.5g∶0.83g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000279　奥硝唑片

【其他名称】 傲宁、固特、衡博来、齐克片、圣诺安、潇然

【外文名称】 Ornidazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第47册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】

1. 用于治疗由脆弱拟杆菌、狄氏拟杆菌、梭杆菌、CO_2噬纤维菌、牙龈类杆菌等厌氧菌感染引起的多种疾病，包括下列感染。

（1）腹部感染：腹膜炎、腹内脓肿、肝脓肿、消化性溃疡、坏死性肺炎、肺脓肿、脓胸等。

（2）口腔感染：牙周炎、根尖周炎、冠周炎、急性溃疡龈炎。

（3）盆腔感染：子宫内膜炎、子宫肌炎、输卵管或卵巢脓肿、盆腔软组织感染、嗜血杆菌阴道炎等。

（4）外科感染：伤口感染、表皮脓肿、褥疮溃疡感染、蜂窝织炎、气性坏疽等。

（5）脑部感染：脑膜炎、脑脓肿。

（6）败血症菌血症及严重全身感染等。

2. 用于手术前预防感染和手术后厌氧菌感染的治疗。

3. 治疗男女泌尿生殖道毛滴虫、贾第虫感染，如阴道滴虫病等。

4. 治疗消化系统阿米巴虫病，如阿米巴痢疾、阿米巴肝脓肿等。

【用法用量】

1. 毛滴虫病

急性毛滴虫病，成人，晚上一次顿服1.5g；儿童，一日25mg/kg，一次顿服。

慢性毛滴虫病，成人，一次0.5g，一日2次，共5天，性伙伴给予同样治疗，以避免重复感染。

2. 阿米巴虫病

阿米巴痢疾，体重60kg以上，一次1.0g，一日2次，晚饭后口服，连服3天；成人及35kg体重以上儿童，一次1.5g，晚饭后顿服，连服3天；体重35kg以下儿童，40mg/kg，饭后一次顿服，连服3天。

其他阿米巴虫病，成人及35kg体重以上儿童，一次0.5g，一日2次；体重35kg以下儿童，40mg/kg，一次顿服，口服5~7天。

3. 贾第鞭毛虫病：成人及35kg体重以上儿童，晚上一次顿服1.5g，服药1~2天；体重35kg以下儿童，40mg/kg，一次顿服，口服1~2天。

4. 厌氧菌感染

预防术后感染，手术前12小时口服1.5g，以后每次0.5g，一日2次，服药至手术后3~5天。

厌氧菌感染，成人及35kg体重以上儿童，一次0.5g，一日2次；体重35kg以下儿童，40mg/kg，分2次口服。

【不良反应】 口服奥硝唑，少数病人可见轻度副作用如嗜睡、头痛、胃肠不适（包括恶心、呕吐）；个别患者可见中枢神经系统障碍；如头晕、震颤、强直、癫痫发作、运动失调、疲劳、眩晕、意识短暂消失或周围精神炎。临床双盲实验表明，奥硝唑片相对于替硝唑不良反应发生率低。与甲硝唑相比，不干扰乙醇的氧化过程，用药期间不需忌酒。

【禁忌】

1. 禁用于对于本品及硝基咪唑类药物过敏的患者。

2. 禁用于脑和脊髓发生病原菌变的患者，癫痫及各种器官硬化症患者。

【注意事项】

1. 中枢神经系统疾病患者如癫痫、多发性硬化症慎用。

2. 肝脏疾病患者、酗酒者、脑损伤患者慎用。

3. 可使本品作用增强或减弱的其他药物慎用。

【特殊人群用药】 妊娠早期和哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】 0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000280 奥硝唑葡萄糖注射液

【其他名称】 圣诺

【外文名称】 Ornidazole and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色澄明液体。

【适应症】

1. 用于治疗由脆弱拟杆菌、狄氏拟杆菌、卵圆拟杆菌、多形拟杆菌、普通拟杆菌、梭状芽孢杆菌、真杆菌、消化球菌和消化链球菌、幽门螺杆菌、黑色素拟杆菌、梭杆菌、CO_2 噬纤维菌、牙龈类杆菌等厌氧菌感染引起的多种疾病，包括下列感染。

（1）腹部感染：腹膜炎、腹内脓肿、肝脓肿、消化性溃疡、坏死性肺炎、肺脓肿、脓胸等。

（2）口腔感染：牙周炎、根尖周炎、冠周炎、急性溃疡性龈炎等。

（3）妇科感染：子宫内膜炎、子宫肌炎、输卵管或卵巢脓肿、盆腔软组织感染、嗜血杆菌阴道炎等。

（4）外科感染：伤口感染、表皮脓肿、褥疮溃疡感染、蜂窝织炎、气性坏疽等。

（5）脑部感染：脑膜炎、脑脓肿。

（6）败血症及严重全身感染等。

2. 用于手术前预防感染和手术后厌氧菌感染的治疗。

3. 治疗消化系统严重阿米巴虫病，如阿米巴痢疾、阿米巴肝脓肿等。

【用法用量】

1. 预防手术后由厌氧菌引起的感染：手术前 30 分钟静滴 1g 奥硝唑预防感染，手术后每 12 小时静滴 500mg，连用 3～5 天。

2. 治疗厌氧菌引起的感染：起始剂量为 0.5～1g，随后剂量为每 12 小时静滴 500mg，5～10 天或每天一次，每次 1g，连用 5～10 天。

3. 治疗严重阿米巴感染：起始剂量为 0.5～1g，随后每 12 小时剂量为 500mg，3～6 天，儿童剂量为每日 20～30mg/kg 体重。

4. 儿童剂量为每日 20～30mg/kg 体重，每 12 小时静滴 1 次，滴注时间 15～30 分钟。1～42 周婴幼儿剂量每日 20mg/kg 体重，每 12 小时 1 次，滴注时间应大于 20 分钟。

5. 肝病患者应给药间隔延长，以免药物蓄积。

6. 肾功能不全者药代动力学指标不变，但血透可快速消除奥硝唑，故血透后必须给药一次，或血透前加用一个剂量的奥硝唑。

【不良反应】 本品通常具有良好的耐受性，用药期间会出现轻度胃部不适，胃痛，头痛及困倦，偶尔会出现眩晕，颤抖，四肢麻木，痉挛，皮疹和精神错乱，但非常罕见，当发生不良反应时应立即请医师诊治。国内临床研究结果与国外基本一致。

【禁忌】

1. 禁用于对本品及硝基咪唑类药物过敏的患者。

2. 禁用于脑和脊髓发生病变的患者，羊癫疯及各种器官硬化症患者。

【注意事项】

1. 肝损伤患者用药每次剂量与正常用量相同，但用药间隔时间要加倍。

2. 使用过程中，如有异常神经症状反应即停药，并进一步观察治疗。

3. 妊娠早期和哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】 100ml:0.5g:5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000281 奥硝唑栓

【其他名称】 美尔凯、瑞申、潇然、亚洁

【外文名称】 Ornidazole Effervescent Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密封，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色或微黄色的鱼雷形

栓剂。

【适应症】滴虫性阴道炎、厌氧菌感染性阴道炎。

【用法用量】阴道给药。将外阴洗净，用干净手将栓剂塞入阴道深处，每晚1次，每次1枚，连续7~10天。

【不良反应】偶见外阴皮肤瘙痒，丘疹或局部发红，偶见白带增多。

【注意事项】

1. 治疗期间避免房事。

2. 月经期间不宜用药。

3. 若贮藏不当，本品软化或融化，可放入冰箱或冷水中使其冷却成形后使用，不影响疗效。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】0.5g（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000282　奥硝唑阴道泡腾片

【其他名称】圣诺康

【外文名称】Ornidazole Vaginal Effervescent Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000283　奥硝唑注射液

【其他名称】普司立

【外文名称】Ornidazole Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄绿色澄明液体。

【适应症】

1. 用于治疗由脆弱拟杆菌、狄氏拟杆菌、卵园拟杆菌、多形拟杆菌、普通拟杆菌、梭状芽孢杆菌、真杆菌、消化球菌和消化链球菌、幽门螺杆菌、黑色素拟杆菌、梭杆菌、CO_2噬纤维菌、牙龈类杆菌等敏感厌氧菌所引起的多种感染性疾病，包括下列感染。

（1）腹部感染：腹膜炎、腹内脓肿、肝脓肿等。

（2）盆腔感染：子宫内膜炎、子宫肌炎、输卵管或卵巢脓肿、盆腔软组织感染、嗜血杆菌阴道炎等。

（3）口腔感染：牙周炎、根尖周炎、冠周炎、急性溃疡性龈炎等。

（4）外科感染：伤口感染、表皮脓肿、褥疮溃疡感染、蜂窝织炎、气性坏疽等。

（5）脑部感染：脑膜炎、脑脓肿。

（6）败血症、菌血症等严重厌氧菌感染等。

2. 手术前预防感染和手术后厌氧菌感染的治疗。

3. 治疗消化系统严重阿米巴虫病，如阿米巴痢疾、阿米巴肝脓肿等。

【用法用量】静脉滴注，每瓶（100ml，浓度为5mg/ml）滴注时间不少于30分钟。

1. 术后预防厌氧菌引起的感染：术前一次静滴1g奥硝唑。

2. 治疗厌氧菌引起的感染：首剂静脉滴注为0.5~1g，然后每12小时静滴0.5g，连用5~10天；儿童按每12小时滴注10mg/kg剂量静脉滴注，厌氧菌引起的感染如病人症状改善，建议改用口服制剂。

3. 治疗严重阿米巴痢疾或阿米巴肝脓肿，起始剂量为0.5~1g，然后每12小时静滴0.5g，用3~6天，儿童按一日滴注20~30mg/kg剂量静脉滴注。

【不良反应】

1. 消化系统：包括轻度胃部不适（如恶心、呕吐）、胃痛、口腔异味等；

2. 神经系统：包括头痛及困倦、眩晕、颤抖、运动失调、周围神经炎、癫痫发作，意识短暂消失、四肢麻木、痉挛和精神错乱等；

3. 过敏反应：如皮疹、瘙痒等；

4. 局部反映：包括刺感、疼痛、轻微静脉炎等；

5. 其他：白细胞减少、肝功能异常等。

【禁忌】

1. 脑和脊髓发生病变的患者，羊癫疯及各种器官硬化症患者禁用。

2. 器官硬化症、造血功能低下、慢性酒精中毒患者禁用。

3. 用于对本品及其他硝基咪唑类药物过敏的患者。

【注意事项】

1. 损伤患者用药每次剂量与正常用量相同、但用药间隔时间要加倍，以免药物蓄积。

2. 使用过程中，如有异常神经症状反应即停药，并进一步观察治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠早期（妊娠前3个月）和哺乳期妇女慎用。

儿童用药：慎用。建议3岁以下儿童不用，给药时间需超过20分钟。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥硝唑	化学药	HY000122

HZ000284 奥扎格雷钠氯化钠注射液

【其他名称】奥邦、奥辛康、赐禾盈、齐铭雷奥、青赛雪、泰亚普昔

【外文名称】Sodium Ozagrel and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品为血栓素合成酶抑制剂，用于治疗急性血栓性脑梗死所伴随的运动障碍。

【用法用量】静脉滴注，成人一次80mg，一天2次，2周为一个疗程。

【不良反应】胃肠道反应和过敏反应，如恶心、呕吐、荨麻疹、皮疹等，但程度都较轻，经适当处理后得到缓解。

【禁忌】

1. 出血性脑梗死，或大面积脑梗死深昏迷者。

2. 有严重心、肺、肝、肾功能不全，如严重心律不齐、心肌梗死者。

3. 有血液病或有出血倾向者。

4. 严重高血压，收缩压超过26.6kPa以上（即200mm汞柱以上）。

5. 对本品中任何成分过敏者。

【注意事项】

1. 本品与抑制血小板功能的药物血栓溶解剂及抗凝血剂并用有协同作用，必须适当减量。

2. 本品避免与含钙输液（格林溶液、复方氯化钠注射液等）混合使用，以免出现白色浑浊。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或有可能妊娠妇女及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：尚缺乏本品儿童用药的安全性研究资料。

【制剂规格】250ml:80mg:2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥扎格雷钠	化学药	HY000123
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000285 奥扎格雷钠葡萄糖注射液

【其他名称】丹仑、鸿邦、华益迈、丽邦、尚德颖新

【外文名称】Sodium Ozagrel and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】能抑制脑血栓形成和脑血管痉挛，可用于：①蛛网膜下腔出血、手术后血管痉挛及其并发脑缺血症状的改善，脑动脉瘤、偏头痛引起的脑血管痉挛；②急性血栓性脑梗死及脑梗死所伴随的运动障碍，特别是对初发性脑梗死患者不超过三日的使用本品效果更佳；③陈旧性脑血栓的康复治疗。

【用法用量】静脉滴注，成人一次80mg，一天2次，2周为一个疗程。

【不良反应】胃肠道反应和过敏反应，如恶心、呕吐、荨麻疹、皮疹等，但程度都较轻，经适当处理后得到缓解。

【禁忌】

1. 出血性脑梗死，或大面积脑梗死深昏迷者。

2. 有严重心、肺、肝、肾功能不全，如严重心律不齐、心肌梗死者。

3. 有血液病或有出血倾向者。

4. 严重高血压，收缩压超过26.6kPa以上（即200mm汞柱以上）。

5. 对本品中任何成分过敏者。

【注意事项】

1．本品与抑制血小板功能的药物血栓溶解剂及抗凝血剂并用有协同作用，必须适当减量。

2．本品避免与含钙输液（格林溶液、复方氯化钠注射液等）混合使用，以免出现白色浑浊。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或有可能妊娠妇女及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：尚缺乏本品儿童用药的安全性研究资料。

【制剂规格】250ml:80mg:12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥扎格雷钠	化学药	HY000123
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000286　奥扎格雷钠注射液

【其他名称】晴尔、洲邦

【外文名称】Sodium Ozagrel Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·抗血小板药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色透明液体。

【适应症】用于治疗急性血栓性脑梗死和脑梗死所伴随的运动障碍，及改善蛛网膜下腔出血手术后的脑血管痉挛收缩和并发脑缺血症状。

【用法用量】每次40～80mg，溶于适当量电解质或5%葡萄糖溶液中，一日1～2次，24小时连续静脉滴注，1～2周为一疗程。另外，根据年龄　症状适当增减用量。

【不良反应】血液：由于有出血的倾向，要仔细观察，出现异常立即停止给药。肝肾：偶有AST、ALT、BUN升高。消化系统：偶有恶心、呕吐、腹泻、食欲减退、胀满感。过敏反应：偶见荨麻疹、皮疹等，发生时停止给药。循环系统：偶有室上心律不齐、血压下降，发现时减量或终止给药。其他：偶有头痛、发烧、注射部位疼痛、休克及血小板减少等。严重不良反应可出现出血性脑梗死、硬膜外血肿、脑内出血、消化道出血、皮下出血等。

【禁忌】

1．对本品过敏者。

2．脑出血或脑梗死并出血者。

3．有严重心、肺、肝、肾功能不全者，如严重心律不齐。

4．有血液病或有出血倾向者。

5．严重高血压，收缩压超过26.6kPa（即200mmHg）以上者。

【注意事项】本品与抑制血小板功能的药物并用有协同作用，必须适当减量。本品避免与含钙输液（格林溶液等）混合使用，以免出现白色混浊。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或有可能妊娠妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

【制剂规格】20mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奥扎格雷钠	化学药	HY000123

HZ000287　八维钙锌片

【外文名称】Compound Octavitamin and Calcium, Zinc Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第15册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于儿童维生素与矿物质的补充。

【用法用量】口服，一日1片。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】慢性肾功能衰竭、高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1．严格按规定剂量服用，需要大剂量服用时，请咨询医师或药师。

2．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸氢钙	化学药	HY001155
硫酸锌	化学药	HY001222
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_2	化学药	HY001957
维生素 E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000288 巴柳氮钠胶囊

【其他名称】奥瑞欣

【外文名称】Balsalazide Sodium Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品用于治疗轻至中度溃疡性结肠炎。

【用法用量】成人：每次 1.5～2.0g，一日 3 次直至缓解，用药时间最长 12 周。儿童不推荐使用。

【注意事项】

1. 患有幽门狭窄的患者可能会延长本品的胃中停留时间。

2. 对已知肾功能障碍或有肾病史的患者应慎用。应定期监测患者的肾功能（如血清肌酐），特别是在治疗初期。如患者在治疗期间出现肾功能障碍应为本品与 5－氨基水杨酸引起的中毒性肾损害，可能出现出血、青肿、咽喉痛和发热、心肌炎以及气短伴随的发热和胸痛。若出现上述不良反应应与医师联系，并停止治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕及哺乳的患者慎用，只有当医师判定其益处大于危险性时方可应用。

【制剂规格】375mg；450mg；500mg；750mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
巴柳氮钠	化学药	HY000125

HZ000289 巴柳氮钠颗粒

【其他名称】塞莱得

【外文名称】Balsatazide Sodium Granules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】主治轻至中度活动性，溃疡性结肠炎，以及各种久治不愈的炎症性肠炎。

【用法用量】冲服，一日 3 次，一次 3 袋，饭前服用。

【制剂规格】0.75g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
巴柳氮钠	化学药	HY000125

HZ000290 巴柳氮钠片

【其他名称】贝乐司

【外文名称】Balsatazide Sodium Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣片芯为黄色。

【适应症】轻度至中度活动性溃疡性结肠炎。

【用法用量】口服。一次 1.5g，一日 4 次，饭后及睡前服用。疗程 8 周。

【不良反应】常见不良反应包括：腹痛、腹泻；偶见消化系统：食欲减退、便秘、消化不良、腹胀、口干、黄疸；呼吸系统：咳嗽、咽炎、鼻炎；其他：关节病、肌痛、疲乏、失眠、泌尿系感染。

【禁忌】对水杨酸、巴柳氮钠片中任何成分或巴柳氮钠代谢物过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 患有幽门狭窄的患者可能会延长本品的胃中停留时间。

2. 对已知肾功能障碍或有肾病史的患者应注意使用。应定期监测患者的肾功能（如血清肌酐），特别是在治疗初期。如患者在治疗期间出现肾功能障碍是本品与 5－氨基水杨酸引起的中毒性肾损害，可能出现出血、青肿、咽喉痛和发热、心肌炎以及气短伴随的发热和胸痛。若出现上述不良反应应与医师联系，并停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕及哺乳的患者慎用本品，只有当医师判定其益处大于危险性时方可应用。

儿童用药：尚无儿童应用本品的资料。

老年患者用药：尚无老年患者应用本品的资料。

【制剂规格】0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
巴柳氮钠	化学药	HY000125

HZ000291　巴氯芬片

【其他名称】郝智、脊舒、力奥来素、枢芬、枢芬片

【外文名称】Baclofen Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第50册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·其他类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品用于缓解由以下疾病引起的骨骼肌痉挛。

1．多发性硬化、脊髓空洞症、脊髓肿瘤、横贯性脊髓炎、脊髓外伤和运动神经元病。

2．脑血管病、脑性瘫痪、脑膜炎、颅脑外伤。

【用法用量】1．口服。成人：推荐初始剂量为5mg，一日3次，应逐渐增加剂量，每隔3天增服5mg，直至所需剂量，但应根据病人的反应具体调整剂量。对本品作用敏感的患者初始剂量应为每日5～10mg，剂量递增应缓慢。常用剂量为一日30mg至75mg，根据病情可达每日100～120mg。

2．儿童：一日剂量为0.75～2mg/kg体重。对10岁以上儿童，每日最大剂量可达2.5mg/kg体重。通常治疗开始时每次2.5mg，一日4次。大约每隔3天小心增加剂量，直至达到儿童个体需要量。推荐的每日维持治疗量如下：12个月～2岁儿童：10～20mg。2～6岁儿童：20～30mg。6～10岁儿童：30～60mg（最大量70mg）。

【不良反应】不良反应主要是于治疗开始时、剂量增加过快、剂量过大的患者，一般为轻微的暂时性症状。精神病史患者、伴脑血管病患者和老年患者不良反应可能较为严重。

1．中枢神经系统：治疗开始时常出现日间镇静、嗜睡和恶心等副作用，偶尔出现口干、呼吸抑制、头晕、无力、精神错乱、眩晕、呕吐、头痛和失眠。

2．神经精神病学的表现偶有或罕见报道有：欣快、抑郁、感觉异常、肌痛、肌无力、共济失调、震颤、眼球震颤、调节紊乱、幻觉、恶梦。上述症状常难以与疾病本身的表现相区别。可能会降低惊厥阈，并引起惊厥发作，癫痫患者尤应注意。

3．胃肠道：偶有轻度的胃肠功能紊乱（便秘、腹泻）。

4．心血管系统：偶会发生低血压、心功能降低。

5．泌尿生殖系统：偶见或罕见排尿困难、尿频、遗尿。这些常难于与疾病本身的表现相区别。

6．其他不良反应：罕见或个别病例有视力障碍、味觉障碍、多汗、皮疹、肝功能损害。某些病人对药物可显反常的反应而表现为痉挛状态加重。可能会出现肌张力过低，使病人更难于行走或照料自己，这种情况通常在调节剂量后可缓解（如：减少日间剂量，可能的话增加夜间剂量）。

【禁忌】以下情况禁用。

1．对本品过敏者。

2．癫痫、帕金森病、风湿性疾病引起的骨骼肌痉挛患者。

【注意事项】

1．溃疡病、肝、肾功能不全者慎用。

2．本品具镇静作用，服药后驾车或操纵机器应注意。

3．停药前应逐渐减量，以防反跳现象。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠前3个月禁用。哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
巴氯芬	化学药	HY000127

HZ000292　巴曲酶注射液

【其他名称】东菱迪芙、东菱克栓酶

【外文名称】Batroxobin Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、在5℃下保存（避免冻结）。

药物应用信息

【性状及组成】本品为巴曲酶的灭菌水溶液，为

无色澄明液体。

【适应症】

1. 急性脑梗死。

2. 改善各种闭塞性血管病（如血栓闭塞性脉管炎、深部静脉炎、肺栓塞等）引起的缺血性症状。

3. 改善末梢及微循环障碍（如突发性耳聋、晕动病）。

【用法用量】成人首次剂量通常为 10BU，维持量可视病人情况酌情给予，一般为 5BU，隔日 1 次，药液使用前用 100ml 以上的 0.9% 氯化钠注射液稀释，静脉点滴 1 小时以上。

下列情况首次使用量应为 20BU，以后维持量可减为 5BU。

1. 给药前血纤维蛋白原浓度达 400mg/dl 以上时。

2. 突发性耳聋的重症患者。

通常疗程为 1 周，必要时可增至 3 周；慢性治疗可增至 6 周，但在延长期间内每次用量减至 5BU 隔日点滴。

急性脑梗死患者，首次剂量为 10BU，另二次各为 5BU，隔日 1 次，共 3 次。使用前用 250ml 0.9% 氯化钠注射液稀释，静脉点滴 1 小时以上。此后应有其他治疗脑梗死药物继续治疗。

【不良反应】不良反应多为轻度，主要为注射部位出血、创面出血、头痛、头晕耳鸣，偶有轻度皮下瘀斑、鼻衄、恶心、呕吐、上腹不适、皮疹、发热，血 AST、ALT、BUN、Cr 升高及尿潜血阳性。罕有引起休克的情况，故应仔细观察病情，发现异常时终止给药，并采取输血等妥当的措施。

【禁忌】下列患者禁用。

1. 有出血患者（如凝血障碍性疾病、血管障碍所致出血倾向，活动性消化道溃疡，疑有颅内出血者等）。

2. 新近手术患者。

3. 有出血可能的患者（内脏肿瘤、消化道憩室炎、亚急性细菌性心内膜炎、重症高血压、重症糖尿病者等）。

4. 正在使用具有抗凝作用及抑制血小板功能药物（如阿斯匹林）者和正在使用抗纤溶性制剂者。

5. 用药前血纤维蛋白原浓度低于 100mg/dl 者。

6. 重度肝或肾功能障碍及其他如乳头肌断裂、心室中隔穿孔、心源性休克、多脏器功能衰竭症者。

7. 对本制剂有过敏史者。

【注意事项】

1. 本制剂具有降低纤维蛋白原的作用，用药后可能有出血或止血延缓现象。因此，治疗前及治疗期间应对患者进行血纤维蛋白原和血小板凝集情况的检查，并密切注意临床症状。首次用药后第一次血纤维蛋白原低于 100mg/dl 者，给药治疗期间出现出血或可疑出血时，应终止给药，并采取输血或其他措施。

2. 如患者有动脉或深部静脉损伤时，该药有可能引起血肿。因此，使用本制剂后，临床上应避免进行星状神经节封闭、动脉或深部静脉等的穿刺检查或治疗。对于浅表静脉穿刺部位有止血延缓现象发生时，应采用压迫止血法。

3. 为使患者理解使用本制剂后发生出血的可能，因此必须将以下事项告知患者注意：①手术或拔牙时，使用本制剂前应和医师讨论。②到其他医院或部门就诊时，应将使用本制剂的情况告知医师。③用药期间应避免从事可能造成创伤的工作。

4. 下列患者慎用：①有药物过敏史者；②有消化道溃疡史者；③患有脑血管病后遗症者；④70 岁以上高龄患者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期，妊娠或有妊娠可能性的妇女，应在治疗上的有益性大于危险性时才能使用。使用本品时应避免与水杨酸类药物合用。②哺乳期：一般应避免使用本制剂；如果必须使用本制剂时应停止哺乳。

儿童用药：本制剂对儿童用药后的安全性尚未进行实验研究。

【制剂规格】0.5ml:5BU；1.0ml:10BU。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
克栓酶	化学药	HY001064

HZ000293 钯［^{103}Pd］种籽

【外文名称】Palladium［^{103}Pd］Seez

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

HZ000294 白葡奈氏菌片

【其他名称】气管炎菌苗片、气片、Staphylococcus Epidermidis Neisseria Vaccine Table

【外文名称】Staphylococcus and Neisseria Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色葡萄球菌、奈瑟卡他球菌、枯草芽孢杆菌的灭活菌体按20:20:1的比例混合加适量辅料制成。每片含氮量不得少于0.3mg。

本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或微黄色。

【适应症】

1. 呼吸系统疾病急性发作期的辅助治疗药物。如慢性气管炎；支气管炎等以及各种类型的感冒。在服用治疗药物的同时，服用本品能有效的缩短病程。

2. 按预防剂量服用，能预防各种呼吸系统疾病的复发。如老年慢性气管炎；过敏性鼻炎；各种类型的感冒等。

【用法用量】预防：成人一日2次，每次0.3～0.6mg。治疗：每日2～3次，每次0.6～1.2mg。儿童酌减。

【制剂规格】0.3mg（片）。

HZ000295　白葡萄球菌片

【外文名称】Staphylococcus Albus Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】用于慢性支气管炎等呼吸道疾患引起的咳嗽，痰多。

【用法用量】口服，一次120～160mg，一日3～4次。

【不良反应】少数患者服药初期有口干感觉，但持续用药可自行消失。

【注意事项】对本品过敏者慎用。

【制剂规格】40mg（片）。

HZ000296　白芍总苷胶囊

【外文名称】Total Glucosides of Paeony Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为淡黄棕色粉末。

【适应症】具有抗炎、免疫调节及保肝等作用。主要适用于类风湿关节炎等自身免疫性疾病的治疗，长期应用对关节功能有一定恢复作用、远期疗效好。

【用法用量】口服，每次0.6g，一日2～3次，4周为一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】偶有软便，不需处理，可以自行消失。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白芍总苷	化学药	HY000132

HZ000297　白芍总苷片

【外文名称】Total Glucosides of Paeony Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】抗炎免疫调节药，用于类风湿关节炎。

【用法用量】口服，一次0.6g，一日2～3次；或遵医嘱。

【不良反应】偶有软便，不需处理，可以自行消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白芍总苷	化学药	HY000132

HZ000298　白消安片

【外文名称】Busulfan Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于DNA化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后，显白色。

【适应症】主要适用于慢性粒细胞白血病的慢性期，对缺乏费城染色体 Ph_1 病人效果不佳。也可用于治疗原发性血小板增多症，真性红细胞增多症等慢性骨髓增殖性疾病。

【用法用量】成人常用量：慢性粒细胞白血病，一日总量 4～6mg/m^2，每日 1 次。如白细胞数下降至 20×10^9/L 则需酌情停药。或给维持量一日或隔日 1～2mg，以维持白细胞计数在 10×10^9/L 左右。

【不良反应】可产生骨髓抑制。常见为粒细胞减少，血小板减少。严重者需及时停药。长期服用或用药过大可致肺纤维化。可有皮肤色素沉着，高尿酸血症及性功能减退，男性乳房女性化，睾丸萎缩，女性月经不调等。白内障，多型红斑皮疹，结节性多动脉炎为罕见不良反应。曾有个别报道使用高剂量后出现癫痫发作；心内膜纤维化，并由此出现相应症状；以及少见的肝静脉闭锁。

【禁忌】本品有可能增加胎儿死亡及先天畸形的危险，因此在妊娠初期 3 个月内不能用此药。既往对此药过敏的病人禁用。

【注意事项】慢粒白血病病人治疗时有大量细胞破坏，血及尿中尿酸水平可明显升高，严重时可产生尿酸肾病；对有骨髓抑制，感染，有细胞毒药物或放疗史的病人也应慎用；治疗前及治疗中应严密观察血常规及肝肾功能的变化，及时调整剂量，特别注意检查血尿素氮、内生肌酐清除率、胆红素、丙氨酸转移酶 ALT 及血清尿酸。服药应根据患者对药物的反应、骨髓抑制程度、个体差异而调整剂量。嘱病人多摄入液体并碱化尿液或服用别嘌呤醇以防止高尿酸血症及尿酸性肾病的产生。发现粒细胞或血小板迅速大幅度下降时应立即停药或减量以防止出现严重骨髓抑制。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期用药：本药孕妇、哺乳妇女不宜服用。

【制剂规格】0.5mg；2.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白消安	化学药	HY000133

HZ000299 白消安注射液

【其他名称】白舒非

【外文名称】Busulfan Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于 DNA 化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】2～8℃。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品适用于联合环磷酰胺，作为慢性髓性白血病异基因造血基因血干细胞移植的预处理方案。

【用法用量】本品通过中心静脉导管给药，每次给药需输注 2 小时，每 6 小时 1 次，连续 4 天，共 16 次。

在组成骨髓或外周血祖细胞移植预处理方案时，本品的成人剂量通常为 0.8mg/kg，取理想体重或实际体重的低值，每 6 小时给药 1 次，连续 4 天（共 16 次）。

对肥胖或特别肥胖的患者，本品应按校准的理想体重给药。

在骨髓移植前 3 天，本品第 16 天给药之后 6 小时，给予环磷酰胺，剂量为 60mg/kg，每次静注 1 小时，每天 1 次，共 2 天。

【注意事项】本品应由具有造血细胞移植经验的合格医师监督给药。只有充分具备诊断和治疗设施时，才可能对药物引起的并发症进行恰当处理。

【制剂规格】10ml:60mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白消安	化学药	HY000133

HZ000300 斑蝥素乳膏

【其他名称】尤斯洛

【外文名称】Cantharidine Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 7 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的乳白色或微黄色乳膏。

【适应症】用于治疗尖锐湿疣。

【用法用量】在医师指导下使用，治疗生殖器尖锐湿疣。将乳膏在疣体表面均匀涂抹一薄层（1g乳膏涂布面积应为200～300cm²），涂药前将上次涂药的残留物清洗干净，一日1次，连用10天为一疗程。成人一日乳膏用量应不大于3g。

【不良反应】用药局部有轻微灼痛或灼热感。疣体脱落处有浅表糜烂，可自愈，无瘢痕形成。尚未发现全身毒性反应。

【注意事项】

1．疣体脱落或因涂药太厚出现的糜烂部位，暂停涂药。

2．治疗期间疣体周围的正常皮肤要加以保护。

3．心肾功能不全者慎用。

4．不要在脐凹部及破损皮肤涂布，误入眼内应及时清洗干净。

5．如果在皮肤或黏膜的凹陷处堆积太厚，2～3小时后可出现局部烧灼痛、发红，甚至发生水疱，疱破后出现糜烂面，2～3天自愈。因此，皮肤及黏膜易因运动而使药膏聚积的部位，应细心涂布，以防局部因涂药不匀或太厚而出现的副作用。

6．若重复多疗程使用，应注意其对肾脏功能的影响。

7．尖锐湿疣有恶变的可能，用药时应注意观察。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】2g:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
斑蝥素	化学药	HY000134

HZ000301　斑蝥酸钠维生素 B_6 注射液

【其他名称】艾易舒

【外文名称】Sodium Cantharidinate and Vitamin B_6 Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】抗肿瘤药。用于晚期原发性肝癌及晚期肺癌的治疗。

【用法用量】静脉滴注，一日1次。每次10～50ml，以0.9%氯化钠或5%～10%葡萄糖注射液适量稀释后滴注。

【注意事项】肾功能不全者慎用，泌尿系统出现刺激症状，应暂停用药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】10ml：0.1mg（支）；5ml：0.05mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
斑蝥酸钠	化学药	HY000135
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ000302　斑蝥酸钠注射液

【其他名称】奇宁

【外文名称】Disodium Cantharidinate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】抗肿瘤药。用于原发性肝癌等肿瘤。

【用法用量】静脉滴注。一日1次，每次2～10ml，以0.9%氯化钠或5%～10%葡萄糖注射液适量稀释后滴注。

【不良反应】部分患者泌尿系统可能出现刺激反应，局部静脉注射时偶见红肿、疼痛、压缩。

【注意事项】

1．肾功能不全者慎用。

2．泌尿系统出现刺激反应，可降低用量或暂时停用药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】10ml：0.5mg；2ml：0.1mg；5ml：0.25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
斑蝥酸钠	化学药	HY000135

HZ000303　包醛氧淀粉

【外文名称】Coated Aldehyde Oxystarch

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第

1册

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·血浆及血容量扩充药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色颗粒状粉末，无臭，无味。

【适应症】尿素氮吸附药，适用于各种原因造成的氮质血症。

【用法用量】口服，饭后用温开水浸泡后服用。一日2~3次，一次1~2袋，或遵医嘱。

【注意事项】

1. 服用本品时要适当控制蛋白质摄入量，如能配合低蛋白饮食，将有助于提高疗效。

2. 本品受潮发霉后勿服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
包醛氧淀粉	化学药	HY000137

HZ000304 包醛氧淀粉胶囊

【其他名称】析清

【外文名称】Coated Aldehyde Oxystarch Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为白色或类白色颗粒状粉末。

【适应症】尿素氮吸附药，适用于各种原因造成的氮质血症。

【用法用量】口服，饭后用温开水送服。一日2~3次，一次5~10g或遵医嘱。

【注意事项】

1. 本品在胃肠道中不被吸收。

2. 服用本品时要适当控制蛋白质摄入量，如能配合低蛋白饮食，将有助于提高疗效。

3. 药品内容物受潮发霉后勿服用。

【制剂规格】0.625g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
包醛氧淀粉	化学药	HY000137

HZ000305 胞磷胆碱钠胶囊

【其他名称】思考林

【外文名称】Citicoline Sodium Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色颗粒。

【适应症】用于治疗颅脑损伤和脑血管意外所引起的神经系统的后遗症，并可用于帕金森综合征的治疗。

【用法用量】每日3次，每次0.1~0.2g，温开水送服。稳定期一般是一次0.1g，一日3次。

【不良反应】偶见胃肠道反应，轻微，持续时间短。

【禁忌】服用本品不可与有氯酯醒的药物合用。

【注意事项】使用本品前，请仔细阅读药品说明书；应遵医嘱使用。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胞磷胆碱钠	化学药	HY000138

HZ000306 胞磷胆碱钠氯化钠注射液

【其他名称】彼迪明、滨舒、辰旺、久安苏欣、加简、洁维苏、理枢、欧迈、思可林、顺坦、先立科、鑫通、亿丹、易舒达、友欣

【外文名称】Citicoline Sodium and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于急性颅脑外伤和脑部手术后意识障碍等。

【用法用量】静脉缓慢滴注，一日0.25~0.5g，5~10日为一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】罕见休克，应立刻停药，给予对症处置。偶见出疹、失眠、麻痹肢体的麻痹感的发现或增强（脑卒中有一侧麻痹者）、头痛、头晕、兴奋、痉挛、恶心、食欲减退、肝功异常、一次性复视、发热、一过性血压变化、倦怠感等。

【禁忌】对本品中任何成分过敏及严重颅内损伤急性期及活动性颅内出血者禁用。

【注意事项】

1. 本品能轻度增快心率和呼吸，滴注不宜过快，以免引起血压升高和心悸等。

2. 对严重脑干损伤、出血或者机械性压迫未解除者，或者长期昏迷症状未好转者，用之可能无效。

3. 癫痫病史者及心肾功能不全者，糖尿病及低、高血压患者慎用。

4. 严重脑水肿，应同时使用降颅内压药。

5. 颅内出血急性期，不宜用大剂量（单剂500mg以上）。

6. 对于急性症状严重且仍然继续发展的意识障碍患者应并用止血剂、降颅压药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无此方面资料，孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：剂量根据病情和年龄适当增减。

老年患者用药：剂量根据病情和年龄适当增减。

【制剂规格】100ml∶0.25g∶0.9g；100ml∶0.5g∶0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胞磷胆碱钠	化学药	HY000138
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000307　胞磷胆碱钠片

【其他名称】欣可来

【外文名称】Citicoline Sodium Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于急性颅脑外伤和脑手术术后意识障碍。

【用法用量】口服，每日2～3次，成人每次0.1～0.2g，儿童每次0.1g。

【制剂规格】200mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胞磷胆碱钠	化学药	HY000138

HZ000308　胞磷胆碱钠葡萄糖注射液

【其他名称】奥格尔、爱星丹、博朗瑞宁、丹平、丰海清、兰桂、立拓感、普美拉泰、苏布林、赛立奥、舒莫它

【外文名称】Citicoline Sodium and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于急性颅脑外伤和脑后手术意识障碍等。

【用法用量】静脉缓慢滴注，一日0.25～0.5g，5～10日为一疗程，或遵医嘱。

单纯静注：一次100～200mg。

肌注：一日0.1～0.3g，分1～2次注射。

【不良反应】罕见休克，应立刻停药，给予对症处置。偶见出疹、失眠、麻痹肢体的麻痹感的发现或增强（脑卒中有一侧麻痹者）、头痛、头晕、兴奋、痉挛、恶心、食欲减退、肝功异常、一次性复视、发热、一过性血压变化、倦怠感等。

【禁忌】对本品中任何成分过敏及严重颅内损伤急性期及活动性颅内出血者禁用。糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品能轻度增快心率和呼吸，滴注不宜过快，以免引起血压升高和心悸等。

2. 对严重脑干损伤、出血或者机械性压迫未解除者，或者长期昏迷症状未好转者，用之可能无效。

3. 癫痫病史者及心肾功能不全者，糖尿病及低、高血压患者慎用。

4. 严重脑水肿，应同时使用降颅内压药。

5. 颅内出血急性期，不宜用大剂量（单剂500mg以上）。

6. 对于急性症状严重且仍然继续发展的意识障碍患者应并用止血剂、降颅压药。

【制剂规格】100ml∶0.25g 5.0g（瓶）；50ml∶0.25g∶5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胞磷胆碱钠	化学药	HY000138
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000309 胞磷胆碱钠注射液

【其他名称】德益荣、飞峡立舒、益落清

【外文名称】Citicoline Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。有效期 3 年。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】辅酶。用于急性颅脑外伤和脑手术术后意识障碍。

【用法用量】静脉滴注：一日 0.25～0.5g，用 5%或 10%葡萄糖注射液稀释后缓缓滴注，每 5～10 日为一疗程；单纯静脉注射：每次 100～200mg。肌内注射：一日 0.1～0.3g，分 1～2 次注射。

【不良反应】本品对人及动物均无明显的毒性作用，对呼吸、脉搏、血压无影响，偶有一过性血压下降、失眠、兴奋及给药后发热等，停药后即可消失。

【注意事项】

1. 对伴有脑出血、脑水肿和颅压增高的严重急性颅脑损伤患者慎用。

2. 癫痫及低血压患者应慎用。

3. 肌注一般不采用，若用时应经常更换注射部位。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无此方面资料。孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：剂量根据病情和年龄适当增减。

老年用药：剂量根据病情和年龄适当增减。

【制剂规格】2ml∶0.1g（支）；2ml∶0.25g（支）；2ml∶0.2g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胞磷胆碱钠	化学药	HY000138

HZ000310 保泰松片

【外文名称】Phenylbutazone Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】主要用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎。本药大剂量可减少肾小管对尿酸盐的再吸收，促进尿酸盐排泄，故可用于治疗急性痛风。

【用法用量】1. 治疗关节炎，口服：每次 0.1～0.2g，一日 3 次，饭后服用。每日总量不宜超过 0.8g。1 周后如无不良反应，病情改善可继续服用，剂量应递减至维持量：每次 0.1～0.2g，一日 1 次。

2. 急性痛风，口服：初量 0.2～0.4g，以后每 6 小时 0.1～0.2g。症状好转后减为每次 0.1g，每日 3 次，连服 3 日。

【不良反应】

1. 常见不良反应有恶心、呕吐、胃肠道不适、水钠潴留、水肿、皮疹等。

2. 也可引起腹泻、眩晕、头痛、长期大剂量致消化道溃疡及胃肠出血。

3. 偶有引起肝炎、黄疸、肾炎、血尿、剥脱性皮炎、多型性红斑、甲状腺肿、粒细胞及血小板缺乏症。

4. 服药一周以上应检查血常规。如出现发热、咽痛、皮疹、黄疸及柏油样大便应即停药。

【禁忌】对阿司匹林过敏者、有溃疡病史、水肿、高血压、精神病、癫痫、支气管哮喘、心脏病及肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】

1. 用药时宜忌盐。

2. 服药期间应检查血常规，监测肾功能。

3. 本品不宜长期服用，超过 1 周应检查血常规。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

儿童用药：儿童对本品敏感，故忌用。

老年患者用药：老年患者慎用。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
保泰松	化学药	HY000139

HZ000311　棓丙酯氯化钠注射液

【其他名称】安必同、倍溶、合比、海盟维乐、华士靖安、络好、莱能、珊德益、诗能、益扶络

【外文名称】Propylgallate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在凉处保存，避免冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于预防与治疗脑血栓、冠心病以及外科手术的并发症如血栓性深静脉炎等。

【用法用量】静脉缓缓滴注。一日 1 次，一次 120～180mg，10～15 天为一疗程。

【不良反应】少数患者静脉滴注后有一过性心率减慢或谷丙转氨酶轻度增高，停药 1～2 周内可自行恢复正常。

【禁忌】对本品任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品用药期间应检查肝、肾功能，如有异常，应停药，待恢复正常后继续用药。

2. 静脉滴注时速度不应过快，可防止出现心慌，头昏，困乏等不适症状。

3. 使用本品期间，如出现任何不良事件和/或不良反应，请咨询医师。

4. 同时使用其他药品，请告知医师。

5. 请放置于儿童不能够触及的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇和哺乳期妇女安全性尚不明确。

儿童用药：尚缺乏本品儿童用药的安全性研究资料。

老年患者用药：尚缺乏本品老年患者用药的安全性研究资料。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
棓丙酯	化学药	HY000140

HZ000312　棓丙酯葡萄糖注射液

【其他名称】蓓博、倍治、海盟维宁、美立鲁、新澳康

【外文名称】Propylgallate and Glucose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在凉暗处密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于预防与治疗脑血栓，冠心病以及外科手术的并发症如血栓性深静脉炎等。

【用法用量】静脉缓缓滴注。一日 1 次，一次 120～180mg，10～15 天为一疗程。请遵医嘱使用。

【不良反应】少数患者静脉滴注后有一过性心率减慢或谷丙转氨酶轻度增高，停药 1～2 周内可自行恢复正常。

【禁忌】对本品任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品用药期间应检查肝、肾功能，如有异常，应停药，待恢复正常后继续用药。

2. 静脉滴注时速度不应过快，可防止出现心慌，头昏，困乏等不适症状。

3. 使用本品期间，如出现任何不良事件和/或不良反应，请咨询医师。

4. 同时使用其他药品，请告知医师。

5. 请放置于儿童不能够触及的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇和哺乳期妇女安全性尚不明确。

儿童用药：尚缺乏本品儿童用药的安全性研究资料。

老年患者用药：尚缺乏本品老年患者用药的安全性研究资料。遵医嘱。

【制剂规格】250ml:0.12g:12.5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
棓丙酯	化学药	HY000140
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000313　棓丙酯注射液

【其他名称】艾索舒、百科洛克、蓓隆、柏力维可、卜恼欣、迪尔希康、抚弘、港畅、港通、海合杏、卉林、翰施通、和悦、金丙旨、君荷、可遇昕、

莱珠幸、络闩昕、美特鲁、润祺、舒窗、天复初、星乐舒、馨舒、学稀通、元畅、亿得、远浪、尤尼立、允欣

【外文名称】Propylgallate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存，避免冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品适用于预防与治疗脑血栓、冠心病，以及外科手术后的并发症如血栓性深静脉炎等。

【用法用量】静脉滴注，一日1次，每日120～180mg。加入250～500ml 0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液中混匀，缓缓静脉滴注；10～15天为一个疗程。

【不良反应】少数患者静脉滴注后有一过性心率减慢或谷丙转氨酶轻度增高，停药1～2周内可自行恢复正常。

【禁忌】对本品任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品用药期间应检查肝、肾功能，如有异常，应停药，待恢复正常后继续用药。

2. 静滴时速度不应过快，可防止出现心慌，头晕，困乏等不适应症状。

3. 使用本品期间，如出现任何不良事件和/或不良反应，请咨询医师。

4. 同时使用其他药品，请告知医师。

5. 请放置于儿童不能够触及的地方。

【制剂规格】10ml:120mg（支）；2ml:60mg（支）；5ml:60mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
棓丙酯	化学药	HY000140

HZ000314 贝凡洛尔片

【其他名称】卡理稳

【外文名称】Bevantolol Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于轻度或中度高血压，心绞痛。

【用法用量】1. 高血压：常用量为一日口服200mg，单次或与利尿药合用，最大日剂量不超过400mg。

2. 心绞痛：初始剂量为一日50～100mg，每天1次或分2次服。

【不良反应】可见乏力、嗜睡、头晕、失眠、恶心、腹胀、皮疹、晕厥、低血压、心动过缓等。

【禁忌】

1. 除对心脏的β-受体（β_1-受体）有阻断作用外，对支气管及血管平滑肌的β-受体（β_2-受体）亦有阻断作用，可引起支气管痉挛及鼻黏膜微细血管收缩，故忌用于哮喘及过敏性鼻炎病人。

2. 忌用于窦性心动过缓、重度房室传导阻滞、心源性休克、低血压症病人。充血性心力衰竭病人（继发于心动过速者除外），须等心衰得到控制后才可用本品。不宜与抑制心脏的麻醉药（如乙醚）合用。

3. 有增加洋地黄毒性的作用，对已洋地黄化而心脏高度扩大、心率又较不平稳的病人忌用。

【注意事项】

1. 不宜与单胺氧化酶抑制剂（如帕吉林）合用。

2. 本品剂量的个体差异较大，宜从小到大试用，以选择适宜的剂量。长期用药时不可突然停药。

【制剂规格】100mg（片）；200mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝凡洛尔	化学药	HY000141

HZ000315 贝美格注射液

【外文名称】Bemegride Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【医保分类】甲类 西药·解毒药·其他解毒药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】用于巴比妥类及其他催眠药的中毒，也用于减少硫喷妥钠麻醉深度，以加快其苏醒。

【用法用量】静脉注射：每3～5分钟注射50mg，至病情改善或出现中毒症状。静脉滴注：50mg，临用前加5%葡萄糖注射液250～500ml稀释后静脉滴注。

【不良反应】可引起恶心、呕吐。

【禁忌】吗啡中毒者禁用。

【注意事项】静脉注射或静脉滴注速度不宜过

快，以免产生惊厥。

【制剂规格】10ml:50mg；20ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝美格	化学药	HY000143

HZ000316　贝美前列素滴眼液

【其他名称】卢美根

【外文名称】Bimatoprost Ophthalmic Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】保持包装完整，贮存于2～25℃。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品用于降低对其他降眼压制剂不能耐受或不够敏感（多次用药无法达到目标眼内压值）的开角型青光眼及高眼压症患者的眼内压。

【用法用量】推荐剂量为一日1次，每晚滴1滴于患眼。每日使用本品的次数不得超过1次，因为有资料表明频繁使用本品可导致其降眼压效果减弱。

首次滴用本品约4小时后眼内压开始降低，约于8～12小时之内作用达到最大。

本品可以与其他滴眼剂同时使用以降低眼内压。如果同时使用多种治疗药物，则每两种药物的使用应至少间隔5分钟。

【不良反应】

1．临床试验中，有15%到45%的患者使用本品曾分别出现不良事件，最常见的不良事件按发生的几率降序排列为：结膜充血、睫毛增生、眼部瘙痒。大约有3%的患者因结膜充血而中断治疗。

2．有3%到10%的患者曾出现如下的眼部不良事件，按发生的几率降序排列为：眼睛干涩、视觉障碍、眼部烧灼感、异物感、眼睛痛、眼周皮肤色素沉着、睑缘炎、白内障、浅层点状角膜炎、眼睑红斑、眼部刺激和睫毛颜色变深。据报道约有1%到3%的患者曾有如下的不良事件，按发生的几率降序排列为：眼睛分泌物、流泪、畏光、过敏性结膜炎、视疲劳、虹膜色素沉着增加和结膜水肿。报道有不到1%的患者曾出现眼内炎症，如虹膜炎。

3．据报道约有10%的患者出现的全身性不良事件为感染（主要为感冒和上呼吸道感染）。有1%到5%的患者曾出现下述全身性不良事件，按发生几率降序排列为：头痛、肝功能异常、乏力和多毛症。

【禁忌】本品禁用于对贝美前列素或本品中其他任何成分过敏者。

【注意事项】

1．一般情况：有报道患者因使用多剂量包装的滴眼液而致细菌性角膜炎。大多数情况下，包装容器是由于患者同时患有角膜疾病或眼睛上皮表面破裂而被污染的。

（1）患者虹膜褐色素沉着的变化是逐渐发生的，可能在数月内至数年内也不会有明显变化。通常，褐色素沉着以瞳孔为中心向外围进行扩散，但是整个虹膜或部分虹膜的褐色也会更深。应该经常检查患者眼睛的颜色变化，以便提供更多有关色素沉着的信息，并且依据临床情况，如果色素沉着继续则应停止用药。停止用药后虹膜的褐色素不会再增加，但已改变的颜色可能是永久性的。虹膜上的痣和斑点不受治疗的影响。

（2）患有活动性内眼炎症（如葡萄膜炎）的患者须慎用本品。

（3）曾有报道，有患者使用本品后出现了黄斑水肿包括囊样黄斑水肿。无晶状体患者、晶状体后囊撕裂的假性无晶状体患者或已知有黄斑水肿危险的患者应慎用本品。

（4）本品治疗闭角型、炎性及出血性青光眼尚无评价。

（5）配戴有隐形眼镜时不应使用本品。

2．患者须知

（1）患者应被告知，部分患者使用此药会出现睫毛变长、颜色变深，眼部皮肤颜色加深的现象，此现象可能是永久性的。有些患者的虹膜颜色会慢慢加深，可能是永久性的。只需要治疗单侧眼睛的患者应该被告知出现两眼间睫毛长度、颜色或粗细不同和（或）两眼的眼睑皮肤及虹膜颜色不同的可能。

（2）患者应该被告知勿将药瓶的瓶口直接接触眼睛、眼周组织、手指以及其他物体的表面，以免药液被可致眼睛感染的细菌污染。使用被污染的药液会严重损伤眼睛进而使视力下降。

（3）患者应该被告知在使用过程中，若眼部出现任何状况（如外伤或感染）或进行眼科手术，应立即咨询医师是否可以继续使用此多剂量包装的滴眼液。

（4）患者应该被告知在使用过程中，若眼部出现反应，特别是结膜炎和眼睑反应时应及时咨询医师。

（5）使用本品前应当摘下隐形眼镜，并在滴药15分钟后再配戴。应告诉患者本品中含有的苯扎氯铵会被软性隐形眼镜吸收。

（6）如果同时还使用其他药物，每两种药物的使用至少应间隔5分钟。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇，对妊娠期的妇女使用本品还缺少足够有良好对照的研究。因为动物的生殖试验还不能直接预见人类的反应，仅当使用本品的益处远远大于其带给胎儿的危险性时，方可给孕妇使用。②哺乳期妇女，虽然动物试验表明动物的乳汁中分泌有贝美前列素，但本品是否会从人类乳汁中分泌还不清楚。由于许多药物都会分泌入乳汁中，因此给哺乳期妇女使用本品应谨慎。

儿童用药：儿童患者使用本品的安全性和有效性尚未确立。

老年患者用药：使用本品的安全性和有效性在老年人和成年人之间没有明显的临床差异。

【制剂规格】3ml:0.9mg；5ml:1.5mg。

HZ000317 贝敏伪麻片

【其他名称】备疏

【外文名称】Benorilate，Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次 1 片，一日 3 次。

【不良反应】

1. 少数患者有轻度胃肠道反应如恶心、呕吐、便秘、心悸等。

2. 可见嗜睡、头晕、定向障碍等。

【禁忌】

1. 对解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2. 严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用，12 岁以下儿童不宜服用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000318 贝诺酯分散片

【其他名称】益诺

【外文名称】Benorilate Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

本品为处方药适用于急慢性风湿性关节炎、类风湿关节炎、痛风性关节炎以及发热、头痛、神经痛、手术后疼痛等。

【用法用量】口服。成人一次 0.5～1g，一日 3～4 次。老年人一日用量不超过 2.5g。

【不良反应】

1. 胃、肠道反应较轻微，可有恶心、胃烧灼感、消化不良、便秘，也有报道引起腹泻者。

2. 可引起皮疹。

3. 嗜睡、头晕、定向障碍等神经精神症状。

【禁忌】

1．对其他解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2．严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．肝肾功能不全及有严重胃、肠溃疡病史者慎用。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

儿童用药：小儿除幼年型类风湿性关节炎患者外，尽量不用。

老年患者用药：老年人用药时剂量应减少，疗程不宜长于5天。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145

HZ000319　贝诺酯胶囊

【外文名称】Benorilate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色结晶性粉末，无臭，无味。

【适应症】适用于急性风湿性关节炎、类风湿性关节炎、通风性关节炎以及发热、头痛、神经痛、手术后疼痛等。

【用法用量】口服，成人常用量，一次0.5～1.0g，一日3次，疗程不超过10天，老年人用药一日不超过2.5g，疗程不超过5天。

【制剂规格】0.25g（粒）；0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145

HZ000320　贝诺酯颗粒

【外文名称】Benorilate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色颗粒，味甜。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

本品为处方药适用于急慢性风湿性关节炎、类风湿关节炎、痛风性关节炎以及发热、头痛、神经痛、手术后疼痛等。

【用法用量】冲服。成人一次0.5～1.0g，一日3～4次。老年人一日用量不超过2.5g。

【不良反应】

1．胃、肠道反应较轻微，可有恶心、胃烧灼感、消化不良、便秘，也有报道引起腹泻者。

2．可引起皮疹。

3．嗜睡、头晕、定向障碍等神经精神症状。

【禁忌】

1．对其他解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2．严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下

使用。

5. 肝肾功能不全及有严重胃、肠溃疡病史者慎用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

儿童用药：小儿除幼年型类风湿关节炎患者外，尽量不用。

老年患者用药：老年人用药时剂量应减小。

【制剂规格】 0.5g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145

HZ000321 贝诺酯片

【其他名称】 金迪卡、金诺匹林、科林

【外文名称】 Benorilate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 本品为解热镇痛类非处方药药品。用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 1. 口服（规格 0.5g）。成人一次 1～2 片，一日 3～4 次；老年人一日用量不超过 5 片。

2. 口服（规格 0.2g）。成人一次 3～5 片，一日 3～4 次。老年人一日用量不超过 13 片。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较轻，可有恶心、烧心、消化不良及便秘，也有报道引起腹泻者。

2. 可引起皮疹。

3. 可引起嗜睡、头晕及定向障碍等神经精神症状。

【禁忌】

1. 对其他解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2. 严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 肝肾功能不全及有严重胃、肠溃疡病史者慎用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

老年患者用药：老年人应用本品时，疗程不宜长于 5 天，以防肾脏受损。

【制剂规格】 0.2g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145

HZ000322 贝诺酯散

【外文名称】 Benorilate Powder

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】 用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 口服。成人一次 0.5～1g，一日 3～

4次。老年人一日用量不超过2.5g。

【不良反应】

1．轻度胃肠道反应如呕吐、便秘、烧心等，也有报道引起腹泻。

2．可引起皮疹。

3．尚可见嗜睡、头晕、定向障碍等神经、精神症状。

【禁忌】

1．对其他解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2．严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．肝肾功能不全及有严重胃、肠溃疡病史者慎用。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145

HZ000323　贝诺酯维 B_1 颗粒

【其他名称】复方贝诺酯颗粒

【外文名称】Benorilate and Vitamin B_1 Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品每包含贝诺酯500mg，维生素 B_1 5mg。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次1～2包，一日3次。温开水冲服。

【不良反应】

1．轻度胃肠道反应如呕吐、便秘、烧心等，也有报道引起腹泻。

2．可引起皮疹。

3．尚可见嗜睡、头晕、定向障碍等神经、精神症状。

【禁忌】

1．对解热镇痛药（如阿司匹林）过敏者禁用。

2．严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．肝肾功能不全及有严重胃、肠溃疡病史者慎用。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝诺酯	化学药	HY000145
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ000324　贝前列素片

【其他名称】德纳

【外文名称】Beraprost Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】能抑制血小板聚集和粘附。有抗栓作用。用于慢性动脉闭塞症的溃疡、疼痛及冷感。

【用法用量】口服：成人一日120μg，分3次于饭后服。

【不良反应】偶有过敏反应、头痛、恶心、腹泻、食欲减退、肝功能升高、颜面潮红、心悸等不良反应。

【制剂规格】20μg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
贝前列素钠	化学药	HY000147

HZ000325 倍他胡萝卜素胶丸

【其他名称】β-胡萝卜素胶丸、贝西迪、卡洛、克瑞特

【外文名称】β-carotene Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·维生素及矿物质缺乏症用药·维生素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封、遮光，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为深褐色软胶丸，内含棕红色油状混悬物。

【适应症】用于红细胞生成性原卟啉症。

【用法用量】口服：一次60mg，一日3次，剂量范围一日30~200mg，饭后服用，一疗程8周左右。小儿一日30~150mg，分2~3次服用。

【不良反应】服药期间可能出现不同程度的皮肤黄染、稀便，个别患者有瘀斑和关节痛，停药后均可自行消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 有严重肝、肾功能损害者慎用。

2. 本品大多在服药后2~6周内出现疗效，如6周后未见疗效者可适当加大剂量，直至掌心皮肤出现黄染，然后逐渐减量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他胡萝卜素	化学药	HY000150

HZ000326 倍他米松磷酸钠注射液

【其他名称】舒其松

【外文名称】Betamethasone Sodium Phosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为倍他米松磷酸钠的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。现多用于活动性风湿病、类风湿性关节炎、红斑狼疮、严重支气管哮喘、严重皮炎、急性白血病等，也用于某些感染的综合治疗。

【用法用量】肌注或静脉注射。一般剂量为一日2~4mg，用于危急患者抢救可用2~20mg，分次给药。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。常见不良反应有以下几类。

1. 长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2. 患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生于患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和

原来疾病的复燃，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】对本品及其他甾体激素过敏者禁用。

下列疾病患者一般不宜使用，特殊情况应权衡利弊使用，但应注意病情恶化可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染、较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1．诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2．对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高、使血钙、血钾下降；②对外周血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降；③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等；④还可使甲状腺^{131}I摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素兴奋试验的结果；⑤使同位素脑和骨显像减弱或稀疏。

3．下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4．随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目：①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药，糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药：由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压及糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】1ml∶5.26mg（相当于倍他米松4mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他米松磷酸钠	化学药	HY000157

HZ000327　倍他米松片

【外文名称】Betamethasone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。现多用于活动性风湿病、类风湿性关节炎、红斑狼疮、严重支气管哮喘、严重皮炎、急性白血病等，也用于某些感染的综合治疗。

【用法用量】口服起始剂量一日1～4mg，分次给予。维持量为每日0.5～1mg。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。常见不良反应有以下几类。

1．长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口癒合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2．患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵

妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生于患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复燃，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】对本品及其他甾体激素过敏者禁用。

下列疾病患者一般不宜使用，特殊情况应权衡利弊使用，但应注意病情恶化可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染、较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1. 诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2. 对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高、使血钙、血钾下降；②对外周血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降；③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等；④还可使甲状腺^{131}I摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素兴奋试验的结果；⑤使同位素脑和骨显像减弱或稀疏。

3. 下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4. 随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目：①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药：糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药：由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压、糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他米松	化学药	HY000156

HZ000328 倍他米松软膏

【外文名称】Betamethasone Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】用于过敏性皮炎、湿疹、神经性皮炎、脂溢性皮炎及瘙痒症等。

【用法用量】外用，一日2～4次，涂于患处，并轻揉片刻。

【不良反应】长期使用可引起局部皮肤萎缩，毛细血管扩张、色素沉着、毛囊炎、口周皮炎以及继发感染。

【禁忌】

1. 禁用于感染性皮肤病，如脓疱病、体癣、股癣等。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不宜长期使用，并避免全身大面积使用。

2. 用药1周后症状未缓解，应向医师咨询。

3. 涂布部位如有灼烧感、瘙痒、红肿等，应停

止用药，洗净。必要时向医师咨询。

4. 当药品性状发生改变时，禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇需慎用。

儿童用药：儿童需慎用。

【制剂规格】 10g:10mg；15g：15mg；4g:4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他米松	化学药	HY000156

HZ000329　倍他米松新霉素乳膏

【其他名称】 联邦倍新

【外文名称】 Betamethasone Valerate and Neomycin Sulfate Creame

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色乳膏。为复方制剂，其组分为每克含倍他米松戊酸酯以倍他米松计为1mg及硫酸新霉素3500单位。

【适应症】 本品用于治疗对肾上腺皮质激素敏感的皮炎，该症同时伴有由对新霉素敏感的细菌或怀疑是新霉素敏感的细菌引起的二重感染，包括接触性皮炎、过敏性皮炎及各型湿疹等皮肤病。

【用法用量】 外用，涂擦于患处，一天2次。连续使用本品不宜超过2周。

【不良反应】 报道和外用肾上腺皮质激素有关的局部不良反应尤其是封闭式地敷药时，包括：灼烧感，痒，刺痛，干燥，多毛，突发粉刺，色素沉着，口周围皮炎，过敏性接触性皮炎，皮肤浸润，继发性感染，皮肤萎缩，痱子等。和外用新霉素有关的耳毒性、肾毒性、过敏反应也有报道。

【禁忌】 禁用于对本品任何组分有过敏史的病人。

【注意事项】

1. 外用皮质激素可能发生任何系统使用皮质激素包括肾上腺抑制剂时发生的不良反应，尤其是婴儿和儿童使用时。

2. 大面积外用或封闭式涂敷可导致皮质激素或新霉素全身性吸收。

3. 避免将新霉素用于开放性伤口或损伤的皮肤。

4. 婴儿和儿童或长时间使用时更应注意。

5. 延长外用抗生素的使用可能导致非敏感细菌的过度生长，包括真菌。

6. 如果发生刺激、过敏或深度感染应停药并治疗。

7. 本药不能用于眼睛。

8. 慎用于面部、皮肤褶皱部位如腋下、腹股沟等。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇使用本品的安全性尚未确立，故不能长期大量用于孕妇。哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】 15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他米松戊酸酯	化学药	HY000158
硫酸新霉素	化学药	HY001223

HZ000330　苯巴比妥东莨菪碱片

【其他名称】 晕动片

【外文名称】 Phenobarbital and Scopolamine Hydrobromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，每片含苯巴比妥30mg，氢溴酸东莨菪碱0.2mg。

【适应症】 本品用于防治乘车、船和飞机引起的眩晕、恶心和呕吐等晕动病症状。

【用法用量】 口服。一次1片，于乘车前20分钟服用。

【不良反应】 有口渴、瞳孔散大、视力模糊、嗜睡、心悸、面部潮红、定向障碍、头痛、尿潴留、便秘。

【禁忌】

1. 青光眼、前列腺肥大、严重心脏病、器质性幽门狭窄、麻痹性肠梗阻以及肝硬化患者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 有卟啉病史、哮喘史及未控制的糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 老人、儿童慎用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥	化学药	HY000162
氢溴酸东莨菪碱	化学药	HY001611

HZ000331 苯巴比妥钠注射液

【外文名称】Phenobarbital Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第5册

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·镇静催眠药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】治疗癫痫，对全身性及部分性发作均有效，一般在苯妥英钠、酰胺咪嗪、丙戊酸钠无效时选用。也可用于其他疾病引起的惊厥及麻醉前给药。

【用法用量】肌内注射，抗惊厥与癫痫持续状态，成人一次100~200mg，必要时可4~6小时重复1次。麻醉前给药，术前0.5~1小时肌内注射100~200mg。

【不良反应】常有倦睡、眩晕、头痛、乏力、精神不振等延续效应。偶见皮疹、剥脱性皮炎、中毒性肝炎、黄疸等。也可见巨幼红细胞性贫血，关节疼痛，骨软化。久用可产生耐受性与依赖性，突然停药可引起戒断症状，应逐渐减量停药。

【禁忌】肝、肾功能不全、呼吸功能障碍、卟啉病患者、对本品过敏者。

【注意事项】用药期间避免驾驶车辆、操作机械和高空作业，以免发生意外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：肌内注射。抗惊厥，按体重一次3~5mg/kg。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】1ml:0.1g；2ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥钠	化学药	HY000163

HZ000332 苯巴比妥片

【外文名称】Phenobarbital Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·镇静催眠药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于治疗焦虑、失眠（用于睡眠时间短早醒患者）、癫痫及运动障碍。是治疗癫痫大发作及局限性发作的重要药物。也可用作抗高胆红素血症药及麻醉前用药。

【用法用量】1. 成人常用量：催眠，30~100mg，晚上一次顿服；镇静，一次15~30mg，一日2~3次；抗惊厥，每日90~180mg，可在晚上1次顿服，或每次30~60mg，一日3次；极量一次250mg，一日500mg；抗高胆红素血症，一次30~60mg，每日3次。

2. 小儿常用量：用药应个体化，镇静，每次按体重2mg/kg，或按体表面积60mg/m^2，一日2~3次；抗惊厥，每次按体重3~5mg/kg；抗高胆红素血症，每次按体重5~8mg/kg，分次口服，3~7天见效。

【不良反应】

1. 用于抗癫痫时最常见的不良反应为镇静，但随着疗程的持续，其镇静作用逐渐变得不明显。

2. 可能引起微妙的情感变化，出现认知和记忆的缺损。

3. 长期用药，偶见叶酸缺乏和低钙血症。

4. 罕见巨幼红细胞性贫血和骨软化。

5. 大剂量时可产生眼球震颤、共济失调和严重的呼吸抑制。

6. 用本品的患者中约1%~3%的人出现皮肤反应，多见者为各种皮疹，严重者可出现剥脱性皮炎和多形性红斑（或Stevens-Johnson综合征），中毒性表皮坏死极为罕见。

7. 有报道用药者出现肝炎和肝功能紊乱。

8. 长时间使用可发生药物依赖，停药后易发生停药综合征。

【禁忌】禁用于以下情况：严重肺功能不全、肝硬化、血卟啉病史、贫血、哮喘史、未控制的糖尿病、过敏等患者。

【注意事项】

1．对一种巴比妥过敏者，可能对本品过敏。

2．作抗癫痫药应用时，可能需10～30天才能达到最大效果，需按体重计算药量，如有可能应定期测定血药浓度，以达最大疗效。

3．肝功能不全者，用量应从小量开始。

4．长期用药可产生精神或躯体的药物依赖性，停药需逐渐减量，以免引起撤药症状。

5．与其他中枢抑制药合用，对中枢产生协同抑制作用，应注意。

6．下列情况慎用：轻微脑功能障碍症，低血压、高血压，贫血，甲状腺功能低下，肾上腺功能减退，心肝肾功能损害，高空作业、驾驶员、精细和危险工种作业者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药可通过胎盘，妊娠期长期服用，可引起依赖性及致新生儿撤药综合征；可能由于维生素K含量减少引起新生儿出血；妊娠晚期或分娩期应用，由于胎儿肝功能尚未成熟引起新生儿（尤其是早产儿）的呼吸抑制；可能对胎儿产生致畸作用。哺乳期应用可引起婴儿的中枢神经系统抑制。

儿童用药：可能引起反常的兴奋，应注意。

老年患者用药：对本药的常用量可引起兴奋神经错乱或抑郁，因此用量宜较小。

【制剂规格】100mg；15mg；30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥	化学药	HY000162

HZ000333　L－苯丙氨酸氮芥片

【其他名称】L－PAM、米尔法兰、美法仑片、左旋苯丙氨酸氮芥片

【外文名称】Phenylalaninemustard Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【医保分类】乙类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于DNA复制的拓扑异构酶Ⅰ抑制剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．对乳腺癌卵巢癌、慢性淋巴细胞和粒细胞白血病、恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤有效。

2．动脉灌注治疗肢体恶性肿瘤如恶性黑色素瘤、软组织肉瘤和骨肉瘤有较好的疗效。

【用法用量】口服，按体表面积计算10mg/m^2，一日1次，共4日；每间隔6周重复。

【不良反应】

1．胃肠道反应：多数病人在服药后数小时有恶心、呕吐和食欲减退，严重者可持续1～2日。

2．骨髓抑制：主要为白细胞及血小板下降。

3．少数病人有脱发。

【制剂规格】2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸氮芥	化学药	HY000165

HZ000334　苯丙氨酯片

【外文名称】Phenprobamate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片

【适应症】用于一般焦虑及肌肉痉挛、肌肉强直等肌肉异常紧张引起的疼痛。

【用法用量】成人常用量：口服，一次0.2～0.4g，一日3次。抗焦虑，每次0.4～0.8g，每日3次。宜饭后服用。

【不良反应】偶有嗜睡、头晕、全身乏力、行走不稳、恶心、胃胀、腹痛、胃不适感及胃部钝痛。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酯	化学药	HY000166

HZ000335　苯丙醇胶丸

【外文名称】Phenylpropanol Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·利胆药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色透明胶丸，内含无色或微黄色油状液体；有芳香气，味甜、辛。

【适应症】本品为辅助用药类非处方药药品。用于慢性胆囊炎的辅助治疗。

本品为处方药用于胆囊炎、胆道感染、胆石症、胆道手术后综合征和高胆固醇血症、脂肪肝、慢性肝炎等，并可用于与肝胆疾病有关的消化不良综合征。

【用法用量】口服，每次 0.1～0.2g，一日 3 次，饭后服。

【不良反应】偶有胃部不适，减量或停药后即消失。

【禁忌】

1. 胆道阻塞性黄疸患者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2. 应用本品超过 3 周后，一日剂量不宜超过 0.2g。

3. 妊娠期头 3 个月慎用。

4. 儿童用量请咨询医师或药师。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙醇	化学药	HY000168

HZ000336 苯丙酸诺龙注射液

【外文名称】Nandrolone Phenylpropionate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雄激素、抗雄激素及同化激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】

1. 女性晚期乳腺癌姑息性治疗。

2. 伴有蛋白分解的消耗性疾病的治疗。

【用法用量】深部肌内注射。成人常用量，①女性转移性乳腺癌姑息性治疗：每周 25～100mg，肌内注射。一般须持续至 12 周，如有必要，治疗结束 4 周后，可进行第二个疗程。②蛋白大量分解的严重消耗性疾病，如严重烧伤、慢性腹泻、大手术后等。每周 25～50mg，肌内注射，同时须摄入充足的热量和蛋白质。

【不良反应】

1. 本品有轻微男性化作用，妇女使用后，可能会长胡须，粉刺增多，多毛症，声音变粗，阴蒂肥大、闭经或月经紊乱等反应。

2. 男性：长期使用可能会有痤疮、精子减少、精液减少。

3. 肝脏：GOP、GTP 上升，黄疸。

4. 消化系统：恶心、呕吐、消化不良、腹泻。

5. 电解质：水钠潴留。

6. 皮肤：皮疹、颜面潮红。

【禁忌】高血压、孕妇及前列腺癌患者禁用。

【注意事项】心脏、肝、肾疾病患者，癌骨转移患者、糖尿病、前列腺肥大患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳妇女禁用。

儿童用药：儿童长期应用，可严重影响生长、可致早熟，应慎用。

老年患者用药：易引起水钠潴留，高血钾症，应慎用。

【制剂规格】1ml∶10mg；1ml∶25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙酸诺龙	化学药	HY000169

HZ000337 苯丁酸氮芥纸型片

【其他名称】留可然

【外文名称】Chlorambucil Chart Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于 DNA 化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色纸型片。

【适应症】主要用于慢性淋巴细胞白血病、也可用于恶性淋巴瘤、卵巢癌、多发性骨髓瘤及巨球蛋白血症的治疗。

【用法用量】每日 0.1～0.2mg/kg，每日 1 次或分 3～4 次口服，每 3～4 周连服 10～14 日，1 疗程总量可达 300～500mg。

【不良反应】骨髓抑制：属中等程度，主要表现为白细胞减少，对血小板影响较轻，但大剂量连续用药时可出现全血常规下降。胃肠道反应：较轻，多为食欲减退、恶心，偶见呕吐。生殖系统反应：长期应用本品可致精子缺乏或持久不育，月经紊乱或停经。其他少见的不良反应尚包括中枢神经系统毒性、皮疹、脱发、肝损害及发热等，长期或高剂量应用可导致间质性肺炎。

【禁忌】凡有严重骨髓抑制、感染者禁用，有痛风病史、泌尿道结石者慎用。对本品过敏者禁用。

【注意事项】本品给药时间较长，疗效及毒性多在治疗 3 周以后出现，故应密切观察血象变化，并注意蓄积毒性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品有致突变、致畸胎作用，可造成胎儿死亡或先天畸形，故早孕妇女禁用。

【制剂规格】2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丁酸氮芥	化学药	HY000171

HZ000338　苯酚软膏

【外文名称】Phenol Ointment

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色软膏；有苯酚的特臭。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于皮肤轻度感染和瘙痒。

【用法用量】外用，一日 2 次，涂患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激性。

【禁忌】6 个月以下婴儿禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2. 用后应拧紧瓶盖，注意避光。

3. 连续使用一般不超过 1 周，如仍未见好转，请咨询医师。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
甘油	化学药	HY000670
黄凡士林	化学药	HY000786

HZ000339　苯海拉明薄荷脑糖浆

【其他名称】盐酸苯海拉明糖浆

【外文名称】Diphenhydramine Hydrochloride and Menthol Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于皮肤黏膜的过敏，如荨麻疹、过敏性鼻炎、皮肤瘙痒症、药疹，对虫咬症和接触性皮炎也有效。亦可用于预防和治疗晕动病。

【用法用量】口服。成人一次 10ml，一日 2～3 次。用于防治晕动病时，宜在旅行前 1～2 小时，最少 30 分钟前服用。

【不良反应】

1. 常见头晕、头昏、恶心、呕吐、食欲减退以及嗜睡。

2. 偶见皮疹、粒细胞减少。

【禁忌】

1. 对其他乙醇胺类药物高度过敏者禁用。

2. 新生儿、早产儿禁用。

3. 重症肌无力、闭角型青光眼、前列腺肥大患者禁用。

【注意事项】

1. 幽门十二指肠梗阻、消化性溃疡所致的幽门狭窄、膀胱颈狭窄、甲状腺功能亢进、心血管病、高血压、下呼吸道感染（如支气管炎、气管炎、肺炎）及哮喘患者不宜使用本品。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 老年人、孕妇及哺乳期妇女慎用。

4. 肾功能障碍患者，本品在体内半衰期延长，因此，应在医师指导下使用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147

HZ000340 苯海拉明伪麻黄碱胶囊

【外文名称】Diphenhydramine Hydrochloride and Pseudoephedrine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封、遮光，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】用于解除和减轻感冒及过敏性鼻炎引起的打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、流眼泪等症状。

【用法用量】口服，成人和12岁以上小儿童一日3次，一次1粒。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000341 苯磺阿曲库铵注射液

【其他名称】卡肌宁、卡机宁、Tracrium

【外文名称】Atracurium Besylate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·麻醉用药物·麻醉辅助药·肌肉松弛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】本品须冷藏，以免发生Hofmann降解。

药物应用信息

【性状及组成】本药是无色或淡黄色的澄明液体，每毫升含苯磺阿曲库胺10mg。

【适应症】苯磺阿曲库胺是一种高选择性、竞争性、非去极化神经肌肉阻滞剂，用于辅助全身麻醉，以及在重症监护病房起镇静的作用，使气管插管易于进行，并可使骨骼肌在外科手术或控制通气期间得以松弛。

本品最适用于肝肾功能不全、黄胆患者、嗜铬细胞瘤手术和门诊手术。

【用法用量】静脉注射和持续输注。

成人注射用法：剂量范围为300～600μg/kg体重，静脉内注射，可提供充分松弛达15～35分钟。在静脉内注射500～600μg/kg体重后约90秒钟内可完成气管内插管。如需延长全阻滞时间，可补充剂量100～200μg/kg体重，连续补充剂量不会导致神经肌肉组织作用的累积增加。以测定肌强直性反应恢复达到95%正常神经肌肉功能为标准，由全阻滞终止到自体恢复约需35分钟。标准剂量的抗胆碱脂酶药物新斯的明可迅速逆转本药产生的神经肌肉传导阻滞作用。合用或先用阿托品则不会出现箭毒化反应。

成人输注用法：在长时间的外科手术中，使用初始大剂量每小时300～600μg/kg的速度连续输注，可维持神经肌肉传导阻滞作用。在心肺旁路期间，可按推荐输注速率输注。体温低于25～26℃时，可降低本药输注速率。只需用约原输注量之半量即可维持完全性神经肌肉传导阻滞。

心血管疾患病人：对于临床上有明显心血管疾患的病人，输注初始剂量的时间应超过60秒钟。

重症监护病人：在选择性首次注入300～600μg/kg的本药，可维持神经肌肉阻滞，以每分钟11～13μg/kg的滴速持续输注，剂量随个体和时间变化，所需滴速可低至每分钟4.5μg/kg，或高至每分钟29.5μg/kg。重症监护病人输注本药后，从神经肌肉

阻滞自然恢复到正常情况的时间快慢不受给药时间的长短影响，预计在60分钟之内，身体自然恢复程度可达连串刺激试验比值>0.75。临床研究的时间范围是32~108分钟。在使用本药的整个过程中，应对神经肌肉功能进行监察，以确定个体所需的剂量。

【不良反应】使用本药后，可有皮肤潮红、轻度暂时性低血压或支气管痉挛。极少数罕见严重过敏性反应发生，见于联用一种或多种麻醉剂的病人。

在接受本药并同时接受其他药物的ICU病人中，极少见癫痫的报道，而这些病人通常已患有一种或多种可引发癫痫的疾病。

【禁忌】对本药过敏者禁用。不推荐用于新生儿。

【注意事项】

1．本药与其他所有神经肌肉阻滞剂一样可致呼吸及其他骨骼肌瘫痪，但不影响神志。本药仅在充分全麻下和由有经验麻醉医师的严密监护下使用，并有准备完善的气管内插管和人工呼吸设备。

2．本药和其他神经肌肉阻滞剂相同，在敏感病人使用期间，有组胺释放的可能。因此，慎用于对组胺作用敏感性增高的病人。

3．建议剂量范围内，本药无明显的迷走神经或神经节阻滞作用。因此，在建议剂量范围内对许多麻醉药或手术刺激迷走神经而产生的心动过缓不会有抗衡作用。

4．与其他非去极化神经肌肉阻滞剂相同，对本药敏感性增加可见于患重症肌无力、其他类型神经肌肉疾病和严重电解质失衡的病人。

5．对血压降低异常敏感的病人，使用本药的时间应超过60秒，例如低血容量的病人。

6．本药在高pH值下会失活，故不能与硫喷妥钠或任何碱性药物混合在同一注射器内使用。

7．本品只可静脉注射，肌内注射可引起肌肉组织坏死。如选择在小静脉注射本药，注射后应使用生理盐水把本药冲进该静脉。

8．如其他麻醉药须与本药在同一针管或套管注射，每注射一种药物后应用足量的生理盐水把药物冲进。

9．临床和动物实验均证明本药不会诱发恶性高热。

10．本药用于烧伤病人时会产生抗药性。剂量的调整取决于烧伤后多长时间以及烧伤的范围。

11．动物实验显示，苯磺阿曲库铵的一种代谢物劳丹素在单独服用时，与大脑兴奋的出现有关。接受苯磺阿曲库铵治疗的ICU病人中可出现癫痫症状，但并无一病例被认为是由劳丹素或阿曲可宁所致，即使是持续多周输注。

12．用于危重病人抢救，保持轻度肌松，配合呼吸机治疗，但持续时间不宜超过1周。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：若需在妊娠和哺乳期间使用本药，只有当潜在的治疗效果明显大于潜在的危险性时才可使用本药。本药能否从乳汁中分泌尚不清楚。

儿童用法：满月以上儿童，所用剂量与成人按体重比例法计算相近。不推荐用于新生儿。

老年人：老年病人可按标准剂量使用。然而初始剂量应为剂量范围的低限并缓慢输注。

肾和（或）肝功能衰退病人：无论病人的肾脏或肝脏功能处于何种状态，包括衰竭末期，均可按标准剂量使用。

【制剂规格】2.5ml:25mg；5ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯磺阿曲库铵	化学药	HY000175

HZ000342　苯磺酸氨氯地平分散片

【其他名称】西络宁

【外文名称】Amlodipine Besylate Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．高血压病。可单独使用本品治疗也可与其他抗高血压药物合用。

2．慢性稳定性心绞痛及变异型心绞痛。可单独使用本品治疗也可与其他抗心绞痛药物合用。

【用法用量】

1．治疗高血压初始剂量为5~10mg，每日1次，最大剂量为10mg，每日1次。虚弱或老年患者、伴有肝功能不全患者初始剂量为2.5mg，每日1次，此剂量也可为原使用其他抗高血压药物治疗需加用本品治疗的剂量。剂量调整应根据患者个体反应进行。一般的剂量调整应在7~14天后开始进行。如果临床需要，在对患者进行严密观测后，可更快地开始剂量调整。

2．治疗心绞痛的初始剂量为5mg，每日1次。老年及肝功能不全的患者建议使用较低剂量治疗。大多数人的有效日剂量为10mg。

【不良反应】氨氯地平具有较好的耐受性。在安

慰剂对照的治疗高血压或心绞痛的临床试验中，最常见的不良事件是：①自主神经系统，潮红；②全身，疲劳；③心血管，水肿；④中枢和外周神经系统，眩晕头痛；⑤胃肠道，腹痛恶心；⑥心率/心律，心悸；⑦心理性，嗜睡。在这些临床试验中未发现与本品相关的显著的临床实验室检查异常。上市后观察到的较少见不良事件有：①自主神经系统，口干，出汗增加；②全身，虚弱无力，背痛，全身不适，疼痛，体重增加/减少；③心血管，低血压，晕厥；④中枢和外周神经系统，肌张力高，感觉减退/感觉异常，周围神经病变，震颤；⑤内分泌，乳腺增生；⑥胃肠道，排便习惯改变，消化不良（包括胃炎），牙龈增生，胰腺炎，呕吐；⑦代谢性/营养性，高血糖；⑧肌肉骨骼，关节痛，肌肉痉挛性疼痛，肌痛；⑨血小板/出血/凝血，紫癜，血小板减少性紫癜；⑩心理性，阳痿，失眠，态度改变；⑪呼吸系统，咳嗽，呼吸困难；⑫皮肤/附件，脱发，皮肤变色；⑬特殊感觉，味觉错乱，耳鸣；⑭泌尿系，尿频；⑮血管（心外的），血管炎；⑯视觉，视力障碍；⑰白细胞/网状内皮系统，白细胞减少；⑱过敏反应罕见，包括瘙痒症、皮疹、血管源性水肿和多形性红斑。曾有极罕见的肝炎、黄疸、转氨酶升高的报道（通常伴随与胆汁淤积相一致）。有报告一些严重的需住院治疗的病例与使用氨氯地平有关。但在多数情况下因果关系尚未确定。与其他的钙拮抗剂相似，以下的不良事件也有少数报道，但事件难以与基础疾病的自然病程相区分，如：心肌梗死、心律失常（包括心动过缓室性心动过速和房颤）和胸痛。

【禁忌】对二氢吡啶类药物和本品中任何成分过敏的病人禁用。

【注意事项】

1. 警告：极少数患者特别是伴有严重冠状动脉阻塞性疾病的患者，在开始使用钙拮抗剂治疗或增加剂量时，出现心绞痛频率增加、时间延长或程度加重或发生急性心肌梗死，其作用机制目前尚不清楚。

2. 因本品的扩血管作用是逐渐发生的，服用本品后发生急性低血压的情况罕有报道。然而，有严重的主动脉狭窄患者，当与其他外周血管扩张剂合用时，应引起注意。

3. 心衰患者的使用：充血性心衰患者使用钙拮抗剂应谨慎。在并非缺血性引起心衰的病人（NYHA－Ⅳ级）进行的长期、安慰剂对照研究（PRAISE－2）中，虽然心衰加重的发生率与安慰剂相比无明显差异，但与氨氯地平有关的肺水肿报道有增加。

4. 肝功能受损患者的使用：与其他所有钙拮抗剂相同，本品的半衰期在肝功能受损时延长。但尚未确定相应的推荐剂量。因此，使用本品应慎重。

5. 肾功能衰竭患者的使用：氨氯地平的血药浓度改变与肾功能损害程度无相关性。因此，可以采用正常剂量。本品不能被透析消除。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药缺乏相应的研究资料。但动物试验结果显示 10mg/kg 本品可引起大鼠窝仔数减少、死产增加、分娩延迟和滞产，故本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知本品能否通过乳汁分泌，服药的哺乳期妇女应中止哺乳。

儿童用药：尚无本品用于儿童的资料。

老年患者用药：本品血药浓度的达峰时间在老年和年青患者中是相似的，老年患者药－时曲线下面积增加和清除半衰期的延长使清除率有下降趋势。有报导在接受相似剂量的氨氯地平时，老年患者具有与年轻患者相同的良好耐受性。因此，老年患者可使用正常剂量。但开始宜用较小剂量，再渐增量为妥。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯磺酸氨氯地平	化学药	HY000176

HZ000343 苯磺酸氨氯地平胶囊

【其他名称】丽珠优可、平能

【外文名称】Amlodipine Besylate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【适应症】

1. 高血压（单独或与其他药物合并使用）。

2. 心绞痛：尤其自发性心绞痛（单独或与其他药物合并使用）

【用法用量】通常口服起始剂量为 5mg，一日 1 次，最大不超过 10mg，每日 1 次。瘦小者、体质虚弱者、老年患者或肝功能受损者从 2.5mg，一日 1 次开始用药；合用其他抗高血压药者也从此剂量开始用药。

用药剂量根据个体需要进行调整，调整期应不少于 7～14 天，以便医师充分评估患者对该剂量的反应。但在临床有保障的前提下，可以加快调整

速度。

治疗心绞痛的推荐剂量是5～10mg，老年患者或肝功能受损者需减量。

【不良反应】本品在一日10mg的剂量范围内有良好的耐受性，大多数不良反应是轻中度的。本品因不良反应而停药的仅为1.5%，与安慰剂没有明显差别（约1%）。最常见的不良反应是头痛和水肿。发生率大于1%的剂量相关性不良反应如下：水肿、头晕、潮红和心悸。与剂量关系不明确，但发生率超过1.0%的不良反应如下：头痛、疲倦、恶心、腹痛和嗜睡。以上不良反应中，水肿、潮红、心悸和嗜睡在女性中的发生率超过男性。

以下不良事件发生率小于1%但大于0.1%，与药物的因果关系不明确。①一般表现：过敏反应，虚弱，背痛，潮热，不适，疼痛，僵硬，体重增加；②心血管：心律失常（包括心动过速、心动过缓或房颤），胸痛，低血压，外周缺血，昏厥，体位性头晕，体位性低血压和脉管炎；③中枢和外周神经系统：感觉减退，外周神经病，感觉异常，震颤，眩晕；④胃肠道：畏食症，便秘，消化不良，吞咽困难，腹泻，胃胀气，胰腺炎，呕吐，牙龈增生；⑤骨骼肌系统：关节痛，关节炎，肌肉痛性痉挛，肌痛；⑥精神：性功能障碍，失眠，紧张，抑郁，梦魇，焦虑，人格解体；⑦皮肤及附属物：血管性水肿，红斑，瘙痒，皮疹，斑丘疹；⑧特殊感觉：视觉异常，结膜炎，复视，眼痛，耳鸣；⑨泌尿系统：尿频，排尿障碍，夜尿；⑩自主神经系统：口干，盗汗；⑪代谢和营养：高血糖，口渴；⑫造血系统：白细胞减少症，紫癜，血小板减少症。

以下不良事件的发生率小于0.1%：心衰，脉搏不规则，期外收缩，皮肤变色，风疹，皮肤干燥，皮肤炎，脱发，肌肉无力，颤搐，共济失调，张力过高，偏头痛，皮肤冷湿，淡漠，激动，健忘，胃炎，食欲增加，稀便，咳嗽，鼻炎，排尿困难，多尿，嗅觉倒错，味觉颠倒，视觉调节失常，眼干燥症。

其他偶发反应如心肌梗死和心绞痛则不能分辨是药物作用还是疾病状态。

常规实验室检查项目没有明显变化，未发现血钾、血糖、甘油三脂、总胆固醇、高密度脂蛋白、尿酸、血尿素氮或肌酐出现有意义的变化。

药物上市后，用药人群中偶有男性乳腺发育的报道，但与药物的因果关系不明；部分病例中黄疸和肝酶升高（常伴有胆汁淤积和肝炎）较严重，需要住院治疗。

【禁忌】对二氢吡啶类钙拮抗剂过敏者。

【注意事项】

1．心绞痛和（或）心肌梗死：罕见。有严重的阻塞性冠状动脉疾病的患者，在开始应用钙通道拮抗剂治疗或加量时，会出现心绞痛发作频率、时程和（或）严重性上升，或发展为急性心肌梗死，机制不明。

2．低血压：由于本品逐渐产生扩血管作用，口服一般很少出现急性低血压。但本品与其他外周扩血管药物合用时仍需谨慎，特别是对于有严重主动脉瓣狭窄的病人。

3．心力衰竭患者：钙通道阻滞剂应慎用于心衰患者。

4．肝功能不全患者：严重肝功能不全患者应慎用本品。

5．肾功能衰竭患者：肾功能衰竭患者的起始剂量可以不变。

6．停用β－阻滞剂：本品对突然停用β－阻滞剂所产生的反跳症状没有保护作用。因此，停用β－阻滞剂仍需逐渐减量。

7．本品在梗阻性肺病、代偿良好的心力衰竭、外周血管疾病、糖尿病和脂质异常疾病的病人中可以安全使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药缺乏相应的研究资料，但根据动物试验结果，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知本品能否通过乳汁分泌，服药的哺乳期妇女应中止哺乳。

儿童用药：儿童的安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：临床研究未证实老年人对该药的反应与年轻人不同，但考虑到老年人多有肝肾功能和心功能减退，并伴有其他疾病和相应的药物治疗，一般起始用药采用剂量范围的下限。老年人对本品的清除率降低，药时曲线下面积增加约40%～60%，也需采用较低的起始剂量。

【制剂规格】5mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯磺酸氨氯地平	化学药	HY000176

HZ000344　苯磺酸氨氯地平片

【其他名称】安内真、兰迪、络活喜、亚邦贝迪、压氏达、亚斯克平

【外文名称】Amlodipine Besylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第24册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 高血压（单独或与其他药物合并使用）。

2. 心绞痛：尤其自发性心绞痛（单独或与其他药物合并使用）

【用法用量】通常口服起始剂量为 5mg，一日 1 次，最大不超过 10mg，每日 1 次。瘦小者、体质虚弱者、老年患者或肝功能受损者从 2.5mg，一日 1 次开始用药；合用其他抗高血压药者也从此剂量开始用药。

用药剂量根据个体需要进行调整，调整期应不少于 7～14 天，以便医师充分评估患者对该剂量的反应。但在临床有保障的前提下，可以加快调整速度。

治疗心绞痛的推荐剂量是 5～10mg，老年患者或肝功能受损者需减量。

【不良反应】本品在一日 10mg 的剂量范围内有良好的耐受性，大多数不良反应是轻中度的。本品因不良反应而停药的仅为 1.5%，与安慰剂没有明显差别（约 1%）。最常见的不良反应是头痛和水肿。发生率大于 1%的剂量相关性不良反应如下：水肿、头晕、潮红和心悸。与剂量关系不明确，但发生率超过 1.0%的不良反应如下：头痛、疲倦、恶心、腹痛和嗜睡。以上不良反应中，水肿、潮红、心悸和嗜睡在女性中的发生率超过男性。

以下不良事件发生率小于 1%但大于 0.1%，与药物的因果关系不明确。①一般表现：过敏反应，虚弱，背痛，潮热，不适，疼痛，僵硬，体重增加；②心血管：心律失常（包括心动过速、心动过缓或房颤），胸痛，低血压，外周缺血，昏厥，体位性头晕，体位性低血压和脉管炎；③中枢和外周神经系统：感觉减退，外周神经病，感觉异常，震颤，眩晕；④胃肠道：畏食症，便秘，消化不良，吞咽困难，腹泻，胃胀气，胰腺炎，呕吐，牙龈增生；⑤骨骼肌系统：关节痛，关节炎，肌肉痛性痉挛，肌痛；⑥精神：性功能障碍，失眠，紧张，抑郁，梦魇，焦虑，人格解体；⑦皮肤及附属物：血管性水肿，红斑，瘙痒，皮疹，斑丘疹；⑧特殊感觉：视觉异常，结膜炎，复视，眼痛，耳鸣；⑨泌尿系统：尿频，排尿障碍，夜尿；⑩自主神经系统：口干，盗汗；⑪代谢和营养：高血糖，口渴；⑫造血系统：白细胞减少症，紫癜，血小板减少症。

以下不良事件的发生率小于 0.1%：心衰，脉搏不规则，期外收缩，皮肤变色，风疹，皮肤干燥，皮肤炎，脱发，肌肉无力，颤搐，共济失调，张力过高，偏头痛，皮肤冷湿，淡漠，激动，健忘，胃炎，食欲增加，稀便，咳嗽，鼻炎，排尿困难，多尿，嗅觉倒错，味觉颠倒，视觉调节失常，眼干燥症。

其他偶发反应如心肌梗死和心绞痛则不能分辨是药物作用还是疾病状态。

常规实验室检查项目没有明显变化，未发现血钾、血糖、甘油三酯、总胆固醇、高密度脂蛋白、尿酸、血尿素氮或肌酐出现有意义的变化。

药物上市后，用药人群中偶有男性乳腺发育的报道，但与药物的因果关系不明；部分病例中黄疸和肝酶升高（常伴有胆汁淤积和肝炎）较严重，需要住院治疗。

【禁忌】对二氢吡啶类钙拮抗剂过敏者。

【注意事项】

1. 心绞痛和（或）心肌梗死：罕见。有严重的阻塞性冠状动脉疾病的患者，在开始应用钙通道拮抗剂治疗或加量时，会出现心绞痛发作频率、时程和（或）严重性上升，或发展为急性心肌梗死，机制不明。

2. 低血压：由于本品逐渐产生扩血管作用，口服一般很少出现急性低血压。但本品与其他外周扩血管药物合用时仍需谨慎，特别是对于有严重主动脉瓣狭窄的病人。

3. 心力衰竭患者：钙通道阻滞剂应慎用于心衰患者。

4. 肝功能不全患者：严重肝功能不全患者应慎用本品

5. 肾功能衰竭患者：肾功能衰竭患者的起始剂量可以不变。

6. 停用 β－阻滞剂：本品对突然停用 β－阻滞剂所产生的反跳症状没有保护作用。因此，停用 β－阻滞剂仍需逐渐减量。

7. 本品在梗阻性肺病、代偿良好的心力衰竭、外周血管疾病、糖尿病和脂质异常疾病的病人中可以安全使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药缺乏相应的研究资料，但根据动物试验结果，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知本品能否通过乳汁分泌，服药的哺乳期妇女应中止哺乳。

儿童用药：儿童的安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：临床研究未证实老年人对该药

的反应与年轻人不同，但考虑到老年人多有肝肾功能和心功能减退，并伴有其他疾病和相应的药物治疗，一般起始用药采用剂量范围的下限。老年人对本品的清除率降低，药时曲线下面积增加约40%～60%，也需采用较低的起始剂量。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯磺酸氨氯地平	化学药	HY000176

HZ000345　苯磺酸左旋氨氯地平片

【其他名称】施慧达

【外文名称】Levamlodipine Besylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第28册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．高血压（单独或与其他药物合并使用）。

2．心绞痛：尤其是自发性心绞痛（单独或与其他药物合并使用）。

【用法用量】通常口服起始剂量为5mg，一日1次，最大不超过10mg，每日1次。瘦小者、体质虚弱者、老年患者或肝功能受损者从2.5mg，一日1次开始用药；合用其他抗高血压药者也从此剂量开始用药。用药剂量根据个体需要进行调整，调整期应不少于7～14天，以便医师充分评估患者对该剂量的反应。但在临床有保障的前提下，可以加快调整速度。

治疗心绞痛的推荐剂量是5～10mg，老年患者或肝功能受损者需减量。

【不良反应】本品在一日10mg的剂量范围内有良好的耐受性，大多数不良反应是轻中度的。本品因不良反应而停药的仅为1.5%，与安慰剂没有明显差别（约1%）。最常见的不良反应是头痛和水肿。发生率大于1%的剂量相关性不良反应如下：水肿、头晕、潮红和心悸。与剂量关系不明确，但发生率超过1.0%的不良反应如下：头痛、疲倦、恶心、腹痛和嗜睡。以上不良反应中，水肿、潮红、心悸和嗜睡在女性中的发生率超过男性。

以下不良事件发生率小于1%但大于0.1%，与药物的因果关系不明确。①一般表现：过敏反应，虚弱，背痛，潮热，不适，疼痛，僵硬，体重增加；②心血管：心律失常（包括心动过速、心动过缓或房颤），胸痛，低血压，外周缺血，昏厥，体位性头晕，体位性低血压和脉管炎；③中枢和外周神经系统：感觉减退，外周神经病，感觉异常，震颤，眩晕；④胃肠道：畏食症，便秘，消化不良，吞咽困难，腹泻，胃胀气，胰腺炎，呕吐，牙龈增生；⑤骨骼肌系统：关节痛，关节炎，肌肉痛性痉挛，肌痛；⑥精神：性功能障碍，失眠，紧张，抑郁，梦魇，焦虑，人格解体；⑦皮肤及附属物：血管性水肿，红斑，瘙痒，皮疹，斑丘疹；⑧特殊感觉：视觉异常，结膜炎，复视，眼痛，耳鸣；⑨泌尿系统：尿频，排尿障碍，夜尿；⑩自主神经系统：口干，盗汗；⑪代谢和营养：高血糖，口渴；⑫造血系统：白细胞减少症，紫癜，血小板减少症。

以下不良事件的发生率小于0.1%：心衰，脉搏不规则，期外收缩，皮肤变色，风疹，皮肤干燥，皮肤炎，脱发，肌肉无力，颤搐，共济失调，张力过高，偏头痛，皮肤冷湿，淡漠，激动，健忘，胃炎，食欲增加，稀便，咳嗽，鼻炎，排尿困难，多尿，嗅觉错乱，味觉颠倒，视觉调节失常，眼干燥症。

其他偶发反应如心肌梗死和心绞痛则不能分辨是药物作用还是疾病状态。

常规实验室检查项目没有明显变化，未发现血钾、血糖、总甘油三酯、总胆固醇、高密度脂蛋白、尿酸、血尿素氮或肌酐出现有意义的变化。

药物上市后，用药人群中偶有男性乳腺发育的报道，但与药物的因果关系不明；部分病例中黄疸和肝酶升高（常伴有胆汁淤积和肝炎）较严重，需要住院治疗。

【禁忌】对二氢吡啶类钙拮抗剂过敏者。

【注意事项】

（1）心绞痛和（或）心肌梗死：罕见。有严重的阻塞性冠状动脉疾病的患者，在开始应用钙通道拮抗剂治疗或加量时，会出现心绞痛发作频率、时程和（或）严重性上升，或发展为急性心肌梗死，机制不明。

（2）低血压：由于本品逐渐产生扩血管作用，口服一般很少出现急性低血压。但本品与其他外周扩血管药物合用时仍需谨慎，特别是对于有严重主动脉瓣狭窄的病人。

（3）心力衰竭患者：钙通道阻滞剂应慎用于心衰患者。

（4）肝功能不全患者：严重肝功能不全患者应慎用本品。

（5）肾功能衰竭患者：肾功能衰竭患者的起始剂量可以不变。

（6）停用β－阻滞剂：本品对突然停用β－阻滞剂所产生的反跳症状没有保护作用。因此，停用β－阻滞剂仍需逐渐减量。

（7）本品在梗阻性肺病、代偿良好的心力衰竭、外周血管疾病、糖尿病和脂质异常疾病的病人中可以安全使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药缺乏相应的研究资料，但根据动物试验结果，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知本品能否通过乳汁分泌，服药的哺乳期妇女应中止哺乳。

儿童用药：儿童的安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：临床研究未证实老年人对该药的反应与年轻人不同，但考虑到老年人多有肝肾功能和心功能减退，并伴有其他疾病和相应的药物治疗，一般起始用药采用剂量范围的下限。老年人对本品的清除率降低，药时曲线下面积增加约40%～60%，也需采用较低的起始剂量。

【制剂规格】2.5mg（以左旋氨氯地平计）（片）；5mg（以左旋氨氯地平计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯磺酸左旋氨氯地平	化学药	HY000177

HZ000346 苯甲醇注射液

【外文名称】Benzyl Alcohol Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为澄明的液体，臭微香。遇空气氧化成苯甲酸及苯甲醛。

【适应症】为注射用盐酸大观霉素的溶剂，供肌内注射。

【用法用量】

1．用药剂量：随注射用盐酸大观霉素使用，肌内注射。成人一次1支，一日2次，最大剂量每次2支，分左右两侧臀部肌内注射。儿童剂量随注射用盐酸大观霉素的用量的不同而改变。

2．药液配制：在肌内注射2g盐酸大观霉素时用3.2ml（1支）本品稀释，充分振摇后用7号针头抽吸药液后注射。

【不良反应】本品具有溶血作用，对肌肉有刺激性，易形成难于吸收之硬结。

【注意事项】本品不作青霉素的溶剂应用。

【制剂规格】3.2ml:28.8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲醇	化学药	HY000179

HZ000347 苯甲酸苄酯搽剂

【外文名称】Benzyl Benzoate Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】本品能杀灭疥虫和虱，刺激性较小，无油腻感。用于疥疮，也用于体虱、头虱和阴虱。

【用法用量】外用。使用前先以温热水和肥皂洗净患处，擦干后，将本药涂擦全身（应仔细涂擦患处，但面部除外）24小时后洗去，连续使用3～5天。用于头虱及阴虱时，则应将头发或阴毛剃去后，再将本药涂擦患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1．本品不得用于破溃处。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女慎用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml:2.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸苄酯	化学药	HY000182

HZ000348　苯甲酸苄酯凝胶

【其他名称】苯甲酸苄酯乳膏

【外文名称】Benzyl Benzoate Gel

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳黏稠体。

【适应症】抗寄生虫药。用于治疗疥疮和头虱、体虱及阴虱。

【用法用量】外用。使用前先以温热水和肥皂洗净，擦干后，将本药涂擦全身或患处（面部除外），24小时后洗去，连续使用3~5天。用于头虱及阴虱时，则应将头发或阴毛剃去后，同上法用药。

【不良反应】偶有皮肤刺激反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品不能用于破损及有炎症的皮肤，并应避免与眼、耳、唇、鼻等部位接触。

2. 若出现皮肤过敏反应，应即停药。

3. 使用前应摇匀。

4. 本品若过量使用可能产生全身过敏反应、中枢神经系统刺激反应和痉挛等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：小儿慎用。

【制剂规格】28%（g/g）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸苄酯	化学药	HY000182

HZ000349　苯甲酸雌二醇软膏

【外文名称】Estradiol Benzoate Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、阴凉处密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色软膏。

【适应症】作为雌激素的补充剂，适用于与绝经有关的症状的对症治疗，如潮热、多汗、阴道干燥等。

【用法用量】外用，每次1.5g（含1.35mg苯甲酸雌二醇或雌二醇0.98mg）涂于干净皮肤上（如手臂内侧、下腹部、腰部、臀和大腿等部位），一日1次，每月按月历1~24日连用，15~24日每日并用口服甲羟孕酮片4mg。

【不良反应】可有乳房胀感、头痛、乳头溢液、局部刺激感等，此外，治疗周期停止后，可有与月经相似的阴道出血。

【禁忌】

1. 对本品过敏者、正患有血栓栓塞性疾病（静脉炎、肺栓塞等）患者禁用。

2. 本品过量使用，可出现乳房胀痛或腹部肿胀，此时应尽快报告医师。

3. 如果遗漏用药，请勿加倍使用剂量来弥补遗漏的剂量。

【制剂规格】1.5g:1.35mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸雌二醇	化学药	HY000183

HZ000350　苯甲酸雌二醇注射液

【外文名称】Estradiol Benzoate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】

1. 补充雌激素不足，如萎缩性阴道炎、女性性腺的功能不良、外阴干枯症、绝经期血管舒缩症状、卵巢切除、原发卵巢衰竭等。

2. 晚期前列腺癌（乳腺癌、卵巢癌患者禁用）。

3. 与孕激素类药物合用，能抑制排卵。

4. 闭经、月经异常、功能性子宫出血、子宫发育不良。

【用法用量】

1. 用于绝经期综合征，肌注一次1~2mg，一周2~3次。

2. 子宫发育不良，一次1~2mg，每2~3日肌注1次。

3. 功能性子宫出血，一日肌注 1～2mg，至血净后酌情减量，后期择日用黄体酮撤退。

4. 退奶，每日肌注 2mg，不超过 3 天后减量或改小量口服药至生效。

【不良反应】可有恶心、头痛、乳房胀痛，偶有血栓症、皮疹、水钠潴留等。

【禁忌】血栓性静脉炎、肺栓塞患者，肝肾疾患者，与雌激素有关的肿瘤患者（如乳腺癌、阴道癌、子宫颈癌）及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 用药期间定期进行妇科检查。

2. 子宫肌瘤、心脏病、癫痫、糖尿病及高血压患者慎用。

3. 注射前充分摇匀，或加热摇匀。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及正在哺乳的妇女禁用，用于回奶时需停止哺乳。

儿童用药：易引起早熟，应忌用。

【制剂规格】1ml:1mg；1ml:2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸雌二醇	化学药	HY000183

HZ000351 苯甲酸利扎曲普坦胶囊

【其他名称】善清、欣渠

【外文名称】Rizatriptan Monobenzoate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或白色颗粒粉末。

【适应症】用于成人有或无先兆的偏头痛发作的急性治疗。不适用于预防偏头痛。

【用法用量】口服给药，一次 5～10mg，每次用药的时间间隔至少为 2 小时，一日最高剂量不得超过 30mg。或遵医嘱。

【不良反应】本品有很好的耐受性、不良反应轻且时间短暂。主要是虚弱、易疲劳、嗜睡、有疼痛或压迫感及眩晕。严重的心脏意外，包括在使用 5－HT_1 激动剂后出现死亡，这些事件极少发生，报道的病人多伴有冠状动脉疾病（CAD）危险因素先兆。意外事件有冠状动脉痉挛、短暂性心肌缺血、心肌梗死、室性心动过速及室颤。

【禁忌】

1. 禁用于局部缺血性心脏病（如心绞痛、心肌梗死或有记录的无症状缺血）的患者。

2. 禁用于有冠状动脉痉挛（包括 Prinzmetal 变异型狭心症或其他隐性心血管疾病等）症状、体征的患者。

3. 因本品能升高血压，故不易控制血压的高血压患者禁用。

4. 禁用于半身不遂或基底部偏头痛患者。

5. 对本品或任一活性成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 在服用本品治疗的 24 小时内，禁止服用其他 5－HT_1 激动剂，含有麦角胺或麦角类药物如双氢麦角胺、美西麦角等。

2. 禁止同时服用 MAO 抑制剂，禁止在停服 MAO 抑制剂 2 周内服用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于对妊娠女性中没有充分的控制很好的研究，所以只有对胎儿的利大于弊时才可以使用；药物是否会在母乳中分泌尚不明确，哺乳期妇女用谨慎用药。

儿童用药：本品用要的安全性和有效性尚未明确，因此年龄在 18 岁以下的病人不推荐使用本品。

老年患者用药：本品在老年人（≥65 岁）体内的药代动力学与成年人相似，但老年人很少出现偏头痛，本品在这类病人中使用的临床经验是有限的；本品在治疗老年性自主神经痛方面（多半是男性患者）的安全性、有效性没有确定。因此老年患者应谨慎用药。

【制剂规格】5mg（以利扎曲普坦计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸利扎曲普坦	化学药	HY000184

HZ000352 苯甲酸利扎曲普坦片

【其他名称】善清

【外文名称】Rizatriptan Monobenzoate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】可用于各型偏头痛。尤其适用于高血压和轻度肝功能不全患者的偏头痛治疗，可与抗抑郁药帕罗西丁合用，对经期性偏头痛的治疗仍然有效。

【用法用量】口服给药，一次 5～10mg，每次用

药的时间间隔至少为2小时，一日最高剂量不得超过30mg。或遵医嘱。

【不良反应】本品主要副作用是虚弱、易疲劳、嗜睡、有疼痛或压迫感及眩晕。严重的心脏意外，包括在使用5-HT_1激动剂后出现死亡，这些事件极少发生，报道的病人多伴有冠状动脉疾病危险因素先兆。意外事件有冠状动脉痉挛、短暂性心肌缺血、心肌梗死、室性心动过速及室颤。

【禁忌】

1. 禁用于局部缺血性心脏病（如：心绞痛、心肌梗死或有记录的无症状缺血）的患者。

2. 禁用于有冠状动脉痉挛（包括Prinzmetal变异型狭心症或其他隐性心血管疾病等）症状、体征的患者。

3. 因本品能升高血压，故不易控制血压的高血压患者禁用。

4. 禁用于半身不遂或基底部偏头痛患者。

5. 对本品或任一活性成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 在服用本品治疗的24小时内，禁止服用其他5-HT_1激动剂，含有麦角胺或麦角类药物如双氢麦角胺、美西麦角等。

2. 禁止同时服用MAO抑制剂，禁止在停服MAO抑制剂两周内服用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于对妊娠女性中没有充分的控制很好的研究，所以只有对胎儿的利大于弊时才可以使用；药物是否会在母乳中分泌尚不明确，哺乳期妇女用谨慎用药。

儿童用药：本品用药的安全性和有效性尚未明确，因此年龄在18岁以下的病人不推荐使用本品。

老年患者用药：本品在老年人（≥65岁）体内的药代动力学与成年人相似，但老年人很少出现偏头痛，本品在这类病人中使用的临床经验是有限的；本品在治疗老年性自主神经痛方面（多半是男性患者）的安全性、有效性没有确定。因此老年患者应谨慎用药。

【制剂规格】5mg（以利扎曲普坦计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸利扎曲普坦	化学药	HY000184

HZ000353　苯甲酸溶液

【外文名称】Benzoic Solution

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品为抑菌剂，对酶菌的抑制作用较强。在酸性环境中0.1%的浓度即有抑菌作用，但在碱性环境中则变成盐而效力大减。用作防腐剂和治疗各种皮肤癣症。

【用法用量】醇溶液局部涂搽。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181

HZ000354　苯甲酸软膏

【外文名称】Compound Benzoic Acidi Tincture

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品为抑菌剂，对酶菌的抑制作用较强。在酸性环境中0.1%的浓度即有抑菌作用，但在碱性环境中则变成盐而效力大减。用作防腐剂和治疗各种皮肤癣症。

【用法用量】软膏局部涂搽。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181

HZ000355　苯噻啶片

【外文名称】Pizotifen Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】主要用于先兆性和非先兆性偏头痛的

预防和治疗，能减轻症状及发作次数。也可试用于红斑性肢痛症、血管神经性水肿、慢性荨麻疹、皮肤划痕症以及房性、室性早搏等。

【用法用量】口服每次 0.5～1mg，1 日 1～3 次。为减轻嗜睡作用，第 1～3 日每晚服 0.5mg，第 4～6 日一日中、晚各服 0.5mg，第 7 天开始每日早、中、晚各服 0.5mg。如病情基本控制，可酌情递减剂量。每周递减 0.5mg 到适当剂量维持。如递减后，病情发作次数又趋增加，再酌情增量。

【不良反应】服药后 1～2 周可出现嗜睡、乏力、体重增加，偶有恶心、头晕、口干、面红、肌肉痛等现象，继续服用后症状可减轻或消失。

【禁忌】青光眼、前列腺肥大患者禁用。

【注意事项】

1. 驾驶员及高空作业者慎用。

2. 长期使用应注意血常规变化。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯噻啶	化学药	HY000189

HZ000356 苯妥英钠片

【外文名称】Phenytoin Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·抗癫痫药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片。

【适应症】适用于治疗全身强直－阵挛性发作、复杂部分性发作（精神运动性发作、颞叶癫痫）、单纯部分性发作（局限性发作）和癫痫持续状态。也可用于治疗三叉神经痛，隐性营养不良性大疱性表皮松解症，发作性舞蹈手足徐动症，发作性控制障碍（包括发怒、焦虑和失眠的兴奋过度等的行为障碍疾患），肌强直症及三环类抗抑郁药过量时心脏传导障碍等。本品也适用于洋地黄中毒所致的室性及室上性心律失常，对其他各种原因引起的心律失常疗效较差。

【用法用量】

1. 抗癫痫。成人常用量：一日 250～300mg，开始时 100mg，每日 2 次，1～3 周内增加至 250～300mg，分 3 次口服，极量一次 300mg，一日 500mg。由于个体差异及饱合药动学特点，用药需个体化。应用达到控制发作和血药浓度达稳态后，可改用长效（控释）制剂，一次顿服。如发作频繁，可按体重 12～15mg/kg，分 2～3 次服用，每 6 小时 1 次，第二天开始给予 100mg（或按体重 1.5～2mg/kg），一日 3 次直到调整至恰当剂量为止。小儿常用量：开始每日 5mg/kg，分 2～3 次服用，按需调整，以一日不超过 250mg 为度。维持量为 4～8mg/kg 或按体表面积 250mg/m^2，分 2～3 次服用，如有条件可进行血药浓度监测。

2. 抗心律失常。成人常用：100～300mg，一次服用或分 2～3 次服用，或第一日 10～15mg/kg，第 2～4 日 7.5～10mg/kg，维持量 2～6mg/kg。小儿常用量：开始按体重 5mg/kg，分 2～3 次口服，根据病情调整每日量不超过 300mg，维持量 4～8mg/ kg，或按体表面积 250mg/m^2，分 2～3 次口服。

3. 胶原酶合成抑制剂。成人常用量：开始一日 2～3mg/kg，分 2 次服用，在 2～3 周内，增加到患者能够耐受的用量，血药浓度至少达 8μg/ml。一般每日 100～300mg。

【不良反应】本品不良反应小，常见齿龈增生，儿童发生率高，应加强口腔卫生和按摩齿龈。长期服用后或血药浓度达 30μg/ml 可能引起恶心，呕吐甚至胃炎，饭后服用可减轻。神经系统不良反应与剂量相关，常见眩晕、头痛，严重时可引起眼球震颤、共济失调、语言不清和意识模糊，调整剂量或停药可消失；较少见的神经系统不良反应有头晕、失眠、一过性神经质、颤搐、舞蹈症、肌张力不全、震颤、扑翼样震颤等。可影响造血系统，致粒细胞和血小板减少，罕见再障；常见巨幼红细胞性贫血，可用叶酸加维生素 B_{12}防治。可引起过敏反应，常见皮疹伴高烧，罕见严重皮肤反应，如剥脱性皮炎，多形糜烂性红斑，系统性红斑狼疮和致死性肝坏死、淋巴系统何杰金病等。一旦出现症状立即停药并采取相应措施。小儿长期服用可加速维生素 D 代谢造成软骨病或骨质异常；孕妇服用偶致畸胎；可抑制抗利尿激素和胰岛素分泌使血糖升高，有致癌的报道。

【禁忌】禁用：对乙内酰脲类药有过敏史或阿斯综合征、Ⅱ～Ⅲ°房室阻滞，窦房结阻滞、窦性心动过缓等心功能损害者。

【注意事项】

1. 对乙内酰脲类中一种药过敏者，对本品也过敏。

2. 有酶诱导作用，可对某些诊断产生干扰，如

地塞米松试验，甲状腺功能试验，使血清碱性磷酸酶、谷丙转氨酶、血糖浓度升高。

3．用药期间需检查血常规，肝功能、血钙、口腔、脑电图、甲状腺功能并经常随访血药浓度，防止毒性反应；其妊娠期每月测定一次、产后每周测定一次血药浓度以确定是否需要调整剂量。

4．下列情况应慎用：嗜酒，使本品的血药浓度降低；贫血，增加严重感染的危险性；心血管病（尤其老人）；糖尿病，可能升高血糖；肝肾功能损害，改变本药的代谢和排泄；甲状腺功能异常者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品能通过胎盘，可能致畸，但有认为癫痫发作控制不住致畸的危险性大于用药的危险性，应权衡利弊。凡用本品能控制发作的患者，孕期应继续服用，并保持有效血浓，分娩后再重新调整。产前一个月应补充维生素K，产后立即给新生儿注射维生素K减少出血危险。本品可分泌入乳汁，一般主张服用苯妥英的母亲避免母乳喂养。

儿童用药：小儿由于分布容积与消除半衰期随年龄而变化，因此应经常作血药浓度测定。新生儿或婴儿期对本品的药动学较特殊，临床对中毒症状评定有困难，一般不首先采用。学龄前儿童肝脏代谢强，需多次监测血药浓度以决定用药次数和用量。

老年患者用药：老年人慢性低蛋白血症的发生率高，治疗上合并用药又较多，药物彼此相互作用复杂，应用本品时须慎重，用量应偏低，并经常监测血药浓度。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯妥英钠	化学药	HY000190

HZ000357　苯芴醇胶丸

【外文名称】Lumefantrine Soft Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内含苯芴醇油状液。

【适应症】主要用于治疗恶性疟疾，尤其适用于抗氯喹虫株所致的恶性疟疾的治疗。

【用法用量】口服，成人第1日0.8g，第2、3、4日各顿服0.4g。小儿一日按体重8mg/kg，顿服，连服4日，首剂加倍，首剂最大用量不超过0.6g。

【不良反应】临床观察217例，未见明显不良反应，少数病人可出现心电图Q-T间期一过性轻度延长。

【注意事项】

1．心脏病和肾脏病患者慎用。

2．恶性疟患者，在症状控制后，即可用磷酸伯喹杀灭配子体。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯芴醇	化学药	HY000191

HZ000358　苯酰甲硝唑分散片

【其他名称】艾迪、乐易扶、英达先

【外文名称】Benzoylmetronidazole Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】

1．泌尿生殖系统滴虫病，如阴道滴虫病等。

2．肠道及肠外阿米巴病，如阿米巴病及阿米巴肝脓肿等。

3．贾滴虫病。

4．敏感厌氧菌所致各种感染，如菌血病、败血病、腹部手术后感染等。

5．预防由厌氧菌引起的妇科、外科术后感染等。

【用法用量】饭前1小时口服，成人及12岁以上儿童的用量如下。

1．敏感厌氧菌感染的治疗：一日3次，每次0.64g，连服7天。

2．作为预防用药：在术前24小时开始服用，剂量为每次0.32g，一日3次，连服7天。

3．阿米巴病

（1）肠阿米巴病：每日3次，每次1.28g，连服5天。

（2）慢性阿米巴肝炎：一日3次，每次0.64g，连服5~10天。

（3）阿米巴肝脓肿及其他形式的肠外阿米巴病：每日3次，每次0.64g，连服5天。

4．泌尿生殖系统滴虫病：一日3次，每次0.32g，连服7天；或者，单次剂量3.2g顿服。

5．贾滴虫病：每日1次，每次3.2g，连服7天

【不良反应】偶尔出现口中异味，舌苔和胃肠不适，嗜睡眩昏、头痛、运动失调、皮疹、瘙痒、运动共济失调、黑尿（代谢所致）等曾有过报道，但极为罕见。在大剂量或长期治疗时曾报道出现少数外周神经系统病例。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 有活动中枢神经疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 患者在用药期间应戒酒。

2. 服用本品后，尿液可能呈暗色。

3. 苯酰甲硝唑水解后，甲硝唑的吸收是较慢的，比服用甲硝唑后达到的峰值低，因此，对于急性病例的开始治疗，应慎用苯酰甲硝唑。

4. 肝、肾功能不全者应降低剂量或遵医嘱。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

老年用药：注意观察肝功能。

【制剂规格】0.32g（片）；0.64g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酰甲硝唑	化学药	HY000192

HZ000359 苯酰甲硝唑干混悬剂

【其他名称】慧和

【外文名称】Benzoylmetronidazole for Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至类黄色颗粒。

【适应症】

1. 泌尿生殖系统滴虫病，如阴道滴虫病等。

2. 肠道及肠外阿米巴病，如阿米巴病及阿米巴肝脓肿等。

3. 贾滴虫病。

4. 敏感厌氧菌所致各种感染，如菌血病、败血病、腹部手术后感染等。

5. 预防由厌氧菌引起的妇科、外科术后感染等。

【用法用量】饭前1小时口服，成人及12岁以上儿童的用量如下。

1. 敏感厌氧菌感染的治疗：一日3次，每次0.64g，连服7天。

2. 作为预防用药：在术前24小时开始服用，剂量为每次0.32g，一日3次，连服7天。

3. 阿米巴病

（1）肠阿米巴病：每日3次，每次1.28g，连服5天。

（2）慢性阿米巴肝炎：一日3次，每次0.64g，连服5~10天。

（3）阿米巴肝脓肿及其他形式的肠外阿米巴病：每日3次，每次0.64g，连服5天。

4. 泌尿生殖系统滴虫病：一日3次，每次0.32g，连服7天；或者，单次剂量3.2g顿服。

5. 贾滴虫病：每日1次，每次3.2g，连服7天。

【不良反应】偶尔出现口中异味，舌苔和胃肠不适，嗜睡眩昏、头痛、运动失调、皮疹、瘙痒、运动共济失调、黑尿（代谢所致）等曾有过报道，但极为罕见。在大剂量或长期治疗时曾报道出现少数外周神经系统病例。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 有活动中枢神经疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 患者在用药期间应戒酒。

2. 服用本品后，尿液可能呈暗色。

3. 苯酰甲硝唑水解后，甲硝唑的吸收是较慢的，比服用甲硝唑后达到的峰值低，因此，对于急性病例的开始治疗，应慎用苯酰甲硝唑。

4. 肝、肾功能不全者应降低剂量或遵医嘱。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

老年用药：注意观察肝功能。

【制剂规格】1g:640mg（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酰甲硝唑	化学药	HY000192

HZ000360 苯酰甲硝唑混悬液

【其他名称】苯甲酸甲硝唑混悬液

【外文名称】Benzoylmetronidazole Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳状混悬液。

【适应症】用于各种厌氧菌感染，如败血症、心内膜炎、脓胸、肺脓肿、腹腔感染、盆腔感染、妇科感染、骨和关节感染、脑膜炎、脑脓肿、皮肤软组织感染、艰难梭菌引起的抗生素相关肠炎、幽门螺杆菌相关胃炎或消化性溃疡、牙周感染及加德纳阴道炎等。也可作为某些污染或可能污染手术的预防用药，如结肠直肠择期手术等。还可用于治疗肠道及肠外阿米巴病（如阿米巴肝脓肿、胸腔阿米巴病等）、阴道滴虫病、小袋虫病、皮肤利什曼病、麦地那龙线虫病、贾第虫病等。

【用法用量】

1. 滴虫病：每次口服 5ml，一日 3 次，7 日为一疗程；成人可早、晚分别口服 20～30ml，共 2 天；或一次服 50ml 即可。

2. 重病症可一次口服 10ml；5～7 天一疗程，每日 3 次。

3. 预防和治疗人体各部位的厌氧菌感染：每次口服 5ml，一日 3 次，7 日为一疗程；作为预防用药，通常在术前 24 小时开始服药，剂量相同，共 7 日。

4. 治疗急性牙感染、溃疡性齿龈炎：每次 5ml，每日 3 次，7 日为一疗程。

【不良反应】

1. 本品最严重不良反应为高剂量时可引起癫痫发作和周围神经病变，后者主要表现为肢端麻木和感觉异常。某些病例长期用药时可产生持续周围神经病变。

2. 其他常见的不良反应有：①胃肠道反应，如恶心、食欲减退、呕吐、腹泻、腹部不适、味觉改变、口干、口腔金属味等；②可逆性粒细胞减少；③过敏反应，皮疹、荨麻疹、瘙痒等；④中枢神经系统症状，如头痛、眩晕、晕厥、感觉异常、肢体麻木、共济失调和精神错乱等；⑤其他有发热、阴道念珠菌感染、膀胱炎、排尿困难、尿液颜色发黑等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】对本品或吡咯类药物过敏患者以及有活动性中枢神经疾病和血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 致癌、致突变作用：动物试验或体外测定发现本品具致癌、致突变作用，但人体中尚未证实。

2. 使用中发生中枢神经系统不良反应，应及时停药。

3. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、三酰甘油、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

4. 用药期间不应饮用含酒精的饮料，因可引起体内乙醛蓄积，干扰酒精的氧化过程，导致双硫仑样反应，患者可出现腹部痉挛、恶心、呕吐、头痛、面部潮红等。

5. 肝功能减退者本品代谢减慢，药物及其代谢物易在体内蓄积，应减量使用，并作血药浓度监测。

6. 本品可自胃液持续清除，某些放置胃管作吸引减压者，可引起血药浓度下降。血液透析时，本品及代谢物迅速被清除，故应用本品不需减量。

7. 念珠菌感染者应用本品，其症状会加重，需同时给抗真菌治疗。

8. 厌氧菌感染合并肾功能衰竭患者，给药间隔时间应由 8 小时延长至 12 小时。

9. 治疗阴道滴虫病时，需同时治疗其性伴侣。

10. 重复 1 个疗程前，应做白细胞计数。

【制剂规格】10ml:0.64g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酰甲硝唑	化学药	HY000192

HZ000361　苯酰甲硝唑胶囊

【其他名称】佳乐宁胶囊

【外文名称】Benzoylmetronidazole Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 53 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为类白色或淡黄色的结晶性粉末。

【适应症】

1. 泌尿生殖系统滴虫病，如阴道滴虫病等。

2. 肠道及肠外阿米巴病，如阿米巴病及阿米巴肝脓肿等。

3. 贾滴虫病。

4. 敏感厌氧菌所致各种感染，如菌血病、败血病、腹部手术后感染等。

5. 预防由厌氧菌引起的妇科、外科术后感染等。

【用法用量】饭前 1 小时口服，成人及 12 岁以上儿童的用量如下。

1. 敏感厌氧菌感染的治疗：一日 3 次，每次 0.64g，连服 7 天。

2. 作为预防用药：在术前 24 小时开始服用，剂量为每次 0.32g，一日 3 次，连服 7 天。

3. 阿米巴病

（1）肠阿米巴病：每日 3 次，每次 1.28g，连服 5 天。

（2）慢性阿米巴肝炎：一日 3 次，每次 0.64g，连服 5～10 天。

（3）阿米巴肝脓肿及其他形式的肠外阿米巴病：每日 3 次，每次 0.64g，连服 5 天。

4. 泌尿生殖系统滴虫病：一日 3 次，每次 0.32g，连服 7 天；或者，单次剂量 3.2g 顿服。

5. 贾滴虫病：每日 1 次，每次 3.2g，连服 7 天。

【不良反应】偶尔出现口中异味，舌苔和胃肠不适，嗜睡眩昏、头痛、运动失调、皮疹、瘙痒、运动共济失调、黑尿（代谢所致）等曾有过报道，但极为罕见。在大剂量或长期治疗时曾报道出现少数外周神经系统病例。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 有活动中枢神经疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 患者在用药期间应戒酒。

2. 服用本品后，尿液可能呈暗色。

3. 苯酰甲硝唑水解后，甲硝唑的吸收是较慢的，比服用甲硝唑后达到的峰值低，因此，对于急性病例的开始治疗，应慎用苯酰甲硝唑。

4. 肝、肾功能不全者应降低剂量或遵医嘱。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

老年用药：注意观察肝功能。

【制剂规格】0.32g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酰甲硝唑	化学药	HY000192

HZ000362 苯酰甲硝唑片

【其他名称】佳乐宁片

【外文名称】Benzoylmetronidazole Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】

1. 泌尿生殖系统滴虫病，如阴道滴虫病等。

2. 肠道及肠外阿米巴病，如阿米巴病及阿米巴肝脓肿等。

3. 贾滴虫病。

4. 敏感厌氧菌所致各种感染，如菌血病、败血病、腹部手术后感染等。

5. 预防由厌氧菌引起的妇科、外科术后感染等。

【用法用量】饭前 1 小时口服，成人及 12 岁以上儿童的用量如下。

1. 敏感厌氧菌感染的治疗：一日 3 次，每次 0.64g，连服 7 天。

2. 作为预防用药：在术前 24 小时开始服用，剂量为每次 0.32g，一日 3 次，连服 7 天。

3. 阿米巴病

（1）肠阿米巴病：每日 3 次，每次 1.28g，连服 5 天。

（2）慢性阿米巴肝炎：一日 3 次，每次 0.64g，连服 5～10 天。

（3）阿米巴肝脓肿及其他形式的肠外阿米巴病：每日 3 次，每次 0.64g，连服 5 天。

4. 泌尿生殖系统滴虫病：一日 3 次，每次 0.32g，连服 7 天；或者，单次剂量 3.2g 顿服。

5. 贾滴虫病：每日 1 次，每次 3.2g，连服 7 天。

【不良反应】偶尔出现口中异味，舌苔和胃肠不适，嗜睡眩昏、头痛、运动失调、皮疹、瘙痒、运动共济失调、黑尿（代谢所致）等曾有过报道，但极为罕见。在大剂量或长期治疗时曾报道出现少数外周神经系统病例。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 有活动中枢神经疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 患者在用药期间应戒酒。

2. 服用本品后，尿液可能呈暗色。

3. 苯酰甲硝唑水解后，甲硝唑的吸收是较慢的，比服用甲硝唑后达到的峰值低，因此，对于急性病例的开始治疗，应慎用苯酰甲硝唑。

4. 肝、肾功能不全者应降低剂量或遵医嘱。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：目前尚缺乏详细的研究资料。

老年用药：注意观察肝功能。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酰甲硝唑	化学药	HY000192

HZ000363 苯溴马隆胶囊

【其他名称】步利仙

【外文名称】Benzbromarone Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·抗痛风药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】单纯原发性高尿酸血症以及痛风性关节炎非发作期。

【用法用量】成人常用量，由小剂量开始，一日25mg开始，无不良反应可逐渐递增至一日100mg。早餐后服，同时加服碳酸氢钠一日3g。

【不良反应】

1．胃肠反应：恶心及腹部不适等。

2．引起肾结石和肾绞痛。

3．诱发关节炎急性发作。

4．罕见发热、皮疹和肝或肾功能损害。

【禁忌】中、重度肾功能损害者及患有肾结石的患者禁用。

【注意事项】

1．服用过程中应多饮水，碱化尿液。对肾功能下降，血肌酐大于130μmol/L者仍然有效，但必须保持一日尿量在2000ml以上。

2．定期检测肾功能以及血和尿酸的变化。

3．必须在痛风性关节炎的急性症状控制后方能应用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：不推荐使用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯溴马隆	化学药	HY000193

HZ000364　苯溴马隆片

【其他名称】苯溴酮片、尔同舒、立加利仙、尤诺

【外文名称】Benzbromarone Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·抗痛风药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】原发性和继发性高尿酸血症，以及各种原因引起的痛风。

【用法用量】成人每次口服50mg，一日1次，早餐后服用。用药1～3周检查患者血清尿酸浓度，降至正常范围时改为每日50～100mg，或遵医嘱。

【不良反应】

1．胃肠反应：恶心及腹部不适等。

2．引起肾结石和肾绞痛。

3．诱发关节炎急性发作。

4．罕见发热、皮疹和肝或肾功能损害。

【禁忌】

1．中至重度肾功能损害者（肾小球滤过率低于20ml/min）及患有肾结石的患者。

2．孕妇、有可能怀孕妇女以及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．服用过程中应多饮水，碱化尿液。对肾功能下降，血肌酐大于130μmol/L者仍然有效，但必须保持每日尿量在2000ml以上。病人尿液的pH应调节在6.2～6.8之间。

2．定期检测肾功能以及血和尿尿酸的变化。

3．必须在痛风性关节炎的急性症状控制后方能应用本品。急性痛风性关节炎时，不要用药，以防转移性痛风。为了避免治疗初期痛风急性发作，建议在给药最初几天合用秋水仙碱或抗炎药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：不推荐使用。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯溴马隆	化学药	HY000193

HZ000365　苯扎贝特片

【其他名称】阿贝他、益之特

【外文名称】Bezafibrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血

脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去膜衣显白色或类白色。

【适应症】用于治疗高甘油三酯血症、高胆固醇血症、混合型高脂血症。

【用法用量】1. 口服苯扎贝特片一日 3 次，每次 200～400mg。可在饭后或与饭同服。疗效佳者维持量可为每日 2 次，每次 400mg。

肾功能障碍时按肌酐清除率调整剂量：40～60ml/min 时，一日 2 次，每次 400mg；15～40ml/min 时，每日或隔日 1 次，每次 400mg；低于 15ml/min 时，每 3 日 1 次，每次 400mg。

2. 口服苯扎贝特缓释片：一日 1 次，每次 0.2g，肾功能障碍时减为每日或隔日半片。

【不良反应】

1. 最常见的不良反应为胃肠道不适，如消化不良、畏食、恶心、呕吐、饱胀感、胃部不适等，其他较少见的不良反应还有头痛、头晕、乏力、皮疹、瘙痒、阳痿、贫血及白细胞计数减少等。

2. 偶有胆石症或肌炎（肌痛、乏力）。本品属氯贝丁酸衍生物，有可能引起肌炎、肌病和横纹肌溶解综合征，导致血肌酸磷酸激酶升高。发生横纹肌溶解，主要表现为肌痛合并血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿，并可导致肾衰，但较罕见。在患有肾病综合征及其他肾损害而导致血白蛋白减少的患者或甲状腺功能亢进的患者，发生肌病的危险性增加。

3. 偶有血氨基转移酶增高。

【禁忌】

1. 对苯扎贝特过敏者禁用。

2. 患胆囊疾病、胆石症者禁用，本品有可能使胆囊疾患症状加剧。

3. 肝功能不全或原发性胆汁性肝硬化的患者禁用。

4. 严重肾功能不全患者禁用，因为在肾功不全的患者服用本品有可能导致横纹肌溶解和严重高血钾；肾病综合征引起血白蛋白减少的患者禁用，因其发生肌病的危险性增加。

【注意事项】

1. 本品对诊断有干扰：①血红蛋白、白细胞计数可能减低。②血氨基转移酶可能增高。③血肌酐升高。

2. 用药期间应定期检查：①全血常规及血小板计数；②肝肾功能试验；③血脂；④血肌酸磷酸激酶。

3. 如用药后临床上出现胆石症、肝功能显著异常、可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，则应停药。

4. 在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和 β－受体阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

5. 饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品在妊娠期的安全性未确立，故孕妇不推荐使用。本品是否分泌进入乳汁不详，故哺乳期妇女不宜服用。

儿童用药：儿童服用本品的疗效及安全性，目前尚无实验研究加以证实，故不宜应用。

老年患者用药：老年人应根据肝肾功能状态调节用药剂量。如有肾功能不良时，须适当减少本品用药量。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎贝特	化学药	HY000197

HZ000366 苯扎氯铵溶液

【外文名称】Benzalkonium Chloride Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体；臭芳香；味极苦，振摇时能产生大量泡沫。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于皮肤、黏膜和小面积伤口消毒。

【用法用量】外用，使用前应稀释，即配即用。皮肤消毒使用 0.1% 溶液，创面、黏膜消毒用 0.01% 溶液。

稀释方法：0.1% 溶液，取本品 1 份，加纯化水或清水 100 份；0.01% 溶液，取本品 1 份，加纯化水或清水 1000 份。

【不良反应】偶见过敏反应。曾报道引起变态反应性结膜炎、视力减退、接触性皮炎，也有报道 3%

溶液灌肠数分钟后引起恶心、冷汗终致死亡。用作阴道冲洗亦有引起死亡的病例。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为外用消毒防腐药，切忌内服。

2. 不得用塑料或铝制容器贮存。

3. 低温时可能出现混浊或沉淀，可置于温水中加温，振摇使溶后使用。

4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应立即停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在医师指导下应用。

【制剂规格】10%水溶液。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎氯铵	化学药	HY000198

HZ000367　苯扎氯铵贴

【其他名称】邦迪

【外文名称】Benzalkonium Chloride Patches

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第30册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡棕色弹性织物和胶黏剂组成的胶带，上附含苯扎氯铵的白色吸收性强的吸收垫和一层黄色隔离渗透膜组成的保护性复合垫。

【适应症】用于小创伤，擦伤等。

【用法用量】撕去覆盖薄膜，将中间复合垫贴在创伤处，两端橡皮膏固定。

【不良反应】罕见过敏反应。

【注意事项】

1. 本品为无菌产品，拆封后忌用手接触中间复合垫。

2. 使用前发现包装打开或破损请勿使用。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎氯铵	化学药	HY000198

HZ000368　苯扎溴铵酊

【外文名称】Benzalkonium Bromide Tincture

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色带荧光的澄明液体。

【适应症】消毒防腐药。用于手术前皮肤消毒，黏膜和伤口消毒，手术器械消毒。

【用法用量】外用。创面消毒用0.01%溶液；皮肤及黏膜消毒用0.1%溶液；手术前洗手用0.05%～0.1%溶液浸泡5分钟。手术器械消毒用0.01%溶液煮沸15分钟，再浸泡30分钟；0.005%以下溶液作膀胱和尿道灌洗；0.0025%溶液作膀胱保留液。

【注意事项】不宜用于膀胱镜、眼科器械及合成橡胶制品的消毒。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎溴铵	化学药	HY000200
乙醇	化学药	HY002487

HZ000369　苯扎溴铵溶液

【外文名称】Benzalkonium Bromide Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体；芳香，味极苦，强力振摇则发生多量泡沫。遇低温可能发生浑浊或沉淀。

【适应症】用于皮肤、黏膜和小面积伤口的消毒。

【用法用量】外用，使用前应稀释，即配即用。皮肤消毒使用0.1%溶液，创面黏膜消毒用0.01%溶液。

稀释方法：①0.1%溶液　取本品1份，加纯化水或清水50份；②0.01%溶液　取本品1份加纯化水或清水500份。

【不良反应】偶见过敏反应。

【注意事项】

1. 本品为外用消毒防腐药，切忌内服。

2. 不得用塑料或铝制容器贮存。

3. 低温时可能出现混浊或沉淀，可置于温水中加温，振摇使溶后使用。

4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在医师指导下使用。

【制剂规格】5%水溶液。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎溴铵	化学药	HY000200

HZ000370　苯佐卡因糊剂

【其他名称】欧吉

【外文名称】Benzocam Pastes

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或微黄色的糊状物。

【适应症】局麻药。

【制剂规格】5g:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯佐卡因	化学药	HY000201

HZ000371　苯佐卡因软膏

【外文名称】Benzocam Ointment

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品为局部麻醉药，外用起持久止痛、止痒作用。用于小面积轻度创面、溃疡和痔疮的镇痛。

【用法用量】局部外用，取适量涂搽患部。

【不良反应】偶可引起局部或全身过敏反应。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，不应大面积使用。

2. 连续使用一般不超过1周，如仍未见好转，请向医师咨询。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 本品与普鲁卡因、丁卡因等外用制剂有交叉过敏反应，对此类制剂过敏者应慎用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯佐卡因	化学药	HY000201

HZ000372　苯唑西林钠胶囊

【其他名称】安迪灵、安迪灵钠、爽尔利胶囊

【外文名称】Oxacillin Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】本品主要用于耐青霉素葡萄球菌所致的各种感染，包括败血症、呼吸道感染、脑膜炎、软组织感染等。也可用于化脓性链球菌或肺炎球菌与耐青霉素葡萄球菌所致的混合感染。

【用法用量】本品口服，一次0.5～1.0g，一日4～5次；儿童按体重每千克每日口服50～100mg，分3～4次服用。轻、中度肾功能减退患者不需调整剂量，严重肾功能减退患者应避免应用大剂量，以防

中枢神经系统毒性反应发生。

【不良反应】青霉素引起的各种不良反应皆可发生于苯唑西林。

1. 过敏反应：荨麻疹等各类皮疹较常见，白细胞减少、间质性肾炎、哮喘发作等和血清病型反应少见；过敏性休克偶见，一旦发生，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及使用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

2. 使用本品偶可出现胃肠道反应，产生恶心、呕吐、腹胀和食欲减退；大剂量使用本品可出现中枢神经系统反应，如抽搐、痉挛、神志不清、头痛等。

3. 有报道婴儿使用大剂量本品后出现血尿、蛋白尿和尿毒症。

【禁忌】有青霉素类药物过敏史者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。

2. 对一种青霉素过敏者可能对其他青霉素类药物、青霉胺过敏。有青霉素过敏性休克史者约5%～7%可能存在对头孢菌素类药物交叉过敏。

3. 有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病及肝病患者应慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前缺乏本品对孕妇影响的充分研究，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量本品从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：新生儿尤其早产儿应慎用。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯唑西林钠	化学药	HY000204

HZ000373　苯唑西林钠片

【其他名称】爽尔利片

【外文名称】Oxacillin Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】本品主要用于耐青霉素葡萄球菌所致的各种感染，包括败血症、呼吸道感染、脑膜炎、软组织感染等。也可用于化脓性链球菌或肺炎球菌与耐青霉素葡萄球菌所致的混合感染。

【用法用量】本品口服，一次0.5～1.0g，一日4～5次；儿童按体重每千克每日口服50～100mg，分3～4次服用。轻、中度肾功能减退患者不需调整剂量，严重肾功能减退患者应避免应用大剂量，以防中枢神经系统毒性反应发生。

【不良反应】青霉素引起的各种不良反应皆可发生于苯唑西林。

1. 过敏反应：荨麻疹等各类皮疹较常见，白细胞减少、间质性肾炎、哮喘发作等和血清病型反应少见；过敏性休克偶见，一旦发生，必须就地抢救，予以保持气道畅通、吸氧及使用肾上腺素、糖皮质激素等治疗措施。

2. 使用本品偶可出现胃肠道反应，产生恶心、呕吐、腹胀和食欲减退；大剂量使用本品可出现中枢神经系统反应，如抽搐、痉挛、神志不清、头痛等。

3. 有报道婴儿使用大剂量本品后出现血尿、蛋白尿和尿毒症。

【禁忌】有青霉素类药物过敏史者或青霉素皮肤试验阳性患者禁用。

【注意事项】

1. 应用本品前需详细询问药物过敏史并进行青霉素皮肤试验。

2. 对一种青霉素过敏者可能对其他青霉素类药物、青霉胺过敏。有青霉素过敏性休克史者约5%～7%可能存在对头孢菌素类药物交叉过敏。

3. 有哮喘、湿疹、枯草热、荨麻疹等过敏性疾病及肝病患者应慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前缺乏本品对孕妇影响的充分研究，所以孕妇应仅在确有必要时使用本品。少量本品从乳汁中分泌，哺乳期妇女用药时宜暂停哺乳。

儿童用药：新生儿尤其早产儿应慎用。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯唑西林钠	化学药	HY000204

HZ000374　比卡鲁胺胶囊

【其他名称】岩列舒

【外文名称】Bicalutamide Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·激素类及抗激素类抗肿瘤药

【医保支付范围】限前列腺癌二线用药

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】与黄体生成素释放激素类似物或外科睾丸切除术联合应用于晚期前列腺癌的治疗。

【用法用量】成年男性包括老年人：一次 50mg，一天 1 次，用本品治疗应与黄体生长素释放激素（LHRH）类似物或外科睾丸切除术治疗同时开始。

【不良反应】本品一般来说有良好的耐受性，少有因不良反应而停药的情况。

本品的药理作用可以引起某些预期的反应，包括面色潮红、瘙痒，另外乳房触痛和男性乳房女性化，它可随睾丸切除术减轻。本品也可能引起腹泻、恶心、呕吐、乏力和皮肤干燥。

肝功改变（转氨酶水平升高，黄疸）已经在本品的临床试验中被观察到，但少见严重变化，这种改变常常是短暂的。无论是继续治疗还是随即中止治疗均可逐渐消退或改善。接受本品治疗的患者中，极少出现肝功能衰竭，且其因果关系尚未确立。应考虑定期查肝功能。

在使用本品与 LHRH 类似物伍用进行临床研究期间还观察到下列副作用（临床试验者认为可能与药物相关且发生率大于 1%）。这些不良反应与药物的使用没有因果关系，有些是老年人日常固有的。

（1）心血管系统：心衰。

（2）消化系统：畏食、口干、消化不良、便秘、胃肠胀气。

（3）中枢神经系统：头晕、失眠、嗜睡、性欲减低。

（4）呼吸系统：呼吸困难。

（5）泌尿生殖系统：阳痿、夜尿增多。

（6）血液学：贫血

（7）皮肤及其附件：脱发、皮疹、出汗、多毛。

（8）代谢及营养：糖尿病、高血糖、周围性水肿、体重增加、体重减轻。

（9）躯干：腹痛、胸痛、头痛、骨盆痛、寒战。

【禁忌】本品禁用于妇女和儿童。本品不能用于对本品过敏的病人。

【注意事项】

1. 本品不可与特非那定，阿司咪唑或西沙比利联合使用。

2. 本品广泛在肝脏代谢。数据表明严重肝损害的病人药物清除可能会减慢，由此可能导致蓄积。所以本品对有中、重度肝损伤的病人应慎用。

3. 由于可能出现肝脏改变，应考虑定期进行肝功能检测。主要的改变一般在本品治疗的最初 6 个月内出现。严重的肝功能改变很少见于本品的治疗。如果出现严重改变应停止本品治疗。

4. 本品显示抑制细胞色素 P450（CYP3A4）活性，因此当与主要由 CYP3A4 代谢的药物联合应用时应谨慎。

5. 对驾驶和操作机器能力的影响：本品不会影响病人驾驶及操作机器的能力。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品禁用于女性，更不能用于妊娠妇女或正在哺乳的母亲。

儿童用药：本品禁用于儿童。

肾损害：对于肾损害的病人无需调整剂量。

肝损害：对于轻度肝损害的病人无需调整剂量，中重度肝损伤的病人可能发生药物蓄积。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
比卡鲁胺	化学药	HY000205

HZ000375 比卡鲁胺片

【其他名称】比鲁卡胺片、Casodex、康士得

【外文名称】Bicalutamide Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·激素类及抗激素类抗肿瘤药

【医保支付范围】限前列腺癌二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】低于 30℃保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】抗前列腺癌。与黄体生成素释放激素（LHRH）类似物或外科睾丸切除术联合应用于晚期前列腺癌的治疗。

【用法用量】成人男性 50mg，一日 1 次，应与黄体生成素释放激素类似物或外科睾丸切除术同时开始。

【不良反应】面色潮红，瘙痒，乳房触痛和男性乳房女性化，腹泻、恶心、呕吐，乏力。暂时性肝功能受损（转氨酶升高，黄疸）。本药与 LHRH 类似物伍用，进行临床研究期间还观察到下列副作用（可能与药物相关且发生率大于 1%），这些副作用与

药物的使用没有因果关系，有些是老年人日常固有的。

（1）心血管系统：心力衰竭。

（2）消化系统：畏食、口干、消化不良、便秘、腹痛、胃肠胀气。

（3）中枢神经系统：头晕、失眠、嗜睡、性欲减低。

（4）呼吸系统：呼吸困难。

（5）泌尿生殖系统：阳痿、夜尿增多。

（6）血液系统：贫血。

（7）皮肤：脱发、皮疹、出汗、多毛。

（8）代谢及营养：糖尿病、高血糖、周围性水肿、体重增加或减轻。

（9）其他：胸痛、头痛、骨盆痛、寒战。

【禁忌】对本药过敏者，以及妇女、儿童禁用。

【注意事项】

1．本品广泛在肝脏代谢。数据表明严重肝损害的病人药物清除可能会减慢，由此可能导致蓄积。所以本品对有中、重度肝损伤的病人应慎用。由于可能出现肝脏改变，应考虑定期进行肝功能检测。主要的改变一般在本品治疗的最初6个月内出现。严重的肝功能改变很少见于本品的治疗。如果出现严重改变应停止本品治疗。

2．对驾驶和操作机器能力的影响：本品不会影响病人驾驶及操作机器的能力。

3．本品不可与特非那定，阿司咪唑或西沙比利联合使用。

【制剂规格】150mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
比卡鲁胺	化学药	HY000205

HZ000376 比沙可啶肠溶片

【其他名称】比沙可啶片

【外文名称】Bisacodyl Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】用于急、慢便秘和习惯性便秘。

本品为处方药用于便秘的治疗，也可用于腹部X线检查或内窥镜检查前清洁肠道，以及手术前后清洁肠道用。

【用法用量】口服。6岁以上儿童，一次5mg；成人，一次5～10mg；一日1次。整片吞服。

【不良反应】偶可引起明显的腹部绞痛，停药后即消失。

【禁忌】

1．6岁以下儿童及孕妇禁用。

2．急腹症、炎症性肠病患者禁用。

【注意事项】

1．必须整片吞服，不得碾碎或溶解后服用。服药前后2小时不得服牛奶或抗酸药。

2．哺乳期妇女不宜使用。

3．便秘伴有急性腹痛者应就医。

4．本品不宜长期应用，使用3天无效，请立即就医。

5．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，因本品可分泌入乳汁，哺乳期妇女不宜使用。

儿童用药：6岁以下儿童禁用。6岁以上儿童用量为成人的一半。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
比沙可啶	化学药	HY000207

HZ000377 比沙可啶栓

【其他名称】解泰

【外文名称】Bisacodyl Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色栓剂。

【适应症】本品为缓泻药类非处方药药品。用于急、慢性便秘及习惯性便秘。

【用法用量】塞入肛门。成人，一次1枚

(10mg)，一日 1 次。

【不良反应】直肠给药有时有刺激性，反复应用可能引起直肠炎或过度腹泻。

【禁忌】

1. 6 岁以下小儿及孕妇禁用。

2. 急腹症、炎症性肠病患者禁用。

【注意事项】

1. 便秘伴有急性腹痛者应就医。

2. 本品不宜长期应用，使用 3 天无效，请立即就医。

3. 使用时部分患者在插入肛门后较短时间即排便，药品可能未完全溶解而随粪便排出，但不影响疗效。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

儿童用药：6 岁以下小儿禁用。

【制剂规格】10mg（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
比沙可啶	化学药	HY000207

HZ000378 吡贝地尔缓释片

【其他名称】泰舒达

【外文名称】Piribedil Sustained – release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下贮存。

药物应用信息

【性状及组成】本药为红色的圆形包衣片。

【适应症】作为单一药物疗法或与左旋多巴合用治疗帕金森氏病，改善老年患者的病理性认知和感觉神经功能障碍，如注意力和（或）记忆力下降，眩晕。动脉病变的痛性症状（步行时痛性痉挛）。循环源性的眼科障碍。

【用法用量】1. 帕金森病：单独使用本药，一日 150～250mg，分 3～5 次服用。与左旋多巴合用，每日 50～150mg，分 1～3 次服用。

2. 其他适应症：一日 50mg，主餐后服用。严重病例每日 100mg，分 2 次服用。

【不良反应】

1. 可出现轻微胃肠道反应，如恶心、呕吐、胀气。于两餐之间服药、调整剂量和（或）加用 CTZ 的拮抗剂（如多潘立酮）可减轻该副作用。

2. 少见血压异常（体位性低血压）或瞌睡。

【禁忌】

1. 孕妇、循环衰竭、急性心肌梗死患者忌用。

2. 对吡贝地尔过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免与单胺氧化酶抑制剂及神经节阻滞药合用。

2. 剂量逐渐增加，可单独用药，或与左旋多巴合用作为初期或后期治疗。

【特殊人群用药】动物实验未发现任何致畸的证据。由于缺乏人体方面的资料，不建议妊娠和哺乳期妇女使用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡贝地尔	化学药	HY000209

HZ000379 吡喹酮片

【外文名称】Praziquantel Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗寄生虫病药·抗吸虫病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】为广谱抗吸虫和绦虫药物。适用于各种血吸虫病、华支睾吸虫病、肺吸虫病、姜片虫病以及绦虫病和囊虫病。

【用法用量】

1. 治疗吸虫病：①血吸虫病：各种慢性血吸虫病采用总剂量 60mg/kg 的 1～2 日疗法，一日量分2～3 次餐间服。急性血吸虫病总剂量为 120mg/kg，每日量分 2～3 次服，连服 4 日。体重超过 60kg 者按 60kg 计算。②华支睾吸虫病：总剂量为 210mg/kg，一日 3 次，连服 3 日。③肺吸虫病：25mg/kg，每日 3 次，连服 3 日。④姜片虫病：15mg/kg，顿服。

2. 治疗绦虫病：①牛肉和猪肉绦虫病：10mg/kg，清晨顿服，1 小时后服用硫酸镁。②短小膜壳绦虫和阔节裂头绦虫病：25mg/kg，顿服。

3．治疗囊虫病：总剂量 120～180mg/kg，分 3～5 日服，一日量分 2～3 次服。

【不良反应】

1．常见的有头昏、头痛、恶心、腹痛、腹泻、乏力、四肢酸痛等，一般程度较轻，持续时间较短，不影响治疗，不需处理。

2．少数病例出现心悸、胸闷等症状，心电图显示 T 波改变和期外收缩，偶见室上性心动过速、心房纤颤。

3．少数病例可出现一过性转氨酶升高。

4．偶可诱发精神失常或出现消化道出血。

【禁忌】眼囊虫病患者禁用。

【注意事项】

1．治疗寄生于组织内的寄生虫如血吸虫、肺吸虫、囊虫等，由于虫体被杀死后释放出大量的抗原物质，可引起发热、嗜酸粒细胞增多、皮疹等，偶可引起过敏性休克，必须注意观察。

2．脑囊虫病患者需住院治疗，并辅以防治脑水肿和降低高颅压（应用地塞米松和脱水剂）或防治癫痫持续状态的治疗措施，以防发生意外。

3．合并眼囊虫病时，须先手术摘除虫体，而后进行药物治疗。

4．严重心、肝、肾患者及有精神病史者慎用。

5．有明显头昏、嗜睡等神经系统反应者，治疗期间与停药后 24 小时内勿进行驾驶、机械操作等工作。

6．在囊虫病驱除带绦虫时，需应将隐性脑囊虫病除外，以免发生意外。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳期妇女于服药期间，直至停药后 72 小时内不宜喂乳。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡喹酮	化学药	HY000211

HZ000380　吡拉西坦胶囊

【外文名称】Piracetam Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【适应症】适用于急、慢性脑血管病、脑外伤、各种中毒性脑病等多种原因所致的记忆减退及轻、中度脑功能障碍。也可用于儿童智能发育迟缓。

【用法用量】口服。成人一次 0.1～0.2g，一日 3 次。老年和儿童，按药典老幼剂量折算使用。

【不良反应】

1．消化道不良反应常见有恶心、腹部不适、纳差、腹胀、腹痛等，症状的轻重与服药剂量直接相关。

2．中枢神经系统不良反应包括兴奋、易激动、头晕、头痛和失眠等，但症状轻微，且与服用剂量大小无关。停药后以上症状消失。

3．偶见轻度肝功能损害，表现为轻度氨基转氨酶升高，但与药物剂量无关。

【禁忌】

1．锥体外系疾病，Huntington 等舞蹈症者禁用。

2．对本品过敏者禁用。

【注意事项】肝、肾功能障碍者慎用并应适当减少剂量。与华法林合用时，应当减少剂量，防止出血并发症的发生。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易通过胎盘屏障，故孕妇禁用；哺乳期妇女用药指征尚不明确。

儿童用药：新生儿、早产儿禁用。

【制剂规格】0.2g；0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212

HZ000381　吡拉西坦颗粒

【其他名称】亿思捷

【外文名称】Piracetam Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于脑动脉硬化症、脑血管意外等多种原因所致的记忆和思维功能减退，亦可用于老年精神衰退，老年痴呆，儿童智力发育迟缓等。

【用法用量】口服，成人，一次 2～4g，一日 3 次，3～6 周为一个疗程。老人及儿童用量减半。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212

HZ000382 吡拉西坦口服液

【其他名称】思泰

【外文名称】Piracetam Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或桔黄色至黄褐色的澄清液体；味甜，微苦。

【适应症】适用于脑动脉硬化症、脑血管意外所致的记忆和思维功能减退、老年精神衰退综合征、老年性痴呆、儿童智力下降等。

【用法用量】口服。成人一次 0.8～1.6g，一日 3 次，3～6 周为一疗程。老人及儿童用量减半。

【不良反应】个别患者有口干、食欲减退、荨麻疹及记忆思维减退等，长期服用未见毒性。

【禁忌】肝、肾功能不全者禁用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易通过胎盘屏障，故孕妇禁用；哺乳期妇女用药指征尚不明确。

儿童用药：新生儿禁用。

【制剂规格】10ml:0.4g；10ml:0.8g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212

HZ000383 吡拉西坦氯化钠注射液

【外文名称】Piracetam and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于脑动脉硬化、脑血管意外所致的记忆及思维功能减退、一氧化碳中毒病人脑功能的恢复及某些低能儿童的智力提高，对老年性痴呆、老年精神衰退综合征、脑外伤引起的记忆和思维障碍也有一定的疗效。

【用法用量】静滴。每次 4～8g，一日 1 次。老年及儿童用量减半。

【不良反应】个别人有失眠、口干、食欲下降等，长期使用未见毒性。

【禁忌】

1. 肝肾功能不良者禁用。
2. 对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品性状发生改变时，禁止使用。
2. 请放在儿童不能拿到之处。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：早产儿和新生儿禁用。

老年用药：老年用药的安全性尚不明确，应谨慎使用。

【制剂规格】125ml:4g:1.125g；250ml:8g:2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000384 吡拉西坦片

【其他名称】吡乙酰胺片、脑复康片、乙酰胺吡咯烷酮片

【外文名称】Piracetam Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于急、慢性脑血管病，脑外伤，各种中毒性脑病等多种原因所致的记忆减退及轻、中度脑功能障碍。也可用于儿童智能发育迟缓。

【用法用量】口服每次 0.8～1.2g，一日 3 次，4～8 周为一疗程。儿童用量减半。

【不良反应】消化道不良反应常见有恶心、腹部不适、纳差、腹胀、腹痛等，症状的轻重与服药剂量直接相关。中枢神经系统不良反应包括兴奋、易激动、头晕、头痛和失眠等，但症状轻微，且与服用剂量大小无关。停药后以上症状消失。偶见轻度

肝功能损害，表现为轻度转氨酶升高，但与药物剂量无关。

【禁忌】锥体外系疾病，Huntington 舞蹈症者禁用本品，以免加重症状。

【注意事项】肝肾功能障碍者慎用并应适当减少剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品易通过胎盘屏障，故孕妇禁用；哺乳期妇女用药指征尚不明确。

儿童用药：新生儿禁用。

【制剂规格】0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212

HZ000385　吡拉西坦葡萄糖注射液

【其他名称】康灵、路思齐、迈恩希、庆达、斯必克、坦复、通坦康、益安诺、真昔

【外文名称】Piracetam and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于脑动脉硬化、脑血管意外所致的记忆及思维功能减退、一氧化碳中毒病人脑功能的恢复及某些低能儿童的智力提高，对老年性痴呆、老年精神衰退综合征、脑外伤引起的记忆和思维障碍也有一定的疗效。

【用法用量】静滴：每次 4～8g，一日 1 次。老年及儿童用量减半。

【不良反应】个别人有失眠、口干、食欲下降等，长期使用未见毒性。

【禁忌】孕妇、新生儿、肝、肾功能不良者禁用。

【制剂规格】250ml:4g:12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000386　吡拉西坦注射液

【其他名称】康容、欣坦

【外文名称】Piracetam Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】

1．适用于急、慢性脑血管病、脑外伤、各种中毒性脑病所致的记忆减退及轻、中度脑功能障碍。

2．适用于治疗因脑外伤所致的颅内压增高症。

【用法用量】

1．用于改善脑代谢：静脉滴注一次 4～8g，一日 1 次。

2．用于降颅内压：静脉滴注，一次 16～20g，5～10 分钟内滴完，每 6～8 小时滴注 1 次，连续用药 3～5 天或遵医嘱。

【不良反应】

1．中枢神经系统的不良反应包括神经质，易兴奋、头晕、头痛和睡眠障碍。但症状较轻，且与用药剂量无关。

2．轻度肝功能损害偶可见到，表现为轻度氨基转移酶升高，但与药物剂量无关。

【禁忌】孕妇、新生儿、肝、肾功能不良者禁用。

【制剂规格】1g:5ml；20g:100ml；2g:10ml；4g:20ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212

HZ000387　吡硫翁钠乳膏

【其他名称】吡硫霉净霜、吡硫酮钠软膏、芬婷

【外文名称】Sodium Pyrithione Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】广谱抗真菌药，用于由皮肤真菌，酵母菌及其他真菌引起的皮肤，指（趾）甲感染，如：脚癣（脚气）股癣，手癣，体癣，花斑癣，头癣，

须癣，甲癣等。

【用法用量】外用。一日 2～3 次。洗净患处，敷药膏于患处，用手指涂擦，使药物全部渗入皮肤。症状缓解后，应继续用药数日，以防复发。

【制剂规格】15g:150mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡硫翁钠	化学药	HY000213

HZ000388 吡硫翁锌气雾剂

【其他名称】皮康定、适今可、Skin－Cap

【外文名称】Pyrithione Zinc Aerosol

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存，避免置于 50℃以上环境或靠近火焰处。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为微黄色混悬液，揿压阀门药液即呈雾粒喷出。每瓶总量 100ml:75.5g，内含吡硫翁锌 0.14g。

【适应症】银屑病，脂溢性皮炎，皮脂溢出及其他鳞屑性皮肤病。

【用法用量】使用前用力振摇，喷洒时手持喷雾器正对皮损处 15cm，尽量保持喷雾器头向上的垂直位置。喷洒量以薄层药液覆盖皮损区为度。一日在皮损区使用 2～3 次，一次喷洒 1～3 秒钟，用量相当于 1ml 气雾剂溶液，在症状消失后继续治疗 1 周左右。

【不良反应】

1. 意外吞下可致中毒，出现恶心、呕吐及贫血，若发生此情况应立即洗胃并服用盐类泻药。

2. 可能发生过敏反应。

【禁忌】已知对本品中任一成分过敏者禁用。

【注意事项】避免与眼睛接触，若发生此情况，应马上用大量冷水冲洗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本品几乎不经皮吸收，故孕期及哺乳期妇女可以使用。

儿童用药：婴幼儿使用需经医师同意。

【制剂规格】100ml:0.14g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡硫翁锌	化学药	HY000214

HZ000389 吡罗昔康搽剂

【外文名称】Piroxicam Liniment

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄绿色或黄绿色的澄明液体。

【适应症】用于缓解局部疼痛，如肌肉痛、关节痛以及拉伤、扭伤和运动损伤引起的疼痛和肿胀，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】外用。取适量涂于患部皮肤或关节表面皮肤，一日 2 次。

【不良反应】少数患者有皮肤轻微发红、发痒或皮疹，可在观察下继续用药，多数在继续使用过程中消失，如果症状加重应停药。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对酒精过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，切忌口服。避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 孕妇、哺乳期妇女及儿童不推荐使用本品。

4. 不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20ml:0.2g；50ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000390 吡罗昔康肠溶片

【外文名称】Piroxicam Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去包衣后显类白色或微黄绿色。

【适应症】适用于缓解各种关节炎及关节周围炎性软组织病变的疼痛和肿胀的症状。

【用法用量】口服。成人常用量：一次10mg，一日1次。饭后服用，日剂量不超过20mg。

【不良反应】

1．恶心、胃痛，纳减及消化不良等胃肠不良反应最为常见（约15%～20%），其中3.5%需为此撤药。长期服用者胃溃疡发生率明显增高，有的合并出血，甚至穿孔。

2．中性粒细胞减少、嗜酸粒细胞增多、血尿素氮增高、头晕、眩晕、耳鸣、头痛、全身无力、水肿，皮疹或瘙痒等。

3．肝功能异常、血小板减少、多汗、皮肤瘀斑、脱皮、多形性红斑、中毒性上皮坏死、大疱性多形红斑，皮肤对光过敏反应、视力模糊、眼部红肿、高血压、血尿、低血糖，精神抑郁，失眠及精神紧张等。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．有消化性溃疡史、有溃疡出血（穿孔）史，以往服用本药有溃疡或出血史者禁用。

3．孕妇，哺乳期妇女及儿童禁用。

【注意事项】

1．对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏的患者，对本品也可能过敏。

2．饭后给药或与食物或抗酸药、抗溃疡病药同服，以减少胃肠刺激。

3．一日量超过20mg时，发生胃肠溃疡及出血的危险明显增加。

4．一般在用药开始后7～12天，还难以达到稳定的血药浓度，因此，疗效的评定常须在用药2周后。

5．用药期间如出现过敏反应、肝功能异常、血常规异常、视力模糊、精神症状、水钠潴留及严重胃肠反应时，应即停药。

6．下列情况应慎用：①有凝血机制或血小板功能障碍时；②哮喘；③心功能不全或高血压；④肾功能不全。

7．长期用药者应定期复查肝、肾功能及血常规。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①此药对妊娠后期的孕妇有抑制分娩、导致难产的可能；对胎儿有导致动脉导管早期闭锁或狭窄，以致新生儿出现持续性肺动脉高压和心力衰竭可能；故孕妇不宜用本品。②本品可引起乳汁分泌减少，且与用药量有关，哺乳期妇女不宜用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】10mg；20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000391　吡罗昔康胶囊

【其他名称】欧化吉维

【外文名称】Piroxicam Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】用于缓解各种关节炎及软组织病变的疼痛和肿胀的对症治疗。

【用法用量】口服，成人常用量：一次20mg，一日1次，或一次10mg，一日2次。饭后服用。

【不良反应】

1．恶心、胃痛，纳减及消化不良等胃肠不良反应最为常见，其中3.5%需为此撤药。服药量大于一日20mg时胃溃疡发生率明显增高，有的合并出血，甚至穿孔。

2．中性粒细胞减少、嗜酸粒细胞增多、血尿素氮增高、头晕、眩晕、耳鸣、头痛、全身无力、水肿，皮疹或瘙痒等，发生率1%～3%。

3．肝功能异常、血小板减少、多汗、皮肤瘀斑、脱皮、多形性红斑、中毒性上皮坏死、大疱性多形红斑，皮肤对光过敏反应、视力模糊、眼部红肿、高血压、血尿、低血糖，精神抑郁，失眠及精神紧张等，发生率<1%。

【禁忌】对本品过敏、消化性溃疡、慢性胃病患

者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏的患者，对本品也可能过敏。

2. 饭后给药或与食物或抗酸药同服，以减少胃肠刺激。

3. 一日量超过 20mg 时，发生胃肠溃疡的危险明显增加

4. 一般在用药开始后 7～12 天，还难以达到稳定的血药浓度，因此，疗效的评定常须在用药 2 周后。

5. 用药期间如出现过敏反应、血常规异常、视力模糊、精神症状、水潴留及严重胃肠反应时，应立即停药。

6. 过量中毒时应即行催吐或洗胃，并进行支持和对症治疗。

7. 下列情况应慎用：①有凝血机制或血小板功能障碍时；②哮喘；③心功能不全或高血压；④肾功能不全；⑤老年人。

8. 长期用药者应定期复查肝、肾功能及血常规。

9. 能抑制血小板聚集，作用比阿司匹林弱，但可持续到停药后 2 周。术前和术后应停用。

10. 本品为对症治疗药物，必须同时进行病因治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠的后 3 个月服药的孕妇可抑制分娩，造成难产，同时可出现胃肠道毒性反应。此外，在妊娠后期长期用药可能致胎儿动脉导管早期闭锁或狭窄，以致新生儿出现持续性肺动脉高压和心力衰竭。孕妇禁用。②本品可引起乳汁分泌减少，与用药量有关，哺乳期妇女不宜用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】10mg；20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000392 吡罗昔康凝胶

【其他名称】基克、洛尔定、络林

【外文名称】Piroxicam Gel

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄绿色凝胶。

【适应症】用于缓解局部疼痛，如肌肉痛、关节痛以及拉伤、扭伤和运动损伤引起的疼痛和肿胀，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】外用，取适量涂于患部皮肤或关节表面皮肤，一日 2～3 次。

【不良反应】少数患者有皮肤轻微发红、发痒或皮疹，可在观察下继续用药，多数在继续使用过程中消失，如果症状加重应停药。

【禁忌】

1. 对本品和其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对丙二醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 孕妇、哺乳期妇女及儿童不推荐使用本品。

4. 不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:50mg；12g:60mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000393 吡罗昔康片

【外文名称】Piroxicam Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色、微黄绿色片或为糖衣片，除去糖衣后显类白色或微黄绿色。

【适应症】用于缓解各种关节炎及软组织病变的疼痛和肿胀的对症治疗。

【用法用量】口服，成人常用量，一次 20mg，一日 1 次，或一次 10mg，一日 2 次。饭后服用。

【不良反应】

1. 恶心、胃痛，纳减及消化不良等胃肠不良反应最为常见，其中 3.5%需为此撤药。服药量大于一日 20mg 时胃溃疡发生率明显增高，有的合并出血，甚至穿孔。

2. 中性粒细胞减少、嗜酸粒细胞增多、血尿素氮增高、头晕、眩晕、耳鸣、头痛、全身无力、水肿，皮疹或瘙痒等。

3. 肝功能异常、血小板减少、多汗、皮肤瘀斑、脱皮、多形性红斑、中毒性上皮坏死、大疱性多形红斑，皮肤对光过敏反应、视力模糊、眼部红肿、高血压、血尿、低血糖，精神抑郁，失眠及精神紧张等。

【禁忌】对本品过敏、消化性溃疡、慢性胃病患者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏的患者，对本品也可能过敏。

2. 饭后给药或与食物或抗酸药同服，以减少胃肠刺激。

3. 一日量超过 20mg 时，发生胃肠溃疡的危险明显增加。

4. 一般在用药开始后 7～12 天，还难以达到稳定的血药浓度，因此，疗效的评定常须在用药 2 周后。

5. 用药期间如出现过敏反应、血常规异常、视力模糊、精神症状、水潴留及严重胃肠反应时，应立即停药。

6. 过量中毒时应即行催吐或洗胃，并进行支持和对症治疗。

7. 下列情况应慎用：①有凝血机制或血小板功能障碍时；②哮喘；③心功能不全或高血压；④肾功能不全；⑤老年人。

8. 长期用药者应定期复查肝、肾功能及血常规。

9. 本品为对症治疗药物，必须同时进行病因治疗。

10. 能抑制血小板聚集，作用比阿司匹林弱，但可持续到停药后 2 周。术前和术后应停用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠的后 3 个月服药的孕妇可抑制分娩，造成难产，同时可出现胃肠道毒性反应。此外，在妊娠后期长期用药可能致胎儿动脉导管早期闭锁或狭窄，以致新生儿出现持续性肺动脉高压和心力衰竭。孕妇禁用。②本品可引起乳汁分泌减少，与用药量有关，哺乳期妇女不宜用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】10mg；20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000394　吡罗昔康软膏

【外文名称】Piroxicam Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色软膏。

【适应症】适用于缓解各种关节炎及非关节炎性软组织风湿病变的疼痛和肿胀的对症治疗。必须同时进行关节、软组织病变的病因治疗。

【用法用量】涂于患部皮肤或关节表面皮肤，用手按揉药膏，使软膏透入皮内至表面光洁为度。一日 1～2 次，一次 1～2g 或据患部面积大小酌情增减，可遵医嘱。

【不良反应】少部分患者出现局部瘙痒或皮疹，可酌情减量或停药 2～3 天自然恢复。

【禁忌】

1. 对本品和其他非甾体类抗炎药过敏者禁用。

2. 对丙二醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 仅用于完整皮肤，不可用于皮肤破损处。

2. 勿与眼睛及黏膜接触。

3. 仅供外用，切勿入口。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：全身用药有抑制分娩，造成难产等不良反应，但局部应用，无充分研究资料，故孕妇及哺乳期妇女需权衡利弊。

【制剂规格】10g：0.1g；20g：0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000395 吡罗昔康贴片

【其他名称】亮克

【外文名称】Piroxicam Patches

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【制剂规格】48mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000396 吡罗昔康注射液

【其他名称】安尔克、百科诺卡

【外文名称】Piroxicam Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为吡罗昔康加适宜助溶剂制成的灭菌水溶液，为淡黄绿色的澄明液体。

【适应症】用于缓解各种关节炎及软组织病变的疼痛和肿胀的对症治疗。

【用法用量】肌内注射：成人一次 10～20mg，一日 1 次。

【不良反应】

1. 恶心、胃痛，纳减及消化不良等胃肠不良反应最为常见。

2. 中性粒细胞减少、嗜酸粒细胞增多、血尿素氮增高、头晕、眩晕、耳鸣、头痛、全身无力、水肿，皮疹或瘙痒等。

3. 肝功能异常、血小板减少、多汗、皮肤瘀斑、脱皮、多形性红斑、中毒性上皮坏死、大疱性多形红斑，皮肤对光过敏反应、视力模糊、眼部红肿、高血压、血尿、低血糖，精神抑郁，失眠及精神紧张等。

【禁忌】对本品过敏、消化性溃疡慢性胃病患者禁用。

【注意事项】

1. 长期应用应注意检查血常规及肝、肾功能。

2. 交叉过敏。对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏的患者，对本品也可能过敏。

3. 用药期间如出现过敏反应、血常规异常、视力模糊、精神症状、水潴留及严重胃肠反应时，应即停药。

4. 下列情况应慎用：①有凝血机制或血小板功能障碍时；②哮喘；③心功能不全或高血压；④肾功能不全；⑤老年人。

5. 能抑制血小板聚集，作用比阿司匹林弱，但可持续到停药后 2 周。术前和术后应停用。

6. 本品为对症治疗药物，必须同时进行病因治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠的后 3 个月使用该药的孕妇可抑制分娩，造成难产，同时可出现胃肠道毒性反应。此外，在妊娠后期长期用药可能致胎儿动脉导管早期闭锁或狭窄，以致新生儿出现持续性肺动脉高压和心力衰竭。孕妇禁用。②本品可引起乳汁分泌减少，与用药量有关，哺乳期妇女不宜用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】2ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216

HZ000397 吡美莫司乳膏

【其他名称】爱宁达

【外文名称】Pimecrilimus Cream

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下保存，请勿冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】适用于无免疫受损的 2 岁及 2 岁以上轻度至中度异位皮炎（湿疹）患者。

短期治疗疾病的体征和症状。

长期间歇治疗，以预防病情加重。

【用法用量】吡美莫司乳膏应由对异位性皮炎局部用药治疗有临床经验的医师开据处方。

吡美莫司乳膏应每日外用 2 次直到症状和体征消失。停药后若症状和体征再次出现，应立即重新使用吡美莫司乳膏，以预防病情加重。

临床试验观察结果支持吡美莫司乳膏用于长期间歇治疗可长达 12 个月。如果用药 6 周后病情仍然没有缓解，或疾病有加重，应停用吡美莫司乳膏，并考虑采用其他治疗方法。

成人患者在受累皮肤局部涂一薄层吡美莫司乳

膏，一日2次，轻柔地充分涂擦患处。每处受累皮肤都应上药，直至皮疹消退，方可停药。

吡美莫司乳膏可用于全身皮肤的任何皮肤部位，包括头面部、颈部和擦破的部位，但不能用于黏膜。

吡美莫司乳膏不宜用于封包疗法。

在长期应用吡美莫司乳膏治疗异位性皮炎（湿疹）时，应在症状和体征一出现时即用吡美莫司乳膏，以预防病情加剧。

应用吡美莫司乳膏后，可立即使用润肤剂。

由于吡美莫司乳膏吸收量很少，对每日用药量、用药面积或治疗持续时间没有限制。

儿童患者：儿童（2～11）岁和青春期患者（12～17）岁的用药剂量和方法与成人相同。

【不良反应】最常见的不良事件是局部用药反应，研究报告显示，吡美莫司乳膏治疗组的发生率为19%的患者，对照组为16%。不良反应通常发生于治疗早期，一般为轻度或中度。持续时间短。

很常见：用药部位烧灼感。

常见：用药局部反应（刺激、瘙痒和红斑），皮肤感染（毛囊炎）。

不常见：疖、脓疱疮、单纯疱疹、带状疱疹、单纯疱疹皮炎（疱疹样湿疹）、传染性软疣、皮肤乳头状瘤、用药局部不适，如皮疹、疼痛、麻木、脱屑、干燥、水肿和病情加重。

【禁忌】对吡美莫司或其他聚内酰胺类药物过敏或对任何一种赋形剂过敏者禁用。

【注意事项】

1．吡美莫司乳膏不能用于急性皮肤病毒感染部位（单纯疱疹、水痘）。

吡美莫司乳膏对于临床治疗中感染的异位性皮炎治疗的疗效和安全性尚未得到评论，因此在用吡美莫司乳膏进行治疗前，应清除治疗部位的感染。异位性皮炎的患者易患浅表皮肤感染，包括疱疹性湿疹（Kaposi水痘样疹），吡美莫司乳膏治疗也许会使皮肤单纯疱疹病毒感染或疱疹性湿疹（表现为水疱和糜烂快速播散）发生的危险性增加。当出现皮肤单纯疱疹病毒感染时，应暂时中止在感染部位使用吡美莫司乳膏，待病毒感染清除后方可重新使用。与赋形剂组相比，尽管用吡美莫司乳膏治疗的患者皮肤细菌感染率较低，但是在吡美莫司乳膏治疗期间严重异位性皮炎的患者的皮肤细菌（脓疱疹）的发生率有所增加。

2．用吡美莫司乳膏治疗时在用药局部会发生轻度和一过性反应。如发热和（或）烧灼感。如果用药局部反应严重。则应重新评价治疗的危险/受益比。

3．应避免药物接触眼睛和黏膜。如果不慎用于这些部位，应彻底擦去乳膏，并（或）用水冲洗。

4．未进行吡美莫司乳膏治疗用于封包疗法的研究。不推荐采用疗法。

5．由于尚没有有关吡美莫司乳膏治疗红皮病患者的安全报告，对这些患者不推荐采用本药物进行治疗。

6．尚没有吡美莫司乳膏治疗内塞顿综合征的研究。鉴于有可能增加吡美莫司的系统吸收，因此不推荐将吡美莫司乳膏用于治疗内塞顿综合征。

7．医师应建议患者采取适当的措施，如尽可能减少日晒时间、涂抹防晒霜和穿合适的衣服遮盖皮肤。

8．尚没有吡美莫司乳膏对在免疫受损患者和皮肤恶性肿瘤患者应用吡美莫司的临床研究，没有资料支持该药物可用于这些患者。

9．吡美莫司乳膏含有十六烷基乙醇和硬脂酰基乙醇，该成分可引起局部皮肤反应。吡美莫司乳膏也含有丙二醇，可引起皮肤刺激。

10．对驾驶和操作机器的影响：吡美莫司对驾驶和操作机器的能力无已知的影响。

11．吡美莫司乳膏可与润肤剂合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠。对于吡美莫司乳膏用于妊娠妇女尚无足够资料。皮肤用药的动物实验未显示吡美莫司乳膏有与胚胎/胎儿发育相关的直接或间接的有害影响。口服给药的动物研究显示该药有生殖毒性。由于外用吡美莫司乳膏后吡美莫司吸收很少，因此对人体的潜在危害性比较小。但妊娠期不应用吡美莫司乳膏。②哺乳。尚未进行关于外用药对乳汁分泌的影响的动物实验和吡美莫司乳膏有哺乳妇女的用药研究。对于使用吡美莫司乳膏是否会分泌到乳汁中尚不明确。然而，由于局部使用吡美莫司乳膏后，吡美莫司吸收很少，因此对人体的潜在危险性比较小。但吡美莫司乳膏仍应慎用于哺乳妇女。哺乳妇女可应用吡美莫司乳膏，但不要用于乳房部位，以免新生儿无意中经口摄入。

儿童用药：儿童（2～11岁）和青春期患者（12～17岁）的用药剂量和方法与成人相同。在有进一步的相关资料支持前，2岁以下儿童不建议用吡美莫司乳膏治疗。

老年患者用药：异位性皮炎（湿疹）很少发生于65岁及65岁以上的患者。在吡美莫司乳膏临床中，这个年龄组的患者数量不够多，尚不能确定他们的治疗反应是否与年轻患者相同。

【制剂规格】15g:0.15g（支）；30g:0.3g（支）。

成分名称	类别	序号
吡美莫司	化学药	HY000217

HZ000398 吡密司特钾滴眼液

【其他名称】研立双

【外文名称】Pemirolast Potassium Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】过敏性结膜炎，春季卡他性结膜炎。

【用法用量】滴眼，一日2次（早、晚），每次1滴。

【不良反应】在共计4424病例中有50例（1.13%）出现了不良反应。主要的不良反应为眼刺激感16件（0.36%），眼睑炎12件（0.27%），眼部分泌物7件（0.16%），结膜充血6件（0.14%），眼睑痛痒感5件（0.11%）等（第4次安全性定期报告）。一旦出现这些不良反应时应采取停药等适当的处置。

【注意事项】

1. 给药途径：仅用于滴眼。

2. 使用时：滴眼时如眼药黏到眼睑皮肤等处时，请马上擦去。为了防止污染药液，滴眼时注意不要使容器的瓶口与眼接触。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇及可能妊娠的妇女，只能在判断其治疗的有益性高于危险性时才可使用（有关妊娠期间用药的安全性尚未确定）。

儿童用药：对早产儿，新生儿，婴儿用药的安全性尚未确定（无使用经验）。

老年患者用药：尚不明确。

【制剂规格】5ml:5mg（以吡嘧司特钾计）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡嘧司特钾	化学药	HY000219

HZ000399 吡嘧司特钾片

【其他名称】艾欣益乐、珉思通、普利敏

【外文名称】Pemirolast Potassium Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、干燥，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜包衣片，除去包衣后应显淡黄绿色。

【适应症】用于过敏性鼻炎、支气管哮喘。

【用法用量】1. 过敏性鼻炎：成人一次5mg，一日2次，早饭和晚饭后口服，疗程4周。

2. 支气管哮喘：成人一次10mg，一日2次，早饭和晚饭后口服，疗程6周。

【不良反应】1. 中枢神经系统：嗜睡、困倦、头痛。

2. 消化系统：恶心、呕吐、腹痛、便秘、腹泻、口渴、口腔炎、胃痛、消化不良、软便等。

3. 血液系统：偶见血小板增加，血红蛋白减少。

4. 过敏：有时出现瘙痒，偶见皮疹、荨麻疹、面部潮红。

5. 肝脏：偶见谷丙转氨酶（ALT）和谷草转氨酶（AST）升高。

6. 肾脏：偶见蛋白尿。

7. 其他：偶见全身关节痛、鼻腔干燥感、鼻痛。

【禁忌】禁用于对本品有过敏症的患者；禁用于孕妇或可能怀孕的妇女。

【注意事项】

1. 本品不同于支气管扩张剂、皮质激素和抗组胺药，不是使已经发作的症状迅速减轻的药物，使用时应注意。

2. 支气管哮喘患者用药过程中如出现大发作，必要时服用气管扩张剂和皮质激素。

3. 对于长期服用皮质激素治疗的患者，由于服用本品而对皮质激素减量时，须逐步进行。已减量的患者，在中止服用本品后，可能再度复发。

4. 出现副作用时，可减量或停药。

5. 对于季节性发作的患者，应考虑在好发季节之前服用该药，直到好发季节结束。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于在动物试验（大鼠）中，大量口服本品可使胎儿发育迟缓，故妊娠及有可能妊娠的妇女禁用；由于动物试验（大鼠）中，乳汁中可检测到本品，因此哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿支气管哮喘治疗可使用本品。对于小儿，通常按下述年龄组的一次口服量，一日2次，早饭后和晚饭后（或就寝前）服用。但可根据年龄及症状适宜地增减。

年龄	一次口服量
5~11岁	5mg
11岁以上	10mg

本品对小儿过敏性鼻炎的使用尚不明确。

老年患者用药：一般情况下，高龄患者生理功能低下，易产生副作用，发现不良反应时，需减量（例如半量）或停药。

【制剂规格】 10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡嘧司特钾	化学药	HY000219

HZ000400　吡诺克辛钠滴眼液

【其他名称】 白内停滴眼液、白障灵滴眼液、卡林优滴眼液、卡他灵滴眼液、卡它林滴眼液

【外文名称】 Pirenoxine Sodium Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第4册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密闭处保存。

【性状及组成】 本品由药片与专用溶剂组成，临用时配制成滴眼液，药片为橙红色片，专用溶剂为无色澄明液体。配制成滴眼液为淡黄色或橙黄色液体。或为摇混时呈澄黄色混悬液，为无菌水性混悬滴眼液（卡林优）。

【适应症】 主要治疗初期老年性白内障、轻度糖尿病性白内障或并发性白内障等。

【用法用量】 滴眼，一日3~4次，每次1~2滴。

【不良反应】

1. 过敏症：可能会发生眼睑炎，接触性皮炎。

2. 可能会发生弥漫性浅表性角膜炎，结膜充血，刺激感，瘙痒感。

本品尚未对包括不良反应发生频率在内的情况进行调查。如出现不良反应应采取停止用药等适当的处置。

【注意事项】

1. 使用前须将药片投入溶剂中，待药物完全溶解后，方可使用。

2. 片剂溶入溶剂后，应连续使用，在20天内用完。

3. 滴眼时避免眼药瓶滴口与眼接触，防止滴眼液污染。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：只有在其治疗上的有益性超过危险性时予以使用。关于妊娠期间用药的安全性尚未确定。

儿童用药：对于未成熟儿、新生儿、哺乳期儿童的安全性尚不明确。

【制剂规格】 15ml：0.8mg（支）；5ml：0.25mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡诺克辛钠	化学药	HY000221

HZ000401　吡哌酸滴丸

【外文名称】 Pipemidic Acid Pills

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色滴丸。

【适应症】 用于敏感菌所致的急慢性中耳炎。

【用法用量】 外用，一次4~8mg，一日1次，使用前先清除脓性分泌物，放入滴丸后，用棉球堵塞外耳道10分钟左右。

【不良反应】 本品自创面吸收后，其不良反应主要为恶心、嗳气、上腹不适、食欲减退、稀便或便秘等胃肠道反应，皮疹或全身瘙痒少见；偶见眩晕、头痛、血清氨基转移酶一过性升高等。上述不良反应均属轻微，停药后可自行恢复。

【禁忌】 对本品和喹诺酮类药物过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 出现过敏症状应立即停止用药。

2. 本品仅使用于炎症局限在中耳黏膜部位的中耳炎患者。若炎症已漫及鼓室周围时，除局部治疗外，应同时采用全身抗菌治疗。

3. 长期大剂量应用，创面部分吸收增加。宜定期监测血常规和肝、肾功能。

4. 患中枢神经系统疾病者，如癫痫或癫痫病史者避免应用，确有应用指征时，宜在严密观察下慎用。

5. 严重肝、肾功能减退者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品可抑制幼龄动物软骨发育。孕妇、哺乳期妇女不宜应用。

儿童用药：婴儿慎用。

老年患者用药：老年患者应慎用。

【制剂规格】 4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡哌酸	化学药	HY000222

HZ000402 吡哌酸胶囊

【外文名称】 Pipemidic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】 用于敏感菌革兰阴性杆菌所致的尿路感染、细菌性肠道感染。

【用法用量】 口服，成人一次 0.5g，一日 1～2g。

【不良反应】 本品毒性较低，不良反应主要为恶心、嗳气、上腹不适、食欲减退、稀便或便秘等胃肠道反应，皮疹或全身瘙痒少见；偶见眩晕、头痛、血清氨基转移酶一过性升高等。上述不良反应均属轻微，停药后可自行恢复。

【禁忌】 禁用于对本品和萘啶酸过敏的患者。

【注意事项】

1. 本品可与饮食同服，以减少胃肠道反应。

2. 长期应用，宜定期监测血常规和肝、肾功能。

3. 患中枢神经系统疾病者，如癫痫或癫痫病史者避免应用，确有指征应用时，宜在严密观察下慎用。

4. 严重肝、肾功能减退者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品可抑制幼龄动物软骨发育。孕妇、哺乳期妇女不宜应用。

儿童用药：本品在婴幼儿及 18 岁以下青少年的安全性尚未确立。但本品用于数种幼龄动物时，可引起关节病变。因此不宜用于 18 岁以下小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】 0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡哌酸	化学药	HY000222

HZ000403 吡哌酸颗粒

【外文名称】 Pipemidic Acid Granules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色颗粒。

【适应症】 抗菌药。用于敏感革兰阴性杆菌所致的尿路感染、细菌性肠道感染。

【用法用量】 口服。按体重一日 0.6～0.8g/kg（相当于吡哌酸 30～40mg），分 3 次服。

【注意事项】

1. 出现皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状时宜停药。

2. 长期应用，宜定期监测血常规和肝肾功能。

3. 严重肝肾功能减退者慎用。

4. 中枢神经系统疾患，如抽搐、癫痫慎用。

【制剂规格】 0.5g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡哌酸	化学药	HY000222

HZ000404 吡哌酸片

【外文名称】 Pipemidic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色片。

【适应症】 用于敏感菌革兰阴性杆菌所致的尿路感染、细菌性肠道感染。

【用法用量】 口服，成人一次 0.5g，一日 1～2g。

【不良反应】 本品毒性较低，不良反应主要为恶心、嗳气、上腹不适、食欲减退、稀便或便秘等胃肠道反应，皮疹或全身瘙痒少见；偶见眩晕、头痛、血清氨基转移酶一过性升高等。上述不良反应均属

轻微，停药后可自行恢复。

【禁忌】禁用于对本品和萘啶酸过敏的患者。

【注意事项】

1．本品可与饮食同服，以减少胃肠道反应。

2．长期应用，宜定期监测血常规和肝、肾功能。

3．患中枢神经系统疾病者，如癫痫或癫痫病史者避免应用，确有指征应用时，宜在严密观察下慎用。

4．严重肝、肾功能减退者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示本品可抑制幼龄动物软骨发育。孕妇、哺乳期妇女不宜应用。

儿童用药：本品在婴幼儿及18岁以下青少年的安全性尚未确立。但本品用于数种幼龄动物时，可引起关节病变。因此不宜用于18岁以下小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡哌酸	化学药	HY000222

HZ000405　吡哌酸锌软膏

【外文名称】Zinc Pipemidate Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的淡黄色软膏。

【适应症】用于小面积新鲜浅Ⅱ°及深Ⅱ°烧伤创面及供皮区创面，促进创面愈合，防止创面感染。

【用法用量】常规清创后，将本品适量均匀涂于无菌纱布上，再将此纱布敷于创面，用无菌纱布包扎，一日1次，每次用药量成人为每1%面积不得超过10g，每次用药总量不得超过60g。用药后，依据创面有无感染、分泌物多少及上皮生长情况等，间隔2天左右换药1次，直至创面愈合。

【不良反应】

1．个别患者可有轻微疼痛、瘙痒等症状。

2．本品自创面吸收后，其不良反应与吡哌酸类药全身应用后相同，不良反应主要为恶心、嗳气、上腹不适、食欲减退、稀便或便秘等胃肠道反应，皮疹或全身瘙痒少见；偶见眩晕、头痛、血清氨基转移酶一过性升高等。上述不良反应均属轻微，停药后可自行恢复。

【禁忌】对本品或喹诺酮类药物过敏患者禁用。

【注意事项】

1．出现过敏症状时应立即停止用药。

2．肝、肾功能障碍患者慎用。长期大剂量应用，创面部分吸收增加，宜定期监测血常规和肝、肾功能。

3．患中枢神经系统疾病者，如癫痫或有癫痫史者应避免应用，确有应用指征时，宜在严密观察下慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：婴儿慎用。

老年患者用药：老年患者宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】250g∶7.5g；500g∶15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡哌酸锌	化学药	HY000223

HZ000406　吡嗪酰胺胶囊

【外文名称】Pyrazinamide Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗结核病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】本品仅对分枝杆菌有效，与其他抗结核药（如链霉素、异烟肼、利福平及乙胺丁醇）联合用于治疗结核病。

【用法用量】

口服。成人常用量：与其他抗结核药联合，一日15～30mg/kg顿服，或50～70mg/kg，每周2～3次；每日服用者最高一日2g，每周3次者最高每次3g，每周服2次者最高每次4g。

【不良反应】发生率较高者：关节痛（由于高尿

酸血症引起，常轻度，有自限性）；发生率较少者：食欲减退、发热、乏力或软弱、眼或皮肤黄染（肝毒性），畏寒。

【注意事项】

1. 交叉过敏，对乙硫异烟胺、异烟肼、烟酸或其他化学结构相似的药物过敏患者可能对本品也过敏

2. 对诊断的干扰：本品可与硝基氰化钠作用产生红棕色，影响尿酮测定结果；可使丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶、血尿酸浓度测定值增高。

3. 糖尿病、痛风或严重肝功能减退者慎用。

4. 应用本品疗程中血尿酸常增高，可引起急性痛风发作，须进行血清尿酸测定。

5. 本品亦可采用间歇给药法，每周用药 2 次，每次 50mg/kg。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇结核病患者可先用异烟肼、利福平和乙胺丁醇治疗 9 个月，如对上述药物中任一种耐药而对本品可能敏感者可考虑采用本品。本品属 FDA 妊娠用药 C 类。

儿童用药：本品具较大毒性，儿童不宜应用。必须应用时须权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡嗪酰胺	化学药	HY000224

HZ000407 吡嗪酰胺片

【外文名称】Pyrazinamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗结核病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品仅对分枝杆菌有效，与其他抗结核药（如链霉素、异烟肼、利福平及乙胺丁醇）联合用于治疗结核病。

【用法用量】口服。成人常用量：与其他抗结核药联合，一日 15 ~ 30mg/kg 顿服，或 50 ~ 70mg/kg，每周 2 ~ 3 次；每日服用者最高一日 2g，每周 3 次者最高每次 3g，每周服 2 次者最高每次 4g。

【不良反应】发生率较高者：关节痛（由于高尿酸血症引起，常轻度，有自限性）；发生率较少者：食欲减退、发热、乏力或软弱、眼或皮肤黄染（肝毒性），畏寒。

【注意事项】

1. 交叉过敏，对乙硫异烟胺、异烟肼、烟酸或其他化学结构相似的药物过敏患者可能对本品也过敏。

2. 对诊断的干扰：本品可与硝基氰化钠作用产生红棕色，影响尿酮测定结果；可使丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶、血尿酸浓度测定值增高。

3. 糖尿病、痛风或严重肝功能减退者慎用。

4. 应用本品疗程中血尿酸常增高，可引起急性痛风发作，须进行血清尿酸测定。

5. 本品亦可采用间歇给药法，每周用药 2 次，每次 50mg/kg。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇结核病患者可先用异烟肼、利福平和乙胺丁醇治疗 9 个月，如对上述药物中任一种耐药而对本品可能敏感者可考虑采用本品。本品属 FDA 妊娠用药 C 类。

儿童用药：本品具较大毒性，儿童不宜应用。必须应用时须权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡嗪酰胺	化学药	HY000224

HZ000408 铋镁豆蔻片

【其他名称】170 胃痛片、亚宝胃痛片

【外文名称】Bismuth Subcarbonate Magnesium Carbonate and Fructus Amomi Rotundus Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类。

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于胃酸过多而引起的胃疼。

【用法用量】口服。每次 2 片，一日 3 次。饭前

半小时服。

【不良反应】口干、少数病人有轻度胃肠不适。

【禁忌】

1. 前列腺肥大、青光眼患者禁用。

2. 肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

3. 不得再使用其他含铋制剂。

4. 反流性食管炎、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎患者慎用。

5. 服药期间粪便呈黑色，属正常现象。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用；哺乳期妇女用药尚不明确。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
碳酸镁	化学药	HY001850
大黄	药　材	YC000317
颠茄浸膏	中成药	ZC000848
复方豆蔻酊	中成药	ZC001340

HZ000409　铋镁碳酸氢钠片

【其他名称】积大治胃灵、治胃灵

【外文名称】Bismuth, Magnesium and Sodium Bicarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色片。

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人一次1~2片，一日3次，饭后服用。服用时将药片嚼碎、温开水送服。

【不良反应】不良反应较少，偶见便秘、稀便、恶心、腹泻，停药后可自行消失。

【禁忌】肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 高血压、心脏病患者慎用。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 治疗期不得饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5. 服药期间，粪便呈黑色属正常现象，如呈稀便时，可减量服用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸单铵盐	化学药	HY000649
铝酸铋	化学药	HY001246
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
弗朗鼠李皮	药　材	YC000515
小茴香	药　材	YC002107
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ000410　蓖麻油

【外文名称】Oleum Ricini

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第1部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·泻药、止泻药·泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为大戟科植物蓖麻的成熟种子经榨取并精制得到的脂肪油。本品为几乎无色或

微带黄色的澄清黏稠液体；气微；味淡而后微辛。本品在乙醇中易溶，与无水乙醇、三氯甲烷、乙醚或冰醋酸能任意混合。

相对密度：在25℃时应为0.956～0.969。折光率：应为1.478～1.480。

【适应症】刺激性泻药。用于便秘，尤其可作为外科手术前或诊断检查前清洁肠道之用。

【用法用量】口服，一次10～20ml。

【不良反应】服药后恶心、也偶有引起腹泻。而随后发生便秘的可能，且对小肠有刺激性，不宜反复应用。

【注意事项】忌与脂溶性驱肠虫药同用。

【特殊人群用药】孕妇忌服。

HZ000411 扁桃酸栓

【外文名称】Mandelic Acid Suppositories

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，30℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色卵圆形软壳栓剂，外壳为水溶性，内容物为脂溶性乳状液。

【适应症】杀滴虫药。用于治疗滴虫性阴道炎。

【用法用量】每晚临睡前洗净外阴，从塑料壳中取药栓，向阴道深处放入1枚，4天为一疗程。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．若男女双方有滴虫病，女方用本品治疗时，男方应同时口服甲硝唑片治疗，以防交叉感染。

2．夏天如果气温很高药栓溶化，可将药栓连同塑料壳一起放入冷水中10～25分钟，待药栓凝固后，再打开塑料壳取出药栓使用。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
扁桃酸	化学药	HY000226

HZ000412 苄达赖氨酸滴眼液

【其他名称】莎普爱思

【外文名称】Bendazac Lysine Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为苄达赖氨酸与适量的抑菌剂制成的水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品适用于早期老年性白内障。

【用法用量】滴眼。一日3次，每次1～2滴或遵医嘱。

【不良反应】一过性灼烧感、流泪等反应，但能随着用药时间延长而适应。极少可能有吞咽困难、恶心、呕吐、腹泻、流泪、接触性皮炎等。

【禁忌】眼外伤及严重感染时，暂不使用，或遵医嘱。

【注意事项】

1．滴眼时请勿使管口接触手和眼睛，避免污染瓶内眼药水。

2．使用后请拧紧瓶盖，以防污染。

3．部分病例出现一过性刺激感，如灼热感、刺痛等，但不影响使用。实验证明本品经冰箱冷藏（4℃左右）后可以降低刺激性的发生率和强度。建议使用时有刺激的患者，将本品放入冰箱冷藏后使用以降低刺激。若发现药水污染或混浊请弃去不用。

4．据报道，一过性刺激的发生率和强度与眼部的其他感染或炎症有关，建议眼部有感染或炎症的白内障患者在使用本品时，最好在医师指导下同时治疗上述眼疾。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5ml∶25mg；8ml∶40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苄达赖氨酸	化学药	HY000227

HZ000413 苄氟噻嗪片

【外文名称】Bendrofluazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．水肿性疾病：排泄体内过多的钠和水，减少细胞外液容量，消除水肿。常见的包括充血性心力衰竭、肝硬化腹水、肾病综合征、急慢性肾炎水肿、慢性肾功能衰竭早期、肾上腺质皮质激素和雌激素治疗所致的钠、水潴留。

2．高血压：可单独或与其他降压药联合应用。主要用于治疗原发性高血压。

3．中枢性或肾性尿崩症。

4．肾石症：主要用于预防含钙盐成分形成的结石。

【用法用量】

1．成人常用量：口服，①治疗水肿性疾病或尿崩症，开始一次2.5～10mg，一日1～2次，或隔日服用，或一周连续服用3～5日。维持阶段则2.5～5mg，一日1次，或隔日1次，或一周连续服用3～5日；②治疗高血压，一日2.5～20mg，单次或分两次服，并酌情调整剂量。与其他降压药合用时，可减少本品剂量。

2．小儿常用量：口服，①治疗水肿性疾病或尿崩症，开始一日按体重0.4mg/kg或按体表面积12mg/m^2，单次或分两次服用，维持阶段，一日0.05～0.1mg/kg，或1.5～3mg/m^2；②治疗高血压：开始一日0.05～0.4mg/kg或1.5～12mg/m^2，分1～2次服用，并酌情调整剂量。

【不良反应】大多数不良反应与剂量和疗程有关。

1．水、电解质紊乱所致的不良反应较为常见。低钾血症较易发生与噻嗪利尿药排钾作用有关，长期缺钾可损伤肾小管，严重失钾可引起肾小管上皮的空泡变化，以及引起严重快速性心律失常等异位心律。低氯性碱中毒或低氯、低钾性碱中毒。此外低钠血症不罕见，导致中枢神经系统症状及加重肾损害，脱水造成血容量和肾血流量减少亦可引起肾小球滤过率降低。上述水、电解质紊乱的临床常见反应有口干、烦渴、肌肉痉挛、恶心、呕吐和极度疲乏无力等。

2．高糖血症。可使糖耐量降低，血糖升高，此可能与抑制胰岛素释放有关。

3．高尿酸血症。干扰肾小管排泄尿酸，少数可诱发痛风发作。由于通常无关节疼痛，故高尿酸血症易被忽视。

4．过敏反应，如皮疹、荨麻疹等，但较为少见。

5．血白细胞减少或缺乏症、血小板减少性紫癜等亦少见。

6．其他，如胆囊炎、胰腺炎、性功能减退、光敏感、色觉障碍等，但较罕见。

【注意事项】

1．交叉过敏：与磺胺类药物、呋塞米、布美他尼、碳酸酐酶抑制剂有交叉过敏。

2．对诊断的干扰：可致糖耐量减低，血糖、尿糖、血胆红素、血钙、血尿酸、血胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白浓度升高，血镁、钾、钠及尿钙降低。

3．下列情况慎用：①无尿或严重肾功能减退者，因本类药效果差，应用大剂量时可致药物蓄积，毒性增加；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，水、电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤高钙血症；⑥低钠血症；⑦红斑狼疮，可加重病情或诱发活动；⑧胰腺炎；⑨交感神经切除术（降压作用加强）；⑩有黄疸的婴儿。

4．随访检查：①血电解质；②血糖；③血尿酸；④血肌酐，尿素氮；⑤血压。

5．应从最小有效剂量开始用药，以减少副作用的发生，减少反射性肾素和醛固酮分泌。

6．一日用药1次时，应在早晨用药，以免夜间排尿次数增多。间歇用药（非一日用药）能减少电解质紊乱发生的机会。

7．有低钾血症倾向的患者，应酌情补钾或与保钾利尿药合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①能通过胎盘屏障，对妊娠高血压综合征无预防作用，故孕妇使用应慎重。②动物实验显示本类药能经乳汁分泌，哺乳期妇女不宜服用。

儿童用药：小儿用药无特殊注意事项，但慎用于有黄疸的婴儿，因本类药可使血胆红素升高。

老年患者用药：老年人用药较易发生低血压、电解质紊乱和肾功能损害。

【制剂规格】2.5mg；5.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苄氟噻嗪	化学药	HY000229

HZ000414　标准桃金娘油肠溶胶囊（成人装）

【其他名称】吉诺通、稀化粘素

【外文名称】Myrtol Standardized Enteric－coated Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】存于干燥处，25℃以下。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色透明肠溶软胶囊，内容物为无色至微黄色的油质液体，气芳香。

【适应症】适用于急、慢性鼻炎及鼻窦炎，急、慢性气管炎和支气管炎。也适用于鼻功能手术的术后治疗、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾患、肺部真菌感染、肺结核、矽肺等。可在支气管造影术后使用，以利于造影剂的排出。

【用法用量】口服，本品适宜在餐前 30 分钟用较多的凉开水送服。

成人：①急性病患者，每次 300mg，每天 3～4 天；②慢性病患者，每次 300mg，每天 2 次；③功能性鼻内窥镜手术后治疗：每次 300mg，一日 3 次，3～4 周以上。

最后一次剂量可在晚上临睡前服用，利于夜间休息。

【不良反应】本品即使在使用大剂量时亦极少发生不良反应。极个别有胃肠道不适及原有的肾结石和胆结石的移动。偶有过敏反应，如：皮疹、面部水肿、呼吸困难和循环障碍。

【禁忌】对本品有过敏反应者不宜使用。

【注意事项】

1．本胶囊不宜打开或嚼破后服用。

2．本品不含糖，因而可用于糖尿病患者。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：基础试验研究和多年的临床应用表明，孕期妇女在医师的指导下服用本品无危险性。但应充分考虑到本品的亲脂性而可进入乳汁。

【制剂规格】300mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
标准桃金娘油	化学药	HY000235

HZ000415 标准桃金娘油肠溶胶囊（儿童装）

【其他名称】吉诺通（儿童装）

【外文名称】Myrtol Standardized Enteric – coated Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】存于干燥处，25℃以下。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色透明肠溶软胶囊，内容物为无色至微黄色的油质液体，气芳香。

【适应症】适用于急、慢性鼻炎及鼻窦炎、急、慢性气管炎和支气管炎。也适用于鼻功能手术的术后治疗、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾患、肺部真菌感染、肺结核、矽肺等。可在支气管造影术后使用，以利于造影剂的排出。

【用法用量】4 岁至 10 岁儿童服用儿童装，口服，本品适宜在餐前 30 分钟用较多的凉开水送服。

急性病患者：每次 120mg，每天 3～4 天。慢性病患者：每次 120mg，每天 2 次。功能性鼻内窥镜手术后治疗：每次 120mg，一日 3 次，3～4 周以上。

最后一次剂量可在晚上临睡前服用，利于夜间休息。

【不良反应】本品即使在使用大剂量时亦极少发生不良反应。极个别有胃肠道不适及原有的肾结石和胆结石的移动。偶有过敏反应，如：皮疹、面部水肿、呼吸困难和循环障碍。

【禁忌】对本品有过敏反应者不宜使用。

【注意事项】勿将胶囊掰开或咀嚼服用。

【制剂规格】120mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
标准桃金娘油	化学药	HY000235

HZ000416 别嘌醇缓释胶囊

【其他名称】奥迈必利、路必利

【外文名称】Allopurinol Sustained – release Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．原发性和继发性高尿酸血症，尤其是尿酸过多而引起的高尿酸血症。

2．反复发作或慢性痛风患者。

3．痛风石头。

4．尿酸性肾结石和尿酸性肾病。

5．有肾功能不全的高尿酸血症。

【用法用量】口服，每日 1 次，每次 250mg。

【不良反应】胃肠道反应：饭后用药可减轻或避免消化系统的不良反应。皮疹：一般为丘疹样红斑、湿疹或痒疹。罕见有白细胞减少，血小板减少，贫血，骨髓抑制。其他有脱发、发热、淋巴结肿大及过敏性血管炎等。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
别嘌醇	化学药	HY000236

HZ000417　别嘌醇缓释片

【其他名称】易达通

【外文名称】Allopurinol Sustained – release Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】临床用于痛风、痛风性肾病。

【用法用量】用于降低血中尿酸浓度：开始每次0.05g，每日2～3次，剂量渐增，2～3周后增至每日0.2～0.4g，分2～3次服。维持量：每次0.1～0.2g，每日2～3次。儿童剂量每日8mg/kg。治疗尿酸结石：口服每次0.1～0.2g，每日1～4次或300mg，每日1次。

【不良反应】个别病人可出现皮疹、腹泻、腹痛、低热、暂时性转氨酶升高或粒细胞减少。可引起过敏性肝坏死、肝肉芽肿形成伴胆囊炎、胆管周围炎、剥脱性皮炎等。

【注意事项】

1．个别病人可出现皮疹、腹泻、腹痛、低热、暂时性氨基转移酶升高或粒细胞减少。

2．本品服用初期可诱发痛风，故于开始4～8周内可与小剂量秋水仙碱合用。

3．服药期间应多饮水，并使尿液呈中性或碱性以利尿酸排泄。

4．与6－巯嘌呤（6－MP）合用时，可使后者分解代谢减慢而增加毒性，6－MP用量应减至常用量1/4左右。

5．不宜与氯化钙、维生素C、磷酸钾（或钠）同服，因可增加肾脏中黄嘌呤结石的形成。忌与布美他尼、呋塞米、美卡拉明及吡嗪酰胺合用，因可增加血中尿酸浓度。

6．肾功不良的病人可使别黄嘌呤体内蓄积，使本剂的不良反应增多。

7．可引起过敏性肝坏死、肝肉芽肿形成伴胆囊炎、胆管周围炎、剥脱性皮炎等，常见于用药后3～4周，应予注意。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
别嘌醇	化学药	HY000236

HZ000418　别嘌醇片

【外文名称】Allopurinol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·抗痛风药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．原发性和继发性高尿酸血症，尤其是尿酸生成过多而引起的高尿酸血症。

2．反复发作或慢性痛风者。

3．痛风石。

4．尿酸性肾结石和（或）尿酸性肾病。

5．有肾功能不全的高尿酸血症。

【用法用量】口服。

1．成人常用量：初始剂量一次50mg，一日1～2次，每周可递增50～100mg，至一日200～300mg，分2～3次服。每2周测血和尿尿酸水平，如已达正常水平，则不再增量，如仍高可再递增。但一日最大量不得大于600mg。

2．儿童治疗继发性高尿酸血症常用量：6岁以内每次50mg，一日1～3次；6～10岁，一次100mg，一日1～3次。剂量可酌情调整。

【不良反应】停药后一般均能恢复正常。

1．皮疹：可呈瘙痒性丘疹或荨麻疹。如皮疹广泛而持久，及经对症处理无效，并有加重趋势时必须停药。

2．胃肠道反应：包括腹泻、恶心、呕吐和腹痛等。

3．白细胞减少，或血小板减少，或贫血，或骨髓抑制，均应考虑停药。

4．其他有脱发、发热、淋巴结肿大、肝毒性、间质性肾炎及过敏性血管炎等。

5．国外曾报道数例患者在服用本品期间发生原因未明的突然死亡。

【禁忌】对本品过敏、严重肝肾功能不全和明显血细胞低下者禁用。

【注意事项】

1．本品不能控制痛风性关节炎的急性炎症症状，不能作为抗炎药使用。因为本品促使尿酸结晶重新溶解时可再次诱发并加重关节炎急性期症状。

2．本品必须在痛风性关节炎的急性炎症症状消失后（一般在发作后2周左右）方开始应用。

3．服药期间应多饮水，并使尿液呈中性或碱性以利尿酸排泄。

4．本品用于血尿酸和24小时尿尿酸过多，或

有痛风石、或有泌尿系结石及不宜用促尿酸排出药者。

5. 本品必须由小剂量开始，逐渐递增至有效量维持正常血尿酸和尿尿酸水平，以后逐渐减量，用最小有效量维持较长时间。

6. 与排尿酸药合用可加强疗效。不宜与铁剂同服。

7. 用药前及用药期间要定期检查血尿酸及24小时尿尿酸水平，以此作为调整药物剂量的依据。

8. 有肾、肝功能损害者及老年人应谨慎用药，并应减少一日用量。

9. 用药期间应定期检查血常规及肝肾功能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童用药剂量应酌情调整。

老年患者用药：老年人应谨慎用药，并应减少一日用量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
别嘌醇	化学药	HY000236

HZ000419 冰樟桉氟轻松贴膏

【其他名称】皮炎灵硬膏、Piyanling Plaster

【外文名称】Borreol Camphor Eucalyptus Oil and Fluocinonide Patches

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的橡胶膏，气芳香。

【适应症】适用于治疗神经性皮炎、结节痒疹、银屑病、慢性湿疹等瘙痒性皮肤病。

【用法用量】外用。贴于患处3～4天更换一次，去除药膏后隔数小时后再贴。

【不良反应】

1. 偶可发生接触性皮炎。

2. 在外贴部位可出现毛囊炎。

3. 长期应用可造成局部皮肤萎缩，毛细血管扩张等。

4. 长期应用于某一局部可造成局部皮肤萎缩，毛细血管扩张等糖皮质激素的不良反应。

【禁忌】

1. 对橡皮膏或制剂成分过敏者禁用。

2. 病变处有破损或合并细菌感染者禁用。

【注意事项】

1. 不宜用于面部及皮肤摺皱部位。

2. 因含中效糖皮质激素，不能长期应用于某一局部。

3. 在炎热、潮湿的季节或环境中，不宜应用。

4. 在多毛的部位不宜应用。

【制剂规格】4cm×6.5cm；8cm×13cm。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酮	化学药	HY000258
醋酸氟轻松	化学药	HY000324
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594
桉油	药　材	YC000022
冰片	药　材	YC000167

HZ000420 丙氨酰谷氨酰胺注射液

【其他名称】多蒙特、尔太、莱美活力、力肽、力太、迈尔欣、N（2）－L－丙氨酰－L－谷氨酰胺注射液、诺赛肽、唐悦、玺太、永瑞生、DIPEPTIVEN

【外文名称】Glutamine Dipeptide Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】适用于需要补充谷氨酰胺患者的肠外营养，包括处于分解代谢和高代谢状况的患者。

【用法用量】本品是一种高浓度溶液，不可直接输注。在输注前，必须与可配伍的氨基酸溶液或含有氨基酸的输液相混合，然后与载体溶液一起输注。1体积的本品应与至少5体积的载体溶液混合（例如：100ml本品应加入至少500ml载体溶液），混合液体中本品的最大浓度不应超过3.5%连续使用时间不超过3周。

剂量根据分解代谢的程度和氨基酸的需要量而定，胃肠外营养每天供给氨基酸的最大剂量为2g/kg体重。通过丙氨酰谷氨酰胺供给的丙氨酸和谷氨酰氨量应计算在内通过丙氨酰谷氨酰胺供给的氨基酸量不应超过全部氨基酸供给量的20%。

丙氨酰谷氨酰胺的用量：每日剂量 1.5～2.0ml/kg 体重（相当于 0.3～0.4g/kg 体重）。如 70kg 体重病人每天需 100～140ml 丙氨酰谷氨酰胺。每日最大剂量 2.0ml 丙氨酰谷氨酰胺/kg 体重。

加入载体溶液时，用量的调整：当氨基酸日需要量为 1.5ml/kg 体重时，其中 1.2g 氨基酸载体溶液加入 0.3g 丙氨酰谷氨酰胺/kg 体重。

当氨基酸日需要量为 2g/kg 体重时采用 1.6g 氨基酸＋0.4g 丙氨酰谷氨酰胺/kg 体重。

输入速度依载体溶液而定但不应超过每小时 0.1g 氨基酸/kg 体重。

【不良反应】与其他输液一样。当本品输入速度过快时，将出现寒战、恶心、呕吐，出现这种情况应立即停药。

【禁忌】严重肾功能不全（肌酐清除率＜25ml/min）或严重肝功能不全的患者禁用。对于代偿性肝功能不全的病人建议定期监控肝功能禁用。

【注意事项】

1．本品使用过程中应监测患者的碱性磷酸酶（ALP）、丙氨酸转氨酶（ALT）、门冬氨酸转氨酶（AST）和酸碱平衡。

2．对于代偿性肝功能不全的病人，建议定期监测肝功能。

3．将本品加入载体溶液中时，必须保证它们具有可配伍性、保证混合过程是洁净的环境中进行，还应保证溶液完全混匀。

4．不要将其他的药物加入混匀后的溶液中。本品中加入其他成分后，不能再贮藏。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于孕妇、哺乳期妇女使用本品的临床资料不足，故不推荐使用。

儿童用药：由于儿童使用本品的临床资料不足，故不推荐使用。

老年患者用药：老年患者除严重肾功能不全者，可以使用本品。

【制剂规格】100ml:20g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙氨酰谷氨酰胺	化学药	HY000239

HZ000421　丙泊酚注射液

【其他名称】得普利麻、迪施宁、静安、力蒙欣、乐维静

【外文名称】Propofol Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·麻醉用药物·全身麻醉药·静脉麻醉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】本品应于 4～25℃条件下贮存，不能冰冻。

药物应用信息

【性状及组成】为白色乳剂。

【适应症】静脉全麻诱导药、“全静脉麻醉”的组成部分或麻醉辅助药。

【用法用量】使用丙泊酚通常需要配合使用止痛药。丙泊酚可辅助用于脊髓和硬膜外麻醉。并与常用的术前用药，神经肌肉阻断药，吸入麻醉药和止痛药配合使用。作为全身麻醉以辅助区域麻醉技术，所需的剂量较低。

1．麻醉给药：建议应在给药时［一般健康成年人每 10 秒约给药 4ml（40mg）］调节剂量，观察病人反应直至临床体征表明麻醉起效。大多数年龄小于 55 岁的成年病人，大约需要 2.0～2.5mg/kg 的丙泊酚；超过该年龄需要量一般将减少；ASAⅢ级和Ⅳ级病人的给药速率应更低，每 10 秒约 2ml（20mg）。

2．麻醉维持：通过持续输注或重复单次注射给予丙泊酚都能够较好的达到维持麻醉所需要的浓度。持续输注所需的给药速率在个体之间有明显的不同，通常每小时 4～12mg/kg 的速率范围能保持令人满意的麻醉。用重复单次注射给药，应根据临床需要，每次给予 2.5ml（25mg）至 5.0ml（50mg）的量。

3．ICU 镇静：当作为对正在强化监护而接受人工通气病人的镇静药物使用时，建议持续输注丙泊酚。输注速率应根据所需要的镇静深度进行调节，通常每小时 0.3～0.4mg/kg 的输注速率范围，应能获得令人满意的镇静效果。

4．人工流产手术：术前以 2.0mg/kg 剂量实行麻醉诱导，术中若因疼痛病人有肢体动时，以 0.5mg/kg 剂量追加，应能获得满意的效果。

5．儿童不建议使用丙泊酚注射液。不推荐丙泊酚作为小儿镇静药物使用。用于小儿麻醉诱导：建议缓慢给予丙泊酚直至体征表明麻醉起效，剂量应根据年龄和（或）体重调节。年龄超过 8 岁的多数病人，麻醉诱导需要约 2.5mg/kg；低于该年龄所需药量可能更大；ASAⅢ级和Ⅳ级的小儿建议用较低的剂量。用于小儿麻醉维持：通过输注或重复单次注射给予丙泊酚，能够维持麻醉所要求的深度所需的给药速率在病人之间有明显的差别，每小时 4～12mg/kg 的给药速率能够获得令人满意的麻醉效果。

6．给药方式：未稀释的丙泊酚注射液能直接用于输注。当使用未稀释的丙泊酚注射液直接输注时，

建议使用微量泵或输液泵，以便控制输注速率。

丙泊酚注射液也可以稀释后使用，但只能用5%葡萄糖注射液稀释，存放于PVC输液袋或输液瓶中。稀释度不超过1:5（2mg/ml）。用于麻醉诱导部分的丙泊酚注射液，可以以小于20:1的比例与0.5%或1%的利多卡因注射液混合使用。稀释液应无菌制备，给药前配制。该稀释液在6小时内是稳定的。

【禁忌】对丙泊酚或其中的乳化剂成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 丙泊酚注射液应该由受过训练的麻醉医师或加强监护病房医师来给药。用药期间应保持呼吸道畅通，备有人工通气和供氧设备。丙泊酚注射液不应由外科医师或诊断性手术医师给药。病人全身麻醉后必须保证完全苏醒后方能出院。

2. 癫痫病人使用丙泊酚可能有惊厥的危险。

3. 对于心脏、呼吸道或循环血流量减少及衰弱的病人，使用丙泊酚注射液与其他麻醉药一样应该谨慎。

4. 丙泊酚注射液若与其他可能会引起心动过缓的药物合用时应该考虑静脉给予抗胆碱能药物。

5. 脂肪代谢紊乱或必须谨慎使用脂肪乳剂的病人使用丙泊酚注射液应谨慎。

6. 使用丙泊酚注射液前应该摇匀。输注过程不得使用串联有终端过滤器的输液装置。一次使用后的丙泊酚注射液所余无论多少，均应该丢弃。不得留作下次重用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期间不应使用丙泊酚注射液，但在终止妊娠时，可以使用丙泊酚注射液。②产妇及哺乳期妇女不宜使用丙泊酚注射液。

儿童用药：丙泊酚用于儿童诱导后无论是吸入麻醉药，还是维持，会导致心率减慢，心率下降10%~20%，但丙泊酚本身对窦房结及房室结功能无明显影响，因此3岁以内儿童慎用。

老年患者用药：应以静脉滴注给药以观察病人反应，年龄超过55岁的病人，麻醉诱导所给的丙泊酚剂量应酌减。

【制剂规格】100ml:1g；20ml:0.2g；50ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙泊酚	化学药	HY000241

HZ000422 丙谷胺胶囊

【外文名称】Proglumide Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】常用于胃和十二指肠溃疡，慢性浅表性胃炎，十二指肠球炎。

【用法用量】口服。成人：每次0.4g，一日3~4次，餐前15分钟服用，连续服用30~60天，亦可根据胃镜或X线检查结果决定用药时间。小儿：每次10~15mg/kg，每日3次，餐前15分钟服用，疗程视病情而定。

【不良反应】本品无明显不良反应，偶有口干、便秘、瘙痒、失眠、腹胀、下肢酸胀等不良反应，一般不需要特殊处理；个别报道有暂时性白细胞减少和轻度转氨酶升高。

【禁忌】胆囊管及胆道完全梗阻的病人禁用。

【注意事项】

1. 本品抑制胃酸分泌的作用较H_2受体拮抗剂弱，临床已不再单独用于治疗溃疡病，但其利胆作用较受重视。

2. 用药期间应避免烟、酒及刺激性食物和精神创伤。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙谷胺	化学药	HY000245

HZ000423 丙谷胺片

【外文名称】Proglumide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】常用于胃和十二指肠溃疡，慢性浅表性胃炎，十二指肠球炎。

【用法用量】口服。成人：每次0.4g，一日3~4次，餐前15分钟服用，连续服用30~60天，亦可根据胃镜或X线检查结果决定用药时间。小儿：每次10~15mg/kg，每日3次，餐前15分钟服用，疗程视病情而定。

【不良反应】本品无明显不良反应，偶有口干、便秘、瘙痒、失眠、腹胀、下肢酸胀等不良反应，

一般不需要特殊处理；个别报道有暂时性白细胞减少和轻度转氨酶升高。

【禁忌】胆囊管及胆道完全梗阻的病人禁用。

【注意事项】

1．本品抑制胃酸分泌的作用较 H_2 受体拮抗剂弱，临床已不再单独用于治疗溃疡病，但其利胆作用较受重视；

2．用药期间应避免烟、酒及刺激性食物和精神创伤。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙谷胺	化学药	HY000245

HZ000424　丙磺舒片

【外文名称】Probenecid Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·抗痛风药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．高尿酸血症伴慢性痛风性关节炎及痛风石，但必须①肾小球滤过滤大于 50～60ml/min；②无肾结石或肾结石史；③非酸性尿；④不服用水杨酸类药物者。

2．作为抗生素治疗的辅助用药，与青霉素、氨苄西林、苯唑西林、邻氯西林、萘夫西林等抗生素同用时，可抑制这些抗生素的排出，提高血药浓度并能维持较长时间。

【用法用量】口服。

1．慢性痛风的高尿酸血症：成人一次 0.25g，一日 2 次，一周后可增至一次 0.5g，一日 2 次。

2．增强青霉素类的作用：成人一次 0.5g，一日 4 次。2～14 岁或体重在 50kg 以下儿童，首剂按体重 0.025g/kg 或按体表面积 0.7g/m^2，以后每次 0.01g/kg 或 0.3g/m^2，一日 4 次。

【不良反应】

1．胃肠道症状如恶心或呕吐等，见于约 5% 的服用者。偶可引起消化性溃疡。

2．能促进肾结石形成，应保证尿 pH 值 6.0～6.5。大量饮水并同服碱化尿液的药物，以防肾结石。

3．本品与磺胺出现交叉过敏反应，包括皮疹、皮肤瘙痒及发热等，但少见。

4．偶引起白细胞减少、骨髓抑制及肝坏死等少见不良反应。

【禁忌】

1．对本品及磺胺类药过敏者。

2．肾功能不全者。

3．伴有肿瘤的高尿酸血症者，或使用细胞毒的抗癌药、放射治疗患者，均不宜使用本品，因可引起急性肾病。

【注意事项】

1．下述人员不宜服用本品：老年人、肝肾功能不全、活动性消化性溃疡或病史及肾结石等。

2．痛风性关节炎急性发作症状尚未控制时不用本品；如在本品治疗期间有急性发作，可继续应用原来的用量，同时给予秋水仙碱或其他非甾体抗炎药治疗。

3．服用本品时应保持摄入足量水分（日 2500ml 左右），防止形成肾结石，必要时同时服用碱化尿液的药物。

4．治疗痛风性关节炎，如患者有轻度肾功能不全，而 24 小时尿酸排泄量又未超过 700mg，一般每天剂量不超过 2g。

5．用本品期间不宜服水杨酸类制剂。

6．定期检测血和尿 pH 值、肝肾功能及血尿酸和尿尿酸等。

7．根据临床表现及血和尿尿酸水平调整药物用量，原则上以最小有效量维持较长时间。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品能通过胎盘出现于脐血中。孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：2 岁以下儿童禁用。

老年患者用药：老年患者因肾功能减退，用量酌减。

【制剂规格】0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙磺舒	化学药	HY000246

HZ000425　丙硫氧嘧啶肠溶胶囊

【其他名称】敖康欣

【外文名称】Propylthiouracil Enteric－coated Capsules

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·抗甲状腺药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】主要用于甲状腺功能亢进。

1. 内科药物治疗，适用于轻症和不宜手术或放射性碘治疗者。

2. 手术前准备，为减少手术过程中合并症，可服用此药。

3. 甲状腺危象的治疗，辅助治疗。

【不良反应】严重的不良反应为粒细胞缺乏症，服用期注意检查，停药则可恢复。常见不良反应有瘙痒、皮疹等过敏反应，多数不停药即可消失。

【制剂规格】50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙硫氧嘧啶	化学药	HY000248

HZ000426 丙硫氧嘧啶肠溶片

【其他名称】敖康欣

【外文名称】Propylthiouracil Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·抗甲状腺药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶片，除去包衣后显白色。

【适应症】用于各种类型甲状腺功能亢进症，包括毒性弥漫性甲状腺肿（Graves 病）。在 Graves 病中尤其适用于。

1. 病情较轻，甲状腺轻至中度肿大者。

2. 儿童、青少年及老年患者。

3. 甲状腺手术后复发，但又不适于放射性^{131}Ⅰ治疗者。

4. 手术前准备。

5. 作为^{131}Ⅰ放疗的辅助治疗。

【用法用量】成人用量：治疗甲状腺功能亢进症分三个阶段。治疗阶段：一日 300～400mg，分 3～4 次服用。儿童用量：开始剂量每日 4mg/kg 体重，分次口服，维持量酌减。

【注意事项】血白细胞偏低、肝功能异常患者慎用。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙硫氧嘧啶	化学药	HY000248

HZ000427 丙硫氧嘧啶片

【其他名称】丙赛优

【外文名称】Propylthiouracil Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·抗甲状腺药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片；味苦。

【适应症】用于各种类型的甲状腺功能亢进症，尤其适用于：①病情较轻，甲状腺轻至中度肿大患者；②青少年及儿童、老年患者；③甲状腺手术后复发，又不适于放射性^{131}I 治疗者；④手术前准备；⑤作为^{131}I 放疗的辅助治疗。

【用法用量】用于治疗成人甲状腺功能亢进症，开始剂量一般为每天 300mg，视病情轻重介于 150～400mg，分次口服，一日最大量 600mg。病情控制后逐渐减量，维持量每天 50～150mg，视病情调整；小儿开始剂量一日按体重 4mg/kg，分次口服，维持量酌减。

【不良反应】常见有头痛、眩晕，关节痛，唾液腺和淋巴结肿大以及胃肠道反应；也有皮疹、药热等过敏反应，有的皮疹可发展为剥落性皮炎。个别病人可致黄疸和中毒性肝炎。最严重的不良反应为粒细胞缺乏症，故用药期间应定期检查血常规，白细胞数低于 4×10^9/L 或中性粒细胞低于 1.5×10^9/L 时，应按医嘱停用或调整用药。

【禁忌】严重肝功能损害、白细胞严重缺乏、对硫脲类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 应定期检查血常规及肝功能。

2. 对诊断的干扰：可使凝血酶原时间延长，AST、ALT、ALP、Bil 升高。

3. 外周血白细胞偏低、肝功能异常患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿用药过程中，应避免出现甲状腺功能减低。

老年患者用药：老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低时，应加用甲状腺片。

【制剂规格】 100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙硫氧嘧啶	化学药	HY000248

HZ000428　丙硫异烟胺肠溶片

【外文名称】 Protionamide Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗结核病类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶衣片，除去包衣后，显黄色。

【适应症】 本品仅对分枝杆菌有效，本品与其他抗结核药联合用于结核病经一线药物（如链霉素、异烟肼、利福平和乙胺丁醇）治疗无效者。

【用法用量】

1．成人常用量：口服，与其他抗结核药合用，一次 250mg，一日 2～3 次。

2．小儿常用量：与其他抗结核药合用，一次按体重口服 4～5mg/kg，一日 3 次。

【不良反应】

1．发生率较高者有：精神忧郁（中枢神经系统毒性）。

2．发生率较少者有：步态不稳或麻木、针刺感、烧灼感、手足疼痛（周围神经炎）、精神错乱或其他精神改变（中枢神经系统毒性）、眼或皮肤黄染（黄疸、肝炎）。

3．发生率极少者有：视力模糊或视力减退、合并或不合并眼痛（视神经炎）、月经失调或怕冷、性欲减退（男子）、皮肤干而粗糙、甲状腺功能减退、关节疼痛、僵直肿胀。

4．如持续发生以下情况者应予注意：腹泻、唾液增多、流口水、食欲减退、口中金属味、恶心、口痛、胃痛、胃部不适、呕吐（胃肠道紊乱、中枢神经系统毒性）、眩晕（包括从卧位或坐位起身时）、嗜睡、软弱（中枢神经系统毒性）。

【注意事项】

1．交叉过敏，患者对异烟肼、吡嗪酰胺、烟酸或其他化学结构相近的药物过敏者可能对本品过敏。

2．对诊断的干扰：可使丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶测定值增高。

3．有下列情况时慎用：糖尿病、严重肝功能减退。

4．治疗期间须进行检验：①用药前和疗程中每 2～4 周测定丙氨酸氨基转移酶、天冬氨酸氨基转移酶，但上述试验值增高不一定预示发生临床肝炎，并可能在继续治疗过程中恢复；②眼部检查，如治疗过程中出现视力减退或其他视神经炎症状时应立即进行眼部检查，并定期复查。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁服。

儿童用药：12 岁以下儿童不宜服用。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙硫异烟胺	化学药	HY000249

HZ000429　丙酸倍氯米松鼻喷雾剂

【外文名称】 Beclometasone Dipropionate Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品在有定量阀门系统的耐压金属容器中的内容物为白色或微黄色混悬液。揿压阀门，药液即呈雾粒状定量喷出。

【适应症】 预防和治疗常年性及季节性的过敏性鼻炎和血管舒缩性鼻炎。

【用法用量】 仅用于鼻腔喷雾。适用于成人及 6 岁以上儿童。用量：建议用量为每次每鼻孔 2 揿，一日 2 次。也可采用每次每鼻孔 1 揿，每日 3～4 次。一日用量不可超过 8 揿（400μg）。为达到最佳疗效，应有规律用药。最高疗效未必会在头数次使用中达到。

【不良反应】

1. 少数患者可出现鼻、咽部干燥或烧灼感、喷嚏或轻微鼻出血等不良反应。

2. 极个别患者发生的鼻中隔穿孔、眼压升高或青光眼可能与使用本品有关。

【禁忌】对丙酸倍氯米松过敏者禁用。

【注意事项】

1. 鼻腔和鼻旁窦伴有细菌感染时，应给予适当的抗菌治疗。

2. 对于采用口服类固醇治疗的患者，如肾上腺功能已有损害时，若改用本剂，要注意脑下垂体－肾上腺系统的完全复原。

3. 对于过量使用本品的患者、对本品高敏性患者及近期口服类固醇的患者，可能会产生全身性反应。

4. 虽然本剂可控制季节性鼻炎的大多数症状，但当受到夏季异常的变应原诱发时，用本剂的同时应采用其他治疗，尤其是对眼部症状。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：6岁以下儿童使用本品尚未有足够资料。

【制剂规格】50μg * 200揿。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253

HZ000430 丙酸倍氯米松鼻气雾剂

【其他名称】伯克纳、必可酮

【外文名称】Beclometasone Dipropionate Nasal Aerosol

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第16册

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为丙酸倍氯米松的混悬型定量阀门气雾剂。本品在耐压容器中的药液为白色混悬液；揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

【适应症】预防和治疗常年性及季节性过敏性鼻炎，也可用于血管舒缩性鼻炎。

【用法用量】鼻腔喷入：左手喷右侧鼻孔，右手喷左侧鼻孔，避免直接喷向鼻中隔。

成人一次每鼻孔2揿，一日2次；也可一次每鼻孔1揿（50μg），一日3~4次。一日总量不可超过8揿（400μg）。

【不良反应】

1. 少数患者可出现鼻、咽部干燥或烧灼感、打喷嚏、味觉及嗅觉改变以及鼻出血等。

2. 偶见过敏反应如皮疹、荨麻疹、瘙痒、皮肤红斑，眼、面、唇以及咽喉部水肿。

3. 罕见眼压升高、鼻中隔穿孔。

【禁忌】严重高血压、糖尿病、胃十二指肠溃疡、骨质疏松症、精神病史、癫痫病史以及青光眼患者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅为鼻腔用药，不得接触眼睛，若接触眼睛，请立即用水清洗。

2. 使用本品14天后，症状仍未改善，请咨询医师。

3. 自我治疗时间不得超过3个月，如需要超过3个月，应在医师指导下使用。

4. 注意避免以下诱因：花粉、尘螨、动物毛屑、真菌、气味烟雾、温湿变化、情绪变化、饮食刺激等。

5. 儿童（尤其6岁以下小儿）、孕妇及哺乳期妇女应用时应咨询医师或药师。

6. 使用全身性糖皮质激素转而使用本品者，应在医师指导下使用。

7. 如鼻腔伴有细菌感染，应同时给予抗菌治疗。

8. 当本品性状发生改变时禁用。

9. 运动员慎用。

10. 本品不可过量使用，如使用过量或发生严重不良反应，应立即就医。

11. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

12. 本品性状发生改变时禁止使用。

13. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

14. 儿童必须在成人监护下使用。

15. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】14g * 0.154%（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253

HZ000431　丙酸倍氯米松粉雾剂

【其他名称】贝可乐

【外文名称】Beclometasone Dipropionate Powder for Inhalation

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】微粉化丙酸倍氯米松和适宜的辅料装入空心胶囊内制成的吸入用粉雾剂，置于专用装置中使用。

【适应症】

1．适用于支气管哮喘病人，特别是支气管扩张剂或其他平喘药，如色苷酸钠不足以控制哮喘时。

2．依赖激素治疗的哮喘病人。

【用法用量】喷雾吸入。成人，一次 0.2mg，一日 3～4 次；儿童，一次 0.1mg，一日 3～4 次。

【不良反应】个别患者口部有白色念珠菌感染，声音嘶哑，喉部不适等。

【禁忌】

1．对本制剂过敏的病人禁用。

2．活动性和静止期肺结核患者慎用。

【注意事项】

1．因感染引起哮喘加剧者，需用抗生素治疗和加用本剂。

2．应用口服激素改用本剂时，不应突然停止口服激素，并应注意垂体肾上腺系统的完全复原。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】0.1mg；0.2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253

HZ000432　丙酸倍氯米松气雾剂

【外文名称】Beclometasone Dipropionate Aerosol

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为白色或微黄色混悬液，揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

【适应症】因本品局部用于肺无明显全身作用，可用气雾吸入法以缓解哮喘症状和过敏性鼻炎的治疗，本品有治疗和预防作用。

【用法用量】成人一般一次喷药 0.05～0.1mg（每揿一次约喷出主药 0.05mg），一日 3～4 次。重症用全身性皮质激素控制后再用本品治疗，一日最大量不超过 1mg。重症用全身性皮质激素控制后再用本品治疗，每日最大量不超过 1mg。儿童用量按年龄酌减，一日最大量不超过 0.4mg。症状缓解后逐渐减量。不论对成人或儿童，可以对剂量进行调整，直至症状得到控制；或根据个体反应将剂量调节至最低有效剂量。

【不良反应】气雾剂对个别人有刺激感，咽喉部出现白色念球菌感染。但吸后立即漱口可减轻刺激感，并可用局部抗菌药物控制感染。无钠、水潴留作用。偶见声嘶或口干，少数可因变态反应引起皮疹。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．本气雾剂适用于轻症哮喘，急性发作时应加用其他平喘药。

2．用药后应在哮喘控制良好的情况下逐渐停用口服皮质激素，一般在本气雾剂治 4～5 天后才慢慢减量停用。

3．当药品性状发生改变时，禁止使用。

4．慎用于活动性或静止期肺结核患者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

儿童用药：婴儿慎用。

【制剂规格】50μg * 200 揿（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253

HZ000433　丙酸倍氯米松乳膏

【外文名称】Beclometasone Dipropionate Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用

药·抗感染药·抗其他感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】适用于过敏性与炎症性皮肤病和相关疾病，如湿疹、过敏性皮炎、接触性皮炎、神经性皮炎、扁平苔藓、盘状红斑狼疮、掌跖脓疱病、瘙痒、银屑病等。

【用法用量】外用涂患处，一日 2～3 次，必要时予以封包。

【不良反应】

1. 易引起红斑、灼热、丘疹、痂皮等。

2. 长期用药可出现皮肤萎缩，毛细血管扩张，多毛，毛囊炎等。

【禁忌】

1. 对细菌、真菌、病毒感染症，可使感染恶化。

2. 对本品和其他皮质激素有过敏史患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜长期大面积应用，亦不宜采用封包治疗，大面积使用不能超过 2 周。

2. 治疗顽固、斑块状银屑病。若用药面积仅占体表面积的 5%～10%可连续应用 4 周，每周用量均不能超过 50g。

3. 伴有皮肤感染，必须同时使用抗感染药物。

4. 不可用于眼部。

5. 用药 1 周后症状未缓解，应向医师咨询。药品性状发生改变时，禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇应慎用，避免长期大量用药。

儿童用药：婴儿应慎用，避免长期大量封包给药。

老年患者用药：避免长期大量封包给药。

【制剂规格】10g:2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253

HZ000434 丙酸氟替卡松鼻喷雾剂

【其他名称】辅舒良、Flixonase

【外文名称】Fluticasone Propionate Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】丙酸氟替卡松喷鼻剂 50μg × 120 喷：本品是丙酸氟替卡松微粒的水性混悬液，通过一定量喷雾泵将药液喷于鼻黏膜局部。每 100mg 药液中除了含 50μg 丙酸氟替卡松之外，还含有微晶纤维素、羟甲基纤维素钠、右旋糖、吐温 80、苯扎氯胺和苯乙醇等。

丙酸替卡松鼻喷雾剂装在琥珀色玻璃瓶内，玻璃瓶与定量喷雾泵、鼻接合器及防尘盖相连，当按照推荐剂量使用时，每瓶可提供 120 喷。

【适应症】用于预防和治疗季节性过敏性鼻炎（包括枯草热）和常年过敏性鼻炎。

【用法用量】鼻腔喷入：左手喷右侧鼻孔，右手喷左侧鼻孔，避免直接喷向鼻中隔。

成人和 12 岁以上儿童：每个鼻孔各 2 喷，一日 1 次（每日 200mg），以早晨用药为好。某些患者需每个鼻孔各 2 喷，一日 2 次，早晚各 1 次直至症状改善。当症状得到控制时，维持剂量为每个鼻孔 1 喷，每日 1 次。每日最大剂量为每个鼻孔不超过 4 喷。

【不良反应】

1. 非常常见：鼻衄。

2. 常见：与其他鼻部吸入剂一样，使用后有令人不愉快的味道和气味，头痛并可引起鼻、喉部干燥、刺激等。

3. 非常罕见：过敏/过敏样反应、支气管痉挛、皮疹、面部或舌部水肿、鼻中隔穿孔、青光眼、眼压升高及白内障等。

【注意事项】

1. 应在接触过敏原之前使用本品，以防止过敏性鼻炎症状的发生。

2. 必须规律地用药才能获得最大疗效，最佳疗效会在连续治疗的 3～4 天后才能达到。

3. 如果连续使用 7 天，症状仍无改善或虽然症状有改善但不能完全控制，则需停药并去医院检查。

4. 未经医师许可连续使用本品不得超过 3 个月。

5. 12 岁以下儿童应在医师指导下使用本品，如需长期使用应规律地监测身高。

6. 正在服用其他糖皮质激素药物的患者使用前应咨询医师或到医院检查。

7. 糖尿病患者请咨询医师。

8. 孕妇及哺乳期妇女应用时应咨询医师或药师。

9. 鼻孔感染或感冒发烧的患者应在医师指导下使用。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

妊娠和哺乳期妇女用药：①孕期。尚无充分证据表明人在怀孕期应用此药是否安全。给怀孕的动物使用皮质激素可造成胚胎的畸形，包括腭裂和宫内生长迟缓。然而，只有在大量地全身应用皮质激素的情况下才会发生。这种作用发生于人类的危险性可能很小。而直接经鼻腔用药时，全身皮质激素的水平很低。正如其他药物一样，怀孕期间使用本药时，需权衡其益处和可能的危险性。②哺乳期：丙酸氟替卡松是否会分泌到人乳中，尚无研究。在对哺乳期实验大鼠皮下应用丙酸氟替卡松后，当血浆中测得药物时，发现乳汁中也有丙酸氟替卡松。然而，在按照推荐剂量给患者鼻内喷入丙酸氟替卡松时，血浆药物水平可能很低。当给哺乳的母亲使用丙酸氟替卡松时，应权衡药物益处及对母亲和婴儿的潜在危害。

儿童用药：曾有报道，在允许的剂量下经鼻腔使用某些类固醇，会引起儿童发育迟缓。对长期需要这种治疗的儿童患者，应定期监测其身高。如果生长变慢，应减量治疗，尽可能使用可有效控制症状的最低剂量。此外，应考虑向儿科专家咨询。

【制剂规格】 125μg×60喷；50μg×120喷。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氟替卡松	化学药	HY000254

HZ000435　丙酸氟替卡松气雾剂

【其他名称】 辅舒酮、辅舒酮50

【外文名称】 Fluticasone Propionate Aerosol

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药；西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 气雾剂规格：①10ml：10mg，50μg/喷，200喷/瓶；②10ml：20mg，100μg/喷，200喷/瓶。

【适应症】 本品用于治疗轻、中度及严重慢性哮喘。

【用法用量】 丙酸氟替卡松气雾剂仅供吸入用。

应使病人明了吸入丙酸氟替卡松疗法的预防性质，即使无症状也应定期使用，4~7天显效。

轻度哮喘：100~250μg，每天2次。中度哮喘：250~500μg，每天2次。重度哮喘：500~1000μg，每天2次。

然后可依每个病人的效果调整剂量至哮喘控制或降低至最小有效剂量。另一种方法是，丙酸氟替卡松的开始剂量以定量气雾剂给药时的丙酸倍氯米松日剂量之半为标准或相当量。

4岁以上儿童：50~100μg，每天2次。

特殊病人：老年人或肝肾功能障碍病人不需调整剂量。

【不良反应】 某些病人出现口腔和咽部白色念珠菌感染，这样的病人于吸入后用水漱口可能是有益的，可在用丙酸氟替卡松继续吸入的同时局部用抗霉菌药治疗白色念珠菌感染。

某些病人吸入丙酸氟替卡松可能引起嗓音嘶哑，吸入后立即用水漱口可能是有益的，与其他吸入疗法一样，给药后由于喘息立刻增加可出现相反的支气管痉挛，此时应立即吸入速效支气管扩张剂，立即停用丙酸氟替卡松气雾剂，检查病人，如需要，改用其他疗法。

【禁忌】 对丙酸氟替卡松有过敏史的病人禁用。

【注意事项】 鼻腔感染时，应予恰当治疗。经鼻腔给予过量的类固醇可造成肾上腺功能的显著抑制，如果有证据表明用药超过推荐的剂量，则应在应激或择期手术期间，考虑给予其他全身性类固醇。存在肾上腺功能受损的情况时，若由全身应用皮质激素治疗转换为丙酸氟替卡松鼻喷雾剂，必须特别谨慎小心。虽然对于大多数患者来说，丙酸氟替卡松鼻喷雾剂可控制季节性过敏性鼻炎，但是在受到严重的夏季过敏原激发时，在某些情况下，应进行适当的辅助治疗，特别是要控制眼部症状。不良反应的发生与患者的个体差异和所使用的类固醇不同而异。长期大剂量经鼻腔给予类固醇可能引起全身性反应。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：①孕期，尚无充分证据表明人在怀孕期应用此药是否安全。给怀孕的动物使用皮质激素可造成胚胎的畸形，包括腭裂和宫内生长迟缓。然而，只有在大量地全身应用皮质激素的情况下才会发生。这种作用发生于人类的危险性可能很小。而直接经鼻腔用药时，全身皮质激素的水平很低。正如其他药物一样，怀

孕期间使用本药时，需权衡其益处和可能的危险性。②哺乳期，丙酸氟替卡松是否会分泌到人乳中，尚无研究。在对哺乳期实验大鼠皮下应用丙酸氟替卡松后，当血浆中测得药物时，发现乳汁中也有丙酸氟替卡松。然而，在按照推荐剂量给患者鼻内喷入丙酸氟替卡松时，血浆药物水平可能很低。当给哺乳的母亲使用丙酸氟替卡松时，应权衡药物益处及对母亲和婴儿的潜在危害。

儿童用药：曾有报道，在允许的剂量下经鼻腔使用某些类固醇，会引起儿童发育迟缓。对长期需要这种治疗的儿童患者，应定期监测其身高。如果生长变慢，应减量治疗，尽可能使用可有效控制症状的最低剂量。

【制剂规格】 10ml:10mg；10ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氟替卡松	化学药	HY000254

HZ000436 丙酸氟替卡松乳膏

【其他名称】 克廷肤、Cutivate

【外文名称】 Fluticasone Propionate Cream

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】 成人：适用于各种皮质激素可缓解的炎症性和瘙痒性皮肤病，如湿疹包括特异性湿疹和盘状湿疹；结节性痒疹；银屑病（泛发斑块型除外）；神经性皮肤病包括单纯性苔藓；扁平苔藓；脂溢性皮炎；接触性过敏；盘形红斑狼疮；泛发性红斑全身类固醇激素治疗的辅助用药，虫咬皮炎；粟疹。

儿童：低效皮质激素无效的1岁以上（含1岁）儿童在医生的指导下可用本品缓解特异性皮炎引起的炎症和瘙痒。患有皮质激素可缓解的其他皮肤病的儿童使用本品前应咨询医生。

【用法用量】 1. 湿疹/皮炎：成人及1岁以上（含1岁）儿童，每日1次将一薄层乳膏涂于患处。

2. 其他适应症：每日两次将一薄层乳膏涂于患处。使用持续时间应每日使用本品直至疾病症状得到控制。用药频率应控制在最低有效剂量。儿童应用本品时，若治疗7～14天未改善症状，则应停药并进行重新评估。若症状得到控制（通常于7～14天内），则需减少用药频率至最小有效剂量及最短用药时间。建议连续使用本品不长于4周。本品供局部使用。

【不良反应】 丙酸氟替卡松具有较好的耐受性，在安慰剂对照的临床试验中，最常见的是：皮肤感染、感染性湿疹、病毒疣、单纯疱疹、脓疱疮、特异性皮炎、湿疹、湿疹恶化、红斑、烧灼感、刺痛、皮肤刺激、瘙痒、瘙痒恶化、毛囊炎、水疱、手指麻痹和皮肤干燥等。在儿童进行的开放临床试验中，常见的是：灼烧感、暗黑色红斑、红斑疹、面部毛细血管扩张、非面部毛细管扩张、风疹。若出现过敏现象应立即停药。发炎、毛囊炎、痤疮样皮疹、色素减退、口周皮炎、过敏性接触性皮炎、继发感染、皮肤萎缩、皮纹和痱子等不良反应少见，但当采用封包疗法时其发生频率明显增加，长期和大量使用皮质激素，可引起局部皮肤萎缩，表现为：皮肤变薄，出现萎缩纹，毛细血管扩张，多毛及色素减退。长期大量或大面积应用皮质激素，可通过充分的全身吸收而出现肾上腺皮质功能亢进。此现象更易见于婴幼儿及采用封包治疗的患者。婴儿涂药后使用尿布也应视为封包治疗。在使用皮质激素治疗银屑病过程中或停药后诱发脓疱型银屑病的情况罕见，曾有用药后皮肤病的症状和体症加重的报告。

【制剂规格】 15g（管）；30g（管）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氟替卡松	化学药	HY000254

HZ000437 丙酸睾酮注射液

【外文名称】 Testosterone Propionate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雄激素、抗雄激素及同化激素类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为丙酸睾酮的灭菌油溶液。无色至淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】

1. 原发性或继发性男性性功能低减。
2. 男性青春期发育迟缓。
3. 绝经期后女性晚期乳腺癌的姑息性治疗。

【用法用量】

1. 成人常用量，深部肌内注射。

（1）男性性腺功能低下激素替代治疗：一次25～50mg，每周2～3次。

（2）绝经后女性晚期乳腺癌：一次50～100mg，每周3次。

（3）功能性子宫出血：配合黄体酮使用。每次25～50mg，一日1次，共3～4次。

2. 儿童常用量：治疗男性青春发育延缓，一次12.5～25mg，每周2～3次，疗程不超过4～6个月。

【不良反应】

1. 注射部位可出现疼痛、硬结、感染及荨麻疹。

2. 大剂量可致女性男性化，男性睾丸萎缩，精子减少。

3. 水肿、黄疸、肝功能异常。

4. 皮疹。

【禁忌】有过敏反应者应立即停药。肝、肾功能不全、孕妇及前列腺癌患者禁用。

【注意事项】

1. 用于乳腺癌治疗时，治疗3个月内应有效果，若病情发展，应立即停药。

2. 应作深部肌内注射，不能静注。

3. 一般不与其他睾酮制剂换用，因它们的作用时间不同。

4. 男性应定期检查前列腺。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

儿童用药：儿童长期应用，可严重影响生长发育，慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】1ml:100mg（支）；1ml:10mg（支）；1ml:25mg（支）；1ml:50mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸睾酮	化学药	HY000255

HZ000438　丙酸交沙霉素干糖浆

【其他名称】娇莎

【外文名称】Josamycin Propionate Dry Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第27册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色混悬颗粒。

【适应症】本品适用于化脓性链球菌引起的咽炎及扁桃体炎，敏感菌所致的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎及口腔脓肿，肺炎支原体所致的肺炎，敏感细菌引起的皮肤软组织感染，也可用于对青霉素、红霉素耐药的葡萄球菌感染。

【用法用量】口服，小儿按体重一日30mg/kg，分3～4次服用。

【不良反应】

1. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，发生率与剂量有关。本品的胃肠道反应发生率明显低于红霉素。

2. 乏力、发热及肝功能异常等肝毒性症状少见，偶见黄疸等。

3. 大剂量服用本品，可能引起听力减退，停药后大多可恢复。

4. 偶见过敏反应，表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等。

5. 偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品、红霉素或其他大环内酯类抗生素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者对大环内酯类中一种药物（如红霉素）过敏或不能耐受时，对其他大环内酯类药物（如本品）也可过敏或不能耐受。

2. 溶血性链球菌感染患者用本品治疗时至少需持续10日，以防止急性风湿热的发生。

3. 肾功能减退患者一般无需减少用量。

4. 服用本品期间宜定期随访肝功能。肝病患者和严重肾功能损害者的剂量应适当减少。

5. 对实验室检查指标的干扰：本品可干扰Higerty法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

6. 因不同细菌对本品的敏感性存在一定差异，故宜作药敏测定。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸交沙霉素	化学药	HY000256

HZ000439　丙酸交沙霉素颗粒

【其他名称】贝贝莎、交沙咪

【外文名称】Josamycin Propionate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第

27册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色混悬颗粒，气芳香、味甜，使用时加水搅拌成为混悬状糖浆剂。

【适应症】本品适用于化脓性链球菌引起的咽炎及扁桃体炎，敏感菌所致的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎及口腔脓肿，肺炎支原体所致的肺炎，敏感细菌引起的皮肤软组织感染，也可用于对青霉素、红霉素耐药的葡萄球菌感染。

牙科领域的下列感染症：骨膜炎、齿根膜炎、齿槽骨炎、智齿周围炎、上颌窦炎、关节炎、颌炎、齿槽脓肿、齿龈脓肿。

【用法用量】

1．糖浆剂的调制方法：每袋加入热水3ml搅拌成混浊状液体服用。

2．口服，小儿按体重一日30mg/kg，分3～4次服用。

【不良反应】

1．胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，发生率与剂量有关。本品的胃肠道反应发生率明显低于红霉素。

2．乏力、发热及肝功能异常等肝毒性症状少见，偶见黄疸等。

3．大剂量服用本品，可能引起听力减退，停药后大多可恢复。

4．偶见过敏反应，表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等。

5．偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品及其他大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1．患者对大环内酯类中一种药物（如红霉素）过敏或不能耐受时，对其他大环内酯类药物（如本品）也可过敏或不能耐受。出现过敏症状，应立即停止用药。

2．溶血性链球菌感染患者用本品治疗时至少需持续10日，以防止急性风湿热的发生。

3．肾功能减退患者一般无需减少用量。

4．服用本品期间宜定期随访肝功能。肝病患者和严重肾功能损害者的剂量应适当减少。

5．对实验室检查指标的干扰：本品可干扰Higerty法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

6．因不同细菌对本品的敏感性存在一定差异，故宜作药敏测定。

7．应慎与含有麦角胺类药物的制剂并用或减量使用麦角胺类药物。

【制剂规格】1g:0.1g（10万单位）（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸交沙霉素	化学药	HY000256

HZ000440 丙酸氯倍他索软膏

【其他名称】恩肤霜、思肤霜

【外文名称】Clobetasol Propionate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】适用于慢性湿疹、银屑病、扁平苔藓、盘状红斑狼疮、神经性皮炎、掌跖脓疱病等皮质类固醇外用治疗有效的皮肤病。

【用法用量】外用：薄薄一层均匀涂于患处，一日2次。

【不良反应】可在用药部位产生红斑、灼热、瘙痒等刺激症状，毛囊炎，皮肤萎缩变薄，毛细血管扩张。还可引起皮肤干燥，多毛，萎缩纹，增加感染的易感性等。长期用药可能引起皮质功能亢进症，表现为多毛、痤疮、满月脸、骨质疏松等症状。偶可引起变态反应性接触性皮炎。

【禁忌】对本药及基质成分过敏者和对其他皮质类固醇过敏者禁用；细菌性、真菌性、病毒性等感染性皮肤病；溃疡性皮肤病禁用。

【注意事项】

1．本品属于强效皮质类固醇外用制剂，若长期、大面积应用或采用封包治疗，由于全身性吸收作用，可造成可逆性下丘脑－垂体－肾上腺（PHA）轴的抑制，部分患者可出现库欣综合征、高血糖及尿糖等表现，因此本药不能长期大面积应用，亦不宜采用封包治疗。

2．大面积使用不能超过2周；治疗顽固、斑块状银屑病，若用药面积仅占体表的5%～10%，可以连续应用4周。每周用量均不能超过50g。

3．不能应用于面部、腋部及腹股沟等皮肤折皱

部位，因为即便短期应用也可造成皮肤萎缩、毛细血管扩张等不良反应。

4. 如伴有皮肤感染，必须同时使用抗感染药物。如同时使用后，感染的症状没有及时改善，应停用本药直至感染得到控制。

5. 不可用于眼部。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应权衡利弊后慎用。孕妇不能长期、大面积或大量使用。

儿童用药：婴儿及儿童不宜使用。

【制剂规格】 10g:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氯倍他索	化学药	HY000257

HZ000441　丙戊酸镁缓释片

【外文名称】 Magnesium Valproate Sustained - release Tablets

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片或类白色片。

【适应症】 用于治疗各型癫痫，尤其是以下类型：失神发作；肌阵挛发作；强直阵挛发作；失张力发作；混合型发作；部分性癫痫；简单性或复杂性发作；继发性全身性发作；特殊类型的综合征。也可用于治疗双相情感障碍的躁狂发作。

【用法用量】 成人：每次 250mg，一日 2 次，根据个体差异及血药浓度适当调整。最高剂量不超过一日 1600mg。6 岁以上儿童按体重一日 20 ~ 30mg/kg，分 3 ~ 4 次服用。

【不良反应】 常见有恶心、呕吐、畏食、腹泻等。少数可出现嗜睡、震颤、共济失调、脱发、异常兴奋与烦躁不安等。偶见过敏性皮疹、血小板减少或血小板聚集抑制引起异常出血、白细胞减少或中毒性肝损害。

【禁忌】

1. 白细胞减少与严重肝脏疾病者禁用。

2. 6 岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全者应减量或慎用，血小板减少症患者慎用。用药期间应定期检查肝功能与白细胞、血小板计数。

2. 出现意识障碍、肝功能异常、胰腺炎等严重不良反应，应停药。

3. 本品发生不良反应往往与血药浓度过高（> 120μg/ml）有关，故建议有条件的医院，最好进行血药浓度检测。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。本品可泌入乳汁，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

老年患者用药：视病情酌情减量。

【制剂规格】 250mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸镁	化学药	HY000260

HZ000442　丙戊酸镁片

【外文名称】 Magnesium Valproate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 8 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片或糖衣片。糖衣片除去糖衣后显白色。

【适应症】 用于治疗各型癫痫。也可用于治疗双相情感障碍的躁狂发作。

【用法用量】 口服。抗癫痫，小剂量开始，一次 200mg，一日 2 ~ 3 次，逐渐增加至一次 300 ~ 400mg，一日 2 ~ 3 次。抗躁狂，小剂量开始，一次 200mg，一日 2 ~ 3 次，逐渐增加至一次 300 ~ 400mg，一日 2 ~ 3 次。最高剂量不超过一日 1.6g。6 岁以上儿童按体重一日 20 ~ 30mg/kg，分 3 ~ 4 次服用。

【不良反应】 常见有恶心、呕吐、畏食、腹泻等。少数可出现嗜睡、震颤、共济失调、脱发、异常兴奋与烦躁不安等。偶见过敏性皮疹、血小板减少或血小板聚集抑制引起异常出血、白细胞减少或中毒性肝损害。

【禁忌】 白细胞减少与严重肝脏疾病者禁用。6 岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全者应减量或慎用，血小板减少症患者慎用。用药期间应定期检查肝功能与白细胞、血小板计数。

2. 出现意识障碍、肝功能异常、胰腺炎等严重不良反应，应停药。

3. 本品发生不良反应往往与血药浓度过高（> 120μg/ml）有关，故建议有条件的医院，最好进行血

药浓度检测。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。本品可泌入乳汁，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：6岁以下禁用。

老年患者用药：视病情酌情减量。

【制剂规格】0.2g；1.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸镁	化学药	HY000260

HZ000443 丙戊酸钠缓释片

【其他名称】典泰

【外文名称】Sodium Valproate Sustained – release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第56册

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·抗癫痫药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置25℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜包衣片，两面各有一刻痕，除去包衣后显白色。

【适应症】用于治疗全身性及部分发作性癫痫，以及特殊类型的综合征。全身性癫痫适用于：失神发作、肌阵挛发作、强直阵挛发作、失张力发作及混合型发作。部分性癫痫适用于：简单部分发作；复杂部分性发作；部分继发全身性发作。特殊类型综合征：West，Lennox – Gastaut综合征。

【用法用量】每日剂量应根据病人年龄及体重来定，而且，应考虑到对丙戊酸的广泛个体敏感性差异。最佳剂量需根据临床反应来确定：当发作不能控制或怀疑有不良反应发生时，除临床监测外，要考虑做丙戊酸钠血浆浓度水平的测定，已报道有效范围为40～100mg/L（300～700μmol/L）。初始治疗给药方法（口服）：在没有接受其他抗癫痫药的病人，每2～3天间隔增加药物剂量，1周内达到最佳剂量。在以前已接受其他抗癫痫药物的病人，本品要缓慢增加剂量，在2周内达到最佳剂量，其他治疗逐渐减少至停用。如需加用其他抗癫痫药物，应逐渐加入。推荐用法剂量：最初每日剂量通常为10～50mg/kg，然后剂量调整到最佳剂量。一般剂量为20～30mg/kg，但是，当用此剂量范围不能控制发作时，可进一步增加至足够剂量。如果病人每日用量超过50mg/kg，应对病人仔细监测。儿童：通常剂量每日300mg/kg。成人：通常日剂量为20～30mg/kg。老年人：尽管本品的药代动力学有所变化，临床意义不大，但要根据控制发作来决定剂量。

【不良反应】罕有肝功能损害致畸胎危险。神经病学障碍：在本品治疗期间，少数患者出现昏睡或木僵，并导致一过性昏迷（脑病），治疗过程中，可单独出现或和癫痫发作同时出现。当剂量减少或停用时，这些症状会减少，这些病例常发现在联合治疗特别是用苯巴比妥或突然增加丙戊酸剂量之后。消化道紊乱（恶心、胃痛）多出现在治疗开始时，但是不需停止治疗，症状通常可在数天内消失。

短暂的和（或）与剂量相关的不良反应常有报道：脱发，轻度姿势性震颤和嗜睡。已有报导单纯纤维蛋白原减少或出血时间延长，通常不伴有临床体征，此多发生于大剂量时（丙戊酸钠对血小板聚集第二期有抑制作用）。血液系统：多为血小板减少，罕有贫血、白细胞减少或全血细胞减少。偶有胰腺炎的报道，有时导致死亡。有脉管炎的报导无肝功能异常的单纯和轻度高氨血症时有出现，但不需要停止治疗体重增加，闭经及月经紊乱也有报道。偶有报导可逆或不可逆的听力丧失，但其因果关系尚未明确。丙戊酸可引起皮肤反应，如皮疹。在某些病例有毒性上皮坏死溶解，Steven – Johnson综合征，多形性红斑也有报道。有单独报导，伴随丙戊酸治疗出现可逆性Fanconi综合征，但其作用机制未明。

【禁忌】急性肝炎、慢性肝炎个人或家族有严重肝炎史，特别是药物所致肝炎对丙戊酸钠过敏者卟啉症者应用。

【注意事项】肝功能异常发生时情况：极个别有报道严重肝损害甚至死亡。最高危的病人，特别是接受多种癫痫药治疗者，有严重癫痫发作的婴儿和3岁以下的儿童。尤其是那些伴有脑损害，精神迟滞和或遗传代谢或退化性疾病者。3岁以后，发生率明显下降，并随年龄增长而进一步下降。在大多数病例，肝损害在治疗头6个月里出现。可疑症状：临床症状是早期诊断的依据。特别是黄疸出现之前，出现下列症状应考虑到肝脏功能损害的可能，特别是那些高危病人。非特异性症状：通常突然出现，如乏力、畏食、嗜睡、思睡，有时伴有反复呕吐和腹痛。癫痫复发。应告诫病人（或患儿家属），当有上述症状出现时，应及时报告医师，并立即进行临床检查及肝功能检查。观察：在治疗前应进行肝功能检查，在治疗头6个月内也应定期作肝功能监测。在一般检查中，反映蛋白合成的试验，特别是凝血酶原率最为相关。当确定在异常的低凝血酶原率，

特别是伴有其他生化异常（纤维蛋白原和凝血因子明显降低，胆红素增加和转氨酶升高）需要停止本品治疗。作为预防措施，如病人同时服用水杨酸盐也应停用，因为这些药物的代谢途径是相同的。在治疗开始之前或手术前和自发性挫伤或出血时应查血常规、血细胞计数，包括血小板计数、出血时间和凝血时间。在肾功能不全的病人，由于游离血清丙戊酸水平增高，因而需要减少本品的剂量。偶有报道应用本品时常出现免疫功能异常，在系统性红班狼疮的病人使用时，需要权衡本品的利弊。偶有胰腺炎报道。因此当服用本品病人患急性腹疼时，应查血清淀粉酶。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠癫痫妇女在妊娠期间接受丙戊酸治疗时伴随出现的危险如下：在接受抗癫痫治疗的母亲所生下的婴儿畸形的总发生率已证明高于一般孕妇（3%）的2～3倍，虽然有报道在多种药物治疗时，婴儿畸形率增高。但是（与畸形有关的）治疗与疾病关系尚未正式确定。最常见的畸形为唇裂和心血管畸形。突然中断抗癫痫药物治疗可能引起母亲病情加重和引起对胎儿的不利作用。伴随本品出现的危险在动物已证实对小鼠、大鼠及兔有致畸胎作用。在人类，接受本品治疗的妇女，在怀孕期前3个月出现畸形的总危险性并不高于其他抗癫痫药。已有复合畸形报告特别是肢体畸形的病例。本品有引起神经管缺损的倾向：脊髓脑膜膨出，脊柱裂鼓等。这些不良反应的发生率估计为1%～2%。纵观上述数据如果妇女计划怀孕，要复习抗癫痫治疗的指征，应考虑补充叶酸盐。在妊娠期，丙戊酸抗癫痫治疗如果有效则不应停止，建议单药治疗；应使用每日最小有效剂量，分次服用。应进行特殊的产前检查监测，以检出可能发生的神经管缺损或其他畸形新生儿危险性。有报道妊娠母亲应用丙戊酸钠，新生儿出现出血综合征。此种出血综合征与血纤维蛋白过少有关；已有报告低纤维蛋白血症且可能是致命的。低纤维蛋白血症可能伴随凝血因子减少而出现，这种综合征要与维生素K依赖因子减少鉴别，后者是由苯巴比妥和酶诱导剂诱导所致。哺乳期本品在母乳内分泌量是低的。大约为母亲血清水平的1%～10%。至今，新生儿期母乳喂养的婴幼儿尚未发现临床上的副作用。

【制剂规格】100mg（片）；200mg（片）；500mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸	化学药	HY000259
丙戊酸钠	化学药	HY000261

HZ000444　丙戊酸钠口服溶液

【外文名称】Sodium Valproate Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】无糖型口服溶液，每5ml溶液含200mg丙戊酸钠。

【适应症】用于治疗全身性或部分性癫痫，尤其是以下类型：失神发作；肌阵挛发作；强直阵挛发作、失张力发作及混合型发作以及部分性癫痫：简单性或复杂性发作；继发性全身性发作；特殊类型的综合征（West，Lennox－Gastaut）。

【用法用量】口服。一日用量应取决于年龄及体重。单一治疗常规剂量如下。

1．成人：通常每天服1000mg至1800mg；即20～30mg/kg体重。

2．体重超过20kg的儿童：一般剂量范围为每日20～30mg/kg。若未得到控制，剂量可以增加至每日35mg/kg。

3．体重20kg以下的儿童：一般为每日20mg/kg，严重病例可加量，但仅限于那些可以监测丙戊酸血药浓度的患者。日剂量若高于40mg/kg，就必须监测临床生化指标及血液学指标。

【不良反应】

1．少见的有：①过敏性皮疹。②血小板减少症或血小板凝聚抑制以致异常出血或瘀斑。③肝脏中毒出现眼和皮肤黄染。

2．下列的反应如果持续出现时应予注意。①较常见的有：腹泻、消化不良、恶心或呕吐、胃肠道痉挛、月经周期改变。②较少见或罕见的有：便秘、倦睡、一般轻而短暂的脱发、眩晕、疲乏头痛、共济失调、异常地兴奋、不安和烦燥。

【禁忌】有药源性黄疸个人史或家族史者、有肝病或明显肝功能损害者禁用。

【注意事项】

1．于进餐后立即服用，以减少药物对胃部的刺激。

2．对诊断的干扰：尿酮试验可能由于酮性代谢产物随尿排出，出现假阳性。甲状腺功能试验可能受影响。乳酸脱氢酶、丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶可能轻度升高，并提示无症状性肝脏中毒。血清胆红素可能升高，可提示潜在的严重肝脏中毒。

3．有肝病或明显肝功能损害时禁用。有血液

病、肝病史、肾功能损害、器质性脑病时慎用。

4. 用药前和用药期间应作血细胞包括血小板计数，肝、肾功能检查，肝功能在最初半年内最好每1～2月复查1次，半年后复查间隔酌量延长。

5. 如拟停药，应逐渐减量，以防再次发作；当取代其他抗惊厥药物时，丙戊酸（钠）用量应逐渐增加，而被取代的药物应逐渐减少，以维持对发作的控制。

6. 外科手术或其他急症治疗时应考虑可能遇到的出血时间延长或中枢神经抑制药作用的增强。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品能透胎盘屏障，动物试验有致畸的报道，人类尚未能证实。孕妇应用时需权衡利弊。②哺乳期妇女应用时需权衡利弊。

儿童用药：本品可蓄积在发育的骨骼内，应注意。

【制剂规格】 300ml:12g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸钠	化学药	HY000261

HZ000445 丙戊酸钠片

【其他名称】 二丙乙酸钠片、抗癫灵片

【外文名称】 Sodium Valproate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类 西药·神经系统用药物·抗癫痫药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】 主要用于单纯或复杂失神发作、肌阵挛发作，大发作的单药或合并用药治疗，有时对复杂部分性发作也有一定疗效。

【用法用量】

1. 成人常用量：一日按体重15mg/kg或每日600～1200mg分次2～3次服。开始时按5～10mg/kg，一周后递增，至能控制发作为止。当一日用量超过250mg时应分次服用，以减少胃肠刺激。每日最大量为按体重不超过30mg/kg、或一日1.8～2.4g。

2. 小儿常用量：按体重计与成人相同，也可每日20～30mg/kg，分2～3次服用或一日15 mg/kg，按需每隔一周增加5～10 mg/kg，至有效或不能耐受为止。

【不良反应】

1. 常见不良反应表现为腹泻、消化不良、恶心、呕吐、胃肠道痉挛、可引起月经周期改变。

2. 较少见短暂的脱发、便秘、倦睡、眩晕、疲乏、头痛、共济失调、轻微震颤、异常兴奋、不安和烦躁。

3. 长期服用偶见胰腺炎及急性肝坏死。

4. 可使血小板减少引起紫癜、出血和出血时间延长，应定期检查血常规。

5. 对肝功能有损害，引起血清碱性磷酸酶和氨基转移酶升高，服用2个月要检查肝功能。

6. 偶有过敏。

7. 偶有听力下降和可逆性听力损坏。

【禁忌】 有药源性黄疸个人史或家族史者、有肝病或明显肝功能损害者禁用。有血液病，肝病史，肾功能损害，器质性脑病时慎用。

【注意事项】

1. 用药期间避免饮酒，饮酒可加重镇静作用。

2. 停药应逐渐减量以防再次出现发作；取代其他抗惊厥药物时，本品应逐渐增加用量，而被取代药应逐渐减少用量。

3. 外科手术或其他急症治疗时应考虑可能遇到的时间延长，或中枢神经抑制药作用的增强。

4. 用药前和用药期间应定期作全血细胞（包括血小板）计数、肝肾功能检查。

5. 对诊断的干扰：尿酮试验可出现假阳性，甲状腺功能试验可能受影响。可使乳酸脱氢酶、丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶轻度升高并提示无症状性肝脏中毒。血清胆红素可能升高提示潜在的严重肝脏中毒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药能通过胎盘、动物试验有致畸的报道，孕妇应权衡利弊、慎用。本品亦可分泌入乳汁，浓度为母体血药1%～10%。应慎用。

儿童用药：本品可蓄积在发育的骨骼内，应注意。

【制剂规格】 0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸钠	化学药	HY000261

HZ000446 丙戊酸钠糖浆

【其他名称】 德巴金糖浆、抗癫灵糖浆

【外文名称】Sodium Valproate Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色澄明液体；味甜，微带涩味。

【适应症】本品主要用于癫痫的单纯或复杂性失神发作、肌阵挛发作和全身性强直－阵挛发作（大发作）。对复杂部分性发作也有一定疗效。

【用法用量】口服。

1．成人常用量：一日按体重15mg/kg或每日600～1200mg，分次服。开始时按体重5～10mg/kg，一周后递增，至发作得以控制为止。当一日用量超过250mg时，每日应分次服用，以减少胃肠道刺激。最大量一般为一日按体重不超过30mg/kg，或每日1.8g。

2．小儿常用量：按体重计与成人相同。也有报道开始时按体重15mg/kg，按需要每隔一周增加5～10mg/kg至有效或不能耐受为止。

【不良反应】

1．少见的有：①过敏性皮疹。②血小板减少症或血小板凝聚抑制以致异常出血或瘀斑。③肝脏中毒出现眼和皮肤黄染。

2．下列的反应如果持续出现时应予注意。①较常见的有：腹泻、消化不良、恶心或呕吐、胃肠道痉挛、月经周期改变。②较少见或罕见的有：便秘、倦睡、一般轻而短暂的脱发、眩晕、疲乏头痛、共济失调、异常地兴奋、不安和烦燥。

【禁忌】有药源性黄疸个人史或家族史者、有肝病或明显肝功能损害者禁用。

【注意事项】

1．于进餐后立即服用，以减少药物对胃部的刺激。

2．对诊断的干扰：尿酮试验可能由于酮性代谢产物随尿排出，出现假阳性。甲状腺功能试验可能受影响。乳酸脱氢酶、丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶可能轻度升高，并提示无症状性肝脏中毒。血清胆红素可能升高，可提示潜在的严重肝脏中毒。

3．有肝病或明显肝功能损害时禁用。有血液病、肝病史、肾功能损害、器质性脑病时慎用。

4．用药前和用药期间应作血细胞包括血小板计数，肝、肾功能检查，肝功能在最初半年内最好每1～2月复查1次，半年后复查间隔酌量延长。

5．如拟停药，应逐渐减量，以防再次发作；当取代其他抗惊厥药物时，丙戊酸（钠）用量应逐渐增加，而被取代的药物应逐渐减少，以维持对发作的控制。

6．外科手术或其他急症治疗时应考虑可能遇到的出血时间延长或中枢神经抑制药作用的增强。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品能透胎盘屏障，动物试验有致畸的报道，人类尚未能证实。孕妇应用时需权衡利弊。②哺乳期妇女应用时需权衡利弊。

儿童用药：本品可蓄积在发育的骨骼内，应注意。

【制剂规格】5ml∶200mg；5ml∶500mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸钠	化学药	HY000261

HZ000447　丙戊酰胺胶囊

【外文名称】Valpramide Capsulae

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂内容物为白色针状结晶性粉末。

【适应症】调节神经功能紊乱，用于预防和治疗各种类型癫痫病。

【用法用量】口服。成人，每次0.2～0.4g，一日3次。儿童每日10～30mg/kg，分3次服用。

【不良反应】

1．治疗早期常出现头昏、恶心、呕吐、嗜睡、乏力，食欲增加或减少等反应，一般可自行消失。

2．可引起月经周期改变。

3．较少见短暂的脱发、头痛、过敏、手颤、多梦、不安和急躁。

4．长期服用偶见胰腺炎及急性肝坏死。

5．可使血小板减少引起紫癜、出血和出血时间延长，应定期检查血常规。

6．对肝功能有损害，服用2个月要检查肝功能。

7．偶有走路不稳、视力模糊、眼胀眼花、耳鸣、乳房增大。

8．偶有听力下降和可逆性听力损坏。

【禁忌】

1．有药源性黄疸个人史或家族史者禁用。

2. 有肝病或明显肝功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 有血液病，肝病史，肾功能损害，器质性脑病患者慎用。

2. 停药时应逐渐减量以防再次出现发作；取代其他抗惊厥药物时，本品应逐渐增加用量，而被取代药应逐渐减少用量。

3. 外科手术或其他急症治疗时应考虑可能遇到的时间延长，或中枢神经抑制作用的增强。

4. 用药前和用药期间应定期作全血细胞（包括血小板）计数、肝肾功能检查。

5. 对诊断的干扰，尿酮试验可出现假阳性，甲状腺功能试验可能受影响。

6. 可出现无症状性肝脏中毒。血清胆红素可能升高提示潜在的严重肝脏中毒。

7. 出现意识障碍、肝功能异常、胰腺炎等严重不良反应时，应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：本品能通过胎盘，动物实验丙戊酸有致畸的报道，在临床应用中偶有乳房增大、泌乳减少的现象，孕妇应权衡利弊，慎用。

儿童用药：本品可蓄积在发育的骨骼内，应注意。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酰胺	化学药	HY000262

HZ000448 丙戊酰胺片

【其他名称】 癫健安片

【外文名称】 Valpromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】 调节神经功能紊乱，用于预防和治疗各种类型癫痫病。

【用法用量】 口服。一日0.6～1.2g，分3次服用。儿童口服一日10～30mg/kg，分2～3次服用。

【不良反应】

1. 治疗早期常出现头昏、恶心、呕吐、嗜睡、乏力，食欲增加或减少等反应，一般可自行消失。

2. 可引起月经周期改变。

3. 较少见短暂的脱发、头痛、过敏、手颤、多梦、不安和急躁。

4. 长期服用偶见胰腺炎及急性肝坏死。

5. 可使血小板减少引起紫癜、出血和出血时间延长，应定期检查血常规。

6. 对肝功能有损害，服用2个月要检查肝功能。

7. 偶有走路不稳、视力模糊、眼胀眼花、耳鸣、乳房增大。

8. 偶有听力下降和可逆性听力损坏。

【禁忌】

1. 有药源性黄疸个人史或家族史者禁用。

2. 有肝病或明显肝功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 有血液病，肝病史，肾功能损害，器质性脑病患者慎用。

2. 停药时应逐渐减量以防再次出现发作；取代其他抗惊厥药物时，本品应逐渐增加用量，而被取代药应逐渐减少用量。

3. 外科手术或其他急症治疗时应考虑可能遇到的时间延长，或中枢神经抑制作用的增强。

4. 用药前和用药期间应定期作全血细胞（包括血小板）计数、肝肾功能检查。

5. 对诊断的干扰，尿酮试验可出现假阳性，甲状腺功能试验可能受影响。

6. 可出现无症状性肝脏中毒。血清胆红素可能升高提示潜在的严重肝脏中毒。

7. 出现意识障碍、肝功能异常、胰腺炎等严重不良反应时，应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：本品能通过胎盘，动物实验丙戊酸有致畸的报道，在临床应用中偶有乳房增大、泌乳减少的现象，孕妇应权衡利弊，慎用。

儿童用药：本品可蓄积在发育的骨骼内，应注意。

【制剂规格】 0.15g；0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酰胺	化学药	HY000262

HZ000449 丙戊酰胺栓

【其他名称】 癫健安栓、缬草酰胺栓

【外文名称】 Valpromide Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色栓剂。

【适应症】用于预防和治疗各种类型癫痫。适用于癫痫强直阵挛发作、失神发作、婴儿痉挛症等。

【用法用量】肛门给药。按体重一次8～18mg/kg，一日2次或遵医嘱。2岁以下儿童一次100mg，一日2次；2～7岁儿童一次200mg，一日2次；7～15岁儿童一次400mg，一日2次；16岁以上成人一次600mg，一日2次。

【不良反应】本品在使用过程中，少数患者会出现食欲改变、恶心呕吐、头痛头昏、乏力嗜睡等症，停药后自行消失。

【禁忌】有肝病或明显肝功能损害时禁用。

【注意事项】

1．用药前排空大便。

2．用药期间避免饮酒。

3．本品在使用过程中出现不良反应，往往提示血药浓度过高，故有条件时，最好进行血药浓度检查。

4．有血液病、肝病史、肾功能损害、器质性脑病时慎用。

5．出现意识障碍、肝功能异常、胰腺炎等严重副反应时应停药。

6．本品主药有升华性质，正常贮藏时栓剂表面如出现白色绒毛，可继续使用，不影响疗效。

7．栓剂由于受热变软时，可将栓剂连同外壳置冷水中冷却，变硬后即可使用。

8．用时为避免副反应，可自小剂量开始，逐步加大使用剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品能透过胎盘屏障，动物试验有致畸的报道，人类尚未能证实，但孕妇应慎用。②丙戊酸可经乳腺分泌入乳汁，浓度为母体血药浓度的1%～10%，哺乳期妇女应慎用。

【制剂规格】0.1g；0.2g；0.4g；0.6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酰胺	化学药	HY000262

HZ000450　菠萝蛋白酶肠溶片

【其他名称】波百美恩、博迪美、尤尼普尔

【外文名称】Bromelains Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去肠衣后现浅黄色或浅棕黄色粉末。

【适应症】用于手术后感染，骨节急性发炎、乳腺炎、腮腺炎、蜂窝织炎、慢性血栓静脉炎、支气管炎、肾盂肾炎等辅助治疗。

【用法用量】口服，一次3万～9万单位，一日9万～27万单位。

【禁忌】消化性溃疡者禁用。

【注意事项】吞服，不可嚼碎，以免破坏药效。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
菠萝蛋白酶	化学药	HY000265

HZ000451　薄荷桉油含片Ⅰ

【其他名称】清凉润喉片

【外文名称】Menthol and Eucalyptus Oil Buccal Tablets Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，有阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微淡蓝色片，味甜，且有凉爽感。

本品每片含薄荷脑不得少于1.2mg。

【适应症】本品用于急、慢性咽炎、扁桃体炎及改善口臭。

【用法用量】含服。每隔0.5～1小时含1片，一日不超过6片。

【不良反应】偶可发生哮喘、荨麻疹和血管神经性水肿等过敏反应。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1．本品应在口中逐渐含化，勿嚼碎口服。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
薄荷脑	化学药	HY000266
蔗糖	化学药	HY002597
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000452　薄荷桉油含片Ⅱ

【其他名称】四季润喉片

【外文名称】Menthol and Eucalyptus Oil Buccal Tablets Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片，有薄荷油，桉油特臭。

本品每片含薄荷脑不得少于0.90mg。

【适应症】用于缓解急、慢性咽炎及扁桃体炎。

【用法用量】含服。一次1～2片，咽部不适时含服。

【不良反应】偶可发生哮喘、荨麻疹和血管神经性水肿等过敏反应。

【禁忌】糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品应在口中逐渐含化，勿嚼碎口服。
2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
3. 本品性状发生改变时禁止使用。
4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
5. 儿童必须在成人监护下使用。
6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20片（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
桉油	药　材	YC000022
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000453　薄荷喉片

药物管理信息

【处方管理分类】处方药。

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片，有薄荷脑、桉油、八角茴香油的特殊气味。

【适应症】有清凉、止痛、防腐作用，用于咽喉炎、扁桃体炎及口臭等。

【用法用量】每隔0.5～1小时含1片，并徐徐咽下。

【不良反应】少见，偶可发生哮喘，荨麻疹和血管性水肿等变态反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸钠	化学药	HY000185
薄荷脑	化学药	HY000266
三氯叔丁醇	化学药	HY001733
桉油	药　材	YC000022
八角茴香油	药　材	YC000026

HZ000454　薄荷茴桉苯甲酸钠含片

【其他名称】复方润喉片

【外文名称】Sodium Benzoate, Peppermit, Fennel and Eucalyptus Oils Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于急、慢性咽炎及咽喉肿痛。

【用法用量】含服。一次1～2片，每隔0.5～1小时含服1片。

【不良反应】偶可发生哮喘、荨麻疹和血管神经性水肿等过敏反应。

【注意事项】

1. 本品应在口中逐渐含化，勿嚼碎口服。
2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
3. 本品性状发生改变时禁止使用。
4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
5. 儿童必须在成人监护下使用。
6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
苯甲酸钠	化学药	HY000185
茴香油	化学药	HY000819
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000455　薄荷尿素贴膏

【其他名称】肤裂贴膏

【外文名称】Menthol and Urea Patches

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】本品为表面无色透明贴片，具苯酚与薄荷气味。

【适应症】用于手、足皲裂。

【用法用量】外用。贴于患处，按所需面积贴用，一日1次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】皮肤破损处禁用。

【注意事项】

1. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】4cm×6cm（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
薄荷脑	化学药	HY000266
尿素	化学药	HY001480

HZ000456　薄荷麝香草酚搽剂

【其他名称】抗痒搽剂

【外文名称】Menthol and Thymol Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡蓝色溶液，具有薄荷脑、樟脑的特臭。

【适应症】用于痱子、虫咬、蚊叮、皮肤瘙痒。

【用法用量】外用。一日2~3次，涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，切忌口服。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

5. 不宜大面积使用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
薄荷脑	化学药	HY000266
麝香草酚	化学药	HY001754
乙醇	化学药	HY002487
樟脑	化学药	HY002594

HZ000457　薄芝糖肽注射液

【其他名称】薄芝注射液、扶尔泰、赛升、增肌注射液

【外文名称】Bozhi Glycopeptide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系用GCL菌株，经液体发酵培养法制得的灵芝属薄树芝干燥菌丝体提取制得的灭菌水溶液，含多糖以葡萄糖计和多肽均不得低于

标示量的90.0%。为淡黄色至淡棕黄色的澄明液体。

【适应症】抗恶性肿瘤、抗乙型肝炎、肝中毒。治疗银屑病、红斑狼疮和湿疹等皮肤病。

【用法用量】

1. 抗恶性肿瘤：静脉滴注，一次4ml，一日2次，1~3个月为一疗程。

2. 抗乙型肝炎：静脉滴注，一次4ml，一日1次，3个月为一疗程。

3. 肝中毒：静脉滴注，一次4ml，一日1次，3个月为一疗程。

以上均用250ml 0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液稀释后静脉滴注。

4. 治疗银屑病、红斑狼疮和湿疹等皮肤病：肌内注射，一次4ml，一日2次，30~60天。

【不良反应】偶有发热，皮疹等。

【注意事项】

1. 本品如出现沉淀或混浊时停止使用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】2ml:5mg（多糖）：1mg（多肽）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄芝糖肽	化学药	HY000267

HZ000458 布地奈德鼻喷雾剂

【其他名称】雷诺考特、Rhinocort Aqua

【外文名称】Budesonide Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】规格：32μg/喷；每瓶120喷，药液浓度为0.64mg/ml。

【适应症】预防和治疗常年性及季节性过敏性鼻炎，也可用于血管舒缩性鼻炎。

【用法用量】鼻腔喷入：左手喷右侧鼻孔，右手喷左侧鼻孔，避免直接喷向鼻中隔。

成人：开始时每个鼻孔各2喷，早晚各1次。一日最大用量不超过8喷（256mg）。症状缓解后每天每个鼻孔喷1次，每次1喷。6岁以上儿童：同成人。

【不良反应】

1. 约5%的患者会发生局部刺激的不良反应。

2. 常见（>1/100）：气道：局部刺激、轻微的血性分泌物、鼻出血。

3. 少见（<1/1000）：①全身，血管性水肿。②皮肤：荨麻疹、皮疹、皮炎、瘙痒。③气道：鼻中隔穿孔和黏膜溃疡。④速发或迟发的过敏反应，包括荨麻疹、皮疹、皮炎、血管神经性水肿和瘙痒已有报道。极少数病人在鼻腔内给予糖皮质激素后出现黏膜溃疡和鼻中隔穿孔。这些不良反应的原因（可能由糖皮质激素、这些疾病或其他因素引起）尚不清楚。

【注意事项】

1. 使用本品14天后，症状仍未改善，请咨询医师。

2. 自我治疗时间不得超过3个月，如需要超过3个月，应在医师指导下使用。

3. 长期使用高剂量，可能发生糖皮质激素的全身作用。长期接受本品治疗的儿童和青少年，可能引起生长发育迟缓，应在医师指导下使用。

4. 伴有鼻部真菌感染和疱疹的患者慎用。

5. 使用全身性糖皮质激素转而使用本品者，应在医师指导下使用。

6. 肺结核患者慎用。

7. 本品仅为鼻腔用药，不得接触眼睛，若接触眼睛，请立即用水清洗。

8. 6岁以下儿童不推荐使用本品。

9. 孕妇及哺乳期妇女应避免使用本品。

10. 运动员慎用。

11. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

12. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

13. 本品性状发生改变时禁止使用。

14. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

15. 儿童必须在成人监护下使用。

16. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】120喷（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布地奈德	化学药	HY000269

HZ000459 布地奈德粉吸入剂

【其他名称】普米克都保

【外文名称】Budesonide Powder for Inhalation

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下存放。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至灰白色圆形颗粒，轻压后成为粉末状，填入特制的吸入气流驱动的多剂量粉末吸入器中。

【适应症】本品适用于需使用糖皮质激素维持治疗以控制基础炎症的支气管哮喘患者。

本品也适用于慢性阻塞性肺病患者（COPD），规律地使用本品可减缓 COPD 患者 FEV1 的加速下降。

【用法用量】支气管哮喘：本品的剂量应个体化。根据患者原先的哮喘治疗状况，推荐使用本品的起始剂量和最高剂量：在重度哮喘和哮喘加重期时，每天剂量分 3～4 次给予可能对某些患者有益。

成人：无激素治疗基础，推荐起始剂量为一次 200～400μg，一日 1 次；或一次 100～400μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 800μg，一日 2 次。原有吸入糖皮质激素治疗者，推荐起始剂量为一次 200～400μg，一日 1 次；或一次 100～400μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 800μg，一日 2 次。原有口服糖皮质激素治疗者，推荐起始剂量为一次 400～800μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 800μg，一日 2 次。

6 岁和 6 岁以上儿童：无激素治疗基础，推荐起始剂量为一次 200～400μg，一日 1 次；或一次 100～200μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 400μg，一日 2 次。原有吸入糖皮质激素治疗者，推荐起始剂量为一次 200～400μg，一日 1 次；或一次 100～200μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 400μg，一日 2 次。原有口服糖皮质激素治疗者，推荐起始剂量为一次 200～400μg，一日 2 次；最高推荐剂量为一次 400μg，一日 2 次。

注意：当哮喘控制后，所有患者都能减量至最低有效维持剂量。

维持剂量的剂量范围：成人，一日 100～1600μg。儿童，一日 100～800μg。

尽管治疗开始后 1～2 周、甚至更长的时间也未必能达到最大效果，但通常在吸入治疗开始后 24 小时内，哮喘控制即能改善。

一日剂量通常分为 1～2 次给予。成人和患轻至中度哮喘的儿童（6 岁起），其所需维持剂量为一日 100～400μg 者，可考虑一日给药 1 次。对未使用糖皮质激素治疗和使用吸入糖皮质激素能很好地控制住哮喘的患者，起始用药可一日 1 次。用药时间为早晨或夜间。若哮喘症状恶化，应增加给药次数和每日剂量。

本品内的药物由患者吸入而到达肺中，因而指导患者通过吸嘴用力深度吸气是很重要的。

为了将真菌性口炎的发生率降到最低，应指导患者在每次吸药后用水漱口。

未接受糖皮质激素治疗者：需维持治疗的哮喘患者根据上述剂量使用本品将有益处。对初始剂量反应不理想时，增加剂量可加强对哮喘的控制。

使用吸入糖皮质激素维持治疗者：成人的临床研究显示，同等剂量布地奈德经由都保吸入器吸入的效果大于由压力气雾器（pMDI）给药的效果。因而，当用布地奈德压力气雾剂的患者改用布地奈德都保吸入器，且哮喘控制理想时，几乎可将原剂量减到一半。如患者由吸入其他糖皮质激素改用本品，开始时给予类似剂量，以后可考虑减量。

使用口服糖皮质激素维持治疗者：本品可替代或显著减少口服糖皮质激素剂量，以维持或改善哮喘的控制。

最初，本品应和患者平常的口服糖皮质激素维持剂量合用。约 1 周后，口服剂量逐渐减至可能的最低剂量。需特别强调的是，口服激素撤除的速度要慢。在许多病例中，本品能完全替代口服糖皮质激素。

在撤除时，尽管肺功能仍保持稳定甚至改善，某些患者可能出现全身糖皮质激素撤除症状，例如关节和/或肌肉疼痛，疲乏和抑郁。对这些患者应鼓励其继续应用本品，但应监测肾上腺功能不全的客观体征。如有出现肾上腺功能不全的征象，应暂时增加其全身糖皮质激素剂量，然后继续更慢地撤除。在应激时期或严重哮喘发作时，改用吸入的患者需要补充全身激素。

若使用超过推荐剂量的本品，其安全性和有效性尚未确定。

慢性阻塞性肺病（COPD）：本品的推荐剂量是 400μg，一日 2 次。

口服糖皮质激素的 COPD 患者，若减少口服剂量，其本品的用量应和支气管哮喘的推荐剂量相同。

【不良反应】临床试验未确定任何经常发生的不良反应。文献报道及上市后的使用经验提示可能发生以下不良反应：

轻度喉部刺激，咳嗽、声嘶。

口咽部念珠菌感染。

速发或迟发的过敏反应，包括皮疹、接触性皮炎、荨麻疹、血管性水肿和支气管痉挛。

精神症状，包括紧张、不安、抑郁和行为障碍等。

极少数病例报道，用吸入糖皮质激素治疗后产生皮肤淤血；在极少数病例，吸入糖皮质激素后发生支气管痉挛，机制不详；极少数病例在吸入糖皮质激素后产生全身用药作用的症状和体征，包括肾

上腺功能减退和生长减缓，这或许与用药剂量、时间、合用激素及先前使用激素情况、个人敏感性有关。

【禁忌】对本品中任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不应试图靠本品快速缓解哮喘急性发作，此时仍需吸入短效支气管扩张剂。如发现患者使用短效支气管扩张剂无效，或他们所需的吸入剂量较平时增加，则应就诊。此时应考虑增强抗炎治疗，如吸入较高剂量的本品或口服一疗程糖皮质激素。

2. COPD 急性加重时应由负责的医生决定给予附加的治疗。

3. 对于由全身给药过渡到吸入给药的患者需特别观察。在这段 HPA 抑制期，当患者受到创伤、手术或感染（尤其是肠胃炎）或处于其他伴有严重电解质丢失的情况，患者可表现出肾上腺功能不全的症状和体征。此时，尽管本品可以控制哮喘或 COPD 的症状，但所推荐的治疗剂量供给全身的糖皮质激素低于正常生理量，不能提供这些急症状态所必需的盐皮质激素活性。

4. 在撤除期，一些患者有非特异性的不适感，如肌肉和关节痛。个别病例中，如患者有乏力、头痛、恶心和呕吐症状，则需疑及全身性的糖皮质激素功能不全。对于这些患者，有时需暂时增加口服糖皮质激素剂量。

5. 以吸入治疗替代全身皮质激素用药，有时不能控制需全身用药才能控制的过敏性疾病，如鼻炎、湿疹。这些过敏性疾病需以全身的抗组胺药及（或）局部制剂控制症状。

6. 肝功能下降可影响皮质激素的清除，然而肝硬化患者静脉给予布地奈德的药代动力学与健康人相似，口服布地奈德的药代动力学受肝功能损害的影响，表现为全身利用率增加。然而对于本品其意义甚微，因为吸入方式给药时，经口吸收部分对全身利用率的贡献非常小。

7. 体内研究显示，口服酮康唑（一种已知的 CYP3A4 酶抑制剂）会增加布地奈德的全身暴露量。短期使用酮康唑（1～2 周）时，这种影响的临床意义有限，但长期使用时需慎重考虑。

8. 人长期使用本品的局部和全身作用不完全清楚。一旦哮喘被控制，就应该将剂量逐步减少至最小有效剂量。医生应密切监测通过任何给药途径使用糖皮质激素的儿童的生长发育，权衡激素治疗及其对哮喘控制的益处与可能的对生长的抑制之间的利弊。

9. 肺结核患者使用本品可能需慎重考虑。

10. 布地奈德不影响驾驶及使用机器能力。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：大量的前瞻性流行病学研究结果及世界范围的上市后使用经验未发现怀孕期间使用吸入布地奈德会对胚胎及新生儿产生不良作用。孕妇使用布地奈德时需权衡其对母亲的益处和对胎儿的危害。应考虑选用吸入糖皮质激素，因为与达到同样肺部效应的口服糖皮质激素相比，其全身不良反应低。尚无有关布地奈德进母乳的资料。

老年患者用药：遵医嘱。

【制剂规格】100μg×200 吸（瓶）；200μg×100 吸（瓶）；200μg×200 吸（瓶）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布地奈德	化学药	HY000269

HZ000460 布地奈德福莫特罗粉吸入剂

【其他名称】信必可都保、SYMBICORT TURBUHALER

【外文名称】Budesonide and Formoterol Fumarate Powder for Inhalation

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮藏温度应低于 30℃。密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为多剂量粉吸入剂，在储库型干粉吸入装置中的内容物为白色或类白色颗粒。

每吸药物输出量（进入吸嘴中的剂量）分别包括有效药物成分如下：布地奈德 80μg/吸和二水合富马酸福莫特罗 4.5μg/吸以及布地奈德 160μg/吸和二水合富马酸福莫特罗 4.5μg/吸。

【适应症】适用于需要联合应用吸入皮质激素和长效 β_2－受体激动剂的哮喘病人的常规治疗。

吸入皮质激素和“按需”使用短效 β_2－受体激动剂不能很好地控制症状的患者或应用吸入皮质激素和长效 β_2－受体激动剂，症状已得到完全控制地患者。

注意：本品（80μg/4.5μg/吸）不适用于严重哮喘患者。

【用法用量】不用于哮喘的初始治疗。本品应个体化用药，并根据病情的严重程度调节剂量，这在开始使用复方制剂时需要注意。如果某个患者所需剂量超出推荐剂量，则应增开适当剂量的 β－受体激动剂和（或）皮质激素的处方。

患者应由医师定期复查评价以确保其使用最佳的剂量。剂量应逐渐减到能有效控制病人哮喘症状

的最小剂量。若使用最小推荐量后仍然能很好地控制症状，下一步则需要考虑尝试单独使用吸入皮质激素。

成年人和青少年（12岁和12岁以上）：80μg/4.5μg/吸，1~2吸/次，一日2次。160μg/4.5μg/吸，1~2吸/次，一日2次。

在常规治疗中，当一日2次剂量可有效控制症状时，应逐渐减少剂量至最低有效剂量，甚至一日1次给予。

正确使用说明：本品是吸入气流驱动的，即当患者通过吸嘴吸药时，药物将随吸入气流进入气道。

注意：指导患者（正确使用）是非常重要的。①仔细阅读说明书中的使用指南，该指南附在每一吸入器的包装盒中；②经吸嘴有力且深长的吸气，确保合适的剂量被带入肺中；③严禁对着吸嘴呼气；④为减少真菌性口咽炎，应指导病人在每次吸药后用水漱口。

由于药粉剂量很少，使用都保吸入时患者可能感觉不到。

【不良反应】因为本品含有布地奈德和福莫特罗，这两种药物的不良反应在使用本品时也可出现。两药合并使用后，不良反应的发生率未增加。最常见的不良反应是β_2-受体激动剂治疗时所出现的可预期的药理学不良反应，如震颤和心悸。这些反应通常可在治疗的几天内减弱或消失。

下面列出了与布地奈德或福莫特罗相关的不良反应。

1. 常见（>1/100）。①中枢神经系统：头痛；②心血管系统：心悸；③骨骼肌肉系统：震颤；④呼吸道：口咽部念珠菌感染、咽部轻度刺激、咳嗽和声嘶。

2. 不常见。①心血管系统：心动过速；②骨骼肌肉系统：肌肉痉挛；③中枢神经系统：焦虑、躁动、紧张、恶心、眩晕、睡眠紊乱。

3. 罕见（<1/1000）。皮肤：皮疹、荨麻疹、瘙痒；呼吸道：支气管痉挛。

4. 十分罕见。但其中一些可能很严重的不良反应。

（1）布地奈德：精神病学症状如抑郁、行为异常（主要见于儿童）、糖皮质激素全身作用的症状和体征（包括肾上腺功能低下）、速发和迟发性过敏反应（包括皮炎、血管神经性水肿和支气管痉挛）以及青肿等。

（2）福莫特罗：心绞痛、高血糖症、味觉异常、血压异常。

和其他吸入治疗一样，罕见发生反常的支气管痉挛。

心房颤动、室上性心动过速和早搏等心率失常曾见于其他β_2-激动剂治疗时。

【禁忌】对布地奈德、福莫特罗或吸入乳糖有过敏反应的病人禁用。

【注意事项】

1. 在停用本品时需要逐渐减少剂量。

2. 如果发现治疗无效，或所需剂量超出现行固定的复方剂量，患者应寻求医师帮助。急救用支气管扩张剂的用量增加提示疾病加重，需要重新评价哮喘的治疗方法。突然或进行性的哮喘症状恶化具有危及生命的可能性，患者需要紧急地评价处理。在这种情况下，应考虑需要增加皮质激素治疗或加用全身性抗炎治疗，例如一个疗程的口服皮质激素，或在有感染时加用抗生素。

3. 尚无哮喘急性发作时使用本品的资料。应向病人建议随身携带急救药品。

4. 本品不应在疾病加重时开始使用。

5. 和其他吸入治疗一样，可发生反常的支气管痉挛现象。在吸入药品后喘鸣立刻加重。如果出现严重反应，应重新评价治疗方案并在必要时替代疗法。

6. 任何吸入皮质激素都可发生全身作用，特别是在长期使用高剂量时。这些作用在吸入时的发生率要比口服给药低得多。可能的全身作用包括：肾上腺功能抑制、儿童和青少年生长迟缓、骨密度下降、白内障和青光眼。所以，吸入皮质激素应调节到最小有效维持剂量是很重要的。

7. 对于长期使用皮质激素的儿童和青少年，不管通过哪种方式给药，都要密切随访其生长状况，并权衡皮质激素治疗的益处和可能造成生长抑制的危险。

8. 如果有任何理由怀疑在过去使用全身皮质激素造成了肾上腺功能损害，那么在换用本品治疗时应慎重。

9. 吸入布地奈德治疗的益处通常可减少口服皮质激素的应用，但从口服皮质激素转为吸入激素时，在很长时间内肾上腺储备功能受损的风险仍然存在。那些在过去需要高剂量应激性皮质激素治疗的病人也存在同样的风险。应牢记这种残留肾上腺功能损害的可能性，在急救或易导致应激的选择性情况下，应考虑采用适当的皮质激素治疗。在选择治疗方案前肾上腺皮质功能受损的程度需要专家的评价和建议。

10. 为了减少口咽部念珠菌感染的风险，应告知病人在每次用药后用水漱口。

11. 应避免同时使用酮康唑或其他CYP3A4强抑制剂。如果不能避免合并用药，两药使用的间隔时

间应尽量长。

12. 本品在以下疾病时应小心使用，包括甲状腺毒症、嗜铬细胞瘤、糖尿病、未治疗的低钾血症、肥大性阻塞性心肌病、先天性瓣膜下主动脉狭窄、严重高血压、动脉瘤或其他严重心血管疾病，如缺血性心脏病，快速性心律失常或严重心衰。

13. 当对 QTc－间期延长的患者予以治疗时，应小心观察。福莫特罗本身可能导致 QTc－间期的延长。

14. 使用高剂量 β_2－受体激动剂可能会导致严重低钾血症。同时使用可导致低钾血症的药物，可能会增加高剂量 β_2－受体激动剂产生低钾血症的可能性。在急性严重哮喘时，应特别注意相关危险可因低氧而增大。这种低钾作用可能会因合并用黄嘌呤诱导剂、类固醇和利尿药而加重。建议在急性严重哮喘时要监测血钾。

15. 和所有的 β_2－受体激动剂一样，对糖尿病患者需要增加对血糖的控制。

16. 本品含有乳糖（＜1mg/吸）。这个剂量对乳糖不耐受病人通常不会有问题。

17. 对驾驶和操作机器能力的影响：布地奈德和福莫特罗不影响驾驶和操作机器的能力。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①对于本品或同时使用福莫特罗和布地奈德，没有有关孕妇使用的临床资料。关于复方制剂对动物生殖毒性的研究尚未进行。怀孕期妇女使用福莫特罗还没有充分的资料。动物试验显示，在很高的全身暴露量时，福莫特罗对生殖有不良反应。从大约 2000 名怀孕期妇女的数据表明，吸入布地奈德没有增加致畸的危险性。动物试验显示糖皮质激素可致畸。在人用推荐剂量下，这种情况不大可能发生。动物试验也已证实出生前过量使用糖皮质激素，增大了子宫内的发育迟缓、成年人心血管疾病和糖皮质激素受体密度的永久性改变、神经递质更新和对低于致畸剂量范围的反应的风险。在怀孕期，本品仅被用于益处大于潜在危险时。应使用能控制哮喘的最低有效剂量的布地奈德。②尚不清楚福莫特罗和布地奈德能否进入人乳汁。在大鼠，小剂量的福莫特罗在母乳中能检测到。仅在对母亲的预期利益大于对小孩的可能的危险时才可将本品用于哺乳期妇女。

低于 12 岁的儿童：有效性和安全性尚无完全确定。

老年患者：不需调整剂量。

肝肾功能损害患者：尚无使用本品的资料。因为布地奈德和福莫特罗主要通过肝脏代谢清除，故严重肝硬化患者的药物暴露量估计会增加。

【制剂规格】 160μg/4.5μg /吸，120 吸（支）；160μg/4.5μg /吸，60 吸（支）；80μg/4.5μg /吸，60 吸（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布地奈德	化学药	HY000269
富马酸福莫特罗	化学药	HY000627

HZ000461 布地奈德气雾剂

【其他名称】 吉舒、普米克气雾剂

【外文名称】 Budesonide Aerosol

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【医保分类】 乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，阴凉处保存，阀门朝下。

药物应用信息

【性状及组成】 本品在耐压容器中的药液为灰白色或淡黄色的混悬液体，揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

【适应症】 用于非糖皮质激素依赖性或依赖性的支气管哮喘和哮喘性慢性支气管炎患者。

【用法用量】 布地奈德气雾剂的剂量应个体化。在严重哮喘和停用或减量使用口服糖皮质激素的患者，开始使用布地奈德气雾剂的剂量是：成人，一日 200～1600μg，分成 2～4 次使用（较轻微的病例一日 200～800μg，较严重的则是一日 800～1600μg）。一般一次 200μg，早晚各 1 次，一日共 400μg；病情严重时，一次 200μg，一日 4 次，一日共 800μg。

2～7 岁儿童，一日 200～400μg，分成 2～4 次使用。

7 岁以上的儿童，一日 200～800μg，分成 2～4 次使用。

【不良反应】

1. 轻度喉部刺激、咳嗽、声嘶。

2. 口咽部念珠菌感染。

3. 速发或迟发的过敏反应，包括皮疹、接触性皮炎、荨麻疹、血管神经性水肿和支气管痉挛。

4. 精神症状，如紧张、不安、抑郁和行为障碍等。

【禁忌】 对于本药任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．不应试图靠吸入布地奈德快速缓解哮喘急性发作，此时仍需吸入短效支气管扩张剂。如发现患者使用短效支气管扩张剂无效，或他们所需的吸入剂量较平时增加，则应就诊。此时应考虑增强抗炎治疗，如吸入较高剂量的布地奈德或口服一疗程糖皮质激素。

2．以吸入治疗替代全身糖皮质激素用药，有时不能控制需全身用药才能控制的过敏性疾病，如鼻炎、湿疹。这些过敏性疾病需以全身的抗组胺药及（或）局部剂型控制症状。

3．肝功能下降可轻度影响布地奈德的清除。

4．肺结核患者使用本品可能需慎重考虑。

5．人长期使用布地奈德气雾剂的局部和全身作用尚不完全清楚。一旦哮喘被控制，就应该确定用药剂量至最小有效剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：未发现怀孕期间使用吸入布地奈德会对胚胎及新生儿产生不良作用，尚不知布地奈德能否进入乳汁，但应慎用。同口服糖皮质激素相比，在达到抗哮喘的等效剂量时，吸入型糖皮质激素的全身性作用较低。

儿童用药：2岁以下儿童应慎用或不用。

【制剂规格】 200μg*100喷；50μg*200喷。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布地奈德	化学药	HY000269

HZ000462　布林佐胺滴眼液

【其他名称】 派立明

【外文名称】 Brinzolamide Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 滴眼液，5ml，浓度为1%。存储于不透明塑料瓶中。

【适应症】 原发性开角型青光眼；不能耐受β-受体阻断剂的青光眼患者；有哮喘、心脏病的青光眼患者。

【用法用量】 眼部滴用，一日2次，每次1滴，早晚各1次，用前摇匀。通常推荐在点药后压迫鼻泪道或轻轻闭上眼睛，以减少全身吸收。

【不良反应】

1．眼部应用最常见：视物模糊及口干、口酸等味觉异常（<6%），可自行缓解。

2．全身作用：常见有味觉改变（嗜感异味）、头疼（10%）。

【禁忌】 对本品或其成分过敏者；已知对磺胺过敏者；严重肾功能不全和高氯性酸中毒者。

【注意事项】

1．眼部滴用，但仍能全身吸收，如出现严重的药物不良反应或过敏，应立即停药。

2．不推荐与口服碳酸酐酶抑制剂合用。

3．干眼症患者经常或长期使用，或角膜有病损患者，需要密切观察。

4．严禁在戴角膜接触镜同时滴用本品。

5．配戴隐形眼镜的患者，应在滴用本品15分钟后再戴上隐形眼镜。

6．孕妇、哺乳期妇女、18岁以下儿童、肾功能不全患者，不推荐使用。

7．滴用本品后可能产生暂时的视物模糊和其他视觉障碍，影响驾驶和操作机械。

【制剂规格】 5ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布林佐胺	化学药	HY000272

HZ000463　布洛芬搽剂

【外文名称】 Ibuprofen Liniment

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第10册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色澄明溶液。

【适应症】 用于缓解局部疼痛，如肌肉痛、关节痛以及拉伤、扭伤和运动损伤引起的疼痛和肿胀，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】 外用，按照痛处大小，使用本品适量轻轻揉搓，一日3~4次，儿童用量请咨询医师或药师。

【不良反应】 本品具有良好耐受性，个别患者有轻微的局部反应，及时停药可自行消失。

【禁忌】 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品仅供外用，切忌口服。避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 孕妇、哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】50ml:2.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000464 布洛芬滴剂

【其他名称】美林、托恩

【外文名称】Ibuprofen Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色混悬液，味香甜。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解儿童轻至中度疼痛，如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】12 岁以下小儿用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	2
4～6	16～21	3
7～9	22～27	4
10～12	28～32	5

若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过 5 天，用于解热不得超过 3 天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 有下列情况患者慎用：支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

3. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

4. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

5. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不推荐使用。

儿童用药：脱水小儿禁用、6 个月以下小儿慎用或遵医嘱。

【制剂规格】20ml:0.8g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000465 布洛芬干混悬剂

【其他名称】艾贝诺

【外文名称】Ibuprofen for Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】白色或类白色粉末与橙红色颗粒的混悬物，味甜，有香气。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

【用法用量】首次使用前加凉开水，振摇，至60ml刻度线。临用前摇匀口服。成人及12岁以上儿童一次15～20ml，一日3～4次。24小时不超过4次。

12岁以下小儿用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	4
4～6	16～21	5
7～9	22～27	8
10～12	28～32	5

若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】34g:1.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000466　布洛芬缓释混悬剂

【外文名称】Ibuprofen Sustained－release Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为混匀后的白色或类白色微球混悬液，味酸甜。

【适应症】本品系非甾体类抗炎药，有解热，镇痛及抗炎作用，适用于下列适应症。

1．由感冒、急性上呼吸道感染、急性咽喉炎等疾病引起的发热。

2．可用于减轻或消除以下疾病的疼痛或炎症：①扭伤、劳损、肩周炎、滑囊炎、肌腱及腱鞘炎。②痛经、牙痛、术后疼痛及腰部疼痛。③类风湿性关节炎、骨关节炎、其他非类风湿性关节炎及急性痛风。

【用法用量】口服。

1．成人及12岁以上儿童：推荐剂量为一次0.3～0.6g，一日2次，或遵医嘱。

2．1～12岁儿童患者：①用于发热，推荐剂量为一日按体重20mg/kg，分2次服用，或遵医嘱。②用于镇痛，推荐剂量为每日按体重30mg/kg，分2次服用，或遵医嘱。

【不良反应】本品耐受性好，不良反应少，一般为肠、胃部不适或皮疹、头痛、耳鸣。

【禁忌】

1．活动期消化道溃疡者。

2．对本药物过敏者；曾有因服用阿司匹林和其他非甾体类固醇类抗炎药诱发哮喘、鼻炎或荨麻疹病史的患者。

【注意事项】

1．肠胃病患者慎用。

2．有支气管哮喘病史患者，可能会引起支气管痉挛。

3．并用抗凝血剂的患者，服药的最初几日应随时监测其凝血酶原时间。

4．心功能不全及原发性高血压病患者慎用。

5．连续服用3天发热不退时，应请医师诊治。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：6个月以下小儿慎用或遵医嘱。

【制剂规格】100ml:3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000467 布洛芬缓释胶囊

【其他名称】邦洛、芬必得、缓士芬、久保芬、泰宝

【外文名称】Ibuprofen Sustained - release Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为缓释胶囊，内容物为白色球形小丸。

【适应症】

1．本品为解热镇痛类非处方药药品。

本品为缓释剂型，可使药物在体内逐渐释放。每服用一次，可持续12小时止痛。用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

2．本品系非甾体抗炎类处方药。

（1）缓解类风湿关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎、风湿性关节炎等各种慢性关节炎的急性发作期或持续性的关节肿痛症状，无病因治疗及控制病程的作用。

（2）治疗非关节性的各种软组织风湿性疼痛，如肩痛、腱鞘炎、滑囊炎、肌痛及运动后损伤性疼痛等。

（3）急性的轻、中度疼痛，如手术后、创伤后、劳损后、原发性痛经、牙痛、头痛等。

（4）对成人和儿童的发热有解热作用。

【用法用量】口服，成人及12岁以上儿童：一日2次（早、晚各1次），一次0.3～0.6g，或遵医嘱。晚间服药可使疗效保持一夜，亦有助于防止晨僵，12岁以下儿童用量请咨询医师或药师。

本品为非处方药用法：口服。成人，一次0.3g，一日2次（早晚各1次）。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．必须整粒吞服，不得打开或溶解后服用。

3．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童必须在成人监护下使用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000468 布洛芬缓释片

【其他名称】抚尔达、芬尼康、怡芬宁

【外文名称】Ibuprofen Sustained－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色。

【适应症】

1．本品为解热镇痛类非处方药药品。

本品为缓释剂型，可使药物在体内逐渐释放。每服用一次，可持续12小时止痛。用于减轻中度疼痛，如关节痛、神经痛、肌肉痛、偏头痛、头痛、痛经、牙痛；也可用于感冒和流感引起的发热。

2．本品系非甾体类抗炎类处方药，有解热、镇痛及抗炎作用，适于减轻或消除以下疾病的疼痛或炎症：扭伤、劳损、下腰疼痛、肩周炎、滑囊炎、肌腱及腱鞘炎；其他症状如痛经、牙痛和术后疼痛；类风湿性关节炎、骨关节炎以及其他血清阴性（非类风湿性）关节疾病。

【用法用量】口服，成人及12岁以上儿童：通常剂量为一次0.3～0.6g，一日2次（早、晚各1次），或遵医嘱。晚间用药可使疗效保持一夜，亦有助于防止晨僵。

本品为非处方药用法：口服。成人，一次0.3g，一日2次（早晚各1次）。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．必须整片吞服，不得碾碎或溶解后服用。

3．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2g（片）；0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000469　布洛芬混悬滴剂

【其他名称】迪尔诺、吉浩

【外文名称】Ibuprofen Suspension Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色混悬液，味甜，有调味剂的芳香。

【适应症】用于婴幼儿的退热，缓解由于感冒、流感等引起的轻度头痛、咽痛及牙痛等。

【用法用量】口服。需要时每6～8小时可重复使用，每24小时不超过4次，按体重一次5～10mg/kg。或参照年龄、体重剂量表，用滴管量取。

【不良反应】本品耐受性良好，不良反应少。一般为轻度的胃肠道不适，偶有皮疹和耳鸣、头痛及氨基转移酶升高等，也有引起胃肠道出血而加重溃疡的报道。

【禁忌】

1．对本品或其他非甾体类消炎药有过敏反应者禁用。

2．活动期消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1．将本品和其他所有药物置于远离儿童接触的地方。

2．连续用药3天以上发热或疼痛仍未缓解者需

请医师诊治。

3. 除非有医师的指导，在使用本药期间，勿再使用含布洛芬或其他的解热镇痛药物。

4. 由于持续的呕吐、腹泻或液体摄入不足而出现明显的脱水需就医，以纠正水及电解质平衡。

【特殊人群用药】儿童用药：①2岁以下婴幼儿应遵医嘱。②有支气管哮喘病患儿，请在医师指导下使用。③合并抗凝治疗的患儿，服药的最初几日应随时监测其凝血酶原时间。④有消化道溃疡病史患儿，肾功能不全患者、心功能不全及高血压患儿慎用。

【制剂规格】15ml:0.6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000470 布洛芬混悬液

【其他名称】恬倩

【外文名称】Ibuprofen Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色混悬液，具有水果香气，味甜。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解儿童轻至中度疼痛，如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。12岁以下小儿用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1~3	10~15	4
4~6	16~21	5
7~9	22~27	8
10~12	28~32	10

若持续疼痛或发热，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 有下列情况患者慎用：支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

3. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

4. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

5. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：6个月以下小儿慎用或遵医嘱。

【制剂规格】100ml:2g；25ml:0.5g；60ml:1.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000471 布洛芬胶囊

【外文名称】Ibuprofen Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用

于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

本品系非甾体抗炎类处方药。

（1）缓解类风湿关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎、风湿性关节炎等各种慢性关节炎的急性发作期或持续性的关节肿痛症状，无病因治疗及控制病程的作用。

（2）治疗非关节性的各种软组织风湿性疼痛，如肩痛、腱鞘炎、滑囊炎、肌痛及运动后损伤性疼痛等。

（3）急性的轻、中度疼痛，如手术后、创伤后、劳损后、原发性痛经、牙痛、头痛等。

（4）对成人和儿童的发热有解热作用。

【用法用量】

1．成人常用量：口服。

（1）抗风湿，一次0.4～0.6g，一日3～4次，类风湿关节炎比骨关节炎用量要大些。

（2）轻或中等疼痛及痛经的止痛，一次0.2～0.4g，每4～6小时1次。成人用量最大限量一般为每天2.4g。

2．小儿常用量：口服．每次按体重5～10mg/kg，一日3次。

本品为非处方药用法：口服。成人一次0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

5．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000472　布洛芬咀嚼片

【其他名称】邦奇

【外文名称】Ibuprofen Chewable Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于儿童减轻中度疼痛，如关节痛、神经痛、肌肉痛、偏头痛、头痛、牙痛，也可用于减轻普通感冒或流行性感冒引起的发热。

【用法用量】口服，咀嚼后咽下。

1．本品为处方药用量。

（1）成人常用量：①抗风湿，一次0.4～0.6g，一日3～4次，类风湿关节炎比骨关节炎用量要大些。②轻或中等疼痛及痛经的止痛，一次0.2～0.4g，每4～6小时一次。成人用量最大限量一般为每天2.4g。

（2）小儿常用量：口服．每次按体重5～10mg/kg，一日3次。

2．本品为非处方药用量。

（1）12岁以上儿童及成人一次0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

（2）儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
3	13～15	100
4～6	16～21	150
7～9	22～27	200
10～12	28～32	250

若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药

1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对本品非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 有下列情况患者慎用：支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

3. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

4. 用药期间如出现胃肠道出血，肝、肾功能损害，视力、听力障碍，血常规异常，应立即停止用药。

5. 3岁以下儿童应在医师指导下使用。

6. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000473 布洛芬颗粒

【其他名称】安瑞克、芬苏

【外文名称】Ibuprofen Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或黄色颗粒，气芳香；味甜。

【适应症】用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

【用法用量】温开水冲服，4～8岁儿童，一次0.1g；8岁以上儿童及成人，一次0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

5. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2g（布洛芬）（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000474　布洛芬口服溶液

【其他名称】贝思

【外文名称】Ibuprofen Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色至黄色溶液。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解儿童轻至中度疼痛，如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服，12 岁以下儿童用量请见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	7
4～6	16～21	10
7～9	22～27	15
10～12	28～32	20

若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过 5 天，用于解热不得超过 3 天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．有下列情况患者慎用：支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

3．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

4．1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

5．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000475　布洛芬口腔崩解片

【其他名称】倍芬、欣获芬

【外文名称】Ibuprofen Orally Disintegrating Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅澄色或浅澄红色片。

【适应症】用于减轻中度疼痛，如关节痛、神经痛、肌肉痛、偏头痛、头痛、痛经、牙痛，也可用于减轻普通感冒或流行性感冒引起的发热。

【用法用量】口服。12 岁以上儿童及成人一次 0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。儿童用量：1～3 岁，0.1g；4～6 岁，0.2g；7～9 岁，0.3g；10～12 岁，0.4g，若持续疼痛或发热，可每隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对本品及其他甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于止痛不得超过 5 天，用于解热不得超过 3 天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 不能同时服用含有布洛芬及其他解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 使用本品期间不得饮酒或含酒精的饮料。

5. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7. 如服用过量或发生严重不良反应时应立即就医。

8. 当本品性状发生改变时禁用。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：2岁以下婴幼儿应遵医嘱。

老年患者用药：老年患者应慎用或遵医嘱服用本品。

【制剂规格】 0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000476 布洛芬凝胶剂

【外文名称】 Ibuprofen Gel

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第53册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为半透明或乳白色的凝胶。

【适应症】 用于缓解局部软组织疼痛，如肌肉痛、关节痛、腰背痛，以及扭伤、拉伤、劳损引起的疼痛，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】 外用。依患处面积大小，用本品适量轻轻揉搓，一日3~4次。

【不良反应】 偶有皮肤瘙痒、发红、皮疹等，用药片刻后即消失，极个别病人有头晕及轻度胃肠道不适，一般可耐受，停药后即消失。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 对丙二醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 孕妇、哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 15g:0.75g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000477 布洛芬泡腾片

【其他名称】 芬克

【外文名称】 Ibuprofen Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第34册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

本品系非甾体抗炎类处方药。

1. 关节炎：可缓解急慢性类风湿性关节炎及骨关节炎的发作。

2. 疼痛：用于轻度至中等度疼痛，如牙科、产科或矫形手术后的疼痛，以及软组织运动性损伤后的肌肉骨骼病等；也能缓解滑囊炎、肌腱炎等非风湿性炎症的疼痛；能缓解急性痛风性关节炎的炎症及疼痛；可缓解原发性痛经及放置宫内节育器引起继发性痛经。

3. 发热：由感冒、急性上呼吸道感染、急性咽喉炎等引起的发热

【用法用量】 溶解于开水或温水后口服，遵医嘱用药。

1. 本品作为处方药推荐剂量。

（1）成人：①类风湿性关节炎及骨关节炎等，

一次0.4~0.8g，一日3~4次，一日最大用药量不超过2.4g。②轻或中等疼痛及痛经等，一次0.2~0.4g，每4~6小时1次。③发热，一次0.2g，一日3~4次。

（2）小儿：遵医嘱用药，每次按体重5~10mg/kg，一日3次。

2. 本品为非处方药用法：溶解于开水或温水后口服。12岁以上儿童及成人一次0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（g）
1~3	10~15	0.05
4~6	16~21	0.1
7~9	22~27	0.15
10~12	28~32	0.2

若持续疼痛或发热，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：6个月以下小儿慎用或遵医嘱。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000478　布洛芬片

【外文名称】Ibuprofen Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣或薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

本品系非甾体抗炎类处方药。

1. 缓解类风湿关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎、风湿性关节炎等各种慢性关节炎的急性发作期或持续性的关节肿痛症状，无病因治疗及控制病程的作用。

2. 治疗非关节性的各种软组织风湿性疼痛，如肩痛、腱鞘炎、滑囊炎、肌痛及运动后损伤性疼痛等。

3. 急性的轻、中度疼痛如：手术后、创伤后、劳损后、原发性痛经、牙痛、头痛等。

4. 对成人和儿童的发热有解热作用。

【用法用量】1. 本品为处方药用法用量。

（1）成人常用量：口服。①抗风湿，一次0.4~0.6g，一日3~4次类风湿关节炎比骨关节炎用量要大些。②轻或中等疼痛及痛经的止痛，一次0.2~

0.4g，每 4～6 小时 1 次。成人用量最大限量一般为每天 2.4g。

（2）小儿常用量：口服．每次按体重 5～10mg/kg，一日 3 次。

2．本品为非处方药用法用量。

口服。12 岁以上儿童及成人一次 0.2g，若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～15	50
4～6	16～21	100
7～9	22～27	150
10～12	28～32	200

若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过 5 天，用于解热不得超过 3 天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．有下列情况患者慎用：60 岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000479 布洛芬乳膏

【其他名称】 芬必得乳膏

【外文名称】 Ibuprofen Cream

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 39 册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的白色或乳白色乳膏。

【适应症】 用于缓解局部软组织疼痛，如肌肉痛、关节痛、腰背痛，以及扭伤、拉伤、劳损引起的疼痛，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】 外用。按照疼痛部位大小，使用本品适量轻轻揉搓，一日 3～4 次。

【不良反应】 偶见皮肤瘙痒、发红、皮疹等，一般可耐受，不影响使用。

【禁忌】 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．孕妇、哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4．不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 20g∶1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000480　布洛芬软胶囊

【其他名称】倍得芬、欣卫

【外文名称】Ibuprofen Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】存放于阴凉通风处，避免日晒。

药物应用信息

【性状及组成】内容物为无色到淡黄色透明黏稠液体的密封胶囊。

【适应症】本品为非甾体抗炎药。

1．缓解类风湿关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎、风湿性关节炎等各种慢性关节炎的急性发作期或持续性的关节肿痛症状，无病因治疗及控制病程的作用。

2．治疗非关节性的各种软组织风湿性疼痛，如肩痛、腱鞘炎、滑囊炎、肌痛及运动后损伤性疼痛等。

3．急性的轻、中度疼痛如：手术后、创伤后、劳损后、原发性痛经、牙痛、头痛等。

4．对成人和儿童的发热有解热作用。

【用法用量】

1．成人常用量：口服抗风湿，一次0.4～0.6g，一日3～4次；轻或中度疼痛及痛经的止痛，一次0.2～0.4g，每4～6小时一次。成人用药最大限量一般为每天2.4g。

2．小儿常用量：口服按体重一次5～10mg/kg，一日3次。

【不良反应】

1．消化道症状包括消化不良、胃烧灼感、胃痛、恶心、呕吐，出现于16%长期服药者，停药上述症状消失，不停药者大部分亦可耐受。少数（小于1%）出现胃溃疡和消化道出血，亦有因溃疡穿孔者。

2．神经系统症状如头痛、嗜睡、晕眩、耳鸣少见，出现在1%～3%患者。

3．肾功能不全很少见，多发生在有潜在性肾病变者；但少数服用者可出现下肢浮肿。

4．其他少见症状有皮疹，支气管哮喘发作、肝酶升高、白细胞减少等。

【禁忌】对阿司匹林或其他非甾体类消炎药过敏者对本品可有交叉过敏反应，对阿司匹林过敏的哮喘患者，本品也可引起支气管痉挛。对这类患者禁用本品。

【注意事项】

1．对血小板聚集有抑制作用，可使出血时间延长，但停药24小时后即可消失。

2．可使血尿素氮及血清肌酐含量升高，肌酐清除率可下降。

3．有下列情况者应慎用：原有支气管哮喘者，心功能不全、高血压，血友病或其他出血性疾病，有消化道溃疡病史者，肾功能不全者。

4．长期用药时应定期检查血常规及肝、肾功能。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女不宜用。

【制剂规格】0.1g（粒）；0.2g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000481　布洛芬糖浆

【外文名称】Ibuprofen Syrup

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄棕色澄清的黏稠液体，有芳香气味。

【适应症】本品为解热镇痛类非处方药药品。用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。

【用法用量】口服。12岁以上儿童成人一次10ml，若持续疼痛或发热，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

12岁以下儿童用量请见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	4
4～6	16～21	5
7～9	22～27	8
10～12	28～32	10

若持续疼痛或发热，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时不超过 4 次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用于止痛不得超过 5 天，用于解热不得超过 3 天，如症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 有下列情况患者慎用：60 岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）。

6. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10ml:0.2g；90ml:1.8g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273

HZ000482 布洛伪麻分散片

【其他名称】 伯舒、可泰舒、托安

【外文名称】 Ibuprofen and Pseudoephedrine Hydrochloride Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 53 册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 本品用于缓解普通感冒、流行性感冒、急性鼻炎或急性鼻窦炎引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】 饭后口服。成人一次 1 片，一日 3 次，24 小时内不得超过 4 次。可溶在温开水中或整片吞服。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 有下列情况患者慎用：60 岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大。

5. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用或遵医嘱。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000483　布洛伪麻干混悬剂

【外文名称】 Compound Ibuprofen for Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为白色颗粒；无臭，味微甜。

【适应症】 用于缓解由感冒或过敏性鼻炎引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻痛、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】 口服。成人一次1袋，一日3次。

儿童：每日剂量10mg/kg，一日3次（按布洛芬剂量计算）。1~12岁，一日1袋，一日3次。

【不良反应】 本品可引起胃部不适、恶心、呕吐、食欲减退、口干、心悸、眩晕等，一般症状较轻，停药后消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000484　布洛伪麻缓释胶囊

【其他名称】 康泰克清

【外文名称】 Ibuprofen and Pseudoephedrine Hydrochloride Sustained Release Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭、阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为粉红色及白色球形小丸。

【适应症】 用于缓解由感冒等引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】 口服。成人一次1粒。一日2次（早晚各1次）。儿童用量请咨询医师或药师。

【不良反应】 少数人可能出现口干、心悸、眩晕、恶心、呕吐、食欲减退、胃烧灼感、轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。极少见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对本品中任一组分过敏者禁用。

2. 因服用阿司匹林和其他非甾体类抗炎药诱发血管神经性水肿、哮喘或鼻息肉患者及活动期消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 本品疗程不超过3~7天。症状未缓解者请咨询医师。

2. 消化道溃疡患者，心脏病，高血压，甲状腺功能亢进。糖尿病，青光眼，肝，肾功能不全，前列腺肥大，血友病或其他出血性疾病（包括凝血或血小板功能异常）的患者及老年人慎用。

3. 不能同时服用含有与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 有支气管哮喘病史患者。可能会引起支气管痉挛。

5. 用药期间如出现胃肠道出血，肝、肾功能损害，视力、听力障碍，血常规异常，应立即停止用药。

6. 当药品性状发生改变时禁用。

7. 儿童必须在成人监护下使用，用量请咨询医师或药师。

8. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用或遵医嘱。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000485 布洛伪麻缓释片

【其他名称】复方布洛伪麻缓释片、敢宁

【外文名称】Ibuprofen and Pseudoephedrine Hydrochloride Sustained – release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第55册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为双层片，一层为白色，另一层为棕红色。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】饭后口服。成人一次2片，一日2次，24小时内不得超过4片。整片吞服。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 必须整片吞服，不得碾碎或溶解后服用。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大。

6. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

7. 儿童用量请咨询医师或药师。

8. 运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000486 布洛伪麻混悬液

【其他名称】美林

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙色混悬液，味甜，有调味剂的芳香。

【适应症】用于小儿的发热，缓解由于感冒，流感等引起的轻度头痛，咽痛及牙痛等。

【用法用量】口服，需要时每6～8小时重复使用，每24小时不超过4次，一次0.25～0.5ml/kg。或参照年龄、体重剂量表，用量杯量取。使用前请摇匀，使用后清洗量杯。2岁以下或12.0以下应遵医嘱。年龄2～3岁，体重12.1～15.9kg，每次5.0ml。年龄4～5岁，体重22.1～26.9kg，每次7.5ml。年龄6～8岁，体重27.1～31.9kg，每次10.0ml。年龄9～10岁，体重22.1～26.9kg，每次12.5ml。年龄11岁，体重32.1～43.9kg，每次15.0ml。

【不良反应】本品耐受性良好，不良反应少，一般为轻度的肠、胃部不适，偶有皮疹和耳鸣，头痛及转氨酶升高等，也有引起胃肠道出血而加重溃疡的报道。

【禁忌】

1. 对本品或其他非甾体类消炎药有过敏反应者禁用。

2．活动期消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1．2岁以下婴儿应遵医嘱。

2．将本品和其他所有药物置于远离儿童接触的地方。

3．服用剂量不应超过推荐剂量，否则可能引起头痛、呕吐、倦怠、低血压及皮疹等。过量服用应立即请医师诊治。

4．有消化道溃疡病史患儿，肾功能不全患者，心功能不全及高血压患儿慎用。

5．有支气管哮喘病患儿，请在医师指导下使用。

6．合并抗凝治疗的患儿，服药的最初几日应随时监测其凝血酶原时间。

7．连续用药3天以上发热或疼痛仍未缓解需请医师诊治。

8．除非有医师的指导，在使用本药期间，勿再使用含布洛芬或其他的解热镇痛药物。

9．由于持续的呕吐、腹泻或液体摄入不足而出现明显的脱水需就医，以纠正水及电解质平衡。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000487　布洛伪麻胶囊

【其他名称】得尔、芬世达

【外文名称】Ibuprofon and Pseudoephedrine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册。

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药。

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类。

【贮藏保管】密闭，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色颗粒。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人一次1粒，一日3次。

【不良反应】

1．少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2．罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大。

5．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6．儿童用量请咨询医师或药师。

7．运动员慎用。

8．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10．本品性状发生改变时禁止使用。

11．请将本品放在儿童不能接触的地方。

12．儿童必须在成人监护下使用。

13．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用或遵医嘱。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000488　布洛伪麻颗粒

【其他名称】宁中

【外文名称】Ibuprofen and Pseudoephednine Hydrochloride Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第57册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色颗粒，味芳香。

【适应症】本品用于缓解普通感冒、流行性感冒及过敏性鼻炎引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服，饭后用温水冲服。成人一次1包，一日3次，24小时内不得超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大。

5. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 运动员慎用。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用或遵医嘱。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000489 布洛伪麻片

【其他名称】爱菲乐、诺合、扑风清、双佶、雅克

【外文名称】Ibuprofen and Pseudoephedrine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】饭后口服。成人一次1片，一日3次，24小时内不得超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、呕吐、胃烧灼感或轻度消化不良、胃肠道溃疡及出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭、支气管痉挛。

【禁忌】

1. 对本品及其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，不宜长期或大量使用，用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4．有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍（如血友病）、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大。

5．下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6．儿童用量请咨询医师或药师。

7．运动员慎用。

8．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10．本品性状发生改变时禁止使用。

11．请将本品放在儿童不能接触的地方。

12．儿童必须在成人监护下使用。

13．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用或遵医嘱。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000490　布洛伪麻软胶囊

【其他名称】普洛必达

【外文名称】Ibuprofen and Pseudoephedrine Hydrochloride Soft Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为软胶囊，内容物为黄色粘稠液体。

【适应症】用于缓解由感冒或过敏性鼻炎引起的发热、头痛、咽喉痛、四肢酸痛、关节痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人每日3次，每次2粒。

【禁忌】因服用阿司匹林和其他非甾体抗炎药诱发血管性水肿，哮喘或鼻息肉患者禁用。

【注意事项】

1．用药3～7天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2．本品24小时剂量不得超过8粒。

3．对本品成分过敏者禁用。

4．活动性消化道溃疡患者、心脏病、高血压、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、前列腺肥大等患者慎用。

5．孕妇、哺乳期妇女及老年人慎用。

6．儿童用量请咨询医师或药师。

7．本品性状发生改变时禁用。

8．如服用过量或发生严重不良反应是应立刻就医。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙二醇	化学药	HY000244
布洛芬	化学药	HY000273
聚山梨酯80	化学药	HY001001
聚乙二醇400	化学药	HY001005
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000491　布美他尼片

【其他名称】丁苯氧酸片、丁脲胺片、利了片、速尔片

【外文名称】Bumetanide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·利尿药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．水肿性疾病包括充血性心力衰竭、肝硬化、肾脏疾病（肾炎、肾病及各种原因所致的急、慢性肾功能衰竭），尤其是应用其他利尿药效果不佳时，应用本类药物仍可能有效。与其他药物合用治疗急性肺水肿和急性脑水肿等。

2．高血压，在高血压的阶梯疗法中，不作为治疗原发性高血压的首选药物，但当噻嗪类药物疗效不佳。尤其当伴有肾功能不全或出现高血压危象时，

本类药物尤为适用。

3. 预防急性肾功能衰竭用于各种原因导致肾脏血流灌注不足，例如失水、休克、中毒、麻醉意外以及循环功能不全等，在纠正血容量不足的同时及时应用，可减少急性肾小管坏死的机会。

4. 高钾血症及高钙血症。

5. 稀释性低钠血症尤其是当血钠浓度低于120mmol/L时。

6. 抗利尿激素分泌过多症（SIADH）。

7. 急性药物毒物中毒：如巴比妥类药物中毒等。

8. 对某些呋塞米无效的病例仍可能有效。

【用法用量】

1. 成人：治疗水肿性疾病或高血压，口服起始一日0.5～2mg，必要时每隔4～5小时重复，最大剂量每日可达10～20mg。也可间隔用药，即隔1～2日用药1日。

2. 小儿：口服一次按体重0.01～0.02mg/kg，必要时4～6小时1次。

【不良反应】

1. 常见者与水、电解质紊乱有关，尤其是大剂量或长期应用时，如体位性低血压、休克、低钾血症、低氯血症、低氯性碱中毒、低钠血症、低钙血症以及与此有关的口渴、乏力、肌肉酸痛、心律失常等。

2. 少见者有过敏反应（包括皮疹、甚至心脏骤停）、头晕、头痛、纳差、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胰腺炎、肌肉强直等，骨髓抑制导致粒细胞减少，血小板减少性紫癜和再生障碍性贫血，肝功能损害，指（趾）感觉异常，高血糖症，尿糖阳性，原有糖尿病加重，高尿酸血症。耳鸣、听力障碍多见于大剂量静脉快速注射时（每分钟剂量大于4～15mg），多为暂时性，少数为不可逆性，尤其当与其他有耳毒性的药物同时应用时。在高钙血症时，可引起肾结石。尚有报道本药可加重特发性水肿。偶见未婚男性遗精和阴茎勃起困难。大剂量时可发生肌肉酸痛、胸痛。对糖代谢的影响可能小于呋塞米。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对磺胺药和噻嗪类利尿药过敏者，对本药可能亦过敏。

2. 对诊断的干扰：可致血糖升高、尿糖阳性，尤其是糖尿病或糖尿病前期患者，过度脱水可使血尿酸和尿素氮水平暂时性升高。血 Na^+、Cl^-、K^+、Ca^{2+} 浓度下降。

3. 下列情况慎用：①无尿或严重肾功能损害者，后者因需加大剂量，故用药间隔时间应延长，以免出现耳毒性等副作用；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，因水电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤急性心肌梗死，过度利尿可促发休克；⑥胰腺炎或有此病史者；⑦有低钾血症倾向者，尤其是应用洋地黄类药物或有室性心律失常者；⑧前列腺肥大。

4. 随访检查：①血电解质，尤其是合用洋地黄类药物或皮质激素类药物、肝肾功能损害者；②血压，尤其是用于降压，大剂量应用或用于老年人；③肾功能；④肝功能；⑤血糖；⑥血尿酸；⑦酸碱平衡情况；⑧听力。

5. 动物实验提示本药能延缓胎儿生长和骨化。对新生儿和乳母的情况尚不清楚。能增加尿磷的排泄量，可干扰尿磷的测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本药可通过胎盘屏障，孕妇尤其是妊娠前3个月应尽量避免应用。对妊娠高血压综合征无预防作用。动物实验表明本品可致胎仔肾盂积水，延缓胎儿生长和骨化，流产和胎仔死亡率升高。②本药可经乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：本药在新生儿的半衰期明显延长，故新生儿用药间隔应延长。

老年患者用药：老年人应用本药时发生低血压、电解质紊乱，血栓形成和肾功能损害的机会增多。

【制剂规格】 1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布美他尼	化学药	HY000274

HZ000492 布美他尼注射液

【其他名称】 丁苯氧酸注射液、丁脲胺注射液、利了、速尔、欣畅苏

【外文名称】 Bumetanide Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·泌尿系统药物·利尿药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为布美他尼加氢氧化钠制成的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 水肿性疾病包括充血性心力衰竭、肝硬化、肾脏疾病（肾炎、肾病及各种原因所致的急、慢性肾功能衰竭），尤其是应用其他利尿药效果不佳时，

应用本类药物仍可能有效。与其他药物合用治疗急性肺水肿和急性脑水肿等。

2. 高血压，在高血压的阶梯疗法中，不作为治疗原发性高血压的首选药物，但当噻嗪类药物疗效不佳，尤其当伴有肾功能不全或出现高血压危象时，本类药物尤为适用。

3. 预防急性肾功能衰竭，用于各种原因导致肾脏血流灌注不足，例如失水、休克、中毒、麻醉意外以及循环功能不全等，在纠正血容量不足的同时及时应用，可减少急性肾小管坏死的机会。

4. 高钾血症及高钙血症。

5. 稀释性低钠血症尤其是当血钠浓度低于120mmol/L时。

6. 抗利尿激素分泌过多症（SIADH）。

7. 急性药物毒物中毒：如巴比妥类药物中毒等。

8. 对某些呋塞米无效的病例仍可能有效。

【用法用量】

1. 成人：治疗水肿性疾病或高血压，静脉或肌内注射起始 0.5～1mg，必要时每隔 2～3 小时重复，最大剂量为一日 10mg。治疗急性肺水肿，静脉注射起始 1～2mg，必要时隔 20 分钟重复，也可 2～5mg 稀释后缓慢滴注（不短于 30～60 分钟）。

2. 小儿：肌内或静脉注射一次按体重 0.01～0.02mg/kg，必要时 4～6 小时 1 次。

【不良反应】

1. 常见者与水、电解质紊乱有关、尤其是大剂量或长期应用时，如体位性低血压、休克、低钾血症、低氯血症、低氯性碱中毒、低钠血症、低钙血症以及与此有关的口渴、乏力、肌肉酸痛、心律失常等。

2. 少见者有过敏反应（包括皮疹、甚至心脏骤停）、头晕、头痛、纳差、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胰腺炎、肌肉强直等，骨髓抑制导致粒细胞减少，血小板减少性紫癜和再生障碍性贫血，肝功能损害，指（趾）感觉异常，高血糖症，尿糖阳性，原有糖尿病加重，高尿酸血症。耳鸣、听力障碍多见于大剂量静脉快速注射时（每分钟剂量大于4～15mg），多为暂时性，少数为不可逆性，尤其当与其他有耳毒性的药物同时应用时。在高钙血症时，可引起结石。尚有报道本药可加重特发性水肿。偶见未婚男性遗精和阴茎勃起困难。大剂量时可发生肌肉酸痛、胸痛。对糖代谢的影响可能小于呋塞米。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对磺胺药和噻嗪类利尿药过敏者，对本药可能亦过敏。

2. 对诊断的干扰：可致血糖升高、尿糖阳性，尤其是糖尿病或糖尿病前期患者，过度脱水可使血尿酸和尿尿素氮水平暂时性升高。血 Na^+、Cl^-、K^+、Ca^{2+}浓度下降。

3. 下列情况慎用：①无尿或严重肾功能损害者，后者因需加大剂量，故用药间隔时间应延长，以免出现耳毒性等副作用；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，因水电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤急性心肌梗死，过度利尿可促发休克；⑥胰腺炎或有此病史者；⑦有低钾血症倾向者，尤其是应用洋地黄类药物或有室性心律失常者；⑧前列腺肥大。

4. 随访检查：①血电解质，尤其是合用洋地黄类药物或皮质激素类药物、肝肾功能损害者；②血压，尤其是用于降压，大剂量应用或用于老年人；③肾功能；④肝功能；⑤血糖；⑥血尿酸；⑦酸碱平衡情况；⑧听力。

5. 动物实验提示本药能延缓胎儿生长和骨化。对新生儿和乳母的情况尚不清楚。能增加尿磷的排泄量，可干扰尿磷的测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本药可通过胎盘屏障，孕妇尤其是妊娠前 3 个月应尽量避免应用。对妊娠高血压综合征无预防作用。动物实验表明本品可致胎仔肾盂积水，延缓胎儿生长和骨化，流产和胎仔死亡率升高。②本药可经乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：本药在新生儿的半衰期明显延长，故新生儿用药间隔应延长。

老年患者用药：老年人应用本药时发生低血压、电解质紊乱，血栓形成和肾功能损害的机会增多。

【制剂规格】2ml:0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布美他尼	化学药	HY000274

HZ000493　草木犀流浸液片

【外文名称】Melilotus Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·肛肠科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿色糖衣片。每片400mg，内含草木犀流浸液25mg，相当于香豆素0.2～0.25mg。

【适应症】

1．治疗因创伤、外科：软组织损伤肿胀。症状如：创伤、骨折、慢性劳损、烧烫伤、整形手术、静脉曲张、静脉炎、淋巴回流障碍等各种原因所致软组织损伤肿胀。

2．治疗各期内痔、混合痔、炎性外痔、血栓性外痔等各种类型痔引起的出血、脱发、疼痛、肿胀、瘙痒等。也可用于痔手术后肿胀、疼痛的治疗。

【用法用量】饭前口服。

1．用于创伤、骨折、慢性劳损、烧烫伤、静脉曲张、静脉炎及淋巴回流障碍等疾患：一日3次，每次50～100mg。

2．用于手术：术前1～3天开始服用，每日3次，每次100mg，术后连服7天。如病情需要，可继续服用。

3．用于痔疮急性发作：一日3次，每次100mg。病情稳定后，每日3次，每次50mg。

根据年龄与症状可酌情增减或遵医嘱。

【注意事项】

1．有效期后不宜服用。

2．勿置于儿童可及之处。

3．平时有胃肠疾患者改为饭后服用。

4．使用本品期间，如出现任何不良事件或不良反应，请咨询医师。

5．同时使用其他药品，请告知医师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：没有实验证据表明该药可能会引起胚胎致病或胎儿畸形以及影响新生儿形态学改变和发育。但是正如所有药物一样，妊娠初期应谨慎使用。

儿童用药：根据年龄适当减量服用。或遵医嘱。

老年患者用药：老年患者视情况酌减。或遵医嘱。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
草木犀流浸液	化学药	HY000280

HZ000494 草乌甲素胶丸

【其他名称】关维

【外文名称】Bulleyaconitine A Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】为非成瘾性镇痛药，具有较强的镇痛、抗炎作用。用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎；腰肌劳损、肩周炎、四肢扭伤、挫伤等。

【用法用量】每次0.4mg，一日1～2次。儿童及年老体弱者酌减或遵医嘱。严格掌握用量，每日不得超过2次。

【不良反应】偶有短暂性轻度头晕、恶心、口干、出汗、唇舌发麻、心悸、荨麻疹等，但可自行消失。

【禁忌】孕妇、心脏病患者忌用。

【制剂规格】0.4mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
草乌甲素	化学药	HY000281

HZ000495 草乌甲素口服溶液

【外文名称】Bulleyaconitine A Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的澄清液体，味甜而微酸，略有麻感。

【适应症】适用于治疗癌症晚期疼痛、风湿及类风湿性关节炎、肩周炎、肩臂痛、落枕、骨关节炎、良性关节痛、腰及四肢关节扭伤、挫伤、腰肌劳损及腰背痛、坐骨神经痛、肌纤维炎及肋软骨炎、带状疱疹、感冒头痛、牙痛等。

【用法用量】每次0.4mg，一日1～2次。儿童及年老体弱者酌减或遵医嘱。严格掌握用量，每日不得超过2次。

【不良反应】偶有短暂性轻度头晕、恶心、口干、出汗、唇舌发麻、心悸、荨麻疹等，但可自行消失。

【禁忌】孕妇、心脏病患者忌用。

【制剂规格】10ml∶0.4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
草乌甲素	化学药	HY000281

HZ000496　草乌甲素片

【其他名称】必可泰

【外文名称】Bulleyaconitine A Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于治疗癌症晚期疼痛、风湿及类风湿性关节炎、肩周炎、肩臂痛、落枕、骨关节炎、良性关节痛、腰及四肢关节扭伤、挫伤、腰肌劳损及腰背痛、坐骨神经痛、肌纤维炎及肋软骨炎、带状疱疹、感冒头痛、牙痛等。

【用法用量】每次0.4mg，一日1～2次。儿童及年老体弱者酌减或遵医嘱。严格掌握用量，每日不得超过2次。

【不良反应】偶有短暂性轻度头晕、恶心、口干、出汗、唇舌发麻、心悸、荨麻疹等，但可自行消失。

【禁忌】孕妇、心脏病患者忌用。

【制剂规格】0.4mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
草乌甲素	化学药	HY000281

HZ000497　草乌甲素注射液

【外文名称】Bulleyaconitine A Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】气味芳香、无色透明的液体。

【适应症】镇痛，消炎，用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、腰肌劳损、肩周炎、四肢扭伤、挫伤等。

【用法用量】肌内注射：一日1～2次，每次0.2mg；小儿、年老体弱者酌减。

【不良反应】偶有短暂性轻度头晕、恶心、口干、出汗、唇舌发麻、心悸、荨麻疹等，但可自行消失。

【禁忌】

1．心脏病患者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．严格掌握用量，一日不得超过2次。

2．肌注后可有局部疼痛，可在注射时加等量苯甲醇，以减轻疼痛。

【制剂规格】2ml:0.2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
草乌甲素	化学药	HY000281

HZ000498　茶苯海明含片

【其他名称】贻晗柠

【外文名称】Dimenhydrinate Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为椭圆形绿色花斑片。

【适应症】

1．本品为抗过敏与抗眩晕类非处方药药品。用于防治晕动病（如晕车、晕船、晕机）所致的恶心、呕吐。

2．本品为处方药用于：①防治晕动病，适用于防治晕动时恶心呕吐，也可用于防治放射病、术后呕吐、药源性恶心和呕吐。②美尼尔病和其他内耳迷路疾患所致恶心和眩晕的对症治疗。

【用法用量】当开始出现恶心、呕吐、眩晕等症状时含服。成人一次20～40mg，一日3次。7～12岁儿童一次10mg，一日3次。

【不良反应】

1．常见不良反应有：迟钝、思睡、注意力不集中、疲乏、头晕，也可有胃肠不适。

2．罕见：幻觉、视力下降、排尿困难、皮疹等反应。

3．逾量的表现有呕吐、眩晕、惊厥、青紫、昏迷甚至呼吸衰竭。中毒量时可出现类似阿托品中毒

样的严重谵妄，并伴有锥体外系症状，可用氯氮䓬和输液作对症治疗。

【禁忌】对其他乙醇胺类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。不得与其他中枢神经抑制药（如一些镇静安眠药）及三环类抗抑郁药同服。

3. 老年人慎用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇在妊娠初期4个月内服用本药，胎儿的先天性心血管异常和腹股沟疝的发生率可能增高，与用药的关系尚有待证实。妊娠初期不宜服用。

儿童用药：新生儿及早产儿禁用。

老年患者用药：老年人服用后发生呆滞或头晕等不良反应的机率较一般成年人高。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶苯海明	化学药	HY000282

HZ000499 茶苯海明片

【外文名称】Dimenhydrinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·抗变态反应药物·H_1受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品含茶苯海明（$C_{24}H_{28}ClN_5O_3$）应为标示量的90.0%～110.0%，含8－氯茶碱（$C_7H_7ClN_4O_2$）应为茶苯海明含量的43.4%～47.9%。

【适应症】

1. 本品为抗过敏与抗眩晕类非处方药药品。用于防治晕动病（如晕车、晕船、晕机）所致的恶心、呕吐。

2. 本品为处方药用于：①防治晕动病，适用于防治晕动时恶心呕吐，也可用于防治放射病、术后呕吐、药源性恶心和呕吐。②美尼尔病和其他内耳迷路疾患所致恶心和眩晕的对症治疗。

【用法用量】口服。

1. 预防晕动病：一次50mg，于乘车、船、飞机前0.5～1小时服，必要时可重复1次。

2. 抗过敏：成人，一次50mg，一日2～3次。小儿1～6岁，一次12.5～25mg，一日2～3次；7～12岁，一次25～50mg，一日2～3次。

【不良反应】

1. 常见不良反应有：迟钝、思睡、注意力不集中、疲乏、头晕，也可有胃肠不适。

2. 罕见：幻觉、视力下降、排尿困难、皮疹等反应。

【禁忌】对其他乙醇胺类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 可与食物、果汁或牛奶同服，以减少对胃刺激。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。不得与其他中枢神经抑制药（如一些镇静安眠药）及三环类抗抑郁药同服。

4. 老年人慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】老年人慎用。孕妇、新生儿及早产儿禁用。

【制剂规格】25mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶苯海明	化学药	HY000282

HZ000500 茶碱缓释胶囊

【其他名称】埃斯玛隆、迪帕米、息川叮

【外文名称】Theophylline Sustained - release Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】甲类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为类白色的球形小丸。

【适应症】

1. 用于缓解或预防各年龄组成人和3岁以上儿童的支气管哮喘的发作。本品用于哮喘急性发作后的维持治疗，能有效地防止再次发作。与 β_2 - 受体激动剂或糖皮质激素合用其疗效比单用任何一种药物更佳，且不良反应降低，耐受性更好。

2. 也适用于慢性支气管炎和肺气肿伴有的支气管痉挛的症状。

【用法用量】口服。一日给药1次，由于哮喘往往在凌晨发作或在凌晨加重，服药时间最好选在晚上8~9点钟。

1. 成人患者：一般每日200mg，病情较重者或慢性患者加服200mg，早上8~9点钟服用，但须根据个体差异，从小剂量开始，逐渐增加用药量，最大用量不宜超过一日600mg。剂量较大时，可每日早晚2次分服，并尽量行血药浓度测定调节剂量。

2. 3岁以上的儿童患者可以按100mg开始治疗，一日最大剂量不应超过10mg/kg。

【不良反应】不良反应与个体对茶碱清除速率的快慢有关，毒性常出现在药物血清浓度15~20μg/ml时，当少数病人茶碱血药浓度超过20μg/ml时，常见头痛、恶心、呕吐和失眠，较少见的有消化不良、震颤和眩晕。多为轻至中度，重度罕见。当血药浓度超过40μg/ml时可发生发热、失水、惊厥等，严重者甚至呼吸、心跳停止。

【禁忌】对茶碱不能耐受的病人禁用，未治愈的潜在癫痫患者及急性心肌梗死伴有血压降低者禁用。

【注意事项】

1. 茶碱缓释胶囊不可咀嚼或打开胶囊服用，不应超过医师的处方剂量。

2. 本品不适用于哮喘发作状态或急性支气管痉挛发作的患者。

3. 茶碱可致心律失常，可使原有的心律失常恶化，对患者心律异常或心律有任何显著变化者，均应进行监测和研究。

4. 有消化性溃疡，肝肾功能不全、肝病、任何原因引起的心力衰竭、持续高烧的及使用某些药物的患者、有低氧血症、高血压患者应慎用。并注意监测血清茶碱浓度。

5. 吸烟者茶碱的肝代谢加强，需增加用药剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女尽量避免使用茶碱制剂。

儿童用药：小儿的药物消除率较高，达到有效的血药浓度需用较大剂量，用药时应监测其血药浓度。

老年患者用药：老年患者对茶碱的消除率可能会有不同，因此需检测血药浓度并维持在7.5~12.5mg/ml。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283

HZ000501　茶碱缓释片

【其他名称】葆乐辉、常欣、浪宁、宁川、舒弗美

【外文名称】Theophylline Sustained - release Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状；也可用于心力衰竭时喘息。

【用法用量】口服。本品不可压碎或咀嚼。成人或12岁以上儿童，起始剂量为0.1~0.2g，一日2次，早、晚用100ml温开水送服。剂量视病情和疗效调整，但日剂量不超过0.9g，分2次服用。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为15~20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 与其他茶碱缓释制剂一样，本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者。使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常恶化；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

5. 低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。12岁以下儿童服用本品的安全性、有效性尚不确定。12岁以上儿童使用时请遵医嘱。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283

HZ000502 茶碱控释胶囊

【其他名称】茶碱缓释胶囊（Ⅱ）、时尔平

【外文名称】Theophylline Controlled - release Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【医保分类】甲类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色球状小丸。

【适应症】

1. 用于缓解或预防各年龄组成人和3岁以上儿童的慢性支气管哮喘或哮喘持续状态。哮喘持续状态后的维持治疗能有效地防止再次发作。与 β_2 - 受体激动剂或糖皮质激素合用其疗效比单用任何一种药物更佳，且副作用降低，耐受性更好。

2. 也适用于慢性支气管炎和肺气肿伴有的可逆性支气管痉挛的症状。

3. 是慢阻肺病人（COPD）冬季正常生活的保障，尤其对夜间发作的哮喘更适宜。

【用法用量】吞服整个胶囊，或将胶囊中小丸倒在半食匙温水或流体食物中吞服。成人一次0.2～0.3g，每12小时1次；1～9岁儿童一次0.1g；9～12岁儿童一次0.2g；12～16岁少年一次0.2g）。

【不良反应】不良反应与个体对茶碱清除速率的快慢有关，毒性常出现在药物血清浓度15～20μg/ml时，当少数病人茶碱血药浓度超过20μg/ml时，常见头痛、恶心、呕吐和失眠，较少见的有消化不良、震颤和眩晕。多为轻至中度，重度罕见。当血药浓度超过40μg/ml时，可发生发热、失水、惊厥等，严重者甚至呼吸、心跳停止。

【禁忌】对茶碱不能耐受的病人禁用，未治愈的潜在癫痫患者及急性心肌梗死伴有血压降低者禁用。

【注意事项】

1. 茶碱控释胶囊不可咀嚼后服用，不应超过医师处方剂量。

2. 本品不适用于哮喘发作状态或急性支气管痉挛发作的患者。

3. 茶碱可致心律失常可使原有的心律失常恶化，对患者心律异常或心律有任何显著变化者均应进行监测和研究。

4. 有消化性溃疡，肝肾功能不全、肝病、任何原因引起的心力衰竭、持续高烧的及使用某些药物的患者、有低氧血症、高血压患者应慎用。并注意监测血清茶碱浓度。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女尽量避免使用茶碱制剂。

儿童用药：小儿的药物消除率较高，达到有效的血药浓度需用较大剂量，用药时应监测其血药浓度。

老年患者用药：老年患者对茶碱的消除率可能会有不同，因此需检测血药浓度维持在7.5～12.5mg/ml。

【制剂规格】100mg；300mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283

HZ000503　茶碱氯化钠注射液

【其他名称】比川

【外文名称】Theophylline and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状。

【用法用量】近期未接受过茶碱治疗的患者，静脉滴注首剂量（负荷量）按体重计成人或儿童为4.7mg/kg，缓慢静脉滴注（输注速率不可超过20mg/min，滴注时间一般不低于30分钟）。

使用常规剂量时，若发生急性副作用，应立即停止给药5～10分钟或减慢给药速度。由于茶碱的治疗指数低，其代谢个体差异大，故用药剂量应个体化，并注意观察病人反应、肺功能以及药物血清浓度。对于慢性病治疗，测定用药3天的血清茶碱浓度以10～20μg/ml为宜。

【不良反应】

1. 常见的不良反应为：恶心、胃部不适、呕吐、食欲减退，也可见头痛、烦燥、易激动。

2. 当静脉滴注过快或茶碱血浓度超过20μg/ml时，可出现毒性反应，表现为心律失常、心率增快、头晕、血压剧降、肌肉颤动或癫痫。由于胃肠道受刺激，可见血性呕吐物或柏油样便。

【禁忌】对本品过敏的患者、未经控制的惊厥性疾病患者、心功能不全及急性心肌梗死伴有血压显著降低者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本品可使血清尿酸及尿儿茶酚胺的测定值增高。

2. 下列情况应慎用，并注意监测血清茶碱浓度：①酒精中毒；②心律失常；③严重心脏病；④肺源性心脏病；⑤肝脏疾患；⑥高血压；⑦甲状腺功能亢进；⑧严重低氧血症；⑨活动性消化道溃疡或有溃疡病史者；⑩肾脏疾患；⑪年龄超过55岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者；⑫持续发热患者；⑬使用某些药物的患者及茶碱清除率降低者。

3. 静脉滴注时，应避免与维生素C、促皮质激素、去甲肾上腺素、四环素族盐酸盐配伍。

4. 吸烟者、茶碱的肝代谢增多，需增加用药剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘屏障，使新生儿血清茶碱浓度升高到危险程度，须加以监测。②本品可随乳汁排出，哺乳期妇女服用可引起婴儿易激动或出现其他不良反应。故孕妇及哺乳期妇女应尽量避免使用。

儿童用药：小儿的药物清除率较高，个体差异大，应进行血药浓度监测。

老年患者用药：老年人血浆清除率降低，潜在毒性增加，应慎用，并进行血药浓度监测。

【制剂规格】100ml:0.2g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000504　茶碱麻黄碱胶囊

【其他名称】息喘灵胶囊

【外文名称】Theophylline and Ephedrine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】平喘药。用于支气管哮喘、慢性喘型支气管炎、阻塞性肺气肿。

【用法用量】口服。一次1粒，一日3粒或遵医嘱。极量：一次2粒，一日6粒。

【注意事项】

1. 肝功能严重减损者慎用。

2. 下列反应持续存在时应慎用：头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ000505 茶碱麻黄碱片

【其他名称】息喘灵片

【外文名称】Theophylline and Ephedrine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标 第13册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于支气管哮喘，慢性喘型支气管炎、阻塞性肺气肿。

【用法用量】口服，一次1片，一日3片或遵医嘱。极量：一次2片，一日6片。

【不良反应】常见的不良反应为恶心，胃部不适等消化道反应。也可见头痛，烦躁，易激动等。对前列肾肥大者可引起排尿困难。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

3. 甲状腺功能亢进、高血压、动脉硬化、心绞痛病人禁用。

【注意事项】

1. 肝功能严重减损者慎用。

2. 下列反应持续存在时应慎用：头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品能分泌入乳汁，孕妇、产妇、哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：本品可致血压升高、排尿困难、精神兴奋，老年人慎用。老年人因血浆清除率降低，潜在的毒性可能增加，55岁以上患者慎重用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ000506 茶碱葡萄糖注射液

【其他名称】安菲林、西弗林

【外文名称】Theohylline and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第45册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】适用于支气管哮喘，喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状，也可用于急性心功能不全和心源性哮喘。

【用法用量】近期未接受过茶碱治疗的患者，静脉滴注首剂量（负荷量）按体重计成人或儿童为4.7mg/kg，缓慢静脉滴注（输注速率不可超过20mg/min，滴注时间一般不低于30分钟）。

使用常规剂量时，若发生急性副作用，应立即停止给药5～10分钟或减慢给药速度。由于茶碱的治疗指数低，其代谢个体差异大，故用药剂量应个体化，并注意观察病人反应、肺功能以及药物血清浓度。对于慢性病治疗，测定用药3天的血清茶碱浓度以10～20μg/ml为宜。

【不良反应】

1. 常见的不良反应为：恶心、胃部不适、呕吐、食欲减退，也可见头痛、烦燥、易激动。

2. 当静脉滴注过快或茶碱血浓度超过20μg/ml时，可出现毒性反应，表现为心律失常、心率增快、头晕、血压剧降、肌肉颤动或癫痫。由于胃肠道受刺激，可见血性呕吐物或柏油样便。

【禁忌】对本品过敏的患者、未经控制的惊厥性疾病患者及急性心肌梗死伴有血压显著降低者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本品可使血清尿酸及尿儿茶酚胺的测定值增高。

2. 下列情况应慎用，并注意监测血清茶碱浓度：①酒精中毒；②心律失常；③严重心脏病；④充血性心力衰竭；⑤肺源性心脏病；⑥肝脏疾患；⑦高血压；⑧甲状腺功能亢进；⑨严重低氧血症；⑩急性心肌损害；⑪活动性消化道溃疡或有溃疡病史者；⑫肾脏疾患；⑬年龄超过55岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者；⑭持续发热患者；⑮使用某些药物的患者及茶碱清除率降低者。

3. 静脉滴注时，应避免与维生素C、促皮质激素、去甲肾上腺素、四环素族盐酸盐配伍。

4．用于心功能不全的患者时应注意计算氯化钠的摄入量。

5．吸烟者、茶碱的肝代谢增多，需增加用药剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可通过胎盘屏障，使新生儿血清茶碱浓度升高到危险程度，须加以监测。②本品可随乳汁排出，哺乳期妇女服用可引起婴儿易激动或出现其他不良反应。故孕妇及哺乳期妇女应尽量避免使用。

儿童用药：小儿的药物清除率较高，个体差异大，应进行血药浓度监测。

老年患者用药：老年人血浆清除率降低，潜在毒性增加，应慎用，并进行血药浓度监测。

【制剂规格】100ml:0.16g:5g；250ml:0.2g；500ml:0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000507　茶碱沙丁胺醇缓释片

【其他名称】易息晴

【外文名称】Theophylline and Salbutamol Sustained – release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第55册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为双色双层片。

【适应症】支气管哮喘，COPD。

【用法用量】本品不能咀嚼，应用水将整片吞服。口服，一次1片，一日2次或遵医嘱。调整剂量时，可沿划痕分开口服。

【不良反应】头疼、恶心、呕吐、失眠、心悸，少见的不良反应有消化不良，震颤、头晕、易激动，不良反应多属轻度。

【禁忌】活动性消化性溃疡和未经控制的惊厥性病患者禁用。

【注意事项】对本品成分或其他肾上腺素受体激动剂过敏者慎用；

【制剂规格】150mg＋2mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
沙丁胺醇	化学药	HY001742

HZ000508　茶碱愈创甘油醚软胶囊

【其他名称】安通、茶碱愈创甘油醚胶丸

【外文名称】Theophylline and Guaifenesin Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为软胶囊，内含白色或微黄色混悬液。

【适应症】平喘、祛痰。适用于喘息性支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘。

【用法用量】口服，一次1粒，每6～8小时1次。

【不良反应】偶有轻微的恶心、腹泻等胃肠道反应。少数患者服药后有心悸、皮肤过敏症状，停药后可自行消失。

【禁忌】对茶碱或愈创木酚甘油醚过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免在6小时内重复服用。

2．下列情况应慎用：酒精中毒、心律失常、严重心脏病、充血性心力衰竭、肺源性心脏病、肝肾功能不全、高血压、甲亢、严重低氧血症、急性心肌梗死、活动性消化性溃疡或有溃疡史者应慎用。

3．吸烟者对茶碱的肝代谢增多，需增加用量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女尽量避免使用。

儿童用药：无明确疗效和安全性评价报道。

老年患者用药：老年患者慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
聚乙二醇400	化学药	HY001005
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000509 茶新那敏片

【其他名称】定喘止咳片

【外文名称】Aminophylline Bromhexine and Chlorphenamine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】用于缓解支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等的喘息症状；也可用于心源性肺水肿引起的哮喘以及急、慢性支气管炎，支气管扩张等有多量黏痰而不易咳出的患者。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】多见恶心、呕吐、易激动、失眠等，亦可出现心动过速、心律失常。

【禁忌】

1. 对本品各成分过敏的患者禁用。
2. 活动性消化道溃疡患者禁用。
3. 未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛的患者。

2. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效，而避免血药浓度过高。

3. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者宜慎用。使用某些影响茶碱排泄的药物的患者，其茶碱清除率可能减低。在停用合并药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4. 茶碱制剂可致心律失常。促使原有的心律失常恶化；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

5. 低氧血症、高血压病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ000510 茶愈胶囊

【外文名称】Theophylline and Gualienesin Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】平喘、祛痰。适用于喘息性支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘。

【用法用量】口服，一次1粒，每6~8小时1次。

【不良反应】偶有轻微的恶心、腹泻等胃肠道反应。少数患者服药后有心悸、皮肤过敏症状，停药后可自行消失。

【禁忌】对茶碱或愈创木酚甘油醚过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免在6小时内重复服用。

2. 下列情况应慎用：酒精中毒、心律失常、严重心脏病、充血性心力衰竭、肺源性心脏病、肝肾功能不全、高血压、甲亢、严重低氧血症、急性心肌梗死、活动性消化性溃疡或有溃疡史者应慎用。

3. 吸烟者茶碱的肝代谢加强，可能对茶碱血药浓度产生影响。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女尽量避免使用。

儿童用药：无明确疗效和安全性评价报道。

老年患者用药：老年患者慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000511　长春胺缓释胶囊

【其他名称】奥勃兰、OXYBRAIN

【外文名称】Vincamine Sustained－release Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第42册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色球形小丸。

【适应症】本品用于治疗衰老期心理行为障碍（如警觉性和记忆力丧失、头晕、耳鸣、时间与空间定向力障碍、失眠）。也可用于急性脑血管病及脑外伤后综合征。

眼科方面：可用于治疗缺血性视网膜疾病。

耳、鼻、喉科治疗方面，可用于治疗耳蜗前庭疾病。

【用法用量】口服，一次30mg，一日2次，早晚各服30mg，最好饭后服用。

【禁忌】

1．颅内高压患者禁用。

2．孕妇或哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．本品不具有长期抗高血压作用，因此不能代替抗高血压治疗。

2．心律失常或低血钾患者慎用。

【制剂规格】30mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
长春胺	化学药	HY000284

HZ000512　长春西汀氯化钠注射液

【其他名称】杰力纾

【外文名称】Vinpocetine and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】改善脑梗死后遗症、脑出血后遗症、脑动脉硬化症等诱发的各种症状。

【用法用量】静脉滴注。开始剂量每天20mg，以后根据病情每天可增至30mg。每日剂量可分为一次或两次静脉缓慢滴注。

【不良反应】

1．过敏症：有时可出现皮疹，偶有荨麻疹、瘙痒等过敏症状，若出现此症状应停药。

2．精神神经系统：有时头痛、头重、眩晕，偶尔出现困倦感，若出现此症状应停药。

3．消化道：有时恶心、呕吐、也偶然出现食欲减退、腹痛、腹泻等症状。

4．循环器官：有时可出现白细胞减少。

5．血液：有时可出现白细胞减少。

6．肝脏：有时可出现转氨酶升高，偶尔也可出现碱性磷酸酶升高等。

7．肾脏：偶尔也可出现血尿素升高。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．颅内出血急性期禁用。

3．严重缺血性心脏病、严重心律失常者禁用。

【注意事项】

1．本品应在医师指导下使用。

2．肝肾功能减退者应酌情减量。

3．本品不可静脉注射或肌内注射。

4．用药过程中应注意临测血常规。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或已有妊娠可能的妇女禁用。哺乳期妇女慎用，必须使用时应停止哺乳。

儿童用药：不推荐使用。

老年患者用药：肝肾功能减退者应酌情减量。

【制剂规格】100ml∶10mg∶0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
长春西汀	化学药	HY000285
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000513　长春西汀片

【其他名称】多力康

【外文名称】Vinpocetine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅粉色薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色。

【适应症】适用于脑梗死后遗症、脑出血后遗

症、脑动脉硬化症等。

【用法用量】口服，成人一次 5mg，一日 3 次，或遵医嘱服用。

【不良反应】

1. 有时可出现皮疹、荨麻疹、瘙痒过敏症状，此时应停药。

2. 有时可出现腹痛、腹泻、食欲减退等症状。

3. 头昏、颜面潮红、血压轻度下降、心动过速等偶有发生。

4. 有时出现白细胞减少，S－GOT、S－GPT、r－GTP、AL－P、血尿素氮升高等。

【禁忌】颅内出血急性期禁用。

【注意事项】

1. 长期使用应注意检查血常规变化。

2. 在使用期限内，一旦开封，应尽快使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇或已有妊娠可能的妇女禁用。②哺乳期妇女慎用，必须使用时应停止哺乳。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
长春西汀	化学药	HY000285

HZ000514 长春西汀葡萄糖注射液

【其他名称】邦川乃新、华迈通、青禾、润荷尔、枢霖、舒通欣、维力灵、伊卫士

【外文名称】Vinpocetine and Glucose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】改善脑梗死后遗症、脑出血后遗症、脑动脉硬化症等诱发的各种症状。

【用法用量】静脉滴注。开始剂量每天 20mg，缓慢滴注，以后可根据病情增加至每天 30mg，或遵医嘱，疗程 15 天。

【不良反应】

1. 过敏症：有时可出现皮疹，偶有荨麻疹、瘙痒等过敏症状，若出现此症状应停药。

2. 精神神经系统：有时头痛、眩晕，偶尔出现困倦，侧肢的麻木感、脱力感加重。

3. 消化道：有时恶心、呕吐，也偶尔出现食欲减退、腹痛、腹泻等症状。

4. 循环器官：有时可出现颜面潮红、头昏等症状。

5. 血液：有时可出现白细胞减少。

6. 肝脏：有时可出现 GOT、GPT、r－GTP、AI－P、LDH 升高，偶尔出现黄疸等。

7. 肾脏：偶尔可出现血尿素氮升高。

8. 其他：偶尔有倦怠感。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 颅内出血后尚未完全止血者禁用。

3. 严重缺血性心脏病、严重心律失常者禁用。

【注意事项】

1. 出现过敏症状时，应立即停药就医。

2. 本品不能与肝素合并使用。

3. 长期使用时，应检查血常规。

4. 本品不可静脉或肌内推注。

5. 本品含山梨醇，糖尿病患者应用时应注意。

6. 输液中长春西汀含量不得超过 0.06mg/ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或已有妊娠可能的妇女禁用。哺乳期妇女慎用，必须使用时应停止哺乳。

儿童用药：不推荐使用。

老年患者用药：肝肾功能减退者应酌情减量。

【制剂规格】250ml∶10mg∶12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
长春西汀	化学药	HY000285
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000515 长春西汀注射液

【其他名称】白奇克、丁那、迪汀、润坦、元妥

【外文名称】Vinpocetine Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为长春西汀的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】改善脑梗死后遗症、脑出血后遗症、脑动脉硬化症等诱发的各种症状。

【用法用量】静脉滴注。开始剂量每天 20mg，以后根据病情增量 30mg，使用时可将本品 20～30mg 加入 500ml 0.9% 氯化钠或 5% 葡萄糖液体中，缓慢

滴注。

【不良反应】

1．过敏症：有时可出现皮疹，偶有荨麻疹、瘙痒等过敏症状，若出现此症状应停药。

2．精神神经系统：有时头痛、头重、眩晕，偶尔出现困倦感，若出现此症状应停药。

3．消化道：有时恶心、呕吐，也偶然出现食欲减退、腹痛、腹泻等症状。

4．循环器官：有时可出现白细胞减少。

5．血液：有时可出现白细胞减少。

6．肝脏：有时可出现转氨酶升高，偶尔也可出现碱性磷酸酶升高等。

7．肾脏：偶尔也可出现血尿素升高。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．颅内出血急性期禁用。

3．严重缺血性心脏病、严重心律失常者禁用。

【注意事项】

1．本品应在医师指导下使用。

2．肝肾功能减退者应酌情减量。

3．本品不可静脉注射或肌内注射。

4．用药过程中应注意临测血常规。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇或已有妊娠可能的妇女禁用。哺乳期妇女慎用，必须使用时应停止哺乳。

儿童用药：不推荐使用。

老年患者用药：肝肾功能减退者应酌情减量。

【制剂规格】2ml:10mg；2ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
长春西汀	化学药	HY000285

HZ000516　肠多糖片

【外文名称】Swine Duodenum Mucopolysaccharide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】用于冠心病及动脉粥样硬化。

【用法用量】口服。一次2片，一日3次或遵医嘱。

【注意事项】当药品性状发生改变时禁止使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期用药宜在医师指导下，酌情使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肠多糖	化学药	HY000286

HZ000517　肠内营养粉（AA）

【其他名称】爱伦多、维沃、VIVONEX TEN、Vivonex、Elental

【外文名称】Enteral Nutritional Powder（AA）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】未开封的粉剂在室温下贮藏。

配制好的配方可在室温下贮藏8小时，冰箱中贮藏48小时。

药物应用信息

【性状及组成】本品为原味粉剂，易溶于水，pH：5.3。热卡与氮比率为175:1，标准配制方法下热量为1kcal/ml或每袋300kcal，热量分布为氨基酸15.3%，脂肪2.5%，碳水化合物82.2%.

【适应症】本品有利于肝脏蛋白质合成、改善和维持肠道黏膜细胞结构与功能的完整性、降低肠源性感染的发生率、改善并增强机体免疫力。适用于重症代谢障碍及胃肠道功能障碍的病人。

【用法用量】管饲：室温下应用，连续滴注。口服：与调味剂混和，冷冻。

通过连续管饲或缓慢口服可达到病人理想的耐受程度，获得高输入量。

配制300ml全浓度维沃（1kcal/ml）（1袋）方法。

1．将250ml温水倒半升或更大的容器内。

2．加入1袋本品。

3．盖盖振荡20秒。

4．口服加入1袋本品调味剂。

【不良反应】常见恶心、腹泻、腹胀等胃肠道反应，罕见肝、肾功能暂时受影响及血糖升高。偶见高渗性腹泻。

【禁忌】任何不适于肠内管饲的病人。

【注意事项】

1．勿由静脉注射使用

2．10岁以下儿童避免使用。

3. 配制时应防止污染。本品宜新鲜配制。

4. 出现腹泻等副作用时应暂时终止给药或减少剂量。

5. 重症糖尿病、氨基酸代谢异常、短肠综合征等患者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：因无妊娠期及哺乳期妇女的用药经验，故不推荐使用。

儿童用药：除医师指示外，不用于 10 岁以下儿童。

【制剂规格】80.4g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291
醋酸铬	化学药	HY000327
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
碘化钾	化学药	HY000435
淀粉	化学药	HY000450
泛酸钙	化学药	HY000540
甘氨酸	化学药	HY000641
甘油磷酸钙	化学药	HY000671
谷氨酰胺	化学药	HY000707
红花油	化学药	HY000754
糊精	化学药	HY000758
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
枸橼酸钾	化学药	HY000972
枸橼酸钠	化学药	HY000975
聚山梨酯 80	化学药	HY001001
抗坏血酸棕榈酸酯	化学药	HY001051
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
磷酸氢二钠	化学药	HY001153
硫酸锰	化学药	HY001198
硫酸锌	化学药	HY001222
硫酸亚铁	化学药	HY001224
氯化钾	化学药	HY001269
门冬氨酸	化学药	HY001392
钼酸钠	化学药	HY001430
牛磺酸	化学药	HY001486
脯氨酸	化学药	HY001536
葡萄糖酸镁	化学药	HY001546
葡萄糖酸铜	化学药	HY001549
色氨酸	化学药	HY001739
山梨酸钾	化学药	HY001750
生物素	化学药	HY001759
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
维生素 A 棕榈酸酯	化学药	HY001947
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_3	化学药	HY001958
维生素 E	化学药	HY001959
维生素 K_1	化学药	HY001963
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硒酸钠	化学药	HY002092
烟酰胺	化学药	HY002102
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
叶酸	化学药	HY002438
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615
左卡尼汀	化学药	HY002621

HZ000518 肠内营养粉剂（TP）

【其他名称】安素、Ensure、纽荃历、Pulmocare、益菲佳

【外文名称】Enteral Nutritional Powder（TP）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】开罐后请在 3 个星期内用完，盖紧罐盖，置阴凉干燥处，但不宜放在冰箱内，配制好的液体，应立即使用或加盖置冰箱中，24 小时内用完。

药物应用信息

【适应症】本品可作补充营养，增加摄入热量及营养成分，维持正常的营养状态，此外，以本品完全地或部分地代替饮食，可控制或减低热量及养分的摄入量。

把本品粉剂加进温开水中拌匀后制成营养液，不论作为管饲、流质膳或营养添加剂，都能提供完整而均衡的养分。

【用法用量】配制：往杯中注入200ml温开水，徐徐加入6量匙（量匙在罐中）即55.8g粉剂，搅拌至完全溶解，制成250ml营养液，每毫升营养液约提供一大卡热量，可按病者的口味加入不同的调味剂（如巧克力、水果、花生等）。

管饲：遵照医师或营养师的嘱咐，当进行管饲时，滴速、用量和浓度必须根据病情和患者的耐受性而定，配制使用时，谨防污染。

【不良反应】少数病人有腹胀、腹泻、腹痛等不良反应。

【禁忌】禁用于肠梗阻病人。

【注意事项】本品配制后可贮放于冰箱冷藏保存24小时内使用，使用前放置温水中加热至室温，但不能煮沸。

【特殊人群用药】本品不适用于4岁以内的婴儿，也不宜作为5岁以内儿童的单一营养。

【制剂规格】400g（罐）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435
淀粉	化学药	HY000450
豆磷脂	化学药	HY000464
泛酸钙	化学药	HY000540
枸橼酸钾	化学药	HY000972
枸橼酸钠	化学药	HY000975
酪蛋白	化学药	HY001090
硫酸锰	化学药	HY001198
硫酸铜	化学药	HY001215
硫酸锌	化学药	HY001222
硫酸亚铁	化学药	HY001224
氯化胆碱	化学药	HY001264
氯化铬	化学药	HY001266
氯化钾	化学药	HY001269
钼酸钠	化学药	HY001430
三磷酸钙	化学药	HY001729

续表

成分名称	类别	序号
生物素	化学药	HY001759
维生素A棕榈酸酯	化学药	HY001947
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素B_{12}	化学药	HY001952
维生素C	化学药	HY001953
维生素D_3	化学药	HY001958
维生素E	化学药	HY001959
维生素K_1	化学药	HY001963
硒化钠	化学药	HY002004
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438
玉米油	化学药	HY002581
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000519　肠内营养混悬液（SP）

【其他名称】百普力、百普素、Pepti－2000 Variant、Peptison、Vital、维多粉

【外文名称】Enteral Nutritional Suspension（SP）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭室温保存。已打开的瓶子在冰箱内4℃条件下最多存放24小时。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其主要成分为水，麦芽糊精，乳清蛋白水解物，植物油，维生素，矿物质和微量元素等人体必需的营养要素。

本品是一种淡黄色至淡黄棕色乳状混悬液，味微酸或速溶粉剂。

【适应症】

1．代谢性胃肠道功能障碍、胰腺炎、肠道炎性疾病、放射性肠炎和化疗、肠癌、短肠综合征、艾滋病病毒/艾滋病。

2．危重疾病、大面积烧伤、创伤、脓毒血症、大手术后的恢复期。

3．营养不良病人的手术前喂养。

4．肠道准备本品能用于糖尿病患者。

【用法用量】混悬液取来即可用于管道喂养。如瓶盖为皇冠盖，则先卸去皇冠盖，插上专用胶塞，插进输液导管：如瓶盖为输液瓶盖，则直接插进输液导管。连接前植入一根喂养管到胃、十二指肠或空肠上段部分，能量密度是1kcal/ml；正常速度是100～125ml/h（开始时速度宜慢），剂量根据病人的需要，由医师处方而定。一般病人，每天给予2000kcal用可满足机体对营养的需求。高代谢病人（烧伤，多发性创伤），每天可用到4000kcal以适应机体对能量需求的增加。对初次胃肠道喂养的病人，初始剂量最好从1000kcal。

速溶粉剂溶解后用于管道喂养。剂量根据病人营养需要，由医师处方决定。初始剂量从1000kcal开始，在2～3天内逐渐增加至需要量。成人一般需要量2000～4000kcal之间。

【不良反应】滴速过快可致腹痛、腹泻等不良反应。

【禁忌】胃肠道功能严重衰竭、完全性肠梗阻、严重腹腔内脓毒症者禁用。

【注意事项】配制成1kcal/ml的溶液肠内正常滴速100～125ml/h为宜，过快可致腹痛、腹泻等不良反应。

【特殊人群用药】本品不适用于1岁以内的婴儿和1～5岁儿童的单一营养来源。

HZ000520 肠内营养混悬液（TP）

【其他名称】能全素

【外文名称】Enteral Nutritional Suspension（TP）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温下储存于阴凉干燥处。

药物应用信息

【性状及组成】本品是一种白色无味的粉剂，易溶于水，溶解成白色乳状的液体。pH：6.8，不含蔗糖，自然淡味。

本品含有麦芽糖糊精、酪蛋白、植物脂肪、卵磷脂、矿物质、维生素和微量元素。

【适应症】本品适用于存在营养不良但有完全或部分胃肠道功能，而不能正常进食的病人的营养治疗。

【用法用量】在容器中注入500ml温开水，加入本品1听，充分混合。待粉剂完全溶解后，再加温开水至1500ml，轻轻搅拌混匀。也可用所附的小匙，取9平匙，溶于50ml温开水中充分混合，待完全溶解后，加温开水至200ml以满足少量使用的要求。

口服或管饲喂养。管饲喂养时，先置一根喂养管到胃、十二指肠或空肠上端部分，正常滴速为每小时100～125ml（开始时滴速宜慢），剂量根据病人需要，由医师处方而定。一般病人，每天给予2000kcal即可满足机体对营养成分的需求。高代谢病人（烧伤、多发性创伤），每天可用到4000kcal以适应机体对能量需求的增加。对初次胃肠道喂养的病人，初始剂量最好从每天1000kcal开始，在2～3天内逐渐增加至需要量。

【禁忌】

1. 胃肠道功能衰竭禁用。
2. 完全性小肠梗阻禁用。
3. 严重的腹腔内感染禁用。
4. 1岁以内的婴儿禁用。

【注意事项】

1. 严禁经静脉输注。
2. 溶解配制时应谨慎操作以保证产品的卫生；溶解配制好的产品应尽量一次用完。若有剩余，应置于加盖容器中，于4℃条件下保存，但不得超过24小时。
3. 本品不适用于1～5岁孩子的单一营养来源。

【制剂规格】500ml。

HZ000521 肠内营养混悬液（TPF）

【其他名称】能全力

【外文名称】Enteral Nutritional Suspension（TPF）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，室温保存。已打开的瓶子在4℃下最多存放24小时。

药物应用信息

【性状及组成】本品为灰白色至微黄棕色乳状混悬液，味微甜。

【适应症】本品适用于有胃肠道功能或部分胃肠道功能，而不能或不愿进食足够数量的常规食物，以满足机体营养需求的应进行肠内营养治疗的病人，主要用于：畏食和其相关的疾病；因代谢应激，如创伤或烧伤而引起的食欲减退；神经性/精神性疾病或损伤；意识障碍；心/肺疾病的恶病质；癌性恶病质和癌肿治疗的后期；艾滋病病毒感染/艾滋病；机械性胃肠道功能紊乱；颌面部损伤；头颈部癌肿；

吞咽障碍；上消化道阻塞，如食管狭窄；危重疾病：大面积烧伤；创伤；脓毒血症；大手术后的恢复期；营养不良病人的手术前喂养；本品能用于糖尿病患者。

【用法用量】口服或管饲喂养。管饲喂养时，先置一根喂养管到胃、十二指肠或空肠上端部分，正常滴速为每小时 100～125ml（开始时滴速宜慢），剂量根据病人需要决定。一般病人，每天给予 2000kcal 即可满足机体对营养成分的需求。高代谢病人（烧伤、多发生创伤），每天可用到 4000kcal，以适应机体对能量需求的增加，或使用能量密度为 1.5kcal/ml 的产品。对初次胃肠道喂养的病人，初始剂量最好从每天 1000kcal 开始，在 2～3 天内逐渐增加至需要量。若病人的耐受能力较差，也可以使用 0.75kcal/ml 的低浓度开始，以使机体逐步适应，低能量密度的本品更便于医护人员控制能量输入速率，较适于糖尿病等对能量摄入敏感的患者。若病人不愿或不能摄入过多的液体，如心、肾功能不足患者，为满足机体能量要求，可酌情使用能量密度为 1.5kcal/ml 的产品。

【禁忌】

1．肠道功能衰竭禁用。

2．完全性肠道梗阻禁用。

3．严重腹腔内感染禁用。

4．1 岁以内的婴儿禁用。

【注意事项】

1．不宜用于要求低渣膳食的病人 。

2．严禁经静脉输注 。

3．在使用过程中需注意液体平衡，保证足够的液体摄入，以补充由纤维素排泄所带走的水分。

4．不宜作为 1～5 岁儿童的单一营养来源。

【制剂规格】1000ml（瓶）；200ml（瓶）；500ml（瓶）。

HZ000522　肠内营养乳剂（TP）

【其他名称】Fresubin、瑞素

【外文名称】Complete Enteral Nutrition Emulsion (Free of Fibre)

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下，不得冰冻，密闭保存。开启后最多可在冰箱内（2～10℃）保存 24 小时。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色至深黄色乳状液体，具有谷味。本品为复方制剂，其组分为：每 100ml 含蛋白质 3.8g，脂肪 3.4g，饱和脂肪酸 1.6g，不饱和脂肪酸 1.3g，中链甘油三酯 1.2g，碳水化合物 13.8g，糖 0.5g，乳糖 0.01g，水 84ml，钠 75mg，钾 125mg，氯化物 85mg，钙 60mg，磷 47mg，镁 20mg，微量元素铁 1mg，锌 0.75mg，铜 0.1mg，锰 0.2mg，碘化物 10g，铬 5g，钼 7.5g，氟化物 0.1mg，硒 3.75g，维生素 A60g（200 单位），维生素 D0.35g（14 单位），维生素 E0.75mg（1.10 单位），维生素 K_1 5g，维生素 B_1 0.1mg，维生素 B_2 0.13mg，烟酰胺 0.9mg，维生素 B_6 0.12mg，维生素 B_{12} 0.2g，泛酸 0.35mg，生物素 10g，叶酸 10g，维生素 C 4.5mg，胆碱 20mg。

能量 420kJ（100kcal）。渗透压 250mosmol/l。能量密度 4.2kJ（1kcal）/ml。能量来源：15%来源于蛋白质，30%来源于脂肪，55%来源于碳水合物。

【适应症】本品适用于无严重消化或吸收功能障碍、但有营养摄入障碍的病人，包括颅面或颈部创伤，或颅颈部手术后，咀嚼和吞咽功能性或神经性损害，或咽下困难，术前和术后高能量营养阶段，上消化道食物通过障碍，意识丧失的病人和（或）接受机械通气的病人，高分解代谢状态，如癌症、烧伤和颅脑创伤病人，影响进食的心理障碍，神经性畏食，疾病恢复期，与年龄有关的摄食障碍。

本品作为不含膳食纤维的肠内营养制剂，还适用于需减少肠道内容物的情况。

【用法用量】本品通过管饲或口服使用，应按照患者体重和营养状况计算每日用量。

1．以本品为唯一营养来源的患者：推荐日剂量为 30ml（30 kcal）/kg 体重，平均日剂量 2000ml（2000kcal）。

2．以本品补充营养的患者：根据患者需要，一日使用 500～1000ml。

管饲给药时，应逐渐增加剂量，第一天的速度约为 20ml/h，以后逐日增加 20ml/h，最大滴速 125ml/h。通过重力或泵调整输注速度。

【不良反应】给药速度太快或过量时，可能发生恶心、呕吐或腹泻等胃肠道副反应。

【禁忌】所有不适于用肠内营养的疾病，有严重消化和吸收功能障碍的疾病禁用本品。急腹症，腹膜炎，胃肠道张力下降，肠梗阻，急性胰腺炎，肾功能不全，肝昏迷，特殊代谢紊乱，如不耐受果糖等患者禁用。

【注意事项】

1．以本品提供全部营养的病人，应监测液体平衡。

2. 根据个体代谢状态，决定是否需要额外补充钠。

3. 以本品提供长期营养时，适用于禁用膳食纤维的患者，否则应选用含膳食纤维的营养制剂。

4. 使用前摇匀，有效期内使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期给予高剂量维生素 A（每日超过 10000IU）可能增加产生畸形的危险。妊娠期前 3 个月的孕妇和可能怀孕的育龄妇女，一日维生素 A 剂量不应超过 10000 单位。本品与其他含维生素 A 的营养物质合用时，应考虑这一因素。

儿童用药：本品根据成年人的营养需求量制定处方，主要应用于成年患者，较少儿童应用的临床经验。

老年患者用药：本品适用于老年患者。

【制剂规格】 1000ml（袋）；500ml（瓶）；500ml（袋）。

HZ000523 肠内营养乳剂（TPF）

【其他名称】 瑞先

【外文名称】 Enteral Nutritional Emulsion（TPF）

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】 限重症病人不能进食

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 25℃以下，不得冰冻，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为浅灰黄色至淡棕色的含有固体混悬物的乳剂。本品为复方制剂，其组分为：蛋白质 、铬、脂肪、钼、碳水化合物、硒、膳食纤维、维生素 A、水、维生素 D_3、钠 、维生素 E、钾、维生素 K_1、氯、维生素 B_1、钙、维生素 B_2、镁、烟酰胺、磷、维生素 B、铁、维生素 B_{12}、锌、泛酸、铜、生物素、锰、叶酸、碘、维生素 C、氟、胆碱。

【适应症】 本品可作为全部营养来源或营养补充剂提供给无法正常进食的病人，尤其是不能耐受大容量喂养或需要高能量的病人。适用于以下情况：高分解代谢状况、液体入量受限（如心功能不全病人）、恶液质、畏食症、康复期、咀嚼或吞咽困难以及营养不良病人的术前准备。本品含丰富的膳食纤维，有利于维持患者肠道结构和功能，适于长期应用。

【用法用量】 本品通过管饲或口服使用，应按照患者体重和营养状况计算每日剂量。①以本品为惟一营养来源的患者，一般能量需求：推荐剂量按体重一日 20ml（30kcal）/kg；高能量需求：推荐剂量按体重一日 30ml（45kcal）/kg。②以本品补充营养的患者：根据患者需要一日使用约 1 瓶。管饲给药时，应逐渐增加剂量，第 1 天的速度约为一小时 2ml、以后逐日增加一小时 20ml，直至达到患者所需的每日剂量，最大滴速一小时 12ml。通过重力或泵调整输注速度。

【不良反应】 输入过快或严重超量时，可能出现恶心、呕吐或腹泻等胃肠道反应。

【禁忌】

1. 胃肠道功能衰竭、严重消化不良或吸收不良。

2. 肠梗阻、急性胰腺炎、腹膜炎。

3. 严重肝肾功能不全。

4. 对本品所含营养物质有先天性代谢障碍。

【注意事项】

1. 本品是高浓度营养液，使用过程中必须监测液体平衡。

2. 本品含维生素 K，对使用香豆素类抗凝剂的患者应注意药物相互作用。

3. 使用前摇匀。有效期内使用。

【特殊人群用药】 妇女用药：处于妊娠期前 3 个月的孕妇和育龄妇女每日摄入维生素 A 不应超过 10000IU。本品与含维生素 A 的其他营养制剂一起使用时，应考虑这一因素。

儿童用药：本品根据成年人的营养需求量制定处方，主要应用于成年患者，较少儿童应用的临床经验。

老年用药：本品适用于老年患者。

【制剂规格】 500ml（瓶）。

HZ000524 肠内营养乳剂（TPF－D）

【其他名称】 Fresubin diabetes、瑞代

【外文名称】 Enteral Nutritional Emulsion（TPF－D）

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】 限重症病人不能进食

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 15～25℃，密闭保存。开启后最多可在冰箱内（2～10℃）保存 24 小时。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色或淡棕色乳状液体。本品为复方制剂，其组分为：每 100ml 含蛋白 3.4g，脂肪 3.2g，饱和脂肪酸 0.5g，必需脂肪酸 1.9g，碳水化合物 12g，糖 3.5g，乳糖膳食纤维

1.5g，水 89ml，钠 63mg，钾 107mg，氯化物 64mg，钙 60mg，镁 20mg，磷 47mg，铁 1mg，锌 0.75mg，铜 0.1mg，锰 0.2mg，碘化物 10mg，铬 5mg，钼 10mg，氟化物 0.1mg，硒 3.75mg，维生素 A60mg，维生素 D_3 0.35mg，维生素 E 0.75mg，维生素 K_1 5mg，维生素 B_1 0.1mg，维生素 B_2 0.13mg，烟酰胺 0.9mg，维生素 B_6 0.12mg，维生素 B_{12} 0.2mg，泛酸 0.35mg，生物素 10mg，叶酸 10mg，维生素 C4.5mg，胆碱 20mg。

渗透压：320mosm/l。

能量：378kJ（90kcal）。

能量来源：15%来源于蛋白质，32%来源于脂肪，53%来源于碳水化合物。

【适应症】本品适用于糖尿病患者，可为有以下症状的糖尿病患者提供全部肠内营养：咀嚼和吞咽障碍，食道梗阻，中风后意识丧失，恶病质，畏食或疾病康复期，糖尿病合并营养不良，也可用于其他糖尿病患者补充营养。

【用法用量】本品通过管饲或口服使用，应按照患者体重和消耗状况计算一日用量。以本品作为唯一营养来源的患者：推荐剂量为每日 30ml/kg，每日平均剂量为 2000ml（1800kcal）。以本品补充营养的患者：根据患者需要使用，推荐日剂量为 500ml（450kcal）。管饲给药时，应逐渐增加剂量，第一天的速度约为 20ml/h，以后逐日增加 20ml/h，最大滴速 125ml/h。通过重力或泵调整输注速度。

【不良反应】给药速度太快或过量时，可能发生恶心、呕吐或腹泻等胃肠道副反应。

【禁忌】所有不适于用肠内营养的患者，如胃肠道张力下降、急性胰腺炎；及有严重消化和吸收功能障碍，禁用本品。其他严重的脏器疾病禁用，如肝功能不全、肾功能不全。对本品所含物质有先天性代谢障碍的患者禁用。对果糖有先天性不耐受的患者禁用。

【注意事项】

1. 必要时按照本品的用法来适当调节降糖药用量，尤其是本品的用量和给予的时间有变化时。

2. 对非胰岛素依赖的糖尿病患者，最好采用持续管饲或将每天用量分成几个小部分的方法给药。

3. 对手术后和创伤后的糖尿病患者应作相应的代谢检查。

4. 应保证足够的液体补充，如饮水或输液。

5. 本品含钠较低，可以满足糖尿病患者的需要。但单用本品补充营养时，应适当补充钠。

6. 使用前摇匀，有效期内使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：处于妊娠期前 3 个月的孕妇和育龄妇女一日摄入维生素 A 不应超过 10000IU。本品与含维生素 A 的其他营养制剂一起使用时，应考虑这一因素。

儿童用药：本品根据成年人的营养需求量制定处方，主要应用于成年患者，较少儿童应用的临床经验。

老年患者用药：本品适用于老年患者。

【制剂规格】1000ml（袋）；500ml（瓶）；500ml（袋）。

HZ000525　肠内营养乳剂（TPF－T）

【其他名称】瑞能、Supportan

【外文名称】Complete Enteral Nutrition Emulsion (for cancer patients)

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】限重症病人不能进食

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下，不得冰冻，密闭保存。开启后最多可在冰箱内（2～10℃）保存 24 小时。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色至深黄色乳状液体，有淡蘑菇香味（香草口味）、淡水果香味（水果口味）、淡蔬菜香味（蔬菜口味）、淡谷味（中性口味）。

【适应症】用于癌症病人的肠内营养，如：恶病质，畏食，咀嚼和吞咽障碍，食道梗阻，此外，还可用于对脂肪或 ω－3 脂肪酸需要量增高的患者。

【用法用量】本品通过管饲或口服使用，应按照患者体重和营养状况计算每日用量。

1. 以本品为唯一营养来源的患者：推荐日剂量为 20～30ml/kg，平均日剂量为 1500ml。

2. 以本品补充营养的患者：根据患者需要，推荐日剂量为 400～1200ml。

管饲给药时，应逐渐增加剂量，第一天的速度约为 20ml/h，以后逐日增加 20ml/h，最大滴速为 100ml/h。通过重力或泵调整输注速度。

【不良反应】给药速度太快或过量时，可能发生恶心、呕吐或腹泻等胃肠道副反应。

【禁忌】所有不适于用肠内营养的疾病，如胃肠道张力下降、急性胰腺炎；及有严重消化和吸收功能障碍的疾病禁用本品。其他严重的脏器疾病禁用，如肝功能不全、肾功能不全。对本品中所含物质有先天性代谢障碍的患者禁用。

【注意事项】使用前摇匀，有效期内使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：处于妊娠期前3个月的孕妇和育龄妇女一日摄入维生素A不应超过10000IU。本品与含维生素A的其他营养制剂一起使用时，应考虑这一因素。

儿童用药：本品根据成年人的营养需求量制定处方，主要应用于成年患者，较少儿童应用的临床经验。

老年患者用药：本品适用于老年患者。

【制剂规格】 200ml（瓶）；500ml（袋）。

HZ000526 肠内营养乳剂（TP－HE）

【其他名称】 瑞高

【外文名称】 Enteral Nutritional Emulsion（TP－HE）

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·营养治疗药·肠内营养药

【医保支付范围】 限重症病人不能进食

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 25℃以下，不得冰冻．密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色至深黄色乳状液体。

本品为复方制剂，其组分为：蛋白质、脂肪、饱和脂肪酸、多不饱和脂肪酸、中链甘油三酯、碳水化合物、糖、乳糖、水、钠、钾、氯化物、钙、镁、磷、铁、锌、铜 、锰、碘化物、铬、钼、氟化物、硒、维生素A、维生素D_3、维生素E、维生素K_1、维生素B_1、维生素B_2、烟酰胺、维生素B_6、维生素B_{12}、泛酸、生物素、叶酸、维生素C、胆碱。

【适应症】 本品适用于需要高蛋白、高能量、易于消化的脂肪以及液体入量受限的病人，包括：①代谢应激病人，特别是烧伤病人；②心功能不全病人的营养治疗；③持续性腹膜透析病人；④黏稠物阻塞症（胰纤维性囊肿病）。

【用法用量】 本品通过管饲或口服使用，应按照患者体重和营养状况计算每日用量。

1．以本品为唯一营养来源的患者：推荐的平均剂量为按体重一日20～30ml（30～45kcal）/kg。

2．以本品补充营养的患者：一日使用500ml（750kcal）。管饲给药时，应逐渐增加剂量，第一天的速度约为一小时20ml，以后逐日增加一小时20ml．最大滴速一小时125ml或根据患者的耐受程度。通过重力或泵调整输注速度。

【不良反应】 给药速度太快或过量时，可能发生恶心、呕吐或腹泻等胃肠道副反应。

【禁忌】

1．禁用肠内营养的疾病；如肠梗阻、小肠无力、急性胰腺炎。

2．严重肝肾功能不全，蛋白质耐量下降。

3．对本品所含营养物质有先天性代谢障碍。

【注意事项】

1．以本品提供全部营养的病人，应监测液体平衡。

2．根据个体代谢状态，决定是否需要额外补充钠。

3．以本品提供长期营养时，适用于禁用膳食纤维的患者，否则应选用含膳食纤维的营养制剂。

4．使用前摇匀，有效期内使用。

【特殊人群用药】

妇女用药：妊娠期给予高剂量维生素A（一日超过10000IU）可能增加产生畸形的危险。本品与其他含维生素A的营养物质合用时，应考虑这一因素。

儿童用药：本品有应用于儿童患者的报道。

老年用药：本品可用于老年患者。

【制剂规格】 500ml（瓶）。

HZ000527 车前番泻颗粒

【其他名称】 Agiolax、艾者思、车前番泻复合颗粒

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，每100g中含卵叶车前草种子52g，卵叶车前草果壳2.2g，番泻果实10～13.15g。

【适应症】 用于急慢性便秘。特别是调节长期卧床病人及产后病人的肠功能，同时可以减轻痔疮患者排便时的痛苦。

【用法用量】 口服。用足够量的水送服，不得咀嚼。12岁以上儿童及成人一次5g，一日1次。晚饭后服用，如有必要，可在早餐前重复一次。10～12岁儿童一次5g，一日1次。

【不良反应】

1．可见咽下困难、异物感、呕吐等，多数是因为患者未用大量水吞服。

2．治疗初期可有胃肠胀气和膨胀感，继续治疗会自行消失。

3．可能使尿液颜色改变，不影响继续用药。

4. 长期服用，可出现蛋白尿或血尿；肠黏膜出现色素沉积，停药后消失。

5. 罕见胃肠道痉挛及过敏反应。

【禁忌】下列情况禁用：食管狭窄；肠梗阻、狭窄、张力缺乏，炎症性结肠病（例如克罗恩病、溃疡性结肠炎、阑尾炎）；未知原因的腹部疼痛；水和电解质丢失的严重脱水；10岁以下儿童；胰岛素调解困难的糖尿病。

【注意事项】

1. 如需长期服用，应咨询医师。

2. 由于本品作用温和，故起效缓慢，一般用药后24～36小时才见效。

3. 服药时应充分饮水。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 抑制肠蠕动的药物，如处方药地芬诺酯、洛哌丁胺、阿片制剂以及非处方药氢氧化铝等不能与本品同用，以免引起肠梗阻。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

HZ000528　成膜型利多卡因氯己定气雾剂

【其他名称】护创膜型好得快气雾剂

【外文名称】Lidocaine Chlorhexine Acetate Aerosol (Filmforation)

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为微黄色或黄色的澄清液体，喷涂于皮肤上或物体表面，干后即成透明薄膜。

本品为复方制剂，其组分为：每瓶含利多卡因1.2g，醋酸氯己定0.3g，苯扎溴胺0.6g。

【适应症】适用于一般割伤、擦伤、软组织损伤以及蚊虫叮咬和晒伤。

【用法用量】外用。距离患处10～20cm喷至患处，一日喷1～3次或视需要喷数次。

【不良反应】有引起变态反应性结膜炎、接触性皮炎的报道。

【禁忌】禁止与肥皂及盐类消毒药合用。

【注意事项】避免撞击与受热。避免吸入。放于儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎溴铵	化学药	HY000200
醋酸氯己定	化学药	HY000337
盐酸利多卡因	化学药	HY002256

HZ000529　充填用复方麝香草酚散甲酚甲醛溶液复合制剂

【其他名称】根管充填剂

【外文名称】Compound Thymol Cement

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品散剂为白色至微黄色粉末，具有麝香草脑的特臭。溶液剂为无色至棕黄色澄明液体，具有甲酚与甲醛的混合臭。

【适应症】口腔科用药。用于主根管和侧支根管的封闭，消除死腔，防止再感染。

【用法用量】外用。本品需由口腔科专业医师掌握使用。临用时根据需要量将散剂与溶液剂调成均匀的糊状后，用充填器填充于处理好并消毒后的根管，然后将选好已消毒的牙胶尖或银尖插入根管，完成根管充填。

【注意事项】外用药，不得吞咽。

【制剂规格】10g＋10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
甲酚	化学药	HY000851
甲醛	化学药	HY000904
麝香草酚	化学药	HY001754
氧化锌	化学药	HY002430

HZ000530　虫草被孢菌胶囊

【外文名称】Cordyceps Mortierella Mycelia Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、干燥保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为棕褐色的颗粒；呗

特异，味微咸。

【适应症】用于放疗、化疗或手术后肿瘤患者，可升高白细胞，血浆蛋白，减少副反应；对于慢性肾功能不全、慢性肾炎，慢性支气管炎及支气管哮喘、慢性肝炎、有明显疗效。对心、脑血管疾病，高血脂及更年期综合征有一定治疗效果。

【用法用量】口服，一日 2～3 次，一次 0.5g 或遵医嘱。

【注意事项】当药品的性状发生改变时请勿服用。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
虫草被孢菌	化学药	HY000289

HZ000531 虫草胶雷菌口服溶液

【其他名称】心肝宝口服液

【外文名称】Cordyceps Gliocladium Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色的液体；气香，味咸甜。

【适应症】用于补肾养肺，益气健脾，年老体衰，久病体弱者效果明显。对于治疗乙型肝炎，肝硬化，房性室性早搏，心动过速过缓，以及肾病综合征，癌症辅助治疗等。

【用法用量】口服。一次 1 支，一日 3 次。

【注意事项】

1. 本品性状发生改变时禁止服用。

2. 对本品过敏者禁用。

【制剂规格】10ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
人工虫草菌丝	药　材	YC001570

HZ000532 虫草头孢菌胶囊

【其他名称】虫草精胶囊

【外文名称】Cephalosporium Mycelia Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄棕色或深棕色粉末；有特殊臭味。

【适应症】用于多种心律失常，房室传导阻滞，难治性缓慢型心律失常，传导阻滞。

【用法用量】口服，一次 0.5g，一日 3 次，饭前服，或遵医嘱。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
虫草头孢菌粉	化学药	HY000290

HZ000533 重酒石酸间羟胺注射液

【其他名称】阿拉明

【外文名称】Metaraminol Bitartrate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·循环系统用药物·抗休克血管活性药及改善心脑循环药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为重酒石酸间羟胺的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

规格：①1ml∶10mg 间羟胺（相当于重酒石酸间羟胺 19mg）；②5ml∶50mg 间羟胺（相当于重酒石酸间羟胺 95mg）。

【适应症】

1. 防治椎管内阻滞麻醉时发生的急性低血压。

2. 由于出血、药物过敏、手术并发症及脑外伤或脑肿瘤合并休克而发生的低血压本品可用于辅助性对症治疗。

3. 也可用于心源性休克或败血症所致的低血压。

【用法用量】

1. 成人用量：①肌肉或皮下注射：每次 2～10mg（以间羟胺计），由于最大效应不是立即显现，在重复用药前对初始量效应至少应观察 10 分钟；②静脉注射，初量 0.5～5mg，继而静滴，用于重症休克；③静脉滴注，将间羟胺 15～100mg 加入 5%葡萄糖液或氯化钠注射液 500ml 中滴注，调节滴速以维持合适的血压。

成人极量一次 100mg（每分钟 0.3～0.4mg）。

2. 小儿用量：①肌肉或皮下注射：按 0.1mg/kg，用于严重休克；②静脉滴注 0.4mg/kg 或按体表面积 12mg/m^2，用氯化钠注射液稀释至每 25ml 中含间羟胺 1mg 的溶液，滴速以维持合适的血压水平为度。配制后应于 24 小时内用完，滴注液中不得加入其他难溶于酸性溶液配伍禁忌的药物。

【不良反应】

1. 心律失常，发生率随用量及病人的敏感性而异。

2. 升压反应过快过猛可致急性肺水肿、心律失常、心跳停顿。

3. 过量的表现为抽搐、严重高血压、严重心律失常，此时应立即停药观察，血压过高者可用 5～10mg 酚妥拉明静脉注射，必要时可重复。

4. 静脉滴注时药液外溢，可引起局部血管严重收缩，导致组织坏死糜烂或红肿硬结形成脓肿。

5. 长期使用骤然停药时可能发生低血压。

【注意事项】

1. 甲状腺功能亢进、高血压、冠心病、充血性心力衰竭、糖尿病患者和疟疾病史者慎用。

2. 血容量不足者应先纠正后再用本品。

3. 本品有蓄积作用，如用药后血压上升不明显，须观察 10 分钟以上再决定是否增加剂量，以免贸然增量致使血压上升过高。

4. 给药时应选用较粗大静脉注射，并避免药液外溢。

5. 短期内连续应用，出现快速耐受性，作用会逐渐减弱。

【制剂规格】 1ml∶10mg；5ml∶50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸间羟胺	化学药	HY000293

HZ000534　重酒石酸卡巴拉汀胶囊

【其他名称】 艾斯能、Exelon、利斯的明胶囊

【外文名称】 Rivastigmine Hydrogen Tartrate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 30℃以下贮存。

药物应用信息

【性状及组成】 硬胶囊。

【适应症】 治疗轻、中度阿尔茨海默型痴呆，即可疑阿尔茨海默病或阿尔茨海默病。

【用法用量】 服药方法：一日 2 次，与早、晚餐同服。

起始剂量：1.5mg，每日 2 次。

递增剂量：推荐起始剂量为 1.5mg，一日 2 次；如患者服用至少 4 周以后对此剂量耐受良好，可将剂量增至 3mg，每日 2 次；当患者继续服用至少 4 周以后对此剂量耐受良好，可逐渐增加剂量至 4.5mg，以至 6mg，一日 2 次。倘若治疗中出现副作用（如恶心、呕吐、腹痛或食欲减退等）或体重下降，应将每日剂量减至患者能够耐受的剂量为止。

维持剂量：一次 1.5～6mg，一日 2 次。获得最佳疗效的患者应维持其最高的、且耐受良好的剂量。

最高推荐剂量：一次 6mg，每日 2 次。

肾或肝功能减退患者：肾或肝功能减退患者服药不必调整剂量。

【不良反应】 总体来说，该药可以出现轻至中度的不良反应，通常不予处理即可自行消失。副作用发生的频率及程度常随服药剂量的递增而增多或加重。

在欧洲、北美、南非、澳大利亚和日本等地区和国家进行Ⅱ期和Ⅲ期临床试验时，所报告的副作用发生率总计为 5%或略高，但与本品关系不明显。

一般情况异常：意外创伤 7%，疲劳 7%，虚弱 6%。

中枢和周围神经系统异常：眩晕 19%，头痛 15%，困倦 5%。

胃肠系统异常：恶心 38%，呕吐 23%，腹泻 15%，食欲减退 11%，消化不良 6%。

精神异常：激动 8%，失眠 8%，精神错乱 6%，抑郁 5%。

防御机制异常：上呼吸道感染 7%，泌尿道感染 5%。

另外，下列不良反应在服用本品患者中的发生率至少高出给予安慰剂者 2%：出汗增多、全身不适、体重下降、震颤。女性患者对恶心、呕吐、食欲减退和体重下降更为敏感。本品不引起任何实验室检查项目的改变，包括肝功能或心电图，因此不需进行特殊监护。

【禁忌症】 已知对重酒石酸卡巴拉汀、其他氨基甲酸衍生物或剂型成分过敏的患者禁用。

【注意事项】 本品对心血管系统不产生不良反应。同其他拟胆碱药一样，对病窦综合征或伴严重心律失常患者应慎用。胆碱能样刺激作用可引起胃酸分泌增加。尽管无临床研究资料表明本品能明显加重溃疡病患者的症状，但治疗时该类患者应小心用药。

有呼吸系统疾病病史或正在发病的患者服用本品治疗后能产生异常临床表现，或使原来症状和体征加重的临床经验不多，但同其他拟胆碱药一样，

对这类患者应慎用。急性支气管哮喘患者服用本品的临床经验尚待进一步研究。

拟胆碱药可以加重尿道梗阻和痉挛。虽然在治疗中未发现这种病例，但对此类患者应小心服用本品。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期，动物实验表明，重酒石酸卡巴拉汀无致畸作用。妊娠时服用本品的安全性迄今未明。该药仅在对胎儿的益处超过危害时才能应用于妊娠妇女。②哺乳期，本品能否从人体乳汁中分泌目前尚不清楚，服用本品的患者应停止哺乳喂养。

【制剂规格】 1.5mg、3.0mg、4.5mg、6.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸卡巴拉汀	化学药	HY000294

HZ000535 重酒石酸去甲肾上腺素注射液

【外文名称】 Noradrenaline Bitartrate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·循环系统用药物·抗休克血管活性药及改善心脑循环药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为重酒石酸去甲肾上腺素加氯化钠适量使成等渗的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体；遇光和空气易变质。

【适应症】 用于治疗急性心肌梗死、体外循环等引起的低血压；对血容量不足所致的休克、低血压或嗜铬细胞瘤切除术后的低血压，本品作为急救时补充血容量的辅助治疗，以使血压回升，暂时维持脑与冠状动脉灌注，直到补充血容量治疗发生作用；也可用于椎管内阻滞时的低血压及心跳骤停复苏后血压维持。

【用法用量】 用 5% 葡萄糖注射液或葡萄糖氯化钠注射液稀释后静滴。

1. 成人常用量：开始以每分钟 4 ~ 10μg 速度滴注，调整滴速以达到血压升到理想水平；维持量为每分钟 2 ~ 4μg。在必要时可按医嘱超越上述剂量，但需注意保持或补足血容量。

2. 小儿常用量：开始按体重以每分钟 0.02 ~ 0.1μg/kg 速度滴注，按需要调节滴速。

【不良反应】

1. 药液外漏可引起局部组织坏死。

2. 本品强烈的血管收缩可以使重要脏器器官血流减少，肾血流锐减后尿量减少，组织供血不足导致缺氧和酸中毒；持久或大量使用时，可使回心血流量减少，外周血管阻力升高，心排血量减少，后果严重。

3. 应重视的不良反应包括静脉输注时沿静脉径路皮肤发白，注射局部皮肤破溃，皮肤发绀，发红，严重眩晕，上述反应虽属少见，但后果严重。

4. 个别病人因过敏而有皮疹、面部水肿。

5. 在缺氧、电解质平衡失调、器质性心脏病病人中或逾量时，可出现心律失常；血压升高后可出现反射性心率减慢呕吐、高血压严重头痛。

6. 以下反应如持续出现应注意：焦虑不安、眩晕、头痛、皮肤苍白、心悸、失眠等。

【禁忌】 禁止与含卤素的麻醉剂和其他儿茶酚胺类药合并使用，可卡因中毒及心动过速患者禁用。

【注意事项】 缺氧、高血压、动脉硬化、甲状腺功能亢进症、糖尿病、闭塞性血管炎、血栓病患者慎用。用药过程中必须监测动脉压、中心静脉压、尿量、心电图。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇应权衡利弊慎用。

儿童用药：小儿应选粗大静脉注射并需更换注射部位，在应用中至今未发现特殊问题。

老年患者用药：老年人长期或大量使用，可使心排血量减低。

【制剂规格】 1ml:2mg；2ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸去甲肾上腺素	化学药	HY000295

HZ000536 垂体后叶粉散

【其他名称】 垂体后叶粉鼻吸入剂、尿崩灵、尿崩停

【外文名称】 Posterior Pituitary Powder

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 14 册

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·下丘脑垂体激素及其类似物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系猪脑垂体后叶经提取、精制，干燥而成。本品含有猪脑垂体后叶激素，主要成分是抗利尿激素（即加压素）。本品为淡黄色或淡灰色粉末。

【适应症】用于尿崩症和夜尿症，能使口干消失，烦渴停止和排尿减少。

【用法用量】将本品30～40mg，倒在纸上，卷成纸卷，以左手压住左鼻孔，用右手将纸卷插入右鼻孔内，抬头轻将粉末吸入鼻腔内，或用手指直接涂抹于鼻腔内，15～30分钟即可见效。药效持续时间为6～8小时，作用消失后可再次给药。

【不良反应】本品能收缩鼻黏膜血管，长期使用可引起鼻黏膜萎缩、萎缩性鼻炎，并影响疗效。

【禁忌】

1．呼吸道、副鼻窦疾患和哮喘患者禁用。

2．孕妇禁用。

3．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．吸入时应避免喷嚏，否则易将药末喷出，影响药效。

2．吸入过猛，易引起鼻腔刺激，如鼻痒、流涕及咳嗽。

3．吸入过深，可引起咽喉紧感，气短，气闷胸痛。

4．吸入过多，可有头痛、可致腹胀痛，但为时较短。

5．使用后如面色苍白、心悸、胸闷、腹痛、皮疹及过敏性休克应停用，高血压、动脉硬化症者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女用药尚不明确。

儿童用药：至今尚未制订安全有效的应用标准。

老年患者用药：在医师指导下用药。

【制剂规格】0.2g:29.5单位；1g:1000单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
垂体后叶粉	化学药	HY000299

HZ000537　垂体后叶素注射液

【其他名称】必妥生、脑垂体后叶素

【外文名称】Posterior Pituitary Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·妇产科用药·子宫收缩药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光，在冷处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为垂体后叶素的稀醋酸灭菌溶液。以升压素计，效价应为标示量的87%～115%。本品为无色澄明或几乎澄明的液体。

【适应症】用于肺、支气管出血（如咯血）消化道出血（呕血、便血），并适用于产科催产、产后收缩子宫、止血等。对于腹腔手术后肠道麻痹等亦有功效。本品尚对尿崩症有减少排尿量之作用。

【用法用量】肌内、皮下注射或稀释后静脉滴注。

1．引产或催产，静脉滴注。

一次2.5～5单位，用氯化钠注射液稀释至每1ml中含有0.01单位。静滴开始时每分钟不超过0.001～0.002单位，每15～30分钟增加0.001～0.002单位，至达到宫缩与正常分娩期相似，最快每分钟不超过0.02单位，通常为每分钟0.002～0.005单位。

2．控制产后出血，每分钟静滴0.02～0.04单位，胎盘排出后可肌内注射5～10单位。

3．呼吸道或消化道出血：一次6～12单位。

4．产后子宫出血：一次3～6单位。

【禁忌】本品对患有肾炎、心肌炎、血管硬化、骨盆过窄、双胎、羊水过多、子宫膨胀过度等病人不易应用。在子宫颈尚未完全扩大时亦不宜采用本品。高血压或冠状动脉病患者慎用。

【注意事项】用药后如出现面色苍白、出汗、心悸、胸闷、腹痛、过敏性休克等，应立即停药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：用于催产时必须明确指征，在密切监视下进行。

【制剂规格】0.5ml:3单位（支）；1ml:6单位（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
垂体后叶粉	化学药	HY000299

HZ000538　垂体前叶肾上腺皮质提取物注射液

【其他名称】逢关克、助应素注射液

【外文名称】Porcine Anterior Pituitary and Adrenal Cortex Extracts Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为猪脑垂体前叶提取物与肾上腺皮质提取物混合制成的无菌水溶液。本品为微黄色澄明液体。

【适应症】抗风湿药。用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎。

【用法用量】肌内深部注射，每次 2ml，一日 2 次。

【不良反应】本品一般耐受性良好，可见全身发热反应或局部肿痛。少数病人有局部发痒、疼痛、硬结，经热敷后消失。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 严重的精神病、癫痫、骨折、重症高血压患者禁用。

【注意事项】

1. 与强心利尿药合用，应注意补钾。

2. 中、老年长期应用本品时，可适当补充蛋白质、维生素 D 和钙盐。

【制剂规格】2ml:16mg；2ml:25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
垂体前叶肾上腺皮质提取物	化学药	HY000300

HZ000539 雌二醇地屈孕酮/雌二醇片

【其他名称】芬吗通

【外文名称】Estradiol Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，雌二醇片（白色、薄膜包衣片）含雌二醇 1mg；雌二醇地屈孕酮片（灰色、薄膜包衣片）含雌二醇 1mg 和地屈孕酮 10mg。

【适应症】用于自然或术后绝经所致的紊乱症状的短期治疗。

【用法用量】

1. 一日口服 1 片，每 28 天为一个疗程。前 14 天，每日口服 1 片白色片（内含雌二醇 1mg）。后 14 天，一日口服 1 片灰色片（内含雌二醇 1mg 和地屈孕酮 10mg）。

2. 一个疗程 28 天结束后，应于第 29 天起继续开始下一个疗程。患者应按照包装上标明的次序每日口服 1 片。应不间断的持续服药。

3. 在起始治疗和持续治疗绝经相关症状时，应在最短疗程内使用最低有效剂量。

4. 治疗绝经相关症状：通常治疗应从雌二醇片/雌二醇地屈孕酮片复合包装 1/10 开始。根据临床疗效，剂量随后可视个体需要而调整。如与雌激素不足相关的不适被改善时，可增加剂量而使用雌二醇片/雌二醇地屈孕酮片复合包装 2/10。

【不良反应】

1. 临床试验和上市后所报告的不良反应如下。

（MedDRA）系统器官分类：常见大于 1% ~ 10%；偶见大于 0.1% ~ 1%；罕见大于 0.01% ~ 0.1%；十分罕见小于 0.01%，包括个案报道。

（1）感染和传染病：偶见阴道念珠菌病。

（2）新生物良性，恶性和未定性者：偶见平滑肌瘤增大。

（3）血液和淋巴系统疾病：十分罕见溶血性贫血。

（4）精神性疾病：偶见抑郁、性欲改变、神经质。

（5）神经性疾病：常见头痛、偏头痛，偶见头晕，十分罕见舞蹈病。

（6）眼病：罕见不耐受接触镜（隐形眼镜），角膜曲度变陡。

（7）心脏疾病：十分罕见心肌梗死。

（8）脉管性疾病：偶见静脉血栓栓死，十分罕见卒中。

（9）胃肠道疾病：常见恶心，腹痛，胃肠胀气，十分罕见呕吐。

（10）肝胆疾病：偶见胆囊疾病，罕见肝功能改变，有时伴无力或不适，黄疸和腹痛。

（11）皮肤和皮下组织疾病：偶见过敏性皮肤反应，皮疹，风疹，瘙痒，十分罕见黄褐斑或黑斑，可能停药后持续存在，多形性红斑，结节性红斑，血管性紫癜，血管性水肿。

（12）肌肉骨骼和结缔组织疾病：常见腿部痛性痉挛，偶见背部疼痛。

（13）生殖系统和乳房疾病：常见乳房疼痛/胀痛，突破性出血和点滴样出血，盆腔疼痛。偶见宫颈糜烂程度改变，宫颈黏液分级改变，痛经。罕见乳房增大，经前期综合征样改变。

（14）先天性和家族性/遗传性疾病：十分罕见卟啉症加重。

（15）全身性疾病和给药部位反应：常见无力，

偶见周围性水肿。

2. 需调查者：常见体重增加/减少。

（1）乳癌：大量流行病学研究和一项随机安慰剂对照试验，即女性健康倡议（WHI）发现：正在或最近使用 HRT 疗法的患者，乳癌总体风险随 HRT 治疗时间的延长而增加。

对于单一雌激素替代疗法，在重新分析 51 项流行病学研究（其中 > 80% 的人使用单一雌激素替代疗法）和一项流行病学研究，即百万妇女研究（Million Women Study，MWS）的原始资料后，得出结果相似的使用者乳癌相对危险度（RR），分别为 1.35（95% CI：1.21 ~ 1.49）和 1.30（95% CI：1.21 ~ 1.40）。

对于联合雌激素和孕激素的 HRT 疗法，已有多个流行病学研究报道称使用者乳癌总体风险高于单用雌激素者。

（2）子宫内膜癌：对有完整子宫的女性患子宫内膜增生过长和子宫内膜癌的风险随使用非拮抗性雌激素时间的延长而增加。根据流行病学研究的资料，50 ~ 65 岁不使用 HRT 疗法的女性，子宫内膜癌最佳风险估计值约为 5 例/1000 人。非拮抗性雌激素使用者患子宫内膜癌的风险取决于治疗时间和雌激素剂量，而比不使用 HRT 疗法者大 2 ~ 12 倍不等。单一雌激素疗法中添加孕激素后能大大降低所增加的风险。

3. 与雌激素/孕激素治疗有关的其他不良反应：雌激素依赖性良性和恶性新生物，如子宫内膜癌。静脉血栓栓塞，即腿部或盆腔的深静脉血栓和肺栓塞，在激素替代疗法使用者中较不使用 HRT 疗法者更常见。

【禁忌】已知或疑有乳腺癌史；已知或疑有雌激素依赖性恶性肿瘤（如子宫内膜癌）；原因不明的生殖道出血；未治疗的子宫内膜增生过长；既往特发性或现有静脉血栓栓塞（深静脉栓塞，肺栓塞）；活动性或新近动脉血栓栓塞性疾病（如心绞痛，心肌梗死）；急性肝病或有肝病史者，肝功能指标未能恢复正常；已知对本品活性组分或任何赋形剂过敏；卟啉症患者，已知或可疑妊娠者（仅当适应症不仅限于绝经后女性）禁用。

【注意事项】只有当绝经相关症状对生活质量有不利影响时才能开始 HRT 治疗。对所有病例都应进行至少每年 1 次的风险和收益仔细评估，并且只有在收益超过风险时才能继续使用 HRT。

1. 体检/随访：在开始或重新使用 HRT 疗法前，应全面调查个人或家族病史，同时结合 HRT 疗法的禁忌症和使用注意事项来指导体检（包括盆腔和乳房）。在治疗期间建议根据妇女个体情况进行相应次数和内容的定期体检。妇女应将其乳房变化报告给医师或护士。检查项目，包括乳房 X 线检查，应按照现行认可的筛查惯例并随临床上个体需要而调整。

2. 需监护的疾病：若正患有下列任何一种疾病，或以前出现过，和（或）妊娠期间或在既往激素治疗时病情加重者，该患者应被密切监护。必须考虑到这些疾病可能在雌二醇片/雌二醇地屈孕酮片复合包装治疗期间复发或加重，尤其是：平滑肌瘤（子宫纤维瘤）或子宫内膜异位症；血栓栓塞史或有相关危险因子；有雌激素依赖性肿瘤的危险因子，如乳癌 1 级遗传；高血压；肝脏疾病（如肝脏腺瘤）；糖尿病伴或不伴血管病变；胆石症；偏头痛或（重度）头痛；系统性红斑狼疮；子宫内膜增生过长史；癫痫；哮喘；耳硬化症。

3. 治疗中发现禁忌症以及出现下列情况时应停止治疗：黄疸或肝功能能恶化、血压显著升高、新发偏头痛型头痛、妊娠。

4. 子宫内膜增生过长：长期单一使用雌激素使子宫内膜增生过长和子宫内膜癌的风险增高。非子宫切除的女性，每个周期至少加用 12 天的孕激素能大大降低此风险。

5. 出血类型：治疗初始的几个月内可能出现突破性出血和点滴样出血。若突破性出血或点滴样出血在治疗一段时间后才发生，或治疗停止后仍然持续存在，则应调查出血原因，可包括子宫内膜活检以排除子宫内膜恶变。

6. 乳癌：一项随机安慰剂对照试验，即女性健康倡议，和多个流行病学研究。包括百万妇女研究（MWS），都已报道了多年使用雌激素，雌激素 - 孕激素联合或替勃龙作为 HRT 疗法的女性被诊断为乳癌的风险增高。

所有的 HRT 疗法，在开始使用的几年里，患者乳癌的额外风险会变得明显并随治疗时间延长而升高，但在停止治疗后几年内（最多 5 年）会回复至基线水平。

MWS 发现，结合型雌激素（CEE）或雌二醇（E2）在序贯联合或持续联合任何一种孕激素后均使患者的乳癌相对风险度变大，且不同给药途径未见差异。

WHI 研究中，乳癌的发生与所使用的连续联合结合型雌激素和醋酸甲羟孕酮（CEE + MPA）相关，与安慰剂组相比，这些乳癌体积稍有增大，且更常有局部淋巴结转移。

HRT，特别是雌激素 - 孕激素联合治疗，会增加乳房 X 线检查的影像密度而可能不利于乳癌的放射性检测。

7. 静脉血栓栓塞，HRT 疗法与发生静脉血栓栓

塞（VTE，即深静脉血栓或肺栓塞）的相对危险度升高有关。一项随机对照实验和多个流行病学研究发现，HRT疗法使用者的VTE风险比不使用者高2～3倍，预计不使用HRT疗法者5年内的VTR病例数，在50～59岁女性中约为3例/1000人，60～69岁女性中约为8例/1000人。预计健康女性使用HRT疗法5年里新增VTE病例数为：50～59岁女性中约为2～6例（最佳估计值=4）/1000人，60～69岁女性中为5～15例（最佳估计值=9）/1000人。HRT疗法第1年里较以后更易发生VTE。

通常公认的VTE危险因子包括个人史或家族史，重度肥胖（体重指数，Body Mass Index > 30 kg/m^2）和系统性红斑狼疮（SLE）。静脉曲张在VTE中是否起作用尚无一致看法。

有VTE史或已知血栓形成倾向者发生VTE的风险升高，HRT疗法可能增加此风险。如有个人或密集的血栓栓塞家族史或复发性自然流产，应给予调查以排除血栓形成倾向体制。HRT疗法在这些病人中应被视为禁忌，除非已经彻底评估了血栓形成倾向的危险因子或已开始抗凝治疗。对那些早已开始抗凝治疗的女性需仔细考虑使用HRT疗法的受益－风险。

如使用HRT疗法后出现静脉血栓栓塞则应停药。应告知患者若意识到可能为血栓栓塞的症状（如单腿疼痛性水肿，胸部突发疼痛，呼吸困难），须立即联系他们的医师。

8. 长时间静止不动：重伤或大手术可能会使VTE的风险暂时升高。对所有术后病人均应谨慎考虑VTE的预防措施以防手术后发生VTE。如有可能应考虑在术前4～6周暂时停止HRT治疗。只有当女性完全能自主活动后才应重新开始HRT治疗。

9. 冠心病（CAD）：随机对照实验未发现连续联合结合型雌激素和MPA对心血管的益处，2项大规模临床试验（WHI和HERS，即心脏和雌激素/孕激素替代研究）显示在HRT疗法使用第1年里，心血管病发病率可能增加且没有总体益处。其他HRT产品在心血管病发病率或死亡率方面的随机对照试验资料有限。因此尚不肯定上述结果是否也同样适用于其他HRT产品。

10. 卒中：一项大规模随机临床试验（WHI－试验）发现。作为次要结果，健康女性使用连续联合结合型雌激素和MPA治疗期间，缺血性卒中的风险增加。

11. 卵巢癌：一些流行病学研究发现，子宫切除女性长期（至少5～10年）单一使用雌激素类HRT产品后，患卵巢癌的风险增加。尚不明确是否长期使用联合HRT疗法时卵巢癌的风险不同于单一使用雌激素类产品。

12. 其他疾病：雌激素可能导致体液潴留，因此应仔细观察心功能或肾功能不全患者。应密切观察终末期肾功能不全患者，因为本品活性成分的循环浓度应见升高。

在雌激素替代疗法或激素替代疗法中应密切随访既往有高甘油三脂血症的女性，因罕有报道称该种情况下雌激素治疗使血浆甘油三脂水平大幅升高而导致胰腺炎。

雌激素增加甲状腺素结合球蛋白（TBG）水平，通过蛋白结合碘（PBI）测定法发现循环甲状腺素总量升高。T4水平（通过柱状或放免测定）或T3水平（通过放免）升高。T3树脂摄取下降，反映TBG水平升高。游离T4和游离T3浓度不变。其他结合蛋白血清浓度可能升高。如肾上腺皮质醇结合球蛋白（CBG），性激素结合球蛋白（SHBG）导致循环皮质类固醇水平和甾体类性激素水平分别升高。游离或生物活性激素浓度不变。其他血浆蛋白可能升高（血管紧张素原/肾素底物，α1－抗胰岛素，血浆铜兰蛋白）。

目前对改善认知功能尚无定论。WHI试验中有证据提示，女性65岁以后开始使用连续联合CEE和MPA者，患痴呆的风险很可能增加。尚不明确这结果是否也适用于年纪较轻的绝经后女性或其他HRT产品。

13. 本雌激素－孕激素联合疗法不是避孕药。建议未绝经期病人使用非激素类避孕措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期不应使用本品。如在本品治疗期间出现妊娠，应立即停药。临床上大量妊娠暴露例数显示地屈孕酮对胎儿无有害作用。迄今为止多数流行学研究结果显示，因疏忽导致胎儿暴露于联合雌激素＋孕激素时未见致畸作用或胎儿毒性作用。哺乳期不应使用本品。

儿童用药：不适用。

老年患者用药：用于治疗65岁以上女性的资料尚不充足。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌二醇	化学药	HY000302
地屈孕酮	化学药	HY000415

HZ000540 雌二醇缓释贴片

【外文名称】 Estradiol Sustained－release Patches

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为涂于铝塑薄膜上带黏性的薄膜片，药面为无色透明或略带乳白色。

本品为雌二醇持续释放一周的控释贴片，人体皮肤平均渗透量为一日50μg。

【适应症】适用于各种原因引起的雌激素缺乏所致的下述症状：潮热、出汗、睡眠障碍、头晕、生殖器萎缩、萎缩性阴道炎、阴道干涩等。

【用法用量】外用：揭除贴片上的保护膜后立即贴于清洁干燥、无外伤的下腹部或臀部皮肤。一周1片，连用3周，停止1周。并于使用贴片的最后5日加用醋酸甲孕酮4mg，一日1次，连续5日。贴片的部位应经常更换，同一部位皮肤不宜连续贴两次，不可贴于乳房部位。

【不良反应】贴片处的皮肤可有轻度发红或瘙痒症状，偶见皮疹。亦可出现头晕、头痛、恶心、呕吐、乳房胀痛、阴道少量出血及下体水肿等。

【禁忌】疑有或患有乳腺肿瘤患者、疑有或患有雌激素依赖性的肿瘤患者、原因不明的阴道不规则出血、活动性血栓性静脉炎或血栓栓塞患者、有因服用雌激素而致血栓性静脉炎或血栓形成等病史的患者及子宫内膜异位症患者禁用。

【注意事项】

1．用药前及用药期间应定期体检：包括血压、乳房、腹部及盆腔器官以及宫颈细胞涂片等。

2．有乳腺癌家族史、有乳腺结节、乳腺囊性纤维症及乳房X线像异常者、严重高血压及心肾功能不全者、脑血管或冠状动脉患者、哮喘、皮肤过敏、癫痫、偏头痛、糖尿病或抑郁症患者慎用。

【制剂规格】4.0cm×2.6cm：2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌二醇	化学药	HY000302

HZ000541　雌二醇控释贴片

【其他名称】伊尔

【外文名称】Weekly Estradiol Controlled Delivery Patch

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】涂于铝塑薄膜上含雌二醇的黏性薄片，药面为无色透明或略带乳白色，面积为10cm^2。本品为雌二醇持续释放1周的控释贴片，人体皮肤平均渗透量为每日50μg。

【适应症】适用于各种原因引起的雌激素缺乏所致的下述症状：潮热、出汗、睡眠障碍、头晕、生殖器萎缩、萎缩性阴道炎、阴道干涩等。

【用法用量】外用：揭除贴片上的保护膜后立即贴于清洁干燥、无外伤的下腹部或臀部皮肤。一周1片，连用3周，停止1周。并于使用贴片的最后5日加用醋酸甲孕酮4mg，一日1次，连续5日。贴片的部位应经常更换，同一部位皮肤不宜连续贴两次，不可贴于乳房部位。

【不良反应】贴片处的皮肤可有轻度发红或瘙痒症状，偶见皮疹。亦可出现头晕、头痛、恶心、呕吐、乳房胀痛、阴道少量出血及下体浮肿等。

【禁忌】疑有或患有乳腺肿瘤患者、疑有或患有雌激素依赖性的肿瘤患者、原因不明的阴道不规则出血、活动性血栓性静脉炎或血栓栓塞患者、有因服用雌激素而致血栓性静脉炎或血栓形成等病史的患者及子宫内膜异位症患者禁用。

【注意事项】

1．用药前及用药期间应定期体检：包括血压、乳房、腹部及盆腔器官以及宫颈细胞涂片等。

2．有乳腺癌家族史、有乳腺结节、乳腺囊性纤维症及乳房X线像异常者、严重高血压及心肾功能不全者、脑血管或冠状动脉患者、哮喘、皮肤过敏、癫痫、偏头痛、糖尿病或抑郁症患者慎用。

3．本品应放在儿童不能随手拿到的地方。

【制剂规格】4.0cm×2.6cm：2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌二醇	化学药	HY000302

HZ000542　雌二醇凝胶剂

【外文名称】Estradiol Gel

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】凝胶剂：每个 80g，含雌二醇 0.06%。

【适应症】临床用于卵巢功能不全或卵巢激素不足引起的各种症状，主要是功能性子宫出血、原发性闭经、绝经期综合征以及前列腺癌等。

【用法用量】外涂于双臂、前臂和肩部，每天 2.5g，早晚各 1 次。

【不良反应】可有恶心、呕吐、乳房胀痛、子宫内膜过度增生等。

【禁忌】肝、肾功能不全者忌用。

【注意事项】凝胶剂不可口服，忌用于乳房、外阴和阴道黏膜。

【制剂规格】80g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌二醇	化学药	HY000302

HZ000543 雌三醇软膏

【其他名称】欧维婷

【外文名称】Estriol Ointment

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 用于雌激素缺乏引起的泌尿生殖道萎缩性症状。

2. 绝经后妇女阴道术前和术后。

3. 可疑的萎缩性宫颈涂片辅助诊断。

【用法用量】

1. 尿道下部萎缩：第一周内每天使用 1 次，然后根据症状的缓解情况逐渐减低至维持剂量（如每周 2 次）。

2. 对于尿失禁妇女可能要提高维持量。

3. 绝经后妇女阴道术前和术后：术前两周每天 1 次，术后两周内每周 2 次。

4. 辅助诊断：涂片检查前一周内每两天 1 次。

睡前通过给药器将药物送至阴道，每次用药 0.5g 雌三醇软膏。

【禁忌】

1. 妊娠。

2. 已知或怀疑的恶性情况，尤其是乳腺癌或子宫内膜癌，与性类固醇有影响的疾病。

3. 不明原因的阴道出血。

4. 过去 2 年中有确认的活动性静脉血栓栓塞（深度静脉血栓症，肺栓塞）。

【注意事项】

1. 流行病研究表明激素替代疗法与静脉血栓栓塞的相关危险升高有关，尤其是静脉血栓栓塞或肺栓塞。因此要排出栓塞性易患病体质。

2. 为了减少对子宫内膜的刺激，每天使用勿超过一次用量，并且一日 1 次的用量不可连续使用数周。

3. 对于阴道感染，建议同时采取针对性治疗。

【制剂规格】15g:1mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌三醇	化学药	HY000303

HZ000544 雌三醇栓

【其他名称】伊特乐

【外文名称】Estriol Suppositories

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 51 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为脂肪性基质制成的白色或乳白色圆柱形栓剂。

【适应症】本品适用于治疗妇女绝经后因雌激素缺乏而引起的泌尿生殖道萎缩和萎缩性阴道炎（即老年性阴道炎）。表现为外阴或阴道干燥、瘙痒、灼热、阴道分泌物异常及性交疼痛或尿频、尿急、尿失禁等症状。

【用法用量】阴道塞入：晚上睡前洗净双手及外阴，去掉药物的外包装，取出药栓，用手指将药轻柔地推入阴道深处。常用推荐剂量为一日 2mg，连续治疗 1 周，以后每周放置 1 粒维持或遵医嘱。根据个体差异，可酌情增加或减少用药剂量及间隔时间。

【不良反应】用药初期，偶有病人出现轻微乳胀，下腹胀或阴道灼热等症状，随着时间的延长，这些反应自行消失，一般不需处理。

【禁忌】乳腺癌或生殖道恶性肿瘤；雌激素依赖肿瘤，如子宫内膜癌；不明原因的阴道流血；血栓性静脉炎；血栓栓塞性疾病。

【注意事项】

1. 应在医师指导下用药，长期使用需定期检查。

2. 患有以下疾病者须慎用：心脏病、肝病、肾病、高血压、糖尿病、癫痫、偏头痛（含既往史）、子宫内膜异位症、乳房纤维囊肿、卟啉病、高脂血

症及曾有孕期瘙痒、疱疹病史或服用雌激素时曾发生过耳硬化症者。

3. 如有宫颈糜烂，应作宫颈细胞涂片，防癌检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：已知或可疑妊娠及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】0.5mg；1mg；2.0mg；2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
雌三醇	化学药	HY000303

HZ000545　次水杨酸铋分散片

【其他名称】艾悉

【外文名称】Bismuth Subsalicylate Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】

1. 治疗各种腹泻（包括旅行者腹泻），缓解由此引起的腹部绞痛。

2. 用于缓解上腹饱胀、烧心、反酸等消化不良等症状。

【用法用量】口服，具体服用方式为在水、果汁或牛奶中分散后口服，直接吞服或嚼碎后服用。

成人，一次2片，一日3次；9~12岁儿童，一次1片，一日3次；6~9岁儿童，一次2/3片，一日3次；3~6岁儿童，一次1/3片，一日3次。3岁以下儿童，按体重计，体重6.4~13kg，1/6片；体重>13kg，1/3片，一日3次。

【不良反应】常见不良反应为轻度便秘，停药后即自行消失，不影响继续用药。

【禁忌】

1. 对阿司匹林或次水杨酸铋过敏者禁用本品。

2. 有出血性疾病患者禁用。

3. 有溃疡病患者禁用。

【注意事项】

1. 与阿司匹林合用发生耳鸣者停药。

2. 正在使用抗凝药、降糖药和抗痛风药者慎用。

3. 腹泻伴有高热或腹泻超过2天者应尽快请医师治疗，不可随便使用本品。

4. 治疗疗程一般不能超过6周。

5. 老年患者应慎用。

6. 本品可能引起一过性舌苔和大便变黑，对人体无害。

7. 便秘患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在医师的指导下合理用药。

儿童用药：按照用法与用量服用本品。

老年用药：老年患者应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式水杨酸铋	化学药	HY000924

HZ000546　促肝细胞生长素肠溶胶囊

【其他名称】福锦

【外文名称】Hepatocyte Growth - Promoting Factors Enteric - Coated Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为类白色或淡黄色粉末或颗粒，有腥味。

【适应症】用于中、重度慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服，一次100~150mg，一日3次。3个月为1疗程。

【注意事项】用药期间注意观察肝功能和血清甲胎蛋白（AFP）的改变。

【制剂规格】50mg（以多肽计）（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
促肝细胞生长素	化学药	HY000305

HZ000547　促肝细胞生长素颗粒

【外文名称】Hepatocyte Growth - promoting Factors Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第34册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系用促肝细胞生长素溶液与

适量蔗糖制成的可溶性颗粒，为淡黄色或浅棕色的可溶颗粒，味甜。

【适应症】主要用于慢性肝炎有明显活动性患者的辅助治疗。

【用法用量】温开水冲服，一次 0.1～0.15g，每日 3 次，三个月为 1 疗程，可服用 2～4 个疗程。

【注意事项】

1. 极易吸潮，开包即服。

2. 用药期间注意观察肝功能和血清甲胎蛋白的改变。

【制剂规格】5g:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
促肝细胞生长素	化学药	HY000305

HZ000548 促肝细胞生长素注射液

【其他名称】pHGF、威佳

【外文名称】Hepatocyte Growth – promoting Factors Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 53 册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】限工伤保险

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】4℃以下密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系自健康猪新鲜肝脏中提取精致的一种具有生物活性的多肽类物质的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】用于各种重型病毒性肝炎（急性、亚急性、慢性重症肝炎的早期或中期）的辅助治疗。

【用法用量】静脉点滴，每次 120μg 加入 10% 葡萄糖液中，一日 1 次或分 2 次静脉点滴，疗程一般为 4～8 周，或遵医嘱。

【不良反应】个别病例可出现低热和皮疹，可自行缓解。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品使用应以周身支持疗法和综合治疗为基础。

2. 过敏体质者慎用。

【制剂规格】2ml:30μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
促肝细胞生长素	化学药	HY000305

HZ000549 醋氨苯砜注射液

【外文名称】Acedapsone Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗麻风病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为醋氨苯砜的灭菌油混悬液。

本品为微细颗粒的油混悬液，静置后，微细颗粒下沉，振摇后成均匀的淡黄色混悬液。

【适应症】用于麻风病的预防以及不能口服砜类药物者。

【用法用量】肌内注射：一次 0.225g，隔 60～75 日注射 1 次，疗程长达数年。

【不良反应】

1. 注射局部有疼痛感，久时还可发生局部硬块。

2. 偶见过敏反应、皮疹、皮肤瘙痒、剥脱性皮炎；背痛、腿痛，胃痛，食欲减退；皮肤苍白、发热、溶血性贫血；异常乏力或软弱、变性血红蛋白血症；精神紊乱、周围神经炎、咽痛、粒细胞减少或缺乏、砜类综合征或肝脏损害等。

3. 下列症状如持续存在需引起注意：眩晕、头痛、恶心、呕吐。

【禁忌】对本品及磺胺类药物过敏者、严重肝功能损害和精神障碍者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用本品：严重贫血，葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏，变性血红蛋白还原酶缺乏症，肝、肾功能减退，胃和十二指肠溃疡病及有精神病史者。

2. 交叉过敏：砜类药物之间存在交叉过敏现象。此外，对磺胺类、呋塞米类、噻嗪类、磺酰脲类以及碳酸酐酶抑制药过敏的患者亦可能对本品发生过敏。

3. 为了防止长期单用本品导致细菌产生耐药性，可在用药期间加服氨苯砜 0.1～0.15g，每周 2 次。

4. 初次注射本品局部有较强的疼痛感，连续应用可望减轻。肌内注射后应予热敷，促使药物吸收。

5. 用前振摇均匀，用粗针头吸出，注入臀肌。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女用药前应由医师充分权衡利弊后决定是否采用，如确有应用指征者应在严密观察下应用。

儿童用药：儿童用量酌减，一般对儿童的生长发育无明显影响。

老年患者用药：老年患者肝肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制 剂 规 格】 1.5ml∶0.225g；3ml∶0.45g；6ml∶0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氨苯砜	化学药	HY000307

HZ000550　醋氨己酸锌胶囊

【其他名称】 安易

【外文名称】 Zinc Acexamate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内含白色粉末。

【适应症】 用于治疗胃及十二指肠溃疡。

【用法用量】 口服，一次 0.15～0.3g，一日 3 次，饭后服用。疗程 4～6 周。

【不良反应】 少数病人有头晕、恶心、呕吐、便秘等，但都不影响治疗。

【禁忌】 肾功能不全者慎用。早孕期妇女禁用。

【注意事项】 长期连续服用本品，可能影响血铜浓度，如治疗需要，应间隔一定时间分别服用。

【制剂规格】 0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氨己酸锌	化学药	HY000308

HZ000551　醋氨己酸锌片

【其他名称】 卫可欣

【外文名称】 Zinc Acexamate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 36 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 用于治疗胃及十二指肠溃疡。

【用法用量】 口服，一次 0.15～0.3g，一日 3 次，饭后服用。疗程 4～6 周。

【不良反应】 少数病人有头晕、恶心、呕吐、便秘等，但都不影响治疗。

【禁忌】 肾功能不全者慎用。早孕期妇女禁用。

【注意事项】 长期连续服用本品，可能影响血铜浓度，如治疗需要，应间隔一定时间分别服用。

【制剂规格】 0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氨己酸锌	化学药	HY000308

HZ000552　醋甲唑胺片

【其他名称】 尼目克司

【外文名称】 Methazolamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 35 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 用于原发性开角型青光眼、闭角型青光眼及某些继发性青光眼，局部用于抗青光眼药眼压控制不理想患者的辅助治疗。因本品降眼压的同时对酸碱平衡影响较少，故对于患有严重阻塞性肺部疾患的患者，本品优于乙酰唑胺。醋甲唑胺对尿枸橼酸分泌的影响较乙酰唑胺小，故对于需口服碳酸酐酶抑制剂治疗但又易引起肾结石形成的患者，推荐应用醋甲唑胺。

【用法用量】 成人口服初始用药时，用 25mg，一日 2 次，这一剂量常可使眼压下降 4～5mmHg，且副作用最小。如用药后降眼压效果不理想，剂量可加大为 50mg，一日 2 次。

【不良反应】

1. 有报道醋甲唑胺可引起严重的血液学不良反应，包括再生障碍性贫血和粒细胞缺乏症。

2. 有报道服醋甲唑胺可引起肾结石，但非常

罕见。

3. 其他有恶心、畏食、感觉异常、不适、疲劳及皮肤糜烂等不良反应。

【禁忌】

1. 肝、肾功能不全致低钠血症、低钾血症、高氯性酸中毒，肾上腺功能衰竭及肾上腺皮质功能减退和有肝昏迷倾向患者禁用。

2. 有磺胺过敏史的患者禁用。

【注意事项】

1. 慎用于有代谢性酸中毒及低血钾危险的患者。

2. 闭角型青光眼不应用醋甲唑胺代替手术治疗，否则可引起永久性黏连性房角关闭。

3. 本品不能长期用于控制眼压。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可引起啮齿类动物畸形，孕妇应避免服用。②尚不清楚本品是否分泌至乳液中，哺乳期妇女若需用本品治疗，应停止哺乳。

儿童用药：本品对儿童的安全性和疗效尚不清楚。

老年患者用药：老年人和成年人对本品有很好的耐受性，故本品适用于老年患者。

【制剂规格】25mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋甲唑胺	化学药	HY000311

HZ000553 醋氯芬酸肠溶胶囊

【其他名称】分可靖

【外文名称】Aceclofenac Enteric – coated Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶囊，内容物为类白色粉末。

【适应症】骨关节炎、类风湿性关节炎和强直性脊椎炎等引起的疼痛和炎症的症状治疗。

【用法用量】口服，用至少半杯水送下，可与食物同服。成人一日2次，一次0.1g或遵医嘱。

【不良反应】据国外研究资料报道：主要出现胃肠道不良反应（消化不良、腹痛、恶心和腹泻），最常见的是消化不良（7.5%）和腹痛（6.2%）。

1. 常见（>1%）。胃肠道系统功能失调：消化不良、腹痛、恶心和腹泻；肝和胆：肝酶升高。

2. 偶见（1%～0.1%）。一般：头晕；胃肠道系统：腹胀、胃炎、便秘、呕吐、溃疡性口腔黏膜炎；皮肤：湿疹、皮疹和皮炎；代谢和营养：尿素氮和肌酐升高。

3. 罕见（<0.1%）。一般：头痛、疲倦、面部水肿、过敏反应、体重增加；血液：贫血、粒细胞减少、血小板减少、中性粒细胞减少；心血管：水肿、心悸；中枢和外周神经系统：感觉异常、癫痫；胃肠道系统障碍：胃肠出血和溃疡、出血性腹泻、肝炎或胰腺炎、柏油状大便、口腔黏膜炎症；尿系统障碍：间质性肾炎；皮肤：湿疹；代谢和营养：碱性磷酸酶升高、高钾血症；精神病学：抑郁、多梦、嗜睡、失眠；眼睛：视觉异常；其他：味觉倒错、脉管炎、腓肠肌痉挛、潮红、紫癜；如其他的NSAIDs，可能发生严重的皮肤黏膜的过敏反应。

【禁忌】

1. 已知对醋氯芬酸以及其他非甾体类抗炎药物过敏者禁用。

2. 病人服用作用机制类似的药物（如阿司匹林或其他非甾体抗炎药），引起哮喘、支气管痉挛、急性鼻炎或荨麻疹或已知对抗炎类药物过敏者禁用。

3. 患有严重心衰、肝肾功能不全者禁用。

4. 妊娠后3个月期间孕妇禁用。

【注意事项】

1. 有胃肠道疾病的患者、脑血管出血、溃疡性结肠炎、Crohn病、系统性红斑狼疮（SLE）、卟啉病及造血和凝血障碍病史者应慎用或在密切监控下使用。

2. 轻、中度肝、肾、心功能不全者以及有体液潴留倾向的患者应慎用，这些患者使用NSAIDs，可导致肾功能衰竭和体液潴留，用利尿药治疗或其他同样有低血容量危险的患者也应慎用。

3. 在治疗期间，很多时候患者无前兆症状或明显的病史，结果出现严重的胃肠出血和（或）穿孔。老年患者可能造成肾、心血管和肝功能损害。

4. 长期使用NSAIDs治疗的患者应经常检查以作预防（如：肝、肾功能和血细胞计数）。

5. 服用NSAIDs出现头晕和中枢神经系统其他障碍的患者应避免开车和从事机械操作。

【特殊人群用药】

肝功能不全病人：具有轻、中度肝功能不全的病人应减少醋氯芬酸用药剂量，推荐初始剂量为每天0.1g。

肾功能不全病人：轻、中度肾功能不全患者无需调整剂量，但应慎用。

孕妇及哺乳期妇女用药：已有数例抗炎药物影

响胎儿的报道，可能是通过抑制前列腺素合成造成的。抗炎药可阻滞子宫收缩和延迟分娩，它们可引起宫内动脉导管收缩和闭锁，导致新生儿肺动脉高压和呼吸功能不全。抗炎药可降低胎儿血小板功能和抑制胎儿肾功能，结果可导致羊水过少和新生儿无尿症。在孕期后 3 个月禁用本品。醋氯芬酸能否分泌到人乳中尚不清楚，因此，哺乳期间不应使用醋氯芬酸，除非医师认为必需。

儿童用药：儿童用药的安全性和有效性尚未确定，故不推荐儿童使用。

老年患者用药：一般无需降低剂量，但需注意以下情况。老年患者一般更容易出现不良反应，应慎用。治疗期间，很多时候患者无前期症状或明显的病史，结果出现严重胃肠出血和（或）穿孔，老年患者更可能造成肾、心血管和肝功能损害。

【制剂规格】 0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氯芬酸	化学药	HY000313

HZ000554　醋氯芬酸肠溶片

【其他名称】 爱芬、济力达、维朴芬

【外文名称】 Aceclofenac Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶包衣片，除去包衣后显类白色。

【适应症】 骨关节炎、类风湿性关节炎和强直性脊椎炎等引起的疼痛和炎症的症状治疗。

【用法用量】 本品为肠溶衣片，应吞服，用至少半杯水送下，亦可与食物同服。

成人一日 2 次，一次 100mg 或遵医嘱。成人一日推荐最大剂量为 200mg，早晚各 1 次，每次 100mg。

【不良反应】 据国外研究资料报道：主要出现胃肠道不良反应（消化不良、腹痛、恶心和腹泻），最常见的是消化不良（7.5%）和腹痛（6.2%）。

1. 常见（>1%）。胃肠道系统功能失调：消化不良、腹痛、恶心和腹泻；肝和胆：肝酶升高。

2. 偶见（1%~0.1%）。一般：头晕；胃肠道系统：腹胀、胃炎、便秘、呕吐、溃疡性口腔黏膜炎；皮肤：湿疹、皮疹和皮炎；代谢和营养：尿素氮和肌酐升高。

3. 罕见（<0.1%）。一般：头痛、疲倦、面部水肿、过敏反应、体重增加；血液：贫血、粒细胞减少、血小板减少、中性粒细胞减少；心血管：水肿、心悸；中枢和外周神经系统：感觉异常、癫痫；胃肠道系统障碍：胃肠出血和溃疡、出血性腹泻、肝炎或胰腺炎、柏油状大便、口腔黏膜炎症；尿系统障碍：间质性肾炎；皮肤：湿疹；代谢和营养：碱性磷酸酶升高、高钾血症；精神病学：抑郁、多梦、嗜睡、失眠；眼睛：视觉异常；其他：味觉倒错、脉管炎、腓肠肌痉挛、潮红、紫癜；如其他的 NSAIDs，可能发生严重的皮肤黏膜的过敏反应。

【禁忌】

1. 已知对醋氯芬酸以及其他非甾体类抗炎药物过敏者禁用。

2. 病人服用作用机制类似的药物（如阿司匹林或其他非甾体抗炎药），引起哮喘、支气管痉挛、急性鼻炎或荨麻疹或已知对抗炎类药物过敏者禁用。

3. 患有严重心衰、肝肾功能不全者禁用。

4. 妊娠后 3 个月期间孕妇禁用。

【注意事项】

1. 有胃肠道疾病的患者、脑血管出血、溃疡性结肠炎、Crohn 病、系统性红斑狼疮（SLE）、卟啉病及造血和凝血障碍病史者应慎用或在密切监控下使用。

2. 轻、中度肝、肾、心功能不全者以及有体液潴留倾向的患者应慎用，这些患者使用 NSAIDs，可导致肾功能衰竭和体液潴留，用利尿药治疗或其他同样有低血容量危险的患者也应慎用。

3. 在治疗期间，很多时候患者无前兆症状或明显的病史，结果出现严重的胃肠出血和（或）穿孔。老年患者可能造成肾、心血管和肝功能损害。

4. 长期使用 NSAIDs 治疗的患者应经常检查以作预防（如：肝、肾功能和血细胞计数）。

5. 服用 NSAIDs 出现头晕和中枢神经系统其他障碍的患者应避免开车和从事机械操作。

【特殊人群用药】

肝功能不全病人：具有轻、中度肝功能不全的病人应减少醋氯芬酸用药剂量，推荐初始剂量为每天 1 粒（0.1g）。

肾功能不全病人：轻、中度肾功能不全患者无需调整剂量，但应慎用。

孕妇及哺乳期妇女用药：已有数例抗炎药物影响胎儿的报道，可能是通过抑制前列腺素合成造成的。抗炎药可阻滞子宫收缩和延迟分娩，它们可引起宫内动脉导管收缩和闭锁，导致新生儿肺动脉高压和呼吸功能不全。抗炎药可降低胎儿血小板功能和抑制胎儿肾功能，结果可导致羊水过少和新生儿无尿症。在孕期后 3 个月禁用本品。醋氯芬酸能否

分泌到人乳中尚不清楚，因此，哺乳期间不应使用醋氯芬酸，除非医师认为必需。

儿童用药：儿童用药的安全性和有效性尚未确定，故不推荐儿童使用。

老年患者用药：一般无需降低剂量，但需注意以下情况。老年患者一般更容易出现不良反应，应慎用。治疗期间，很多时候患者无前期症状或明显的病史，结果出现严重胃肠出血和/或穿孔，老年患者更可能造成肾、心血管和肝功能损害。

【制剂规格】 100mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氯芬酸	化学药	HY000313

HZ000555 醋氯芬酸分散片

【其他名称】 莱亿芬

【外文名称】 Aceclofenac Dispersible Tablets

【处方管理分类】 处方药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氯芬酸	化学药	HY000313

HZ000556 醋氯芬酸胶囊

【外文名称】 Aceclofenac Capsules

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 用于治疗骨关节炎、类风湿性关节炎和强直性脊椎炎等引起的疼痛和炎症的症状治疗，能促进关节软骨再生修复。还可用于治疗慢性多发性关节炎，手术后痛，外伤后疼痛，颈肩痛、腰腿痛，头痛、偏头痛、扭伤、劳损、肌肉痛，牙痛、痛经等。也可用于各种疾病引起疼痛与发热。

【用法用量】 口服，可与食物同服。成年人，一日 100～200mg，分 2 次服用。

【不良反应】 一般为胃肠道不良反应。如：消化不良、腹痛、恶心和腹泻。

【禁忌】 已知对醋氯芬酸以及其他非甾体类药物过敏者禁用。病人服用作用机制类似的药物（如阿司匹林或其他非甾体抗炎药），引起哮喘、支气管痉挛、急性鼻炎或荨麻疹或已知对抗炎类药物过敏者禁用。患有严重心衰、肝肾功能不全者禁用。患有或者怀疑患有胃、十二指肠溃疡或者胃、十二指肠溃疡复发史的患者，胃肠道出血或其他出血或凝血障碍患者禁用。

【注意事项】 有胃肠道疾病的患者、脑血管出血、溃疡性结肠炎、Crohs 病、系统性红斑狼疮（SLE）、卟啉病及造血和凝血障碍病史者应慎用或在密切监控下使用。轻、中度肝、肾、心功能不全者以及有体液潴留倾向的患者应慎用，这些患者使用 NSAIDs，可导致肾功能衰竭和体液潴留，用利尿药治疗或其他同样有低血容量危险的患者也应慎用。在治疗期间，很多时候患者无前兆症状或明显的病史，结果出现严重的胃肠出血和（或）穿孔。老年患者可能造成肾、心血管和肝功能损害。长期使用 NSAIDs 治疗的患者应经常检查以作预防（如：肝、肾功能和血细胞计数）。服用 NSAIDs 出现头晕和中枢神经系统其他障碍的患者应避免开车和从事机械操作。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠后 3 个月期间孕妇禁用。

老年人用药：一般无需降低剂量，但须慎用。

儿童用药：用药安全性和有效性尚未证实，不推荐使用。

【制剂规格】 100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氯芬酸	化学药	HY000313

HZ000557 醋氯芬酸片

【其他名称】 贝速清

【外文名称】 Aceclofenac Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片。

【适应症】 用于治疗骨关节炎、类风湿性关节炎和强直性脊椎炎等引起的疼痛和炎症的症状治疗，能促进关节软骨再生修复。还可用于治疗慢性多发性关节炎，手术后痛，外伤后疼痛，颈肩痛、腰腿痛，头痛、偏头痛、扭伤、劳损、肌肉痛，牙痛、痛经等。

【用法用量】 口服，可与食物同服。成年人，一日 100～200mg，分 2 次服用。

【不良反应】 据国外研究资料报道：主要出现胃肠道不良反应（消化不良、腹痛、恶心和腹泻）。最常见的是消化不良（7.5%）和腹痛（6.2%）。

1．常见（>1/100）。

胃肠道系统失调：消化不良、腹痛、恶心和腹泻。

肝和胆：肝酶升高。

2．偶见（1/100～1/1000）。

一般：头晕。

胃肠道系统：胀气、胃炎、便秘、呕吐、溃疡性口腔黏膜炎。

皮肤：瘙痒、皮疹和皮炎。

代谢和营养：尿素氮和肌酐升高。

3．罕见（<1/1000）。

一般：头痛、疲倦、面部浮肿、过敏反应、体重增加。

血液：贫血、粒细胞减少、血小板减少，中性粒细胞减少。

心血管：水肿、心悸、腓肠肌痉挛，潮红、紫癜。

中枢和外周神经系统：感觉障碍、震颤。

胃肠道系统障碍：胃肠出血和溃疡、出血性腹泻、肝炎或胰腺炎、柏油状大便、口腔黏膜炎症。

泌尿系统障碍：间质性肾炎。

皮肤：湿疹。

代谢和营养：碱性磷酸酶升高，高钾血症。

精神病学：抑郁、多梦、嗜睡、失眠。

眼睛：异常视觉。

其他：味觉倒错、脉管炎。

如其他的 NSAIDs，可能发生严重的皮肤黏膜的超敏反应。

【禁忌】

1．已知对醋氯芬酸或对本品的成分过敏者禁用。

2．病人服用作用机理类似的药物（如阿司匹林或其他非甾体抗炎药）引起哮喘、支气管痉挛、急性鼻炎或荨麻疹者或已知对该类药物过敏者禁用。

3．患有或者怀疑患有胃、十二指肠溃疡者，或有胃、十二指肠溃疡复发史的患者，胃肠道出血或其他出血或凝血障碍患者禁用。

4．患有严重心衰、肝肾功能不全者禁用。

5．妊娠后 3 个月期间孕妇禁用。

【注意事项】

1．有胃肠道疾病的患者和有消化道溃疡、脑血管出血、溃疡性结肠炎、Crohn 病、系统性红斑狼疮（SLE）、卟啉病及造血和凝血障碍病史者应慎用或在密切监控下使用。

2．轻、中度肝、肾、心功能不全者以及有体液潴留倾向的患者应慎用。这些患者使用 NSAIDs，可导致肾功能衰竭和体液潴留。用利尿药治疗或其他同样有低血容量危险的患者也应慎用。

3．老年患者一般更容易出现副作用，应慎用。在治疗期间，很多时候患者无前兆症状或明显的病史，结果出现严重的胃肠出血和（或）穿孔。老年患者更可能造成肾、心血管和肝功能损害。

4．长期使用 NSAIDs 治疗的患者应经常检查以作预防（如：肝、肾功能和血细胞计数）。

5．服用 NSAIDs 后出现头晕和中枢神经系统其他障碍的患者应避免开车和从事机械操作。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：已有数例抗炎药物影响胎儿的报道，可能是通过抑制前列腺素合成造成的。抗炎药可阻滞子宫收缩和延迟分娩。它们可引起宫内动脉导管收缩和闭锁，导致新生儿肺动脉高压和呼吸功能不全。抗炎药可降低胎儿血小板功能和抑制胎儿肾功能，结果可导致羊水过少和新生儿无尿症。在孕期后 3 个月禁用抗炎药。醋氯芬酸能否分泌到人乳中尚不清楚。因此哺乳期间不应使用醋氯芬酸，除非医师认为必需。

儿童用药：儿童用药的安全性和有效性尚未确定，故不推荐儿童使用。

老年患者用药：一般无需降低剂量，但需注意以下情况。老年患者一般更容易出现副作用，应慎用。在治疗期间，很多时候患者无前期症状或明显的病史，结果出现严重的胃肠出血和（或）穿孔。老年患者更可能造成肾、心血管和肝功能损害。

【制剂规格】 100mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋氯芬酸	化学药	HY000313

HZ000558　醋羟胺酸胶囊

【外文名称】 Acetohydroxamic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊剂。

【适应症】 尿路结石。

【用法用量】 口服，一次 0.25g，一日 3 次。

【不良反应】

1．可见溶血性贫血和缺铁性贫血。

2．焦虑和压抑等神经系统反应。

3. 其他：头痛、胃肠道紊乱、脱发、皮疹和震颤等。

【禁忌】急性肾衰患者（血肌酐 > 265.2μmol/L）禁用。

【注意事项】应定期检查血常规和肾功能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女服用本品应权衡利弊或暂停哺乳。

儿童用药：儿童慎用。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋羟胺酸	化学药	HY000315

HZ000559 醋酸奥曲肽微球注射液

【外文名称】Octreotide Acetate Microsphere Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 肢端肥大症。

2. 胃肠胰内分泌肿瘤：伴有类癌综合征特征的类癌、血管活性肠肽瘤、胰高血糖素瘤、胃泌素瘤（卓－艾综合征）、胰岛素瘤、生长激素释放因子腺瘤。

【用法用量】一般初始剂量为 20mg，每隔 4 周 1 次臀部肌肉深部注射，此后剂量根据临床情况决定。

【不良反应】最常见的不良反应为局部反应和胃肠道症状。

【注意事项】

1. 密切监察所有患者，一旦发现有肿瘤增大的证据，建议改用其他的治疗方法。

2. 在使用本品治疗前和治疗后约每隔 6 月进行胆囊超声检查。

3. 对于糖尿病患者，注意监测糖耐量以及相应降糖治疗。

【特殊人群用药】

1. 妊娠和哺乳妇女慎用。

2. 目前尚无儿童使用本品的经验。

【制剂规格】10mg（瓶）；20mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸奥曲肽	化学药	HY000319

HZ000560 醋酸奥曲肽注射液

【其他名称】奥宁、奥曲肽（8 肽）注射液、力泰能、力特辛、启文、生奥定、善宁、太若坦、依普比善、益谱柠

【外文名称】Octreotide Acetate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】限胰腺炎、食管静脉出血

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】保存于 2～8℃冰箱中，防冷冻和避光。需每日使用时，安瓿和多剂药瓶可分别于 30℃和 25℃以下储存 2 周。超过包装上所印制的有效期后不应再使用。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 肢端肥大症：对手术治疗或放疗失败，或不能、不愿接受手术以及放射治疗尚未生效的间歇期患者，奥曲肽可以控制症状并降低生长激素和胰岛素样生长因子－1 的水平。

2. 缓解与功能性胃肠胰内分泌瘤有关的症状和体征，有充分证据显示，本品对以下肿瘤有效：①具有类癌综合征表现的类癌瘤；② VIP 瘤；③胰高血糖素瘤；④胃泌素瘤（Zollinger－Ellison 综合征）（通常与质子泵抑制剂或 H_2 受体阻断剂联用）；⑤胰岛素瘤（术前预防低血糖症和维持正常血糖）；⑥生长激素释放因子瘤。

3. 奥曲肽仅可减轻症状和体征，但不能治愈病因：①预防胰腺手术后并发症；②与内窥镜硬化剂等特殊手段联合用于肝硬化所致的食管－胃静脉曲张出血的紧急治疗

【用法用量】

1. 肢端肥大症：开始每 8 小时皮下注射 1 次，每次 0.05～0.1mg，然后每月依循环 GH、IGF－1 水平和临床反应及耐受性做相应调整（目标：GH 小于 2.5ng/ml；IGF 正常范围大于多数病人每日最适剂量为 0.2～0.3mg）。对长期接受同一剂量治疗的病人每 6 个月测定一次 GH 浓度。每日不得超过 1.5mg 的最大剂量，通过监测血浆 GH 水平，治疗数月后可酌情减量。如果用药一月后仍无 GH 水平的降低和无临床反应，应考虑停药。

2. 胃肠胰内分泌肿瘤：最初皮下注射每日 1～2 次，每次 0.05mg，依耐受性和疗效（临床反应，肿瘤分泌的激素浓度）渐增至每次 0.2mg，一日 3 次。

个别病例可能需要更高的剂量。维持剂量因个体差异而定。用药后临床症状和实验室检查未改善时，奥曲肽用药不能超过1周。

3. 预防胰腺手术后并发症：皮下注射每日3次，每次0.1mg，连续7天，第一次用药至少在术前1小时进行。

4. 食管－胃静脉曲张出血：连续静脉滴注0.025mg/h，最多治疗5天。奥曲肽可用氯化钠注射液稀释。

5. 特殊病人用药剂量。①肝功能不良：肝硬化病人的药物半衰期延长，所以需要改变维持剂量。对肝硬化病人食管－胃静脉曲张出血，持续静脉滴注剂量可达0.05mg/h，5天以上，病人耐受良好。②肾功能不良：肾功能不良对皮下给药后的总量曲线下面积无影响，所以不需调整奥曲肽的用量。

【不良反应】奥曲肽的主要不良反应包括局部和胃肠道反应。

1. 局部反应：对奥曲肽的局部反应包括疼痛或注射部位的针刺、麻刺或烧灼感，可伴有红肿。这些作用极少持续15分钟以上，而且可以采取注射前让药液达到室温或减少溶剂用量提高药物浓度的方法来减轻局部不适。

2. 全身反应。

（1）罕见反应：皮肤过敏反应，暂时性脱发。有过敏反应发生的个别报道。心血管系统，心动过缓偶有发生。胃肠道系统，食欲减退、恶心、呕吐、痉挛性腹痛，腹胀、胀气、稀便、腹泻和脂肪痢等。虽然大便中脂肪排除会增多，但并无证据表明长期使用奥曲肽会造成吸收不良而导致营养不良。罕见病例中，胃肠道副作用可类似急性肠梗阻伴进行性严重上腹痛、腹部触痛、肌紧张和腹胀。尽量延长用药和吃饭的时间间隔，即在两餐之间或睡觉前用药，会减轻胃肠道副反应的发生。

（2）胆囊：长期使用奥曲肽可能引起胆石形成（参见【注意事项】）。

（3）胰腺：由于奥曲肽对生长激素，胰高血糖素和胰岛素分泌的抑制作用，故可能造成血糖调节的紊乱。由于餐后糖耐量受影响，某些长期治疗的病人会导致持续的高血糖症。低血糖也有发生。个别病例发生急性胰腺炎。通常在奥曲肽开始治疗的几个小时或几天内出现，但会随着停药而逐渐消失。长期应用本品且发生胆石的病人也可能出现胰腺炎。

（4）肝脏：已有与奥曲肽治疗相关的肝功不良的个别报道，包括：无胆汁淤积的急性肝炎。停药后转氨酶恢复正常。缓慢发生的高胆红素血症伴碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转移酶增高和转氨酶轻度增高。

【禁忌】对奥曲肽或任一赋形剂过敏者禁用。

【注意事项】

1. 由于分泌GH的垂体瘤可能扩散而引起严重并发症（如视野缺损），所以，应仔细监测。

2. 所有病人。如果有肿瘤扩散的征兆，应考虑转换其他治疗方法。

3. 用奥曲肽治疗患者的胆石发生率约为15%～30%，而人群发生率为5%～20%。故在奥曲肽治疗前和治疗期间每隔6～12个月应做一次胆囊超声检查。经本品治疗的患者的胆石症大多数没有症状，对有症状的胆石症需采用胆酸溶石治疗或外科手术取石。

4. 少数胃肠胰内分泌肿瘤病人接受奥曲肽治疗时有症状突然失控而致严重症状复发的报道。

5. 对胰岛素瘤患者，由于奥曲肽对GH和胰高血糖素分泌抑制大于对胰岛素分泌的抑制，故有可能增加低血糖的程度和时间。这些病人特别是在治疗开始和改变剂量时应严密监测。

6. 通过较频繁的小剂量用药可控制血糖浓度的明显波动。

7. 奥曲肽可能改变Ⅰ型糖尿病（胰岛素依赖型）患者对胰岛素的需要量。对非糖尿病和具有部分胰岛素储留的Ⅱ型糖尿病患者会造成餐后血糖升高。

8. 食管－胃血管曲张继发出血可增加胰岛素依赖型糖尿病患者的风险性并可引起Ⅰ型糖尿病患者胰岛素需要量的改变。所以密切观察血糖水平是必要的。

9. 皮下注射给药注意：①对自行用药的病人，医师或护士必须给予准确指导。②药液应达到室温再用，以减少局部不适感。避免同一部位短期多次注射。③直到马上用药前方可打开安瓿。任何剩余不用的药液都应抛弃。④为防止污染，多剂药瓶不应穿刺超过10次。

10. 静脉滴注注意

（1）使用前应用肉眼观察是否有颜色改变和颗粒出现。

（2）在氯化钠注射液或5%葡萄糖溶液中奥曲肽可保持理化性质稳定达24小时。但由于奥曲肽会影响葡萄糖体内平衡，故建议使用氯化钠注射液而不用葡萄糖。尽管在25℃以下稀释药液可维持理化活性达24小时，但考虑到微生物的污染，配制好的药液应当立即使用。如果不立即使用，应保存于2～8℃的条件下。使用前药液需达到室温。重新配制药液、用溶媒稀释、冰箱保存直至用药结束时间不应超过24小时。

（3）需静脉滴注奥曲肽时，通常应将1支0.5mg

安瓿奥曲肽溶于60ml氯化钠注射液中，并用输液泵滴注直到疗程结束。奥曲肽也可低浓度静滴。

11. 将药物置于儿童无法触及的地方。

【特殊人群用药】

妊娠及哺乳期妇女用药：对雌性大鼠生育力和产前、围产期和产后研究表明：每日皮下注射1mg/kg的奥曲肽对生殖和后代发育无副作用。某些年幼动物暂时生长发育迟缓可能是由于药物药理活性引起的生长激素分泌抑制造成的。对妊娠和哺乳妇女使用奥曲肽的经验有限。这些患者只有在绝对必要时方可用药。

儿童用药：奥曲肽用于儿童的经验有限。

老年患者用药：与其他病人相比，尚无证据表明老年人不能耐受奥曲肽或需要不同的剂量。

【制剂规格】1ml:0.1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸奥曲肽	化学药	HY000319

HZ000561 醋酸地塞米松片

【外文名称】Dexamethasone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。如结缔组织病，严重的支气管哮喘，皮炎等过敏性疾病，溃疡性结肠炎，急性白血病，恶性淋巴瘤等。此外，本药还用于某些肾上腺皮质疾病的诊断——地塞米松抑制试验。

【用法用量】口服，成人开始剂量为一次0.75~3.00mg，一日2~4次。维持量约一日0.75mg，视病情而定。

【不良反应】本品较大剂量易引起糖尿病、消化道溃疡和类柯兴综合征症状，对下丘脑-垂体-肾上腺轴抑制作用较强。并发感染为主的不良反应。

【禁忌】对本品及肾上腺皮质激素类药物有过敏史患者禁用。高血压、血栓症、胃与十二指肠溃疡、精神病、电解质代谢异常、心肌梗死、内脏手术、青光眼等患者一般不宜使用。特殊情况下权衡利弊使用，但应注意病情恶化的可能。

【注意事项】

1. 结核病、急性细菌性或病毒性感染患者慎用，必要应用时，必须给予适当的抗感染治疗。

2. 长期服药后，停药前应逐渐减量。

3. 糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期妇女使用可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率，动物试验有致畸作用，应权衡利弊使用。乳母接受大剂量给药，则不应哺乳，防止药物经乳汁排泄，造成婴儿生长抑制、肾上腺功能抑制等不良反应。

儿童用药：小儿如使用肾上腺皮质激素，须十分慎重，用激素可抑制患儿的生长和发育，如确有必要长期使用时，应使用短效或中效制剂，避免使用长效地塞米松制剂。并观察颅内压的变化。

老年患者用药：易产生高血压，老年患者尤其是更年期后的女性使用易发生骨质疏松。

【制剂规格】0.75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321

HZ000562 醋酸地塞米松软膏

【其他名称】迪达

【外文名称】Dexamethasone Acetate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】主要用于过敏性和自身免疫性炎症性疾病。如局限性瘙痒症、神经性皮炎、接触性皮炎、脂溢性皮炎、慢性湿疹等。

【用法用量】涂患处，一日2~3次。

【不良反应】长期大量使用可继发细菌、真菌感染，局部可发生痤疮、酒渣样皮炎、皮肤萎缩及毛细血管扩张，并可有瘙痒、色素沉着、颜面红斑、创伤愈合障碍等反应。

【禁忌】真菌性或病毒性皮肤病禁用，对本药及

其他皮质类固醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 并发细菌及病毒感染时，应与抗菌药物合用。

2. 不能长期大面积应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：应权衡利弊后慎用，孕妇不能长期大面积或大量使用。

儿童用药：应减少药物用量，不能采用封包治疗，用药时间不宜过长。

【制剂规格】10g:5mg；4g:2mg；5g:2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321

HZ000563　醋酸地塞米松粘贴片

【其他名称】意可贴

【外文名称】Dexamethasone Acetate Adhesive Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品为糖皮质激素类药物。具有抗炎、抗过敏作用。用于非感染性口腔黏膜溃疡。

【用法用量】贴于患处。一次1片，一日总量不超过3片，连用不得超过1周。洗净手指后黏少许唾液黏起黄色面，将白色层贴于患处，并轻压10～15秒，使其粘牢，不须取出，直至全部溶化。

【不良反应】

1. 偶见皮疹等过敏反应。

2. 长期使用可见糖皮质激素类全身性不良反应。

【禁忌】严重高血压、糖尿病、胃与十二指肠溃疡、骨质疏松症、有精神病史、癫痫病史、青光眼等患者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅限口腔使用。

2. 本品不宜长期使用，连用7日后症状未缓解，应停药就医。

3. 孕妇、哺乳期妇女及儿童慎用。

4. 本品在口腔内缓慢溶化后可咽下。

5. 如使用过量或发生严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.3mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321

HZ000564　醋酸地塞米松注射液

【外文名称】Dexamethasone Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的乳白色混悬液。

【适应症】主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。如结缔组织病，类风湿性关节炎，严重的支气管哮喘，皮炎等过敏性疾病，溃疡性结肠炎，急性白血病，恶性淋巴瘤等。

【用法用量】肌注，一次1～8mg，一日1次；也可用于腱鞘内注射或关节腔，软组织的损伤部位内注射，一次0.8～6mg，间隔2周1次；局部皮内注射，每点0.05～0.25mg，共2.5mg，一周1次。鼻腔、喉头、气管、中耳腔、耳管注入0.1～0.2mg，一日1～3次；静脉注射一般2～20mg。

【不良反应】本品较大剂量易引起糖尿病、消化道溃疡和类库欣综合征症状，对下丘脑－垂体－肾上腺轴抑制作用较强。并发感染为主要的不良反应。

【禁忌】对本品及肾上腺皮质激素类药物有过敏史患者禁用。高血压、血栓症、胃与十二指肠溃疡、精神病、电解质代谢异常、心肌梗死、内脏手术、青光眼等患者一般不宜使用。特殊情况下权衡利弊使用，但应注意病情恶化的可能。

【注意事项】

1. 结核病、急性细菌性或病毒性感染患者慎用，必要应用时，必须给予适当的抗感染治疗。

2. 长期服药后，停药前应逐渐减量。

3. 糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期妇女使用可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率，动物试验有致畸作用，应权衡利弊使用。乳母接受大剂量给药，则不应哺乳，防止药物经乳汁排泄，造成婴儿生长抑制、肾上腺功能抑制等不良反应。

儿童用药：小儿如使用肾上腺皮质激素，须十分慎重，用激素可抑制患儿的生长和发育，如确有必要长期使用时，应使用短效或中效制剂，避免使用长效地塞米松制剂。并观察颅内压的变化。

老年患者用药：易产生高血压，老年患者尤其是更年期后的女性使用易发生骨质疏松。

【制剂规格】 0.5ml:2.5mg；1ml:5mg；5ml:25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321

HZ000565 醋酸氟氢可的松软膏

【外文名称】 Fludrocortisone Acetate Ointment

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的乳白色软膏。

【适应症】 主要用于过敏性皮炎、接触性皮炎、异位性皮炎、脂溢性皮炎、湿疹、皮肤瘙痒症、银屑病、神经性皮炎等皮肤病。

【用法用量】 用软膏局部搽涂，一日 2 次。

【不良反应】 长期应用可引起皮肤萎缩，毛细血管扩张，痤疮，口周皮炎，毛囊炎，增加对感染的易感性；偶可引起变态反应性接触性皮炎。

【禁忌】 对本品过敏患者、真菌或病毒皮肤感染患者禁用。如脓疱病、体癣、股癣等。

【注意事项】

1. 不宜长期使用，并避免全身大面积使用。

2. 用药 1 周后症状未缓解，应向医师咨询。

3. 涂布部位如有灼烧感、瘙痒、红肿等，应停止用药，洗净。必要时向医师咨询。

4. 当药品性状发生改变时，禁止使用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇需慎用。

儿童用药：儿童需慎用。

【制剂规格】 10g:2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟氢可的松	化学药	HY000323

HZ000566 醋酸氟轻松冰片乳膏

【其他名称】 复方醋酸氟轻松软膏、复方氟轻松软膏

【外文名称】 Fluocinonide Acetate and Borneol Cream

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的白色软膏。醋酸氟轻松 0.01%，冰片 0.5%。

【适应症】 用于皮炎、湿疹、银屑病、非特殊性肛门、生殖部位瘙痒等。

【用法用量】 外用。涂于患处，一日 2 次，封包治疗仅适用于慢性肥厚或掌跖部位的皮损。

【不良反应】 长期或大面积应用，可引起皮肤萎缩及毛细血管扩张、痤疮样皮炎、毛囊炎及口周皮炎，有增加感染的可能。偶可引起过敏性皮炎。

【禁忌】 真菌或病毒性皮肤病禁用。

【注意事项】

1. 用于破损皮肤，可致吸收引起全身性不良反应。

2. 对并发细菌感染的皮肤病应与相应的抗生素配用，如感染未控制则应停用。

3. 本品不能长期大面积应用。

4. 面部慎用。

5. 孕妇不能长期、大面积或大量使用。

6. 由于婴儿、儿童体表面积相对较大，应尽可能减少药物用量。用药时间不宜过长且不能采用封包治疗。不能用于面部。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟轻松	化学药	HY000324
冰片	药　材	YC000167

HZ000567 醋酸氟轻松搽剂

【其他名称】 肤轻松酊、肤万酊

【外文名称】 Fluocinonide Liniment

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】适用于急性单纯性皮炎。

【用法用量】皮肤外用。均匀涂于患处，一日2次。封包仅适于慢性肥厚或掌跖部位的皮损。

【不良反应】长期或大面积应用可引起皮肤萎缩、毛细血管扩张、发生痤疮样皮炎、口周皮炎、毛囊炎、增加对感染的易感性等。偶可引起变态反应性接触性皮炎。

【禁忌】

1. 对本药及基质成分过敏者和对其他皮质类固醇过敏者禁用。

2. 感染性皮肤病患者禁用。

【注意事项】

1. 本品属于强效皮质类固醇外用制剂。若长期、大面积应用或采用封包治疗，由于全身性吸收作用，可造成可逆性下丘脑－垂体－肾上腺（PHA）轴的抑制，部分患者可出现库掀综合征、高血糖及尿糖等表现，因此本药不能长期、大面积应用。

2. 应用于面部及皮肤褶皱部位应慎重权衡利弊，因为即便短期应用也可造成皮肤萎缩、毛细血管扩张等不良反应。

3. 如伴有皮肤感染，必须同时使用抗感染药物。如同时使用后，感染的症状没有及时改善，应停用本药直至感染得到控制。

4. 不可用于眼部。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：应权衡利弊后慎用。孕妇不能长期、大面积或大量使用。

儿童用药：儿童及婴儿由于体表面积相对较大，使用本药对PHA轴的抑制更敏感，应尽可能减少药物的用量，且不能采用封包治疗。

老年患者用药：患有高血糖者慎用，必须在医师指导下用药。

【制剂规格】20ml * 0.025%（瓶）；5ml * 0.025%（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟轻松	化学药	HY000324

HZ000568　醋酸氟轻松乳膏

【外文名称】Fluocinonide Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】本品为肾上腺皮质激素类药。用于过敏性皮炎、异位性皮炎、接触性皮炎、脂溢性皮炎、湿疹、皮肤瘙痒症、银屑病、神经性皮炎等。

【用法用量】涂于患处，一日2次。封包治疗仅适于慢性肥厚或掌跖部位的皮损。

【不良反应】长期或大面积应用，可引起皮肤萎缩及毛细血管扩张，发生痤疮样皮炎和毛囊炎，口周皮炎，增加对感染的易感染性等。偶可引起变态反应性接触性皮炎。

【禁忌】真菌性或病毒性皮肤病禁用，对本药及基质成分过敏者和对其他皮质类固醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 用于破损皮肤，长期应用可吸收引起全身性作用。

2. 对并发细菌感染的皮肤病，应与相应的抗生素配用，如感染未改善应停用。

3. 本品不能长期大面积应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：应权衡利弊后慎用，孕妇不能长期、大面积或大量使用。

儿童用药：由于婴儿、儿童体表面积相对较大，应尽可能减少药物用量，用药时间不宜过长且不能采用封包治疗。

【制剂规格】10g:2.5mg；20g:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟轻松	化学药	HY000324

HZ000569　醋酸钙颗粒

【其他名称】速溶金钙颗粒

【外文名称】Calcium Acetate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色可溶颗粒；气芳香，味甜。

规格：①每包含醋酸钙 0.2g（相当钙 50.7mg）；②每包含醋酸钙 0.6g（相当钙 152.1mg）。

【适应症】本品为矿物质类非处方药药品。为补钙剂，适用于小儿预防和治疗钙缺乏症，如骨质疏松，手足抽搐症，骨发育不全症，佝偻病；妊娠期、哺乳期、绝经期妇女和老年人的补钙。

【用法用量】口服，（0.2g）一次 1 包，一日 2 次，温开水冲服。（0.6g）一次 1 包，一日 1 次，温开水冲服。

【不良反应】可见嗳气、便秘。偶见高钙血症及肾功能不全。过量长期服用可致反跳性胃酸分泌增多。

【禁忌】

1. 高钙血症、高钙尿症、高尿酸血症、肾结石患者禁用。

2. 钙剂可增强洋地黄类药物作用，故在服用洋地黄药物期间不宜服用钙剂。

【注意事项】

1. 心肾功能不全者慎用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】3g:0.1g（以钙元素计）（包）；3g:0.6g（以醋酸钙计）（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸钙	化学药	HY000325
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000570 醋酸钙片

【其他名称】斯林妥

【外文名称】Calcium Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【医保分类】乙类 西药·泌尿系统药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品可用于成人短期内因膳食中钙摄入不足时的补充。

【用法用量】口服，根据人体需要及膳食钙的供给情况酌情进行补充，或遵医嘱。本品一日用量宜分 3 次服用，最高限为 300mg（以钙元素计），服药时间不宜超过 1 个月。

【不良反应】可见嗳气，便秘，腹部不适，大剂量服用可见高钙血症：表现为畏食、恶心、呕吐，便秘，腹痛，肌无力，心律失常以及骨石灰沉着等。

【禁忌】高钙血症者禁用。

【注意事项】

1. 本品宜在空腹（饭前 1 小时）时服用。

2. 应尽量通过正常膳食保证钙的摄入。

3. 本品不宜大量长期服用，故不宜用于钙缺乏症的治疗。

4. 使用时间超过 2 周时，应进行血钙血磷的监测。

5. 肝肾功能不全时应在医嘱下使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇，哺乳期妇女使用本品的安全性尚未确定。

【制剂规格】0.667；25mg（以钙元素计）；50mg（以钙元素计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸钙	化学药	HY000325

HZ000571 醋酸环丙孕酮片

【其他名称】Androcur、色普龙

【外文名称】Cyproterone Acetate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】降低男性性欲倒错的性欲；不能手术的前列腺癌；女性重度雄性化体征：如非常严重的多毛症，雄激素依赖性严重脱发，最终导致秃顶（重度雄激素性脱发），常伴有重度痤疮及（或）皮脂溢。

【用法用量】

1. 降低男性性欲倒错的性欲：一般治疗从 50mg，一日 2 次开始，需要时可增加到 100mg，每日 2 次，或甚至短期内 100mg，一日 3 次。药物应在饭后用少量液体吞服。当达到满意效果时，应试用最低可能剂量维持疗效，常常每日 2 次，每次 25mg 即已足够。建立维持量或停止用药时，不应突然而应逐渐减量，间隔数周将一日剂量减少 50mg 或最好

25mg。为了稳定治疗作用，必须延长使用本药一段时间，如果可能，同时采用心理治疗方法。

2. 不能手术的前列腺癌：睾丸切除术后为消除肾上腺皮质雄激素的作用：每次2片，每日1~2次（即100~200mg）。未行睾丸切除术：每次2片，一日2~3次（即200~300mg）。症状改变或减轻后，不应改变或中断治疗剂量。用促性腺激素释放激素激动剂（LH-Rha）治疗时，为减少男性性激素的初始增加：开始时单用本药，每次2片，每日2次（即200mg）5~7天，继之用本药每次2片，一日2次（共200mg），与一种LH-Rha同时使用，共3~4周。为消除在LH-Rha治疗时肾上腺皮质雄激素的作用：连续抗雄激素治疗，服用本药每次2片，每日1~2次（即100~200mg）。

3. 女性重度雄性化体征：如非常严重的多毛症，雄激素依赖性严重脱发，最终导致秃顶（重度雄激素性脱发），常伴有重度痤疮及（或）皮脂溢。育龄妇女治疗宜在月经周期第1天开始（即出血的第1天），只有闭经妇女可以立即开始药物治疗。这种情况下治疗的第1天被视作周期的第1天，按下列推荐用法常规观察。在周期的第1~10天，每天餐后用水吞服100mg本药，此外，这些妇女还服用含有雌、孕激素的制剂，如从月经周期的第1~21天，每天服用50mg口服避孕药，以提供必要的避孕保护作用并稳定月经周期。接受周期性联合治疗的妇女，应于每天的固定时间服药。若超过固定服药时间12小时，则本周期的避孕效果可能降低，但是本药与口服避孕药仍应按说明继续服完，以避免本周期提早出血。遗漏的药片可忽略，但在周期的余下时间内应加用非激素的避孕方法（安全期法及测量体温法除外）。服药21天后有停药7天的观察期，在此期间会发生撤退性出血，在第一疗程开始的整4个星期后，亦即同一个星期几，开始下一周期的联合治疗而不论出血是否停止。如果在停药期间未发生出血，应进行必要的诊断检查。临床症状改善以后，可以在联合治疗的头10天内将本药的每天剂量减少至25mg或50mg，可能单独使用口服避孕药已足够。绝经后或行子宫切除术的患者可以单独使用本药。根据症状的严重程度，该药的平均用量应为一日1次，每次25mg或50mg，共21天，继之停药7天。

【不良反应】用药几周后，该药逐渐限制了男性的生育能力。停止治疗后数月，这种能力可以恢复。对于男性，偶可引起乳房肿大（有时伴有乳头触痛），停药后通常可以消退。对于女性，联合治疗可抑制排卵，因此可能发生不孕、乳房胀感。个别病例，用高剂量本药治疗时，有发生肝功能受损，某些为严重受损的报告。可以发生疲乏，精力减退，偶有暂时性的烦躁或情绪抑郁，也可能发生体重改变。可偶尔引起气短的感觉。在极罕见情况下，有报告发生血栓栓塞与使用本药有关。然而，因果关系似乎不能肯定。

【禁忌】妊娠，哺乳，肝脏疾病，曾有妊娠期黄疸或持续瘙痒史，妊娠期疱疹史，Dubin-Johnson综合征，Rotor综合征，曾有或现有肝脏肿瘤（并非由于转移的前列腺癌），消耗性疾病（不能手术的前列腺癌除外），重度慢性抑郁症，曾有或现有血栓栓塞性情况，伴有血管变化的严重糖尿病，镰状细胞性贫血禁用。

【注意事项】

1. 前列腺癌患者有血栓栓塞史、镰状细胞性贫血或伴有血管变化的重度糖尿病，在应用本药前，必须对每一病例认真权衡利弊。

2. 对于职业要求注意力高度集中的患者（如驾驶员，机器操作者）应慎用，本药可引起疲乏，精力减退，也可能影响注意力集中的能力。

3. 本药的降低性欲作用，可在酒精的抗抑制作用影响下减弱。

4. 在青春期结束前不应给予该药，因为不能排除它对体格生长，以及尚不稳定的内分泌功能轴的不利影响。治疗期间，应定期检查肝功、肾上腺皮质功能与红细胞计数。

5. 糖尿病患者慎用，口服抗糖尿病药物或胰岛素的需要量可发生变化。

6. 与其他性甾体激素一样，个别病例报告有良性与恶性肝脏变化。在极罕见情况下，肝脏肿瘤可能导致危及生命的腹腔内出血。因此，当发生异常的上腹不适而短期内不能自行消失时，应进行适当的诊治。

7. 治疗开始前，应进行彻底的全身与妇科检查（包括乳房与宫颈细胞学涂片）。

8. 育龄妇女必须除外妊娠。如果在联合治疗期间，在服药的3周内发生少量不规则出血，不应停止服药。然而如出血过多时，应进行必要的检查。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸环丙孕酮	化学药	HY000328

HZ000572　醋酸甲地孕酮分散片

【其他名称】艾诺克、倍恩、佳迪、曼婷、宜利治

【外文名称】Megestrol Acetate Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】主要用于治疗晚期乳腺癌和晚期子宫内膜癌，对肾癌、前列腺癌和卵巢癌也有一定疗效。并可改善晚期肿瘤患者的食欲和恶病质。

【用法用量】一般剂量：每次 160mg，口服，一日 1 次。高剂量：每次 160mg，口服，每日 2～3 次。

【不良反应】与其他孕酮类药物相似，但一般较轻。体重增加为本品常见不良反应，是由于体内脂肪和体细胞体积增加所致，而不一定伴有液体潴留。对于晚期癌症恶病质及体重下降患者，这种副作用常常是有益的。血栓栓塞现象罕见报道，包括血栓性静脉炎及肺动脉栓塞。其他反应可引起乳房疼、溢乳、阴道流血、月经失调、脸潮红。也有肾上腺皮质醇作用，满月脸、高血压、高血糖。子宫出血发生率为 1%～2%。偶见恶心及呕吐，罕见呼吸困难、心衰、皮疹等反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。对伴有严重血栓性静脉炎、血栓栓塞性疾病、严重肝功能损害和因骨转移产生的高钙血症患者禁用。

【注意事项】对接受本品治疗的患者应进行常规的密切监测，对未控制的糖尿病及高血压患者需小心使用。不主张用于乳腺癌的术后辅助治疗。禁用于妊娠诊断试验。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：由于在妊娠起首 4 个月内，应用孕酮类药物对胎儿有潜在性伤害，故不推荐使用本药物。本品对新生儿具有潜在的毒害作用，哺乳期妇女用药期间应停止哺乳。

【制剂规格】160mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲地孕酮	化学药	HY000330

HZ000573 醋酸甲地孕酮胶囊

【其他名称】佳迪、美曲罗

【外文名称】Megestrol Acetate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】主要用于治疗晚期乳腺癌和晚期子宫内膜癌，对肾癌、前列腺癌和卵巢癌也有一定疗效。并可改善晚期肿瘤患者的食欲和恶病质。

【用法用量】一般剂量：每次 160mg，口服，一日 1 次。高剂量：每次 160mg，口服，每日 2～3 次。

【不良反应】与其他孕酮类药物相似，但一般较轻。体重增加为本品常见不良反应，是由于体内脂肪和体细胞体积增加所致，而不一定伴有液体潴留。对于晚期癌症恶病质及体重下降患者，这种副作用常常是有益的。血栓栓塞现象罕见报道，包括血栓性静脉炎及肺动脉栓塞。其他反应可引起乳房疼、溢乳、阴道流血、月经失调、脸潮红。也有肾上腺皮质醇作用，满月脸、高血压、高血糖。子宫出血发生率为 1%～2%。偶见恶心及呕吐，罕见呼吸困难、心衰、皮疹等反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。对伴有严重血栓性静脉炎、血栓栓塞性疾病、严重肝功能损害和因骨转移产生的高钙血症患者禁用。

【注意事项】对接受本品治疗的患者应进行常规的密切监测，对未控制的糖尿病及高血压患者需小心使用。不主张用于乳腺癌的术后辅助治疗。禁用于妊娠诊断试验。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：由于在妊娠起首四个月内，应用孕酮类药物对胎儿有潜在性伤害，故不推荐使用本药物。本品对新生儿具有潜在的毒害作用，哺乳期妇女用药期间应停止哺乳。

【制剂规格】160mg；80mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲地孕酮	化学药	HY000330

HZ000574　醋酸甲地孕酮片

【其他名称】妇宁片、梅格施、谊宁

【外文名称】Megestrol Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片。

【适应症】治疗月经不调、功能性子宫出血、子宫内膜异位症；晚期乳腺癌和子宫内膜腺癌；亦可用于短效复方口服避孕片的孕激素成分。

【用法用量】口服。

1. 治疗闭经（雌激素水平足够时），一次 4mg，一日 2～3 次，连服 2～3 日，停药 2 周内即有撤退性出血。

2. 治疗功能性子宫出血，一日 4～8mg，共 20 天，开始自月经第 5 天服或同治疗闭经使用。

3. 治疗子宫内膜异位症，一次 4～8mg，一日 1～2 次，自月经第 5 天服，连服 3～6 个月。

4. 乳腺癌，一次 40mg，一日 4 次，一日量 160mg，连续 2 个月。

5. 子宫内膜癌，一次 10～80mg，一日 4 次，一日量 40～320mg，或一次 160mg，一日一次。

【不良反应】

1. 主要为恶心、头晕、倦怠。

2. 突破性出血。

3. 孕期服用有比较明显的增加女性后代男性化的作用。

【禁忌】严重肝、肾功能不全者、乳房肿块者、孕妇禁用。

【注意事项】

1. 有子宫肌瘤，血栓病史及高血压、糖尿病、哮喘病、癫痫、偏头痛、精神抑郁患者慎用。

2. 长期用药注意检查肝功能、乳房检查。

【制剂规格】1mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲地孕酮	化学药	HY000330

HZ000575　醋酸甲地孕酮软胶囊

【其他名称】米托索

【外文名称】Megestrol Acetate Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【适应症】主要用于治疗晚期乳腺癌和晚期子宫内膜癌，对肾癌、前列腺癌和卵巢癌有一定疗效。并可改善晚期肿瘤患者的食欲和恶液质。

【用法用量】口服。一般剂量：一次 160mg，每日 1 次。高剂量：一次 160mg，每日 2～4 次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲地孕酮	化学药	HY000330

HZ000576　醋酸甲萘氢醌片

【其他名称】维生素 K_4 片

【外文名称】Menadiol Diacetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或微黄色。

【适应症】维生素类药。主要适用于维生素 K 缺乏所致的凝血障碍性疾病。

【用法用量】口服，一次 2～4mg，一日 3 次。

【不良反应】口服后可引起恶心、呕吐等胃肠道反应。严重肝病患者慎用。

【注意事项】

1. 下列情况应用时应注意：①葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺陷者，补给维生素 K 时应特别谨慎。

②肝功能损害时，维生素 K 的疗效不明显，凝血酶原时间极少恢复正常，如盲目使用大量维生素 K 治疗，反而加重肝脏损害。③肝素引起的出血倾向及凝血酶原时间延长，用维生素 K 治疗无效。

2. 用药期间应定期测定凝血酶原时间以调整维生素 K 的用量及给药次数。

3. 当患者因维生素 K 依赖因子缺乏而发生严重出血时，维生素 K 往往来不及在短时间即生效，可先静脉输注凝血酶原复合物、血浆或新鲜血。

4. 肠道吸收不良患者，以采用注射途径给药为宜。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故临产孕妇应尽量避免使用本品。

【制剂规格】2mg；4mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲萘氢醌	化学药	HY000331

HZ000577 醋酸甲羟孕酮分散片

【其他名称】曼普斯同

【外文名称】Medroxyprogesterone Acetate Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 48 册

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片，在水中应迅速崩解并均匀分散。

【适应症】用于不能手术、复发性或转移性激素依赖性肿瘤的姑息治疗或辅助治疗，如子宫内膜癌、肾癌、乳腺癌等。

【用法用量】本品服用须经医嘱。子宫内膜癌及肾癌：一日 0.2～0.4g；乳腺癌：每日 0.4～0.8g，甚至一日高达 1g，性激素疗法至少需要治疗 8～10 周才有反应。各种癌症病人恶病质及疼痛的姑息治疗：每日 0.5～1g。对各种癌症化疗时保护骨髓作用：一日 0.5～1g（由化疗前一周至一个疗程后一周）。

【不良反应】和其他孕酮类药物相似，可能出现乳房痛、溢乳，闭经、子宫颈糜烂或子宫颈分泌改变以及男性乳房女性化。精神方面：神经质、失眠、嗜眠、疲累、头晕。皮肤与黏膜：过敏反应包括瘙痒、麻疹、血管神经性水肿至全身性皮疹及无防御性反应等曾被报告，少数病例有痤疮，秃头或多毛之报告。胃肠道：恶心及消化不良，尤其会发生在较大剂量。亦可能产生类似肾上腺皮质醇反应及高血钙反应，偶有阻塞性黄疸的报道。

【禁忌】对醋酸甲羟孕酮及本品其他任何成分过敏者，各种血栓栓塞性疾病（血栓性静脉炎、肺栓塞等），严重肝功能损害，因肿瘤骨转移产生的高钙血症，月经过多，妊娠或哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本药须在有经验的临床医师指导下使用，一旦出现因该药增强凝血机制而致血栓栓塞症状如偏头痛、视力减退、复视等情况应立即停药。

2. 在连续大剂量 MPA 治疗时，应注意有无高血压、水钠潴留、高血钙症侯等，如出现这些症状应调整用药。

3. 本品可能会引起一定程度体液滞留。患有癫痫、偏头痛、气喘、心脏功能不全或肾脏功能不全者，使用本品时应谨慎观察。

4. 有抑郁病史的病人需仔细观察，抑郁复发病情严重者需停止用药。某些病人使用孕激素时，对葡萄糖耐受性降低，因此糖尿病患者应慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕酮类药物对胎儿有潜在性伤害，因此，妊娠期间不推荐使用本品。哺乳期妇女用药期间应停止哺乳。即将服用本品的育龄妇女应避免妊娠。

【制剂规格】0.1g（片）；0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332

HZ000578 醋酸甲羟孕酮复合胶囊

【外文名称】Medroxyprogesterone Acetate Complex Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色粉末。

【适应症】本品为 40 岁以上的妇女补充雌激素、孕激素、钙和维生素等，以缓解或改善由于缺乏这

些必需的物质而引起的一系列症状。

1. 潮热出汗烦躁失眠、眩晕耳鸣、骨质疏松、肌肉关节疼痛。

2. 皮肤干燥、瘙痒、皱折、色素沉着、老年斑出现、眼睛干涩。

3. 心悸、胸闷气短、高血脂、更年期冠心病、更年期血压波动。

4. 月经紊乱、外阴瘙痒、阴道炎、性交痛、性器官衰退等。

用于治疗妇女更年期综合征及非恶性肿瘤行子宫、卵巢切除术后和其他原因引致的雌激素水平下降。

【用法用量】

1. 已出现更年期综合征症状的妇女，治疗量为每天1次，每次2粒，3个月为一个疗程，两个疗程后可改为维持量，每天1次，每次1粒。

2. 对于已绝经的妇女，则应坚持每天服用；而尚未绝经的妇女，月经第5天开始，服用20天后暂停，待来月经后的第5天再继续服药。

3. 绝经10年或60岁以上的妇女，第1个月治疗量每天1次，每次1粒，如有效果，可继续服用；如效果不明显，第2个月改为每天1次，每次2粒。3个月为一个疗程，症状消失后再巩固3个月，改为维持量，每天1次，每次1粒。

4. 重症更年期综合征患者，可在医师指导下，适当增加剂量。

5. 没有任何更年期症状可以不服药，如为早期预防心脑血管疾病、骨质疏松、皮肤老化、性功能减退及老年性痴呆等。建议在45岁以后开始服药，隔日1次，每次1粒或在医师指导下长期服用。

6. 曾用过单纯雌激素的患者改用本品，分两种情况：有月经的妇女，可在来月经第5天开始，每天1次，每次2粒。若是已绝经的妇女，应先做B超测子宫内膜厚度，超过0.5cm应在医师指导下，服醋酸甲羟孕酮（6～10mg×10天）撤退性出血后，再服此药；如增生严重者（0.9cm以上）应刮宫作病理检查排除子宫内膜癌后，再服此药。

7. 应固定服药时间。每日早8时前服药；失眠患者，可在晚8时服药。

【不良反应】1%绝经5年以内的妇女用药后会有类似月经样的1～3次出血。出血时停药，血干净后再继续服，若血量较大应去妇科就诊。乳房胀一般无需处理，如果胀痛应适当减量。

【禁忌】乳腺子宫卵巢恶性肿瘤；子宫内膜异位尚未绝经；急性血栓性疾病；不明原因阴道出血者；尚未绝经的子宫肌瘤患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为更年期妇女用药，妊娠或哺乳妇女不宜使用。

2. 长期服用患者，应定期进行妇科检查。

3. 严重肝、肾功能不全者不宜使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
炔雌醇	化学药	HY001660
维生素A	化学药	HY001945
维生素D	化学药	HY001956
维生素E	化学药	HY001959

HZ000579　醋酸甲羟孕酮胶囊

【外文名称】Medroxyprogesterone Acetate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第50册

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在室温下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色颗粒或粉末。

【适应症】用于晚期乳腺癌、子宫内膜癌。

【用法用量】子宫内膜癌：口服，一次100mg，一日3次，或口服500mg，一日1～2次，作为肌内注射后的维持量。

【不良反应】个别妇女有不规则出血。治疗肿瘤时，治疗剂量大可出现类库欣氏征。长期应用肝功能异常。

【禁忌】肝、肾功能不全者，脑梗死、心肌梗死、血栓性静脉炎等血栓病史患者，未确诊的性器官出血，尿路出血对本品过敏史禁用。

【注意事项】心脏病、癫痫、抑郁症、糖尿病、偏头痛、哮喘慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332

HZ000580 醋酸甲羟孕酮片

【外文名称】Medroxyprogesterone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】可用于月经不调、功能性子宫出血及子宫内膜异位症等。还可用于晚期乳腺癌、子宫内膜癌。

【用法用量】

1. 功能性闭经：口服，一日 4～8mg，连服 5～10 天。

2. 子宫内膜癌：口服，一次 100mg，一日 3 次，或口服 500 mg，一日 1～2 次，作为肌内注射后的维持量。

【不良反应】个别妇女有不规则出血。治疗肿瘤时，治疗剂量大可出现类柯兴氏征。长期应用肝功能异常。

【禁忌】肝、肾功能不全者，脑梗死、心肌梗死、血栓性静脉炎等血栓病史患者，未确诊的性器官出血，尿路出血对本品过敏史禁用。

【注意事项】心脏病、癫痫、抑郁症、糖尿病、偏头痛、哮喘慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】10mg；2mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332

HZ000581 醋酸甲羟孕酮注射液

【其他名称】狄波－普维拉

【外文名称】Medroxyprogesterone Acetate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】主要用于治疗肾癌、乳腺癌、子宫内膜癌、前列腺癌及增强晚期癌症病人的食欲，改善一般状况和增加体重。

【用法用量】肌内注射：开始一次 0.4～1g，一周后重复 1 次，待病情稳定后，剂量改为 400mg，每日 1 次。

大剂量可用作长效避孕针，肌注 1 次 150mg，可避孕 3 个月。

【不良反应】可引起孕酮类反应如乳房疼痛、溢乳、阴道出血、闭经、月经不调、宫颈分泌异常等；长期应用也有肾上腺皮质功能亢进的表现如满月脸、库欣综合征、体重增加等。曾有报告可有阻塞性黄疸。此外，本品可引起凝血功能异常，所以栓塞性疾病或在应用过程中有血栓形成的征象如头痛、视力障碍等应即停药。

【禁忌】有严重肝功能损害，有高钙血症倾向的病人也应禁用。

【制剂规格】1ml:150mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332

HZ000582 醋酸可的松滴眼液

【外文名称】Cortisone Acetate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【医保分类】甲类 西药·专科用药·眼科用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为醋酸可的松加适量的防腐剂和助悬剂的混悬液。

本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的乳白色混悬液。

【适应症】用于虹膜睫状体炎、虹膜炎、角膜

炎、过敏性结膜炎等。

【用法用量】滴眼。将本品滴入结膜囊内，一次1~2滴，一日3~4次。用前摇匀。

【不良反应】

1. 长期或大量使用可致眼压升高或青光眼、视神经损害、视野缺损以及白内障；过量使用可引起全身性不良反应。

2. 长期使用可导致继发性眼部感染。

【禁忌】单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用。

【注意事项】

1. 滴眼时请勿将管口接触手及眼睛。

2. 孕妇及哺乳期妇女不宜频繁、长期应用。

3. 青光眼患者应在医师指导下使用。

4. 本品不宜长期使用，连用不得超过2周，若症状未缓解应停药就医。

5. 眼部有感染时，不宜单独使用本品，应在医师或药师指导下与抗菌药物合用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】3ml:15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸可的松	化学药	HY000333

HZ000583　醋酸可的松片

【外文名称】Cortisone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于治疗原发性或继发性肾上腺皮质功能减退症，以及合成糖皮质激素所需酶系缺陷所致的各型先天性肾上腺增生症，必要时也可利用其药理作用治疗多种疾病。

1. 自身免疫性疾病：如系统性红斑狼疮、血管炎、多肌炎、皮肌炎、Still病、Graves眼病、自身免疫性溶血、血小板减少性紫癜、重症肌无力。

2. 过敏性疾病，如严重支气管哮喘、过敏性休克、血清病、特异反应性皮炎。

3. 器官移植排异反应，如肾、肝、心等组织移植。

4. 炎症性疾患，如节段性回肠炎、溃疡性结肠炎、炎性眼病。

5. 血液病，如急性白血病、淋巴瘤。

6. 其他：结节病、甲状腺危象、亚急性非化脓性甲状腺炎、败血性休克、脑水肿、肾病综合征、高钙血症。

【用法用量】口服，治疗肾上腺皮质功能减退，成人一般一日剂量25~37.5mg，清晨服2/3，下午服1/3。当患者有应激状况时（如发热、感染），应适当加量。有严重应激时，应改为氢化可的松静脉注射。

【不良反应】

1. 长期使用可引起库欣综合征。

2. 兴奋、不安、定向力障碍、抑郁等精神症状。

3. 并发感染：以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 停药后综合征：下丘脑-垂体-肾上腺轴功能减退引起的乏力、软弱、恶心、呕吐、血压偏低等。

【禁忌】对本品及其他甾体激素过敏患者禁用，下列患者一般避免使用、特殊情况应权衡利弊使用，应注意病情恶化的可能：消化道溃疡、青光眼、电解质紊乱、血栓症、心肌梗死、内脏手术患者。

【注意事项】

1. 对某些感染性疾病慎用，必要时应同时用抗感染药，如感染不易控制应停药。

2. 甲状腺功能低下、肝硬化、脂肪肝、糖尿病、重症肌无力患者慎用。

3. 停药时应逐渐减量或同时使用促腺皮质激素类药物。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：一些动物实验表明，妊娠期间服用大剂量皮质类固醇可能引起胎儿畸形。因未作过足够的人类生殖研究，因而当皮质类固醇用于孕妇、哺乳妇女或准备生育的妇女时，应仔细权衡其益处与他对母亲和胚胎或胎儿的潜在威胁之间的关系。只有当确实需要时，皮质类固醇才可用于孕妇。如果在怀孕期间必须停用已长期服用的皮质类固醇（与其他长期疗法相同），停药过程必须逐步进行。然而某些疾病的治疗（如肾上腺皮质功能不全的替代治疗）可能需要继续，甚至增加剂量。

因皮质类固醇很容易透过胎盘，对怀孕期间用过大剂量皮质类固醇的母亲生育的婴儿，应仔细观察和评价是否有肾上腺皮质功能减退的迹象。皮质类固醇随乳汁分泌，用药期间停止哺乳。

儿童用药：长期每天服用分次给予糖皮质激素会抑制儿童的生长，应严密观察，这种治疗方法只可用于非常危重的情况。

老年患者用药：长期服用易诱发感染症、糖尿病、高血压、骨质疏松、白内障、青光眼等应慎重。

【制剂规格】 25mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸可的松	化学药	HY000333

HZ000584 醋酸可的松眼膏

【外文名称】 Cortisone Acetate Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·专科用药·眼科用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色眼用软膏。

【适应症】 适用于虹膜睫状体炎、虹膜炎、角膜炎、过敏性结膜炎等。

【用法用量】 涂于眼睑内，一日 2～3 次，最后一次宜在睡前使用。

【不良反应】

1. 长期或大量使用可致眼压升高或青光眼、视神经损害、视野缺损以及白内障；过量使用可引起全身性不良反应。

2. 长期使用可导致继发性眼部感染。

【禁忌】 单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用。

【注意事项】

1. 涂眼时请勿将管口接触手及眼睛。

2. 青光眼患者应在医师指导下使用。

3. 孕妇及哺乳期妇女不宜频繁、长期应用。

4. 本品不宜长期使用，连用不得超过 2 周，若症状未缓解应停药就医。

5. 若眼部有感染时，不宜单独使用本品，应在医师指导下与抗菌药物合用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.25%；0.5%；1%；1.0%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸可的松	化学药	HY000333

HZ000585 醋酸可的松注射液

【外文名称】 Cortisone Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为醋酸可的松的灭菌水混悬液。

本品为细微颗粒的混悬液，静置后细微颗粒下沉，振摇后呈均匀的乳白色混悬液。

【适应症】 用于治疗原发性或继发性肾上腺皮质功能减退症，合成糖皮质激素所需酶系缺陷所致的各型先天性肾上腺增生症，以及利用其药理作用治疗多种疾病。

1. 自身免疫性疾病：如系统性红斑狼疮、血管炎、多肌炎、皮肌炎、Still 病、Graves 眼病、自身免疫性溶血、血小板减少性紫癜、重症肌无力。

2. 过敏性疾病，如严重支气管哮喘、过敏性休克、血清病、特异反应性皮炎。

3. 器官移植排异反应，如肾、肝、心等组织移植。

4. 炎症性疾患，如节段性回肠炎、溃疡性结肠炎、非感染性炎性眼病。

5. 血液病，如急性白血病、淋巴瘤。

6. 其他：结节病、甲状腺危象、亚急性非化脓性甲状腺炎、败血性休克、脑水肿、肾病综合征、高钙血症。

【用法用量】 肌内注射：用于成人肾上腺皮质功能减退，一日 25mg，有应激状况适当加量，有严重应激时，应改用氢化可的松静脉滴注。

【不良反应】

1. 长期使用可引起类库欣综合征。

2. 大量应用可引起谵妄、不安、定向力障碍、抑郁等精神症状。

3. 并发感染：以真菌、结核菌、葡萄球菌、变

形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 停药后综合征：长期大剂量应用该药会引起下丘脑－垂体－肾上腺皮质功能的严重抑制。停药后出现下丘脑－垂体－肾上腺皮质功能低下，表现为乏力、软弱、恶心，严重时可出现肾上腺皮质危象。

【禁忌】在使用后可能引起病情恶化，但在已知对本品及其他甾体激素类药物过敏者禁用；下列患者一般避免使用、特殊情况应权衡利弊使用：消化道溃疡、青光眼、电解质紊乱、血栓症、心肌梗死、内脏手术患者。

【注意事项】

1. 对某些感染性疾病应慎用，必要使用时应同时用抗感染药，如感染不易控制应停药。

2. 甲状腺功能低下、肝硬化、脂肪肝、糖尿病、重症肌无力患者慎用。

3. 停药时应逐渐减量或同时使用促肾上腺皮质激素类药物。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：一些动物实验表明，妊娠期间用大剂量皮质类固醇可能引起胎儿畸形。

因未作过足够的人类生殖研究，因而当皮质类固醇用于孕妇、哺乳妇女或准备生育的妇女时，应仔细权衡其益处与他对母亲和胚胎或胎儿的潜在威胁之间的关系。只有当确实需要时，皮质类固醇才可用于孕妇。如果在怀孕期间必须停用已长期服用的皮质类固醇（与其他长期疗法相同），停药过程必须逐步进行。然而某些疾病的治疗（如肾上腺皮质功能不全的替代治疗）可能需要继续，甚至增加剂量。因皮质类固醇很容易透过胎盘，对怀孕期间用过大剂量皮质类固醇的母亲生育的婴儿，应仔细观察和评价是否有肾上腺皮质功能减退的迹象。皮质类固醇随乳汁分泌，用药期间停止哺乳。

儿童用药：长期服用分次给予糖皮质激素会抑制儿童的生长，应严密观察，这种治疗方法只可用于非常危重的情况。

老年患者用药：长期服用易诱发感染症、糖尿病、高血压、骨质疏松、白内障、青光眼等应慎重。

【制 剂 规 格】10ml：250mg；2ml：50mg；5ml：125mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸可的松	化学药	HY000333

HZ000586　醋酸氯己定溶液

【其他名称】爱尔士、醋酸洗必泰溶液

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体；味微苦。

【适应症】本品为口腔科用药类非处方药药品。用于牙龈炎、口腔黏膜炎、咽炎及牙科手术后控制口腔感染。

本品为处方药适用于皮肤及黏膜的消毒；创面感染、阴道感染和子宫颈糜烂的冲洗；口腔感染的消毒。

【用法用量】皮肤外用。0.05%溶液局部皮肤及黏膜消毒；创面及阴道冲洗。

含漱，成人：一次10ml；儿童：一次5ml，一次含嗽2～5分钟后吐弃。

【不良反应】

1. 过敏反应或口腔黏膜浅表脱屑。

2. 本品作含漱剂能使口腔表面着色，有较多牙斑块沉积者着色更显著。假牙因表面或边缘粗糙可发生永久性着色；可发生味觉改变，继续治疗可康复。

3. 偶可引起接触性皮炎。

【禁忌】

1. 对门齿填补者禁用，因可填补门齿的粗糙面或边缘永久性着色。

2. 齿周炎禁用，因可增加齿龈上结石。

3. 对该品种过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛。

2. 本品仅供含漱用，含漱后应吐出，不得咽下。

3. 含漱3日后症状未见缓解，请向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337

HZ000587 醋酸氯己定软膏

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色或黄色软膏。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于疖肿，小面积烧伤、烫伤、外伤感染和脓疱疮。

【用法用量】局部外用。先用适当方法将患部清洗干净，再取适量本品涂于患处，一日 1 次或隔日 1 次。

【不良反应】偶见局部刺激、红斑及接触性皮炎，罕见过敏反应。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
羊毛脂	化学药	HY002422
冰片	药　材	YC000167

HZ000588 醋酸氯己定散

【其他名称】醋酸洗必泰散、妇必洗乐

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或几乎白色的结晶性粉末；无臭，味苦。

【适应症】用于化脓性、老年性阴道炎及手术前、后消毒和防止感染。

【用法用量】外用。取 1 瓶醋酸氯己定散溶于 2000ml 温水中，坐浴或冲洗阴道。一日 1～2 次，6 天为一疗程。

【不良反应】偶见皮肤过敏或接触性皮炎。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 高浓度时对黏膜有刺激作用，避免接触眼睛及其他敏感组织。

2. 只作外用，切忌口服。

3. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】0.3g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337

HZ000589 醋酸氯己定栓

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Suppositories

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 4 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或黄棕色透明的鸭嘴形栓剂；无特殊臭味，具弹性。

【适应症】本品具有广谱抑菌、杀菌作用。适用于宫颈糜烂、化脓性阴道炎、霉菌性阴道炎，也适用于滴虫性阴道炎等。

【用法用量】先将外阴部洗净，然后把药栓送入阴道深部。宫颈糜烂，月经后一日 1 枚，连用 5～7 枚为一疗程；阴道炎，每日 1 枚，连用 3～5 枚为一疗程。

【不良反应】个别病人用药后有灼烧感，停药即可消失。用药过频（如 2 次/日或 3 次/日）可出现阴道黏膜潮红、表浅糜烂面或不适感。

【制剂规格】20mg（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
甘油	化学药	HY000670

续表

成分名称	类别	序号
聚山梨酯80	化学药	HY001001
明胶	化学药	HY001420
乙醇	化学药	HY002487
冰片	药　材	YC000167

HZ000590　醋酸氯己定贴膏

【其他名称】创伤贴、愈创膏

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Patches

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为片状平布或弹性医用胶带，上附含醋酸氯己定的白色吸收垫和一层覆盖薄膜。

【适应症】外用敷料。用于皮肤割伤，碰伤，擦伤等创面的护理。

【用法用量】外用。将患处清洗后，撕去覆盖薄膜，将中间吸收垫对准创伤部位后，将两端黏胶固定．一日更换1次。

【注意事项】

1．出血活跃及大面积创伤不宜使用。

2．使用时切勿用手接触含药无纺布面，防止污染。

【制剂规格】18mm×72mm（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337

HZ000591　醋酸氯己定涂膜

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Pigment

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于轻度小面积烧伤和烫伤。

【用法用量】局部外用。在使用本品时，必须先将烧伤创面用适宜方法清洗消毒，再根据创伤面积，用消毒药刷蘸取本品敷于创面上，至形成薄膜，干燥后无缝隙。

【不良反应】偶见局部刺激、红斑及接触性皮炎，罕见过敏反应。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337

HZ000592　醋酸氯己定痔疮栓

【外文名称】Chlorhexidine Acetate Suppositories

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第4册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色圆锥形或长椭圆形栓剂。

【适应症】用于内痔、外痔等肛肠疾病及手术前后的消毒和预防感染。

【用法用量】直肠给药一次1粒，一日2次。使用前将手和肛门洗净，将塑料硬片从下端缺口处撕开，取塑料指套一只，套在食指上，取出栓剂，持栓剂下端，轻轻塞入肛门。

【不良反应】偶见皮肤过敏或接触性皮炎。

【禁忌】对氯己定过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品仅供直肠给药，切忌口服。

2．给药时应洗净双手或戴指套或手套。

3．宜置于25℃以下阴凉处保存，若温度高栓剂变软，可放入冰箱待其冷却凝固后使用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337

HZ000593 醋酸泼尼松龙滴眼液

【其他名称】百力特、Pred Forte、Prednisolone Acetate Ophthalmic Suspension

【外文名称】Prednisolone Acetate Eye Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·眼科用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮存于室温下（15～25℃），勿冰冻。

药物应用信息

【适应症】

1. 需要抗炎治疗的眼部疾病，如非化脓性结膜炎、睑炎、巩膜炎、非疱疹性角膜炎、泪囊炎。

2. 在眼科手术后、异物去除后、化学或热烧伤、擦伤、裂伤或其他眼部创伤时作预防性治疗。

【用法用量】滴眼：将药液滴于患部。一次1～2滴，一日2～4次。开始治疗的24～48小时，剂量可酌情增大至每小时2滴，必要时可加大用药频率。不宜中途终止治疗，应逐步减量停药。

【不良反应】

1. 继发眼部的真菌和病毒感染。在一些角膜及巩膜变薄的患者长期使用时，还可导致眼球穿孔。

2. 有单纯疱疹病毒性角膜炎病史患者、急性化脓性感染患者慎用。

3. 长期应用本品可能导致非敏感菌过度生长。长期或大剂量眼部使用本品可导致后囊膜下白内障。

4. 本品可引起眼内压升高，从而导致视神经的损害和视野的缺损，因此建议使用该药期间应常测眼内压。

【禁忌】

1. 未行抗感染治疗的急性化脓性眼部感染。

2. 急性单纯疱疹病毒性角膜炎。角膜及结膜的病毒感染、眼结核、眼部真菌感染。

3. 有牛痘、水痘等感染性疾病。

4. 对本品成分过敏者。

【注意事项】

1. 长期用药后若出现眼部慢性炎症的表现，应考虑角膜真菌感染的可能。

2. 如果发生双重感染，应立即停药并进行适当的治疗。

3. 使用前摇匀。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

儿童用药：儿童慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松龙	化学药	HY000341

HZ000594 醋酸泼尼松龙片

【外文名称】Prednisolone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于过敏性与自身免疫性炎症疾病，胶原性疾病。如风湿病、类风湿性关节炎、红斑狼疮、严重支气管哮喘、肾病综合征、血小板减少性紫癜、粒细胞减少症、急性淋巴性白血病、各种肾上腺皮质功能不足症、剥脱性皮炎、无疱疮神经性皮炎、类湿疹等。

【用法用量】口服用于治疗过敏性、自身免疫性炎症性疾病，成人开始一日15～40mg（根据病情），需要时可用到60mg或一日0.5～1mg/kg，发热患者分3次服用，体温正常者一日晨起一次顿服。病情稳定后逐渐减量，维持量5～10mg，视病情而定。小儿开始用量一日1mg/kg。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。常见不良反应有以下几类。

1. 长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退

和糖尿病加重。

2. 患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生与患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复燃，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】对本品及甾体激素类药物过敏者禁用，以下疾病患者一般不宜使用，特殊情况下应权衡利弊使用，注意病情恶化的可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染、较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1. 诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2. 对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高、使血钙、血钾下降。②对血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降。③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等。④还可使甲状腺^{131}I摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素（LHRH）兴奋试验的结果。⑤使同位素脑和骨显象减弱或稀疏。

3. 下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4. 随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目：①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药，糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药：由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压、糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松龙	化学药	HY000341

HZ000595　醋酸泼尼松龙软膏

【外文名称】Prednisolone Acetate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】用于过敏性、非感染性皮肤病和一些增生性皮肤疾患。如皮炎、湿疹、神经性皮炎、脂溢性皮炎及瘙痒症等。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于患处，一日2~3次。

【不良反应】长期使用可引起局部皮肤萎缩，毛细血管扩张、色素沉着、毛囊炎、口周皮炎以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】

1. 禁用于感染性皮肤病，如脓疱病、体癣、股癣等。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 儿童、孕妇和哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 不宜大面积、长期使用；用药 1 周后症状未缓解，请咨询医师。

6. 运动员慎用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇需慎用。

儿童用药：儿童需慎用。

【制剂规格】 10g:0.05g；4g:0.02g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松龙	化学药	HY000341

HZ000596 醋酸泼尼松龙注射液

【外文名称】 Prednisolone Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的乳白色混悬液。

【适应症】 主要用于过敏性与自身免疫性炎症疾病。现多用于活动性风湿、类风湿性关节炎、红斑狼疮、严重支气管哮喘、肾病综合征、血小板减少性紫癜、粒细胞减少症、各种肾上腺皮质功能不足症、严重皮炎、急性白血病等，也用于某些感染的综合治疗。

【用法用量】 肌注或关节腔注射：一日 10～40mg，必要时可加量。

【不良反应】 糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。如本品关节腔内注射引起的全身性不良反应较少较轻，常见不良反应有以下几类。

1. 长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2. 患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生与患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复燃，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】 对本品及甾体激素类药物过敏者禁用，以下疾病患者一般不宜使用，特殊情况下应权衡利弊使用，注意病情恶化的可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染、较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1. 诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2. 对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高、使血钙、血钾

下降。②对血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降。③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等。④还可使甲状腺^{131}Ⅰ摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素（LHRH）兴奋试验的结果。⑤使同位素脑和骨显像减弱或稀疏。

3. 下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4. 随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目。①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药，糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药：由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压及糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】 1ml:25mg；5ml:125mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松龙	化学药	HY000341

HZ000597　醋酸泼尼松片

【外文名称】 Prednisone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。适用于结缔组织病，系统性红斑狼疮，重症多肌炎，严重的支气管哮喘，皮肌炎，血管炎等过敏性疾病，急性白血病，恶性淋巴瘤以及适用于其他肾上腺皮质激素类药物的病症等。

【用法用量】

1. 口服一般一次5～10mg，一日10～60mg。必要时酌量增减，由医师决定。

2. 对于系统性红斑狼疮、肾病综合征、溃疡性结肠炎、自身免疫性溶血性贫血等自身免疫性疾病，可给一日40～60mg，病情稳定后逐渐减量。

3. 对药物性皮炎、荨麻疹、支气管哮喘等过敏性疾病，可给泼尼松每日20～40mg，症状减轻后减量，每隔1～2日减少5mg。

4. 防止器官移植排异反应，一般在术前1～2天开始一日口服100mg，术后一周改为每日60mg，以后逐渐减量。

5. 治疗急性白血病、恶性肿瘤，一日口服60～80mg，症状缓解后减量。

【不良反应】 本品较大剂量易引起糖尿病、消化道溃疡和类柯兴综合征症状，对下丘脑－垂体－肾上腺轴抑制作用较强。并发感染为主要的不良反应。

【禁忌】 高血压、血栓症、胃与十二指肠溃疡、精神病、电解质代谢异常、心肌梗死、内脏手术、青光眼等患者不宜使用，对本品及肾上腺皮质激素类药物有过敏史患者禁用，真菌和病毒感染者禁用。

【注意事项】

1. 结核病、急性细菌性或病毒性感染患者应用时，必须给予适当的抗感染治疗。

2. 长期服药后，停药时应逐渐减量。

3. 糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。

4. 对有细菌、真菌、病毒感染者，应在应用足量敏感抗生素的同时谨慎使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期妇女使用可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率，动物试验有致畸作用，应权衡利弊使用。乳母接受大剂量给药，则不应哺乳，防止药物经乳汁排泄，

造成婴儿生长抑制、肾上腺功能抑制等不良反应。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重，因激素可抑制患儿的生长和发育，如却有必要长期使用，应采用短效（如可的松）或中效制剂（如泼尼松），避免使用长效制剂（如地塞米松）。口服中效制剂隔日疗法可减轻对生长的抑制作用。儿童或少年患者长程使用糖皮质激素必须密切观察，患儿发生骨质疏松症、股骨头缺血性坏死、青光眼、白内障的危险性都增加。儿童使用激素的剂量除了一般的按年龄和体重而定外，更应该按疾病的严重程度和患儿对治疗的反应而定。对于有肾上腺皮质功能减退患儿的治疗，其激素的用量应根据体表面积而定，则易发生过量，尤其是婴幼儿和矮小或肥胖的患儿。

老年患者用药：用糖皮质激素易产生高血压，老年患者尤其是更年期后的女性使用易发生骨质疏松。

【制剂规格】 5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松	化学药	HY000340

HZ000598 醋酸泼尼松乳膏

【外文名称】 Prednisone Acetate Cream

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 本品为皮肤科用药类非处方药药品。

本品为糖皮质激素类药物，外用具有抗炎、抗过敏、止痒作用。用于过敏性皮肤病、皮肤瘙痒等。

【用法用量】 局部外用。取适量涂患处，一日2~3次。

【不良反应】 长期使用可致皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】 病毒感染者（如疱疹、水痘）禁用。

【注意事项】

1. 儿童、孕妇和哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 不宜大面积、长期使用；用药1周后症状未缓解，请咨询医师。

6. 运动员慎用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松	化学药	HY000340

HZ000599 醋酸泼尼松眼膏

【外文名称】 Prednisone Acetate Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色眼用软膏。

【适应症】 肾上腺皮质激素类药。适用于虹膜睫状体炎、虹膜炎、角膜炎、过敏性结膜炎等。

【用法用量】 每晚睡前1次，涂于结膜囊内。

【不良反应】 长期使用可引起青光眼、白内障。

【禁忌】 单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用。

【注意事项】 眼部细菌性或病毒性感染时应与抗菌药物合用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：长期应慎用。

【制剂规格】 0.5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松	化学药	HY000340

HZ000600 醋酸氢化可的松滴眼液

【外文名称】 Hydrocortisone Acetate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后为均匀的乳白色混悬液，无色的澄明液体。

【适应症】用于虹膜睫状体炎、角膜炎、虹膜炎、结膜炎等。

【用法用量】滴眼：一日3~4次，用前摇匀。

【不良反应】长期频繁用药可引起青光眼、白内障。

【禁忌】单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用。

【注意事项】眼部细菌性或病毒性感染时应与抗菌素药物合用。青光眼慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

儿童用药：儿童慎用。

【制剂规格】3ml:15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氢化可的松	化学药	HY000342

HZ000601　醋酸氢化可的松片

【外文名称】Hydrocortisone Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于治疗肾上腺皮质功能减退症的替代治疗及先天性肾上腺皮质增生症。

【用法用量】口服。一日20~30mg，清晨服2/3，午餐后服1/3，在应激状况时，应适量加量，可增至一日80mg，分次服用。小儿的治疗剂量一日20~25mg/m^2，分3次服用。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时一般无明显不良反应。不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。甾体激素类药物常见不良反应有以下几类。

1．长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2．患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生于患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3．并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4．糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复发，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】对本品及其他甾体激素过敏者禁用。下列疾病患者一般不宜使用，特殊情况应权衡利弊使用，但应注意病情恶化可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染，较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1．诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2．对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高、使血钙、血钾下降。②对血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降。③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等。④还可使甲状腺^{131}Ⅰ摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素（LHRH）兴奋试验的结果。⑤使同位素脑和骨显像减弱或稀疏。

3．下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃

炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4. 随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目：①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药。糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药。由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。肾上腺皮质功能低下症及先天性肾上腺皮质增生症例外。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压及糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】 20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氢化可的松	化学药	HY000342

HZ000602 醋酸氢化可的松乳膏

【其他名称】 醋酸氢化可的松软膏

【外文名称】 Hydrocortisone Acetate Cream

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳白色乳膏。

【适应症】 用于过敏性、非感染性皮肤病和一些增生性皮肤疾患，如皮炎、湿疹、神经性皮炎、脂溢性皮炎及瘙痒症。

【用法用量】 局部外用。取适量本品涂于患处，并轻揉片刻。一日 2～4 次。

【不良反应】 长期使用可引起局部皮肤萎缩，毛细血管扩张、色素沉着、毛囊炎、口周皮炎以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】

1. 禁用于感染性皮肤病，如脓疱病、体癣、股癣等。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 儿童、孕妇和哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 不宜大面积、长期使用；用药 1 周后症状未缓解，请咨询医师。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇需慎用。

儿童用药：儿童需慎用。

【制剂规格】 1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氢化可的松	化学药	HY000342

HZ000603 醋酸氢化可的松眼膏

【外文名称】 Hydrocortisone Acetate Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色眼用软膏。

【适应症】 适用于过敏性结膜炎、角膜炎、结膜炎、睑炎、眼红、泪囊炎等眼部创伤。

【用法用量】 涂于眼睑内，一日 3 次。

【不良反应】

1. 长期或大量使用可致眼压升高或青光眼、视神经损害、视野缺损以及白内障；过量使用可引起全身性不良反应。

2. 长期使用可导致继发性眼部感染。

【禁忌】单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用（可恶化病变以发展成非可逆性角膜浑浊）。

【注意事项】

1. 涂眼时请勿将管口接触手及眼睛。

2. 青光眼患者应在医师指导下使用。

3. 孕妇及哺乳期妇女不宜频繁、长期应用。

4. 本品不宜长期使用，连用不得超过2周，若症状未缓解应停药就医。

5. 若眼部有感染时，不宜单独使用本品，应在医师指导下与抗菌药物合用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氢化可的松	化学药	HY000342

HZ000604　醋酸氢化可的松注射液

【外文名称】Hydrocortisone Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为醋酸氢化可的松的灭菌混悬液。

本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的乳白色混悬液。

【适应症】肾上腺皮质功能减退症及垂体功能减退症，也用于过敏性和炎症性疾病，抢救危重中毒性感染。

【用法用量】肌内注射，一日20～40mg，静脉滴注，一次100mg，一日1次。临用前加25倍的氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液500ml稀释后静脉滴注，同时加用维生素C 0.5～1g。

【不良反应】长期大量应用糖皮质激素，可产生一系列不良反应。

1. 医源性肾上腺皮质功能过高症：表现为满月脸、向心性肥胖、高胆固醇血症、高血糖、糖尿、肌肉萎缩无力、骨质疏松、多毛、痤疮、易受感染、低血钾、水肿与高血压等，一般不需特殊治疗，必要时加用对症性治疗措施。

2. 医源性肾上腺皮质功能减退症：主要发生在长期用糖皮质激素治疗的停药过程中。采用激素间歇用药，并注意停药措施，可能避免发生这类不良反应。

3. 诱发或加重感染：长期应用能降低机体的免疫功能，常诱发继发性感染，或使机体内潜在感染病灶扩散。

【禁忌】活动性消化性溃疡、严重高血压、精神病、糖尿病、骨质疏松、青光眼、库欣综合征、水痘、麻疹、霉菌感染等。

【注意事项】本品注射剂（醇型）中含有50%乙醇，必须充分稀释至0.2mg/ml后供静脉滴注用。中枢神经系抑制或肝功能不全者应慎用。需用大剂量时应改用氢化可的松琥珀酸钠。药物减量过程宜缓慢，不可突然停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】5ml:125mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氢化可的松	化学药	HY000342

HZ000605　醋酸曲安奈德鼻喷剂

【外文名称】Triamcinolone Acetonide Acetate Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色液体。

【适应症】本品功效为预防和治疗常年性及季节性过敏性鼻炎，其症状主要有鼻痒、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等。

【用法用量】

1. 鼻腔内喷雾治疗。用前应充分振摇使均匀。

（1）成人和12岁以上的儿童：每天1次，每次

各鼻孔一揿（一日 220μg），一日总剂量不超过 4 揿。

（2）6～12 岁的儿童：每天 1 次，每次每鼻孔一揿（一日 110μg）每日最大推荐剂量为：每天 1 次，每次每鼻孔两揿（一日 220μg）。

（3）或遵医嘱。

（4）为达到最佳疗效，应有规律用药，对部分患者而言，在治疗第一天症状会有所改善，但通常来说，需 1 周的治疗方可达到最大疗效。

2. 使用方法

（1）使用前充分混匀。

（2）摘下喷嘴上的玻璃罩，将喷嘴插入鼻孔内约 0.5cm。

（3）头部稍向后倾斜，用拇指托住瓶底，食指和中指揿压阀门即可，同时轻轻用鼻孔吸气。另一鼻孔重复 2～3 步骤。

（4）平卧 5 分钟。

（5）盖好玻璃罩，放入盒内。

（6）定期用温水清洗喷嘴，以免堵塞。

【不良反应】偶见鼻、咽部干燥或烧灼感，喷嚏或轻微鼻出血，但一般不需要停药，随着身体对该药的适应，上述症状随之消失。若发现鼻分泌物呈黄色或绿色、感觉有异味、鼻子或咽部有较严重的刺激感或流鼻血，请向医师咨询。

【禁忌】对喷雾剂中的任何组成成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 鼻腔和鼻旁伴有细菌感染者，应同时进行抗菌治疗。

2. 已经全身应用糖皮质激素类药物并造成肾上腺功能损伤者，改用本药局部治疗时，也应注意检查垂体－肾上腺系统的功能。

3. 对严重过敏性鼻炎病人，尤其是伴有过敏性眼部症状者应同时接受其他药物治疗。

4. 过量使用本品可能会产生全身性反应。

5. 罕有病例发生鼻、咽部白色念球菌感染，一旦发生应给予适当的治疗并间断本品使用。

6. 下列情况慎用本品：呼吸道活动性结核病，未治疗的霉菌病，全身细菌病毒感染或眼部单纯疱疹病毒感染。

7. 鼻中隔溃疡、鼻部手术或创伤后慎用本品。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。或遵医嘱。

【制剂规格】10g∶14mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343

HZ000606 醋酸曲安奈德尿素乳膏

【其他名称】醋酸曲安西龙尿素乳膏、醋酸去炎松－尿素软膏

【外文名称】Triamcinolone Acetonide Acetate Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】用于扁平苔癣的对症治疗。

本品为处方药用于过敏性皮炎、湿疹、神经性皮炎、脂溢性皮炎及瘙痒症，亦用于手足皲裂。

【用法用量】外用，一日 2～3 次，涂患处，并轻揉片刻。或遵医嘱。

【不良反应】

1. 局部偶见过敏反应，如出现皮肤烧灼感、瘙痒、针刺感等。

2. 长期使用时可出现皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染，偶见过敏反应。

【禁忌】局部有感染者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 不宜大面积、长期使用；用药 1 周后症状未缓解，请咨询医师。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、特别是妊娠 3 个月内的禁用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：避免长期、大量使用。

【制剂规格】10g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
尿素	化学药	HY001480

HZ000607　醋酸曲安奈德乳膏

【其他名称】醋酸曲安奈德软膏

【外文名称】Triamcinolone Acetonide Acetate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】用于过敏性皮炎、湿疹、神经性皮炎、脂溢性皮炎及瘙痒症。

【用法用量】外用，一日 2～3 次，涂患处，并轻揉片刻。

【不良反应】长期使用可引起局部皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】禁用于感染性皮肤病如脓疱病、体癣、股癣等。对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 儿童、孕妇和哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 不宜大面积、长期使用；用药 1 周后症状未缓解，请咨询医师。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免长期、大量使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：避免长期、大量使用。

【制剂规格】10g:2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343

HZ000608　醋酸曲安奈德注射液

【其他名称】康宁克痛－A、同息通

【外文名称】Triamcinolone Acetonide Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为醋酸曲安奈德的灭菌混悬液。

本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的乳白色混悬液。

【适应症】适用于各种皮肤病、过敏性鼻炎、关节痛、支气管哮喘、肩周炎、腱鞘炎、滑膜炎、急性扭伤、类风湿性关节炎等。

【用法用量】肌注：一周 1 次，一次 20～100mg。关节腔或皮下注射：一般一次 2.5～5mg。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。常见不良反应有以下几类。

1. 长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2. 患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生于患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复发，则可考虑为对糖皮质激素的依赖综合征。

【禁忌】对本品及甾体激素类药物过敏者禁用，以下疾病患者一般不宜使用，特殊情况下应权衡利弊使用，注意病情恶化的可能：严重的精神病（过去或现在）和癫痫，活动性消化性溃疡病，新近胃肠吻合手术，骨折，创伤修复期，角膜溃疡，肾上腺皮质功能亢进症，高血压，糖尿病，孕妇，抗菌药物不能控制的感染如水痘、麻疹、霉菌感染，较重的骨质疏松症等。

【注意事项】

1. 诱发感染：在激素作用下，原来已被控制的感染可活动起来，最常见者为结核感染复发。在某些感染时应用激素可减轻组织的破坏、减少渗出、减轻感染中毒症状，但必须同时用有效的抗生素治疗、密切观察病情变化，在短期用药后，即应迅速减量、停药。

2. 对诊断的干扰：①糖皮质激素可使血糖、血胆固醇和血脂肪酸、血钠水平升高，使血钙、血钾下降。②对外周血常规的影响为淋巴细胞、真核细胞及嗜酸、嗜碱细胞数下降，多核白细胞和血小板增加，后者也可下降。③长期大剂量服用糖皮质激素可使皮肤试验结果呈假阴性，如结核菌素试验、组织胞浆菌素试验和过敏反应皮试等。④还可使甲状腺^{131}I摄取率下降，减弱促甲状腺激素（TSH）对TSH释放素（TRH）刺激的反应，使TRH兴奋实验结果呈假阳性。干扰促黄体生成素释放素（LHRH）兴奋试验的结果。⑤使同位素脑和骨显像减弱或稀疏。

3. 下列情况应慎用：心脏病或急性心力衰竭、糖尿病、憩室炎、情绪不稳定和有精神病倾向、全身性真菌感染、青光眼、肝功能损害、眼单纯性疱疹、高脂蛋白血症、高血压、甲减（此时糖皮质激素作用增强）、重症肌无力、骨质疏松、胃溃疡、胃炎或食管炎、肾功能损害或结石、结核病等。

4. 随访检查：长期应用糖皮质激素者，应定期检查以下项目：①血糖、尿糖或糖耐量试验，尤其是糖尿病或糖尿病倾向者。②小儿应定期检测生长和发育情况。③眼科检查，注意白内障、青光眼或眼部感染的发生。④血清电解质和大便隐血。⑤高血压和骨质疏松的检查，尤以老年人为然。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期用药。糖皮质激素可通过胎盘。动物实验研究证实孕期给药可增加胚胎腭裂，胎盘功能不全、自发性流产和子宫内生长发育迟缓的发生率。人类使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。②哺乳期用药。由于糖皮质激素可由乳汁中排泄，对婴儿造成不良影响，如生长受抑制、肾上腺皮质功能抑制等。孕妇及哺乳期妇女在权衡利弊情况下，尽可能避免使用。

儿童用药：小儿如长期使用肾上腺皮质激素，须十分慎重。

老年患者用药：老年患者用糖皮质激素易发生高血压和糖尿病。老年患者尤其是更年期后的女性应用糖皮质激素易加重骨质疏松。

【制剂规格】1ml:10mg；1ml:5mg；5ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343

HZ000609 醋酸曲普瑞林注射液

【外文名称】Triptorelin Acetate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在2~8℃避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】适用于不育治疗下所需的垂体降调节[例如：体外受精术（IVF）、配子输卵管内移植（GIFT）和无辅助治疗方法的促卵泡成熟等]。

【用法用量】常用剂量：每天1次，皮下注射0.5mg，连续7天；然后每天1次皮下注射0.1mg，作为维持剂量。体外受精术（IVF）：剂量依据临床方案。通常在治疗周期第一天开始每天皮下或肌内注射0.1mg，直至给予HCG。

【不良反应】由于激素的产生被抑制而可能引起的不良反应包括：①男性，热潮红、阳痿及性欲减退。②女性，热潮红、阴道干涸、交媾困难、出血斑及由于雌激素的血浓度降低至绝经后的水平所可能引起的轻微小梁骨基质流失。但是，一般在治疗停止后6~9个月均可完全恢复正常。其他少见的不良反应：注射部位局部反应、轻微过敏症状（发烧、发痒、出疹、过敏反应）、男子女性型乳房、出血斑、头痛、疲惫及睡眠紊乱。上述副作用一般比较

温和，停药后将会消失。

【禁忌】

1．不可用于非激素依赖性的前列腺癌或前列腺切除手术后的病人。

2．对本品任何成分过敏或对促性腺激素释放激素及其类似物过敏的患者禁用。

3．在治疗期间，若病患者发现已怀孕，应停止使用曲普瑞林。

【注意事项】治疗时应密切监测性类固醇血清水平。男性：少数病人在治疗开始时，因血清睾丸酮含量短暂增加，可能会引起暂时性如尿道梗阻或骨骼疼痛等第二症状的恶化。因此，在治疗的第一周内需严密监护，在疗程开始时使用抗雄激素的药物可防止血清睾丸酮水平暂时性增加。对有关症状，可对症治疗。女性：治疗前必须确认病人并未怀孕。在治疗期的第一个月里，病人应使用激素类以外的方法来避孕。女性在使用曲普瑞林治疗期间，不得服用含雌激素类药物，在治疗子宫肌瘤时，需经常使用如超声影像技术的方法，测量子宫及肌瘤的大小。有少数病例，当子宫迅速缩小，其速率与肌瘤缩小的速率比较不成比例时，会引起出血及脓血症。为了防止在辅助生育时产生刺激过度，应对卵泡的生长及黄体期作谨慎的监测，对多囊卵泡的病人更应特别留意。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验结果未发现致畸胎现象。对人类则无足够经验。因此，妇女在使用曲普瑞林前必须接受验孕确保未孕。对于使用曲普瑞林对哺乳的影响，并没有足够的研究数据。

【制剂规格】1ml:0.1mg（以曲普瑞林计）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲普瑞林	化学药	HY000344

HZ000610　醋酸去氨加压素喷鼻剂

【外文名称】Desmopressin Acetate Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·下丘脑垂体激素及其类似物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】中枢性尿崩症，夜间遗尿，肾尿液浓缩功能试验。血友病，血管性血友病及其他出血性疾病。

【用法用量】本品为喷雾剂。

1．尿崩症，成人一日 20～40μg，儿童一日 10～20μg，一日 1 次，或分为 2～3 次用。

2．肾尿液浓缩功能试验：成人 40μg，1 岁以上儿童 10～20μg。使用本品后 1 小时内排空尿。用药后 8 小时应收集 2 次尿样，分析尿渗透压。多数病人用药后尿渗透压的正常值为 800mOsm/kg。如低于这个水平，应重复试验。若仍低于正常值，证明浓缩尿的能力受到损害，应进一步检查引起障碍的原因。

3．夜间遗尿症：有效剂量在 10～40μg 之间，先从 20μg 开始睡前给药，治疗期间需限水并进行观察。

【不良反应】偶有短暂的头痛，恶心，胃痛，鼻充血。大剂量时可见短暂的血压降低及反射性心跳加速。

【禁忌】习惯性及精神性烦渴症，心功能不全或其他需服利尿剂的患者。不稳定性心绞痛，ⅡB 型血管性血友病。

【注意事项】年幼及老年患者、有体液和（或）电解质平衡紊乱或容易产生颅内压增高者慎用。治疗时需限制饮水。

【制剂规格】250μg:2.5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸去氨加压素	化学药	HY000345

HZ000611　醋酸去氨加压素片

【外文名称】Desmopressin Acetate Tablets

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·下丘脑垂体激素及其类似物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每片 0.1mg（30 片装）：为白色凸面椭圆形片，带一刻痕，表面刻有 0.1。

【适应症】本品用于治疗中枢性尿崩症。服用后可减少尿液排出，增加尿渗透压，减低血浆渗透压，从而减少尿频和夜尿。还用于治疗夜间遗尿症（5 岁或以上的患者。）

【用法用量】剂量因人而异，应区分调整。

治疗中枢性尿崩症：一般成人和儿童的初始适宜剂量为每次 0.1mg，一日 3 次。再根据患者的疗效调整剂量。根据临床经验，每天的总量在 0.2～0.6mg 之间。对多数患者的适宜剂量为每次 0.1～

0.2mg，一日3次。

治疗夜间遗尿症：初始适宜剂量为睡前服用0.2mg，如疗效不显著可增至0.4mg，连续使用3个月后停用此药至少一周，以便评估是否需要继续治疗。治疗期间需限制饮水。

【不良反应】常见（>1/100）的副作用有：①一般反应：头痛；②消化系统：胃痛及恶心；③上呼吸道：鼻出血。

使用醋酸去氨加压素时若不限制饮水可能会引起水潴留/低钠血症及其并发症（头痛、恶心/呕吐、血清钠降低和体重增加，更严重者可引起抽搐。）

上市报道经验：儿童中有罕见情绪障碍的病例报道；有出现皮肤过敏和更为严重的全身过敏反应的病例报道。

【禁忌】习惯性或精神性烦渴症患者禁用；心功能不全或其他疾患需服用利尿剂的患者禁用。

【注意事项】

1. 年幼及老年患者慎用；体液或电解质失衡患者慎用；具有颅内压升高危险患者慎用。

2. 本品用于治疗夜间遗尿时，应服药前1小时至服药后8小时限制饮水。并应监测患者的尿量和尿渗透压，部分患者需监测血浆渗透压。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：① 孕妇。当给予大鼠和家兔醋酸去氨加压素的剂量超过人用剂量100倍时，未见致畸胎病例；一位研究学者曾报道母亲因尿崩症在妊娠期间使用醋酸去氨加压素而出现过3例畸形发育的儿童，但其他发表的超过120例的病例报告表明，在妊娠期间使用醋酸去氨加压素的孕妇并不会出生畸形的儿童；同时一篇引用大量数据的综述表明，29例因母亲在整个妊娠期间使用醋酸去氨加压素的儿童并没有产生致畸现象。②哺乳期妇女。

经鼻腔给予高剂量醋酸去氨加压素（300μg）后测试母乳，证明母乳中醋酸去氨加压素的含量远低于足以影响利尿所需要的剂量。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】0.1mg；0.2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸去氨加压素	化学药	HY000345

HZ000612 醋酸去氨加压素注射液

【其他名称】Minirin、弥凝、依他停

【外文名称】Desmopressin Acetate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·下丘脑垂体激素及其类似物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，2~8℃保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】

1. 在介入性治疗或诊断性手术前，使延长的出血时间缩短或恢复正常；适用于先天性或药物诱发的血小板机能障碍、尿毒症、肝硬化及不明病因所致出血时间延长的患者。使延长的出血时间缩短或恢复正常。

2. 对本品试验剂量呈阳性反应的轻度甲型血友病及血管性血友病的患者，可用于控制及预防小型手术时的出血。在个别情况下，本品甚至会对中度病情的患者产生疗效。禁用于ⅡB型血管性血友病患者。

3. 中枢性尿崩症：本品可用于治疗中枢性尿崩症。给药后可增加尿渗透压，降低血浆渗透压，从而减少尿液排出，减少排尿次数和夜尿。

4. 肾尿液浓缩功能试验：本品可用作测试肾尿液浓缩功能，有助于对肾功能的诊断；对于诊断尿道感染的程度尤其有效；膀胱炎有别于肾盂肾炎，因此并不会引起低于正常值的肾尿液浓缩功能。

【用法用量】

1. 控制出血或手术前预防出血：按体重0.3μg/kg的剂量，用0.9%氯化钠注射液稀释到50~100ml，在15~30分钟内静脉滴注；若效果显著，可间隔时间为6~12小时重复给药1~2次；若再次重复给药可能会降低疗效。

血友病患者Ⅷ：C的预期增加值应按使用第Ⅷ因子浓缩物的同一标准来衡量。一些病例在重复给药后疗效降低，因此应定期监测Ⅷ：C的水平，同时必须监测患者的血压。如果给药后血浆内Ⅷ：C的浓度并未达到预期的增加值，则可协同使用第Ⅷ因子浓缩物。治疗血友病患者时，应与血液检验室配合。使用本品前测定凝血因子的浓度及出血时间。使用本品后血浆中Ⅷ：C及vWF：Ag会显著增加，但目前仍不可能在使用本品前后，对这些因子的血浆浓度和凝血时间之间建立任何相关关系。所以在可能的情况下，应测试本品对每个患者出血时间的影响。测试出血时间应尽量采用标准的方法（例如SimplateⅡ）。测试出血时间和血浆凝血因子浓度时，应在与血液检验室的合作及咨询的情况下进行。使

用本品时应注意监测患者的血压。

2. 中枢性尿崩症：当鼻腔给药不适合时可使用本品注射液，根据患者的尿量和尿渗透压而调整剂量。

静脉注射的常用剂量：成人每天 1～2 次，每次 1～4μg；1 岁以上儿童每天 1～2 次，每次 0.1～1μg；由于 1 岁以下儿童的用药经验有限，建议首剂量为 0.05μg，然后根据患者的尿量和电解质状态进行滴定。

本品注射液通常采用静脉给药，但如果需要，也可进行肌肉或皮下给药。

3. 肾尿液浓缩功能试验：成人肌内注射或皮下注射的常用剂量为 4μg；一岁以上的儿童剂量为 1～2μg；一岁以下的婴儿剂量为 0.4μg。建议对儿童首先使用鼻腔或口服给药的制剂。

使用本品后 1 小时排出的尿液应不计入，此后的 8 小时内收集尿液 2 次以测量尿渗透压。应注意限制饮水量。

多数患者使用本品后尿渗透压的正常值为 800mOsm/kg。若低于这个水平，应重复试验；若仍低于该值，表明肾尿液浓缩功能受到损害，应对病人做进一步检查以便确诊。

【不良反应】

1. 常见（>1/100）的不良反应。①一般反应：头痛。高剂量时可引起疲劳。②循环系统：高剂量时可引起血压一过性降低及反射性心动过速；给药时面部潮红。③肠胃系统：胃痛及恶心。

2. 偶见（<1/1000）的不良反应。①一般反应：高剂量时可产生眩晕现象。②使用本品时若不限制饮水可能会引起水潴留/低钠血症及其并发症状（头痛、恶心/呕吐、血清钠降低和体重增加，更严重者可引起惊厥）。③个别病例报道出现皮肤过敏和更为严重的全身过敏反应。④少见情绪障碍。曾报道儿童患者用药后出现兴奋过度、有攻击性或恶梦。

【禁忌】下列患者禁用本品。

1. 习惯性及精神性烦渴症者。
2. 不稳定性心绞痛患者。
3. 代偿失调的心功能不全患者。
4. ⅡB 型血管性血友病的患者。
5. 需服用利尿剂的其他疾病患者。

【注意事项】

1. 由于水中毒的危险性，本品在下述情况时应慎用：①年幼及老年患者；②体液或电解质失衡患者；③具有颅内压升高危险的患者。

必须特别注意水潴留的危险性，应尽量减少水的摄入量并定期测体重。如体重逐渐增加，血清钠低于 130mmol/L 或血浆渗透压低于 270mOsm/kg 体重时，应大量减少水的摄入量并停止使用本品。

2. 对于止血：对于需要服用利尿剂的患者，应采取措施防止体液蓄积过多。本品不能缩短因血小板明显减少而引起的出血时间延长。

3. 用于肾尿液浓缩功能试验：在用药前 1 小时至用药后 8 小时之间，饮水量不可超过 0.5L。在一岁以下的患儿，需要住院并在严密监测下使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠。当给予大鼠和家兔去氨加压素的剂量超过人用剂量 100 倍时，未见致畸胎作用；一位研究学者曾报道母亲因尿崩症在妊娠期间使用去氨加压素而出现过三例畸形发育的儿童，但其他发表的超过 120 例的病例报告表明，在妊娠期内使用去氨加压素的孕妇并不会出生畸形的儿童；同时一篇引用大量数据的综述表明，29 例因母亲在整个妊娠期间使用去氨加压素的儿童并没有产生致畸现象。②哺乳。去氨加压素可分泌入母乳，但应用治疗剂量时不可能对儿童产生影响。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】1ml:15μg（去氨加压素计为 13.5μg）（瓶）；1ml:4μg（去氨加压素计为 3.6μg）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸去氨加压素	化学药	HY000345

HZ000613　醋硝香豆素片

【外文名称】Acenocoumarol Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 1 册

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于预防和治疗血管内血栓性疾病，如，防治静脉血栓、肺栓塞、心肌梗死及心房纤颤引起的栓塞。尤其适用于长期维持抗凝者，对急性动脉闭塞需先用肝素控制症状，再用本品。

【用法用量】口服，第一日 4～8mg，分次服用，第二日为 2～4mg。维持量：一日 2.5～5mg，分次服用。

【不良反应】口服过量引起出血，最常见的出血部位为皮肤、黏膜、胃肠道、泌尿道，也见尿血、齿龈出血、鼻衄、瘀斑和咯血等现象。偶尔出现头晕、恶心、腹泻、皮肤过敏，严重持续性头疼，背疼、腹痛等。

【禁忌】禁用于有出血倾向者、胃肠道溃疡、严重肾功能不全者、分娩或手术后 3 天内、妊娠后期及哺乳期妇女。

【注意事项】

1. 本品可通过胎盘屏障，妊娠期给药可造成胎儿内出血或死胎；应用于妊娠最初 3 个月，有致胎儿畸形可能；产前服用可致新生儿或胎儿内出血和分娩流血过多。故孕妇及哺乳妇女禁用。遗传性易栓症需抗凝的妊娠妇女最好选用肝素，遗传性易栓症者需与肝素合并用药 3～5 天，再以本品作长期抗凝维持。

2. 本品能经乳腺分泌入乳汁中、哺乳期妇女服用本品可致婴幼儿低凝血酶原血症。

3. 下列情况应慎用：酒精中毒、恶病质、结缔组织疾病、充血性心力衰竭、发热、病毒性肝炎、肝功能代偿或肝硬化、高脂血症、甲状腺功能低下、重度营养不良、维生素 C 或 K 缺乏、胰腺疾病、炎性腹泻、近期放射治疗后、严重糖尿病、高血压病、各种血液病、活动性消化性溃疡、溃疡性结肠炎、感染性心内膜炎、肾功能不全等。

4. 治疗期间应避免任何组织创伤，定期监测凝血酶原时间，以及大便潜血和尿隐血。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用；哺乳期妇女慎用。

儿童用药：小儿常用量应按个体所需调整。

老年患者用药：65 岁以上老年人应适当减少用量。定期（每 2 月）测凝血酶原时间 INR 值。

【制剂规格】1mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋硝香豆素	化学药	HY000348

HZ000614 达肝素钠注射液

【其他名称】法安明、Fragmin

【外文名称】Dalteparin Sodium Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】本品可在不超过 30℃的室温下存放。

本品与置于玻璃瓶和塑料瓶内的等渗氯化钠溶液（9mg/ml）或等渗葡萄糖溶液（50mg/ml）相容。溶液必须在 12 小时内使用。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体。

【适应症】治疗急性深静脉血栓。

急性肾功能衰竭或慢性肾功能不全者进行血液透析和血液过滤期间本品适用于防止在体外循环系统中发生凝血。

不稳定型冠状动脉疾病，如：不稳定型心绞痛和非 Q－波型心肌梗死。预防与手术有关的血栓形成。

【用法用量】如果需要可通过测定抗－Xa 以监测达肝素钠的活性。

1. 急性深静脉血栓的治疗。

皮下注射一日 1 次，也可一日 2 次。

一日 1 次用法：200 单位/kg 体重，皮下注射一日 1 次，不需要监测抗凝血作用。一日总量不可超过 18000 单位。

一日 2 次用法：100 单位/kg 体重，皮下注射一日 2 次，该剂量适用于出血危险较高的患者。通常治疗中无需监测，但可进行功能性抗－Xa 测定。皮下注射后 3～4 小时取血样，可测得最大血药浓度。推荐的血药浓度范围为 0.5～1.0 单位抗－Xa/ml。

用达肝素钠的同时可以立即口服维生素 K 拮抗剂。达肝素钠治疗应持续到凝血酶原复合物水平（因子Ⅱ.Ⅶ.Ⅸ.Ⅹ）降至治疗水平。通常联合治疗至少需要 5 天。

2. 血液透析和血液过滤期间预防凝血。

（1）慢性肾功能衰竭，患者无已知出血危险：血液透析和血液过滤不超过 4 小时：静脉快速注射 5000 单位。血液透析和血液过滤超过 4 小时：静脉快速注射 30～40 单位/kg 体重，继以静脉输注每小时 10～15 单位/kg 体重。

正常情况下，患者进行长期血液透析应用本品时，需要调整剂量的次数很少，因而检测抗－Xa 浓度的次数也很少。给予的剂量通常使血浆浓度保持在 0.5～1.0 单位抗－Xa/ml 的范围内。

（2）急性肾功能衰竭，患者有高度出血的危险：静脉快速注射 5～10 单位/kg 体重，继以静脉输注每小时 4～5 单位/kg 体重。进行急性血液透析的患者治疗间歇较短，应对抗－Xa 进行全面监测。血浆浓度应保持在 0.2～0.4 单位抗－Xa/ml 的范围内。

3．不稳定型冠状动脉疾病，如：不稳定型心绞痛和非 Q－波型心肌梗死。皮下注射 120 单位/kg，每日 2 次。最大剂量为 10000 单位/12 小时。至少治疗 6 天，如医师认为必要可以延长。推荐同时使用低剂量乙酰水杨酸。

4．预防与手术有关的血栓形成。

（1）伴有血栓栓塞并发症危险的大手术：术前 1～2 小时皮下注射 2500 单位，术后每日早晨皮下注射 2500 单位直到患者可活动，一般需要 5～7 天或更长。

（2）具有其他危险因素的大手术和矫形手术：术前晚间皮下注射 5000 单位，术后每晚皮下注射 5000 单位。治疗须持续到患者可活动为止，一般需 5～7 天或更长。另外也可术前 1～2 小时皮下注射 2500 单位，术后 8～12 小时皮下注射 2500 单位。然后每日早晨皮下注射 5000 单位。

不同的低分子量肝素在不同的推荐剂量下有不同的特点。因此需特别注意，并且一定要查看不同产品的使用说明。

【不良反应】可能引起出血，尤其在大剂量时，常见报道的不良反应为注射部位的皮下血肿和暂时性轻微的且在治疗中可逆的血小板减少症（Ⅰ型）。观察到暂时性轻至中度肝转氨酶增高。罕见皮肤坏死，过敏反应和注射部位以外的出血。很少见过敏样反应和严重的免疫介导型血小板减少症（Ⅱ型）伴动脉和（或）静脉血栓或血栓栓塞。

【禁忌】对达肝素钠或其他低分子肝素和（或）肝素过敏：有明确病史或怀疑患有肝素诱导的免疫介导型血小板减少症。急性胃十二指肠溃疡和脑出血。严重的凝血系统疾病。脓毒性心内膜炎。中枢神经系统、眼部及耳部的损伤或施行手术。因为可增加出血的危险，进行急性深静脉血栓治疗伴有局部麻醉的患者也是禁忌。

【注意事项】

1．本品慎用于血小板减少症和血小板缺陷、严重肝肾功能不全、未能控制的高血压、高血压性或糖尿病性视网膜病的患者。

2．近期经手术的患者在使用大剂量达肝素钠时亦应慎重。

3．建议在开始达肝素钠治疗前做血小板计数检查并定期监测。

4．对于发展迅速的血小板减少症，以及与使用本品或其他低分子肝素和（或）肝素有关的体外实验显示抗血小板抗体阳性或结果未知的严重血小板减少症（＜100000/L），需特别注意。

5．达肝素钠对凝血时间测试只有轻微程度的延长作用，如血浆凝血时间（APTT）或凝血酶时间。测定抗－Xa 活性用于实验室监测。为延长 APTT 而增加剂量可能导致药物过量和出血。

6．一般情况下，长期血液透析的患者应用本品时，需要调整剂量的次数很少，因而检测抗－Xa 浓度的次数也很少。进行急性血液透析的患者治疗间歇较短，应对抗－Xa 浓度进行全面监测。不稳定型冠状动脉疾病，如：不稳定型心绞痛和非 Q－波型心肌梗死的患者若发生透壁性心肌梗死，可进行溶栓治疗。没有必要因进行溶栓而停用本品，但可能增加出血的危险。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：已对达肝素钠用于妊娠妇女进行了评估，得知其对妊娠过程、胎儿和新生儿均无有害作用。然而，因含防腐剂的注射液中含有能够通过胎盘的苯甲醇，故在妊娠阶段不能使用。必须谨记在自然分娩或剖腹产前使用苯甲醇对早产儿具潜在毒性。

【制剂规格】2500 单位（抗－Xa）（支）；5000 单位（抗－Xa）（支）；7500 单位（抗－Xa）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
达肝素钠	化学药	HY000349

HZ000615　达克罗宁氯己定硫软膏

【其他名称】菌疥敏霜、疥癣灵霜

【外文名称】Dyclonine Hydrochloride，Chlorhexidine Acetate and Sublimed Sulfur Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色软膏。

【适应症】本品用于疥疮。

【用法用量】外用（外搽颈部以下皮肤，包括所有的皮肤褶皱部位、指、趾部）。每晚 1 次，3 天为一疗程，疗程结束时当晚洗澡，若无效，次日再重复第二疗程。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．妊娠 3 个月内禁用。

3．2 岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1．不得与其他外用药并用。

2. 避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
升华硫	化学药	HY001758
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177

HZ000616 达那唑胶囊

【外文名称】 Danazol Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雄激素、抗雄激素及同化激素类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 胶囊，本品内容物为白色或类白色结晶或结晶性粉末。

【适应症】 用于子宫内膜异位症的治疗，也可用于治疗纤维囊性乳腺病、自发性血小板减少性紫癜、遗传性血管性水肿、系统性红斑狼疮、男子女性乳房、青春期性早熟。

【用法用量】 口服。

1. 子宫内膜异位症，一日量 400～800mg，分次服用，连服 3～6 个月，如停药后症状再出现，可再给药一疗程（在肝功正常情况下）。

2. 纤维囊性乳腺病，于月经开始后第一天服药，一次 50～200mg，一日 2 次，如停药后一年内症状复发，可再给药。

3. 遗传性血管性水肿，开始一次 200mg，每日 2～3 次，直到疗效出现，维持量一般是开始量的 50%或更少，在 1～3 个月或更长一段的间隔时间递减，根据治疗前发病的频率而定。

【不良反应】

1. 较多见的不良反应：闭经，突破性子宫出血，并可有乳房缩小、音哑、毛发增多；可出现痤疮、皮肤或毛发的油脂增多、下肢水肿或体重增多，症状与药量有关，是雄激素效应的表现。

2. 较少见的不良反应：血尿、鼻衄、牙龈出血、白内障（视力逐渐模糊）、肝功能异常、颅内压增高（表现为严重头痛、视力减退、复视、呕吐）、白细胞增多症、急性胰腺炎、多发性神经炎等。

3. 罕见的不良反应有：女性阴蒂增大、男性睾丸缩小；肝脏功能损害严重时，男女均可出现巩膜或皮肤黄染。

4. 以下反应如果持续出现需引起注意：①由于雌激素效能低下，可使妇女有阴道灼热、干枯及瘙痒，或阴道出血。②可出现皮肤发红、情绪或精神状态的改变、神经质或多汗。③有时可出现肌痉挛性疼痛，属于肌肉中毒症状。

【禁忌】 血栓症病患者、心肝肾疾患者、异常性生殖器出血患者禁用。

【注意事项】

1. 癫痫、偏头痛、糖尿病患者慎用。

2. 治疗期间注意肝功能检查。男性用药时，需检查精液量、黏度、精子数和活动力，每 3～4 月检查 1 次，特别是青年患者。

3. 女性开始时，应采取工具避孕，防止妊娠；一旦发生妊娠，立即停药并终止妊娠。

4. 服药期间对一些诊断性实验有影响。如糖耐量试验、甲状腺功能试验、血清总 T_4 可降低而血清 T_3 则可增加。

5. 使用本品时应注意有无心脏功能损害、肾脏功能损害、生殖器官出血及肝脏功能损害，对男性应注意睾丸大小。

6. 出现男性化症状，应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠妇女应不使用此药，用药中妊娠者应终止妊娠，理论上本品对女性胎儿可能有雄激素效应，哺乳期妇女不能服用。

老年患者用药：一般老年患者生理功能低下，应减量服用（如一日 100～200mg）。

【制剂规格】 100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
达那唑	化学药	HY000351

HZ000617 达那唑胶丸

【其他名称】 宫福伊康

【外文名称】Danazol Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雄激素、抗雄激素及同化激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】不宜冷藏，避光，密封，在30℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内含淡黄色液体。

【适应症】子宫内膜异位症。

【用法用量】一日80～160mg，分次服用，连服3～6个月，停药后症状再现，再给药一疗程。

【不良反应】

1. 较多见的不良反应：闭经，突破性子宫出血，并可有乳房缩小、音哑、毛发增多；可出现痤疮、皮肤或毛发的油脂增多、下肢浮肿或体重增多，症状与药量有关，是雄激素效应的表现。

2. 较少见的不良反应：血尿、鼻衄、牙龈出血、白内障（视力逐渐模糊）、肝功能异常、颅内压增高（表现为严重头痛、视力减退、复视、呕吐）、白细胞增多症、急性胰腺炎、多发性神经炎等。

3. 罕见的不良反应有：女性阴蒂增大、男性睾丸缩小；肝脏功能损害严重时，男女均可出现巩膜或皮肤黄染。

4. 以下反应如果持续出现需引起注意：①由于雌激素效能低下，可使妇女有阴道灼热、干枯及瘙痒，或阴道出血。②可出现皮肤发红、情绪或精神状态的改变、神经质或多汗。③有时可出现肌痉挛性疼痛，属于肌肉中毒症状。

【禁忌】血栓症病患者、心肝肾疾患者、异常性生殖器出血患者禁用。

【注意事项】

1. 癫痫、偏头痛、糖尿病患者慎用。

2. 治疗期间注意肝功能检查。男性用药时，需检查精液量、黏度、精子数和活动力，每3～4月检查1次，特别是青年患者。

3. 女性开始时，应采取工具避孕，防止妊娠；一旦发生妊娠，立即停药并终止妊娠。

4. 服药期间对一些诊断性实验有影响。如糖耐量试验、甲状腺功能试验、血清总T4可降低而血清T3则可增加。

5. 使用本品时应注意有无心脏功能损害、肾脏功能损害、生殖器官出血及肝脏功能损害，对男性应注意睾丸大小。

6. 出现男性化症状，应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠妇女应不使用此药，用药中妊娠者应终止妊娠，理论上本品对女性胎儿可能有雄激素效应，哺乳期妇女不能服用。

老年患者用药：一般老年患者生理机能低下，应减量服用（如一日100～200mg）。

【制剂规格】10mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
达那唑	化学药	HY000351

HZ000618　大黄碳酸氢钠片

【外文名称】Rhei and Sodium Bicarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】甲类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或褐色片；有薄荷的特臭。

【适应症】本品用于食欲减退、胃酸过多。

【用法用量】口服，一次1～3片，一日3次。

【不良反应】偶见轻度恶心。

【注意事项】

1. 按推荐剂量服用，过量服用反而抑制胃液分泌，甚至引起恶心、呕吐、腹泻。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 老年人及体弱患者应在医师指导下使用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸氢钠	化学药	HY001854
薄荷素油	药　材	YC000175
大黄	药　材	YC000317

HZ000619 大黄叶绿素铜钠胶囊

【其他名称】必康胶囊

【外文名称】Rhei and Copper, Sodium Chlorophyll Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为灰绿色粉末。每粒含叶绿素铜钠25mg。

【适应症】通便、除臭，并为中老年保健用药。

【用法用量】口服。一次2粒，一日2次。

【注意事项】

1. 孕妇慎用。

2. 服用本品期间有粪便变色，偶有尿液变色，停药后即可消失。毋须顾虑。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
叶绿素铜钠	化学药	HY002437
大黄	药　材	YC000317

HZ000620 大蒜肠溶片

【其他名称】大蒜素肠溶片、大蒜素片

【外文名称】Gralicin Enteric - coated Tabletes

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去肠溶包衣后，内容物显类白色。

【适应症】抗感染药。本品适用于深部真菌和细菌感染，用于防治急慢性菌痢和肠炎、百日咳、肺部和消化道的真菌感染、白色念珠菌菌血症、隐球菌性脑膜炎、肺结核等。

【用法用量】口服。一次20～40mg，一日3次。儿童酌减或遵医嘱。

【注意事项】因大蒜素对胃有刺激性且易被胃液破坏，故服用本品时不得咬破，应整片吞服。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童必须在成人监护下服用。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
大蒜素	化学药	HY000356

HZ000621 大蒜素肠溶胶丸

【外文名称】Alltride Enteric - coated Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶丸，内含黄色或淡棕色油状液，具蒜臭。

【适应症】抗感染药。本品适用于深部真菌和细菌感染，用于防治急慢性菌痢和肠炎、百日咳、肺部和消化道的真菌感染、白色念珠菌菌血症、隐球菌性脑膜炎、肺结核等。

【用法用量】餐后口服，成人一次40～60mg，一日3次。静滴，成人一次90～150mg，稀释于5%或10%葡萄糖注射液500～1000ml中。

【注意事项】因大蒜素对胃有刺激性且易被胃液破坏，故服用本品时不得咬破，应整片吞服。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童必须在成人监护下服用。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
大蒜素	化学药	HY000356

HZ000622 大蒜素胶囊

【外文名称】Garlicin Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微囊胶囊，内含白色细颗

粒；味微甜；微有大蒜的特臭。置显微镜下观察，可见双层微囊及淀粉粒。

【适应症】抗感染药。本品适用于深部真菌和细菌感染，用于防治急慢性菌痢和肠炎、百日咳、肺部和消化道的真菌感染、白色念珠菌菌血症、隐球菌性脑膜炎、肺结核等。

【用法用量】餐后口服，成人一次 40～60mg，一日 3 次。

【注意事项】因大蒜素对胃有刺激性且易被胃液破坏，故服用本品时不得咬破，应整粒吞服。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童必须在成人监护下服用。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
大蒜素	化学药	HY000356

HZ000623　大蒜素注射液

【其他名称】全威乐、欣帝

【外文名称】Auitricin Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 1 册

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色澄明液体，具蒜臭。

【适应症】本品适用于治疗某些深部真菌感染，如肺部及消化道霉菌感染、隐球菌脑膜炎、白色念珠球菌菌血症、霉菌性肠炎及扁苔、伤寒、百日咳、浸润性肺结核、细菌性肠炎、急慢性肠炎和阿米巴痢疾，预防和治疗食物中毒性肠炎、霉菌性阴道炎以及其他绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌性感染所引起的疾病。并有降低血胆固醇、甘油三酯和脂蛋白的作用。

【用法用量】静滴。一次 90～150mg，用 5%或 10%葡萄糖液 1000ml 稀释后缓缓滴注，4～5 小时滴完。小儿：一日 2～3mg/kg，稀释浓度为 0.001%。

【不良反应】在静脉滴注时，个别病人有刺痛感觉，在使用数次后或增加稀释倍数即可消失。如出现全身灼热感、出汗等现象。可减慢滴注速度。

【禁忌】本品对皮肤、黏膜有刺激，不宜皮下或肌内注射。

【制剂规格】30mg:2ml；60mg:5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
大蒜素	化学药	HY000356

HZ000624　丹皮酚磺酸钠注射液

【外文名称】Paeononlsilatie Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于风湿性关节炎　类风湿性关节炎等病的关节酸痛　颈椎腰椎增生　肌肉痛及神经痛等。

【用法用量】肌内注射。一次 0.1～0.2g，一日 1～2 次。

【禁忌】对本品有过敏史者禁用。

【注意事项】

1．本品为症状控制药，应同时对导致症状的病因进行治疗。

2．年老体弱或体温在 40℃以上者，解热时宜用小量，以免大量出汗引起虚脱。解热时应多喝水，以利排汗和降温，否则因出汗而造成水与电解质平衡失调或虚脱。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验表明有抗早孕作用，孕妇禁用，哺乳期妇女用药尚不明确。

【制剂规格】2ml：0.1g（以丹皮酚磺酸钠计）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丹皮酚磺酸钠	化学药	HY000360

HZ000625　丹皮酚片

【外文名称】Paeonol Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】用于发热、头痛、神经痛、肌肉痛、风湿性关节炎和类风湿性关节炎。

【用法用量】口服。

解热镇痛：成人一次 40～80mg；小儿 1mg/kg，一日 3 次。

抗风湿：一次 40～80mg，一日 3 次。一疗程为 1～3 个月。

【禁忌】

1. 孕妇禁用。

2. 对丹皮酚有过敏史者禁用。

【注意事项】年老体弱或体温在 40℃以上者，解热时宜用小量，以免大量出汗而引起虚脱。解热时应多喝水，以利排汗和降温，否则因出汗多而造成水与电解质平衡失调或虚脱。

【制剂规格】40mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丹皮酚	化学药	HY000359

HZ000626 丹曲林钠胶囊

【其他名称】屈松

【外文名称】Dantrolene Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为橙黄色粉末。

【适应症】用于各种原因引起的上运动神经元损伤所遗留的痉挛性肌张力增高状态，如脑卒中、脑外伤、脊髓损伤、脑性瘫痪、多发性脑血管硬化等。

【用法用量】口服，应在医师指导下应用，一般情况下，起始量可用 25mg，一日 1 次，以后每周逐渐增加，最高至 50mg，一日 3 次。

【不良反应】可能出现肌无力、嗜睡、头晕目眩、疲劳不适、腹泻，罕见的有心动过速、血压不稳、胸腔积液、心包炎、血尿、排尿障碍等，必要时需停药。长期使用可能引起肝肾功能损害。

【禁忌】

1. 对本品过敏者。

2. 肝肾功能障碍。

3. 功能性痉挛状态。

4. 关节病变及外伤后肌痉挛。

5. 35 岁以上及应用雌激素的妇女。

【注意事项】

1. 服药期间应定期检查肝肾功能。

2. 有心血管、呼吸系统疾病及肝病史慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：5 岁以下的儿童禁用。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丹曲林钠	化学药	HY000361

HZ000627 丹参川芎嗪注射液

【其他名称】参芎注射液、血通

【外文名称】Salviae Miltiorrhizae and Ligustrazine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色至黄色澄明液体。本品每 1ml 中含丹参以丹参素计应为 0.36～044mg。

【适应症】用于闭塞性脑血管疾病，如脑供血不全，脑血栓形成，脑栓塞及其他缺血性心血管疾病，如冠心病的胸闷、心绞痛、心肌梗死、缺血性中风、血栓闭塞性脉管炎等症。

【用法用量】静脉滴注，每次 5～10ml，一日 1～2 次。用 5%或 10%葡萄糖注射液 250～500ml 稀释。

【不良反应】偶见有皮疹。

【禁忌】脑出血及有出血倾向的患者忌用。

【注意事项】

1. 静脉滴注速度不宜过快。儿童及老年患者应按儿童及老年患者剂量使用。

2. 糖尿病患者慎用。

【制剂规格】5ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
盐酸川芎嗪	化学药	HY002175
丹参	药　材	YC000347

HZ000628　丹参酮ⅡA磺酸钠注射液

【其他名称】丹参酮ⅡA注射液、诺新康、欣诺邦盛、欣舒平

【外文名称】Sulfotanshinone Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色澄明液体。

【适应症】可用于冠心病心绞痛和心肌梗死，脑动脉和视网膜动脉及外周静脉血栓形成，白塞综合征，结节性红斑。

【用法用量】1．肌内注射，一次40～80mg，一日1次。

2．静脉注射，一次40～80mg，以25%葡萄糖注射液20ml稀释。

3．静脉滴注，40～80mg，以5%葡萄糖注射液250～500ml稀释，一日1次。

【不良反应】少有不良反应，偶有面部潮红，个别有皮疹反应，停药后即可消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】部分病人肌内注射后有疼痛。

【制剂规格】2ml:10mg；5ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丹参酮ⅡA磺酸钠	化学药	HY000364

HZ000629　单硫酸卡那霉素颗粒

【其他名称】单硫酸卡那霉素干糖浆、康纳

【外文名称】Kanamycin Monosulfate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色细粒或粉末，味甜，气芳香。

【适应症】用于食管炎，急慢性细菌性痢疾，胃窦炎，消化道感染等。

【用法用量】成人：一次0.5～1g，一日3～4次。痢疾7～10日为一个疗程，肠炎、胃炎2～3日为一个疗程。小儿：按体重一日25～50mg/kg，分3～4次服用。用温开水5～10ml调服。

【注意事项】

1．敏感菌所致的全身性感染应采取非口服治疗。

2．长期用药，会造成肠内菌群失调。

3．长期口服可能发生耳毒性。

【制剂规格】0.25g（按$C_{18}H_{36}N_4O_{11}$计）（袋）；0.5g（按$C_{18}H_{36}N_4O_{11}$计）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硫酸卡那霉素	化学药	HY000366

HZ000630　单氯芬那酸片

【外文名称】Monoclofenamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿色片。

【适应症】用于类风湿关节炎、骨关节炎及其他原因关节炎的关节肿痛，并可缓解其他疾病所致的轻、中度疼痛。

【用法用量】口服，一次0.2～0.4g，一日3次。

【不良反应】常见头晕、头痛、倦睡、恶心、呕吐及腹泻等，个别患者出现皮疹、尿道刺痛，可同服1倍量碳酸氢钠以减少刺激。也可发生胃肠道溃疡及出血，偶引起溶血性贫血、骨髓抑制、一过性肝肾功能异常。

【禁忌】对阿司匹林及其他非甾体抗炎药有过敏者、炎症性肠道疾病、消化性溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．本品不宜与其他非甾体抗炎药合用。

2．本品与阿司匹林及其他非甾体抗炎药之间可能存在交叉过敏。有支气管痉挛、过敏性鼻炎或荨麻疹的患者不宜使用。

3．急需镇痛时可空腹服，吸收快；长期用药宜与食物同服。宜用一满杯水送服，以免药品停留在食管引起局部刺激。长期用药须定期随诊。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品易通过胎盘，且对胎鼠有毒性，可致轻度骨骼畸形、

骨化延迟，故孕妇不宜服用。本品是否由母乳排出不详，但哺乳期妇女不宜应用。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单氯芬那酸	化学药	HY000367

HZ000631 单糖浆

【外文名称】Simple Syrup

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为蔗糖的近饱和的水溶液。

本品为无色或淡黄白色的浓厚液体；味甜；遇热易发酸变质。

【适应症】赋形剂和调味剂。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000632 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液

【其他名称】重塑杰、GM1、施捷因

【外文名称】Monosialotetrahexosylganglioside Sodium Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明的溶液，有时显轻微的乳光。

【适应症】用于治疗血管性或外伤性中枢神经系统损伤；帕金森病。

【用法用量】每日 20～40mg，遵医嘱一次或分次肌注或缓慢静脉滴注。在病变急性期（尤急性创伤）：每日 100mg，静脉滴注；2～3 周后改为维持量，每日 20～40mg，一般 6 周。对帕金森病，首剂量 500～1000mg，静脉滴注；第 2 日起每日 200mg，皮下、肌注或静脉滴注，一般用至 18 周。

【不良反应】少数病人用本品后出现皮疹反应，应建议停用。

【禁忌】已证实对本品过敏；遗传性糖脂代谢异常（神经节苷脂累积病，如：家族性黑蒙性痴呆、视网膜变性病）。

【注意事项】使用本品前，请仔细阅读药品说明书；应遵医嘱使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：根据文献资料，各种动物在妊娠期和哺乳期使用本品未见任何不良反应。

儿童用药：迄今未见儿童使用本品出现不良反应的报告。

老年患者用药：迄今未见老年患者使用本品出现不良反应的报告。

【制剂规格】2ml∶20mg；5ml∶100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单唾液酸四己糖神经节苷脂钠	化学药	HY000368

HZ000633 单硝酸异山梨酯滴丸

【其他名称】美伦芯乐

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Pills

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或略带淡黄色滴丸。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】一次 20mg，一日 2 次，或遵医嘱。

【不良反应】常见的不良反应为头痛（＞10%的病人），通常持续使用后头痛症状会逐渐消失。治疗初期或增加剂量时，会出现低血压或（和）头晕（1%～10%），还会伴有眩晕，瞌睡，反射性心动过速和乏力。偶见（＜1%）恶心，呕吐，面部潮红，皮肤过敏（如皮疹），此种症状有时可能会较严重。罕见剥脱性皮炎。对于有机硝酸盐严重的低血压反应已有报道。包括恶心，呕吐，不安，苍白和出汗。罕见虚脱（有时伴随心律失常和昏厥）。严重的低血压加重心绞痛的现象也较罕见。

用本品治疗期间，由于血液重新分布而流入换气不足的肺泡区域可能出现短暂的血氧过低。几例关于胃痛的现象可能是由于硝酸盐类物质能松弛扩约肌的原因。

【禁忌】下列情况禁用本品。

1. 对单硝酸异山梨酯或其他组分过敏。

2. 急性循环衰竭（休克、虚脱）。

3. 心源性休克（除非有适当措施维持足够的舒张末期压力）。

4. 肥厚梗阻型心肌病，缩窄型心包炎或心包填塞。

5. 严重低血压（收缩压低于90mmHg）。

6. 颅内压增高者。

7. 严重贫血症者。

8. 青光眼患者。

【注意事项】

1. 本品不适合治疗急性发作的心绞痛。

2. 在下列情况下使用本品应十分注意，并在医师指导下使用：①低充盈压患者，例如急性心肌梗死，左心衰竭；②主动脉和（或）二尖瓣狭窄患者；③伴有颅内压增高的疾病；④直立性低血压。

3. 少数患者可能对硝酸盐产生特异反应，例如产生昏厥。

4. 患有严重的大脑多发性硬化症者，使用本品应极度谨慎。

5. 长期用药可出现耐受性，尤其在单硝酸异山梨酯的血药浓度高且稳定时更是如此，因此建议将剂量保持在最低水平，并且服用当日最后一剂时，其时间不应迟于晚饭时间。

6. 治疗期间应避免饮酒，否则会使本品扩血管作用增强。

7. 本品会影响患者驾驶或机械操作的反应速度。

8. 在使用本品期间，不可服用西地那非。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇还没有进行充分、严格对照的试验研究。对鼠和兔的生殖性研究表明，在达到母体致毒剂量，未发现单硝酸异山梨酯对胚胎有害性。因为动物实验并不总能预见人类的反应，所以只能在必须需要，并严格在医师监控下，孕妇才能服用本品。单硝酸异山梨酯是否会排泄到乳汁中尚未可知，对哺乳期妇女应慎用。

儿童患者用药：对于儿童的安全性和有效性尚未确立。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】5mg（丸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000634　单硝酸异山梨酯分散片

【外文名称】Isosorbide Mononitrare Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第59册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】

口服一次10～20mg，一日2～3次，严重病例可用40mg，一日2～3次。

【不良反应】用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续服用数日后，症状可消失。还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）；严重低血压（收缩压＜90 mmHg）；急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）；肥厚梗阻型心肌病；缩窄性心包炎或心包填塞；严重贫血；青光眼；颅内压增高；对硝基化合物过敏者。以上情况者应禁用。

【注意事项】低充盈压的急性心肌梗死患者，应避免收缩压低于90 mmHg。主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中未观察到对胚胎的毒性效应，也不清楚本品是否经乳汁排泌，但由于缺少孕妇及哺乳期妇女用药的经验，故需慎用。

儿童用药：这类药物的研究均在成人中进行，无比较儿童与成人用药情况的资料，故不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】10mg（片）；20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000635 单硝酸异山梨酯缓释胶囊

【其他名称】艾狄莫尼、艾司莫、丹禾欣、德瑞宁、异乐定、伊迈清、亚旭

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Sustained - release Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】口服，每日早饭后服用，一日1次，一次40mg，或遵医嘱。

【不良反应】用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续服用数日后，症状可消失。还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）；严重低血压（收缩压 < 90mmHg）；急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）；肥厚梗阻型心肌病；缩窄性心包炎或心包填塞；严重贫血；青光眼；颅内压增高；对硝基化合物过敏者。

【注意事项】低充盈压的急性心肌梗死患者，应避免收缩压低于90mmHg。主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中未观察到对胚胎的毒性效应，也不清楚本品是否经乳汁排泌，但由于缺少孕妇及哺乳期妇女用药的经验，故需慎用。

儿童用药：这类药物的研究均在成人中进行，无比较儿童与成人用药情况的资料，故不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】40mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000636 单硝酸异山梨酯缓释片

【其他名称】艾同、富欣恬、缓欣、晋新泰、鲁南欣康、莫诺确特、瑞德明、索尼特、欣康缓释片、新亚丹消、依姆多、延诺信、易欣建、再佳

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Sustained - release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第54册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】冠心病的长期治疗、预防血管痉挛型和混合型心绞痛，也适用于心肌梗死后的治疗及慢性心衰的长期治疗。

【用法用量】口服。每日清晨服1片，病情严重者，可在每日清晨服2片，若出现头疼，最初剂量可减至每日半片。整片或半片服用前应保持完整，用半杯水吞服，不可咀嚼或碾碎服用。

【不良反应】治疗初期可能头疼，持续用药后症状消失，偶尔有低血压、嗜睡、恶心等症状，这些症状一般在持续用药后消失。

【禁忌】青光眼、休克、明显低血压、肥厚梗阻性心脏病、急性心肌梗死、严重脑动脉硬化患者禁用。

【注意事项】

1. 急性心肌梗死伴心室充盈压过低时慎用。
2. 体位性循环调节障碍时慎用。
3. 不用于心绞痛急性发作。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】30mg；40mg；50mg；60mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000637 单硝酸异山梨酯胶囊

【其他名称】力唯、丽珠欣乐、山苏胶囊、伊贝特、再晟

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第50册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】一次10～20mg，一日2次，口服。

【不良反应】用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续服用数日后，症状可消失。还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）；严重低血压（收缩压＜90mmHg）；急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）；肥厚梗阻型心肌病；缩窄性心包炎或心包填塞；严重贫血；青光眼；颅内压增高；对硝基化合物过敏者禁用。

【注意事项】低充盈压的急性心急梗死患者，应避免收缩压低于90mmHg。主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中未观察到对胚胎的毒性效应，也不清楚本品是否经乳汁排泌，但由于缺少孕妇及哺乳期妇女用药的经验，故需慎用。

儿童用药：这类药物的研究均在成人中进行，无比较儿童与成人用药情况的资料，故不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】10mg；20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000638　单硝酸异山梨酯胶丸

【其他名称】舒必莱特

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第52册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内含无色的澄明液体。

【适应症】用于预防心绞痛；心肌梗死后持续心绞痛及冠心病的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】一次10～20mg，一日2次，口服。

【不良反应】

1．用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续服用数日后，症状可消失。

2．还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。

3．偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】

1．急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）患者禁用。

2．严重低血压（收缩压＜90mmHg）患者禁用。

3．急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）患者禁用。

4．肥厚梗阻型心肌病、缩窄性心包炎或心包填塞患者禁用。

5．严重贫血、青光眼、颅内压增高患者禁用。

6．对硝基化合物过敏者禁用。

【注意事项】

1．低充盈压的急性心肌梗死患者，应避免收缩压低于90mmHg。

2．主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000639　单硝酸异山梨酯氯化钠注射液

【其他名称】安兰舒、奥舒静、丹佐、孚顺、格芬达、华仁欣舒、诺可达

【外文名称】Isosorbide Mononitrate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第52册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为单硝酸异山梨酯与氯化钠的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】血管扩张药。适用于心绞痛和充血性心力衰竭的治疗。

【用法用量】静脉滴注。药物剂量可根据病人的反应调整，一般有效剂量为每小时2～7mg。开始剂量每分钟60μg，一般剂量每分钟60～120μg，一日1次，一次20mg，10天为一疗程。

【不良反应】与其他硝酸盐类药物一样，在使用过程中特别是在给药初期可能会因血管扩张，出现头痛、恶心等症状。

1. 常见的有：由体位性低血压引起的眩晕、昏厥，面颊和颈部潮红；严重时可出现持续的头痛、恶心、呕吐、心动过速、烦躁；皮疹、视力模糊、口干则少见。

2. 逾量时的临床表现：按发生率的多少，依次为口唇指甲青紫、眩晕欲倒、头胀、气短、高度乏力，心跳快而弱、发热甚至抽搐。

【禁忌】禁用于青光眼、贫血、头部创伤、脑溢血、严重低血压或血容量不足和对本品或硝酸盐类药物敏感的患者。

【注意事项】使用过程中应严密观察病人的心率和血压，对甲状腺功能减退、营养不良、严重的肝或肾脏疾病及体重过低者慎用。心功能不全、钾、钠电解质平衡紊乱及不适宜使用氯化钠注射液的患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：除非医师认为非常必要，本品不宜应用于孕妇和哺乳期妇女。

儿童用药：安全性尚未确立。

老年患者用药：肾脏是主要排泄途径，使用过程中应严密观察因排泄改变而引起的药物不良反应。

【制剂规格】100ml：20mg：0.9g；100ml：25mg：0.85g；250ml：20mg：2.25g；250ml：50mg：2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000640 单硝酸异山梨酯喷雾剂

【其他名称】达芬舒吉

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Spray

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每喷2.5mg。

【适应症】用于预防和治疗各型冠心病、心绞痛，特别适用于中、重度的心绞痛发作。当有精神紧张、劳累过度等诱发心绞痛因素或存在先兆症状时，提前使用本品可预防心绞痛发作。

【用法用量】使用时，先揭开药瓶盖帽，喷射阀门处于上方，药瓶垂直，按压喷射阀门数次至喷雾均匀后则可使用。但若停用时间较长，则需再按压阀门至喷雾均匀后方可使用。使用时将喷雾嘴对准口腔，按压4揿，可达到有效剂量。

【注意事项】

1. 用时要直接将药液喷射到患者口腔黏膜。喷药时不要吸气，以免药液吸入气管。

2. 充盈压的急性心肌梗死、主动脉或二尖瓣狭窄、体位性低血压者慎用。

【制剂规格】10ml：180mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000641 单硝酸异山梨酯片

【其他名称】爱欣莫尔、山苏片、欣康片、欣泰、怡乐定、伊索曼

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第50册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】片剂。口服，一次 10～20mg，一日 2～3 次，严重病例可用 40 mg，一日 2～3 次。

【不良反应】用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续服用数日后，症状可消失。还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）；严重低血压（收缩压 < 90mmHg）；急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）；肥厚梗阻型心肌病；缩窄性心包炎或心包填塞；严重贫血；青光眼；颅内压增高；对硝基化合物过敏者禁用。

【注意事项】低充盈压的急性心肌梗死患者，应避免收缩压低于 90mmHg。主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中未观察到对胚胎的毒性效应，也不清楚本品是否经乳汁排泌，但由于缺少孕妇及哺乳期妇女用药的经验，故需慎用。

儿童用药：这类药物的研究均在成人中进行，无比较儿童与成人用药情况的资料，故不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】10mg；20mg；40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000642　单硝酸异山梨酯葡萄糖注射液

【其他名称】狄苏尼、丰诺、科尔乐、奇豪、千新、赛达林

【外文名称】Isosorbide Mononitrate and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 53 册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在阴凉、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为单硝酸异山梨酯与葡萄糖的灭菌水溶液，无色的澄明液体。

【适应症】血管扩张药。适用于心绞痛和充血性心力衰竭的治疗。

【用法用量】静脉滴注。药物剂量可根据病人的反应调整，一般有效剂量为每小时 2～7mg。开始剂量每分钟 60μg，一般剂量每分钟 60～120μg，一日 1 次，一次 20mg，10 天为一疗程。

【不良反应】与其他硝酸盐类药物一样，在使用过程中特别是在给药初期可能会因血管扩张，出现头痛、恶心等症状。

1. 常见的有：由体位性低血压引起的眩晕、昏厥，面颊和颈部潮红；严重时可出现持续的头痛、恶心、呕吐、心动过速、烦躁；皮疹、视力模糊、口干则少见。

2. 逾量时的临床表现：按发生率的多少，依次为口唇指甲青紫、眩晕欲倒、头胀、气短、高度乏力，心跳快而弱、发热甚至抽搐。

【禁忌】禁用于青光眼、贫血、头部创伤、脑溢血、严重低血压或血容量不足和对本品或硝酸盐类药物敏感的患者。

【注意事项】

1. 使用过程中应严密观察病人的心率和血压，对甲状腺功能减退、营养不良、严重的肝或肾脏疾病及体重过低者慎用。

2. 心功能不全，钾、钠电解质平衡紊乱及不适宜使用氯化钠注射液的患者慎用。

3. 因本品为含 5% 葡萄糖的溶液，故糖尿病患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：除非医师认为非常必要，本品不宜应用于孕妇和哺乳期妇女。

儿童用药：安全性尚未确立。

老年患者用药：肾脏是主要排泄途径，使用过程中应严密观察因排泄改变而引起的药物不良反应。

【制剂规格】100ml∶20mg∶5g；250ml∶20mg∶12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000643　单硝酸异山梨酯注射液

【其他名称】艾麦舒、芬司汀、开韦夫、莫亚汀、强斯达、舒亚、欣康注射液

【外文名称】Isosorbide Mononitrate Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 52 册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为单硝酸异山梨酯的灭菌水溶液，无色澄明液体。

【适应症】冠心病的长期治疗；心绞痛的预防；心肌梗死后持续心绞痛的治疗；与洋地黄和（或）利尿剂联合应用，治疗慢性充血性心力衰竭。

【用法用量】用 5% 葡萄糖注射液稀释后从每小时 1～2mg 开始静滴，根据患者的反应调整剂量，最大剂量为每小时 8～10mg，用药期间须密切观察患者的心率及血压。由于个体反应不同，需个体化调整剂量。

【不良反应】用药初期可能会出现硝酸酯引起的血管扩张性头痛，通常连续使用数日后，症状可消失。还可能出现面部潮红、眩晕、直立性低血压和反射性心动过速。偶见血压明显降低、心动过缓、心绞痛加重和晕厥。

【禁忌】急性循环衰竭（休克、循环性虚脱）；严重低血压（收缩压 < 90mmHg）；急性心肌梗死伴低充盈压（除非在有持续血流动力学监测的条件下）；肥厚梗阻型心肌病；缩窄性心包炎或心包填塞；严重贫血；青光眼；颅内压增高；对硝基化合物过敏者禁用。

【注意事项】低充盈压的急性心肌梗死患者，应避免收缩压低于 90mmHg。主动脉和（或）二尖瓣狭窄、体位性低血压及肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中未观察到对胚胎的毒性效应，也不清楚本品是否经乳汁排泌，但由于缺少孕妇及哺乳期妇女用药的经验，故需慎用。

儿童用药：这类药物的研究均在成人中进行，无比较儿童与成人用药情况的资料，故不推荐用于儿童。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

【制剂规格】1ml∶10mg；2ml∶20mg；2ml∶25mg；5ml∶20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ000644 单盐酸氟西泮胶囊

【外文名称】Flurazepam Monohydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 4 册

【医保分类】乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密封，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色结晶性粉末。

【适应症】用于治疗各种失眠，如入睡困难，夜间多梦，和早醒。对反复发作的失眠或睡眠障碍以及需睡眠休息的急慢性疾病均有效。

【用法用量】按氟西泮计算，成人，口服 15～30mg，睡前服。老年或体弱者一次 15mg。

【不良反应】

1. 最常见的不良反应是醒后有思睡的后遗症状，较常见的不良反应是嗜睡，头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。此外尚有严重镇静、嗜睡、定向障碍、昏迷、头痛、神经过敏多语、易激动、胃肠不适、心悸、胸痛，肢体和关节及泌尿生殖道反应。

2. 罕见的有皮疹、白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 有成瘾性，长期应用后，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】对其他苯二氮䓬药物过敏者，可能对本药过敏，禁用。

【注意事项】

1. 为防止依赖性的发生，本品不易反复、多次应用。

2. 肝、肾功能损害者能延长本品清除半衰期。需反复应用者应定期检查肝、肾功能。

3. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

4. 如长期使用应逐渐减量，不宜骤停。

5. 服药期间忌酒，服药前 4 小时避免喝茶和含咖啡因的饮料及过多的抽烟，以免减弱本品效果。

6. 服药后应避免立即驾驶车辆、操纵机器或高空作业等。

7. 对本类药耐受量小的患者初用量易小，逐渐增加剂量。

8. 本药在连续用药第2天或第3天效果增大，停药后第1~2天仍维持药效。

9. 慎用者：①中枢神经系统处于抑制状态的急性酒精中毒。②肝、肾功能损害。③重症肌无力。④急性或易于发生的闭角型青光眼发作。⑤严重慢性阻塞性肺部病变。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠3个月内，本药有增加胎儿致畸的危险，除特殊需要应尽量不用。②孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状；妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动，应慎用。③分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应慎用。④哺乳期妇女慎用。

儿童用药：15岁以下儿童的效果和安全性尚未确定。不宜使用。

老年患者用药：老年人较敏感，更易发生过度镇静、眩晕、精神错乱或共济失调，应从小剂量开始，以后按需调整。

【制剂规格】15mg（氟西泮）；30mg（氟西泮）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
单盐酸氟西泮	化学药	HY000370

HZ000645　胆茶碱片

【外文名称】Choline Theophyllinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于支气管哮喘，也用于心源性哮喘。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次0.1~0.2g，一日3次；极量：一次0.5g，一日1g。

2. 小儿常用量：口服，一日按体重10~15mg/kg，分3~4次。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为15~20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至导致呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而避免血药浓度过高的危险。

3. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁特别是男性患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者。使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常加重；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

5. 高血压或者非活动性消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆茶碱	化学药	HY000372

HZ000646　胆酸钠片

【外文名称】Sodium Cholate Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后显淡黄色或淡棕色；有新鲜胆汁臭；味苦。

【适应症】利胆药。用于胆汁缺乏及胆囊炎等。

【用法用量】口服，一次0.1~0.4g，一日0.3~1.2g。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆酸钠	化学药	HY000375

HZ000647 胆维丁片

【外文名称】Cholecalciferol Cholesterol Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片。

【适应症】用于防治维生素D缺乏性佝偻病。

【用法用量】口服。预防用：一次0.25mg。治疗用：一次0.5mg。或遵医嘱。

【注意事项】

1. 治疗低钙血症前，应先控制血清磷的浓度，并定期复查血钙等有关指标；除非遵医嘱，避免同时应用钙、磷和维生素D制剂。血液透析时可用碳酸铝或氢氧化铝凝胶控制血磷浓度，维生素D疗程中磷的吸收增多，铝制剂的用量可以酌增。

2. 由于个体差异，维生素D用量应依据临床反应调整。

3. 维生素D对诊断的干扰：维生素D可促使血清磷酸酶浓度降低，血清钙、胆固醇、磷酸盐和镁的浓度可能升高，尿液内钙和磷酸盐的浓度亦增高。

4. 下列情况应慎用维生素D：动脉硬化、心功能不全、高胆固醇血症、高磷血症（可引起钙质转移）；对维生素D高度敏感及肾功能不全（肾性佝偻病患者维生素D的需要量减少，婴儿可因此引起特发性高钙血症）；非肾脏病用维生素D治疗时，如患者对维生素D异常敏感，也可产生肾脏毒性。

5. 服用含维生素D制剂疗程中应注意检查：血清尿素氮、肌酐和肌酐清除率、血清碱性磷酸酶、血磷、24小时尿钙、尿钙与肌酐的比值、血钙（用治疗量维生素D时应定期作监测，维持血钙浓度2.00~2.50mmol/L）以及骨X线检查等。

【制剂规格】0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆维丁	化学药	HY000376

HZ000648 胆维丁乳

【其他名称】英康利

【外文名称】Cholecalciferol Cholesterol Emulsion

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】白色乳液，在牛奶、豆浆和水中易形成稳定的乳液。

【适应症】可用于婴幼儿缺维生素D性佝偻病。

【用法用量】口服。将本品倒入适量（3~5倍）的含糖牛奶、豆浆或温开水中服用。一次1支，并根据病情轻重，可相隔1月再服1支，以每年不超过4支为宜。

【不良反应】偶见腹泻。

【注意事项】应在胃肠道功能正常时服用。

【制剂规格】8ml:15mg（维生素D3 30万U）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆维丁	化学药	HY000376

HZ000649 胆影葡胺注射液

【外文名称】Meglumine Adipiodone Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·诊断用药·造影剂·胆道造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胆影酸与葡甲胺制成的灭菌水溶液。本品为白色或淡黄色至黄色的澄明液体。

【适应症】用于胆管和胆囊造影，也可用于子宫输卵管造影。

【用法用量】

1. 静脉注射：静脉胆管和胆囊造影，成人（30%）20ml，肥胖或胆囊功能较差者用（50%）20ml，缓慢推注10分钟以上。小儿按体重（30%）0.6ml/kg，不超过33ml。推荐以等量的5%葡萄糖注射液稀释后推注，可减少反应。

2. 静脉滴注：成人按体重1.0ml/kg，加入5%葡萄糖注射液150ml，缓慢滴注维持30分钟以上。

【不良反应】

1. 应用高浓度造影剂和注射速度过快均可增加不良反应的发生和严重程度。

2. 由于本品具有渗透性利尿作用，可加重病人

的失水状况，对某些病人如婴幼儿、老年人、氮质血症以及失水或虚弱患者可诱发虚脱。

3. 本品在使用一般临床的剂量时，常可引起血压下降，平均降低值为15%左右。

4. 注射本品后可出现热感和皮肤潮红，偶见寒战、眩晕、头痛、恶心、出汗和流涎，在注射速度较快时易出现，一般自行消失；注射过快还可出现胸闷、不安、呕吐、血压下降、瘙痒等反应，偶有抽搐、休克甚至死亡。

5. 下列症状可能是严重反应的先兆，应予及时处理和严密观察：皮疹、荨麻疹、面部或皮肤水肿、喘鸣、胸闷和呼吸困难（以上反应较少发生）、惊厥、肺水肿、心律失常、喉头水肿、严重而异样的倦怠无力（以上罕见，可在静注后数分钟出现）。

【禁忌】

1. 对本品有过敏反应者。

2. 甲状腺功能亢进者。

3. 严重肝、肾功能不全者。

4. 心血管功能不全者。

5. 免疫球蛋白 IgM 紊乱者，如巨球蛋白血症，应用本品可能在血中发生凝状变。

【注意事项】

1. 对碘或其他含碘造影剂过敏者，对本品也可能发生过敏。因此，造影前应先做碘过敏试验。

2. 由于本品具有渗透性利尿作用，可使婴幼儿脱水状况加重，对已有脱水、多尿、少尿或糖尿病患者、老年人、虚弱病人须加注意，宜在注射本品前补充足量水分，失水可加重由造影剂渗透性利尿作用所致的反应。

3. 对诊断的干扰：①酚磺酞排泄实验，严重肾功能损害者接受本品后可减少酚磺酞从肾小管泌出，而使试验结果受影响，不宜与酚磺酞排泄试验同时进行；②甲状腺功能测定，在应用本品后一周到数月内可以引起血清蛋白结合碘增高，放射性碘摄取减少，但对三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等则无影响；③尿液分析可能产生异常结果，尿液检查应在血管内应用本品后间隔 2 天以上进行。

4. 下列情况应慎用：①有过敏体质或过敏性疾病（如哮喘等）病史者；②婴幼儿和老年人；③肝、肾功能损害；④严重高血压；⑤严重心脏疾病，心功能不全；⑥活动性结核；⑦甲状腺功能亢进；⑧嗜铬细胞瘤、镰状细胞病和多发性骨髓瘤患者，可分别诱发严重高血压、促进细胞镰状化和导致肾功能衰竭。

5. 静注必须缓慢，注射时间不少于 5 分钟，以减少不良反应，增加显影效果，如注射过快，可出现不安、上腹发闷、恶心、呕吐等反应。

6. 在注射本品时，1 小时内必须严密观察，操作现场应有急症抢救人员并备有复苏抢救器械和药品。对造影剂有严重反应史者可在造影前使用肾上腺皮质激素或抗组胺药物，以预防或减轻造影反应，但效果并不肯定。

7. 在 24 小时内不宜重复使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品能通过胎盘，可以引起婴儿的蛋白结合碘升高，甚至持续数年，偶可致先天性甲状腺功能减退；此外在造影时腹部多次接受 X 线曝射对胎儿不利；虽然本品尚未见有关临床或动物试验报告，但孕妇应用时仍应权衡利弊。

老年患者用药：老年人对造影剂毒性影响较敏感，对由高浓度造影剂进入体内后引起的血流动力学改变的耐受性较差，须引起注意。

儿童用药：由于本品具有渗透性利尿作用，可使婴幼儿脱水状况加重。

【制剂规格】 1ml:0.3g；20ml:10g；20ml；6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆影葡胺	化学药	HY000377

HZ000650 胆汁槟榔维 B_1 胶囊

【其他名称】 胃肠舒

【外文名称】 Puritybile Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为棕黄色或棕绿色颗粒状粉末；味苦、有特殊腥味，易吸潮结块。主要成分为动物胆汁提取物、槟榔粉、维生素 B_1、香兰素。

【适应症】 用于各种便秘以及由于腹腔炎症、肠粘连、肝胆疾病等的胃肠功能紊乱而引起的腹痛、食欲减退等。

【用法用量】 口服。一次 0.8～1.6g，一日 3 次，温开水送服。

【不良反应】 偶见服用后腹部轻度疼痛症状。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 当药品性状发生改变时禁止使用。

2. 如正服用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】0.4g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 B_1	化学药	HY001948
香草醛	化学药	HY002020
槟榔	药　材	YC000164

HZ000651　蛋氨酸重酒石酸胆碱片

【其他名称】氨酸胆碱片、东宝肝泰片、复方蛋氨酸胆碱片、甘得安、肝复春片、利肝生片、神迪脂肝平片、愈肝宁片

【外文名称】Methionine and Choline Bitartrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标准升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显黄色。

【适应症】用于急、慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝等的辅助治疗。

【用法用量】口服，一次 3 片，一日 3 次。2 个月为一疗程。

【不良反应】本品中蛋氨酸可引起恶心，呕吐及精神障碍。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291
甲硫氨酸	化学药	HY000893

HZ000652　蛋白琥珀酸铁口服溶液

【其他名称】Ferplex、菲普利

【外文名称】Iron Proteinsuccinylate Oral Solution

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为深红色液体；气芳香，味甜。

本品每 15ml 含蛋白琥珀酸铁 800mg（相当于三价铁 40mg）。

【适应症】本品用于治疗缺铁性贫血，包括由于铁摄入量不足或吸收障碍、慢性失血以及妊娠与哺乳期引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。

成人：一日 15～30ml，分 2 次在饭前服。

儿童：每天按体重 1.5ml/kg（相当于每天三价铁 4mg/kg 体重），应遵医嘱分 2 次于饭前口服。

【不良反应】偶有发生，尤其用药过量时易发生胃肠功能紊乱（如腹泻、结肠痉挛、恶心、呕吐、上腹部疼痛），在减量或停药后可消失。

【禁忌】含铁血黄素沉着、血色素沉着、再生障碍性贫血、溶血性贫血、铁利用障碍性贫血、慢性胰腺炎和肝硬化患者禁用。

【注意事项】

1．不得长期使用，应在医师确认为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．如服用过量或出现严重不良反应，请立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品适用于妊娠与哺乳期妇女贫血的治疗。

【制剂规格】15ml:40mg（以 Fe 计）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蛋白琥珀酸铁	化学药	HY000379

HZ000653　氮甲片

【外文名称】Formylmerphalan Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 1995 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于 DNA 化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】对睾丸精原细胞瘤疗效突出。对多发骨髓瘤疗效较佳。对恶性淋巴瘤有一定的疗效。

【用法用量】每日剂量为150～200mg（3～4mg/kg），分3～4次或于睡前一次口服，一般单药剂量6～8g为一疗程。

【不良反应】胃肠道反应：食欲减退，恶心，少数病人出现呕吐和腹泻。骨髓抑制：白细胞减少较明显，其次为血小板减少，对血红蛋白影响不大，一般在停药后2～3周血常规即可恢复。有少数病人出现乏力和头晕等。

【注意事项】睡前一次口服时，与镇静剂和止吐药同服，可减轻不良反应。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氮甲	化学药	HY000380

HZ000654　锝［^{99m}Tc］比西酯注射液

【其他名称】^{99m}Tc－ECD、锝［^{99m}Tc］双半胱乙酯注射液

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Bicisate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】用于各种脑血管性疾病（梗死、出血、短暂性缺血发作等），癫痫和痴呆、脑瘤等疾病的脑血流灌注显像。

【用法用量】仅供静脉注射，注药后30～90分钟显像，成人一次用量为740～1110MBq，体积小于4ml。

【不良反应】无明显不良反应。偶见静脉注药后面部潮红，可自行消退。

【注意事项】

1．本品应在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．制备本品应使用新鲜洗脱的锝［^{99m}Tc］发生器洗脱液。

3．本品如发生混浊、出现沉淀，应停止使用。

4．本品采用配体交换法制备，注射用比西酯、注射用亚锡葡庚糖酸钠及洗脱用氯化钠注射液，需在制备前从冰箱中取出，放置至室温，制成锝［^{99m}Tc］葡庚糖酸盐注射液后，必须立即全部转移注入到注射用比西酯瓶中。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］双半胱乙酯	化学药	HY000388

HZ000655　锝［^{99m}Tc］二巯丁二酸注射液

【其他名称】^{99m}Tc－DMSA

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Succimer Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】肾皮质显像剂，用于观察肾脏注形态、大小、位置及功能。

【用法用量】肾显像：静脉注射每次74～185MBq（2～5mCi）。

【不良反应】未见明显不良反应。

【注意事项】

1．本品应在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．本品如发生混浊、变色或出现沉淀，应停止使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］二巯丁二酸	化学药	HY000381

HZ000656 锝［^{99m}Tc］焦磷酸盐注射液

【其他名称】^{99m}Tc－PYP

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Pyrophosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】临用前配制。

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的焦磷酸盐的无菌溶液。本品为无色澄明液体。

【适应症】对骨的无机质部分亲和力较高。可用于骨扫描，心肌显像。

【用法用量】骨显像：静脉注射，370～740MBq（10～20mCi）。急性心肌梗死阳性显像：静脉注射，370～740MBq（10～20mCi）。儿童用量酌减。

【不良反应】偶有皮疹、瘙痒、荨麻疹等过敏反应。

【注意事项】

1．本品如发生变色或沉淀，应停止使用。

2．高锝［^{99m}Tc］酸盐必须是24小时内淋洗过的新鲜淋洗液。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］焦磷酸盐	化学药	HY000383

HZ000657 锝［^{99m}Tc］聚合白蛋白注射液

【其他名称】^{99m}Tc－MAA

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Albumin Aggregated Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的聚合人血白蛋白的无菌悬浮液。

本品为白色颗粒悬浮液，静置后，颗粒沉降于瓶底。

【适应症】肺灌注显像，肺梗塞及肺疾患的诊断和鉴别诊断。

【用法用量】静脉注射，每次注射的颗粒数应控制在20万～40万，儿童酌减。放射性活度应为111～185MBq。

【不良反应】可能出现过敏反应；皮肤发绀（紫色）；肺部紧缩感、喘息或呼吸困难；经常发生面部潮红；出汗增多或恶心较少见。

【禁忌】心脏右到左分流患者禁用。肺动脉高压患者及肺血管床极度损伤者慎用。对有明显过敏史者或过敏体质者禁用。

【注意事项】

1．本品应在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．本品如颗粒分散不均匀、颗粒结集成絮状，应停止使用。

3．静脉注射必须缓慢，病人取仰卧位，遇有不良反应应停止注射。

4．静脉注射时不应抽回血，以免在注射器内形成血栓，影响肺部显像结果。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］聚合白蛋白	化学药	HY000384

HZ000658 锝［^{99m}Tc］硫胶体注射液

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Sulfur Colloid Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】肝胶体显像：当肝脏发生病变时，肝脏单核吞噬细胞的吞噬功能减低或丧失，在肝胶体显像图上表现为放射性减低区或缺损区。

HZ000659 锝［^{99m}Tc］喷替酸盐注射液

【其他名称】^{99m}Tc－DTPA

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Pentetate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的喷替酸的无菌溶液。本品为无色澄明液体。本品的放射化学纯度应不低于90%。

【适应症】肾动态显像、肾功能测定、肾小球滤

过率测量和监测移植肾等。

【用法用量】

1. 脑显像："弹丸"式静脉注射 555～740MBq。

2. 肾显像：静脉快速注入 370～740MBq。儿童酌减。

【不良反应】未见不良反应。

【禁忌】

1. 本品仅在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品如发生混浊、变色或沉淀，应停止使用。

3. 本品严禁鞘内注射用于脑脊池显像。

【注意事项】本品如发生变色或沉淀应停止使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］喷替酸盐	化学药	HY000386

HZ000660　锝［^{99m}Tc］气溶胶吸入剂

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Aerosol

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

HZ000661　锝［^{99m}Tc］巯替肽注射液

【其他名称】^{99m}Tc－MAG3、锝［^{99m}Tc］巯乙甘肽注射液

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Mercaptoacetyl Triglyoine Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】肾动态显像剂，用于观察肾脏灌注、形态、大小、位置及功能。用于血管性高血压，各种肾实质病变所致的肾功能损害，肾盂积水，尿路梗阻等多种肾脏疾病的诊断和鉴别诊断；用于肾移植的监护，此外，尚可用于膀胱显像诊断膀胱输尿管的反流、有效肾血浆流量的测定。

【用法用量】

1. 肾图检查：静脉注射每次 80kBq/10kg，最大注射体积不超过 1.0ml。

2. 肾显像：静脉"弹丸"注射每次 185～555MBq，最大注射体积不超过 1.0ml。

【不良反应】未见明显不良反应。

【注意事项】

1. 本品应在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品如发生混浊、变色或出现沉淀，应停止使用。

3. 检查后，应多饮水，以减少膀胱的辐射吸收剂量。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］巯替肽	化学药	HY000387

HZ000662　锝［^{99m}Tc］双半胱氨酸注射液

【其他名称】^{99m}Tc－EC

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］－L，L－ethylenedicysteine Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品用可用诊断各种肾脏疾病引起的肾脏血液灌注、肾功能变化和了解尿路通畅性。

【用法用量】肾显像静脉注射，成人一次用量 148～370MBq，儿童酌减，最大注入体积不得超过 1.0ml。

【注意事项】

1. 本品仅限在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品如发生混浊，变色或沉淀不得使用。

3. 必须在制备后 7 小时内使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高锝［^{99m}Tc］酸双半胱氨酸	化学药	HY000681

HZ000663 锝［^{99m}Tc］司它比注射液

【其他名称】^{99m}Tc－MIBI、锝［^{99m}Tc］甲氧异腈注射液

【外文名称】Technetiun［^{99m}Tc］Methoxy Isonitrile Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】主要用于：①冠状动脉疾患（心肌缺血、心肌梗死）的诊断与鉴别诊断，并指导治疗，有助于了解溶栓治疗后的效果。采用门电路控制显像软件，可同时测定全心和局部射血分数，评估局部室壁运动，较全面地了解心脏功能。②甲状旁腺增生成腺瘤的定位诊断。甲状腺癌的定位（如髓样癌、淋巴瘤、Hurthle细胞癌）。

【用法用量】静脉注射370～1110MBq（10～30mCi）。心肌显像时如做一天法检查以区别缺血和梗死，第一次检查用小剂量259MBq（7mCi）做静息显像，2小时后再注射高剂量925MBq（25mCi）做负荷试验。所得结果与2天法相似。儿童用量酌减。

【不良反应】无明显不良反应。给药后有一过性异腈臭味，伴口苦，偶有面部潮红，但均自行消退。第二次注射本品后2小时偶见较重过敏反应，包括呼吸困难、低血压、心悸、无力与呕吐。

【注意事项】

1．本品仅限在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．应使用新鲜的锝［^{99m}Tc］发生器洗脱液制备本品。

3．负荷显像时必须有心脏内科医师在场，并备急救措施。

4．本品如发生混浊、变色、沉淀应停止使用。

5．$^{99m}TcO_4^-$溶液加入冻干品后应马上直立沸水浴中，水溶液面应高于瓶内溶液面而低于瓶颈。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女慎用，用后应停止哺乳24小时。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］甲氧异腈	化学药	HY000382

HZ000664 锝［^{99m}Tc］亚甲基二膦酸盐注射液

【其他名称】^{99m}Tc－MDP、云克

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Methylenediphosphonate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在2～8℃的暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

本品在临用前由A剂和B剂现场制备；A剂为无色澄明液体，B剂为白色冻干粉末。

【适应症】类风湿性关节炎等自身免疫性疾病及骨科疾病。

【用法用量】临用前，在无菌操作条件下，将A剂5ml注入到B剂瓶中，充分振摇，使冻干物溶解，室温静置5分钟，即制得锝［^{99}Tc］亚甲基二膦酸钠注射液。静脉注射，一日1次，20日为一个疗程。也可根据病情，适当增加剂量和延长疗程，或遵医嘱。

【不良反应】偶见皮疹，注射局部红肿、纳差、乏力、月经增多，罕见全身水肿；严重时需停药处理。

【禁忌】过敏体质（特异质），血压过低，严重肝、肾功能不良患者禁用。

【注意事项】

1．本品如发生变色或沉淀，应停止使用。

2．心功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

【制剂规格】A：5ml，内含锝［^{99}Tc］0.05μg；B：亚甲基二膦酸5mg，氯化亚锡0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99}Tc］亚甲基二膦酸盐	化学药	HY000389

HZ000665 锝［^{99m}Tc］亚甲基二膦酸盐注射液

【其他名称】^{99m}Tc－MDP

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Methylenediphos-

phonate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的亚甲基二膦酸盐的无菌溶液。本品为无色澄明液体。

【适应症】对骨的无机质部分亲和力较高。可用于骨扫描。

【用法用量】成人静脉注射 370～740MBq（10～20mCi）本品，2～3 小时后显像，注射后嘱病人多饮水以加速清除非骨组织的显像剂。取适合的体位检查，检查时应包括相对称的健康侧，以便与患侧作比较。正常骨浓聚显像剂的量各部位不同，一般扁平骨较长骨显像清晰，长骨的骨骺端较骨干部分浓聚多，所以颅骨、胸骨、肋骨、髋骨等扁平骨以及各大关节部位显像清晰。

【注意事项】

1. 本品仅在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品如发生变色或沉淀，应停止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本品的放射性分布于全身，孕妇及哺乳期妇女使用应谨慎，妊娠期内一般不用，必须使用时，建议终止妊娠。哺乳期妇女必须用本品时，应停止哺乳 24～48 小时。

儿童用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］亚甲基二膦酸盐	化学药	HY000390

HZ000666　锝［^{99m}Tc］亚乙双半胱氨酸注射液

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Ethylenedicysteine Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于肾动态显像。

【用法用量】静脉注射 111～296MBq 后，用 γ 相机快速连续采集包括双肾和部分膀胱区域的放射性影像，得双肾系列影像。

【注意事项】本品若发生变色或浑浊应立即停止使用。

HZ000667　锝［^{99m}Tc］依莎美肟注射液

【其他名称】^{99m}Tc－HMPAO

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Exametazime Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】脑血流灌注显像剂，用于脑血管疾病，脑外伤，癫痫，痴呆症，脑死亡的诊断；用于精神疾病的脑功能及正常脑生理功能活动的研究。

【用法用量】脑显像：静脉注射成人 370～740MBq，儿童 5～10MBq/kg，最小用量 185MBq。注射后 10 分钟之内可做动态显像，10 分钟～6 小时可做静态显像。

【不良反应】偶有过敏反应及血压上升发生。

【注意事项】

1. 本品应在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品的标记过程应在 15～25℃常温下进行。

3. 使用新鲜洗脱的锝［^{99m}Tc］发生器洗脱液。且标记后 30 分钟内使用。

4. 本品如发生混浊、变色或出现沉淀，应停止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］依莎美肟	化学药	HY000391

HZ000668　锝［^{99m}Tc］依替菲宁注射液

【其他名称】^{99m}Tc－EHIDA

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Etifenin Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】临用前配制。

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的 N－(2，6－二乙基乙酰苯氨基）亚氨二乙酸的无菌溶液。

本品为无色澄明液体。

【适应症】用于肝胆系统的显像。对肝脏清除功能、胆道通畅的判断及肝性、胆性黄疸的鉴别，包括肝外胆管阻塞、胆囊炎、胆管炎、胆管闭锁、胆管囊肿及胆系手术后的观察有较大的诊断价值。

【用法用量】用药前禁食 2～4 小时。肝胆显像时，如胆红素正常，静脉注射的剂量 1.11MBq（0.03mCi）/kg，胆红素不正常时，剂量可增加至 7.4MBq（0.2mCi）/kg。静脉注射后 1、5、10、15、20、30、40、50 分钟及 60 分钟，用 γ 照相机进行连续动态显像。正常人注射 60 分钟内，胆囊及肠道可显像。如 60 分钟后胆囊及肠道仍无放射性，2～18 小时后需进行延迟显像。

【注意事项】

1．本品仅在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．本品如发生变色或沉淀，应停止使用。

3．18 岁以下的青少年尽量减少使用剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］依替菲宁	化学药	HY000392

HZ000669 锝［^{99m}Tc］右旋糖酐注射液

【其他名称】锝［^{99m}Tc］右旋糖酐 105、Technetium［^{99m}Tc］Dextranum 105（^{99m}Tc－Dx 105）

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Dextran Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】冻干针剂（含右旋糖酐，平均分子量 10.5 万）。

【适应症】本品为高分子化合物，颗粒直径较大，皮下注射后，不能直接通过毛细血管壁进入血液，而能通过淋巴管壁经淋巴毛细管清除，因而使淋巴系显像。

【用法用量】根据拟显示部位及淋巴回流途径确定注射部位。临用前，将 $^{99m}TcO_4^-$ 淋洗液 2～4ml 注入本品瓶中，混匀，静置 5 分钟即可。皮下注射，一次 74～148MBq（2～4mCi）。注射后 30 分钟显像检查。

【注意事项】要求把显像剂正确注射到相应注射点。

HZ000670 锝［^{99m}Tc］植酸盐注射液

【其他名称】^{99m}Tc－Phy

【外文名称】Technetium［^{99m}Tc］Phytate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为锝［^{99m}Tc］标记的植酸盐的无菌溶液。本品为无色澄明液体。

【适应症】静脉注射后即与血清中钙离子螯合，pH 值 > 3.5 时生成不溶的 ^{99m}Tc 植酸钙胶体，被肝、脾网状内皮细胞吞噬。可用于肝、脾扫描。

【用法用量】静脉注射 ^{99m}Tc 植酸盐 37～111MBq（1～3mCi）后 5～10 分钟即可开始检查。肝功能差的病人检查的时间应适当推迟。一般常用前后位、右侧位及后前位检查，必要时可加用斜位及左侧位。

【注意事项】^{99m}Tc 植酸盐的毒性极低，病人检查时仅需要数毫克植酸盐，正常人血清中钙的含量约为 10mg/100mg，这样，消耗的钙是微不足道的。本品如发生变色或沉淀应停止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女慎用。

儿童用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
锝［^{99m}Tc］六磷酸肌醇	化学药	HY000385

HZ000671 低分子量肝素钙注射液

【其他名称】博璞青、低分子肝素钙注射液、速

碧林、赛博利、尤尼舒

【外文名称】Low－molecular－weight Heparin Calcium Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色澄明液体。

【适应症】本品主要用于预防和治疗深部静脉血栓形成，也可用于血液透析时预防血凝块形成。

【用法用量】本品给药途径为腹壁皮下注射（以下注射剂量以“AXaIu 抗因子 Xa 活性国际单位 IU”表示）。

1．血液透析时预防血凝块形成应根据患者情况和血透技术条件选用最佳剂量。每次血透开始时应从血管通道动脉端注入本品单一剂量。对没有出血危险的患者，可根据其体重使用下列起始剂量：体重小于 50kg，50～69kg，大于或等于 70kg 者分别给予 0.3ml，0.4ml，0.6ml。对于有出血倾向的患者应适当减小上述推荐剂量。若血透时间超过 4 小时，应根据最初血透观察到的效果进行调整，再给予小剂量本品。

2．预防血栓形成。①对于普通手术，一日 0.3ml，皮下注射通常至少持续 7 天。首剂在术前 2～4 小时给予（但硬膜下麻醉方式者术前 2～4 小时慎用）。②对于骨科手术（常规麻醉），第一天术前 12 小时，术后 12 小时及 24 小时各皮下注射给药 40AXaIU/kg。术后第 2，3 天每天给药 40AXaIU/kg，术后第 4 天起每天给药 60AXaIU/kg。至少持续 10 天。

3．治疗用药，对深部静脉血栓治疗量应根据病人体重及血栓或出血的高危情况确定，一般每日用量为 184～200AXaIU/kg，分 2 次给予（即 92～100AXaIU/kg 每天 2 次），每 12 小时给药 1 次，持续 10 天。

【不良反应】出血倾向低，但用药后仍有出血的危险，本品偶可发生过敏反应（如皮疹、荨麻疹）；罕见中度血小板减少症和注射部位轻度血肿和坏死。

【禁忌】

1．对本品过敏者（过敏反应症状与普通肝素钠相同）禁用。

2．急性细菌性心内膜炎患者禁用。

3．血小板减少症，在有本品时体外凝集反应阳性者禁用。

【注意事项】

1．不能用于肌内注射（肌注可致局部血肿）。硬膜外麻醉方式者术前 2～4 小时慎用。

2．对下列患者要慎用并注意监护（因为可能发生过敏反应或出血）：有过敏史者；有出血倾向及凝血机制障碍者，如胃、十二指肠溃疡，中风，严重肝、肾疾患，严重高血压，视网膜血管性病变，先兆流产；已口服足量抗凝药者。本品不宜用为体外循环术中抗凝剂。

3．治疗前应进行血小板计数，本品较少诱发血小板减少症，但仍有可能在用药 5～8 天后发生，故应在用药初 1 个月内定期血小板计数。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠初 3 个月或产后妇女使用本品，可能增加母体出血危险，须慎用。

儿童用药：有用于儿童（6～16 岁）血液透析的报道。

老年患者用药：由于 60 岁以上老年人（特别是女性）对肝素较敏感，故使用本品期间可能易出血，须注意。

【制剂规格】0.4ml：4100AXaIU。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
低分子量肝素钙	化学药	HY000394

HZ000672　低分子量肝素钠注射液

【其他名称】CleXane、低分子肝素钠注射液、海普宁、吉派林、乐尚、诺易平、齐征、赛络喜平、希弗全

【外文名称】Low－molecular－weight Heparin Sodium Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色澄明液体。

【适应症】本品主要用于血液透析时预防血凝块形成，也可用于预防深部静脉血栓形成。易栓症或已有静脉血栓塞症的妊娠妇女为本品适应人群。

【用法用量】

1．目前上市的商品低分子量肝素钠有多种。由于各商品制剂的制备不同，使各种商品的平均分子

量、抗Ⅹa:抗Ⅱa比值不同，因而使每一商品制剂的低分子肝素钠的临床效果，适应症及安全性有差异，使用时应注意各种参数的说明。

2．本品给药途径为腹壁皮下注射或遵医嘱。

3．血透时预防血凝块形成。应根据患者情况和血透技术条件选用最佳剂量。例如某种本品每支含2500AⅩaIU（或5000 AⅩaIU）。每次透析开始时，应从血管通道动脉端注入5000 AⅩaIU本品，透析中不再增加剂量或遵医嘱。

4．预防深部静脉血栓形成。本品每支含2500 AⅩaIU（或5000 AⅩaIU）。手术前1～2小时注射2500 AⅩaIU，手术后每天皮下注射2500 AⅩaIU，术后连续用药5天。

【不良反应】偶见轻微出血，血小板减少，过敏反应，注射部位轻度血肿和坏死。

【禁忌】对本品过敏者，急性细菌性心内膜炎，血小板减少症，事故性脑血管出血禁用。

【注意事项】

1．不能用于肌内注射（肌注可致局部血肿）。硬膜外麻醉方式者术前2～4小时慎用。

2．下列情况慎用：有过敏史者；有出血倾向及凝血机制障碍者包括胃、十二指肠溃疡，中风，严重肝、肾疾病，严重高血压，视网膜血管性病变。本品不宜用为体外循环术中抗凝剂。

3．注意定期血小板计数及必要时监测血浆抗Xa因子活性测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠初3个月妇女或产后妇女使用本品可能增加母体出血危险，须慎用。

儿童用药：目前未见本品用于儿童的报道。

老年患者用药：由于60岁以上老年人（特别是女性）对肝素较敏感，故使用本品期间可能易出血，须注意。

【制剂规格】0.5ml:2500 AⅩaIU；1ml:5000 AⅩaIU。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
低分子量肝素钠	化学药	HY000395

HZ000673 低分子右旋糖酐氨基酸注射液

【其他名称】长富尔灵、利右安、右安、右旋糖酐40氨基酸注射液

【外文名称】Dextran 40 and Amino Acids Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在25℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色，稍带黏性的澄明液体，有时显轻微的乳光。

【适应症】本品是营养性血容量补充药，用于治疗兼有蛋白质缺乏的血容量减少的病人。

【用法用量】静滴，一次500ml，每日1次，可连续用药4～5日或遵医嘱。

【不良反应】偶有过敏反应。

【制剂规格】250ml（瓶）；500ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
色氨酸	化学药	HY001739
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
右旋糖酐40	化学药	HY002570
组氨酸	化学药	HY002615

HZ000674 低精蛋白锌胰岛素注射液

【其他名称】低精蛋白锌胰岛素、低精锌胰岛素、Insulin NPH、万苏林、中性精蛋白锌胰岛素、中效胰岛素

【外文名称】Isophane Insulin Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·胰岛素

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭在冷处保存，避免冰冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品是采用经层析纯化的高纯度猪胰岛素和适量的硫酸鱼精蛋白配制而成的中性无菌混合液，pH6.9～7.5。每100单位胰岛素的混悬液内含硫酸鱼精蛋白0.3～0.6mg，含锌小于0.04mg。

【适应症】用于一般中、轻度糖尿病。治疗重度糖尿病需与正规胰岛素合用，使作用出现快而维持

时间长。也可与长效类胰岛素制剂合用，以延长作用时间。对于血糖波动较大，不易控制的病人适合选用本品。

【用法用量】

1．必须在医师指导下，根据病情需要决定剂量和时间。

2．每日早餐前30～60分钟皮下注射1次，有时须于晚餐前再注射1次，必需时可与胰岛素混合使用，剂量根据病情而定。如每日用量超过40U者，应分2次注射。

【不良反应】

1．用药过量或患者注射后未按时进食可发生低血糖。

2．注射部位可出现红斑、硬结或疼痛。

3．偶有过敏反应引起休克可皮下注射肾上腺素注射液并按休克原则处理。

【注意事项】

1．本品不能用于静脉注射，使用前应先摇匀。

2．使用本品时不宜饮酒，过度饮酒易引起低血糖。

3．本品如与普萘洛尔、保泰松等药同用，可加强本品的降血糖作用。

4．本品与口服降血糖药合用，能加强本品的降血糖作用。

5．本品引起低血糖多发生在药效高峰时，较胰岛素发生低血糖症状迟，故应注意。

6．如过量注射胰岛素，少食或运动过量，可能会发生低血糖反应。低血糖反应可能会突然发生，其最先症状可能有出冷汗，心跳加快，神经紧张或发抖等，如果迅速服糖或含糖食品，可消除这些症状，因此应随身携带糖块或甜品。

7．如出现胰岛素过量事故，除胰高血糖素外，由医师静脉注射葡萄糖。

8．如不断出现胰岛素反应，或出现一次导致昏迷的胰岛素反应，应立即向医师咨询，因为胰岛素剂量有可能需要调整。

9．糖尿病酮症，酮症酸中毒或昏迷意味着血糖太高，这种情况可能是注射量低于所需而致，是一种非常严重的情况，可能起因于病人中毒尿检时会查出大量糖持续几小时甚至数日，如发现这些症状，应立即向医师咨询。

【制剂规格】400单位:10ml；800单位:10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸鱼精蛋白	化学药	HY001230
胰岛素	化学药	HY002480

HZ000675　滴鼻用安乃近溶液片

【其他名称】迪爽

【外文名称】Nasal Metamizole Soddium Soluble Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第48册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】溶液片为白色或类白色片，溶剂应为澄明液体。

【适应症】用于婴幼儿感染性疾病及其他疾病引起的发热。

【用法用量】滴鼻：用前将安乃近溶液片2片溶于2ml配套溶剂中。振摇溶解。两侧鼻孔滴鼻给药：3个月以下婴儿，每次2～3滴；3个月～1岁婴儿，每次4～5滴；1～3岁幼儿，每次5～6滴，必要时过15分钟可再滴1次；3岁以上小儿适当增加滴数。第二次可于4小时后给药。

滴鼻时，小儿取平卧位，头稍低，将药液按规定滴数滴入鼻腔，滴后用手轻捏鼻翼，以防止药液外流和在鼻内迅速分布。

【不良反应】

1．常规剂量无不良反应发生。

2．长期应用可致粒细胞减少，因此必须按以上用法和用量使用或遵医嘱。

【禁忌】有吡唑酮类药物过敏史者禁用。

【注意事项】

1．配制后的滴鼻液放置超过6天不宜再用。

2．长期使用者应做血常规检查。

【制剂规格】2ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069

HZ000676　地奥司明片

【其他名称】ALVENOR、爱脉朗

【外文名称】Diosmin Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·肛肠科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】低于30℃条件下贮藏。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显黄色至棕黄色。

本品主要成分及其含量为：微粒化、纯化的黄酮类化合物500mg，其中地奥司明450mg，以橙皮苷形式表示的黄酮类成分50mg。

【适应症】治疗与静脉淋巴功能不全相关的各种症状（腿部沉重，疼痛，晨起酸胀不适感）；治疗痔急性发作有关的各种症状。

【用法用量】服药剂量：常用剂量为0.5g，每天2次。当用于急性痔发作时，前4天每次1.5g每天2次，以后3天，每次1.0g，每天2次。服用方法：本品口服，于午餐和晚餐时服用。

【不良反应】有少数轻微肠胃反应和自主神经紊乱的报告，但未致必须中断治疗。

【禁忌】对本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】急性痔发作：用本药治疗不能替代处理其他肛门疾病所需的特殊治疗。本治疗方法必须是短期的。如果症状不能迅速消除，应进行肛肠病学检查并对本治疗方案进行重新审查。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期妇女用药：动物实验并未显示有任何致畸作用。进一步而言，到目前为止，对人类尚无有害作用的报告。②哺乳期妇女用药：虽然尚无有关药物随母乳分泌的资料，但治疗期间不推荐母乳喂养。

儿童用药：尚取法详细的研究资料。

老年用药：70岁及70岁以上的老年患者，或并发有其他疾病（如高血压、动脉粥样硬化、糖尿病、神经/精神性疾病以及酒精中毒）；其不良反应的发生率没有明显不同，且地奥司明与治疗这些疾病的药物未见明显的相互作用。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
橙皮苷	化学药	HY000288
地奥司明	化学药	HY000396

HZ000677 地巴唑滴眼液

【外文名称】Bendazol Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】平滑肌松弛药。青少年假性近视。

【用法用量】首次点眼一小时4次（每隔15分钟点1次，各眼1滴，闭目5～10分钟）后查视力对比，以后坚持点眼7～14天（每日睡前1小时点4次，或上、下午各点2～3次）以巩固提高疗效。

【不良反应】可见眼部刺激反应。

【禁忌】有单疱病毒发病史（即鼻翼两旁和四周有成簇性水疱）者，不宜用。

【注意事项】

1. 用药前，应明确假性近视诊断。

2. 应在用本品治疗同时，不可忽视良好用眼卫生习惯的建立。

【制剂规格】8ml:8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地巴唑	化学药	HY000397

HZ000678 地巴唑片

【外文名称】Bendazol Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】轻度高血压、脑血管痉挛、胃肠平滑肌痉挛，脊髓灰质炎后遗症，外周颜面神经麻痹。也可用于妊娠后高血压综合征。

【用法用量】口服。

1. 高血压、胃肠痉挛：一次10～20mg，一日3次。

2. 神经疾患：一次5～10mg，每日3次。

【不良反应】大剂量时可引起多汗、面部潮红、轻度头痛、头晕，恶心，血压下降。

【制剂规格】20mg；30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地巴唑	化学药	HY000397

HZ000679　地蒽酚软膏

【其他名称】蒽林软膏

【外文名称】Dithranol Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·角质促成剂及溶解药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】本品极易氧化变色，原料及制剂均应避光密闭于阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色软膏。

【适应症】主要用于寻常型斑块状银屑病。

【用法用量】

1. 浓度递增疗法：开始治疗时，使用低浓度至少 5 天，待皮肤适应后，再增加浓度，递增浓度从 0.05%、0.1%、0.25%、0.5%、0.8%、1.0% 到 3%。门诊病人可一日 1 次治疗，入睡前涂药，第二天清晨用肥皂洗去，白天涂润肤剂以保持皮肤润滑。住院病人可每日早晚 2 次治疗，每次治疗前进行焦油浴可增加疗效。

2. 短程接触疗法：经不同浓度和接触时间的试验，发现以 3% 浓度为终剂量，作用 20 分钟后洗去，一日 1 次治疗，为最佳浓度和接触时间；也可采用低浓度、短程接触疗法，即用 0.1% 软膏作用 5 ~ 20 分钟或用 1% 软膏作用 5 分钟然后用肥皂洗去，均可产生足够的抗银屑病活性，而且副作用最小。所以对于静止期皮损，更适用该疗法。对于大的持久性皮损，可用较高浓度治疗，开始可用 1% 软膏，每日 1 次，持续 10 ~ 20 分钟用肥皂洗去，以后逐步延长持续时间至 30、40 和 60 分钟，直至出现轻度红斑。

3. 联合疗法：地蒽酚可与其他药物或疗法联合应用。经典联合应用是地蒽酚与 UVB 联合应用或是与焦油浴和 UVB 联合应用。短程接触疗法与 UVB 联用可显著延缓复发并能减轻红斑刺激的症状。与焦油联合应用，比单用地蒽酚刺激性小，而且不影响其抗银屑病活性。

对于较厚的皮损，可先用角质溶解剂处理，然后应用地蒽酚。当皮损消退后，酌情维持治疗。

【不良反应】主要的不良反应是对皮肤有刺激作用、引起发红、灼热、瘙痒等症状。指甲可染为红褐色，并使衣物黄染。

【禁忌】对地蒽酚类化合物过敏者禁用，对进展期脓疱性银屑病禁用。

【注意事项】

1. 由于皮肤敏感性的个体差异，因此必须密切监测刺激性并小心提高治疗进程。涂药时要戴塑料手套，以防皮肤刺激。少数患者对地蒽酚高度敏感，甚至在浓度低至 0.0005% 时也会引起接触性皮炎。故宜小面积开始。

2. 避免与眼睛接触，接触眼睛后能发生严重结膜炎、角膜炎或角膜浑浊。

3. 该药会污染衣物。

4. 治疗结束后，地蒽酚所造成的皮肤染色可外用水杨酸软膏，在 2 ~ 3 周内即可去除。

5. 应放在儿童不宜够着的地方。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不知地蒽酚用于孕妇是否会对胎儿引起危害或可能影响生育力，故不推荐用于孕妇。有关地蒽酚对胎儿的生长、发育和功能完善的影响尚无数据支持。

儿童用药：儿童必须在成人监护下使用。

【制 剂 规 格】0.05%；0.1%；0.25%；0.5%；1.0%；2.0%；3.0%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地蒽酚	化学药	HY000401

HZ000680　地高辛片

【外文名称】Digoxin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·循环系统用药物·强心药·洋地黄类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 用于高血压、瓣膜性心脏病、先天性心脏病等急性和慢性心功能不全。尤其适用于伴有快速心室率的心房颤动的心功能不全；对于肺源性心脏病、心肌严重缺血、活动性心肌炎及心外因素如严重贫血、甲状腺功能低下及维生素 B_1 缺乏症的心功能不全疗效差。

2. 用于控制伴有快速心室率的心房颤动、心房

扑动患者的心室率及室上性心动过速。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，常用 0.125～0.5mg，一日 1 次，7 天可达稳态血药浓度；若达快速负荷量，可每 6～8 小时给药 0.25mg，总剂量 0.75～1.25mg/日；维持量，一日 1 次 0.125～0.5mg。

2. 小儿常用量：口服，本品总量，早产儿 0.02～0.03mg/kg；1 月以下新生 0.03～0.04mg/kg；1 月～2 岁，0.05～0.06mg/kg；2～5 岁，0.03～0.04mg/kg；5～10 岁，0.02～0.035mg/kg；10 岁或 10 岁以上，照成人常用量；本品总量分 3 次或每 6～8 小时给予。维持量为总量的 1/5～1/3，分 2 次，每 12 小时 1 次或一日 1 次。在小婴幼儿（尤其早产儿）需仔细滴定剂量和密切监测血药浓度和心电图。近年通过研究证明，地高辛逐日给予一定剂量，经 6～7 天能在体内达到稳定的浓度而发挥全效作用，因此，病情不急而又易中毒者，可逐日按 5.5μg/kg 给药，也能获得满意的治疗效果，并能减少中毒发生率。

【不良反应】

1. 常见的不良反应包括：促心律失常作用、胃纳不佳或恶心、呕吐（刺激延髓中枢）、下腹痛、异常的无力、软弱。

2. 少见的反应包括：视力模糊或“色视”，如黄视、绿视、腹泻、中枢神经系统反应如精神抑郁或错乱。

3. 罕见的反应包括：嗜睡、头痛及皮疹、荨麻疹（过敏反应）。

4. 在洋地黄的中毒表现中，促心律失常最重要，最常见者为室性早搏，约占促心律失常不良反应的 33%。其次为房室传导阻滞，阵发性或加速性交界性心动过速，阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞，室性心动过速、窦性停搏、心室颤动等。儿童中心律失常比其他反应多见，但室性心律失常比成人少见。新生儿可有 P－R 间期延长。

【禁忌】

1. 与钙注射剂合用。

2. 任何洋地黄类制剂中毒。

3. 室性心动过速、心室颤动。

4. 梗阻性肥厚型心肌病（若伴收缩功能不全或心房颤动仍可考虑）。

5. 预激综合征伴心房颤动或扑动。

【注意事项】

1. 不宜与酸、碱类配伍。

2. 慎用：①低钾血症；②不完全性房室传导阻滞；③高钙血症；④甲状腺功能低下；⑤缺血性心脏病；⑥心肌梗死；⑦心肌炎；⑧肾功能损害。

3. 用药期间应注意随访检查：①血压、心率及心律；②心电图；③心功能监测；④电解质尤其钾、钙、镁；⑤肾功能；⑥疑有洋地黄中毒时，应作地高辛血药浓度测定。过量时，由于蓄积性小，一般于停药后 1～2 天中毒表现可以消退。

4. 应用时注意监测地高辛血药浓度。

5. 应用本品剂量应个体化。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故妊娠后期母体用量可能增加，分娩后 6 周须减量。本品可排入乳汁，哺乳期妇女应用须权衡利弊。

儿童用药：新生儿对本品的耐受性不定，其肾清除减少；早产儿与未成熟儿对本品敏感，按其不成熟程度而减小剂量。按体重或体表面积，1 月以上婴儿比成人用量略大。

老年患者用药：老年人肝肾功能不全，表观分布容积减小或电解质平衡失调者，对本品耐受性低，必须减少剂量。

【制剂规格】0.25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地高辛	化学药	HY000403

HZ000681 地高辛酏剂

【外文名称】Digoxin Elixirs

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】

1. 用于急性和慢性心功能不全。对于高血压、瓣膜病（重度单纯二尖瓣狭窄或主动脉瓣狭窄者除外）、先天性心脏病所引起的心功能不全疗效良好，尤其适用于伴有快速心室率的心房颤动的心功能不全；对于肺源性心脏病、心肌严重缺血、活动性心肌炎及心肌外机械因素所致心功能不全疗效差；对继发于严重贫血、甲状腺功能低下及维生素 B_1 缺乏症的心功能不全疗效差。

2. 用于控制伴有快速心室率的心房颤动、心房扑动患者的心室率及室上性心动过速。

【用法用量】临床应用为一次 0.125～0.5mg（相当酏剂 2.5～10ml），一日 1 次，心衰病情急重，若 2 周内未应用洋地黄类制剂者，可适当给予一次或数次负荷量，每次予 0.125～0.5mg，每 6～8 小时 1 次，总剂量达 0.75～1.0mg。

地高辛酏剂［10ml:0.5mg；30ml:1.5mg；100ml:5mg（主要用于儿童）］。酏剂为一种香甜的稀醇溶液剂，供内服之用。国内已极少应用。

【不良反应】

1. 常见的不良反应包括：新出现的心律失常、胃纳不佳或恶心、呕吐、下腹痛、无力、软弱。

2. 少见的反应包括：视力模糊或“色视”（中毒症状如黄视等）、腹泻、精神抑郁或错乱。

3. 罕见的反应包括：嗜睡、头痛及皮疹、荨麻疹（过敏反应）。

4. 在洋地黄的中毒表现中，心律失常最重要，最常见者为室性早搏，约占心脏反应的33%。其次为房室传导阻滞，阵发性或加速性交界性心动过速，阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞，室性心动过速、窦性停搏、心室颤动等。儿童中心律失常比其他反应多见，但室性心律失常比成人少见。新生儿可有P-R间期延长。

【禁忌】

1. 禁用于：①与钙注射剂合用；②任何强心苷制剂中毒；③室性心动过速、心室颤动；④梗阻性肥厚型心肌病（若伴收缩功能不全或心房颤动仍可应用）；⑤预激综合征伴心房颤动或扑动。

2. 慎用于：①低钾血症；②不完全性房室传导阻滞；③高钙血症；④甲状腺功能低下；⑤缺血性心脏病；⑥心肌梗死；⑦心肌炎；⑧肾功能损害。⑨酒精过敏。

【注意事项】对窦性心律的轻、中度充血性心力衰竭的患者，地高辛能增加射血分数，改善左室功能，预防病情恶化，但急性心肌梗死后的左心功能不全（尤其首日发病）应慎用。用药期间应注意监测：①血压、心律及心率；②心电图；③心功能监测；④电解质尤其钾、钙、镁；⑤肾功能；⑥疑有洋地黄中毒时，应作地高辛血药浓度测定。过量时，由于蓄积性小，一般于停药后1~2天中毒表现可以消退。

如地高辛血药浓度在2.0~2.5ng/ml以上，应警惕洋地黄过量毒性反应。患者2~3周前未应用洋地黄类制剂者，必要时可考虑给予负荷量；肾功能不全者，不宜应用地高辛，应选用洋地黄毒苷；应用洋地黄患者常对电复律极为敏感，应高度警惕；透析不能从体内迅速去除本品；在本品引起严重或完全性房室传导阻滞时，不宜补钾；老年及虚弱者在常用剂量及血药浓度时就可有中毒反应；婴幼儿要在血药浓度及心电监测下增加剂量；半衰期较短的本品（半衰期平均为36小时），一日口服0.25mg，经5个半衰期（约6~8日）可达到洋地黄化血药浓度的96%。如仍不能达到治疗效果，可适当增加剂量。如病情较急，为较快达到有效浓度，仍需先给负荷量，但剂量需个体化；当患者由强心苷注射液改为本品时，为补偿药物间药代动力学差别，需要调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故妊娠后期母体用量可能增加，分娩后6周须减量。本品可排泌入乳汁，应用时须权衡利弊。

儿童用药：小儿常用洋地黄化总量，早产儿按体重0.02~0.03mg/kg，相当酏剂0.4~0.6ml/kg；1月以下新生儿按体重0.03~0.04mg/kg，相当酏剂0.6~0.8ml/kg；1月~2岁，按体重0.05~0.06mg/kg，相当酏剂1~1.2ml/kg；2~5岁，按体重0.03~0.04mg/kg，相当酏剂0.6~0.8ml/kg；5~10岁，按体重0.02~0.035/kg，相当酏剂0.4~0.7ml/kg；10岁或10岁以上，照成人常用量；洋地黄化总量分3次或每6~8小时给予。维持量为洋地黄化总量的1/5~1/3，分2次，每12小时1次或一日1次。本剂型含乙醇5%~40%，小儿慎用。近年通过研究证明，地高辛逐日给予一定剂量，经6~7天也能在体内达到稳定的浓度而发挥作用，因此，病情不急而又易中毒者，开始不必给予负荷量，可逐日按5.5μg/kg相当酏剂0.11ml/kg给药，也能获得满意的治疗效果，并能减少中毒发生率。新生儿对本品的耐受性不定，其肾清除减少；早产儿与未成熟儿对本品敏感，按其不成熟程度而减小剂量。按体重或体表面积，1月以上婴儿比成人用量略大。

老年患者用药：老年人肝肾功能低减，表观分布容积减小或电解质平衡失调者，对本品耐受性低，必须减少剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地高辛	化学药	HY000403

HZ000682　地高辛注射液

【外文名称】Digoxin Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·循环系统用药物·强心药·洋地黄类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为地高辛的灭菌水溶液。

本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于急性和慢性心功能不全。

2. 用于控制伴有快速心室率的心房颤动、心房扑动患者的心室率及室上性心动过速。

【用法用量】

1. 成人常用量，静脉注射：0.25～0.5mg，用5%葡萄糖注射液稀释后缓慢注射，以后可用0.25mg，每隔4～6小时按需注射，但一日总量不超过1mg；不能口服者需静脉注射，维持量，0.125～0.5mg，一日1次。

2. 小儿常用量，静脉注射：按下列剂量分3次或每6～8小时给予。早产新生儿按体重0.015～0.025mg/kg；足月新生儿按体重0.02～0.03mg/kg；1月～2岁按体重0.04～0.05mg/kg；2～5岁按体重0.025～0.035mg/kg；5～10岁按体重0.015～0.03mg/kg；10岁或10岁以上照成人常用量。维持量：洋地黄化后24小时内开始。早产新生儿洋地黄化总量的20%～30%，分2～3次等份给予；足月新生儿、婴儿和10岁以下小儿，为洋地黄化总量的25%～35%，分2～3次等份给予；10岁或10岁以上，为洋地黄化总量的25%～35%，一日1次。在小婴幼儿（尤其早产儿）需仔细滴定剂量和密切监测血药浓度和心电图。

【不良反应】

1. 常见的不良反应包括：心律失常、胃纳不佳或恶心、呕吐（刺激延髓中枢）、下腹痛、异常的无力、软弱。

2. 少见的反应包括：视力模糊或“色视”（如黄视、绿视）、腹泻、中枢神经系统反应如精神抑郁或错乱。

3. 罕见的反应包括：嗜睡、头痛及皮疹、荨麻疹（过敏反应）。

4. 在洋地黄的中毒表现中，促心律失常最重要，最常见者为室性早搏，约占促心律失常不良反应的33%。其次为房室传导阻滞，阵发性或加速性交界性心动过速，阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞，室性心动过速、窦性停搏、心室颤动等。儿童中心律失常比其他反应多见，但室性心律失常比成人少见。新生儿可有P－R间期延长。

【禁忌】

1. 与钙注射剂合用。

2. 任何强心苷制剂中毒。

3. 室性心动过速、心室颤动。

4. 梗阻性肥厚型心肌病（若伴收缩功能不全或心房颤动仍可考虑）。

5. 预激综合征伴心房颤动或扑动。

【注意事项】

1. 不宜与酸、碱类配伍。

2. 慎用：①低钾血症；②不完全性房室传导阻滞；③高钙血症；④甲状腺功能低下；⑤缺血性心脏病；⑥急性心肌梗死早期；⑦活动心肌炎；⑧肾功能损害。

3. 用药期间应注意随访检查：①血压、心率及心律；②心电图；③心功能监测；④电解质尤其钾、钙、镁；⑤肾功能；⑥疑有洋地黄中毒时，应作地高辛血药浓度测定。过量时，由于蓄积性小，一般于停药后1～2天中毒表现可以消退。

4. 应用时应注意监测地高辛血药浓度。

5. 应用时应注意剂量个体化。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故妊娠后期母体用量可能增加，分娩后6周须减量。本品可排入乳汁，哺乳期妇女应用须权衡利弊。

儿童用药：新生儿对本品的耐受性不定，其肾清除减少；早产儿与未成熟儿对本品敏感，按其不成熟程度而减小剂量。按体重或体表面积，1月以上婴儿比成人用量略大。

老年患者用药：老年人肝肾功能不全，表观分布容积减小或电解质平衡失调者，对本品耐受性低，必须减少剂量。

【制剂规格】2ml:0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地高辛	化学药	HY000403

HZ000683 地红霉素肠溶胶囊

【其他名称】迪红、路迪、罗可辛、奇立妥、怡力昕

【外文名称】Dirithromycin Enteric－coated Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶囊，内容物显白色或类白色粉末。

【适应症】适应于12岁以上患者，用于治疗下列敏感菌引起的轻、中度感染。

1. 慢性支气管炎急性发作：由流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎链球菌引起。

2. 急性支气管炎：由卡他莫拉菌、肺炎链球菌引起。

3. 社区获得性肺炎：由嗜肺军团菌、肺炎支原体、肺炎链球菌引起。

4. 鼻咽炎和扁桃体炎：有化脓性链球菌引起。

5. 单纯性皮肤和软组织感染：由金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感菌株）、有化脓性链球菌引起。

注：青霉素是治疗和预防链球菌感染（包括预防风湿热）的常用药，一般说来地红霉素在治疗化脓性链球菌引起的鼻咽炎时有效，并能根除；对预防风湿热的疗效无报道。

【用法用量】本品可与食物同服或饭后1小时内服用。不得分割、压碎、咀嚼。常规剂量：一天1次，一次250~500mg，或遵医嘱。

地红霉素用法用量表

感染（轻、中度）	剂量	服药次数	疗程
慢性支气管炎急性发作	0.5g	一天1次	5~7
急性支气管炎	0.5g	一天1次	7
社区获得性肺炎	0.5g	一天1次	14
咽炎和扁桃体炎	0.5g	一天1次	10
单纯性皮肤和软组织感染	0.5g	一天1次	5~7

【不良反应】与本品治疗有关的不良发应如下：头痛（7.7%）、腹痛（7.1%）、腹泻（6.7%）、恶心（5.9%）、消化不良（2.6%）、眩晕/头晕（2.1%）、皮疹（1.4%）、呕吐（1.1%）、等。血小板计数增加（3.8%）、钾离子升高（2.6%）、碳酸氢盐减少（1.4）%、CPK增加（1.2%）、嗜酸粒细胞增加（1.2%）、中性粒细胞增加（1.2%）、白细胞增加（0.8%）等。

【禁忌】禁用于对地红霉素、红霉素和其他大环内酯抗生素严重过敏的患者。不应用于可疑或潜在菌血症患者（因其不能提供有效的药物浓度达到治疗部位）。

【注意事项】肝功能不全：轻度肝损伤者，其平均 C_{max}、AUC和分布体积随服药次数的增多而略有增加，但不必调整剂量。

肾功能不全：其平均 C_{max}、AUC随肌肝清除率的降低而趋于升高，但肾脏损伤（包括透析）患者不必调整剂量。

已有报道实际使用所有的广谱抗生素（包括地红霉素），都会产生伪膜性结肠炎。因此，若使用抗生素的患者发生腹泻，考虑到这种诊断是重要的，这种结肠炎的程度从轻度至危及生命，程度不同。对于轻度伪膜性结肠炎病例，通常仅仅是停药就能奏效，对于中度及严重病例，就应采取适当的治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇对大鼠进行生殖研究。剂量高达人用量的21倍（根据 mg/m^2 计算），对家兔的研究剂量为人用量的4倍。结果表明本品可使胎儿体重显著降低。然而，对孕妇尚无适当的、很好的对照临床研究。因此，孕妇使用本品应权衡利弊。对分娩的影响尚不清楚。哺乳妇女母乳中是否含本品尚不清楚，但在母乳中发现了其他大环内酯抗生素，并且啮齿类动物母乳中也含本品。因此哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：12岁以下儿童使用本品的安全性和有效性，尚未确立。

老年患者用药：平均 C_{max}、AUC随年龄的增加而趋于升高，但在统计学或临床上均无显著性差异。因此，老年患者使用时不必调整剂量。

【制剂规格】250mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地红霉素	化学药	HY000404

HZ000684　地红霉素肠溶片

【其他名称】毕正、平立达、派盛、域大、严尽

【外文名称】Dirithromycin Enteric-coated Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片或肠溶薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】适用于12岁以上患者，用于治疗下列敏感引起的轻、中度感染。

1. 慢性支气管炎急性发作：由流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎链球菌引起。

2. 急性支气管炎：由卡他莫拉菌、肺炎链球菌引起的。

3. 社区获得性肺炎：由嗜肺军团菌、肺炎支原体、肺炎链球菌引起。

4. 咽炎和扁桃体炎：由化脓性链球菌引起。

5. 单纯性皮肤和软组织感染：由金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感菌体）、化脓性链球菌引起的。

注：青霉素是治疗和预防链球菌感染（包括预防风湿热）的常用药，一般说来地红霉素在治疗化脓性链球菌引起的鼻咽炎时有效，并能根除；对预防风湿热的疗效尚无报道。

【用法用量】本品应与食物同服或饭后1小时内服用，不得分割、压碎、咀嚼。

地红霉素用法用量表

感染（轻、中度）	剂 量	服药次数	疗 程
慢性支气管炎急性发作	0.5g	一天1次	5~7
急性支气管炎	0.5g	一天1次	7
社区获得性肺炎	0.5g	一天1次	14
咽炎和扁桃体炎	0.5g	一天1次	10
单纯性皮肤和软组织感染	0.5g	一天1次	5~7

【不良反应】与本品治疗有关的不良发应如下：头痛（7.7%）、腹痛（7.1%）、腹泻（6.7%）、恶心(5.9%)、消化不良（2.6%）、眩晕/头晕（2.1%）、皮疹（1.4%）、呕吐（1.1%）、等。血小板计数增加(3.8%)、钾离子升高（2.6%）、碳酸氢盐减少(1.4)%、CPK增加（1.2%）、嗜酸粒细胞增加(1.2%)、中性粒细胞增加（1.2%）、白细胞增加(0.8%）等。

【禁忌】禁用于对地红霉素、红霉素和其他大环内酯抗生素严重过敏的患者。不应用于可疑或潜在菌血症患者（因其不能提供有效的药物浓度达到治疗部位）。

【注意事项】肝功能不全：轻度肝损伤患者，其平均 C_{max}、AUC和分布体积随时服药次数的增多而略有增加，但不必调整剂量。

肾功能不全：其平均 C_{max}、AUC随肌肝清除率的降低而趋于升高，但肾脏损伤（包括透析）患者不必调整剂量。

已有报道，实际上使用所有的广谱抗生素（包括地红霉素），都会产生伪膜性结肠炎。因此，若使用抗生素的患者发生腹泻，考虑到这种诊断是重要的，这种结肠炎的程度从轻度至危及生命，程度不同。对于轻度伪膜性结肠炎病例，通常仅仅是停药就能奏效，对于中度至严重病例，就应采取适当的治疗措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇。对大鼠进行生殖研究，剂量高达人用量的21倍（根据 mg/m^2 计算），对家兔的研究剂量为人用量的4倍。结果表明本品对生育力和胎儿均无损害。对小鼠进行生殖研究，剂量高达人用量的8倍。结果表明本品可使胎儿体重显著降低。然而，对孕妇尚无适当的、很好的对照临床研究。因此孕妇使用本品应权衡利弊。②分娩：对分娩的影响尚无清楚。③哺乳期：哺乳妇女母乳中是否含本品尚不清楚，但在母乳中发现了其他大环内酯抗生素，并且啮齿类动物母乳中也含本品，因此哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：12岁以下儿童使用本品的安全性和有效性，尚未确立。

老年患者用药：平均 C_{max}、AUC随年龄的增加而趋于升高，但在统计学或临床上均无显著性差异，因此，老年患者使用时不必调整剂量。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地红霉素	化学药	HY000404

HZ000685 地喹氯铵含片

【外文名称】Deaualinium Chloride Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于急、慢性咽喉炎，口腔黏膜溃疡、齿龈炎。

【用法用量】口含，一次0.25~0.5mg，每2~3小时1次，必要时可重复用药。

【不良反应】

1. 罕见皮疹等过敏反应。
2. 偶见恶心、胃部不适。

【注意事项】

1. 本品应逐渐含化，勿嚼碎口服。
2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。
3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
4. 本品性状发生改变时禁止使用。
5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
6. 儿童必须在成人监护下使用。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.25mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地喹氯铵	化学药	HY000405

HZ000686 地氯雷他定分散片

【其他名称】地恒塞、芙必叮、汀敏信

【外文名称】Desloratadine Dispersible Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片，在口中

迅速崩解，气芳香，味甜。

【适应症】用于缓解慢性特发性荨麻疹及常年性过敏性鼻炎的全身及局部症状。

【用法用量】口服，无需用水或用少量水，将片剂放入舌上，遇唾液迅速崩解后，借吞咽动作吞下，12岁以上青少年及成人一次5mg，一日1次。2岁至12岁的儿童一次2.5mg，一日1次。

【不良反应】本品主要不良反应为恶心、头晕、头痛、困倦、口干、乏力，偶见嗜睡，健忘及晨起面部肢端水肿。

【禁忌】对本品活性成分或赋形剂过敏者禁用。

【注意事项】由于抗组胺药能清除或减轻皮肤对所有变应原的阳性反应，因而在进行任何皮肤过敏性试验前48小时，应停止使用本品；肝损伤、膀胱颈阻塞、尿道张力过强、前列腺肥大、青光眼患者应遵医嘱用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：给予34倍人体临床推荐剂量的地氯雷他定，未发现对大鼠总体生育能力有影响。在动物试验中未发现地氯雷他定有致畸变和致突变作用。由于尚无孕妇使用地氯雷他定的临床资料，怀孕期内使用地氯雷他定的安全性尚未确定，除非潜在的益处超过可能的风险，怀孕期内不应使用地氯雷他定。地氯雷他定可经乳汁排泌，因此不建议哺乳期妇女服用地氯雷他定。

儿童用药：2～12岁的儿童一次2.5mg，一日1次。

老年患者用药：按成人剂量服用。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地氯雷他定	化学药	HY000408

HZ000687　地氯雷他定干混悬剂

【其他名称】芙必叮

【外文名称】Desloratadine for Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色至浅粉色粉末状颗粒或粉末，味甜。

【适应症】用于缓解慢性特发性荨麻疹及常年性过敏性鼻炎的全身及局部症状。

【用法用量】口服，成人及12岁以上的青少年，每日1次，每次2袋（5mg）。

儿童使用：①2至5岁的儿童，每天1次，每次半袋（1.25mg地氯雷他定）。②6至11岁的儿童，每天1次，每次1袋（2.5mg地氯雷他定）。③12岁以上的儿童，每天1次，每次2袋（5mg地氯雷他定）。

推荐的使用比例为1袋（2.5mg地氯雷他定）加入10ml水。

【不良反应】本品主要不良反应为恶心、头晕、头痛、困倦、口干、乏力，偶见嗜睡，健忘及晨起面部肢端水肿。

【禁忌】对本品活性成分或赋形剂过敏者禁用。

【注意事项】由于抗组胺药能清除或减轻皮肤对所有变应原的阳性反应，因而在进行任何皮肤过敏性试验前48小时，应停止使用本品；肝损伤、膀胱颈阻塞、尿道张力过强、前列腺肥大、青光眼患者应遵医嘱用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：给予34倍人体临床推荐剂量的地氯雷他定，未发现对大鼠总体生育能力有影响。在动物试验中未发现地氯雷他定有致畸变和致突变作用。由于尚无孕妇使用地氯雷他定的临床资料，怀孕期内使用地氯雷他定的安全性尚未确定，除非潜在的益处超过可能的风险，怀孕期内不应使用地氯雷他定。地氯雷他定可经乳汁排泌，因此不建议哺乳期妇女服用地氯雷他定。

儿童用药：按儿童剂量服用。

老年患者用药：按成人剂量服用。

【制剂规格】0.5g∶2.5mg（以地氯雷他定计）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地氯雷他定	化学药	HY000408

HZ000688　地氯雷他定片

【其他名称】地恒赛、恩理思、信敏汀

【外文名称】Desloratadine Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品用于快速缓解过敏性鼻炎的相关

症状，如打喷嚏、流涕和鼻痒；鼻黏膜充血/鼻塞；以及眼痒、流泪和充血；腭痒及咳嗽。

本品还用于缓解慢性特发性荨麻疹的相关症状如瘙痒，并可减少荨麻疹的数量及大小。

【用法用量】成人及12岁或12岁以上的青少年，口服，每日1次，每次1片。进食不影响服药效果。

【不良反应】在一系列以过敏性鼻炎和慢性特发性荨麻疹为适应症的临床试验中，患者按每天5mg的推荐剂量服用地氯雷他定，试验组不良反应发生率比安慰剂组高3%。超过安慰剂组的最常见不良反应为疲倦（1.2%），口干（0.8%）和头痛（0.6%）。

在地氯雷他定上市后罕有过敏性反应报道，包括过敏和皮疹。另外罕有心动过速、心悸、肝酶升高，肝炎及胆红素增加的报道。

【禁忌】对本品活性成分或辅料过敏者禁用。

【注意事项】

1．未见地氯雷他定对驾驶及操作机器的能力造成影响。

2．严重肾功能不全患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于尚无孕妇使用地氯雷他定的临床资料，孕期内使用地氯雷他定的安全性尚未确定。除非潜在的益处超过可能的风险，孕期内不应使用地氯雷他定。地氯雷他定可经乳汁排泌，因此不建议哺乳期妇女服用地氯雷他定。

给予34倍人体临床推荐剂量的地氯雷他定，未发现对大鼠的总体生育能力有影响，在动物试验中未发现地氯雷他定有致畸和致突变作用。

儿童用药：地氯雷他定对12岁以下的儿童患者的有效性和安全性尚未确定。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地氯雷他定	化学药	HY000408

HZ000689 地奈德乳膏

【其他名称】力言卓

【外文名称】Desonide Cream

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】治疗湿疹。

【用法用量】外用，每日2次，共治疗3周。

【制剂规格】15g:7.5mg（支）。

HZ000690 地诺前列酮栓

【其他名称】普贝生

【外文名称】Dinoprostone Suppositories

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】对各期妊娠子宫都有收缩作用，以妊娠晚期子宫最为敏感。给予足月或接近足月妊娠的孕妇静滴所引起的子宫收缩，类似正常分娩时所见。静滴应用尚能使早期或中期妊娠子宫产生足以导致流产的高频率和大幅度收缩。阴道内、宫腔内或羊膜腔内给药，也均能兴奋早、中期妊娠子宫并导致流产，可用于中期妊娠引产、足月妊娠引产和治疗性流产，对妊娠毒血症（先兆子痫、高血压）、妊娠合并心肾疾患者、过期妊娠、死胎不下、水泡状胎块、羊膜早破、高龄初产妇等均可应用。

【用法用量】阴道塞入。

足月催产：首剂3mg放入后穹窿深处，如无效，6~8小时后再放入3mg。流产：每次20mg，每3~5小时重复给药，直至流产，总量小于0.24g。

【不良反应】

1．阴道给药不良反应很少。

2．恶心、呕吐、下腹疼痛、腹泻及发热等。偶有高血压或舒张压降低。

【禁忌】妊娠晚期有头盆不称，胎位异常及胎膜已破者忌用。

【注意事项】

1．必须严密观察宫缩情况，随时调节用药剂量，以防止宫缩过强而发生子宫破裂。

2．既往有癫痫病史者应慎用。

3．贫血、哮喘、心脏病、高血压、糖尿病、肝肾病、青光眼、宫颈炎、阴道炎等患者慎用。

4．药栓应放在室温内加温，放入阴道后，10分钟开始宫缩，作用持续2~3小时。放药后病人应平卧10分钟，方可下地活动。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地诺前列酮	化学药	HY000413

HZ000691 地诺前列酮阴道片

【外文名称】Dinoprostone Vaginal Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】对各期妊娠子宫都有收缩作用，以妊

娠晚期子宫最为敏感。给予足月或接近足月妊娠的孕妇静滴所引起的子宫收缩，类似正常分娩时所见。静滴应用尚能使早期或中期妊娠子宫产生足以导致流产的高频率和大幅度收缩。阴道内、宫腔内或羊膜腔内给药，也均能兴奋早、中期妊娠子宫并导致流产，可用于中期妊娠引产、足月妊娠引产和治疗性流产，对妊娠毒血症（先兆子痫、高血压）、妊娠合并心肾疾患者、过期妊娠、死胎不下、水泡状胎块、羊膜早破、高龄初产妇等均可应用。

【用法用量】阴道塞入。

足月催产：首剂3mg放入后穹窿深处，如无效，6~8小时后再放入3mg。流产：每次20mg，每3~5小时重复给药，直至流产，总量小于0.24g。

【不良反应】

1. 阴道给药不良反应很少。

2. 恶心、呕吐、下腹疼痛、腹泻及发热等。偶有高血压或舒张压降低。

【禁忌】妊娠晚期有头盆不称，胎位异常及胎膜已破者忌用。

【注意事项】

1. 必须严密观察宫缩情况，随时调节用药剂量，以防止宫缩过强而发生子宫破裂。

2. 既往有癫痫病史者应慎用。

3. 贫血、哮喘、心脏病、高血压、糖尿病、肝肾病、青光眼、宫颈炎、阴道炎等患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地诺前列酮	化学药	HY000413

HZ000692　地诺前列酮注射液

【外文名称】Dinoprostone Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】为前列腺素E_2的无水乙醇灭菌溶液。另附每支1mg碳酸钠的溶液及10ml的氯化钠注射液。

【适应症】对各期妊娠子宫都有收缩作用，以妊娠晚期子宫最为敏感。给予足月或接近足月妊娠的孕妇静滴所引起的子宫收缩，类似正常分娩时所见。静滴应用尚能使早期或中期妊娠子宫产生足以导致流产的高频率和大幅度收缩。阴道内、宫腔内或羊膜腔内给药，也均能兴奋早、中期妊娠子宫并导致流产，可用于中期妊娠引产、足月妊娠引产和治疗性流产，对妊娠毒血症（先兆子痫、高血压）、妊娠合并心肾疾患者、过期妊娠、死胎不下、水泡状胎块、羊膜早破、高龄初产妇等均可应用。

【用法用量】应用前，将前列腺素E_2和碳酸钠溶液各1支加入10ml 0.9%氯化钠注射液中，摇匀使成稀释液，供宫腔给药或静脉滴注给药。静滴：将上述含2mg前列腺素E_2的稀释液加入5%葡萄糖液500ml中滴注，一般滴速：中期妊娠引产每分钟4~8μg（每分钟15~30滴左右）；足月妊娠引产每分钟1μg。

宫腔内羊膜腔外给药：每次给药200μg，2小时给药1次。给药3小时后，亦可酌情加用适量缩宫素，以加速产程进展。

【不良反应】恶心、呕吐、下腹疼痛、腹泻及发热等。偶有高血压或舒张压降低。

【禁忌】妊娠晚期有头盆不称，胎位异常及胎膜已破者禁用。

【注意事项】

1. 必须严密观察宫缩情况，随时调节用药剂量，以防止宫缩过强而发生子宫破裂。

2. 静滴时，少数可出现类似静脉炎症状，停药后常自行消失。

3. 少数病例出现呕吐或轻度腹泻等。

4. 既往有癫痫病史者应慎用。

5. 贫血、哮喘、心脏病、高血压、糖尿病、肝肾病、青光眼、宫颈炎、阴道炎等患者慎用。

【制剂规格】2mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地诺前列酮	化学药	HY000413

HZ000693　地屈孕酮片

【其他名称】达芙通

【外文名称】Dydrogesterone Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光保存。

药物应用信息

【适应症】临床用于月经失调、女性不育症、痛经、子宫内膜和先兆流产。

【用法用量】口服。

1. 月经失调、女性不育症、痛经一次10mg，一日1~2次。

2. 子宫内膜异位：一次 10mg；一日 2～3 次。

3. 先兆流产：开始 40mg，然后每 8 小时 10mg，连续服用至症状消失后 1 周。

【不良反应】偶有恶心、呕吐、头痛、黄褐斑、乏力、痤疮、体重增加与抑郁等症状，有时可见乳房胀痛和腹胀。长期应用可引起子宫内膜萎缩，月经减少，并易发生阴道真菌感染，增加静脉血栓塞的倾向。大剂量应用 19－去甲睾丸酮类可引起肝脏功能障碍，妊娠早期用可致女性胎儿男性化。

【禁忌】地屈孕酮与所有孕激素产品一样，不宜用于下列情况：①不明原因阴道出血；②严重肝功能障碍：肝脏肿瘤（现病史或既往史）、Dubin Johnson 综合征、Potor 综合征、黄疸；③妊娠期或应用性激素时产生或加重的疾病式症状，如严重瘙痒症、阻塞性黄疸、妊娠期疱疹、卟啉症和硬化症；④已知对地屈孕酮过敏者。

【注意事项】

1. 对生殖系统的作用在月经后期，孕激素继续促进子宫内膜腺体进一步生长与分化，使内膜由增生期发育为分泌期，为受精卵安全植入内膜（着床）作好准备，并有利于着床后胚泡继续发育，孕激素为维持内膜完整性所必需。对于增生过度的内膜腺体，孕激素能使之萎缩退化。此外，还能使子宫肌松弛，降低子宫肌对腺垂体缩宫素的敏感性，从而抑制妊娠子宫的活动，使胎儿安全生长。孕激素能改变宫颈上皮的分泌，产生少而稠的黏液，阻碍精子穿透和运行。大剂量能抑制腺垂体促性腺激素的分泌，从而抑制卵巢排卵过程。

2. 对乳腺的作用孕激素促进乳腺腺泡的发育雌激素则刺激乳腺导管的生长和分支，两者协同作用使乳房充分发育，为产乳与泌乳作好准备。

3. 中枢神经系统作用黄体酮作用于下丘脑的体温调节中枢而影响散热过程，有轻度升温作用。给人静注黄体酮，可诱导睡眠，作用维持数小时。

4. 对呼吸和血压的影响黄体酮能增加每分钟通气量，降低肺泡 CO_2 分压，可能是提高呼吸中枢对动脉血液中 CO_2 张力的敏感性所致。

5. 对代谢的影响通过竞争性对抗醛固酮，具有促进钠与氯排泄和利尿作用。孕激素尚有促进蛋白质分解代谢，增加尿素氮的排泄。由于能诱导肝脏微粒药酶，故可加速药物代谢。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：迄今为止，无资料表明妊娠期不能使用。同其他孕激素相同。地屈孕酮可在乳汁中分泌。

【制剂规格】10mg（片）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地屈孕酮	化学药	HY000415

HZ000694 地塞米松缓释微粒

【外文名称】Dexamethasone Sustained－release Microgranules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色的柱状颗粒。

【适应症】适用于由于白内障摘除并植入人工晶体后引起的术后眼内炎症。

【用法用量】在植入人工晶体并清除黏弹剂后，用无齿镊从包装中取出本品一粒放入眼前房或后房。如果放在前房，应将药料放在 12 点虹膜基底位置；如果放在后房，应放在虹膜和人工晶体前表面之间的 6 点位置，然后以常规方式闭合切口。本品在使用前和使用时必须处于无菌状态，除非立即使用本品，其他任何时候不应该打开锡箔包装。

【不良反应】因个体差异，偶可出现眼压升高，但均为可逆性。

【禁忌】

1. 有单纯疱疹性角膜炎、水痘和其他角膜和结膜的病毒性疾患者。

2. 分枝杆菌感染患者。

3. 眼组织真菌疾病患者。

4. 青光眼患者或有青光眼家庭史的患者。

5. 对肾上腺皮质激素类药有过敏史者。

【注意事项】

1. 本品只能由有资格的眼科手术医师使用。

2. 本品的内外包装只允许在临用前而且是在无菌手术室内方可拆开。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇，小鼠和大鼠的试验表明大剂量使用地塞米松有致畸胎效应。目前本品尚未有足够的用于孕妇的试验，只有本品对孕妇的潜在益处大于它对胚胎和胎儿的害处才能慎重使用，应密切注视怀孕期间使用大量激素的母亲所生婴儿的肾上腺功能减退迹象。②哺乳者，表面用激素是全身吸收的。由于哺乳时可能会产生不良反应，建议根据临床权衡利弊，或者停止哺乳，或者取消用药。

儿童用药：尚未有对儿童患者的安全的有效性

试验，慎用。

【制剂规格】0.06mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松	化学药	HY000416

HZ000695　地塞米松磷酸钠滴眼液

【其他名称】艾达明

【外文名称】Dexamethasone Sodium Phosphate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·眼科用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于虹膜睫状体炎、虹膜炎、角膜炎、过敏性结膜炎、眼睑炎、泪囊炎等。

【用法用量】滴眼。一日 3～4 次，用前摇匀。

【不良反应】长期频繁用药可引起青光眼、白内障，诱发真菌性眼睑炎。

【禁忌】单纯疱疹性或溃疡性角膜炎禁用。

【注意事项】眼部细菌性或病毒性感染时应与抗生素药物合用。青光眼慎用，长期使用应定期检查眼压和有无真菌、病毒感染早期症候。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：避免长期、频繁使用。

儿童用药：避免长期、频繁使用。

【制剂规格】5ml:1.25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松磷酸钠	化学药	HY000417

HZ000696　地塞米松磷酸钠注射液

【外文名称】Dexamethasone Sodium Phosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为地塞米松磷酸钠的灭菌水溶液。本品为无色的澄明液体。

【适应症】主要用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病。多用于结缔组织病、活动性风湿病、类风湿性关节炎、红斑狼疮、严重支气管哮喘、严重皮炎、溃疡性结肠炎、急性白血病等，也用于某些严重感染及中毒、恶性淋巴瘤的综合治疗。

【用法用量】一般剂量静脉注射每次 2～20mg；静脉滴注时，应以 5% 葡萄糖注射液稀释，可 2～6 小时重复给药至病情稳定，但大剂量连续给药一般不超过 72 小时。还可用于缓解恶性肿瘤所致的脑水肿，首剂静脉推注 10mg，随后每 6 小时肌内注射 4mg，一般 12～24 小时患者可有所好转，2～4 天后逐渐减量，5～7 天停药。对不宜手术的脑肿瘤，首剂可静脉推注 50mg，以后每 2 小时重复给予 8mg，数天后再减至每天 2mg，分 2～3 次静脉给予。用于鞘内注射每次 5mg，间隔 1～3 周注射一次；关节腔内注射一般每次 0.8～4mg，按关节腔大小而定。

【不良反应】糖皮质激素在应用生理剂量替代治疗时无明显不良反应，不良反应多发生在应用药理剂量时，而且与疗程、剂量、用药种类、用法及给药途径等有密切关系。常见不良反应有以下几类。

1. 长程使用可引起以下不良反应：医源性库欣综合征面容和体态、体重增加、下肢水肿、紫纹、易出血倾向、创口愈合不良、痤疮、月经紊乱、肱或股骨头缺血性坏死、骨质疏松及骨折（包括脊椎压缩性骨折、长骨病理性骨折）、肌无力、肌萎缩、低血钾综合征、胃肠道刺激（恶心、呕吐）、胰腺炎、消化性溃疡或穿孔，儿童生长受到抑制、青光眼、白内障、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重。

2. 患者可出现精神症状：欣快感、激动、谵妄、不安、定向力障碍，也可表现为抑制。精神症状由易发生与患慢性消耗性疾病的人及以往有过精神不正常者。

3. 并发感染为肾上腺皮质激素的主要不良反应。以真菌、结核菌、葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌和各种疱疹病毒为主。

4. 糖皮质激素停药综合征。有时患者在停药后出现头晕、昏厥倾向、腹痛或背痛、低热、食欲减退、恶心、呕吐、肌肉或关节疼痛、头疼、乏力、软弱，经仔细检查如能排除肾上腺皮质功能减退和原来疾病的复燃，则可考虑为对糖皮质激素的依赖

综合征。

【禁忌】对本品及肾上腺皮质激素类药物有过敏史患者禁用，特殊情况下权衡利弊使用，注意病情恶化的可能：高血压、血栓症、胃与十二指肠溃疡、精神病、电解质代谢异常、心肌梗塞、内脏手术、青光眼等患者一般不宜使用。

【注意事项】

1. 结核病、急性细菌性或病毒性感染患者应用时，必须给予适当的抗感染治疗。

2. 长期服药后，停药前应逐渐减量。

3. 糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期妇女使用可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率，动物试验有致畸作用，应权衡利弊使用。乳母接受大剂量给药，则不应哺乳，防止药物经乳汁排泄，造成婴儿生长抑制、肾上腺功能抑制等不良反应。

儿童用药：小儿如使用肾上腺皮质激素，须十分慎重，用激素可抑制患儿的生长和发育，如确有必要长期使用时，应使用短效或中效制剂，避免使用长效地塞米松制剂。并观察颅内压的变化。

老年患者用药：易产生高血压及糖尿病，老年患者尤其是更年期后的女性使用易加重骨质疏松。

【制剂规格】1ml:1mg；1ml:2mg；1ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松磷酸钠	化学药	HY000417

HZ000697 地塞米松片

【外文名称】Dexamethasone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要适用于过敏性与自身免疫性炎症性疾病，如结缔组织病，严重的支气管哮喘，皮炎等过敏性疾病，溃疡性结肠炎，急性白血病，恶性淋巴瘤等。本药还用于某些肾上腺皮质疾病的诊断——地塞米松抑制试验。

【用法用量】口服。成人开始剂量为一次 0.75～3.00mg，一日 2～4 次。维持量视病情而定，约一日 0.75mg。

【注意事项】

1. 高血压，血栓症，胃与十二指肠溃疡，精神病，电解质代谢异常，心肌梗死，内脏手术，青光眼等患者一般不宜使用。特殊情况下权衡利弊使用，但应注意病情恶化的可能。

2. 结核病，急性细菌性或病毒性感染患者慎用，如确有必要应用时，必须给予适当的抗结核，抗感染治疗。

3. 长期服药后，停药前应逐渐减量。

4. 糖尿病，骨质疏松症，肝硬化，肾功能不全，甲状腺功能减退症的患者慎用。

【制剂规格】0.75mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松	化学药	HY000416

HZ000698 地塞米松棕榈酸酯注射液

【其他名称】利美达松

【外文名称】Dexamethasone Palmitate Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】酯质体乳剂。每安瓿 1ml 含有效成分 4.0mg 地塞米松棕榈酸酯，相当于 2.5mg 地塞米松。其他成分包括 12mg 精制蛋黄卵磷酯，22.1mg 浓甘油和 100mg 精制大豆油。

【适应症】临床可用于自身免疫性疾病，如风湿性及类风湿性关节炎、风湿性心肌炎等。过敏性疾病，如支气管哮喘、枯草热等。血液系统疾病，如白血病，再生障碍性贫血等。也用于各种原因引起的休克等。

用于治疗慢性风湿性关节炎，静注 4mg 后，效果可持续 3 周之久。

【用法用量】

1. 静脉注射：成人患者每 1～2 周静注 1 次，每次用量 4mg，注射时可用葡萄糖或氯化钠注射液先稀释。

2. 关节腔注射：按关节大小，每次用 1.25～5mg，必要时隔 2～4 周可再加强注射 1 次以巩固疗效。

【不良反应】诱发感染或加重感染，继发性肾上腺皮质功能不全，糖尿病，月经异常，消化性溃疡，骨质疏松等。

【禁忌】肾上腺皮质功能亢进症、高血压、动脉硬化、水肿、青光眼、充血性心衰、糖尿病、溃疡病、精神病、癫痫病、骨质疏松症、妊娠早期、产褥期、儿童生长期、创伤、术后恢复期、一般病毒感染、酶菌感染及活动性肺结核等患者忌用。

【注意事项】

1. 长期较大剂量应用皮质类激素药物可引起医源性肾上腺皮质功能亢进症，表现为满月脸、水牛背、向心性肥胖、皮肤菲薄而有紫纹、肌肉萎缩无力、骨质疏松、高血糖、糖尿病、高血压、低血钾、女性男性化如多毛、长胡子、闭经、声粗等（代谢产物具有弱雄激素作用）、抑制小儿生长发育、胎儿畸形、诱发感染扩散、诱发溃疡病、诱发精神病、诱发糖尿病、诱发高血压、诱发胰腺炎；戒断综合征（肌痛、肌强直、关节痛等）。

2. 反跳现象，减量太快或突然停药，原有症状可能迅速出现或加重。

3. 医源性肾上腺皮质功能减退症（类肾上腺危象）：长期大剂量应用时，由于负反馈作用，使内源性糖皮质激素分泌减少，甚至肾上腺皮质萎缩，突然停药后，如遇到应激情况，由于内源性氢化可的松分泌不足，可出现肾上腺皮质功能减退症，严重者可产生类似肾上腺危象，如低血压、低血糖、昏迷、休克等，患者可突然昏倒。应及时用氢化可的松急救，第1日300mg，第2日100～200mg，静滴，辅以补液、抗休克及对症处理，待病情好转后改为替代疗法。

4. 细菌感染必须配合大剂量有效的抗菌药物。

5. 应进低盐、低糖、高蛋白饮食，补钾、补钙及补充维生素D。

【制剂规格】4mg:1ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松棕榈酸酯	化学药	HY000418

HZ000699　地西泮膜

【外文名称】Diazepam Pellicles

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为地西泮均匀分散于适宜基质中制成的口服膜剂（薄膜）。

【适应症】主要用于抗焦虑、镇静催眠。

【用法用量】

1. 成人常用量：抗焦虑，一次2.5～10mg，一日2～4次；镇静，一次2.5～5mg，一日3次；催眠，5～10mg睡前服。

2. 小儿常用量：6个月以下不用，6个月以上，一次1～2.5 mg或按体重40～200μg/kg或按体表面积1.17～6 mg/m^2，一日3～4次，用量根据情况酌量增减。最大剂量不超过10mg。

【不良反应】

1. 常见的不良反应，嗜睡，头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。

2. 罕见的有皮疹，白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 长期连续用药可产生依赖性和成瘾性，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】孕妇、妊娠期妇女、新生儿禁用。

【注意事项】

1. 对苯二氮䓬类药物过敏者，可能对本药过敏。

2. 肝肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

3. 癫痫患者突然停药可引起癫痫持续状态。

4. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

5. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用应逐渐减量，不宜骤停。

6. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小。

7. 以下情况慎用：①严重的急性乙醇中毒，可加重中枢神经系统抑制作用。②重度重症肌无力，病情可能被加重。③急性或隐性发生闭角型青光眼可因本品的抗胆碱能效应而使病情加重。④低蛋白血症时，可导致易嗜睡、难醒。⑤多动症者可有反常反应。⑥严重慢性阻塞性肺部病变，可加重呼吸衰竭。⑦外科或长期卧床病人，咳嗽反射可受到抑制。⑧有药物滥用和成瘾史者。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠3个月内，本药有增加胎儿致畸的危险，孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状激惹、震颤、呕吐、腹泻；妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动。分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应禁用。②本品可分泌入乳汁，哺乳期妇女应避免使用。

儿童用药：幼儿中枢神经系统对本药异常敏感，应谨慎给药。

老年患者用药：老年人对本药较敏感，用量应酌减。

【制剂规格】2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地西泮	化学药	HY000422

HZ000700 地西泮片

【其他名称】安定片

【外文名称】Diazepam Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 主要用于焦虑、镇静催眠，还可用于抗癫痫和抗惊厥。

2. 缓解炎症引起的反射性肌肉痉挛等。

3. 用于治疗惊恐症。

4. 肌紧张性头痛。

5. 可治疗家族性、老年性和特发性震颤。

6. 可用于麻醉前给药。

【用法用量】

1. 成人常用量：抗焦虑，一次 2.5～10mg，一日 2～4 次；镇静，一次 2.5～5mg，一日 3 次；催眠，5～10mg 睡前服；急性酒精戒断，第一日一次 10mg，一日 3～4 次，以后按需要减少到一次 5mg，一日 3～4 次。

2. 小儿常用量：6 个月以下不用，6 个月以上，一次 1～2.5mg 或按体重 40～200μg/kg 或按体表面积 1.17～6mg/m^2，每日 3～4 次，用量根据情况酌量增减。最大剂量不超过 10mg。

【不良反应】

1. 常见的不良反应，嗜睡，头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。

2. 罕见的有皮疹，白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 长期连续用药可产生依赖性和成瘾性，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】孕妇、妊娠期妇女、新生儿禁用。

【注意事项】

1. 对苯二氮䓬类药物过敏者，可能对本药过敏。

2. 肝肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

3. 癫痫患者突然停药可引起癫痫持续状态。

4. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

5. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用应逐渐减量，不宜骤停。

6. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小。

7. 以下情况慎用：①严重的急性乙醇中毒，可加重中枢神经系统抑制作用。②重度重症肌无力，病情可能被加重。③急性或隐性发生闭角型青光眼可因本品的抗胆碱能效应而使病情加重。④低蛋白血症时，可导致易嗜睡、难醒。⑤多动症者可有反常反应。⑥严重慢性阻塞性肺部病变，可加重呼吸衰竭。⑦外科或长期卧床病人，咳嗽反射可受到抑制。⑧有药物滥用和成瘾史者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠 3 个月内，本药有增加胎儿致畸的危险，孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状激惹、震颤、呕吐、腹泻；妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动。分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应禁用。②本品可分泌入乳汁，哺乳期妇女应避免使用。

儿童用药：幼儿中枢神经系统对本药异常敏感，应谨慎给药。

老年患者用药：老年人对本药较敏感，用量应酌减。

【制剂规格】2.5mg；5.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地西泮	化学药	HY000422

HZ000701 地西泮注射液

【其他名称】安定注射液

【外文名称】Diazepam Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗焦虑药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为地西泮的灭菌水溶液。

本品为几乎无色至黄绿色的澄明液体。

【适应症】

1. 可用于抗癫痫和抗惊厥；静脉注射为治疗癫痫持续状态的首选药，对破伤风轻度阵发性惊厥也有效。

2. 静注可用于全麻的诱导和麻醉前给药。

【用法用量】

1. 成人常用量：基础麻醉或静脉全麻，10～30mg。镇静、催眠或急性酒精戒断，开始10mg，以后按需每隔3～4小时加5～10mg。24小时总量以40～50mg为限。癫痫持续状态和严重频发性癫痫，开始静注10mg，每隔10～15分钟可按需增加甚至达最大限用量。破伤风可能需要较大剂量。静注宜缓慢，每分钟2～5mg。

2. 小儿常用量：抗癫痫、癫痫持续状态和严重频发性癫痫，出生30天～5岁，静注为宜，每2～5分钟0.2～0.5mg，最大限用量为5mg。5岁以上每2～5分钟1mg，最大限用量10mg。如需要，2～4小时后可重复治疗。

重症破伤风解痉时，出生30天到5岁1～2mg，必要时3～4小时后可重复注射，5岁以上注射5～10mg。

小儿静注宜缓慢，3分钟内按体重不超过0.25mg/kg，间隔15～30分钟可重复。新生儿慎用。

【不良反应】

1. 常见的不良反应，嗜睡，头昏、乏力等，大剂量可有共济失调、震颤。

2. 罕见的有皮疹，白细胞减少。

3. 个别病人发生兴奋，多语，睡眠障碍，甚至幻觉。停药后，上述症状很快消失。

4. 长期连续用药可产生依赖性和成瘾性，停药可能发生撤药症状，表现为激动或忧郁。

【禁忌】孕妇、妊娠期妇女、新生儿禁用或慎用。

【注意事项】

1. 对苯二氮䓬类药物过敏者，可能对本药过敏。

2. 肝肾功能损害者能延长本药清除半衰期。

3. 癫痫患者突然停药可引起癫痫持续状态。

4. 严重的精神抑郁可使病情加重，甚至产生自杀倾向，应采取预防措施。

5. 避免长期大量使用而成瘾，如长期使用应逐渐减量，不宜骤停。

6. 对本类药耐受量小的患者初用量宜小，逐渐增加剂量。

7. 以下情况慎用：①严重的急性乙醇中毒，可加重中枢神经系统抑制作用。②重度重症肌无力，病情可能被加重。③急性或隐性发生闭角型青光眼可因本品的抗胆碱能效应而使病情加重。④低蛋白血症时，可导致易嗜睡难醒。⑤多动症者可有反常反应。⑥严重慢性阻塞性肺部病变，可加重呼吸衰竭。⑦外科或长期卧床病人，咳嗽反射可受到抑制。⑧有药物滥用和成瘾史者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妊娠3个月内，本药有增加胎儿致畸的危险，孕妇长期服用可成瘾，使新生儿呈现撤药症状激惹、震颤、呕吐、腹泻；妊娠后期用药影响新生儿中枢神经活动。分娩前及分娩时用药可导致新生儿肌张力较弱，应禁用。②本品可分泌入乳汁，哺乳期妇女应避免使用。

儿童用药：幼儿中枢神经系统对本药异常敏感，应谨慎给药。

老年患者用药：老年人对本药较敏感，用量应酌减。

【制剂规格】2ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地西泮	化学药	HY000422

HZ000702　递法明片

【其他名称】欧洲越桔果提取物片

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】成分：欧洲越桔果提取物一片100mg，胡萝卜素一片5mg，赋形剂（色素剂E-131-E171）适量至1片，每盒20片。

法国许可证号码：No.303117.1，进口注册证号：X19990409

【适应症】用于糖尿病引起的视网膜病变。

【用法用量】平均每天0.75～1.5g，每月服用20天。在任何情况下应严格按照医嘱。

【不良反应】与其他药物一样，某些病人在用药后会引起或多或少的不良反应：胃肠道不适。

【注意事项】1. 如患者感到不适，而在15天内未减轻，应向医师或药剂师报告，如不适的症状加剧，如血管的脆性增加（瘀斑扩散），则应立即报告医师。

2. 如妊娠时，通知医师。

3. 为了避免多种药物之间的交叉反应，如同时接受其他治疗时，应及时向医师或药剂师报告。

4. 此药物应放在儿童接触不到的地方。

5. 病人应避免日光曝晒及过分炎热的环境，避免站立时间过长及身体过重。散步及穿合适的袜子会改善血液循环。

【制剂规格】0.25g（片）。

HZ000703 颠茄磺苄啶片

【其他名称】泻痢停片

【外文名称】Belladonna Sulfamethoxazole and Tnimerhoprim Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】用于痢疾杆菌引起的慢性菌痢和其他敏感致病菌引起的肠炎等。

【用法用量】口服。一次2片。第一天服3次，以后一日2次。1～5日为一个疗程，继续服用需遵医嘱。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症、再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白。这在缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生难辨梭状芽胞菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10. 口干，视力模糊，心率加快，皮肤潮红，眩晕等。严重者可有瞳孔散大、兴奋、烦躁。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。
2. 由巨幼红细胞性贫血患者禁用。
3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。
4. 新生儿及2个月婴儿禁用。
5. 重度肝、肾功能损害者禁用。
6. 青光眼、眼内压高患者禁用。
7. 心动过速，患者禁用。
8. 前列腺肥大患者禁用。
9. 幽门梗阻者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

3. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿；故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋噻米、砜类、噻嗪类利尿药、磺胺类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 胃及十二指肠溃疡及心力衰竭患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生可能。故哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应禁用。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加：如严重皮疹等皮肤过敏反应应及骨髓抑制、白细胞性贫血患者禁用和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊

后决定。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910
颠茄流浸膏	中成药	ZC000849

HZ000704　碘苯酯注射液

【外文名称】Iophendylate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·诊断用药·造影剂·特殊造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为碘苯酯的灭菌制剂。

本品为无色或微黄色带黏性的油状液体。

【适应症】X 线诊断用阳性造影剂。主要用于椎管内蛛网膜下腔造影（脊髓造影），也用于脑室和脑池造影，瘘管造影，手术后 T 形管胆道造影及淋巴管造影。

【用法用量】

1. 椎管内蛛网膜下腔造影（脊髓造影），经腰椎穿刺抽得脑脊液后缓慢注入。成人常用量：腰段，3～12ml；胸段，9～12ml；颈段，6ml；椎管阻塞者用量酌减。

2. 脑池造影，经腰椎穿刺抽得脑脊液后缓慢注入，常用量 1～1.5ml，采用体位和姿势使药液上行进入颅内并充盈桥池侧突和内听道。

3. 脑室造影，脑室穿刺后经导管注入 2～3ml，利用变换体位和头位，先使造影剂存于前角，再使之流向前角底，经室间孔进入第三脑室、中脑导水管和第四脑室。

【不良反应】

1. 少数病人出现过敏反应，常见为荨麻疹和血管神经性水肿等症状。

2. 脑室造影后出现：头痛、轻中度发热和呕吐等症状，进入颅内蛛网膜下腔可致颅神经刺激症状。个别报道可引起脑散在性坏死。

3. 椎管蛛网膜下腔造影后出现下列症状：原有神经症状加剧（如瘫痪和腰臀部疼痛加重）、坐骨神经痛、尿潴留、性功能减退等。约 10%～30%患者出现头痛、呕吐和轻度发热。症状均属暂时性，少数病人出现肺梗死。

4. 本品长期潴留在体内可致慢性蛛网膜炎，反复发生过敏反应、局限性癫痫等症状，抽去残留药液后症状可缓解或消失。晚期反应有蛛网膜炎、神经根炎、肉芽肿、黏连和颅神经功能障碍，这种反应在血性脑脊液时更趋严重。个别报道可导致甲状腺功能亢进和致盲，后者发生在脊髓造影后 35 天，并发现本品沿视神经分布。

【禁忌】

1. 对碘或本品过敏者禁用。

2. 有脑脊髓疾患者禁用。

3. 孕妇禁用。

4. 下列情况禁用本品作蛛网膜下腔造影：禁作腰椎穿刺的各种情况、中枢神经系统炎症、蛛网膜下腔出血；2 周内作过腰椎穿刺者，可致本品漏出蛛网膜下腔，影响诊断和引起椎管内油质瘤或肉芽肿和粘连等并发症；疑为或患有多发性硬化症者。

【注意事项】

1. 对碘发生过敏者对本品也可过敏，因此，使用造影剂前应先做碘过敏试验。

2. 本品注入血管内，可引起血管栓塞。

3. 有哮喘史或其他过敏性疾病史者慎用。

4. 本品密度较脑脊液大，注入蛛网膜下腔后不与脑脊液混和，向低处流动。可以利用改变病员体位和姿势控制造影剂的流向和分布部位，以显示病变节段。但本品表面张力大，易在脑脊液中分散成油珠或节段状，影响诊断。为避免药液分散，翻动病人或改变体位时宜十分缓慢。

5. 本品对脑脊膜有慢性刺激，存留在体内可反复引起过敏反应、无菌性蛛网膜炎和粘连等，造影后要尽可能抽出药液。脑室或脑池造影后可采取体位将本品引流至骶部盲囊后抽出或在手术中吸出。

6. 腰椎穿刺时要尽量避免损伤血管，防止血液进入蛛网膜下腔内。

7. 造影后要取头高足低位卧床 24 小时以上，并补充水分，可减轻术后头痛。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女用药尚不明确。

【制剂规格】2ml；3ml；5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘苯酯	化学药	HY000427

HZ000705　碘比醇注射液

【其他名称】三代显

【外文名称】Iobitridol Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至淡黄色的澄清液体。

【适应症】本品为含碘造影剂，用于：（X线）尿路静脉造影；动脉造影；头颅和全身计算机断层扫描（CT）；静脉血管数字减影。

【用法用量】所使用的剂量必须依据检查的方法、部位、体重及肾功能的情况相符，尤其是小孩。

建议使用的平均剂量：根据血液动力情况可以服用电解质。如果恶化，必须制定一套措施，减轻症状。①呼吸器官症状：呼吸减慢与喉头痉挛几乎是同义的，要求用气管插管法加入大剂量的皮质类固醇。②神经症状：手足抽搐发作时，一般是采用切断呼吸回路的办法解决，或注射葡萄糖酸钙。肌内注射安定可以控制痉挛。有些症状可能发生较晚（24～48小时）。

【禁忌】骨髓X线造影术。

【注意事项】

1．含碘造影剂可以引起轻微的、严重的或致命的不良反应，不良反应通常是在给药初期发生，但有时也可能在后期发生。这些不良反应是不可预知的，但通常是发生在有过敏史的病人身上。如：风疹、哮喘、花粉热、湿疹、多种食物或药物过敏、或在预先用碘造影剂检查期间有特殊敏感史。用碘试验或同时做的其他试验不能检测出这些不良反应。

2．使用时的特殊防护。

（1）检查应在禁食的情况下进行，对怀疑肾功能受损的病人应先确定血浆肌酐的量，以便确定给药剂量。

（2）检查期间必须由医师进行监护；必须维持一条静脉管；特别注意患有严重的呼吸衰竭，或充血性心力衰竭的病人。

（3）检查前应避免任何脱水，特别是婴儿。有肾功能衰竭、糖尿病、多发性骨髓瘤、高尿酸血症、幼儿和老年性动脉粥样化的病人须维持充分的尿液排出。

（4）必须具备出现危险时急救和复苏的设备，特别是病人服用β－受体阻断药或已知的情况下或怀疑是黑色素细胞瘤时。

（5）对患有甲状腺功能亢进或良性甲状腺结节的病人提出特别警告。

（6）尿路造影或血管造影前必须进行甲状腺同位素扫描或用放射性碘检查，因为碘会短暂地滞留在甲状腺中。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇，未在怀孕妇女身上对碘比醇进行无害性实验。在动物中所做的实验表明，没有明显的致畸作用。然而，对于孕妇来说，在整个怀孕期间，应避免所有X－线的照射。一旦决定进行某项检查时，必须权衡利益得失，争取最大的获益，避免各种可能的风险。哺乳期妇女，有关碘比醇在母乳中的通过情况，未做任何研究。但在动物身上所做的实验表明，排放到乳汁中的量是极其微弱的。

【制剂规格】100ml（瓶）；100ml∶25.00g（I）；100ml∶30.00g（I）；50ml（瓶）；50ml∶15.00g（I）；50ml∶17.50g（I）；75ml（瓶）；75ml∶22.50g（I）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘比醇	化学药	HY000428

HZ000706 碘酊

【外文名称】Iodine Tincture

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色的澄清液体；有碘与乙醇的特臭。

【适应症】用于皮肤感染和消毒。

【用法用量】外用。用棉签蘸取少量碘酊，由中心向外涂搽局部，消毒后再用70%乙醇脱碘。

【不良反应】偶见过敏反应和皮炎。

【注意事项】

1．不宜用于破损皮肤、眼及口腔黏膜的消毒。

2．本品仅供外用，切忌口服。如误服中毒，应立即用淀粉糊或米汤灌胃，并送医院救治。

3．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．不得与碱、生物碱、水合氯醛、苯酚、硫代硫酸钠、淀粉、鞣酸同用或接触。

5．如果连续使用3日无效，应咨询医师。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
纯化水	化学药	HY000301
碘	化学药	HY000426
碘化钾	化学药	HY000435
乙醇	化学药	HY002487

HZ000707　碘番酸片

【外文名称】 Iopanoic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类　西药·诊断用药·造影剂·胆道造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色或略带微红色片。

【适应症】 X 线诊断用阳性造影剂，用于胆囊及胆管造影。

【用法用量】 本品在晚餐后用温开水吞服，每隔 5 分钟 0.5g，半小时内服完 30g，直至次日清晨拍片前不可进食。在服本品前 6 小时，进高脂肪餐 1 份，晚餐宜少量且忌脂肪，在服药后 14 小时开始拍片。

在 X 线检查前 10～15 小时（一般为造影前一日晚餐）进低脂或无脂饮食后服用本品，其后禁食，但宜多饮水。摄 X 线片前宜清洁灌肠排除肠道内存留的粪便和造影剂，禁用泻剂清洁肠道。

【不良反应】

1. 口服本品，可出现恶心、呕吐、胃部烧灼感、腹绞痛、腹泻以及排尿灼痛或困难等症状，严重者需对症治疗。

2. 少数病人出现瘙痒、皮疹、荨麻疹、皮肤水肿以及其他碘过敏反应，需及时处理。

3. 偶见急性肾功能衰竭，主要发生在严重肝脏病变、胆管阻塞、失水、超剂量服用或同时使用其他造影剂时。

4. 有引起血小板减少和紫癜的报道。

【禁忌】

1. 严重肝、肾疾病禁用。

2. 肾功能严重损害（可致急性肾功能衰竭）禁用。

3. 碘过敏者禁用。

4. 胃肠道病变，如急性胃肠炎、幽门梗阻等能影响造影剂的吸收，一般不采用口服法造影。

5. 胆囊炎急性发作。

6. 胆囊胆道手术后。

【注意事项】

1. 对碘或其他含碘造影剂过敏者对本品也可能发生过敏。因此，造影前应先做碘过敏试验。

2. 由于造影时腹部要多次接受 X 线曝射，对胎儿不利，孕妇应用时应权衡利弊。

3. 老年人对本品毒性影响较敏感，应避免在数日内连续使用或大剂量使用。在失水情况下服用本品可能导致急性肾功能衰竭。肝肾疾病患者、老年人应特别注意补充水分，摄入本品前应补充适量水分，避免在失水状态下给药，必要时在服用造影剂后再补充水分。

4. 下列情况可影响胆囊显影。

（1）考来烯胺有强烈吸附作用；在服用本品同时使用考来烯胺可阻碍本品从肠道吸收，导致胆囊显影淡，甚至不显影；服用本品前至少停用 12 小时以上。

（2）胃肠功能紊乱，如吸收障碍性疾病，小肠炎性病变和腹泻、呕吐等影响本品吸收，可导致胆囊显影淡或不显影。

（3）严重肝功能损害，胆红素浓度 > 3mg% 时胆囊可不显影。

（4）肝管或胆囊管阻塞，造影剂无法进入胆囊。

5. 对诊断的干扰。

（1）肝功能测定，可增加磺溴酞钠潴留，磺溴酞钠潴留试验至少应在胆囊造影 2 天后方可进行。

（2）甲状腺功能测定，在应用本品后一周至数月内可以引起血清蛋白结合碘增高，放射性碘摄取减少，但其他试验，如三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等并不受影响。

（3）尿液分析，可能在服用本品 3 天内尿蛋白测定出现假阳性结果。

（4）服用本品后可在数天内引起血清胆红素浓度和尿内磺溴酞钠浓度增高。

6. 下列情况慎用本品：①有过敏体质或过敏性疾病（如哮喘等）病史者；②肝功能严重损害（增加肾脏排泄负担和毒性影响）；③肾功能减退（有引起急性肾功能衰竭的危险）；④失水，尤其是老年人或肝、肾疾病患者（增加发生急性肾功能衰竭的危险）；⑤冠心病（有出现低血压、心动过缓和急性冠动脉血供不足的危险），近期有冠心病发作史者检查前可给阿托品；⑥甲亢；⑦胆管炎；⑧高尿酸血症

（增加产生尿酸结石和肾功能减退的危险，可给足量水分补充，并使尿液碱化预防）；⑨近期胃肠功能障碍者不宜使用本品（影响药物吸收）。

【制剂规格】 0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘番酸	化学药	HY000429

HZ000708 碘佛醇注射液

【其他名称】 安射力

【外文名称】 Ioversol Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 注射剂：①碘佛醇 160，碘含量 1ml∶160mgI；②碘佛醇 240，碘含量 1ml∶240mgI；③碘佛醇 300，碘含量 1ml∶300mgI；④碘佛醇 320，碘含量 1ml∶320mgI；⑤碘佛醇 350，碘含量 1ml∶350mgI。

【适应症】 本品主要用于各种血管放射学造影检查，包括：脑血管造影、周围动脉造影、内脏动脉、肾动脉和主动脉造影，心血管造影包括冠状动脉造影、动脉及静脉性数字减影血管造影等。静脉性尿路造影以及 CT 增强检查（包括头部和体部 CT）等。

【用法用量】

1．血管造影：总剂量一般不超过 200～250ml。

（1）脑血管造影：显示颈动脉或椎动脉需 2～12ml，可重复注射，使用碘佛醇 240 或碘佛醇 320 均可。

（2）主动脉造影：用碘佛醇 320，每次 60ml。

（3）髂总股动脉造影：每次 40ml。

（4）锁骨下动脉肱动脉造影：每次 20ml。

（5）腹腔动脉造影：每次 45ml。

（6）肠系膜动脉造影：每次 45ml。

（7）肾动脉造影：每次 9ml。

（8）冠状动脉及左室造影：用碘佛醇 320，左冠状动脉 8ml；右冠状动脉 6ml；左室造影 40ml。

2．动脉数字减影血管造影（IA－DSA）：应少于常规剂量的 50%，具体的剂量取决于注射部位。一般剂量为：颈动脉 6～10ml；椎动脉 4～8ml；主动脉 25～50ml；锁骨下动脉 2～10ml；腹主动脉主要分支 2～20ml，如必需可重复注射，总剂量不超过 200～250ml。

3．CT 增强扫描。

（1）头部 CT：一般剂量为碘佛醇 320，50～150ml 或碘佛醇 240，100～250ml，注射结束后可立即扫描。

（2）体部 CT：碘佛醇 320，静注 25～75ml，点滴 50～150ml 或碘佛醇 240 静注 35～100ml，点滴 70～200ml。

4．静脉数字减影血管造影（IV－DSA）：根据检查部位，每次注射剂量通常为 30～50ml，可重复注射，总剂量不超过 200～250ml。

5．静脉尿路造影：碘佛醇 320 用 50～75ml，或碘佛醇 240 用 75～100ml。

6．儿童血管造影：作此项检查的必须前提是专业人员参加，且具备心电监护设备及立即复苏和心律转换条件。用碘佛醇 320，一般单次注射剂量为 1.25ml（范围 1～1.5ml/kg）。作多次注射时总量不应超过 5ml/kg。

7．儿童 CT 增强扫描。

（1）头部 CT：用碘佛醇 320，一般每次 1ml［（1～3ml）/kg］，注射结束后可立即扫描。

（2）体部 CT：用碘佛醇 320，一般每次 1ml［（1～3ml）/kg］。

8．儿童静脉数字减影血管造影（IV－DSA）：用碘佛醇 320，每次 1～1.5ml/kg，总剂量不超过 3ml/kg。

【不良反应】 碘佛醇具有 6 个羟基且均匀分布在侧链上，无疏水性脂溶性甲基团，因此从分子结构上比其他造影剂更具优越性。造影剂引起的不良反应包括头痛、恶心、呕吐、荨麻疹、胸闷、热感、疼痛等，一般较少，且多数轻微，但和其他碘造影剂一样也可能发生严重反应如支气管痉挛甚至过敏样休克。

【注意事项】

1．当病人有碘过敏史，虽非禁忌症但注射本品需谨慎。有高危因素的老年人或幼儿、支气管哮喘、心脏或肝肾功能不全、甲状腺功能亢进等，或病人血清肌酸酐超过 3mg/dl 时慎用。

2．病人作完造影后宜观察 1 小时，因偶有延迟反应。周围动脉造影注射的动脉必须有搏动，对闭塞性血栓性脉管炎或严重缺血性疾患伴向上蔓延感染，造影应极谨慎。主动脉造影可能引起邻近器官损伤、胸膜穿破、肾损伤。采用腰部技术可能导致腹膜后出血、脊髓损伤及横断性脊髓炎症状。冠脉造影应对心电图及生命指征进行监测。患者患有血栓、静脉炎、严重缺血、局部感染或静脉系统完全堵塞时，建议在透视下操作，以防止注射时造影剂溢出血管外。

3．给药说明

（1）过量注射应立即进行对症治疗。本品不与血浆结合，因此可透析清除。

（2）产品有冻结或结晶出现时则不可使用。

（3）如果用皮质类固醇作为预防用药，造影剂和皮质类固醇为化学配伍禁忌，故不能混合在一个注射器内使用。

（4）本品为非离子型造影剂，抑制血凝的作用比离子型为弱，但在作血管造影时，对操作步骤、时间长短、注射次数、导管及注射器材料仍应予以注意，尽量缩短血液与注射器、导管接触时间，以防可能发生的凝血现象。

（5）在造影前使病人体内保持足够水分。

（6）遇有较重不良反应时，除对症治疗外，并给予抗过敏药物、肾上腺素、吸氧等。发生支气管痉挛致呼吸困难时可给予气管插管。平时应和急诊科商定，遇有情况随时参加抢救。在高危病人，预防用药（地塞米松）也是有帮助的。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘佛醇	化学药	HY000431

HZ000709　碘甘油

【外文名称】Iodine Glycerol

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色的糖浆状液体；有碘的特臭。

【适应症】用于口腔黏膜溃疡、牙龈炎及冠周炎。

【用法用量】外用，用棉签蘸取少量本品涂于患处，一日 2~4 次。

【不良反应】偶见过敏反应。

【注意事项】

1. 新生儿慎用。

2. 本品仅供口腔局部使用。如误服中毒，应立即用淀粉糊或米汤灌胃，并送医院救治。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 如果连续使用 5 日无效，应咨询医师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 不得与碱、生物碱、水合氯醛、苯酚、硫代硫酸钠、淀粉、鞣酸同用或接触。如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
纯化水	化学药	HY000301
碘	化学药	HY000426
碘化钾	化学药	HY000435
甘油	化学药	HY000670

HZ000710　碘苷滴眼液

【外文名称】Idoxuridine Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗病毒感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于单纯疱疹性角膜炎、牛痘病毒性角膜炎和带状疱疹病毒感染。

【用法用量】滴于结膜囊内，每 1~2 小时 1 次，每次 1~2 滴。

【不良反应】可有畏光、局部充血、水肿、痒或疼痛等不良反应，也可发生过敏反应眼睑水肿。长期滴用，可引起接触性皮炎、点状角膜病变、滤泡性结膜炎、泪点闭塞等。

【禁忌】对本品及碘制剂过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 本品对单纯疱疹病毒Ⅱ型感染无效。

2. 可与睫状肌麻痹剂、抗生素及肾上腺皮质激素合用。激素能促使病毒感染扩散，故禁用于浅层角膜炎，但可用于实质性角膜炎、角膜水肿或虹膜炎。

3. 本品可以阻止角膜组织 DNA 的合成，故长期使用能损伤角膜上皮，影响溃疡的修复，使用时一般不宜超过 3 周，痊愈后继续使用一般不宜超过 3~5 日。频繁滴眼可致角膜上皮点状剥脱，且不能避免复发。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可穿透胎盘组织。动物试验可引起兔胎仔异常及鼠染色体畸变。在人体尚未经证实。能否从乳腺分泌也缺乏资料。因此孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

儿童用药：儿童用药尚缺乏资料。本品一般不用于婴幼儿。

【制剂规格】 10ml:10mg；8ml:8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘苷	化学药	HY000432

HZ000711 碘海醇注射液

【其他名称】 欧乃派克、欧苏、双北

【外文名称】 Iohexol Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【医保分类】 乙类 西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为碘海醇的灭菌水溶液，为无色至淡黄色的澄明液体。

【适应症】

1. 血管内应用：临床应用本品于成人及儿童的尿路造影和心血管造影，以及成人的大脑血管造影，外周及各种动脉造影、静脉造影、数字减影和 CT 增强扫描。

2. 蛛网膜下应用：适用于成人及儿童的脊髓造影，以及应用于蛛网膜下注射后进行脑池 CT 扫描检查。

3. 体腔内应用：适用于各种体腔检查，包括口服。如关节造影；内窥镜逆行胰胆管造影（ERCP）；疝囊造影；尿路造影；子宫输卵管造影；涎管造影以及各种使用口服水溶性造影剂进行的胃肠道检查等。

【用法用量】 脊髓造影，腰穿注入造影剂 10～12ml（使用 300mgI/ml 高浓度造影剂时，用量应适当减少）；泌尿系造影，静脉注射 40～80ml；血管造影，30～40ml；CT 增强扫描，100ml 静脉注射。

【不良反应】

1. 少数病人可能会产生一些轻微的反应，例如：短暂的温感、微痛、脸红、恶心/呕吐、轻微胸口作痛、皮肤瘙痒及风疹等。

2. 头痛、恶心及呕吐都是脊髓造影中最常见的不良反应。持续数天的剧烈头痛，可能间断发生。迄今发现的其他轻微不良反应有短暂的头晕、背痛、颈痛或四肢痛楚以及各种感觉异常现象。也曾发生脑电图记录显示不明确的短暂变化（慢波）。用水溶性造影剂作脊髓造影后曾发现无菌性脑膜炎。使用本品作脊髓造影也曾报道过类似情况，但十分轻微且持续时间短暂。

3. 有的病人在造影后数小时至数日内出现迟发性不良反应的报道也有。

4. 严重不良反应甚少出现，但休克、惊厥、昏迷、重度喉头水肿或支气管痉挛、肾功能衰竭、死亡等也有报道。据日本片山教授等收集的 30 万病例统计，非离子造影剂（包括碘海醇）轻度不良反应发生率约为 3.08%，中度不良反应发生率约为 0.04%，重度不良反应发生率约为 0.004%。

【禁忌】

1. 有明显的甲状腺病症患者。

2. 对碘海醇注射液有严重反应既往史者。

3. 有癫痫病史的人，不宜在蛛网膜下腔使用碘海醇。

4. 有严重的局部感染或全身感染，而可能形成菌血症的患者，禁忌腰椎穿刺术。

5. 鉴于怀孕期间应尽量避免接触放射线，故需权衡 X 线检查的利弊关系。除非医师认为必要，否则孕妇应禁用。

6. 由于剂量限制，对造影时失败者，也不宜即时进行重复造影。

【注意事项】

1. 含碘造影剂可能会引起过敏性反应或其他过敏现象。虽然碘海醇引起剧烈反应的风险甚微，但仍应事先制定紧急救治程序，以便发生严重的反应时能马上进行治疗。有过敏症或气喘病史，或是曾对含碘造影剂有不良反应的病人，使用此造影剂时需要特别小心。必需造影时，可考虑在造影前使用皮质类固醇及抗组胺剂。

2. 一旦发现有大量造影剂流入病人脑内的迹象，可考虑使用巴比妥酸盐进行抗惊厥治疗。

（1）术前护理及术前用药：倘若病人需要镇静剂，可使用苯二氮䓬类。病人若感觉到强烈的痛楚，可服用止痛药。需确保病人在进行检查前有充足的水分。

（2）术后护理及术后用药：病人接受脊髓造影后，须仰卧病床，头部保持高抬至少 6 小时，并在 24 小时内不得自行移动。若怀疑病人的癫痫发病阈有所降低，需密切监护。倘若癫痫发作，须马上给

予抗癫痫治疗，例如把 10mg 苯二氮䓬类缓慢的注射入静脉。要防止复发，可在停止发病 20～30 分钟后，在肌肉内注射 200mg 苯巴比妥。

鼓励病人进食流质食品和可以接受的固体食物。若发生持续性恶心或呕吐现象，应立即考虑进行静脉输液，以更换体液。必要时，可给予止吐剂。

（3）后备术后护理：在脊髓造影后，病人挺身端坐在轮椅上，可能会减少发生不良反应。这种挺身端坐姿势，可能有助于延迟造影剂向上身散播，并加强腰部蛛网膜的吸收能力。要告诫病人切记在术后 24 小时内不可弯身下俯。同时要指导病人，应尽量避免移动身体，以减少脑脊液泄漏。

3. 体外试验表明非离子型造影剂对止血（即血凝固机制）的抑制作用比浓度相似的离子型造影剂为低。因此，血管造影应按标准步骤进行。血管造影导管应经常冲洗并避免血液和造影剂在注射器及导管中长时间接触。

4. 对高危病人如患有严重肝脏或肾脏功能不全，甲状腺病及骨髓白血病的病人，使用时应特别小心，给予特别监护，且应避免脱水。必要时术后进行透析治疗。

5. 碘造影剂可加重重症肌无力的症状。嗜铬细胞瘤患者进行静脉注射时，应预防性地给予 α－受体阻断剂，以避免出现高血压危象。血清内肌酸酐浓度超过 500μmol/L 的糖尿病患者，应避免用此造影剂（除非检查为病人带来的益处明显超过冒险成分）。

6. 确保病人在接受造影剂前后有良好的水电解质平衡。

7. 所有含碘质造影剂均可能妨碍甲状腺功能的检查。甲状腺组织的碘结合能力可能会受造影剂影响而降低，并且需要数日甚至 2 星期才能完全恢复。

8. 孕妇及哺乳期妇女应尽量避免使用。虽然动物实验并未显示碘海醇会损害生育能力或导致畸形婴儿，但怀孕期间应尽量减少使用，直至在病人中进行严格控制的研究有明确的结论为止。此造影剂被排入母乳的程度，虽然估计是相当轻微，但实际情况尚未确定。

9. 造影剂也不应与其他药物混合，应使用专用的注射针和针筒。

10. 每瓶碘海醇只应供一名病人使用，剩余的部分应弃掉。

11. 造影前 2 小时应禁食。

12. 本品如有变色、沉淀则不能使用。

【制剂规格】 100ml：30g；100ml：35g；10m：3g；10ml：3g；200ml：70g；20ml：6g；20ml：6g；20ml：7g；20ml：7g；50ml：12g；50ml：15g；50ml：15g；50ml：17.5g；50ml：7g；50ml：9g；75ml：22.5g；75ml：26.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘海醇	化学药	HY000433

HZ000712　碘化铵含片

【其他名称】 含碘喉症片、声宝

【外文名称】 Ammonium Iodide Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色口含片；有薄荷的香气，味甜而凉。

【适应症】 用于喉炎、咽炎、扁桃体炎等。

【用法用量】 口服。一次 1～2 片，每小时 1 次含服。

【不良反应】 可引起碘过敏反应。

【禁忌】 对碘过敏者禁用。

【注意事项】 正在测试甲状腺功能的病人应考虑碘吸收的影响。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：吸收的碘能通过胎盘屏障，并在乳汁中排出，孕妇及哺乳妇女避免应用。

儿童用药：婴幼儿不宜含服。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化铵	化学药	HY000434
蔗糖	化学药	HY002597
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ000713　碘化钾片

【外文名称】 Potassium Iodide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密封，置干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片剂。

【适应症】 地方性甲状腺肿的预防与治疗，甲状腺功能亢进症手术前准备及甲状腺亢进危象。

【用法用量】

1. 预防地方性甲状腺肿：剂量根据当地缺碘情况而定，一般一日 100μg 即可。

2. 治疗地方性甲状腺肿：对早期患者给予一日 1～10mg，连服 1～3 个月，中间休息 30～40 天。约 1～2 月后，剂量可渐增至一日 20～25mg，总疗程约 3～6 个月。

【不良反应】

1. 过敏反应，不常见。可在服药后立即发生，或数小时后出现血管性水肿，表现为上肢、下肢、颜面部、口唇、舌或喉部水肿，也可出现皮肤红斑或风团、发热、不适。

2. 关节疼痛、嗜酸粒细胞增多、淋巴结肿大，不常见。

3. 长期服用，可出现口腔、咽喉部烧灼感、流涎、金属味和齿龈疼痛、胃部不适、剧烈头痛等碘中毒症状；也可出现高钾血症，表现为神志模糊、心律失常、手足麻木刺痛、下肢沉重无力。

4. 腹泻、恶心、呕吐和胃痛等消化道不良反应，不常见。

5. 动脉周围炎，类白血病样嗜酸粒细胞增多，罕见。

【注意事项】

1. 对碘化物过敏者应禁用。

2. 有口腔疾病患者慎用，浓碘液可致唾液腺肿胀、触痛，口腔、咽喉部烧灼感、金属味，齿和齿龈疼痛，唾液分泌增加。

3. 急性支气管炎、肺结核、高钾血症、甲状腺功能亢进、肾功能受损者慎用。

4. 应用本品能影响甲状腺功能，或影响甲状腺吸碘率的测定与甲状腺核素扫描显像结果，这些检查均应安排在应用本品前进行。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①碘化物能通过胎盘，造成胎儿甲状腺功能异常及（或）甲状腺肿大，妊娠妇女严禁应用。②碘化物能分泌入乳汁，哺乳易致婴儿皮疹，甲状腺功能受到抑制，故妇女哺乳期间应禁用或暂停哺乳。

儿童用药：婴幼儿使用碘液易致皮疹，影响甲状腺功能，应禁用。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435

HZ000714 碘化油胶丸

【外文名称】Iodinated Oil Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为长椭圆形或球形的胶丸。内含淡黄色或黄色的澄明油状液体；微有类似蒜的臭气。

【适应症】用于预防和治疗地方甲状腺肿、地方性克汀病。

【用法用量】饭后用温开水冲服。每 2～3 年服 1 次，0.4～0.6g。7 岁以下儿童减半。

【不良反应】

1. 偶见碘过敏反应，在给药后即刻或数小时发生，主要表现为血管神经性水肿、呼吸道黏膜刺激、肿胀和分泌物增多等症状。也可出现皮肤红斑或风团、发热、不适。

2. 碘化油对组织刺激轻微，一般不引起局部症状，但进入支气管可刺激黏膜引起咳嗽，析出游离碘后刺激性增大，且易发生碘中毒。

3. 碘剂可促使结核病灶恶化。

4. 本品进入肺泡、腹腔等组织内可引起异物反应，生成肉芽肿。

5. 子宫输卵管碘油造影有可能引起碘化油进入血管，发生肺动脉栓塞和盆腔黏连、结核性盆腔脓肿恶化等。

6. 关节疼痛、嗜酸细胞增多、淋巴结肿大，不常见。

7. 长期服用，可出现口腔、咽喉部烧灼感、流涎、金属味、齿和齿龈疼痛、胃部不适、剧烈头痛等碘中毒症状；也可出现高钾血症，表现为神志模糊、心律失常、手足麻木刺痛、下肢沉重无力。

8. 腹泻、恶心、呕吐和胃痛等消化道不良反应，不常见。

9. 动脉周围炎，类白血病样嗜酸粒细胞增多，罕见。

【禁忌】

1. 对碘过敏者禁用。

2. 甲亢，有严重心、肝、肺疾患，急性支气管炎症和发热患者禁用。

【注意事项】

1. 少数病人对碘发生过敏反应，应先做口服碘过敏试验。

2. 对诊断的干扰：本品含碘，摄入体内可干扰甲状腺功能测定，对疑有甲状腺病变需作甲状腺功能测定者宜在应用本品前进行，但其他如三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等则不受影响

3. 下列情况慎用本品：活动性肺结核；甲状腺功能亢进；有对其他药物、食物过敏史或过敏性疾病者。

4. 本品不宜久露于光线和空气中，析出游离碘后色泽变棕或棕褐色者不可再使用。

5. 有口腔疾患者慎用，浓碘液可致唾液腺肿胀、触痛、口腔、咽喉部烧灼感、金属味，齿和齿龈疼痛，唾液分泌增加。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①可通过胎盘和乳汁排出，可引起新生儿甲状腺肿，孕妇及哺乳期妇女应慎用。此外在造影时腹部多次接受 X 线曝射对胎儿不利；虽然本品尚未见有关临床或动物试验报告，但孕妇应用是仍应权衡利弊。②妊娠作子宫输卵管造影可致流产。③在医师指导下妇女怀孕前给予，可保证母体在整个妊娠期间乃至哺乳期间都有足够的碘补充，从而有效地预防克汀病。

儿童用药：婴、幼儿使用碘液易致皮疹，影响甲状腺功能，应禁用。

【制剂规格】 0.1g（碘）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化油	化学药	HY000437

肿胀和分泌物增多等症状。

2. 碘剂可促使结核病灶恶化。

【禁忌】

1. 对碘过敏者禁用。

2. 甲状腺肿瘤患者，有严重心、肝、肺疾患，急性支气管炎症和发热患者，体质极度衰弱者禁用。

【注意事项】

1. 少数病人对碘发生过敏反应，应先做口服碘过敏试验。

2. 对诊断的干扰。本品含碘，摄入体内可干扰甲状腺功能测定，对疑有甲状腺病变需作甲状腺功能测定者宜在应用本品前进行，但其他如三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等则不受影响。

3. 下列情况慎用本品：①活动性肺结核；②甲状腺功能亢进；③有对其他药物、食物过敏史或过敏性疾病者。

4. 本品不宜久露于光线和空气中，析出游离碘后色泽变棕或棕褐色者不可再使用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：碘可通过胎盘和乳汁排出，可引起新生儿甲状腺肿，孕妇及哺乳期妇女应慎用。但在妇女怀孕前即给予，可保证母体在整个妊娠期间乃至哺乳期间都有足够的碘补充，从而有效地预防克汀病。

【制剂规格】 50mg（碘）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化油	化学药	HY000437

HZ000715　碘化油咀嚼片

【外文名称】 Iodinated Oil Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，在阴凉处密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去包衣后，为具有白色空白核心的浅棕色含药片芯。

【适应症】 补碘药，用于预防地方甲状腺肿和地方性克汀病等碘缺乏病。

【用法用量】 应根据缺碘情况，在医师指导下使用。咀嚼口服 16～45 岁成人及哺乳期妇女、孕妇，一次 4 片；小儿 6～15 岁一次 2 片；5 岁以下一次 1 片。每半年 1 次。

【不良反应】

1. 偶见碘过敏反应，在给药后即刻或数小时发生，主要表现为血管神经性水肿、呼吸道黏膜刺激、

HZ000716　碘化油注射液

【外文名称】 Iodinated Oil Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类　西药·诊断用药·造影剂·特殊造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色至黄色的澄明油状液体；微有类似蒜的臭气。

【适应症】 X 线诊断用阳性造影剂。用于支气管造影，子宫输卵管造影，鼻窦、腮腺管以及其他腔道和瘘管造影，也用于预防和治疗地方性甲状腺肿、地方性克汀病及肝恶性肿瘤的栓塞治疗。

【用法用量】

1. 支气管造影：经气管导管直接注入气管或支气管腔内。成人单侧 15～20ml（40%），双侧 30～40ml；小儿酌减。注入宜缓慢，采用体位使各叶支气管充盈。

2. 子宫输卵管造影：经宫颈管直接注入子宫腔内，5～20ml（40%）。

3. 各种腔室（如鼻旁窦、腮腺管、泪腺管等）和窦道、瘘管造影：依据病灶大小酌量直接注入。

4. 防治地方性甲状腺肿：深部肌内注射，成人常用量：1000mg 碘或 3ml（30%）；小儿常用量：1岁以下 125mg 碘，1～4 岁 250mg 碘，5～9 岁 750mg 碘，10 岁以上按成人剂量使用。注射 1 次可维持药效 5 年。

5. 肝癌栓塞治疗：在肝肿瘤供血动脉作选择性插管，或肝总动脉插管，将与抗癌药混匀的碘化油 5～10ml 注入。

【不良反应】

1. 偶见碘过敏反应，在给药后即刻或数小时发生，主要表现为血管神经性水肿、呼吸道黏膜刺激、肿胀和分泌物增多等症状。

2. 碘化油对组织刺激轻微，一般不引起局部症状，但进入支气管可刺激黏膜引起咳嗽，析出游离碘后刺激性增大，且易发生碘中毒。

3. 碘剂可促使结核病灶恶化。

4. 本品进入肺泡、腹腔等组织内可引起异物反应，生成肉芽肿。

5. 子宫输卵管碘油造影有可能引起碘化油进入血管，发生肺动脉栓塞和盆腔黏连、结核性盆腔脓肿恶化等。

【禁忌】

1. 对碘过敏者禁用。

2. 甲状腺功能亢进，老年结节性甲状腺肿，甲状腺肿瘤，有严重心、肝、肺疾患，急性支气管炎症和发热患者禁用。

3. 下列情况禁作支气管造影：近期大咯血、急性呼吸道感染或肺炎、高热、肺功能严重低下或体质极度衰弱。下列情况禁作子宫输卵管造影：月经期或其他子宫出血的情况、妊娠（可致流产）。

【注意事项】

1. 少数病人对碘发生过敏反应。用本品作支气管造影、子宫输卵管造影和肌内注射者，应先做口服碘过敏试验。瘘管、窦道造影等，碘化油不在体内贮留，可免做过敏试验。

2. 下列情况慎用本品：①活动性肺结核；②有对其他药物、食物过敏史或过敏性疾病者；③下列情况慎作子宫输卵管造影：子宫癌（有导致扩散可能）、子宫结核（易引起碘化油反流入血管产生肺动脉碘油栓塞）；④本品不宜用作羊膜囊造影，因可能引起胎儿甲状腺增生。

3. 支气管造影前要进行支气管表面麻醉。为避免本品进入细支气管以下呼吸单位，干扰诊断和引起肉芽肿，除在灌注时控制用量和灌注速度外，还常在碘化油内加入研磨成细末的磺胺粉，调匀以增加稠度，一般每 20ml 碘化油中加入 5～10g，视原有制品稠度和室温适当增减，对磺胺制剂过敏者禁用。碘化油对组织刺激轻微，一般不引起局部症状，但进入支气管可刺激黏膜引起咳嗽，析出游离碘后刺激性增大，且易发生碘中毒。造影结束后利用体位引流并鼓励患者咳出造影剂，不能咽下。若有大量碘化油误入消化道宜采用机械刺激催吐或洗胃吸出，以免碘中毒。

4. 子宫输卵管造影时要控制注射量和压力，在透视下进行，避免挤破血窦引起肺血管油栓，对子宫结核宫腔黏连者尤需注意。

5. 肌内注射要注入深部肌肉组织，并避免损伤血管引起油栓。

6. 碘化油注射液较黏稠，注射时需选用较粗大的针头，避免用塑料注射器。

7. 本品不宜久露于光线和空气中，析出游离碘后色泽变棕或棕褐色者不可再使用。

8. 对诊断的干扰。

（1）本品含碘，摄入体内可干扰甲状腺功能测定，对疑有甲状腺病变需作甲状腺功能测定者宜在应用本品前进行，但其他如三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等则不受影响。

（2）支气管碘化油造影后碘油残留肺部可影响 X 线胸部检查，宜在造影前先作胸部 X 线观察；盆腔肿块需要观察钙化者，亦宜在子宫输卵管造影前先摄取盆腔区域 X 线平片，以免进入腹腔的碘化油干扰。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①可通过胎盘和乳汁排出，可引起新生儿甲状腺肿，孕妇及哺乳期妇女应慎用。此外在造影时腹部多次接受 X 线曝射对胎儿不利；虽然本品尚未见有关临床或动物试验报告，但孕妇应用时仍应权衡利弊；②妊娠作子宫输卵管造影可致流产；③在妇女怀孕前即给予一定剂量，可保证母体在整个妊娠期间乃至哺乳期间都有足够的碘补充，从而有效地预防克汀病。

【制剂规格】含碘 30%：2ml；含碘 40%：10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化油	化学药	HY000437

HZ000717　碘［^{131}I］化钠胶囊

【外文名称】Sodium Iodide［^{131}I］Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置铅容器内，密闭保存。铅容器表面辐射水平应符合规定。

药物应用信息

【性状及组成】本品中碘［^{131}I］系由中子照射碲得到，碘［^{131}I］碘化钠的化学形态存在，其中含微量天然碘。

本品为胶囊，内容物为类白色粉末。

【适应症】用于诊断甲状腺疾病。

【用法用量】空腹口服。一次 1 粒（74～333kBq，2～9μCi），服用时应用 50～150ml 温开水送下。

【注意事项】

1. 本品仅在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 服用本品前应禁服其他含碘类药物及食物。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女慎用，用后需停哺乳 1～2 天。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】333kBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘［^{131}I］化钠	化学药	HY000438

HZ000718　碘［^{131}I］化钠口服溶液

【外文名称】Sodium Iodide［^{131}I］Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置铅容器内，密闭保存。铅容器表面辐射水平应符合规定。

药物应用信息

【性状及组成】本品为碘［^{131}I］化钠溶液，加适量的亚硫酸钠作为稳定剂。本品为无色澄明液体。

【适应症】主要用于诊断和治疗甲状腺疾病及制备碘［^{131}I］标记化合物。

【用法用量】

1. 甲状腺吸碘［^{131}I］试验：空腹口服 74～370kBq（2～10μCi）。

2. 甲状腺显像：空腹口服 1.85～3.7MBq（50～100μCi）。

3. 甲状腺疾病治疗：一般按甲状腺组织每克 2590～3700kBq（70～100μCi）或遵医嘱。

【不良反应】

1. 碘［^{131}I］治疗甲状腺功能亢进症后大多数病人无不良反应，少数在一周内有乏力、食欲减退、恶心等轻微反应，一般在数天内即可消失。服碘［^{131}I］后由于射线破坏甲状腺组织，释放出大量甲状腺激素进入血液，服碘［^{131}I］后 2 周左右可出现甲状腺功能亢进症状加剧的现象，个别病人甚至发生甲状腺危象，其原因可能是在电离辐射作用下甲状腺激素大量释放入血液以及精神刺激、感染等诱发之故。

2. 碘［^{131}I］治疗甲亢最重要的并发症是永久性甲状腺功能低下症。治疗后时间越长，发生率越高，国外发病率每年约递增 2%～3%，我国约为 1.0%左右。

3. 碘［^{131}I］治疗甲状腺癌转移灶，由于剂量较大可出现下列的不良反应：胃肠道反应（恶心和呕吐）、一过性骨髓抑制、放射性唾液腺炎、急性甲状腺危象。治疗后 3 天左右可以发生颈部疼痛和肿胀、吞咽时疼痛、喉部疼痛及咳嗽，用止痛药后往往不易生效。治疗后 2～3 个月可发生头发暂时性脱落等。

【禁忌】儿童、妊娠或哺乳期妇女，伴发急性心肌梗死或急性肝炎的患者。

【注意事项】

1. 本品仅在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 20 岁以下患者慎用本药治疗。

3. 很多药物和食物都可以影响甲状腺摄碘［^{131}I］率，服用本品前需停服一定的时间：①含碘中草药、化学药及食物等，如海带、紫菜、海盐等，可以阻滞或抑制甲状腺对碘［^{131}I］的摄取，一般饮食中含碘每天超过 0.5mg 即可影响甲状腺对碘［^{131}I］的摄取，服用本品前，需停服上述食物及药物 2～6 周，复方碘溶液需停服 4～5 周；②硫氰酸盐、过氯酸盐和硝酸盐，小剂量服用后数小时能增加甲状腺的摄取功能，大剂量服用后能抑制甲状腺的摄取功能，需停服 3～7 天；③甲状腺片及含甲状腺素的药片可以抑制甲状腺对碘［^{131}I］的摄取，需停服 2～8 周，三碘甲状腺原氨酸应停服 3～7 天；④抗甲状腺药物

如甲硫氧嘧啶、丙硫氧嘧啶、甲巯咪唑和卡比马唑等，应停药 2～4 周，碘［^{131}I］治疗前至少需要停药 3～4 天；⑤肾上腺皮质激素等激素类药物应停药 1～4 周；⑥溴剂应停药 2～4 周；⑦含钴的补血药和抗结核药物应停药 2～4 周；⑧乙酰唑胺需停药 2～3 天。

【制剂规格】 1850MBq；3700MBq；7400MBq；925MBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘［^{131}I］化钠	化学药	HY000438

HZ000719 碘［^{125}I］化钠溶液

【外文名称】 Sodium［^{125}I］Iodide Solution

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密封，置干燥处保存。有效期：从测定时间算起 180 天。

药物应用信息

【性状及组成】 性状：无色澄明液体。pH 值：7.0～13.0。

【适应症】 制备标记化合物和低能光子源及籽源。

【制剂规格】

1．85GBq（50mCi）；3.70GBq（100mCi）。

HZ000720 碘［$^{123/131}$I］化钠注射液

【外文名称】 Sodium Iodide［$^{123/131}$I］Injection

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

HZ000721 碘［^{125}I］密封籽源

【外文名称】 Iodine［^{125}I］Brachytherapy Source

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 室温贮藏。

药物应用信息

【性状及组成】 本品外包壳材料钛管外径 0.8mm，长度 4.5mm，壁厚 0.05mm 内核材料银丝尺寸 φ0.5X3mm，银丝表层镀有碘［^{125}I］同位素。

【适应症】 本品可长期、间歇地作用于不可切除、未浸润、生长速率慢而对低、中度放射线敏感的肿瘤，通过射线杀伤植入周围的肿瘤细胞。

对于浅表、胸腹腔内的肿瘤（如头颈部肿瘤、肺癌、胰腺癌、早期前列腺癌），如果其肿瘤为不能切除的、局部的、生长缓慢的、对放射线低度或中度敏感时，可试用本品进行治疗。

本品也可适用于经放射线外照射治疗残留的肿瘤以及复发的肿瘤。

【用法用量】 本品的表观活度从 0.28mCi 到 6.0mCi，主要发射 27.4 和 31.4keV 的 X 射线和 35.5keV 的 γ 射线。

本品可通过 18 号注射针（或使用配有 18 号或更大规格注射针的植入器）经皮植入或手术中放置于肿瘤内达到治疗目的。

治疗剂量取决于肿瘤的体积、肿瘤的位置、肿瘤的类型以及接受过放射治疗的历史。实际操作时其植入量应建立在植入的总的活度计算、组织内植入的确切部位和放射剂量的分布评价的基础上。每个籽源的剂量分配并非相同的，这种差别应该在计算用量时加以考虑。同时应考虑^{125}I 的半衰期（约 59.6 天）。

【不良反应】 植入部位可有短时烧灼感。

【禁忌】

1．本品不适用于治疗局部情况不佳（如有溃疡形成）时的治疗。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．治疗用碘［^{125}I］密封籽源系长期植入。

2．不要强行放入或从植入用的试管、针头或籽源夹中拿出籽源，否则的话会损坏外壁或籽源的焊接处，这样会造成^{125}I 释放入环境或进入人的体液。如果发现籽源已经损坏，应将籽源密封，并且按放射性废物的处理方法尽快处理，同时要检查周围的环境是否被污染。无论在什么情况下，任何损坏的籽源都不能植入人体内，为了保证籽源的密封性未受破坏，建议使用者在使用之前用擦拭实验来检验。步骤为：用一张干的滤纸彻底地擦拭其表面，然后测量一下滤纸的活度。如果小于 5nCi，那么说明籽源没有泄漏。如果对擦拭实验的方法有疑问，可以与生产厂家联系。

3．本品的钛合金包壳在正常使用情况下有很好的防腐性能。但是籽源不能接触浓度超过 1N 酸或碱。籽源不受一般溶剂的影响，比如丙酮、酒精或

温和的去污剂。

4. 操作人员安全：碘［^{125}I］密封籽源是有放射性的，操作时必须有适当的防护。只有那些经过培训，有安全使用放射物质经验的，并通过国家权威政府机构认证有资格操作放射性同位素的人员才能够操作碘［^{125}I］密封籽源。①植入程序的所有步骤要事先设计好，使之对人的辐射影响减小到最低。对操作人员要进行辐射剂量监测，人员必须佩戴照射剂量测定软片或放射剂量计。②对碘［^{125}I］密封籽源的操作：碘［^{125}I］密封籽源的操作应该经足够厚的屏蔽后进行。铅对^{125}I射线的屏蔽半厚层为0.025mm，组织为20mm。因此0.25mm厚的铅层能够降低99.9%以上的辐射。用镊子操作时，操作者和籽源应保持一定的距离。轻轻夹取以使籽源不被损坏。籽源不能直接用手拿取。如果不使用防护隔离，操作者必须保持一定的距离且用最快的速度完成，将辐射影响减少到最低程度。③碘［^{125}I］密封籽源的偶尔损坏：虽然碘［^{125}I］密封籽源有很强的结构完整性，但是在不当的操作下，或经过挤压，都会使籽源释放出“自由”的^{125}I。如果发生了这种情况，要把损坏的籽源放入密封的容器中，要限制人员的走动，防止放射污染扩散，有关人员和区域按制定的程序消除污染，对事故现场及周围人员应进行甲状腺检查。由于籽源很小，用眼睛观察一般很难找到掉落的籽源。当操作碘［^{125}I］密封籽源时，应配备能检测到30keV的放射线检测器。如发生籽源遗失或其他意外事故应立即通知相关部门。

5. 治疗病人的防护：所有的病人，家属应该被告知植入的碘［^{125}I］密封籽源特性和采取适当辐射防护措施的必要性。所有的病人应该被告知，在治疗的过程中由于肿瘤萎缩变小，一粒或几粒的籽源可能会脱离。无论何时何地发现了籽源，应该用勺子把它捡起来，放在密封的罐子或其他容器中，然后放到家中不易被碰到的地方。并立即通知医院或与生产厂家联系。

6. 未使用碘［^{125}I］密封籽源的处置：对未使用的剩余碘［^{125}I］密封籽源，如果需要处理，应该运到授权的放射性废物处理公司，而不能当普通的垃圾处理。

【制剂规格】 3.7～222MBq（0.1～6.0mCi）。

HZ000722　碘解磷定注射液

【外文名称】 Pralidoxime Iodide Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类　西药·解毒药·有机磷酸酯类解毒药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 用于解救多种有机磷酸酯类杀虫剂的中毒。但对马拉硫磷、敌百虫、敌敌畏、乐果、甲氟磷、丙胺氟磷和八甲磷等的中毒效果较差；对氨基甲酸酯杀虫剂所抑制的胆碱酯酶无复活作用。

【用法用量】 成人常用量：静脉注射一次0.5～1g，视病情需要可重复注射。

【不良反应】 注射后可引起恶心、呕吐、心率增快、心电图出现暂时性S－T段压低和Q－T时间延长。注射速度过快引起眩晕、视力模糊、复视、动作不协调。剂量过大可抑制胆碱酯酶、抑制呼吸和引起癫痫发作。口中苦味和腮腺肿胀与碘有关。

【注意事项】

1. 对碘过敏患者，禁用本品，应改用氯解磷定。

2. 老年人的心、肾潜在代偿功能减退，应适当减少用量和减慢静脉注射速度。

3. 有机磷杀虫剂中毒患者越早应用本品越好。皮肤吸收引起中毒的患者，应用本品的同时要脱去被污染的衣服，并用肥皂清洗头发和皮肤。眼部用2.5%碳酸氢钠溶液和生理盐水冲洗。口服中毒患者用2.5%碳酸氢钠溶液彻底洗胃。由于有机磷杀虫剂可在下消化道吸收，因此口服患者应用本品至少要维持48～72小时，以防引起延迟吸收后加重中毒，甚至致死。昏迷患者要保持呼吸道通畅，呼吸抑制应立即进行人工呼吸。

4. 用药过程中要随时测定血胆碱酯酶作为用药监护指标。要求血胆碱酯酶维持在50%～60%以上。急性中毒患者的血胆碱酯酶水平与临床症状有关，因此密切观察临床表现亦可及时重复应用本品。

【特殊人群用药】 儿童用药：缓慢静注或静滴，①轻度中毒：每次15mg/kg。②中度中毒：每次15～30mg/kg。③重度中毒：每次30mg/kg。

【制剂规格】 10ml:0.4g；20ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘解磷定	化学药	HY000439

HZ000723　碘－聚醇醚溶液

【外文名称】 Iodine－polyoxinolum Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 39 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色的澄清黏稠液体；有碘的特臭。

【适应症】消毒防腐药。对细菌、病毒，真菌及霉菌都有较强的杀灭作用。用于皮肤感染、术前刷手及皮肤、黏膜、伤口的消毒。

【用法用量】根据需要，用蒸馏水或无离子水稀释至所需的浓度，擦拭、浸泡、冲洗、涂抹或喷洒均可。

室温下（25℃左右）使用浓度可参考下表。

消毒对象	药物浓度（%）	消毒方法
术前刷手	0.5	刷洗 5 分钟
手术部位	0.5	涂抹 2 遍
黏膜冲洗	0.02	冲洗 1～2 次
伤口冲洗	0.02	冲洗 1～2 次
预防伤口化脓	0.5	涂抹
小面积烧伤	0.5	涂抹
治疗脓疱	0.5	涂抹

【制剂规格】0.5g；1.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘	化学药	HY000426
碘化钾	化学药	HY000435
聚醇醚	化学药	HY000993

HZ000724 碘克沙醇注射液

【其他名称】威视派克、Visipaque

【外文名称】Iodixanol Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】静脉和动脉内使用注射液。本品为无色至淡黄色澄明水溶液。碘克沙醇是一非离子型、双体、六碘、水溶性的 X 线造影剂。与全血和其他相应规格的非离子型单体造影剂相比，所有临床使用浓度的纯碘克沙醇水溶液具有较低的渗透压。通过加入电解质，本品和正常的体液等渗。本品的渗透压和浓度值如下：

浓度	渗透压 *（mOsm/kg H_2O）	黏度（mPa·s）	
		20℃	37℃
150mgI/ml	290	2.7	1.7
270mgI/ml	290	11.3	5.8
320mgI/ml	290	25.4	11.4

* 方法：蒸汽压渗透压测定法。

本品的 pH 值为 6.8～7.6。

本品包装在注射用小瓶（20ml）和输液瓶（50，100ml）内。两种瓶子均为无色透明、高强度的硼硅酸盐玻璃瓶（欧洲药典，I 型），用氯丁基胶塞（欧洲药典，I 型）封闭，再以带彩色塑料盖的易拉铝盖密封。

本产品规格如下。

浓度体积	规格	包装规格
270mgI/ml	20ml	5.4g（I）/20ml/瓶，10 瓶/盒
320mgI/ml	20ml	6.4g（I）/20ml/瓶，10 瓶/盒
270mgI/ml	50ml	13.5g（I）/50ml/瓶，10 瓶/盒
320mgI/ml	50ml	16g（I）/50ml/瓶，10 瓶/盒
270mgI/ml	100ml	27g（I）/100ml/瓶，10 瓶/盒
320mgI/ml	100ml	32g（I）/100ml/瓶，10 瓶/盒

【适应症】X 线造影剂。用于成人的心血管造影、脑血管造影（常规的与 i.a. DSA）、外周动脉造影（常规的与 i.a. DSA）、腹部血管造影（i.a. DSA）、尿路造影、静脉造影以及 CT－增强检查。

【用法用量】给药剂量取决于检查的类型、年龄、体重、心输出量和病人全身情况及所使用的技术。通常使用的碘浓度和用量与其他当今使用的含碘 X 线造影剂相似，但在一些研究中使用较低碘浓度的碘克沙醇注射液也得到足够的诊断信息。与其他造影剂一样，在给药前后应保证充足的水分。

成人：下列推荐的用于正常成年人的平均剂量可作为指导。用于动脉内注射的单次剂量，可重复使用。

适应症 检查	浓度	用量
选择性脑动脉造影	270/320mg（I）I/ml	每次注射 5～10ml
选择性脑 i.a.DSA	150mg I/ml	每次注射 5～10ml
主动脉造影	270/320mg I/ml	每次注射 40～60ml
外周动脉造影	270/320mg I/ml	每次注射 30～60ml

续表

适应症　检查	浓度	用量
外周 i.a.DSA	150mg I/ml	每次注射 30～60ml
选择性内脏 i.a.DSA	270mg I/ml >	每次注射 10～40ml
左心室与主动脉根注射	320mg I/ml	每次注射 30～60ml
选择性冠状动脉造影	320mg I/ml >	每次注射 4～8ml
尿路造影	270/320mg I/ml	40～80ml（2）
静脉造影	270mg I/ml	50～150ml
腿、头部 CT	270/320mgI/ml	50～150ml
身体 CT	270/320mgI/ml	75～150ml

老年人：与其他成年人剂量相同。

儿童：儿童中的安全性与有效性尚未确定。

【不良反应】临床试验期间已对下列内容作了报道：大多数报道的不良反应是轻微的。最常报道的是在注射部位有普通的热感、冷感或疼痛感等短暂的不适。非离子型单体造影剂与离子型造影剂比较，热感较轻，而同离子型造影剂比较注射部位的疼痛较少发生。短暂的不良反应如视觉紊乱、头痛、恶心、呕吐以及味觉紊乱偶有发生。皮疹、荨麻疹、瘙痒、嗅觉异常、血管神经性水肿和呼吸的症状也可能发生。

【禁忌】有明确的甲状腺毒症表现的患者禁用。代偿失调的心功能不全。

【注意事项】

1．使用碘克沙醇注射液发生严重不良反应的风险是很小的。然而，碘造影剂可激发严重或致命的反应，过敏样反应或其他过敏反应的表现。因此应预先进行急救措施的训练和预备必需的抢救药物和器械以应付可能出现的严重反应。

2．非离子型造影剂的特性是对正常生理功能干扰很少。由于此特性，在体外试验中，非离子型造影剂较离子型造影剂有较小的抗凝活性。在施行血管插管时，应认识到这点并密切注意在血管内的技术性操作，而且不时用生理盐水灌洗导管（如有必要可添加肝素）以减少与操作技术相关的血栓形成和栓塞。

3．碘造影剂可引起短暂的肾功能障碍或衰竭。先天性肾功能障碍病人，尤其是患有糖尿病的肾病病人和骨髓瘤病人在使用碘造影剂时有危险。在注射造影剂前应避免脱水。

肾功能障碍病人的造影剂清除会延迟。对严重的肝肾功能紊乱病人需特别留意，因为它们会显著地延迟造影剂的清除。

4．对老年病人、甲亢病人以及心血管病人也需特别注意。

有过敏反应史、哮喘史或对碘造影剂有不良反应史的需特别注意。对这类病例可以考虑预先给予皮质激素或抗组胺药。

5．观察时间：病人注射造影剂后应至少观察 30 分钟，因为大多数的不良反应均在这段时间内发生。然而，延迟的反应也可能发生。

6．对驾驶和操作机器能力的影响未知。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：人类妊娠期间使用本品的安全性并未确立。实验性动物研究的结果并未直接或间接表明对生殖、胚胎或胎儿发育、妊娠过程、围产期及产后的损害作用。因为在妊娠的任何时候都应避免射线的照射，所以无论使用造影剂与否，在对妊娠妇女进行 X 线检查前必须慎重权衡利弊。本品不应用于妊娠妇女，除非利大于弊，并且临床医师认为必需。造影剂在人类乳汁中的排出量未知，虽然估计很少，但在使用本品前应停止母乳喂养，并持续到至少 24 小时后。

儿童用药：儿童中的安全性与有效性尚未确定。

老年患者用药：与其他成年人用药剂量相同。

【制剂规格】13.5g（1）：50ml（瓶）；16g（1）：50ml（瓶）；27g（1）：100ml（瓶）；32g（1）：100ml（瓶）；5.4g（1）：20ml（瓶）；6.4g（1）：20ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘克沙醇	化学药	HY000440

HZ000725　碘络醚溶液

【外文名称】Compound Aether Iodum Solution

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】棕红色澄明溶液。

【适应症】用于小面积轻度烧伤、烫伤等创面感染的防治。

【用法用量】局部外用。将创面消毒清洗后，取本品适量均匀涂于单层纱布上，再敷于创面，酌情采用包扎或半暴露的方法治疗。一日 1 次，直至创面愈合。

【不良反应】可见一过性疼痛，偶见过敏反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 使用时勿用生理盐水稀释。

2. 避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘络醚	化学药	HY000441

HZ000726 碘美普尔注射液

【其他名称】典迈伦

【外文名称】Iomeprol Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光保存。虽然碘美普尔对X线的敏感性低，仍建议将本品保存于电离性射线的范围之外。

药物应用信息

【适应症】静脉尿路造影（成人，包括肾脏损害或糖尿病患者），CT（躯干），常规血管造影，动脉DSA，心血管造影（成人和儿童），常规选择性冠状动脉造影，介入性冠状动脉造影，瘘管造影，乳管造影，泪囊造影，涎管造影。

【用法用量】根据不同的检查需要，选择不同的浓度与剂量。

【制剂规格】12.5g：50ml（瓶）；15g：50ml；17.5g:50ml；20g:50ml；22.5g:75ml；25g:100ml；30g:100ml；35g:100ml；40g:100ml。

HZ000727 碘帕醇注射液

【其他名称】典比乐300、典必乐300、典比乐370

【外文名称】Iopamidol Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。①碘帕醇100：100mgI/ml；②碘帕醇200：200mgI/ml；③碘帕醇300：300mgI/ml；④碘帕醇370：370mgI/ml。

【适应症】神经放射学：脊髓神经根造影术；脑池造影和脑室造影术。

血管造影术：脑血管造影术；冠状动脉造影术；胸主动脉和腹主动脉造影术；心血管造影术。选择性内脏动脉造影术；周围动脉造影和静脉造影术。

大脑动脉，周围动脉及腹部动脉的数字减影血管造影术。

泌尿系造影术：静脉尿路造影术。

CT检查中增强扫描；关节造影术；瘘道造影术；数字减影血管造影术。

碘帕醇150适用于儿科放射学及数字减影血管造影术。

【用法用量】根据不同的X线检查需要，选择不同的浓度与剂量。

1. 心血管造影：用碘帕醇370，1～1.2ml/kg。

2. CT增强扫描：用碘帕醇300～370，0.5～2ml/kg。

3. 其他造影检查：视检查部位及病人年龄等不同而定。

【不良反应】少数病人可出现一些众所周知的轻微反应，如恶心、呕吐、皮疹、发热和出汗，极少数病人可能有过敏性喉头水肿和药物性休克发生。

【禁忌】无绝对禁忌症，仅在Waldenstram巨球蛋白症、多发性骨髓瘤和严重肝肾疾病中不适用。有癫痫史者忌用有机碘造影剂，包括本品。

【注意事项】

1. 一般注意事项和预防措施。

（1）做心血管造影特别强调应在有抢救设施的医院和诊所中进行，以备紧急处理。

（2）造影剂内切勿混杂其他药物。

（3）甲亢患者只能在绝对必要的情况下慎用。

（4）预约做示踪同位素甲状腺检查者，必须牢记检查日前数天（甚至2周）不能使用本药，以免含碘造影剂储存于甲状腺内影响同位素检查结果。

（5）本品宜避强光保存。打开瓶盖之后应当立即使用，如有剩余药水必须弃置。

2. 用于神经放射学注意事项。

（1）脑脊液若有梗阻，应尽最大可能放出注入的造影剂。

（2）有癫痫史者忌用有机碘造影剂，包括本品。

（3）血性脑脊液者，医师应权衡检查之必要性，避免冒险。

（4）使用抗惊厥药物者，在等待做造影检查期间不宜中断用药，检查期间若有发作，可静脉注射安定或巴比妥钠。

（5）癫痫病人应忌用镇静药及止痛、止吐、抗组胺与酚噻嗪类药，因它们可降低癫痫发作的阈值，曾用过上述药物者至少 48 小时内不能用碘帕醇，造影完成后至少在 12 小时内不能用上述药物。

3．用于血管造影注意事项

（1）脑血管造影引起暂时性和轻微的不良反应，多数病人诉颈、面部热感，少数诉头痛。

（2）心血管造影可有短暂的，不需治疗的心动过缓伴血压降低现象发生。

（3）个别病人在原有病变基础上出现严重的神经系统并发症，表现多样化，如强直性痉挛、失语、昏厥、短暂的视野缩少、偏瘫和昏迷。现象的发生和所做检查类型有关。严重动脉硬化、高血压心力衰竭、系统性疾病和近期有过脑血栓形成或栓塞者并发症发生机会增多。

（4）心血管造影时，右心功能不全和肺动脉高压可诱发心动过缓和低血压。在伴肺动脉高压和心功能不全的发绀新生儿，造影过程中将造影剂注入右心室时应特别注意右心及肺循环情况。

（5）主动脉造影时，应当注意导管头的位置，避免对主动脉弓头臂动脉分枝处由高压注射器传入过高压力而引起低血压、心动过缓和中枢神经系统损伤。

（6）腹主动脉造影时，过高压力会引起肾梗塞、脊髓损伤、腹膜后出血、肠梗阻和坏死。

（7）周围血管造影，碘帕醇 370mg 碘/ml 有时引起注射侧肢体疼痛。浓度较淡的碘帕醇 300mg 碘/ml 则无此现象。

4．用于其他检查注意事项：关节和瘘管造影反应通常表现为刺激性组织炎症反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女只能在绝对必要的情况下慎用。

儿童用药：婴儿使用前，必需纠正水与电介质平衡失调。

老年患者用药：无特殊注意事项。

【制剂规格】 15g（I）/50 ml（瓶）；18.5g（I）/50 ml（瓶）；30g（I）/100 ml（瓶）；37g（I）/100 ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘帕醇	化学药	HY000442

HZ000728　碘普罗胺注射液

【其他名称】 碘普胺注射液、优维显－300、优维显－370

【外文名称】 Iopromide Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 57 册

【医保分类】 乙类　西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为碘普罗胺加依地酸钙钠与氨丁三醇适量制成的灭菌水溶液，为无色至微黄绿色的澄明液体。

【适应症】

1．碘普胺注射液 300mgI/ml 可用于：计算机体层（CT）增强；数字减影血管造影（DSA）；静脉尿路造影；四肢静脉造影；静脉造影；动脉造影；体腔造影（如关节造影、子宫输卵造影、瘘道造影），但不能用于蛛网膜下腔造影、脑室造影或脑池造影。

2．碘普胺注射液 370mgI/ml 可用于：计算机体层（CT）增强；数字减影血管造影（DSA）；静脉尿路造影；动脉造影，尤其是心血管造影；体腔造影（如关节造影、子宫输卵造影、瘘道造影），但不能用于蛛网膜下腔造影、脑室造影或脑池造影。

【用法用量】

1．静脉尿路造影：成人，如临床要求充分充盈输尿管，剂量按体重一次应不少于 1ml/kg 本品 300mgI/ml（或 0.8ml/kg 本品 370mgI/ml，或 1.3ml/kg 本品 240mgI/ml）。在特殊情况下，如病人肥胖或有肾功能损害时，剂量可以增加。儿童，婴儿肾脏的肾单位尚未成熟，浓缩功能生理性不足，需要较高剂量的造影剂。例如应采用本品 300mgI/ml；新生儿每千克体重 1.5g 碘，相当于 5ml 本品 300mgI/ml。婴儿，每千克体重 1.0g 碘，相当于 3ml 本品 300mgI/ml。幼儿，每千克体重 0.5g 碘，相当于 1.5ml 本品 300mgI/ml。

2．摄片时间：依上述剂量，注射本品 300/370 需 1～2 分钟（注射本品 240 则需 3～5 分钟）。一般肾实质在开始注射后 3～5 分钟显影最佳，肾盂和尿路则在 8～15 分钟时显示最好（本品 240 为 12～20 分钟）。年青患者应较早摄片，老年患者宜较晚摄片。婴幼儿应提早，于注射后 2 分钟摄第一片。对

比不佳应延迟摄片。

3. 计算机体层（CT）增强：头颅 CT，以下剂量适用于头颅 CT。碘普胺注射液 300mgI/ml：1～2ml/kg 体重（最多）。碘普胺注射液 370mgI/ml：1～1.5ml/kg 体重（最多）。全身 CT，全身 CT 的造影剂用量、注射速率依检查部位，诊断目的，尤其是所用扫描及重建影像的时间而异。使用低速扫描机宜行滴注，使用快速扫描机则应快速注射。

4. 血管造影：用量视病人年龄、体重、心输出量、病人的一般情况、临床目的、被检查血管床的性质和容量而不同。如选用与常规离子型造影剂碘浓度相同的本品溶液，则其用量亦相同。

5. 数字减影血管造影（DSA）：根据使用离子型造影剂的经验，建议静脉“团注”（Bolus）注射 30～60ml 本品 300 或本品 370（肘静脉流速每秒 8～12ml，腔静脉流速每秒 10～20ml）以清晰地显示大动脉，肺动脉、以及头部、颈部、肾及四肢动脉，然后，立即“团注”20～40ml 等渗盐水，以减少造影剂与血管壁的接触时间。动脉法 DSA 比静脉法造影剂用量及浓度均可降低。选择性越高，造影剂用量越少。故肾功能损害者宜选用动脉法。与传统的血管造影比较，动脉法 DSA 所采用的造影剂浓度、用量及速率均可减少。

【不良反应】静脉注射造影剂有关的不良反应通常是轻微至中等程度，而且是暂时的，但严重反应，甚至致命性的反应也曾有报告。恶心、呕吐、红斑、疼痛和湿热感是最常见的反应。湿热感或恶心感可以通过减慢注射速率，或暂停注射来改善。其他可能发生的症状是：寒战、发热、出汗、头痛、晕眩、面色苍白、虚弱、窒息感、喘气、血压升高或降低、荨麻疹、各类皮疹、水肿、痉挛、发抖、喷嚏和流泪。这些反应可能是休克的先兆而与造影剂的用量及给药方式无关。这时，应立即停止注入造影剂，必要时，进行诊断性的静脉给药治疗。针管以选用软性插管为宜，以便紧急时立即采取措施。检查室应配急救药、气管插管和呼吸器

经验表明，有过敏倾向的患者，更易引起上述反应。严重反应需要急救的情况可能有：循环紊乱伴有外周血管舒张，血压下降反射性心跳过速，呼吸困难，激动，精神错乱，发绀以至于意识丧失，血管外注射造影剂很少导致严重的组织反应。现已了解血管造影和其他会导致造影剂进入脑动脉的检查，可引发神经症状如昏迷、短暂性精神错乱和嗜眠症，一过性轻瘫，视力障碍，面肌松弛及癫痫症发作，有癫痫病史或有脑损伤性癫痫的病人较易发作，罕见的情况下，也可由静脉内使用造影剂而诱发。罕见短暂的肾功能衰竭，延迟反应偶尔发生。不排除造影剂过敏的先兆。

【禁忌】

1. 严重的甲状腺功能亢进。

2. 妊娠及急性盆腔炎禁做子宫输卵管造影。

【注意事项】

1. 使用造影剂前应做碘过敏试验。经验表明，有过敏倾向的患者较他人更易发生过敏反应。对这种病例，有些医师预防性地给予抗组胺药或皮质类固醇。但造影剂与预防性药物不可混合注射。

2. 检查当日病人须空腹但予以充足水分。必须先纠正水、电解质紊乱，对有这种倾向者尤为重要。腹部血管造影和尿路造影时，肠内无粪块及气体可提高诊断效果。病人自检查前 2 日起禁食易产气食物，特别是豌豆、黄豆、扁豆、色拉、水果、黑面包、新鲜面包和未烹饪的蔬菜。检查前日，病人应于下午六时后禁食，当晚宜服缓泻剂。婴幼儿检查前不应长时间禁食和使用泻剂。

3. 使病人镇静的措施和给予适当药物可使病人避免过度兴奋、不安和疼痛。这些因素可诱发不良反应或加剧造影剂反应。

4. 将造影剂加热至体温，可增加其耐受性。

5. 造影剂应尽可能在病人仰卧时注入。经验表明，给药后应继续观察病人至少 30 分钟，而严重的不良反应大多发生在这段时间内。

6. 非立即使用时，勿将本品吸入注射器内，检查后所剩造影剂必须废弃。

7. 碘造影过敏、严重的肝肾功能损害、心脏和循环功能不全、肺气肿，一般情况极差，重度脑动脉硬化、长期的糖尿病、脑性痉挛状态，潜在性甲状腺功能亢进、良性结节性甲状腺肿、多发性骨髓瘤患者需特别仔细地权衡检查的利弊。

8. 多发性骨髓瘤、长期糖尿病、多尿、少尿、痛风、婴幼儿及一般情况极差的患者，即使注射低渗造影剂，术前亦不应限制液体入量。

9. 孕妇使用本品是否安全尚无定论，但妊娠期应避免辐射，故要仔细权衡 X 线检查的利害得失，而不论其是否使用造影剂。

10. 嗜铬细胞瘤患者术前宜给予 α－受体阻滞剂，以防止高血压危象。

11. 注射经肾排泄的含碘造影剂后，甲状腺组织摄取诊断甲状腺异常的放射性同位素的能力降低可达 2 周，个别病员甚可更长。

12. 有经验的放射学家认为应付极少见的造影剂意外的最好预防措施是做好立即抢救的准备，这包括及时提供给药的血管通路，常备所需药品（如皮质类固醇），气管插管及呼吸器。

13. 造影剂意外的治疗建议：备妥急救药品和器

械，熟习急救措施对及时处理造影剂意外至关重要。

（1）静脉注射大剂量水溶性皮质类固醇，如 6α－甲基去氢氢化可的松半琥珀酸钠，按下述剂量注射：所有病例均立即静脉注射 500mg（4 岁以下 250mg），于 2～3 分钟内注完。危重患者可再追加剂量至 30mg/kg 体重（例如体重 70kg 者，大约注射 2000mg），于 3～5 分钟内注完。保留静脉插管或导管，维持血管通路。有些医师主张给予皮质类固醇之前或同时及早补充血容量。

（2）给氧，必要时可正压给氧进一步处理视病人情况及最主要的症状而定。

（3）下述剂量仅适用于成人，儿童依年龄剂量酌减。注射血液代用品补充血容量。点滴去甲肾上腺素，将 5mg 溶于 500ml 溶液（10% 溶液，5～10ml）。使用强心苷的患者慎用钙剂。

（4）心室纤颤：立即进行胸外心脏按摩及人工呼吸。以除颤器除颤，如有必要可重复除颤。若无效或无除颤器，心内注射 0.5g 普鲁卡因酰胺。每 5～10 分钟静脉注射 8.4%（即 1mval/ml）碳酸氢钠 50ml，以拮抗在心室停搏或心室纤颤时产生的缺氧性酸中毒。检查血 pH 值。

（5）肺水肿：以血压计袖带阻断静脉，成人可切开静脉放血。静脉注射速效利尿剂，成人滴注 40% 葡萄糖溶液用于高渗利尿。如患者未洋地黄化，可给予适当的强心苷使其快速达到饱和量，例如成人给予毒毛旋花子苷 0.125～0.25mg，静脉注射（二尖瓣狭窄患者慎用）。正压呼吸，但不能用于休克的病人。

（6）脑症状：病人烦躁，应肌内注射或缓慢静脉注射镇定药，对严重的兴奋状态可加用异丙嗪 50mg 臀部注射。对脑器质性惊厥，肌内注射 0.2～0.4g 苯巴比妥。严重的惊厥（癫痫持续状态），应静脉注射短效麻醉剂。

（7）过敏症状：①严重的荨麻疹，注射抗组胺药以加强皮质类固醇的作用，亦可予以钙剂（使用强心苷者慎用）；②哮喘发作，可非常缓慢地静脉注射抗组胺药（如异丙嗪 50mg）；③上呼吸道梗阻，可考虑气管切开。

【制剂规格】 240mgI/ml（0.498g）；300mgI/ml（0.623g）；370mgI/ml（0.769g）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘普罗胺	化学药	HY000443

HZ000729　碘曲伦注射液

【外文名称】 Iotrolan Injection

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光和避免次级 X 线照射。贮存于 30℃以下。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色透明水溶液。碘浓度为 300mg/ml，37℃时 mosm/kg 为 320，黏滞度为 8.1mPa·s，具有较强的亲水性（亲脂性/亲水性分配系数为 0.005），很难通过细胞膜，故毒性及不良反应小，小白鼠静注 LD_{50}为 29g/kg。

【适应症】

1．分段脊髓造影及全脊髓造影。

2．脑室造影。

3．CT 检查脑脊液循环状况，尤其用于脑积水的检查。

4．用于 CT 脑池造影。

5．其他体腔造影，即关节腔造影、子宫输卵管造影、间接淋巴管造影。

【用法用量】

1．脊髓、脑室和脑池造影：本品的用量及使用浓度取决于 X 线设备。X 线机如能在不移动病人的情况下进行多角度投照而且能在透视下注射造影剂，则用少量的低浓度造影剂就足够了。如脊髓造影时需转换病人的体位，应使用浓度较高的造影剂，以防因流动使造影剂快速稀释，使影像清晰度降低。

以下推荐一般应用的剂量。如无把握，则宁可使用高浓度造影剂而不要随意加大用量。

（1）马尾不包括圆锥部造影，用碘曲伦－240，7～10ml。

（2）腰段脊髓造影，碘曲伦－240，10～15ml。

（3）腰段脊髓造影（经胸部脊髓注药），碘曲伦－240，7～12ml。

（4）胸段脊髓造影，碘曲伦－240，10～15ml；碘曲伦－300，8～12ml。

（5）全脊髓造影（在腰段注射）碘曲伦－300，10～15ml。

（6）颈段脊髓造影，直接法（在颈 1，2 之间穿刺注射）用碘曲伦－240，8～12ml 或－300，7～10ml。间接法（经腰部注药），用碘曲伦－240，15ml 或－300，8～15ml。

（7）脑室造影，碘曲伦－240/300，3～5ml。

（8）CT 脑池造影（经腰部注药），用碘曲伦－240，4～12ml。

其他浓度的制剂可用于特殊情况。

脊髓造影给药方法：抽出作体液检查用的脑脊液后，按上述剂量将本品缓慢注射。注意：注药后过多地搬动病人会造成本品更快地和非造影区的脑

脊液混合，结果使造影剂的密度减低、速度加快。

2. 体腔造影。

（1）间接淋巴管造影，用碘曲伦－300，5～20ml。

（2）关节腔造影，碘曲伦－240/300，2～15ml。

（3）子宫输卵管造影，碘曲伦－240/300，10～25ml。

（4）乳腺导管造影，碘曲伦－240/300，1～3ml。

（5）逆行胰胆管造影，碘曲伦－240/300，10～30ml。

（6）食管、胃、小肠造影（口服法），碘曲伦－300，10～100ml。

注：间接淋巴管造影以在数处皮内同时给药效果较好。

【不良反应】与其他造影剂一样，作脊髓造影后，脑脊液的细胞计数稍增高，尚无引起蛛网膜炎的病例报道。最常见的反应有头痛、恶心和呕吐，但经验证实其发生率并不比椎管穿刺所致蛛网膜下腔压力下降引起者高。基于此点，应仅抽出与本品拟定注入量相等的脑脊液，反之，本品注入量超过所抽出的脑脊液时，蛛网膜下腔压力并不增高，但有时严重的头痛可持续数天，较轻的反应为背、颈和肢体疼痛或原有的疼痛加重，极少数有短暂的非特异性的脑电图改变，非离子型水溶性造影利用于脊髓造影，极少见表现为发热、颈强直、头痛及脑脊液细胞计数增高的无菌性脑膜炎。所有症状通常在一周内消失。极少数病例在注射造影剂后2～6小时可出现轻度肌紧张或感觉异常。

【禁忌】

1. 明显的甲状腺功能亢进。

2. 妊娠期和急性盆腔炎患者禁作子宫输卵管造影。

3. 脑性抽搐为蛛网膜下腔造影的相对禁忌症。如有必要作此检查，需事先将抗惊厥的设备和药品备好。由于精神抑制药和抗抑郁药可降低癫痫发作阈值，故应在检查前48小时停用。因嗜酒者和吸毒者可能有类似情况，需加以注意。

【注意事项】

1. 如发生抽搐，应立即缓慢静脉注射安定10ml，抽搐停止后20～30分钟肌注苯巴比妥0.2g以防复发。当出现反射亢进或肌肉颤搐时即应静脉注射地西泮。其快速的作用可预防严重颤搐发生。

2. 经验表明有过敏体质者较易发生过敏反应也不能排除发生包括休克在内的过敏反应，但只要按适应症选择病例，过敏反应罕见。为能及时处理紧急情况，应准备好适当的药物、气管插管及呼吸机。

3. 对碘造影剂过敏者、隐匿性甲状腺功能亢进者和甲状腺温结节患者使用本品应慎重。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：碘曲伦对孕妇的安全性尚未证实。而且孕妇都应尽可能避免接触放射线，因此无论是否使用造影剂，X线检查都应仔细权衡利弊。

【制剂规格】240mgL/ml * 10ml；240mgL/ml * 20ml；300mgL/ml * 10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘曲伦	化学药	HY000444

HZ000730 碘塞罗宁片

【外文名称】Liothyronine Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·甲状腺激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】需要迅速见效的甲状腺功能减退及甲状腺功能亢进症的诊断。

【用法用量】口服，成人甲状腺功能减退，初始剂量一日10～25μg，分2～3次服用，每1～2周递增10～25μg，直至甲状腺功能恢复正常；对于年龄大、心功能不全或长期甲状腺功能严重减退的病人，初始剂量要低，增加剂量时幅度要小，加量速度要慢。维持量一日25～50μg。诊断成人甲状腺功能亢进症，一日80μg，分4次口服，连用7～8日；服药前后进行放射性碘摄取试验，甲亢者甲状腺对碘的摄取不受抑制，而正常人碘的摄取受到抑制。黏液性水肿昏迷患者，静脉注射，初始剂量40～120μg，以后每6小时给予5～15μg，直到病人清醒改为口服。

【不良反应】有心动过速、心悸、心绞痛、头痛、神经质、兴奋、失眠、肌无力、怕热、出汗、潮红、发热、体重减轻、腹泻、呕吐等，偶见心律失常、心衰、昏迷和死亡。

【注意事项】

1. 发生急性药物过量时，可进行洗胃或诱导呕吐以减少胃肠道吸收，并进行对症治疗和支持治疗。

2. 在替代治疗中，应首选左甲状腺素钠，而非本品。

3. 心绞痛、动脉硬化、冠状动脉病变、高血压、心肌梗死等患者慎用。

4. 60岁以上的老年患者对本品敏感，剂量应适当减小。

5. 伴有垂体前叶功能减退或肾上腺皮质功能不全的病人，应先用皮质类固醇，待肾上腺皮质功能恢复正常后再用本品。

【特殊人群用药】妊娠A类，孕妇和乳母用适量甲状腺激素对胎儿或婴儿无不良影响。

【制剂规格】20μg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘塞罗宁钠	化学药	HY000445

HZ000731　碘酸钾颗粒

【外文名称】Potassium Iodate Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色颗粒。

【适应症】补碘药。可用于缺碘人群预防地方性甲状腺肿和地方性克汀病等碘缺乏病。

【用法用量】口服。一日1次，4岁以下儿童每次1包，4岁以上及成人一次1~2包，孕妇及乳母每次2~3包，或遵医嘱。选用本品及选择量时，应同时考虑其他方式碘的摄入量（如膳食等），并参考下表。需长期补充时，应定期测定尿碘。

不同年龄组人群碘供给量的正常范围组别	低限(日剂量)	高限(日剂量)
4岁以下	30μg	105μg
4岁以上及成人	75μg	225μg
孕妇及乳母	150μg	300μg

【禁忌】甲状腺功能亢进及对碘过敏者禁用。

【注意事项】请在医师指导下使用，低碘和高碘均对人体有害。

【制剂规格】0.15mg（含碘88.95μg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘酸钾	化学药	HY000446

HZ000732　碘酸钾口服溶液

【外文名称】Potassium Iodate Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄清液体，味微酸甜。

【适应症】补碘药。可用于缺碘人群预防地方性甲状腺肿和地方性克汀病等碘缺乏病。

【用法用量】口服，一日1次，4岁以下儿童每次10ml，4岁以上及成人每次20ml，孕妇及哺乳期妇女每次20~30ml，或遵医嘱。

选用本品及选择剂量时，应同时考虑其他方式碘的摄入量（如膳食等），并参考下表。需长期补充时，应定期测定尿碘。

不同年龄组人群碘供给量的正常范围组别	低限(日剂量)	高限(日剂量)
4岁以下	30μg	105μg
4岁以上及成人	75μg	225μg
孕妇及乳母	150μgd	300μg

【禁忌】甲状腺功能亢进及对碘过敏者禁用。

【注意事项】请在医师指导下使用，因低碘和高碘均对人体有害。

【制剂规格】100ml:1.5mg（含碘889.5μg）；10ml:0.15mg（含碘88.95μg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘酸钾	化学药	HY000446

HZ000733　碘酸钾片

【外文名称】Potassium Iodate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】补碘药。可用于缺碘人群预防地方性甲状腺肿和地方性克汀病等碘缺乏病。

【用法用量】口服，一日1次，4岁以上及成人、孕妇及哺乳期妇女一次1片，或遵医嘱；4岁以下儿童减半。选用本品及选择剂量时，应同时考虑其他方式碘的摄入量（如膳食等）。需长期补充时，应定期测定尿碘。

【禁忌】甲状腺功能亢进及对碘过敏者禁用。

【注意事项】请在医师指导下使用，因低碘和高碘均对人体有害。

【制剂规格】0.3mg（含碘 177.9μg）；0.4mg（含碘 237.2μg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘酸钾	化学药	HY000446

HZ000734 碘他拉葡胺注射液

【外文名称】Meglumine Iotahlamate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至淡黄色的澄明液体。

【适应症】适用于脑血管造影，四肢血管造影，腹部脏器选择性血管造影，排泄性或逆行泌尿道造影，各种直接法胆管造影（包括术中、术后 T 形管、经内窥镜逆行胰胆管或经皮肝穿刺肝胆管造影）和计算机处理 X 线体层摄影（CT）增强扫描。

【用法用量】

1. 心血管造影：经心导管直接注入心腔。

（1）成人常用量，40～50ml（78%）。

（2）小儿常用量，14 岁以下按体重 0.5～1.0ml/kg，14 岁以上用成人量，2 个月以下的婴儿总量不宜超过 3ml/kg。

2. 主动脉造影：经导管注射，成人常用量 20～50ml/kg（78%），儿童酌减。

3. 选择性冠脉造影：一次 4～7ml（78%），可重复注射。

4. 选择性肾动脉造影：一次 4～8ml（78%），可重复注射。

5. 选择性腹腔动脉造影：一次 30～50ml（78%），可重复注射。

6. 排泄性尿路造影：静脉注射。

（1）成人常用量，25～50ml（78%）。

（2）小儿常用量按体重 0.5ml/kg，1～2 分钟注完。

【不良反应】

1. 血管内注射给药后可出现恶心、呕吐、热感、皮肤潮红、头晕、头痛、出汗、寒战、口干、视觉模糊、流泪、唾液腺肿胀、皮肤瘙痒、口内异味等症状，一般较短暂，但需要密切观察，它们可能是严重不良反应的先兆，如果症状严重而持续存在，可对症治疗。

出现以下症状时应给予治疗：皮疹或荨麻疹、皮肤或颜面肿胀、舌厚麻木、喘鸣、呼吸困难、胸闷、极度软弱无力（低血压）等。

少数患者出现严重反应，包括：惊厥、喉头水肿、支气管痉挛、肺水肿、心律失常、休克、心绞痛等需作抢救处理。

2. 下列情况可出现严重反应。

（1）严重糖尿病、肾病、心脏病变者大剂量血管内注射造影剂可引起急性肾功能衰竭。

（2）脊髓动脉内注射可导致剧痛和不同程度的脊髓损伤，表现为肌无力、截瘫、感觉障碍、尿潴留等。

（3）脑动脉内注射可产生偏瘫、失语、感觉异常、肌肉抽搐、惊厥、昏迷以至死亡等。

（4）冠状动脉内注射可产生窦性心动过缓、窦性停搏、心脏传导阻滞、各种早搏、心动过速、心室颤动和心室舒张压升高等。这些反应可发生在注射造影剂时，也可迟至数小时后。经逆行胰胆管插管直接注入本品可诱发急性胰腺炎。

3. 造影剂反应的处理：以对症治疗为主。轻度过敏反应除皮下或肌内注射肾上腺素外，还可静脉输注抗组胺类药物或甾体类皮质激素。严重反应除采用一般抗过敏治疗和给氧、补液外，还应针对不同情况采取相应的急救措施，如维持血压、恢复心律、解痉、抗惊厥和心肺复苏等。一般不宜使用呼吸兴奋剂，也不宜在缺氧情况下用肾上腺素。

4. 造影剂误入蛛网膜下腔或脊髓动脉造影后引起严重反应可辅以脑脊液生理氯化钠溶液换洗治疗。

【禁忌】

1. 碘过敏者禁用。

2. 高胱氨酸尿症者不宜作血管造影，否则会引起血栓形成或栓塞。

3. 本品严禁注入脑室、颅内、椎管内蛛网膜下腔、与蛛网膜下腔交通的囊腔和瘘道。

【注意事项】

1. 使用造影剂前应先做过敏试验。

2. 本品注入冠状动脉易诱发心室颤动，不宜用作选择性冠状动脉造影。

3. 本品黏稠度较大，不利于快速注射，注射剂浓度最高 60%，不宜作心脏大血管造影。

4. 下列情况应慎用：①过敏体质或哮喘史者（易发生过敏反应）；②肝功能严重损害（增加对肾脏的毒性影响）；③肾功能损害（易引起急性肾功能衰竭，必须使用本品时应补充足量水分，避免在失水状态下给药）；④严重心脏疾患、心功能不全（造

影剂高渗压引起血容量增大，心脏负担加重）；⑤甲状腺功能亢进（易发生甲状腺危象）；⑥活动性结核；⑦严重糖尿病；⑧全身状况严重不良或高热；⑨嗜铬细胞瘤（可诱发高血压危象，必须使用时应限制用量）；⑩多发性骨髓瘤（可促使骨髓瘤蛋白沉积于肾小管内引起急性肾功能衰竭，必须应用本品时应补充足量水分，限制用量，并使尿液碱化；⑪镰刀状细胞病者。

5．某些特殊部位造影时，有下列情况者亦慎用。

（1）脑血管造影：①严重动脉粥样硬化；②近期发生的脑栓塞；③蛛网膜下腔出血；④严重高血压。

（2）周围血管造影：①闭塞性脉管炎、肢体严重缺血（诱发严重动脉或静脉痉挛）。②静脉炎、静脉内血栓形成等。③静脉尿路造影：无尿或糖尿病（易引起急性肾功能衰竭）。④脑 CT 增强扫描：a．原发或继发脑内病变（可能引起癫痫发作）；b．颅内蛛网膜下腔出血（可能引起死亡）。

6．造影当时和造影后 30～60 分钟内必须严密观察病人有无造影剂反应，现场必须配备抢救人员、器材和药品。

7．造影前宜禁食一餐，防止因呕吐发生胃内容物吸入气道，但一般可饮水，避免在失水状态下使用本品。

8．对婴幼儿、老年人、氮质血症者使用本品前应给予充足的水分补充。本品有渗透性利尿作用，可加剧机体失水状态，静脉尿路造影前不必禁水。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在造影时腹部多次接受 X 线曝射对胎儿不利；虽然本品尚未见有关临床或动物试验报告，但孕妇应用是仍应权衡利弊。

【制剂规格】10ml:6g（60%）；1ml:0.125g；20ml:12g（60%）；20ml:6g（30%）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘他拉葡胺	化学药	HY000447

HZ000735　碘糖丸

【外文名称】Iodine Sugar Pills

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色糖丸。

【适应症】用于防治地方性单纯性甲状腺肿。

【用法用量】口服。一次 2～4mg，一日 1 次。预防：一次 2～4mg，一周 1 次。

【注意事项】

1．有口腔疾患者慎用，浓碘液可致唾液腺肿胀，触痛，口腔、咽喉部烧灼感、金属味，齿和齿龈疼痛，唾液分泌增加。

2．急性支气管炎、肺水肿、肺结核、高钾血症、甲状腺功能亢进、肾功能受损者慎用。

3．应用本品能影响甲状腺功能，影响甲状腺吸碘率的测定，甲状腺核素扫描显像结果亦受影响，这些检查均宜安排在应用本品前进行。

【制剂规格】2mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435

HZ000736　淀粉酶口服溶液

【外文名称】Diastase Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于消化不良、食欲减退。

【用法用量】口服，一次 10ml，一日 3 次。

【注意事项】

1．放置日久，效力降低，故宜用新制者。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．应贮存于冷暗处，密闭避湿。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml:270IU。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉酶	化学药	HY000451

HZ000737　靛玉红片

【其他名称】Couraupitine B、炮弹树碱－B

【外文名称】Indirubin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于治疗慢性粒细胞白血病，对急性粒细胞白血病也有一定疗效。

【用法用量】口服。一日剂量为100～300mg，分3次服。总量根据骨髓情况而定。

【不良反应】

1．胃肠道反应有恶心、呕吐。

2．少数病人有头痛、水肿等。

3．偶有转氨酶升高。

【制剂规格】100mg；25mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
靛玉红	化学药	HY000452

HZ000738 丁苯羟酸乳膏

【其他名称】可润

【外文名称】Bufexamac Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色乳膏。

【适应症】本品适用于湿疹、神经性皮炎。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于患处，一日2～4次。

【不良反应】

1．偶见过敏反应如局部发红、丘疹、水肿或小水疱等皮疹。

2．长期使用可见色素沉着。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g∶0.5g；15g∶0.75g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁苯羟酸	化学药	HY000454

HZ000739 丁苯酞软胶囊

【其他名称】恩必普

【外文名称】Butylphthalide Soft Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为软胶囊，内容物为黄色或深黄色油状液体。

【适应症】轻、中度急性缺血性脑卒中。

【用法用量】根据现有临床研究的用药方法，本品应与复方丹参注射液联合使用。空腹口服，一次0.2g，一日4次，10～12天为一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】本品不良反应较少，主要为转氨酶轻度升高，根据部分随访观察的病例，停药后可恢复正常。偶见恶心、腹部不适、皮疹及精神症状等。

【禁忌】

1．对本品或芹菜过敏者禁用。

2．有严重出血倾向者禁用。

【注意事项】

1．餐后服用影响药物吸收，建议餐前服用。

2．肝、肾功能受损者慎用。

3．用药过程中需要注意肝功变化。

4．因本品尚未进行出血性脑卒中临床研究，故不推荐出血性脑卒中患者使用。

5．有精神症状者慎用。

6．吞咽功能障碍者，不宜服用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品用于妊娠期和哺乳期妇女的安全性尚不明确。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁苯酞	化学药	HY000455

HZ000740 丁二酸洛沙平胶囊

【外文名称】Loxapine Succinate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第39册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】精神分裂症。

【用法用量】口服，开始剂量为一日34～68mg，分2次服用。以后可根据病情逐渐递增，最大用量一般每日不超过340mg，分2～4次服用。

【不良反应】常见的有震颤、肌强直流涎、静坐不能、吞咽困难等帕金森症样反应，但症状通常不严重，减少了本品用量或加用常规剂量的胆碱能药物治疗可控制，不需中断治疗。治疗早期或增加剂量时可能会出现轻度嗜睡，但随着用药时间的延长会自行消失。长期治疗或停药时可出现迟发性运动障碍，特别是老年人、高剂量治疗及女性病人。还可见头晕、头痛、失眠、口干、便秘、癫痫样发作和肝功能异常。心动过速、高血压、低血压、ECG变化、皮疹、恶心、呕吐、尿潴留、意识混乱状态。药源性恶性症候群有过报道。血液学改变，如白细胞减少，罕见。

【禁忌】

1．禁用于青光眼、癫痫、严重心血管疾病、昏迷、半昏迷、尿潴留及由酒精、巴比妥类和麻醉剂等导致的抑郁状态的患者。

2．对本品及苯二氮䓬类药物过敏者、孕妇、哺乳期妇女及16岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1．丁二酸洛沙平和其他的抗精神病药一样，可能影响人的精神和体力，尤其是治疗的早期。所以在用药期间必须提醒病人在活动时应注意安全，并不要饮酒。

2．对有抽搐史或惊厥史、心血管疾患及排尿不畅者，应慎用。

3．长期应用此药时，应定期作眼底、心电图检查。

【制剂规格】34mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁二酸洛沙平	化学药	HY000456

HZ000741　丁硼乳膏

【其他名称】康齿宁乳膏、雅皓

【外文名称】Cremor Olei Ocimi Gratissimi et Boracis

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏，有类似丁香的香气。

【适应症】本品有消炎止痛作用。用于牙龈炎、牙周炎、牙龈红肿、口腔炎等。

【用法用量】将乳膏涂抹于患处，一次1g（长约1～1.5cm），一日3～4次。在患处滞留3～5分钟后用清水漱口洗去。也可将乳膏挤于牙刷上刷牙。睡前使用效果较好。

【注意事项】

1．坏死性牙龈炎或急性牙龈炎患者不宜采用刷牙方法，可将乳膏涂擦患处。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】36g（支）；65g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁香酚	化学药	HY000461
甘油	化学药	HY000670
硼砂	化学药	HY001520
十二烷基硫酸钠	化学药	HY001763
羧甲基纤维素钠	化学药	HY001833
碳酸钙	化学药	HY001847
糖精钠	化学药	HY001856
香精	化学药	HY002023

HZ000742　丁酸氢化可的松乳膏

【其他名称】丁酸氢化可的松软膏、尤卓尔

【外文名称】Hydrocortisone Butyrate Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】用于对皮质类固醇治疗有效的皮肤病，如各种湿疹、皮炎（接触性皮炎、神经性皮炎和异位性皮炎）以及银屑病。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于患处，一日2次。

【不良反应】长期使用可致皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 禁用于感染性皮肤病，如脓疱病、体癣、股癣。

【注意事项】

1. 儿童、孕妇和哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 不宜大面积、长期使用；用药1周后症状未缓解，请咨询医师。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁酸氢化可的松	化学药	HY000460

HZ000743 丁香罗勒油乳膏

【其他名称】乐乐

【外文名称】Ocimum Oil Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第14册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色至微黄色乳膏，微有丁香酚的特殊香气。

【适应症】用于治疗疥疮。

【用法用量】每次用药前修剪指甲，温水洗澡后，用乳膏自颈部以下擦遍全身及四肢，早晚各1次，连用2天。停用2天，自第5天起，再重复上述治疗2天，并消毒衣服及被褥。未愈者可再重复上述治疗或向医师咨询。

【不良反应】偶见过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤破溃处。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:0.25g；35g:0.875g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁香罗勒油	药　材	YC000419

HZ000744 丁溴东莨菪碱胶囊

【外文名称】Scopolamine Butylbromide Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃肠解痉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】①用于胃、十二指肠、结肠内镜检查的术前准备，内镜逆行胰胆管造影，胃、十二指肠、结肠的气钡低张造影或腹部CT扫描的术前准备，可减少或抑制胃肠道蠕动；②用于各种病因引起的胃肠道痉挛、胆绞痛、肾绞痛或胃肠道蠕动亢进等。

【用法用量】口服。成人每次10～20mg，一日3次；或每次10mg，每日3～5次；小儿一日0.4mg/kg，分4次口服。

【不良反应】可出现口渴、视力调节障碍、嗜睡、心悸、面部潮红、恶心、呕吐、眩晕、头痛等反应。

【禁忌】①严重心脏病、器质性幽门狭窄或麻痹性肠梗阻患者禁用；②青光眼、前列腺肥大患者慎用。

【注意事项】

1．本品应用出现过敏反应时应停药。

2．本品不宜用于胃溃疡患者，因之导致胃排空减慢，胃内容物淤积，会加重胃溃疡的症状。

3．禁与碱、碘及鞣酸配伍。

【特殊人群用药】

儿童用药：婴幼儿、小儿慎用。

老年患者用药：老年人用药前应除外心脏病和前列腺肥大等病史。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁溴东莨菪碱	化学药	HY000462

HZ000745　丁溴东莨菪碱片

【外文名称】Scopolamine Butylbromide Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃肠解痉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】

1．用于胃、十二指肠、结肠内镜检查的术前准备，内镜逆行胰胆管造影，胃、十二指肠、结肠的气钡低张造影或腹部CT扫描的术前准备，可减少或抑制胃肠道蠕动；

2．用于各种病因引起的胃肠道痉挛、胆绞痛、肾绞痛或胃肠道蠕动亢进等。

【用法用量】口服。成人每次10～20mg，一日3次；或每次10mg，每日3～5次；小儿一日0.4mg/kg，分4次口服。

【不良反应】可出现口渴、视力调节障碍、嗜睡、心悸、面部潮红、恶心、呕吐、眩晕、头痛等反应。

【禁忌】①严重心脏病、器质性幽门狭窄或麻痹性肠梗阻患者禁用；②青光眼、前列腺肥大患者慎用。

【注意事项】

1．本品应用出现过敏反应时应停药。

2．本品不宜用于胃溃疡患者，因之导致胃排空减慢，胃内容物淤积，会加重胃溃疡的症状；

3．禁与碱、碘及鞣酸配伍。

【特殊人群用药】

儿童用药：婴幼儿、小儿慎用。

老年患者用药：老年人用药前应除外心脏病和前列腺肥大等病史。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁溴东莨菪碱	化学药	HY000462

HZ000746　丁溴东莨菪碱注射液

【外文名称】Scopolamine Butylbromide Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃肠解痉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为丁溴东莨菪碱的灭菌水溶液。

本品为无色的澄明液体。

【适应症】①用于胃、十二指肠、结肠内窥镜检查的术前准备，内镜逆行胰胆管造影，胃、十二指肠、结肠的气钡低张造影或腹部CT扫描的术前准备，可减少或抑制胃肠道蠕动；②用于各种病因引起的胃肠道痉挛、胆绞痛、肾绞痛或胃肠道蠕动亢进等。

【用法用量】肌内注射、静脉注射或溶于5%葡萄糖注射液、氯化钠注射液静脉滴注。成人每次10～20mg，或一次用10mg，间隔20～30分钟后再用10mg。

【不良反应】可出现口渴、视力调节障碍、嗜睡、心悸、面部潮红、恶心、呕吐、眩晕、头痛等反应。

【禁忌】①严重心脏病、器质性幽门狭窄或麻痹性肠梗阻患者禁用；②青光眼、前列腺肥大患者慎用；

【注意事项】

1．本品应用出现过敏反应时应停药。

2．对于血压偏低者应用本品时，应注意防止产生体位性低血压。

3．皮下或肌注时要注意避开神经与血管，如需

反复注射应不在同一部位，宜左右交替注射。

4. 禁与碱、碘及鞣酸配伍。

【特殊人群用药】

儿童用药：婴幼儿、小儿慎用。

老年患者用药：老年人用药前应除外心脏病和前列腺肥大等病史。

【制剂规格】 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁溴东莨菪碱	化学药	HY000462

HZ000747 冻疮膏

【外文名称】 Unguentum Acidi Borici Camphoratum

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密闭，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色软膏；具樟脑的特臭。

【适应症】 用于冻伤。

【用法用量】 局部外用，用温水洗净疮面后，轻轻揩干。取本品适量涂于患处，并加轻揉，一日数次。

【不良反应】 可有刺激和烧灼感，偶见过敏反应。

【注意事项】

1. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 不得用于皮肤破溃处。

4. 小儿和老年人应避免大面积使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
黄凡士林	化学药	HY000786
硼酸	化学药	HY001521
樟脑	化学药	HY002594

HZ000748 豆腐果苷片

【其他名称】 南洋安神片

【外文名称】 Helicid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 1 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 用于神经衰弱，神经衰弱综合征，血管性头痛，三叉神经痛。特别对神经衰弱引起的头痛、头昏、睡眠障碍显效较快。

【用法用量】 口服。成人一次 25～75mg，一日 3 次。必要时可睡前加服 50mg 片。饭后服。一般 1 个月为一个疗程。

【不良反应】 偶有口干、嗜睡、头昏等。

【注意事项】

1. 第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 25mg（片）；50mg（片）；75mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
豆腐果苷	化学药	HY000463

HZ000749 毒毛花苷 K 注射液

【外文名称】 Strophanthin K Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·循环系统用药物·强心药·洋地黄类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】本品适用于急性充血性心力衰竭，特别适用于洋地黄无效的患者，亦可用于心率正常或心率缓慢的心房颤动的急性心力衰竭患者。

【用法用量】静脉注射。

1. 成人常用量：首剂 0.125～0.25mg，加入等渗葡萄糖液 20～40ml 内缓慢注入（时间不少于 5 分钟），2 小时后按需要重复再给一次 0.125～0.25mg，总量每天 0.25～0.5mg。极量：静脉注射一次 0.5mg，一日 1mg。病情好转后，可改用洋地黄口服制剂。成人致死量为 10mg。

2. 小儿常用量：按体重 0.007～0.01mg/kg 或按体表面积 0.3mg/m^2，首剂给予一半剂量，其余分成几个相等部分，间隔 0.5～2 小时给予。

【不良反应】

1. 常见的不良反应包括：新出现的心律失常、胃纳不佳或恶心、呕吐（刺激延髓中枢）、下腹痛、明显的无力、软弱。

2. 少见的反应包括：视力模糊或“黄视”（中毒症状）、腹泻、中枢神经系统反应如精神抑郁或错乱。

3. 罕见的反应包括：嗜睡、头痛及皮疹、荨麻疹（过敏反应）等。

4. 中毒表现中，心律失常最重要，最常见为室性早搏，约占心脏不良反应的 33%。其次为房室传导阻滞，阵发性或加速性交界区心动过速，阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞，室性心动过速，心室颤动，窦性停搏等。儿童中心律失常比其他反应多见，但室性心律失常比成人少见。新生儿可有 P-R 间期延长。

5. 皮下注射可以引起局部炎症反应。

【禁忌】

1. 任何强心苷制剂中毒患者。

2. 室性心动过速、心室颤动。

3. 梗阻性肥厚型心肌病（若伴收缩功能不全或心房颤动仍可考虑）。

4. 预激综合征伴心房颤动或扑动。

5. Ⅱ°以上 AVB（房－室传导阻滞）

【注意事项】本品毒性剧烈，过量时可引起严重心律失常。

1. 近 1 周内用过洋地黄制剂者，不宜应用，以免中毒危险。

2. 已用全效量洋地黄者禁用，停药 7 天后慎用。

3. 不宜与碱性溶液配伍。

4. 急性心肌炎、感染性心内膜炎、晚期心肌硬化等患者忌用。

5. 本品慎用于：①低钾血症；②不完全性房室传导阻滞；③高钙血症；④甲状腺功能低下；⑤缺血性心脏病；⑥急性心肌梗死早期；⑦活动心肌炎；⑧肾功能损害。⑨房、室早搏者。

6. 皮下注射或肌注可以引起局部炎症反应，一般仅用于静脉注射。

7. 强心苷中毒，一般会有恶心、呕吐、畏食、头痛、眩晕等，首先应鉴别是由于心功能不全加重，还是强心苷过量所致，因前者需调整剂量，后者则宜停药。

8. 用药期间忌用钙剂。

9. 用药期间应注意随访检查：①血压、心率及心律；②心电图；③心功能监测；④电解质尤其钾、钙、镁；⑤肾功能；⑥疑有洋地黄中毒时，应作洋地黄血药浓度测定。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故妊娠后期用量可能适当增加，分娩后 6 周减量。本品可排入乳汁，哺乳期妇女应用时，停止哺乳。

儿童用药：新生儿对本品的耐受性不定，其肾清除减少；早产儿与未成熟儿对本品敏感，按其不成熟程度而减小剂量。按体重或体表面积，1 月以上婴儿比成人用量略大。

老年患者用药：老年人肝肾功能不全，表观分布容积减小或电解质平衡失调者，对本品耐受性低，必须减少剂量。

【制剂规格】1ml:0.25mg；2ml:0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
毒毛花苷 K	化学药	HY000465

HZ000750　杜香油胶丸

【外文名称】Ledum Oil Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每丸含对一伞花羟 8.5mg，48 丸/盒。

【适应症】用于慢性气管炎。

【用法用量】口服，每次 2 丸，一日 2～3 次，饭前服用。

【不良反应】偶见轻微头晕、口干、心前部不适；对本品过敏者及消化道溃疡患者禁用；心脏病、

肺心病、心功能不全者慎用。

HZ000751 度米芬滴丸

【外文名称】Domiphen Bromide Pills

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色滴丸。

【适应症】用于咽炎、鹅口疮和口腔溃疡。

【用法用量】口含，一次 20mg，一日 3～4 次。

【注意事项】

1. 连续使用 3 日后，若症状未缓解应停药就医。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20mg（丸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
度米芬	化学药	HY000467

HZ000752 度米芬含片

【其他名称】度米芬喉片

【外文名称】Domiphen Bromide Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅桔黄色异型片。

【适应症】用于咽喉炎、扁桃体炎、鹅口疮及溃疡性口腔炎等。

【用法用量】口服。一次 0.5～1.0mg，每隔 2～3 小时含服 1 次。

【不良反应】偶见过敏反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 连续使用本品 3 日后，若症状未缓解应停药就医。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
度米芬	化学药	HY000467

HZ000753 对氨基水杨酸钠肠溶片

【外文名称】Sodium Aminosalicylate Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗结核病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去肠溶衣后显白色或类白色。

【适应症】适用于结核分枝杆菌所致的肺及肺外结核病。本品仅对分枝杆菌有效，单独应用时结核杆菌对本品能迅速产生耐药性，因此必须与其他抗结核药合用。链霉素和异烟肼与本品合用时能延缓结核杆菌对前二者耐药性的产生。本品对不典型分枝杆菌无效。主要用作二线抗结核药物。

【用法用量】口服。成人一次 2～3g，一日 8～12g，一日 4 次；小儿按体重一日 0.2～0.3g/kg，分 3～4 次，儿童每日剂量不超过 12g。

【不良反应】

1. 发生率较多者：过敏反应有瘙痒、皮疹、药物热、哮喘、嗜酸性细胞增多。

2. 发生率较少者：胃溃疡及其出血。其他有血尿、蛋白尿、肝功能损害、粒细胞减少。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应，对其他水杨酸类包括水杨酸甲酯（冬青油）或其他含对氨基苯基团（如某些磺

胺药或染料）过敏的患者对本品亦可呈过敏。

2. 对诊断的干扰：使硫酸铜法测定尿糖出现假阳性；使尿液中尿胆原测定呈假阳性反应（氨基水杨酸类与 Ehrlich 试剂发生反应，产生橘红色混浊或黄色，某些根据上述原理做成的市售试验纸条的结果也可受影响）；使丙氨酸氨基转移酶（ALT）和门冬氨酸氨基转移酶（AST）的正常值增高。

3. 下列情况应慎用：充血性心力衰竭、胃溃疡、葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症、严重肝功能损害、严重肾功能损害。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①对孕妇未证实有特殊不良反应，同时联合疗法对于胎儿的影响目前尚不清楚，但必须权衡利弊后选用。②氨基水杨酸类可由乳汁中排泄，哺乳期妇女须权衡利弊后选用。

儿童用药：严格按儿童用法用量服用。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对氨基水杨酸钠	化学药	HY000469

HZ000754　对氨基水杨酸钠片

【外文名称】Sodium Aminosalicylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 4 册

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗分枝杆菌类药·抗结核病类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】适用于结核分枝杆菌所致的肺及肺外结核病。本品仅对分枝杆菌有效，单独应用时结核杆菌对本品能迅速产生耐药性，因此必须与其他抗结核药合用。链霉素和异烟肼与本品合用时能延缓结核杆菌对前二者耐药性的产生。本品对不典型分枝杆菌无效。主要用作二线抗结核药物。

【用法用量】口服。成人一次 2～3g，一日 8～12g，一日 4 次；小儿按体重一日 0.2～0.3g/kg，分 3～4 次，儿童每日剂量不超过 12g。

【不良反应】

1. 发生率较多者：胃肠道反应有食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹泻；过敏反应有瘙痒、皮疹、药物热、哮喘、嗜酸粒细胞增多。

2. 发生率较少者：引起胃溃疡及其出血、血尿、蛋白尿、肝功损害及粒细胞减少。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应，对其他水杨酸类包括水杨酸甲酯（冬青油）或其他含对氨基苯基团（如某些磺胺药和染料）过敏的患者对本品亦可呈过敏。

2. 对诊断的干扰：使硫酸铜法测定尿糖出现假阳性；使尿液中尿胆原测定呈假阳性反应（氨基水杨酸类与 Ehrlich 试剂发生反应，产生橘红色混浊或黄色，某些根据上述原理做成的市售试验纸条的结果也可受影响）；使丙氨酸氨基转移酶（ALT）和门冬氨酸氨基转移酶（AST）的正常值增高。

3. 下列情况应慎用：充血性心力衰竭、胃溃疡、葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症、严重肝功能损害、严重肾功能损害。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇未证实有特殊不良反应，同时联合疗法对于胎儿的影响目前尚不清楚，但必须充分权衡利弊后选用。氨基水杨酸类可由乳汁中排泄，哺乳期妇女须权衡利弊后选用。

儿童用药：严格按儿童用法用量服用。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对氨基水杨酸钠	化学药	HY000469

HZ000755　对氨基水杨酸异烟肼片

【其他名称】百生肼片、结核康欣、力康结核

【外文名称】Isoniazid Aminosalicylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片或黄色片或薄膜衣片。

【适应症】与其他抗结核药联合，用于治疗各型肺结核、支气管内膜结核及肺外结核。并可作为与结核病相关手术的保护药，也可用于预防长期或大剂量皮质激素、免疫抑制治疗的结核感染及复发。

【用法用量】口服。

治疗：与其他抗结核药合用，成人，一日按体重 10～20mg/kg（一日 0.6～1.2g）。小儿，视个别需

要可增至一日按体重 20～40mg/kg（一日 0.3～0.6g），分 3 次口服或顿服。

预防：一日按体重 10～15mg/kg，分 3 次口服或顿服。

【不良反应】偶有头晕、头痛、失眠、发热、皮疹、恶心、乏力、黄疸、周围神经炎、视神经炎及血细胞减少等不良反应发生。

【禁忌】

1. 精神病及癫痫患者禁用。

2. 严重肝功能障碍患者禁用。

【注意事项】

1. 本品至少应连续服用 3 个月，如无不良反应，中途不宜停药，经临床确诊痊愈后方可停药。

2. 孕妇、肝肾功能不良者和有精神病史、癫痫病史及脑外伤史者慎用。

3. 用药期间应定期进行肝功能检查。少数病人在用药的前两个月可出现一过性转氨酶升高。在保肝治疗下继续用药，转氨酶可恢复正常。若继续升高，则应停药。

4. 如疗程中出现视神经炎症状，需立即进行眼部检查，并定期复查。

5. 同服维生素 B_6 可防治周围神经炎等神经系统的不良反应。

6. 抗酸药，尤其是氢氧化铝，可抑制本品吸收，不宜同服。

7. 本品可加强香豆素类抗凝血药，某些抗癫痫药、降压药、抗胆碱药、三环抗抑郁药的作用，合用时需注意。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对氨基水杨酸异烟肼	化学药	HY000470

HZ000756 对伞花烃胶丸

【外文名称】p－cymene Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色透明胶丸。

【适应症】用于治疗慢性支气管炎。

【用法用量】口服，一次 1 丸，一日 2～3 次。饭后服用。

【制剂规格】40mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对伞花烃	化学药	HY000475

HZ000757 对乙酰氨基酚滴剂

【其他名称】爱尔星、长天安泰、泰诺林滴剂、一滴清、幼儿百服宁

【外文名称】Paracetamol Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡红色或红色的澄清液体；臭芳香，味微苦，可加适宜调味剂。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】滴入口中，或溶于约 20 倍体积的开水中摇匀后服用。12 岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～2	10～15	1～1.5
3～6	16～21	1.5～2
7～9	22～27	2～3
10～12	28～32	3～3.5

若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10ml:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000758　对乙酰氨基酚分散片

【其他名称】 普乐尔、易尚

【外文名称】 Paracetamol Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第59册

【医保分类】 乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如关节痛、神经痛、偏头痛、痛经。

【用法用量】 口服。用温开水送服或用温开水分散后口服。

12岁以上儿童及成人一次0.5g，若持续发热或疼痛，可间隔4~6小时重复用药一次，24小时内不得超过4次。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1~3	10~15	100~150
4~6	16~21	150~200
7~9	22~27	200~300
10~12	28~32	300~350

若持续发热或疼痛，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时内不得超过4次。

【不良反应】 偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 3岁以下儿童慎用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000759　对乙酰氨基酚干混悬剂

【其他名称】 宜利妙

【外文名称】 Paracetamol for Suspension

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第37册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色至微黄色颗粒，有香味。

【适应症】 用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 本品服用时加温开水至瓶身折痕处，充分振摇混匀即可配成60ml乳剂服用，配好的药液每毫升含对乙酰氨基酚62.5mg。

12岁以下小儿用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1~3	10~15	2~2.5
4~6	16~21	2.5~3.5
7~9	22~27	3.5~4.5
10~12	28~32	4.5~5.5

若持续发热或疼痛，可每隔4~6小时再服1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】12.65g；3.75g；4.22g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000760 对乙酰氨基酚缓释片

【其他名称】倍乐信、泰诺林缓释片

【外文名称】Paracetamol Sustained－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第59册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片或薄膜衣异型片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品适用于感冒引起的发热、头痛以及缓解轻中度疼痛如关节痛、肌肉痛、神经痛、偏头痛、牙痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次650～1300mg，12～18岁儿童一次650mg，若持续发热或疼痛，每8小时1次，24小时不超过3次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少等不良反应，长期或一次大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 不推荐12岁以下儿童使用本品。

2. 应整片服用，不得碾碎或溶解后服用。

3. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

4. 对阿司匹林过敏者慎用。

5. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

6. 肝肾功能不全者慎用。

7. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

8. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】650mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000761 对乙酰氨基酚混悬滴剂

【其他名称】泰诺林

【外文名称】Paracetamol Suspension Drops

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色混悬液。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。12岁以下儿童用滴管量取，用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	1～1.5
4～6	16～21	1.5～2
7～9	22～27	2～3
10～12	28～32	3～3.5

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细

胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15ml:1.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000762　对乙酰氨基酚混悬液

【外文名称】Paracetamol Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色混悬液。每毫升含主要成分对乙酰氨基酚32mg。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服，用量杯量取，用后请洗净量杯。用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	12～15	3
4～6	16～21	5
7～9	22～27	8
10～12	28～32	10

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5ml:160mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000763　对乙酰氨基酚胶囊

【外文名称】Paracetamol Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次0.3～0.6g，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全患者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 对阿司匹林过敏者慎用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 肝肾功能不全者慎用。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过胎盘和在乳汁中分泌，故孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：3岁以下儿童因其肝、肾功能发育不全，应避免使用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，本品半衰期有所延长，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】 0.3g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000764 对乙酰氨基酚咀嚼片

【其他名称】 爱森、百服咛咀嚼片

【外文名称】 Paracetamol Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为着色片，味甜，有水果香气。

【适应症】 用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 咀嚼后咽下，12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～15	80～120
4～6	16～21	160
7～9	22～27	160～240
10～12	28～32	240～280

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】 偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 160mg（片）；80mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000765 对乙酰氨基酚颗粒

【其他名称】 斯耐普－FR、素廷

【外文名称】 Paracetamol Granules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色颗粒，

味甜。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～15	100～150
4～6	16～21	150～200
7～9	22～27	200～300
10～12	28～32	300～350

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100mg（包）；160mg（包）；250mg（包）；500mg（包）；80mg（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000766　对乙酰氨基酚控释片

【其他名称】泰诺林控释片、Tylenol Extended Relief

【外文名称】Paracetamol Controlled－release Tablets

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】缓解轻至中度的头痛，关节肌肉疼痛，牙痛，痛经，产后和手术后疼痛，癌症引起的轻、中度疼痛。感冒引起的发热及其他不适症状。

【用法用量】成人及12岁以上儿童 每8小时服用1次，每次650～1300mg，24小时不超过3900mg，口服。

【不良反应】少见过敏反应。

【禁忌】对本药过敏者，肝肾功能不全者。

【制剂规格】650mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000767　对乙酰氨基酚口服液

【其他名称】安怡、百服宁口服液、儿童百服咛、帕拉辛、泰诺林口服液

【外文名称】Paracetamol Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为着色的澄清液体，气芳香，味甜而味苦。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次10～25ml，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次。一日不超过80ml。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	4～6
4～6	16～21	6～8
7～9	22～27	8～12
10～12	28～32	12～14

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超

过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 对阿司匹林过敏者慎用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10ml:250mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000768 对乙酰氨基酚凝胶

【其他名称】 尔合依

【外文名称】 Paracetamol Gel

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色的半透明软固体凝胶，味甜，微苦后具有清凉感。

【适应症】 用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 口服。12岁以下小儿用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（粒）
1～3	10～15	1
4～6	16～21	1.5
7～9	22～27	2
10～12	28～32	3

若持续发热或疼痛，可每隔4～6小时重服用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】 偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 5g:120mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000769 对乙酰氨基酚泡腾颗粒

【外文名称】 Paracetamol Effervescent Granules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第4册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色颗粒：味酸甜；加温开水后有CO_2气泡发生。

【适应症】 用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】 口服。成人一次1包。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～15	100～150
4～6	16～21	150～200
7～9	22～27	200～300
10～12	28～32	300～350

若持续发热或疼痛，可每隔4～6小时再服1

次，24小时内不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3．对阿司匹林过敏者慎用。

4．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5．肝肾功能不全者慎用。

6．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g（含对乙酰氨基酚0.5g）（袋）；2g（含对乙酰氨基酚0.1g）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000770　对乙酰氨基酚泡腾片

【外文名称】Tabellae Paracetamoli Effervescentes

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】用温开水溶解后服用。6～12岁儿童一次0.25g，12岁以上儿童及成人一次0.5g，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．对阿司匹林过敏者慎用。

3．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4．肝肾功能不全者慎用。

5．孕妇及哺乳期妇女慎用。

6．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000771　对乙酰氨基酚片

【其他名称】安德、必理通、今福宁、酪芬得

【外文名称】Paracetamol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。12岁以上儿童及成人一次0.5g，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不得超过4次。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～15	100～150
4～6	16～21	150～200
7～9	22～27	200～300
10～12	28～32	300～350

若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时内不得超过 4 次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天；用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 对阿司匹林过敏者慎用。

3. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

4. 肝肾功能不全者慎用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.16（片）；0.1g（片）；0.3g（片）；0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000772 对乙酰氨基酚羟考酮片

【其他名称】氨酚羟考酮片、泰勒宁

【外文名称】Paracetamol and Oxycodone Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色圆形片剂。

本品为复方制剂，其组分为：①盐酸羟考酮 5mg，相当于羟考酮 4.4815mg；②对乙酰氨基酚 325mg。

【适应症】适用于各种原因引起的中、重度急、慢性疼痛。

【用法用量】口服给药，成人常规剂量为每 6 小时服用 1 片，可根据疼痛程度调整。对于重度疼痛的病人或某些对麻醉类止痛药产生耐受性的病人可超过推荐剂量服用。

【不良反应】最常见的不良反应包括轻微的头痛，头晕、嗜睡、恶心、呕吐，运动时加重，休息时减轻。偶见精神亢奋、烦噪不安、便秘，皮疹和皮肤瘙痒。大剂量应用时，会产生与吗啡类似的不良反应，包括呼吸抑制等。

【禁忌】对羟考酮、对乙酰氨基酚过敏者禁用。

【注意事项】

1. 因有加重麻醉药物导致的呼吸衰竭作用的可能，对于脑损伤和颅内压增高的患者，本品禁与麻醉药物合用。

2. 本品会掩盖急腹症患者的症状，因此，须诊断明确后方可给药。

3. 用本品时应避免进行精细操作，如驾驶汽车、高空作业等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不推荐用于孕妇及哺乳期妇女。即将分娩的孕妇大剂量应用对乙酰氨基酚羟考酮片，可能会导致新生儿及母亲的呼吸抑制。

儿童用药：对儿童的安全性尚未确立。

老年患者用药：对于年老体弱、肝肾功能不全、甲状腺功能减退、前列腺肥大、尿道狭窄的患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸羟考酮	化学药	HY002334

HZ000773 对乙酰氨基酚溶液

【其他名称】扑热息痛溶液

【外文名称】Paracetamol Solution

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色的澄清液体，具有水果香味，味甜。

【适应症】用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服，用量杯衡量按下述剂量服用。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	4～5
4～6	16～21	6～7
7～9	22～27	7～9
10～12	28～32	9～10

若持续高热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．1岁以下儿童应在医师指导下使用。

3．对阿司匹林过敏者慎用。

4．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5．肝肾功能不全者慎用。

6．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5ml∶160mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000774　对乙酰氨基酚栓

【外文名称】Paracetamol Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或微黄色栓剂。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】直肠给药。

每粒0.125g规格：1～6岁儿童一次1粒，塞入肛门内。

每粒0.3g规格：6岁以上儿童及成人一次1粒，塞入肛门内。

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复1次。24小时内不超过4粒。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．6岁以下儿童应在医师指导下使用。

3．对阿司匹林过敏者慎用。

4．孕妇及哺乳期妇女慎用。

5．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

6．肝肾功能不全者慎用。

7．使用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.15g；0.3g；0.6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000775　对乙酰氨基酚双氢可待因片

【其他名称】氨酚双氢可待因片、路盖克、双氢可等因对乙酰氨基酚复方片

【外文名称】Paracetamol and Dihydrocodeine Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品每片内含对乙酰氨基酚500mg和双氢可待因酒石酸盐10mg。本品为椭圆形白色片剂，一面有GALAKE字样，中间有一刻痕。

【适应症】主要用于各种创伤性疼痛、外科手术后疼痛、中度癌性疼痛、肌肉疼痛如腰痛、背痛、

肌风湿病；头痛、牙痛、痛经、神经痛以及因劳损、扭伤、鼻窦炎等引起的持续性疼痛；各种剧烈咳嗽尤其是非炎性干咳；感冒引起的头痛、发热、咳嗽等。

【用法用量】成人及12岁以上的儿童：每4～6小时1～2片。最大日剂量为8片，不要超过这个剂量。

【不良反应】少数病人出现恶心、头痛、眩晕及头昏症状。也可能出现便秘，可用缓泻剂治疗。

【禁忌】呼吸抑制及有呼吸道梗阻性疾病，尤其是哮喘发作的患者应禁用。

【注意事项】有过敏性疾病的患者慎用。有明显的肾功能损害者应慎用。慢性肝病患者或甲状腺功能减退的病人应减量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然该复方制剂已使用多年并且没有明显的问题，但孕妇及哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：12岁以下儿童不宜服用此药。

老年人用药：老年人要减量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
酒石酸双氢可待因	化学药	HY000956

HZ000776 对乙酰氨基酚糖浆

【外文名称】Paracetamol Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次15～25ml，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次。一日不超过80ml。

12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～2	10～15	5～8
3～6	16～21	8～10
7～9	22～27	10～12
10～12	28～32	12～15

若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。
2. 对阿司匹林过敏者慎用。
3. 不能同时服用含有本品及其他解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。
4. 1岁以下儿童应在医师指导下使用。
5. 肝肾功能不全者慎用。
6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
7. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。
8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
9. 本品性状发生改变时禁止使用。
10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
11. 儿童必须在成人监护下使用。
12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100ml：2.40g；120ml：2.88g；60ml：1.44g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000777 对乙酰氨基酚丸

【外文名称】Paracetamol Pills

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色小丸。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。12岁以下儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（mg）
1～3	10～16	75
4～6	16～21	80
7～12	22～32	150

若持续发热或疼痛，可间隔 4～6 小时重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】偶见皮疹、荨麻疹、药物热及粒细胞减少。长期大量用药会导致肝肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过 3 天，用于止痛不超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 1 岁以下儿童应在医师指导下使用。

3. 对阿司匹林过敏者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5mg（丸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000778　对乙酰氨基酚异丙嗪注射液

【其他名称】热痛灵注射液

【外文名称】Paracetamol and Promethazine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于发热、头痛、关节痛、神经痛及痛经等。

【用法用量】肌内注射。一次 2ml 或遵医嘱。儿童按体重对乙酰氨基酚每次 5mg/kg。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎时，有增加肝脏毒性作用的危险。②肾功能不全，虽可偶用，但如长期应用，有增加肾脏毒性的危险。③胃溃疡患者慎用。

2. 急性哮喘，膀胱颈部梗阻，骨髓抑制，心血管疾病，昏迷，闭角型青光眼，肝功能不全，高血压，胃溃疡，前列腺肥大症状明显者，幽门或十二指肠梗阻，呼吸系统疾病（尤其是儿童，服用本品后痰液黏稠，影响排痰，并可抑制咳嗽反射），癫痫患者（注射给药时可增加抽搐的严重程度），黄疸，各种肝病以及肾功能衰竭，Reye 综合征（异丙嗪所致的锥体外系症状易与 Reye 综合征混淆）患者慎用。

3. 在长期治疗期间应定期检查血常规及肝功能。

4. 对诊断的干扰：血糖测定，应用葡萄糖氧化酶法测定时可得假性低值，而用己糖激酶/6－磷酸脱氢酶法测定时则无影响；血清尿酸测定，应用磷钨酸法测定时可得假性高值：尿 5－羟吲哚醋酸测定；应用亚硝基萘酚试剂作定性过筛试验时可得假阳性结果，定量试验不受影响。

5. 交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应，但有报告在因阿司匹林过敏发生喘息的病人中，少数（小于 5%）可于应用对乙酰氨基酚后发生轻度支气管痉挛性反应；已知对吩噻嗪类药高度过敏的病人，也对本品过敏。

6. 本品中异丙嗪有镇静催眠作用，凡驾车、船、高空作业、操纵机械者不宜使用本药。

【制剂规格】2ml:0.15g（支）；2ml:0.2g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ000779　对乙酰氨基酚注射液

【其他名称】方德、芙璐威、勒通舒芬

【外文名称】Paracetamol Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色略带黏稠的澄明液体。

【适应症】用于发热，也可用于缓解轻中度疼痛，如头痛、肌肉痛、关节痛以及神经痛、痛经、癌性痛和手术后止痛等。本品可用于对阿司匹林过

敏或不能耐受的患者。本品对各种剧痛及内脏平滑肌绞痛无效。

【用法用量】肌内注射，一次0.15～0.25g。本品不宜长期应用，退热疗程一般不超过3天，镇痛不宜超过10天。

【不良反应】常规剂量下，对乙酰氨基酚的不良反应很少，偶尔可引起恶心、呕吐、出汗、腹痛、皮肤苍白等，少数病例可发生过敏性皮炎（皮疹、皮肤瘙痒等）、粒细胞缺乏、血小板减少、贫血、肝功能损害等，很少引起胃肠道出血。

【禁忌】对本品过敏及严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应，但有报告在因阿司匹林过敏发生喘息的病人中，少数（＜5%）可于应用本品后发生轻度支气管痉挛性反应。

2．下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病毒性肝炎时，有增加肝脏毒性作用的危险；②肾功能不全，虽可偶用，但如长期应用，有增加肾脏毒性的危险。

3．在长期治疗期间应定期检查血常规及肝功能。

4．对实验室检查的干扰：①血糖测定，应用葡萄糖氧化酶法测定时可得假性低值，而用己糖激酶/6－磷酸脱氢酶法测定时则无影响；②血清尿酸测定，应用磷钨酸法测定时可得假性高值；③尿5－羟吲哚醋酸测定，应用亚硝基萘酚试剂作定性过筛试验时可得假阳性结果，定量试验不受影响。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故应考虑到孕妇用本品后可能对胎儿造成的不良影响。虽然哺乳期妇女用本品后在乳汁中可达一定浓度，但在哺乳婴儿尿中尚未发现本品或本品代谢产物排出。孕妇及哺乳期妇女用药不推荐使用。

儿童用药：3岁以下儿童因肝、肾功能发育不全，应避免使用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，本品半衰期有所延长，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】1ml:0.075g；2ml:0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476

HZ000780 多巴丝肼胶囊

【外文名称】Levodopa and Benserazide Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·抗帕金森病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】用于帕金森病、帕金森综合征。

【用法用量】口服。第一周一次125mg，一日2次；以后每隔一周，一日增加125mg，一般一日剂量不得超过1g，分3～4次服用。维持剂量一次250mg，一日3次。

【不良反应】较常见的不良反应有恶心，呕吐，直立性低血压，头、面部、舌、上肢和身体上部的异常不随意运动，精神抑郁、排尿困难。较少见的不良反应有：高血压、心律失常、溶血性贫血。

【禁忌】严重精神疾患、严重心律失常、心力衰竭、青光眼、消化性溃疡和有惊厥史者禁用。

【注意事项】高血压、心律失常、糖尿病、支气管哮喘、肺气肿、肝肾功能障碍、尿潴留者慎用。有骨质疏松的老年人，用本品治疗有效者，应缓慢恢复正常的活动，以减少引起骨折的危险。用药期间需注意检查血常规、肝肾功能及心电图。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可分泌入乳汁，也会减少乳汁分泌；动物实验表明本品可引起内脏和骨骼畸形。孕妇及哺乳期妇女应禁用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】125mg：（左旋多巴100mg，苄丝肼25mg）；250mg：（左旋多巴200mg，苄丝肼50mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸苄丝肼	化学药	HY002159
左旋多巴	化学药	HY002627

HZ000781 多巴丝肼片

【其他名称】美多芭

【外文名称】Levodopa and Benserazide Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·抗帕金森病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为加有着色剂的淡红色片。

【适应症】适用于帕金森病（原发性震颤麻痹）以及脑炎后、动脉硬化性或中毒性帕金森综合征。

【用法用量】口服。成人常用量，第一周一次125mg，一日2次。其后每隔一周，一日增加125mg，一般每日量不得超过1g，分3~4次服用。

【不良反应】

1. 接受本品治疗达1年至数年者，部分病人可突然发生运动不能、震颤及强直，如“开关”现象。情绪紧张可促进患者发生反常运动不能或“起步困难”。

2. 不常见的有：眼睑痉挛或闭合（可能为过量的早期征象）、高血压、胃痛（有可能是由于十二指肠溃疡所致）、非常疲劳或无力、溶血性贫血。

【禁忌】严重心血管疾病，肝、肾功能不全，内分泌失调，精神病患者，25岁以下患者及孕妇禁用。

【注意事项】下列情况应慎用。

1. 支气管哮喘、肺气肿及其他严重的疾病。

2. 严重的心血管疾病。

3. 有惊厥病或病史者。

4. 糖尿病及其他内分泌疾病，如影响下丘脑或垂体的功能 .

5. 闭角型青光眼或有倾向者。

6. 肝、肾功能障碍。

7. 有黑色素瘤病史或怀疑者。

8. 心肌梗死史及遗留有心律失常者。

9. 精神病人。

10. 有尿潴留者。

【制剂规格】125mg（苄丝肼25mg，左旋多巴100mg）；250mg（苄丝肼50mg，左旋多巴200mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸苄丝肼	化学药	HY002159
左旋多巴	化学药	HY002627

HZ000782　多磺酸粘多糖乳膏

【其他名称】Hirudold、喜辽妥

【外文名称】Mucopolysaccharide Polysulrate Cream

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮藏于30℃以下，但不能冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳制剂型基质的白色软膏，有麝香草酚的气味。

【适应症】

1. 浅表性静脉炎。静脉曲张性静脉炎。

2. 静脉曲张外科和硬化术后的辅助治疗。

3. 血肿、挫伤、肿胀和水肿。

4. 血栓性静脉炎，由静脉输液和注射引起的渗出。

5. 抑制疤痕的形成和软化疤痕。

【用法用量】将3~5cm乳膏涂在患处并轻轻按摩，一日1~2次。如有需要，可在医师指导下增加剂量。本品也适用于作为药膏敷料。治疗非常疼痛的炎症时，应把乳膏仔细地涂在患处及其周围，并用纱布或相似的材料覆盖。在用于软化疤痕时，需用力按摩，使药物充分渗透入皮肤。

本品还可用于声波和电离子渗透疗法，在应用于电离子渗透疗法时将乳膏涂于阴极。

【不良反应】偶见局部皮肤反应或接触性皮炎。

【禁忌】对乳膏任何成分或肝素高度过敏者禁用。开放性伤口和破损的皮肤禁用。

【注意事项】本品不能直接涂抹于破损的皮肤和开放性伤口，避免接触眼睛或黏膜。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期的妇女用药：由于含有对羟基苯甲酸，除非在医学监控下，不推荐在孕期或哺乳期应用。尚无局部应用于孕期或哺乳期妇女后对胎儿或婴儿造成危害的报道。

【制剂规格】14g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多磺酸粘多糖	化学药	HY000478

HZ000783　多库酯钠丹蒽醌胶囊

【其他名称】复方多库酯钠胶囊、可必利胶囊

【外文名称】Compound Sodium Docusate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄色

颗粒。

【适应症】适用于孕妇、痔疮、老弱、心血管病及肛门、妇产科等实施手术后患者出现的便秘。

【用法用量】口服。一次1~2粒，一日1次。不限时间，3天后根据患者情况减量，一日维持剂量1粒。

【不良反应】尚未见有关报道。

【禁忌】妇女月经期或妊娠期禁用。

【注意事项】

1. 腹痛时勿服用。

2. 频繁或大量使用会导致轻微腹泻。

3. 忌与矿物油合用，因能促其吸收而产生不良反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丹蒽醌	化学药	HY000358
多库酯钠	化学药	HY000479

HZ000784 多酶片

【外文名称】Multienzyme Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。有效期1年。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣与糖衣的双层包衣片，内层为胰酶，外层为胃蛋白酶。

【适应症】本品用于胰腺疾病引起的消化障碍和胃蛋白酶缺乏或消化机能减退引起的消化不良症。

【用法用量】口服，一次2~3片，一日3次，饭前服。

【注意事项】

1. 儿童用量请咨询医师或药师。

2. 孕妇、哺乳期妇女及老年人应在医师指导下使用。

3. 本品在酸性条件下易破坏，故服用时切勿嚼碎。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，请立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胃蛋白酶	化学药	HY001967
胰蛋白酶	化学药	HY002479
胰淀粉酶	化学药	HY002481
胰脂肪酶	化学药	HY002484

HZ000785 多潘立酮滴剂

【外文名称】Domperidone Drops

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于消化不良、腹胀、嗳气、恶心、呕吐、腹部胀痛。

【用法用量】口服。成人一次1ml，一日3次。饭前15~30分钟服用。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量
1~3	10~15	0.3~0.4ml
4~6	16~21	0.5~0.6ml
7~9	22~27	0.7~0.8ml
10~12	28~32	0.9~1.0ml

一日3次，餐前15~30分钟服用。

【不良反应】

1. 偶见轻度腹部痉挛、口干、皮疹、头痛、腹泻、神经过敏、倦怠、嗜睡、头晕等。

2. 有时导致血清泌乳素水平升高、溢乳、男子乳房女性化等，但停药后即可恢复正常。

【禁忌】嗜铬细胞瘤、乳癌、机械性肠梗阻、胃肠出血等疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 孕妇慎用，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

2. 心脏病患者（心律失常）以及接受化疗的肿瘤患者应用时需慎重，有可能加重心律紊乱。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医

师或药师。

【制剂规格】30ml:300mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多潘立酮	化学药	HY000480

HZ000786　多潘立酮分散片

【其他名称】邦能

【外文名称】Domperidone Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】白色片。

【适应症】

1．本品为胃肠促动力药类非处方药药品。用于消化不良、腹胀、嗳气、恶心、呕吐、腹部胀痛。

2．本品为处方药用于下列适应症。

（1）缓解由胃排空延缓、胃肠道反流、食管炎引起的消化不良症状如：上腹部胀闷感、腹胀、上腹疼痛、嗳气、肠胃胀气、口中带有或不带有反流胃内容物的胃烧灼感。

（2）治疗功能性、器质性、感染性、饮食性、放射性治疗或化疗所引起的恶心、呕吐。

【用法用量】口服。成人一次10mg，一日3次，饭前15～30分钟服。

【不良反应】

1．偶见轻度腹部痉挛、口干、皮疹、头痛、腹泻、神经过敏、倦怠、嗜睡、头晕等。

2．有时导致血清泌乳素水平升高、溢乳、男子乳房女性化等，但停药后即可恢复正常。

【禁忌】嗜铬细胞瘤、乳癌、机械性肠梗阻、胃肠出血等疾病患者禁用。

【注意事项】

1．孕妇慎用，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

2．建议儿童使用多潘立酮混悬液。

3．心脏病患者（心律失常）以及接受化疗的肿瘤患者应用时需慎重，有可能加重心律紊乱。

4．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：1岁以下儿童由于其血－脑脊液屏障发育不完善，故不能排除对1岁以下婴儿产生中枢副作用的可能性。

【制剂规格】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多潘立酮	化学药	HY000480

HZ000787　多潘立酮混悬液

【其他名称】吗丁啉混悬剂

【外文名称】Domperidone Suspension，Motilium Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第13册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色混悬液；味甜。

【适应症】

1．本品为胃肠促动力药类非处方药药品。用于消化不良、腹胀、嗳气、恶心、呕吐、腹部胀痛。

2．本品为处方药用于下列适应症。

（1）由胃排空延缓、胃食管反流、慢性胃炎、食管炎引起的消化不良症状，包括：恶心、呕吐、嗳气、上腹闷胀、腹痛、腹胀，以及由反流引起的口腔和胃烧灼感。

（2）各种原因引起的恶心呕吐，如：功能性、感染性、饮食性、放射治疗或药物治疗以及多巴胺受体激动药左旋多巴、溴隐亭等治疗等。

【用法用量】口服，成人一次10ml，一日3次，餐前15～30分钟服用。

儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
1～3	10～15	3～4
4～6	16～21	5～6

续表

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
7～9	22～27	7～8
10～12	28～32	9～10

一日3次，餐前15～30分钟服用。

【不良反应】

1. 偶见轻度腹部痉挛、口干、皮疹、头痛、腹泻、神经过敏、倦怠、嗜睡、头晕等。

2. 有时导致血清泌乳素水平升高、溢乳、男子乳房女性化等，但停药后即可恢复正常。

【禁忌】嗜铬细胞瘤、乳癌、机械性肠梗阻、胃肠出血等疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 心脏病患者（心律失常）以及接受化疗的肿瘤患者应用时需慎重，有可能加重心律紊乱。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：1岁以下小儿慎用。儿童用药的指征仅限于控制化疗相关的恶心、呕吐。

【制剂规格】1ml:1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多潘立酮	化学药	HY000480

HZ000788 多潘立酮片

【其他名称】恒邦、吗丁啉片、益动

【外文名称】Domperidone Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 本品为胃肠促动力药类非处方药药品。用于消化不良、腹胀、嗳气、恶心、呕吐、腹部胀痛。

2. 本品为处方药用于下列适应症。

（1）缓解由胃排空延缓、胃肠道反流、食管炎引起的消化不良症状如：上腹部胀闷感、腹胀、上腹疼痛、嗳气、肠胃胀气、口中带有或不带有反流胃内容物的胃烧灼感。

（2）治疗功能性、器质性、感染性、饮食性、放射性治疗或化疗所引起的恶心、呕吐。

【用法用量】口服。

1. 成人：一日3～4次，一次10mg，必要时剂量可加倍或遵医嘱。

2. 儿童：一日3～4次，每次每千克体重0.3mg，本品应在饭前15～30分钟服用。

本品为非处方药用法：成人，一次10mg，一日3次，饭前15～30分钟服用。

【不良反应】

1. 偶见轻度腹部痉挛、口干、皮疹、头痛、腹泻、神经过敏、倦怠、嗜睡、头晕等。

2. 有时导致血清泌乳素水平升高、溢乳、男子乳房女性化等，但停药后即可恢复正常。

【禁忌】嗜铬细胞瘤、乳癌、机械性肠梗阻、胃肠出血等疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 建议儿童使用多潘立酮混悬液。

2. 心脏病患者（心律失常）以及接受化疗的肿瘤患者应用时需慎重，有可能加重心律紊乱。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：1岁以下儿童由于其血－脑脊液屏障发育不完善，故不能排除对1岁以下婴儿产生中枢副作用的可能性。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多潘立酮	化学药	HY000480

HZ000789　多潘立酮栓

【外文名称】Domperidone Suppositories

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】①缓解由胃排空延缓、胃肠道反流、食管炎引起的消化不良症状如：上腹部胀闷感、腹胀、上腹疼痛、嗳气、肠胃胀气、口中带有或不带有反流胃内容物的胃烧灼感。②治疗功能性、器质性、感染性、饮食性、放射性治疗或化疗所引起的恶心、呕吐。

【用法用量】直肠给药。

成人：一日 0.12～0.24g（60mg/枚：2～4 枚）。

2 岁以上小儿：一日 60mg～0.12g（30mg/枚：2～4 枚）。

2 岁以下小儿：一日 20～40mg（10mg/枚：2～4 枚）。

【不良反应】

1. 偶见瞬时性、轻度腹部痉挛。

2. 有时血清泌乳素水平会升高，但停药后即可恢复正常。该作用与其他许多药物出现的情况相似。

【注意事项】

1. 抗胆碱能药品可能会对抗本品的抗消化不良作用，故二者不宜合用。

2. 1 岁以下儿童由于其血脑屏障发育不完善，故不能排除对 1 岁以下婴儿产生中枢副作用的可能性。

3. 孕妇慎用。

【制剂规格】60mg（枚）；10mg（枚）；30mg（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多潘立酮	化学药	HY000480

HZ000790　多索茶碱胶囊

【其他名称】凯宝川苧

【外文名称】Doxofylline Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 36 册

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。

【用法用量】口服，通常成人每次 0.2～0.4g，一日 2 次，饭前或饭后 3 小时服用，重症哮喘患者应遵医嘱用药。

【不良反应】少数患者服药后有心悸、窦性心动过速、上腹不适、纳差、恶心、呕吐、兴奋、失眠等症状。如过量服用可出现严重心律不齐、阵发性痉挛危象。

【禁忌】凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者，急性心肌梗死患者禁用。

【注意事项】

1. 茶碱类药物个体差异较大，多索茶碱剂量亦要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法。必要时监测血药浓度。

2. 患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，请遵医嘱用药。

3. 严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用。

4. 本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳妇女尽量避免使用。

儿童用药：尚无儿童有效及安全性资料。

老年患者用药：老年人患者对本品清除率可能会不同，应进行血药浓度监测。

【制剂规格】0.2g（粒）；300mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多索茶碱	化学药	HY000481

HZ000791　多索茶碱氯化钠注射液

【其他名称】安赛玛

【外文名称】Doxofylline and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。

【用法用量】每次300mg，一日1次，缓慢静脉滴注。5～10日为一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】使用黄嘌呤衍生物可能引起恶心、呕吐、上腹部疼痛、头痛、失眠、易怒、心动过速、期前收缩、呼吸急促、高血糖、蛋白尿。如过量使用还会出现严重心律失常、阵发性痉挛等。此表现为初期中毒症状，此时应暂停用药，请医师诊断，监测血药浓度。但在上述中毒迹象和症状完全消失后仍可继续使用。

【禁忌】凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者，急性心肌梗死患者禁用。

【注意事项】

1. 茶碱类药物个体差异较大，多索茶碱剂量亦要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法。并监测血药物浓度。

2. 患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，请遵医嘱用药。

3. 严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用。

4. 本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女尽量避免使用。

儿童用药：尚无儿童有效及安全性资料。

老年患者用药：老年人患者对本品清除率可能会不同，应进行血药浓度监测。

【制剂规格】100ml:0.3g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多索茶碱	化学药	HY000481
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000792 多索茶碱片

【其他名称】安赛玛片、达复啉、新茜平

【外文名称】Doxofylline Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。

【用法用量】口服，通常成人每次0.2～0.4g，一日2次，饭前或饭后3小时服用，重症哮喘患者应遵医嘱用药。

【不良反应】少数患者服药后有心悸、窦性心动过速、上腹不适、纳差、恶心、呕吐、兴奋、失眠等症状。如过量服用可出现严重心律不齐、阵发性痉挛危象。

【禁忌】凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者，急性心肌梗死患者禁用。

【注意事项】

1. 茶碱类药物个体差异较大，多索茶碱剂量亦要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法。必要时监测血药浓度。

2. 患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，请遵医嘱用药。

3. 严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用。

4. 本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳妇女尽量避免使用。

儿童用药：尚无儿童有效及安全性资料。

老年患者用药：老年人患者对本品清除率可能会不同，应进行血药浓度监测。

【制剂规格】0.2g；0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多索茶碱	化学药	HY000481

HZ000793 多索茶碱葡萄糖注射液

【其他名称】安利诺尔、菲特艾斯、绿萌、绿

茵、迈平希、纳德来、帅安、舒志、新西平、奕利、中宝索迪

【外文名称】Doxofylline and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。

【用法用量】每次300mg，一日1次，缓慢静脉滴注。5～10日为一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】使用黄嘌呤衍生物可能引起恶心、呕吐、上腹部疼痛、头痛、失眠、易怒、心动过速、期前收缩、呼吸急促、高血糖、蛋白尿。如过量使用还会出现严重心律失常、阵发性痉挛等。此表现为初期中毒症状，此时应暂停用药，请医师诊断，监测血药浓度。但在上述中毒迹象和症状完全消失后仍可继续使用。

【禁忌】凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者，急性心肌梗死患者禁用。

【注意事项】

1．茶碱类药物个体差异较大，多索茶碱剂量亦要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法。并监测血药物浓度。

2．患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，请遵医嘱用药。

3．严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用。

4．本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女尽量避免使用。

儿童用药：尚无儿童有效及安全性资料。

老年患者用药：老年人患者对本品清除率可能会不同，应进行血药浓度监测。

【制剂规格】100ml：0.3g：5.0g；250ml：0.3g：12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多索茶碱	化学药	HY000481
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000794　多索茶碱注射液

【其他名称】安赛玛、索霁

【外文名称】Doxofylline Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。

【用法用量】成人每次200mg，12小时1次，以25%葡萄糖注射液稀释至40ml缓慢静脉注射，时间应在20分钟以上，5～10日为一疗程或遵医嘱。也可将本品300mg加入5%葡萄糖注射液或0.9%氯化钠注射液100ml中，缓慢静脉滴注，一日1次。

【不良反应】使用黄嘌呤衍生物可能引起恶心、呕吐、上腹部疼痛、头痛、失眠、易怒、心动过速、期前收缩、呼吸急促、高血糖、蛋白尿。如过量使用还会出现严重心律失常、阵发性痉挛等。此表现为初期中毒症状，此时应暂停用药，请医师诊断，监测血药浓度。但在上述中毒迹象和症状完全消失后仍可继续使用。

【禁忌】凡对多索茶碱或黄嘌呤衍生物类药物过敏者，急性心肌梗死患者禁用。

【注意事项】

1．茶碱类药物个体差异较大，多索茶碱剂量亦要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法。并监测血药物浓度。

2．患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，请遵医嘱用药。

3．严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用。

4．本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女尽量避免使用。

儿童用药：尚无儿童有效及安全性资料。

老年患者用药：老年人患者对本品清除率可能会不同，应进行血药浓度监测。

【制剂规格】10ml:0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多索茶碱	化学药	HY000481

HZ000795 多糖蛋白片

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显褐色。

【适应症】用于白细胞减少症，传染性肝炎，神经衰弱等症的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次4~6片，一日3次。

【不良反应】少数病人有恶心，或呕吐，部分有腹泻，腹泻在减少药量或服药数天后逐渐消失。

HZ000796 多糖铁胶囊

【其他名称】红源达、力蜚能

【外文名称】Polyferose Capsules

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于治疗单纯性缺铁性贫血。

【用法用量】口服，成人一日1次，一次1~2粒。

【不良反应】极少出现胃刺激或便秘。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 孕妇及哺乳期妇女是本品的主要服用人群，已在国内外临床使用多年，未见影响胎儿生长发育或致畸的报道。治疗剂量的铁对胎儿和哺乳无不良影响。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 不应与茶、咖啡同时服用，否则，影响铁的吸收。

5. 服用本品可能产生黑便，是由于铁未完全吸收所致，不影响用药。

6. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

7. 儿童用量请咨询医师或药师。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.15g（以铁计）（粒）

HZ000797 多维赖氨酸糖浆

【其他名称】冠迪

【外文名称】Multiple Vitamins and Lysine Syrup

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于预防和治疗因维生素与矿物质缺乏所引起的各种疾病。

【用法用量】口服，1~5岁儿童一日7.5ml；学龄前儿童、青少年及成年人，一日15ml，于早餐或午餐前服用，也可用水冲调或与食物混合服用。用前请摇匀。

【不良反应】长期、大剂量服用可致慢性毒性症状，如呕吐、食欲减退、头痛、骨关节痛、腹泻等。

【禁忌】慢性肾功能衰竭、高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 糖尿病患者慎用。

2. 服用本品后尿液呈黄色，是所含维生素B_2（核黄素）所致。

3. 本品若有混浊无需丢弃，是所含水果浓缩物所致，用前摇匀即可。

4. 必须按推荐剂量服用，不得超量。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酰醇	化学药	HY000543
甘油磷酸钙	化学药	HY000671
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 D_3	化学药	HY001958
维生素 E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ000798　多维片（6）

【其他名称】维康福

【外文名称】Multivitamin Tablets（6）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片。

【适应症】用于预防因缺乏B族维生素而引起的各种疾病。

【用法用量】口服。一次1片，一日1次。

【不良反应】

1．偶见皮肤潮红、瘙痒。

2．尿液可能呈黄色，但不影响继续用药。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．严格按推荐剂量服用。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
硝酸硫胺	化学药	HY002040
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000799　多维生素滴剂

【外文名称】Multivitamins Drops

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色或深棕色的澄清黏稠液体，有水果香气。

【适应症】用于补充0～2岁婴幼儿体内维生素摄入的不足。

【用法用量】口服，1岁以下一次0.5ml，1～2岁一次1ml，一日i次。用刻度吸管吸取后滴入口中，或放入温开水、牛奶、果汁等饮料中摇匀后服用。1个月内婴儿应在医师或药师指导下使用。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品仅供婴幼儿服用。

2．按推荐剂量服用。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15ml；30ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_3	化学药	HY001958
维生素 E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000800　多维铁口服溶液

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色黏稠液体。

本品为复方制剂，每毫升维生素 E 0.1mg，维生素 B_2 1.5mg，维生素 B_1 0.05mg，维生素 B_6 0.05mg，烟酸 0.25mg，叶酸 0.01mg，硫酸锌 0.2mg，盐酸赖氨酸 50mg，甘油磷酸铁 5mg。辅料为蔗糖、水、苯甲酸钠、杏仁香精、焦糖。

【适应症】用于防治缺乏维生素、锌、铁及赖氨酸所致之营养不良和生长发育迟缓者。

【用法用量】口服。成人，一次 2～10ml；婴儿，一次 1ml；2～7 岁小儿，一次 1～2ml；7～12 岁以上一次 3ml，均为一日 1 次，饭后服。

【禁忌】

1. 含铁血黄素沉着症及非缺铁的其他贫血患者禁用。

2. 血友病患者禁用。

3. 严重肝肾功能不全者禁用。

4. 急性或活动消化道溃疡者禁用。

【制剂规格】150ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸钠	化学药	HY000185
甘油磷酸铁	化学药	HY000673
焦糖	化学药	HY000939
硫酸锌	化学药	HY001222
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 E	化学药	HY001959
香精	化学药	HY002023
烟酸	化学药	HY002099
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
叶酸	化学药	HY002438
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000801 多维元素胶囊（13）

【其他名称】十维锌铁钙胶囊

【外文名称】Multivitamins and Minerals Capsules (13)

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为棕色颗粒状粉末。

【适应症】用于妊娠及哺乳期妇女维生素与矿物质的补充。

【用法用量】口服，成人一日 1 粒。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】慢性肾功能衰竭、高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 严格按推荐剂量服用，不得超量。

2. 本品含维生素 A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿食欲减退、易激动、颅内压增高等不良反应。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
钙元素	化学药	HY000638
铁元素	化学药	HY001878
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000802 多维元素胶囊（15）

【其他名称】维康胶囊

【外文名称】Multivitamins and Minerals Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为绿色、淡红色、深红色、黄色、白色、黑色等小丸。

【适应症】用于预防和治疗因缺乏维生素与矿物质所引起的各种疾病。

【用法用量】口服。一次1粒，一日1~2次。

【禁忌】

1. 高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

2. 维生素A和D过多症患者禁用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用。

2. 儿童用量请咨询医师。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435
富马酸亚铁	化学药	HY000631
硫酸镁	化学药	HY001197
硫酸锰	化学药	HY001198
硫酸铜	化学药	HY001215
硫酸锌	化学药	HY001222
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素B_{12}	化学药	HY001952
维生素C	化学药	HY001953
维生素D_2	化学药	HY001957
维生素E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000803　多维元素胶囊（16）

【其他名称】微康胶囊、维微乐胶囊

【外文名称】Multivitamin and Elements Capsules（16）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为数种不同颜色的小丸。

【适应症】营养药。用于预防和治疗缺乏某些维生素和微量元素所引起的疾病。

【用法用量】口服。一次1粒，一日1~2次，或遵医嘱。

【注意事项】

1. 应按推荐的剂量服用，不可过量服用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应及时停药。

3. 消化道溃疡者慎重使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435
富马酸亚铁	化学药	HY000631
硫酸钴	化学药	HY001184
硫酸镁	化学药	HY001197
硫酸锰	化学药	HY001198
硫酸铜	化学药	HY001215
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素B_{12}	化学药	HY001952
维生素C	化学药	HY001953
维生素D	化学药	HY001956
维生素E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000804　多维元素片

【其他名称】白金施尔康、金施尔康、桑海金维、Theragran Gold

【外文名称】Multivitamin Formula with Minerals

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色薄膜包衣片。

【适应症】本品作为膳食摄入不足的补充剂，用于中老年人预防维生素和多种常量、微量元素的缺乏。

【用法用量】口服，成人一日1片，饭时或饭后服用。

【注意事项】

1. 不要超过推荐剂量服用。

2. 本品不含铁剂，因此，不可用于缺铁性贫血的治疗。

3. 不推荐用于维生素 B_{12} 缺乏的恶性贫血，因叶酸可掩盖恶性贫血神经病变的进展。

4. 在某些特殊生理、病理状态下，或某些维生素、微量元素重度缺乏时，应额外补充相应的维生素及微量元素。

5. 使用本品期间如出现任何不良事件和/或不良反应，应咨询医师或药师。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698
钾元素	化学药	HY000921
氯元素	化学药	HY001305
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
生物素	化学药	HY001759
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
维生素 K_1	化学药	HY001963
硒元素	化学药	HY002006
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000805 多维元素片（14）

【其他名称】安尔康片

【外文名称】Multivitamin and Elements Tablets（14）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片。

【适应症】专用于孕妇和哺乳期妇女补充所需的各种维生素及铁、钙等。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日1次。

【禁忌】高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
钙元素	化学药	HY000638
镁元素	化学药	HY001391
铁元素	化学药	HY001878
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_3	化学药	HY001958

续表

成分名称	类别	序号
维生素 E	化学药	HY001959
硝酸硫胺	化学药	HY002040
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000806　多维元素片（16）

【其他名称】施尔康片

【外文名称】Multivitamin and Elements Tablets（16）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 15 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片。

【适应症】用于补充因膳食摄入不足所引起的维生素和微量元素的缺乏。

【用法用量】口服。12 岁以上一次 1 片，一日 1 次。

【不良反应】服用本品后尿液变黄，但不影响使用。

【注意事项】

1．12 岁以下儿童不宜服用本品。

2．应按推荐剂量服用，不可过量服用

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
泛酸	化学药	HY000539
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_2	化学药	HY001949

续表

成分名称	类别	序号
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_2	化学药	HY001957
维生素 E	化学药	HY001959
硝酸硫胺	化学药	HY002040
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000807　多维元素片（16－Ⅱ）

【外文名称】Multivitamin and Elements Tablets（16－Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为装于胶囊内的多色复方片剂。

【适应症】营养补充药。用于预防因维生素和微量元素缺乏所引起的各种疾病。

【用法用量】口服。12 岁以上一次 1 片，一日 1 次。

【注意事项】

1．应按推荐的剂量服用，不可过量服用。

2．如服用过量或出现严重不良反应时应立即停药。

3．当药品性状发生改变时应禁用。

4．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
泛酸钙	化学药	HY000540
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949

续表

成分名称	类别	序号
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_2	化学药	HY001957
维生素 E	化学药	HY001959
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ000808 多维元素片（21）

【其他名称】 21 金维他

【外文名称】 Multivitamin and Elements Tablets（21）

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 用于预防和治疗因维生素与矿物质缺乏所引起的各种疾病。

【用法用量】 口服，成人及 12 岁以上儿童一日 2 片，12 岁以下儿童一日 1 片，饭后服用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用。
2. 服用本品后尿液变黄，但不影响使用。
3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
4. 本品性状发生改变时禁止使用。
5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
6. 儿童必须在成人监护下使用。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291
碘元素	化学药	HY000449
泛酸钙	化学药	HY000540
肌醇	化学药	HY000822
钾元素	化学药	HY000921
磷酸氢钙	化学药	HY001155
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
铁元素	化学药	HY001878

续表

成分名称	类别	序号
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ000809 多维元素片（25）

【其他名称】 高维多片

【外文名称】 Multivitamin and Elements Tablets（25）

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片。

【适应症】 营养药。用于预防缺乏某些维生素和微量元素所引起的疾病。

【用法用量】 口服。一次 1～2 片，一日 1～2 次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
泛酸钙	化学药	HY000540
富马酸亚铁	化学药	HY000631
铬元素	化学药	HY000698
钾元素	化学药	HY000921
磷元素	化学药	HY001158
氯元素	化学药	HY001305
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550

续表

成分名称	类别	序号
乳酸钙	化学药	HY001685
生物素	化学药	HY001759
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
硒元素	化学药	HY002006
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000810　多维元素片（29）

【其他名称】善存

【外文名称】Multivitamin and Elements Tablets（29）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 19 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片。

【适应症】用于预防和治疗因维生素与矿物质缺乏所引起的各种疾病。

【用法用量】口服。成人，一日 1 片。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】慢性肾功能衰竭、高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 严格按规定的剂量服用，需要大量服用时，请咨询医师或药师。

2. 本品含维生素 A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿产生食欲减退、易激动、颅压增高等不良反应。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他胡萝卜素	化学药	HY000150
碘元素	化学药	HY000449
钒元素	化学药	HY000536
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698
硅元素	化学药	HY000719
钾元素	化学药	HY000921
磷元素	化学药	HY001158
氯元素	化学药	HY001305
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
镍元素	化学药	HY001482
生物素	化学药	HY001759
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
维生素 K_1	化学药	HY001963
硒元素	化学药	HY002006
锡元素	化学药	HY002007
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000811　多西他赛注射液

【其他名称】多帕菲、斯曲帝、泰索帝、希存、

易优瑞康

【外文名称】 Docetaxel Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于微管蛋白合成的药物

【医保支付范围】 限晚期卵巢癌、非小细胞癌、乳腺癌

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 置于2～8℃，避光保存。有效期15个月。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡橙黄色至橙黄色澄明液体。

【适应症】 ①多西他赛适用于先期化疗失败的晚期或转移性乳腺癌的治疗。除非属于临床禁忌，先期治疗应包括蒽环类抗癌药。②多西他赛适用于以顺铂为主的化疗失败的晚期或转移性非小细胞肺癌的治疗。

【用法用量】 多西他赛只能用于静脉滴注。所有病人在接受多西他赛治疗期前均必须口服糖皮质激素类，如地塞米松，在多西他赛滴注一天前服用，每天16mg，持续至少3天，以预防过敏反应和体液潴留。

多西他赛的推荐剂量为70～75mg/m^2，静脉滴注1小时，每3周1次。

根据计算病人所用药量，用注射器吸取所需剂量，稀释到5%葡萄糖注射液或0.9%氯化钠注射液中，轻轻摇动，混合均匀，最终浓度不超过0.74mg/ml。

【不良反应】

1. 骨髓抑制：中性粒细胞减少是最常见的不良反应而且通常较严重（低于500个/mm^3）。可逆转且不蓄积。据文献报道，有与中性粒细胞减少相关的发热及感染发生。贫血可见于多数病例，少数病例发生重度血小板减少。

2. 过敏反应：部分病例可发生严重过敏反应，其特征为低血压与支气管痉挛，需要中断治疗。停止滴注并立即治疗后病人可恢复正常。部分病例也可发生轻度过敏反应。如脸红、伴用或不伴用瘙痒的红斑、胸闷、背痛、呼吸困难、药物热或寒战。

3. 皮肤反应常表现为红斑，主要见于手、足，也可发生在臂部、脸部及胸部的局部皮疹，有时伴有瘙痒。皮疹通常可能在滴注多西他赛后1周内发生，但可在下次滴注前恢复。严重症状如皮疹后出现脱皮则极少发生。可能会发生指（趾）甲病变，以色素沉着或变淡为特点，有时发生疼痛和指甲脱落。

4. 体液潴留包括水肿，也有报道极少数病例发生胸腔积液、腹水、心包积液、毛细血管通透性增加以及体重增加。经过4周期治疗或累计剂量400mg/m^{2}后，下肢发生液体潴留，并可能发展至全身水肿，同时体重增加3kg或3kg以上。在停止多西他赛治疗后，液体潴留逐渐消失。为了减少液体潴留，应给病人预防性使用皮质类固醇。

5. 可能发生恶心、呕吐或腹泻等胃肠道反应。

6. 临床试验中曾有神经毒性的报道。

7. 心血管不良反应如低血压、窦性心动过速、心悸、肺水肿及高血压等有可能发生。

8. 其他不良反应包括：脱发、无力、黏膜炎、关节痛和肌肉痛、低血压和注射部位反应。

9. 肝功能正常者在治疗期间也有出现转氨酶升高、胆红素升高者，其与多西他赛的关系尚不明确。

【禁忌】 以下患者禁用。

1. 对多西他赛或吐温－80有严重过敏史的病人。

2. 白细胞数目小于1500/mm^{3}的病人。

3. 肝功能有严重损害的病人。

【注意事项】

1. 多西他赛必须在有癌症化疗药物应用经验的医师指导下使用。由于可能发生较严重的过敏反应，应具备相应的急救设施，注射期间建议密切监测主要功能指标。

2. 在肝功能异常患者、使用本品高剂量治疗患者和既往接受铂类药物治疗的非小细胞肺癌患者，使用多西他赛剂量达100mg/m^{2}时，与治疗相关的死亡的发生率会增加。

3. 中性粒细胞减少是最常见的不良反应，多西他赛治疗期间应经常对血细胞数目进行监测。当病人中性粒细胞数目恢复至＞1500个/mm^{3}以上时才能接受多西他赛的治疗，多西他赛治疗期间如果发生严重的中性粒细胞减少（＜500个/mm^{3}并持续7天或7天以上），在下一个疗程中建议减低剂量，如仍有相同问题发生，则建议再减低剂量或停止治疗。

4. 在多西他赛开始滴注的最初几分钟内有可能发生过敏反应。如果发生过敏反应的症状轻微如脸红或局部皮肤反应则不需终止治疗。如果发生严重过敏反应，如血压下降超过20mmHg，支气管痉挛或全身皮疹/红斑，则需立即停止滴注并进行对症治疗。对已发生严重不良反应的病人不能再次应用多西他赛。

5. 多西他赛治疗期间可能发生外周神经毒性反应。如果反应严重，则建议在下一疗程中减低剂量。

6. 已观察到的皮肤反应有肢端（手心或足底）局限性红斑伴水肿、脱皮等。此类毒性可能导致终

断或停止治疗。

7. 肝功能有损害的病人：如果血清转氨酶超过正常值上限 1.5 倍，同时伴有碱性磷酸酶超过正常值上限 2.5 倍，存在发生严重不良反应的高度危险，如毒性死亡，包括致死的脓毒症、胃肠道出血以及发热性中性粒细胞减少症、感染、血小板减少症、口炎和乏力。因此，这些病人不应使用，并且在基线和每个化疗周期前要检测肝功能。

8. 本品为细胞毒类药物，药物配制要注意安全防护。

9. 本品中已经含有乙醇，因此在配置药液时，可直接加入 250ml 的 5%的葡萄糖溶液或 0.9%的氯化钠注射液。无需先用乙醇水溶液稀释。本品一经配置，应立即使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无足够的和严格控制的孕妇临床研究资料。如果患者在孕期使用本品，或在使用本品期间怀孕，应被告之对胎儿的潜在危害和流产的潜在危险。有生育可能的妇女在使用本品治疗期间应避免怀孕。尚不清楚多西他赛是否从人乳中排泄。鉴于许多药物都可从人乳中排泄，且多西他赛可能引起哺乳婴儿的严重不良反应，母亲在使用本品前应停止哺乳。

儿童用药：多西他赛应用于儿童的有效性及安全性尚未确定。

【制剂规格】 20mg/1ml；40mg/1ml；80mg/1ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多西他赛	化学药	HY000482

HZ000812　多烯磷脂酰胆碱胶囊

【外文名称】 Polyene Phosphatidyl Choline Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 保存温度不应超过 25℃，避免潮湿。

药物应用信息

【性状及组成】 不透明硬胶囊。每粒胶囊含多烯磷脂酰胆碱（天然多烯磷脂酰胆碱，带有大量的不饱和脂肪酸基，主要为亚油酸［约占 70%］，亚麻酸和油酸）228mg。

【适应症】 所有类型的急性和慢性肝病；预防胆结石复发；怀孕导致的肝脏损害（妊娠中毒）；银屑病；放射综合征。

【用法用量】 除非医师处方特别指出，应按以下剂量方案服用多烯磷脂酰胆碱胶囊。

开始时一日 3 次，每次 456mg。每日服用量最大不能超过 1368mg。一段时间后，剂量可减至一日 3 次，每次 228mg 维持剂量。

餐中用足够量的液体整粒吞服，不要咀嚼。

【不良反应】 在大剂量时偶尔会出现胃肠道紊乱（腹泻）。如果在服药过程中出现了任何本说明书中没有提到的不良反应，请通知你的医师或药师。

【禁忌】 已知对本药所含的任何一种成分过敏者。

【注意事项】 本品应放置在儿童不能触及的地方。

【制剂规格】 228mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多烯磷脂酰胆碱	化学药	HY000483

HZ000813　多烯磷脂酰胆碱注射液

【其他名称】 肝得健、甘善力、易必生

【外文名称】 Polyene Phosphatidyl Choline Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】 限严重肝病

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 保存温度不应超过 25℃。

药物应用信息

【性状及组成】 注射液为黄色澄清液体。

【适应症】 各种类型的肝病，如肝炎，慢性肝炎，肝坏死，肝硬化，肝昏迷（包括前驱肝昏迷）；脂肪肝（也见于糖尿病人）；胆汁阻塞；中毒；预防胆结石复发；手术前后的治疗，尤其是肝胆手术；妊娠中毒，包括呕吐；银屑病；神经性皮炎、放射综合征。

【用法用量】

1. 静脉注射：除了医师处方外，成人和青少年一般每日缓慢静注 1～2 安瓿，严重病例每日注射 2～4 安瓿。一次可同时注射两安瓿的量。不可与其他任何注射液混和注射。

2. 静脉输注：除了医师处方外，严重病例每天输注 2～4 安瓿。如需要，每天剂量可增加至 6～8 安

瓶。

在进行静脉注射或静脉输注治疗时，建议尽早用口服多烯磷脂酰胆碱胶囊进行治疗。

【禁忌】由于本品中含有苯甲醇，新生儿和早产儿禁用。

【注意事项】

1. 严禁用电解质溶液（氯化钠注射液，林格液等）稀释。若要配制静脉输液，只能用不含电解质的葡萄糖溶液稀释（如：5%/10%葡萄糖溶液；5%木糖醇溶液）。

2. 若用其他输液配制，混合液 pH 值不得低于 7.5，配制好的溶液在输注过程中保持澄清。只可使用澄清的溶液。

3. 缓慢静脉注射。

【制剂规格】5ml:232.5mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多烯磷脂酰胆碱	化学药	HY000483

HZ000814 多烯酸乙酯胶丸

【其他名称】多烯康软胶囊、脉乐康软胶囊、鱼油烯康软胶囊

【外文名称】Ethyl Polyenoate Soft Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色不透明胶丸，内含淡黄色透明油状液体，略有鱼腥味。

【适应症】调血脂药。具有降低血清甘油三酯和总胆固醇的作用，用于高脂血症。

【用法用量】口服，一日 1.5～3g，分 3 次服。

【不良反应】不良反应较少。大剂量时可有消化道不适等。

【禁忌】有出血性疾患者禁用。

【制剂规格】0.25g（丸）；0.45g（丸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二十二碳六烯酸乙酯	化学药	HY000518
二十碳五烯酸乙酯	化学药	HY000519

HZ000815 多种微量元素注射液（Ⅰ）

【其他名称】Compound trace element、微量元素注射液（儿童）、混合微量元素注射液、派达益儿

【外文名称】Multi－trace Elements Injection（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【医保分类】乙类 西药·维生素及矿物质缺乏症用药·矿物质类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】0～25℃，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

本品含锌（Zn）应为 3.4～4.2mmol/ml，锰（Mn）应为 0.014～0.022mmol/ml，铜（Cu）应为 0.28～0.34mmol/ml，碘（I）应为 0.0063～0.0095mmol/ml，氟（F）应为 2.55～3.45mmol/ml，硒（Se）应为 0.020～0.030mmol/ml。

【适应症】本品为微量元素添加剂。用于治疗或支持婴幼儿、小儿对微量元素的基本需要。

【用法用量】静脉注射。

必须稀释后使用。用氨基酸注射液或葡萄糖注射液稀释，在可配伍性得到保证的前提下，每 100ml 氨基酸注射液或葡萄糖注射液中最多可加入本品 6ml。混合液必须缓慢输注，输注时间不得少于 8 小时。

婴幼儿、小儿的推荐剂量为本品每日每千克体重 1ml，每日最大剂量为 15ml。对于微量元素损失严重或是长期进行静脉营养的患者应进行生化指标的监控以确定所提供的微量元素能够满足需要。

【注意事项】

1. 本品慎用于胆汁分泌减少（尤其是胆汁淤积）患者和泌尿功能显著降低患者。这些患者使用本品时应密切监测其生化指标。

2. 未经稀释不能直接输注，在无菌条件下配制好的输液必须在 24 小时内输注完毕，以免被污染。

3. 对于肾功能或胆囊功能障碍的病人，会增加体内微量元素蓄积的危险。

4. 应按推荐的剂量服用，不可过量服用。

【制剂规格】10ml

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钾	化学药	HY000435
氯化钠	化学药	HY000595
氯化锰	化学药	HY001271
氯化铜	化学药	HY001275
氯化锌	化学药	HY001277
亚硒酸钠	化学药	HY002092

HZ000816　多种微量元素注射液（Ⅱ）

【其他名称】安达美注射液

【外文名称】Multi－trace Elements Injection（Ⅱ）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·维生素及矿物质缺乏症用药·矿物质类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】0～25℃，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色或微黄色、含多种微量元素的澄明液体。

【适应症】本品为肠外营养的添加剂，用以满足成人每日对微量元素的生理需要。10ml 能满足成人每天对铬、铜、铁、锰、钼、硒、锌、氟和碘的基本或中等的需要。妊娠妇女对微量元素的需要量轻度增高，所以本品也适用于妊娠妇女。

【用法用量】成人推荐剂量为每日 10ml（1 安瓿），以满足其基本或中等的需要。在配伍性得到保证的前提下，本品 10ml 可加入复方氨基酸注射液或葡萄糖注射液 500ml 内输注，输注时间为 6～8 小时。在无菌条件下，配制好的输液必须在 24 小时内输注完毕，以免被污染。

【禁忌】肾功能障碍，不耐果糖病人禁用。

【注意事项】

1．微量元素代放障碍和胆道功能明显减退、以及肾功能障碍者应慎用。

2．因本品渗透压较高和 pH 较低，故未经稀释不能输注。

3．经外周静脉输注时，每 500ml 复方氨基酸注射液或葡萄糖注射液中最多可加入本 10ml。

4．不可加入其它药物，以避免可能发生的沉淀。

5．输注速度不宜过快。

【制剂规格】10ml（支）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘化钠	化学药	HY000436
氟化钠	化学药	HY000595
氯化铬	化学药	HY001266
氯化锰	化学药	HY001271
氯化钠	化学药	HY001272

续表

成分名称	类别	序号
氯化铁	化学药	HY001274
氯化铜	化学药	HY001275
钼酸钠	化学药	HY001430
山梨醇	化学药	HY001747
亚硒酸钠	化学药	HY002092

HZ000817　多种维生素片

【处方管理分类】非处方药·乙类

【适应症】用于预防和治疗因维生素与矿物质缺乏所引起的各种疾病。

【用法用量】口服，成人一日 1 片，饭时或饭后服。

【禁忌】慢性肾功能衰竭、高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1．按推荐剂量服用。

2．本品含维生素 A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿产生食欲减退、易激动、颅压增高等不良反应。

3．儿童用量请咨询医师或药师。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘元素	化学药	HY000449
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698
钾元素	化学药	HY000921
磷元素	化学药	HY001158
氯元素	化学药	HY001305
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
生物素	化学药	HY001759

续表

成分名称	类别	序号
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
硒元素	化学药	HY002006
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ000818 莪术油葡萄糖注射液

【其他名称】杜迪、君立晴、益均诛

【外文名称】Zedoray Turmeric Oil and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色的澄明液体，微显乳光。

【适应症】抗病毒药。用于病毒性引起的上呼吸道感染、感冒、肺炎、疱疹性咽炎、肝炎、口腔炎、腹泻、脑炎、心肌炎等症的治疗。

【用法用量】静脉滴注。一日 1 次，一次 250ml。对重症感染患者每次 500～750ml。6 个月以上的婴儿，每次 250ml，6 个月以下婴儿减半或遵医嘱。或每千克体重 10mg，一日 1 次，7～10 日为一疗程。

【不良反应】患者初次使用，可能产生过敏反应，恶心、呕吐、腹痛、皮疹等，严重的可能出现呼吸困难、过敏性休克。有报道体外溶血试验中观察到本品高浓度有溶血现象，临床使用中应密切观察可能的溶血不良反应。极少数患者报导出现转氨酶升高，停药后可恢复正常。

【禁忌】对本品过敏患者禁用。

【注意事项】

1．使用前请详细检查，如发现封口松动、药液浑浊、瓶身或瓶口有细微破裂、药液中有异物等切勿使用。

2．本品一经使用，即有空气进入，剩余药液切勿贮藏再用。

3．静脉滴注速度不宜过快，滴速为每分钟 30～40 滴为宜。

4．不可与丁香配伍使用。

5．不推荐本品作为首选用药。

【制剂规格】250ml：莪术油 0.1g 与葡萄糖 12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
莪术油	化学药	HY000484
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000819 莪术油注射液

【外文名称】Zedoray Turmeric Oil Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为莪术油与适宜的助溶剂制成的灭菌水溶液，为微黄色的澄明液体，微显乳光。

【适应症】用于病毒引起的感冒、上呼吸道感染、小儿病毒性肺炎；消化道溃疡，甲型病毒性肝炎，小儿病毒性肠炎及病毒性心肌炎、脑炎等。

【用法用量】静脉滴注，可用 250～500ml 的 5%葡萄糖注射液或 0.9%氯化钠注射液稀释后滴注，成人或 12 岁以上儿童一日 1 次，每次 0.2～0.4g，6 个月以上婴幼儿每次 0.1g，6 个月以下减半或遵医嘱，7～10 日为一疗程。

【不良反应】静脉滴注过快可有胸闷、面部潮红、呼吸困难等症状。

【禁忌】对本品过敏者禁用。忌与丁香配伍。

【注意事项】静脉滴注不易过快，滴速每分钟 30～40 滴左右。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇忌用，哺乳期妇女尚不明确。

【制剂规格】100ml：0.1g；20ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
莪术油	化学药	HY000484

HZ000820　鹅去氧胆酸胶囊

【外文名称】Chenodeoxycholic Acid Capsule

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，放干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或淡黄色结晶性粉末，有异臭。

【适应症】用于胆固醇性胆结石症，对胆色素性结石和混合性结石也有一定疗效。

【用法用量】口服，根据病情调整，一般为按体重一日12～15mg/kg，分早晚2次，与进餐或牛奶同服；肥胖者应稍增量，可达每日18～20mg/kg，疗程6～24个月。

【不良反应】

1．最常见的不良反应为腹泻（30%～50%），表现为下腹痉挛痛，随之出现水样便，与剂量有关，减量后即消失，大多数病人如逐渐增加剂量是可以耐受的。

2．少数病人（30%）可有短暂可逆的AST升高。

3．部分病人可出现皮肤瘙痒、头晕、恶心、腹胀。

【禁忌】孕妇、肠炎、肝病患者忌用。

【注意事项】

1．胆囊无功能时慎用本品。

2．本品作溶石治疗需要一定时期，故应在胆石症静止期使用，而不宜用于经常有胆道炎或近期发生过并发症如胰腺炎或胆囊炎者。

3．有慢性肝病、肝肾功能不正常、消化性溃疡、炎性肠道疾病、未控制的高血压、冠状动脉硬化症、病理性肥胖，以及近期用过肝脏毒性药物等，均不宜应用本品。

4．本品服用期较长，一般需半年甚至一年以上，才能起到溶解胆石的作用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：有研究表明本品对罗猴的胎仔有潜在肝脏毒性，故孕妇应避免应用，且妊娠可增加胆汁饱和度和成石性，会影响疗效。

【制剂规格】125mg；250mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鹅去氧胆酸	化学药	HY000485

HZ000821　鹅去氧胆酸片

【外文名称】Chenodeoxycholic Acid Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】用于溶解胆固醇结石，胆囊胆固醇结石直径应小于2cm，而胆囊功能良好的患者。

【用法用量】口服，0.25～0.5g，一日3次，一般需6月以上。

【不良反应】可抑制肠道吸收水分，常有腹泻，约2周后适应自愈。个别有血清转氨酶升高，头晕、恶心等。

【禁忌】慢性肝病、溃疡病、肠炎及肾功能不全者禁用。糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1．个别可诱发胆绞痛和肝功能异常，急性胆囊炎及肝病者不宜用此药。

2．可抑制肠道吸收水分，常有腹泻，肠炎者禁用。

3．服药量较大，腹泻发生率高，且对肝脏有一定毒性目前已少用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

儿童用药：6岁以下儿童不易用。口服，10～15mg/kg，一般需用6个月以上。

老年患者用药：老年患者尤其年龄在60岁以上者慎用本品。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鹅去氧胆酸	化学药	HY000485

HZ000822　厄贝沙坦胶囊

【其他名称】普利宁、伊康宁、伊泰青

【外文名称】Irbesartan Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·血管紧张素Ⅱ受体拮抗药

【医保支付范围】限高血压二线用药、心力衰竭、急性心肌梗死

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】抗高血压药。用于治疗高血压病。

【用法用量】口服。推荐起始剂量为 0.15g，一日 1 次。根据病情可增至 0.3g，一日 1 次。可单独使用，也可与其他抗高血压药物合用。对重度高血压及药物增量后血压下降仍不满意时，可加用小剂量的利尿药（如噻嗪类）或其他降压药物。

【不良反应】常见不良反应为：头痛、眩晕、心悸等，偶有咳嗽，一般程度都是轻微的，呈一过性，多数患者继续服药都能耐受。罕有荨麻疹及血管神经性水肿发生。

文献报道本品不良反应发生率大于 1%的有：消化不良、胃灼热感、腹泻、骨骼肌疼痛、疲劳和上呼吸道感染，但与空白对照组比没有显著性差异。大于 1%但低于对照组发生率的有腹痛、焦虑、神经质、胸痛、咽炎、恶心呕吐、皮疹、心动过速等。低血压和直立性低血压发生率约为 0.4%。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 开始治疗前应纠正血容量不足和（或）钠的缺失。

2. 肾功能不全的患者可能需要减少本品的剂量。并且要注意血尿素氮、血清肌酐和血钾的变化。作为肾素 - 血管紧张素 - 醛固酮抑制的结果，个别敏感的患者可能产生肾功能变化。

3. 肝功能不全、老年患者使用本品时不需调节剂量。

4. 厄贝沙坦不能通过血液透析被排出体外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠和哺乳期妇女禁用。

儿童用药：尚没有小于 18 岁患者用药安全性的资料。

【制剂规格】0.15g；75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄贝沙坦	化学药	HY000486

HZ000823 厄贝沙坦片

【其他名称】安博维、安来、格平、甘悦喜、吉加、科苏、若朋、苏适、伊达力

【外文名称】Irbesartan Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·血管紧张素Ⅱ受体拮抗药

【医保支付范围】限高血压二线用药、心力衰竭、急性心肌梗死

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】高血压病。

【用法用量】口服。推荐起始剂量为 0.15g，一日 1 次。根据病情可增至 0.3g，一日 1 次。可单独使用，也可与其他抗高血压药物合用。对重度高血压及药物增量后血压下降仍不满意时，可加用小剂量的利尿药（如噻嗪类）或其他降压药物。

【不良反应】常见不良反应为：头痛、眩晕、心悸等，偶有咳嗽，一般程度都是轻微的，呈一过性，多数患者继续服药都能耐受。罕有荨麻疹及血管神经性水肿发生。文献报道本品不良反应发生率大于 1%的有：消化不良、胃灼热感、腹泻、骨骼肌疼痛、疲劳和上呼吸道感染，但与空白对照组比没有显著性差异。大于 1%但低于对照组发生率的有腹痛、焦虑、神经质、胸痛、咽炎、恶心呕吐、皮疹、心动过速等。低血压和直立性低血压发生率约为 0.4%。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 开始治疗前应纠正血容量不足和（或）钠的缺失。

2. 肾功能不全的患者可能需要减少本品的剂量。并且要注意血尿素氮、血清肌酐和血钾的变化。作为肾素 - 血管紧张素 - 醛固酮抑制的结果，个别敏感的患者可能产生肾功能变化。

3. 肝功能不全、老年患者使用本品时不需调节剂量。

4. 厄贝沙坦不能通过血液透析被排出体外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠和哺乳期妇女禁用。

儿童用药：尚没有小于 18 岁患者用药安全性的资料。

【制剂规格】150mg；75mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄贝沙坦	化学药	HY000486

HZ000824　厄贝沙坦氢氯噻嗪胶囊

【其他名称】安利博

【外文名称】Irbesartan and Hydrochlorothiazide Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·血管紧张素Ⅱ受体拮抗药

【医保支付范围】限高血压二线用药、心力衰竭、急性心肌梗死

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，其内容物为白色或类白色颗粒。

【适应症】用于治疗原发性高血压。该固定剂量复方用于治疗单用厄贝沙坦或氢氯噻嗪不能有效控制血压的患者。

【用法用量】本品每日1次，空腹或进餐时使用，用于治疗单用厄贝沙坦150mg或氢氯噻嗪不能有效控制血压的患者。

推荐患者对单一成分（即厄贝沙坦或氢氯噻嗪）进行调整后，用复方进行替代。

不推荐使用每日一次剂量大于厄贝沙坦300mg/氢氯噻嗪25mg。必要时，本品可以合用其他降血压药物。

【不良反应】常见的不良反应为：头痛、眩晕、心悸等，偶有咳嗽，一般程度都是轻微的，呈一过性，多数患者继续服药都能耐受。罕有荨麻疹及血管神经性水肿发生。文献报道本品不良反应发生率大于1%的有：消化不良、胃灼热感、腹泻、骨骼肌疼痛、疲劳和上呼吸道感染，但与空白对照组比没有显著性差异。大于1%，但低于对照组发生率的有腹痛、焦虑、神经质、胸痛、咽炎、恶心呕吐、皮疹、窦性异常和心动过速等。低血压和直立性低血压发生率约为0.4%。

【禁忌】

1. 严重的肾功能损害（肌酐清除率 < 30ml/min）禁用。

2. 顽固性低钾血症，高钙血症禁用。

3. 严重肝功能损害，胆汁性肝硬化和胆汁淤积禁用。

4. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 开始治疗前应纠正血容量不足和（或）钠的缺失。

2. 肾功能不全的患者可能需要减少本品的剂量。并且要注意血尿素氮、血清肌酐和血钾的变化。作为肾素－血管紧张素－醛固酮抑制的结果，个别敏感的患者可能产生肾功能变化。

3. 过量服用本品后可出现低血压，心动过速或心动过缓，应采用催吐、洗胃及支持疗法。厄贝沙坦不能通过血液透析被排出体外。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠和哺乳期妇女禁用。

儿童用药：尚没有小于18岁患者用药安全性的资料。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄贝沙坦	化学药	HY000486
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ000825　厄贝沙坦氢氯噻嗪片

【其他名称】安博诺、COAPROVEL

【外文名称】Irbesartan and Hydrochlorothiazide Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·血管紧张素Ⅱ受体拮抗药

【医保支付范围】限高血压二线用药、心力衰竭、急性心肌梗死

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】不要贮存在30℃以上的地方，以原包装贮存。

药物应用信息

【性状及组成】150mg/12.5mg：桃红色双凸卵圆型片剂，一侧有心形凹痕，另侧有2775字样。

300mg/12.5mg：桃红色双凸卵圆型片剂，一侧有心形凹痕，另侧有2776字样。

【适应症】用于治疗原发性高血压。该固定剂量复方用于治疗单方厄贝沙坦或氢氯噻嗪不能有效控制血压的患者。

【用法用量】本品一日1次，空腹或进餐时使用，用于治疗单用厄贝沙坦或氢氯噻嗪不能有效控制血压的患者。

推荐患者可对单一成分（即厄贝沙坦或氢氯噻嗪）进行调整。

下列情况下可以考虑由单一成分直接转为固定复方治疗：本品150/12.5mg复方可以用于单独使用氢氯噻嗪或厄贝沙坦150mg不能有效控制血压的患

者。本品300/12.5mg复方可以用于单独使用厄贝沙坦300mg或使用150/12.5mg复方不能有效控制血压的患者。

不推荐使用每日一次剂量大于厄贝沙坦300mg/氢氯噻嗪25mg。必要时，本品可以合用其他降血压药物。

【不良反应】以下列出的不良反应的发生率采用如下定义约定：非常常见（≥1/10≥）；常见（≥1/100）；不常见（≥1/100，＜1/100）；少见（≥1/10000，＜1/1000）；非常罕见（＜1/10000）。

1．厄贝沙坦/氢氯噻嗪复方片剂：在高血压患者安慰剂对照试验中，不良反应总发生率在厄贝沙坦/氢氯噻嗪组与安慰剂组间无差异。由于临床或实验室不良事件而终止治疗的发生率，厄贝沙坦/氢氯噻嗪治疗组要低于安慰剂处理组。不良事件发生与剂量（在推荐的剂量范围内）、性别、年龄、种族或治疗周期无关。安慰剂对照的试验中，有898名高血压患者接受各种剂量厄贝沙坦/氢氯噻嗪（范围在：37.5mg/6.25mg到300mg/25mg厄贝沙坦/氢氯噻嗪）。

以下是不良反应的报告。

（1）神经系统异常。常见：眩晕；不常见：体位性眩晕。

（2）心脏异常。不常见：高血压、水肿、晕厥、心动过速。

（3）血管异常。不常见：脸红。

（4）胃肠道异常。常见：恶心/呕吐；不常见：腹泻。

（5）骨骼肌、结缔组织和骨异常。不常见：四肢远端水肿。

（6）肾和尿道异常。常见：排尿异常。

（7）生殖系统和乳房异常。不常见：性欲改变、性功能障碍。

（8）全身异常及给药点情形。常见：疲劳。

调查报告：厄贝沙坦/氢氯噻嗪组的患者在实验室参数上的改变很少有临床意义。常有：尿素氮、肌酐和肌酸激酶增加。不常见：血清钾、钠水平降低。

2．此外，自厄贝沙坦/氢氯噻嗪复方上市以来，有下列不良反应的报道。

（1）免疫系统异常。罕见：像其他血管紧张素－Ⅱ受体拮抗剂一样，少数病例会出现诸如皮诊、荨麻疹、血管神经性水肿等高敏感性反应。

（2）代谢和营养异常。非常罕见：高血钾。

（3）神经系统异常。非常罕见：头痛。

（4）耳和迷路异常。非常罕见：耳鸣。

（5）呼吸、胸、膈异常。不常见：咳嗽。

（6）胃肠道异常。非常罕见：味道缺失、消化不良。

（7）肝胆异常。非常罕见：异常肝功能、肝炎。

（8）骨骼肌、结缔组织和骨异常。非常罕见：关节痛、肌痛。

（9）肾和尿道异常。非常罕见：肾功能损伤，包括个虽高危患者中发生肾衰。

3．有关单一成分的附加信息：除了以上所列出的组合产品的不良反应外，先前已经报道的应用其中一个单一成分出现的不良反应也是需要注意潜在的不良反应。

（1）厄贝沙坦：全身性疾病及给药点情形，不常见：胸痛。

（2）氢氯噻嗪：已报告单用氢氯噻嗪（无论是否与服用药物相关）的不良事件包括。①血液和淋巴系统：发育不全性贫血、骨髓抑制、溶血性贫血、白细胞减少症。②精神病学异常：抑郁、睡眠障碍。③神经系统异常：头晕目眩、感觉异常、不安、头昏。④眼的异常：暂时性视力模糊、黄视症。⑤心脏异常：心律失常。⑥血管异常：体位性低血压。⑦呼吸、胸、膈异常。呼吸困难（包括肺炎、肺水肿）。⑧胃肠道异常：胰腺炎、畏食症、便秘、腹泻、胃激惹、食欲减退、唾液腺炎。⑨肝胆异常：黄疸（肝内胆汗性黄疸）。⑩皮肤和皮下组织异常：过敏反应、中毒性皮下坏死溶解、皮肤红斑狼疮样反应、坏死性血管为（静脉炎、皮肤静脉炎）、光过敏反应、皮疹、荨麻疹。⑪骨骼肌、结缔组织和骨异常：肌肉痉挛、无力。⑫肾和尿道异常：间质性肾炎、肾功能障碍。⑬全身异常及给药点情形：发热。

调查报告：电解质紊乱（包括低血钾和低血钠）、糖尿、高血糖、血尿酸升高、胆固醇和甘油三酯升高。

【禁忌】

1．怀孕的第4至第9个月。

2．已知对本品活性成分或其中的任何赋形剂成分过敏或对其他磺胺衍生物过敏者（氢氯噻嗪是一种磺胺衍生物）。

3．下列禁忌证和氢氯噻嗪有关：严重的肾功能损害（肌酐清除率＜30ml/min）；顽固性低钾血症，高钙血症；严重肝功能损害，胆汁性肝硬化和胆汁淤积。

【注意事项】

1．低血压－容量不足患者：本复方在没有其他诱发低血压危险因素的高血压患者使用，很少和症状性低血压相关。对由于使用强效利尿剂而使血容量和钠不足、饮食中严格限制盐，以及腹泻呕吐的

患者可能会发生症状性低血压。在用本复方治疗之前应纠正这些情况。

2. 肾动脉狭窄－肾血管性高血压：当存在双侧肾动脉狭窄单个功能肾的动脉发生狭窄的患者使用血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂治疗时，可能有发生严重低血压和肾功能不全的危险。尽管本品的研究中没有发现这种情况，但使用时应考虑到该效应。

3. 肾功能损害和肾脏移植：当肾功能损害的患者使用本品时，推荐对血清钾、肌酐和尿酸应定期监测。没有关于近期行肾移植患者使用本品的经验。有严重肾功能不全（肌酐清除率＜30ml/min）的患者不应使用本品。在肾功能损害的患者中可能发生与噻嗪类利尿剂有关的氮气血症。对那些轻度功能不全患者不需要调整药物剂量。然而，对那些轻中度肾功能损害的患者（肌酐清除率＞30ml/min 但＜60ml/min），应该谨慎使用本复方。

4. 肝功能损害，在肝功能损害的患者较小的体液和电解质平衡改变可能促发肝昏迷，因此这类患者使用噻嗪类利尿剂时应慎重。没有肝功能损害的患者使用本复方的经验。

5. 主动脉和二尖瓣狭窄，肥厚梗阻性心肌病：就如使用其他的血管扩张剂，主动脉和二尖瓣狭窄及肥厚梗阻性心肌病患者使用本品时应慎重。

6. 原发性醛固酮增多症：原发性醛固酮增多症的患者通常对抑制肾素－血管紧张素系统的抗高血压药物没有反应，因此不推荐这些患者使用本品。

7. 代谢和内分泌效应：噻嗪类利尿剂治疗可能降低葡萄糖耐量。糖尿病患者可能需要调整胰岛素和口服降糖药的剂量。在噻嗪类利尿剂治疗时，隐性糖尿病可能出现症状。

8. 胆固醇和甘油三酯水平的升高与噻嗪类利尿剂治疗有关。然而在复方中所含的剂量 12.5mg，该作用很小或不存在。在某些接受噻嗪类利尿剂治疗的患者中可能发生高尿酸血症，甚至促发痛风。

9. 电解质紊乱：噻嗪类利尿剂包括氢氯噻嗪能引起体液或电解质的紊乱（低钾血症，低钠血症和低氯性碱中毒）。体液或电解质的紊乱的体征为口干、渴感、虚弱、昏睡、嗜睡、烦躁、肌肉痉挛和疼痛、肌肉疲乏、低血压、少尿、心动过速和胃肠功能紊乱如恶心或呕吐。

使用噻嗪类利尿剂可能诱发低钾血症，但和厄贝沙坦合用可减少利尿剂诱导的低钾血症。低钾血症最易发生于以下患者：肝硬化患者，利尿作用明显的患者，口服摄入电解质不适当的患者，同时使用皮质激素或 ACTH 的患者。相反地，本品中厄贝沙坦可能诱发高钾血症，特别是在肾功能损害的患者和（或）心力衰竭和糖尿病患者。建议对这些患者进行适当的血清钾浓度监测。保钾利尿剂、钾补充剂或含钾盐替代物和本品合用时应谨慎使用。

没有证据显示厄贝沙坦将减少或阻止利尿剂诱导的低钠血症。血氯降低通常是轻度的，且不需要治疗。

噻嗪类利尿剂可能减少肾脏对钙的排泄，在那些没有已知钙代谢异常的患者中引起间歇性轻度升高。显著的高钙血症提示可能有潜在的甲状旁腺功能亢进。在进行甲状旁腺功能测定时，应停用噻嗪类利尿剂。

噻嗪类利尿剂已被证实具有增加镁排泄的作用而可能导致低镁血症。

10. 抗兴奋剂检测：本品中所含的氢氯噻嗪可能使抗兴奋剂检测结果呈现阳性。

11. 一般注意事项：对于那些血管张力和肾功能主要依赖肾素－血管紧张素－醛固酮系统活性的患者（如严重充血性心力衰竭患者、肾脏疾病患者包括肾动脉狭窄），使用血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂治疗时，可出现急性低血压、氮质血症、少尿或少见的急性肾功能衰竭。正如使用任何抗高血压药物，对缺血性心肌病或缺血性心血管疾病患者过度降血压可能导致心肌梗死可中风。

有或无过敏史或支气管哮喘病史的患者均可能发生对氢氯噻嗪的过敏反应，但有以上病史的患者更易发生过敏反应。

有报道使用噻嗪类利尿剂加重或激活系统性红斑狼疮。

在怀孕的开始 3 个月，不推荐使用本复方。

12. 对驾驶器操作的影响。本品对驾驶和机器操作的影响没有相应研究。但基于它的药效学特性，本品影响以上能力的可能性不大。当驾驶或者操作机器时，应该考虑到在抗高血压治疗中可能发生的头晕和疲乏。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：噻嗪类利尿剂能通过胎盘屏障和出现于脐带血液中，引起胎盘灌注降低，胎儿电解质紊乱和其他可能发生于成年人的作用。母亲使用噻嗪类药物治疗有引起新生儿血小板减少，胎儿或新生儿黄疸的报道。由于本复方含氢氧噻嗪，在妊娠开始 3 个月时不推荐使用。在计划怀孕时应转为合适的替代治疗。在怀孕的第 4 月至第 9 月，直接作用于肾素－血管紧张系统的物质能引起胎儿和新生儿的肾功能衰竭，胎儿头颅发育不良和臌胀胎儿死亡，因此，本复方禁用于怀孕 4 月至 9 月的孕妇。如果被诊断为怀孕，尽早停用本品，如果由

于疏忽治疗了较长时间，应超声检查头颅和肾功能。

哺乳：由于对婴儿的潜在的不良反应，本品禁用于哺乳期。厄贝沙坦是否分泌入人乳汁中尚不清楚。厄贝沙坦能分泌入鼠的乳汁中。噻嗪类药可出现于人的乳汁中，可能抑制泌乳。

儿童用药：本品在年龄小于 18 岁的患者中使用的安全性和有效性尚未研究。

老年患者用药：老年患者不需要调节用量。

【制 剂 规 格】 150/12.5mg（片）；300/12.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄贝沙坦	化学药	HY000486
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ000826 厄多司坦胶囊

【其他名称】 阿多停、和坦、坦通

【外文名称】 Erdosterne Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 58 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】 祛痰止咳药。适用于急性和慢性支气管炎，痰液黏稠所致呼吸道阻塞。

【用法用量】 口服，每次 0.3g，每日 2 次。

【不良反应】 偶有较轻微的头痛和胃肠道反应，如恶心、呕吐、上腹隐痛等症状。

【注意事项】

1. 应避免与强力镇咳药同时应用。

2. 胃及十二指肠溃疡患者慎用。

【制剂规格】 0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄多司坦	化学药	HY000487

HZ000827 厄多司坦片

【其他名称】 露畅

【外文名称】 Erdosterne Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】 黏痰溶解药。用于急性和慢性支气管炎痰液黏稠所致的呼吸道阻塞。

【用法用量】 口服，一次 300mg，一天 2 次。

【不良反应】 不良反应轻微，偶见肠道反应，如恶心、腹泻、味觉减退及皮肤反应。餐后服用，上述症状会明显减少或减轻。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【注意事项】 有严重肝、肾功能不良患者慎用，消化道溃疡患者应在医师指导下服用。

【制剂规格】 150mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
厄多司坦	化学药	HY000487

HZ000828 恩氟烷

【其他名称】 安氟醚、安利醚、氟醚麻醉剂、易使宁、Ethrane

【外文名称】 Enflurane

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【医保分类】 甲类 西药·麻醉用药物·全身麻醉药·吸入麻醉药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为 2－氯－1－（二氟甲氧基）－1，1，2－三氟烷（$C_3H_2ClF_5O$，184.49），为无色易流动的液体；具有特殊的臭气。

相对密度：本品的相对密度（韦氏比重称法）为 1.523 ~ 1.527。馏程：本品的馏程为 55.5 ~ 57.5℃。折光率：本品的折光率为 1.302 ~ 1.304。

【适应症】 吸入全麻药。用于外科麻醉。本品作用比乙醚弱，一般用于复合全身麻醉，可与多种静脉全身麻醉药和全身麻醉辅助用药联用或合用。

【用法用量】 紧闭、半紧闭及半开放麻醉法，有效浓度为 0.5% ~ 3.0%。

吸入：一般情况下，维持麻醉用 0.5% ~ 3% 浓度。

【不良反应】

1. 术后有恶心症状，少数病人全麻后会出现后

遗性中枢神经兴奋。在脑电图上偶见癫痫样波。

2．可导致严重的呼吸抑制。呼吸频率基本保持不变或略有加快，但潮气量减少，以致降低了每分钟通气量。

【禁忌】休克病人禁用。

【注意事项】

1．肝肾功能不全者慎用。

2．麻醉中严格控制用量，密切观察血压、脉搏、呼吸的变化。

【制剂规格】100ml（瓶）；150ml（瓶）；250ml（瓶）；25ml（瓶）。

HZ000829　恩曲他滨胶囊

【其他名称】惠尔丁、新罗舒

【外文名称】Emtricitabine Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．与其他抗病毒药物合用于成人 HIV－1 感染的治疗。患者为未经过逆转录酶抑制剂治疗和经过逆转录酶抑制剂治疗病毒已被抑制者。

2．用于慢性乙型肝炎治疗。

【用法用量】为每天服用 1 次，每次 200mg。

【不良反应】本品常见不良反应有恶心、呕吐、腹泻、咽炎、头痛、感染、体虚、鼻炎、咳嗽等。

【禁忌】禁用于已知对本品或其制剂中任一组分过敏者，且禁用于晚期肾病及肝功能不全患者。

【特殊人群用药】

孕妇：服用本品可能对胎儿和新生儿有不利影响，本品通过乳腺分泌也可能影响到受乳婴儿，一般不推荐孕妇和哺乳期妇女使用本品。

儿童：尚未建立安全有效的依据，故儿童不推荐使用。

老年人：选择剂量需谨慎。

【制剂规格】200mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
恩曲他滨	化学药	HY000488

HZ000830　恩曲他滨片

【其他名称】惠尔丁

【外文名称】Emtricitabine Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．与其他抗病毒药物合用于成人 HIV－1 感染的治疗。患者为未经过逆转录酶抑制剂治疗和经过逆转录酶抑制剂治疗病毒已被抑制者。

2．用于慢性乙型肝炎治疗。

【用法用量】为每天服用 1 次，每次 200mg。

【不良反应】本品常见不良反应有恶心、呕吐、腹泻、咽炎、头痛、感染、体虚、鼻炎、咳嗽等。

【禁忌】禁用于已知对本品或其制剂中任一组分过敏者，且禁用于晚期肾病及肝功能不全患者。

【特殊人群用药】

孕妇：服用本品可能对胎儿和新生儿有不利影响，本品通过乳腺分泌也可能影响到受乳婴儿，一般不推荐孕妇和哺乳期妇女使用本品。

儿童：尚未建立安全有效的依据，故儿童不推荐使用。

老年人：选择剂量需谨慎。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
恩曲他滨	化学药	HY000488

HZ000831　恩他卡朋片

【其他名称】Comtan、珂丹

【外文名称】Entacapone Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮存于 20～25℃，密闭容器中。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙棕色薄膜衣片，除去包衣后显黄色。

【适应症】本品可作为标准药物左旋多巴/苄丝肼或左旋多巴/卡比多巴的辅助用药，用于治疗以上药物不能控制的帕金森病及剂末现象（症状波动）。

【用法用量】1．给药方法：本品为口服制剂，应与左旋多巴/苄丝肼或左旋多巴/卡比多巴同时服用，这些左旋多巴制剂的处方资料在与本品合并用药时同样适用。本品可和食物同时或不同时服用。

2．剂量：每次服用左旋多巴/多巴脱羧酶抑制剂时给予本品 200mg，最大推荐剂量是 200mg，每天 10 次，即 2g 本品。

本品增强左旋多巴的疗效。因此，为减少与左旋多巴相关的多巴胺能不良反应如运动障碍、恶心、呕吐及幻觉，常需要在本品治疗的最初几天至几周内调整左旋多巴的剂量。根据病人的临床表现，通过延长给药间隔和（或）减少左旋多巴的每次给药

量使左旋多巴的日剂量减少 10% ~ 30%。如果本品治疗中断，必须调整其他抗帕金森病治疗药物的剂量，特别是左旋多巴，以达到足以控制帕金森病症状的水平。

本品增加标准左旋多巴/苄丝肼制剂的生物利用度比其增加标准左旋多巴/卡比多巴的生物利用度多5% ~ 10%。因此，服用左旋多巴/苄丝肼制剂的病人在开始合用本品时需要较大幅度地减少左旋多巴的用量。

肾功能不全不影响本品的药代动力学，因此不需要做剂量调整。但是，对正在接受透析的病人，要考虑延长用药间隔。

【不良反应】在双盲、安慰剂对照的Ⅲ期临床试验中发现非常常见的不良反应有运动障碍、恶心和尿色异常。常见的不良反应有腹泻、帕金森病症状加重、头晕、腹痛、失眠、口干、疲乏、幻觉、便秘、肌张力障碍、多汗、运动功能亢进、头痛、腿部痉挛、意识模糊、恶梦、跌倒、体位性低血压、眩晕和震颤。

本品的不良反应大多数与增强多巴胺能活性有关，且最常发生在治疗开始时。减少左旋多巴剂量可降低这些不良事件的严重程度和发生率。

另一类主要的不良反应为胃肠道症状，包括恶心、呕吐、腹痛、便秘及腹泻。

本品可使尿液变成红棕色，但这种现象无害。

通常本品的不良反应为轻到中度，导致治疗中断的最常见的不良反应为胃肠道症状（如腹泻，2.5%）及多巴胺能症状（如运动障碍，1.7%）。运动障碍（27%）、恶心（11%）、腹泻（8%）、腹痛（7%）和口干（4.2%）较安慰剂组常见，一些不良事件，例如运动障碍、恶心和腹痛，在本品日高剂量（1.4 ~ 2g）组比低剂量组常见。

用本品治疗有报告血红蛋白、红细胞计数、红细胞压积轻度下降，发生机制可能与从胃肠道摄取铁减少有关。接受本品长期治疗（6个月），有 1.5% 的病人出现具有临床意义的血红蛋白水平下降。

罕见有具临床意义的肝酶升高的报告。

【禁忌】已知对本品或任何其他组成成分过敏者；肝功能不全者禁用。

本品不适用于嗜铬细胞瘤的病人，因其有增加高血压危象的危险。

既往有恶性神经阻滞剂综合征（NMS）和（或）非创伤性横纹肌溶解症病史的患者禁用。

【注意事项】

1. 如果需要中止用药，应避免突然停药。

2. 肝功能障碍者，应调整药物剂量。

3. 在动物研究中，大剂量的恩他卡朋可增加对眼睛的影响。

4. 食物不影响本品的吸收。

5. 对患有心血管病、精神病、肝脏疾病及接受儿茶酚胺类药物治疗的患者，应慎用恩他卡朋。

6. 如患者的多巴胺能不良反应增加（如运动障碍，体位性低血压），则左旋多巴或恩他卡朋的剂量需要减少。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物研究中，本品浓度显著高于治疗浓度时，未发现明显致畸或原发性胎儿毒性效应。然而，没有本品用于妊娠妇女的经验，故不推荐妊娠期使用。在动物试验中，本品可经乳汁排泌。它对婴儿的安全性仍未知，因此在本品治疗期间不应哺乳。

儿童用药：到目前为止，尚没有儿童应用本品的临床经验。

老年患者用药：对老年人不需要进行剂量调整。

【制剂规格】100mg（片）；200mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
恩他卡朋	化学药	HY000489

HZ000832 恩替卡韦片

【其他名称】博路定

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，15 ~ 30℃干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】本品适用于病毒复制活跃，血清转氨酶 ALT 持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗。

【用法用量】患者应在有经验的医师指导下服用本品。

推荐剂量：成人和 16 岁以上青年口服本品，每天 1 次，每次 0.5mg。拉米夫定治疗时病毒血症或出现拉米夫定耐药突变的患者为每天 1 次，每次 1.0mg。

本品应空腹服用（餐前或餐后至少 2 小时）。

肾功能不全：在肾功能不全的患者中，恩替卡韦的表现口服清除率随肌酐清除率的降低而降低。肌酐清除率 < 50ml/min 的患者（包括接受血液透析或 CAPD 治疗的患者）应调整用药剂量。

肾功能不全患者恩替卡韦推荐剂量：

肌酐清除率 ≥ 50ml/min 者通常剂量为每日 1 次，每次 0.5mg；拉米夫定治疗失效者则为每日 1 次，每次 1.0mg。

肌酐清除率＜30～50mL/min者通常剂量为每日1次，每次0.25mg；拉米夫定治疗失效者则为每日1次，每次0.5mg。

肌酐清除率＜10～30mL/min者通常剂量为每日1次，每次0.15mg；拉米夫定治疗失效者则为每日1次，每次0.3mg。

血液透析后用药或CAPD，通常极量为每日1次，每次0.15mg；拉米夫定治疗失效者则为每日1次，每次0.3mg。

肝功能不全：肝功能不全患者无需调整用药剂量。

治疗的时间：关于本品的最佳治疗时间，以及长期的治疗结果的关系，如肝硬化、肝癌，目前尚未明了。

【不良反应】在中国进行的临床试验中，本品最常见的不良反应有：ALT升高、疲劳、眩晕、恶心、腹痛、腹部不适、上腹痛、肝区不适、肌痛、失眠和风疹。这些不良反应多为轻到中度。在与拉米夫定对照的试验中，本品不良事件的发生率与拉米夫定相当。

【禁忌】对恩替卡韦或制剂中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】患者应在医师的指导下服用恩替卡韦，并告知医师任何新出现的症状及合并用药情况。应告知患者如果停药有时会出现肝脏病情加重，所以应在医师的指导下改变治疗方法。

使用恩替卡韦治疗并不能降低经性接触或污染血源传播HBV的危险性。因此，需要采取适当的防护措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：恩替卡韦对妊娠妇女影响的研究尚不充分。只有当对胎儿潜在的风险利益作出充分的权衡后，方可使用本品。目前尚无资料提示本品能影响HBV的母婴传播，因此，应采取适当的干预措施以防止新生儿感染HBV。恩替卡韦可从大鼠乳汁分泌。但人乳中是否有分泌仍不清楚，所以不推荐服用本品的母亲哺乳。

儿童用药：16岁以下儿童患者使用本品的安全性和有效性数据尚未建立。

老年患者用药：由于没有足够的65岁及以上的老年患者参加本品的临床研究，尚不清楚老年患者与年轻患者对本品的反应有何不同。其他的临床试验报告也未发现老年患者与年轻患者之间的不同。恩替卡韦主要由肾脏排泄，在肾功能损伤的患者中，可能发生毒性反应的危险性更高。因为老年患者多数肾功能有所下降，因此应注意药物剂量的选择，并且监测肾功能。

【制剂规格】0.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
恩替卡韦	化学药	HY000490

HZ000833　儿童复方氨酚肾素片

【其他名称】儿童科达琳

【外文名称】Pediatric Compound Paracetamol and Phenylephrine Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服，12岁以下儿童见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（片）
1～3	10～15	1
4～6	16～21	1～1.5
7～9	22～27	2
10～12	28～32	2.5

若症状未缓解，间隔4～6小时可重复用药1次。24小时内不超过4次。

【不良反应】可见轻度嗜睡、头晕、困倦、口干、恶心、多汗、皮疹等。

【禁忌】

1．高血压、心肌炎、心律失常的儿童禁用。

2．严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4．甲状腺疾病、糖尿病等患者应在医师指导下使用。

5．肝、肾功能不全者慎用。

6．服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

7．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素 B_1	化学药	HY001948
盐酸去氧肾上腺素	化学药	HY002347

HZ000834 二氮嗪注射液

【外文名称】Diazoxide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】注射剂：每支300mg，附专用溶剂20ml。

【适应症】适用于高血压危象的急救，也用于升血糖、幼儿特发性低血糖症，由于胰岛细胞瘤引起的严重低血糖。

【用法用量】

1．成人常用量：静脉注射，一次150mg，或按体重1～3mg/kg，严重高血压隔5～15分钟后重复注射1次，以达疗效出现，此后按需要每4～24小时给药1次，直到随后所用口服降压药发生作用，此过程一般需4～5天，极量为1.2g。

2．小儿常用量：按体重1～3mg/kg或体表面积30～90mg/m^2，用法与成人同。

临用时将本品溶于专用溶剂内，病人卧位快速静注。症状缓解后再改以口服降压药维持。

【不良反应】

1．可引起水钠潴留，多次重复使用可能引起水肿、充血性心力衰竭，过量可引起低血压症，甚至导致休克，均应及时予以处理。

2．对糖尿病者或多次注射本品的病人，为防止血糖上升，可使用胰岛素或口服降糖药，以控制血糖。

3．用药后可能出现一过性脑或心肌缺血、发热感、头痛、恶心、失眠、便秘、腹部不适感、听觉异常、静脉灼痛感等。

【禁忌】充血性心力衰竭、糖尿病、肾功能不全的重型高血压病人及哺乳妇女忌用。

【注意事项】本品不宜与其他药物及输液配伍。

【制剂规格】300mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氮嗪	化学药	HY000493

HZ000835 二氟尼柳胶囊

【其他名称】巨力新

【外文名称】Diflunisal Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色细小颗粒。

【适应症】适用于类风湿关节炎、骨关节炎、以及各种轻、中度疼痛。

【用法用量】饭后口服。成人一日2次，一次0.5g，或遵医嘱。一日维持剂量不应超过1.5g。

【不良反应】

1．胃肠道反应：部分病人有恶心、食欲减退、腹痛、腹胀、便秘和腹泻。

2．中枢神经系统反应：一般极少发生，主要有眩晕、头痛、嗜睡、失眠，症状较轻，很少需要中断治疗。

3．偶见皮疹、水肿、鼻炎、短暂视觉障碍。

【禁忌】

1．对本品或其他非甾体抗炎药过敏者包括阿斯匹林。

2．活动期消化性溃疡患者。

3．严重肝、肾功能损害的病人。

【注意事项】

1．出血时间延长倾向者和有消化道疾病史患者慎用。

2．心功能不全，高血压或其他有体液潴留倾向的病人慎用，因有可能导致水肿。

3．肝、肾功能不良病人应用本品时，应使用较低剂量，并严密观察，以避免药物蓄积进一步损害肝肾功能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不推荐使用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氟尼柳	化学药	HY000496

HZ000836　二氟尼柳片

【其他名称】宁湖舒欣、优尼森

【外文名称】Diflunisal Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】适用于类风湿性关节炎、骨关节炎以及各种轻、中度疼痛。

【用法用量】饭后口服。成人一日2次，一次0.5g，或遵医嘱。一日维持剂量不应超过1.5g。

【不良反应】

1．胃肠道反应：部分病人有恶心、食欲减退、腹痛、腹胀、便秘和腹泻。

2．中枢神经系统反应：一般极少发生，主要有眩晕、头痛、嗜睡、失眠，症状较轻，很少需要中断治疗。

3．偶见皮疹、水肿、鼻炎、短暂视觉障碍。

【禁忌】

1．对本品或其他非甾体抗炎药过敏者包括阿斯匹林。

2．活动期消化性溃疡患者。

3．严重肝、肾功能损害的病人。

【注意事项】

1．出血时间延长倾向者和有消化道疾病史患者慎用。

2．心功能不全，高血压或其他有体液潴留倾向的病人慎用，因有可能导致水肿。

3．肝、肾功能不良病人应用本品时，应使用较低剂量，并严密观察，以避免药物蓄积进一步损害肝肾功能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：12岁以下儿童不推荐使用。

老年患者用药：老年患者由于肝、肾功能发生减退，易发生不良反应，应慎用或适当减量使用。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氟尼柳	化学药	HY000496

HZ000837　二甲硅油片

【其他名称】消胀片

【外文名称】Dimethicone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于缓解胀气，尤其是对胃肠道胀气效果显著，但对非气体性胃肠膨胀感如消化不良等无效。

【用法用量】口服。成人一次50mg，一日3～4次，餐前和临睡前服。

【注意事项】

1．儿童用量请咨询医师或药师。

2．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】25mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二甲硅油	化学药	HY000498
氢氧化铝	化学药	HY001623

HZ000838　二甲硅油气雾剂

【外文名称】Dimethicone Aerosol

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为无色或微黄色澄明液体；喷射时有薄荷的特臭。

【适应症】消泡药。用于治疗急性肺水肿。

【用法用量】喷雾。将气雾剂瓶倒置在患者口鼻前约 10cm 处，在深吸气过程，特别是开始吸气时揿压瓶帽，药液呈雾状喷出，由患者吸入。可连续吸入或与给氧同时进行，直至泡沫减少，呼吸改善为止。必要时可反复使用。

【注意事项】气雾剂温度高于 42℃时易胀裂，瓶外防护套为防胀裂用，切勿撕下。温度过低不能喷雾时，应微加温后使用。

【制剂规格】18g:0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二甲硅油	化学药	HY000498

HZ000839 二甲硅油散

【外文名称】Dimethicone Powder

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末。

【适应症】消泡药。胃镜检查及放射检查辅助用药。

【用法用量】胃镜检查时，在喷射麻醉剂前，口服或灌注本品 0.5%～1.0%的水悬液 30～50ml，半小时完成镜检。在内镜检查中，如仍有黏液，可经孔道物质注入。胃肠气钡双重对比检查：再服用产气粉后，服用含本品 0.2%～0.4%的硫酸钡混悬液，服后 2～5 分钟完成摄片。结肠气钡双对比灌肠：在硫酸钡混悬液中按 0.2%～0.4%加入本品，进行双重造影法灌肠，当气钡充盈全结肠后进行摄片。

【注意事项】

1．本品水悬液用时新鲜配制，并应于 3 天内用完。

2．本品水悬液在温度过低情况下，宜稍加温后再用。

3．当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】30g:1.8g；5g:0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二甲硅油	化学药	HY000498
二氧化硅	化学药	HY000524
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000840 二甲双胍格列本脲胶囊（Ⅰ）

【其他名称】二叶双平、甘利可夫、格爽、拿迅、齐亭、泰比、维夷、兆威

【外文名称】Metformin Hydrochloride and Glibenclamide Capsules（Ⅰ）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】

1．用于单纯饮食控制与运动疗法血糖水平未得到满意控制的Ⅱ型糖尿病患者。

2．可作为单用磺脲类或盐酸二甲双胍治疗，血糖水平未得到满意控制的Ⅱ型糖尿病患者二线用药。

【用法用量】个性化给药。

1．用于饮食与运动疗法已不能满意控制血糖的Ⅱ型糖尿病患者，推荐开始剂量为一日 1 次，一次 1 粒（格列本脲/二甲双胍：1.25mg/250mg），与饭同服。

2．对于基线 HbAlc ＞9%或 FPG＞200mg/dl 的初次治疗病人，开始剂量为一日 2 次，一次 1 粒（1.25mg/250mg），早晚饭时服。每隔 2 周，可增加本品的每日剂量，以达到最小的有效治疗剂量。

3．用于以前已服用过其他降糖药的病人，推荐开始剂量为 1 日 2 次，1 次 2 粒（2.5mg/500mg）或一日 2 次，一次 4 粒（5mg/1000mg），与饭同服。对于单用磺脲类或盐酸二甲双胍已不能很好控制血糖的病人，推荐开始剂量为一日 2 次，一次 2 粒（2.5mg/500mg）或一日 2 次，一次 4 粒（5mg/1000mg），与早晚饭同服。为避免低血糖，开始剂量不应超过以前所服的磺脲类或盐酸二甲双胍的日剂量。日剂量逐步调整，每次增加量不超过 2 粒（2.5mg/500mg），直至达到最小的有效治疗剂量。

4．建议最大日剂量不超过 8 粒（10mg/2000mg）。

【不良反应】

1．胃肠道反应可有腹泻、恶心、呕吐、胃痛不适、口中有金属味。

2．有时有乏力、疲倦、头晕、头痛、皮疹。

3．乳酸性酸中毒发生率很低，临床表现为呕吐、腹痛、过度换气、神志障碍，血液中乳酸浓度增加而不能用尿毒症、酮症酸中毒解释。

4．少见而严重的有黄疸、肝功能损害、骨髓抑制、粒细胞减少（表现为咽痛、发热、感染）、血小板减少症（表现为出血、紫癜）等。

5. 可减少肠道吸收维生素 B_{12}，使血红蛋白减少，产生巨红细胞贫血，也可引起吸收不良。

【禁忌】以下患者禁用。

1. 肾脏疾病或肾功能不全（男性：血清肌酐≥1.5mg/dl；女性：血清肌酐≥1.4mg/dl。或肌酐清除率异常），由心源性休克、心肌梗死、败血症引起的肾功能不全。

2. 需药物治疗的充血性心衰。

3. 对二甲双胍或格列本脲过敏者。

4. 急慢性代谢性酸中毒，包括糖尿病性的酮症酸中毒。

5. 静脉肾盂造影或动脉造影前、重大手术以及临床有低血压和缺氧情况。

6. Ⅰ型糖尿病患者。

【注意事项】

1. 低血糖。本品可能引起低血糖，当热量摄取不足、剧烈运动没有及时补充热量，同时使用其他降糖药或乙醇时发生低血糖的危险增加。肾或肝功能不全可升高格列本脲和盐酸二甲双胍的血药浓度，而肝肾功能不全可能减弱糖异生作用。所有这些都增加低血糖的危险性。

2. 服药期间患者应经常检查肾功能、肝功能、血糖，并进行眼科检查等。盐酸二甲双胍主要经肾脏排出，盐酸二甲双胍积聚和乳酸酸中毒的危险性随着肾功能损害的程度而增加。

3. 慎用影响肾功能或二甲双胍消除的药物。

4. 避免过量饮酒。

5. 肝功能不全者不宜用。

6. 适量补充体内维生素 B_{12}。

7. Ⅱ型糖尿病患者在服用期间发现一些临床疾病（特别是迷走神经疾病）应立即检查是否是酮症酸中毒或乳酸酸中毒，此时应评估血浆电解质酮类，血糖水平是否正常，若出现血浆 pH 值下降或血中乳酸盐、丙酮酸盐和二甲双胍水平升高，立即停止服用，并采用其他手段进行纠正。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童禁用本品。

老年用药：肾功能随着年龄的增加而减退，高龄病人使用本品时应随时对肾功能进行监视，一般地，高龄病人不可服用最高剂量的本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ000841　二甲双胍格列本脲胶囊（Ⅱ）

【其他名称】可麦宁、联将、普乐康尼

【外文名称】Metformin Hydrochloride and Glibenclamide Capsules（Ⅱ）

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】对于饮食控制和运动加服二甲双胍或磺酰脲类药物，未能满意控制血糖水平的Ⅱ型糖尿病患者，可作为二线治疗药物。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ000842　二甲双胍格列本脲片（Ⅰ）

【其他名称】安禾、拜康、格万斯、惠络平、君复乐、金平唐、绛兮、联合唐定、立将、利力乐、立生源、美佳特、瑞联、双格宁、适可一、双平乐、思宜、唐贝康、唐可捷、唐柯柠、唐立克、唐平、唐瑞平、威能、万苏琪、西瑞利、乙可夫、宜沙宁

【外文名称】Metformin Hydrochloride and Glibenclamide Tablets（Ⅰ）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜包衣片，除去包衣后显白色。本品为复方制剂，其组分为：每片含格列本脲 1.25mg，盐酸二甲双胍 250mg。

【适应症】本品可作为经饮食和运动治疗不能满意控制血糖的Ⅱ型糖尿病患者的初始治疗药物；作为经单用磺脲类或双胍类降糖药不能满意控制血糖的Ⅱ型糖尿病患者的替换药物。

【用法用量】本品为口服制剂，进餐时服用。服用本品必须遵循从小剂量开始逐渐加量，以最小剂量获得满意降糖效果的原则。建议本品每日最大服用剂量不超过 20mg/2000mg。治疗期间，建议定期检查 FPG、PPG、HbA1c，以及时调整剂量，要求经过本品治疗，上述各种指标正常或接近正常。

1. 本品作为初始治疗药物：对于通过饮食调节和运动疗法不能满意控制Ⅱ型糖尿病的患者，建议服用本品的开始剂量为 1.25mg/250mg，一天 1 次，进餐时服用；若患者服用本品时 HbA1c > 9% 或 FPG

>200mg/dl，则开始剂量为 1.25mg/250mg，一天 2 次，早餐和晚餐时服用。血糖控制不满意要逐渐加量，方法是：每天加量 1.25mg/250mg，每 2 星期调整 1 次，直到血糖控制满意为止。

2. 本品作为替换治疗药物：对于通过单独服用格列本脲（或其他磺脲类药物）或盐酸二甲双胍不能满意控制血糖的患者改服本品，建议开始剂量为 2.5mg/500mg 或 5mg/500mg，一天 2 次，早餐和晚餐时服用。为了避免低血糖的发生，开始剂量不能超过单独服用格列本脲或盐酸二甲双胍时的日服剂量。建议一次调整剂量不超过 5mg/500mg，最大服用剂量不超过 20mg/2000mg。

对于通过已经联合使用格列本脲（或其他磺脲类药物）和盐酸二甲双胍的患者改服本品，开始剂量不能超过曾服格列本脲和盐酸二甲双胍的日服剂量。患者在换药及调整剂量过程中，要严格警惕不良反应特别是低血糖的发生。

【不良反应】

1. 胃肠道反应可有腹泻、恶心、呕吐、胃痛不适、口中有金属味。

2. 有时有乏力、疲倦、头晕、头痛、皮疹。

3. 乳酸性酸中毒发生率很低，临床表现为呕吐、腹痛、过度换气、神志障碍，血液中乳酸浓度增加而不能用尿毒症、酮症酸中毒解释。

4. 少见而严重的有黄疸、肝功能损害、骨髓抑制、粒细胞减少（表现为咽痛、发热、感染）、血小板减少症（表现为出血、紫癜）等。

5. 可减少肠道吸收维生素 B_{12}，使血红蛋白减少，产生巨幼红细胞贫血，也可引起吸收不良。

【禁忌】以下患者禁用。

1. 肾脏疾病或肾功能不全（男性：血清肌肝≥1.5mg/dl；女性：血清肌肝≥1.4mg/dl。或肌酐清除率异常），由心源性休克、心肌梗死、败血症引起的肾功能不全。

2. 需药物治疗的充血性心衰。

3. 对于二甲双胍或格列本脲过敏者。

4. 急慢性代谢性酸中毒，包括糖尿病性的酮症酸中毒。

5. 静脉肾盂造影或动脉造影前、重大手术以及临床有低血压和缺氧情况。

6. Ⅰ型糖尿病患者。

【注意事项】

1. 低血糖：本品可能引起低血糖，当热量摄取不足、剧烈运动没有及时补充热量，同时使用其他降糖药或乙醇时发生低血糖的危险增加。肾或肝功能不全可升高格列本脲和盐酸二甲双胍的血药浓度，而肝肾功能不全可能减弱糖异生作用。所有这些都增加低血糖的危险性。

2. 服药期间患者应经常检查肾功能、肝功能、血糖，并进行眼科检查等。

盐酸二甲双胍主要经肾脏排出，盐酸二甲双胍积聚和乳酸酸中毒的危险性随着肾功能损害的程度而增。

3. 慎用影响肾功能或二甲双胍消除的药物。

4. 避免过量饮酒。

5. 肝功能不全者不宜用。

6. 适量补充体内 $VitB_{12}$。

7. Ⅱ型糖尿病患者在服用期间发现一些临床疾病（特别是迷走神经疾病）应立即检查是否是酮症酸中毒或乳酸酸中毒，此时应评估血浆电解质酮类，血糖水平是否正常，若出现血浆 pH 值下降或血中乳酸盐、丙酮酸盐和二甲双胍水平升高，立即停止服用，并采用其他手段进行纠正。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对妊娠妇女的安全性尚未考察。尽管动物生殖未显示有致畸作用，但并不能预测人类的反应；另外，有正在接受磺脲类药物治疗的妇女分娩的婴儿发生了严重的持续低血糖反应的报道。因此，专家建议妊娠期间应用胰岛素使血糖接近正常范围。如果使用本品，亦应在预产期两周停用本品而改用胰岛素治疗。尽管不知道格列本脲是否可分泌至乳汁中，但有些磺脲类药物已知会分泌至乳汁中；对授乳大鼠研究表明，盐酸二甲双胍也可分泌至乳汁中，并达到与血浆浓度相当的水平，但在哺乳妇女未进行类似的研究。因为可能存在哺乳引起婴儿发生低血糖危险的危险性，对这类病人要么停止哺乳，要么停止用药。对于停止使用本品，仅通过饮食控制和运动疗法不能满意控制血糖的病人，可考虑使用胰岛素治疗。

儿童用药：本品不适用于儿科病人，亦未对其安全性和有效性进行考察。

老年患者用药：因为盐酸二甲双胍主要通过肾脏排出，老年人肾脏功能减退，故老年患者慎用本品。肾功能正常的老年患者在使用本品的过程中，要定期检查肾功能，并避免用量达到推荐常人使用的最大剂量。

【制剂规格】1.25mg/250mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ000843　二甲双胍格列本脲片（Ⅱ）

【其他名称】拜康、君复乐、利力诺、适可一、西瑞利、一孚芸

【外文名称】Metformin Hydrochloride and Glibenclamide Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】对于饮食控制和运动加服二甲双胍或磺酰脲类药物，未能满意控制血糖水平的Ⅱ型糖尿病患者，可作为二线治疗药物。

【用法用量】口服，就餐时服用，推荐开始剂量为一日2次，一次2片（5mg/500mg）。但是对于以前服用过格列本脲或（和）二甲双胍的病人，本药的首次剂量不应超过以前服用的格列本脲或（和）二甲双胍的剂量，以避免发生低血糖。剂量增加应为每两周1次，每次增加不超过2片（5mg/500mg），直至达到对病人高血糖良好的控制的最低剂量。一日最大剂量不超过8片（20mg/2000mg）。

【不良反应】

1．低血糖反应：本品含有磺酰脲类药物，所有磺酰脲类药物都有可能导致严重的低血糖。

2．胃肠道反应：食欲减退、恶心、呕吐、上腹胀满、腹痛、胃灼热感、口中金属味、黄疸、肝功能损害等。

3．皮肤反应：皮肤过敏如瘙痒、红斑、荨麻疹、丘疹、光过敏等。

4．血液系统：粒细胞减少、血小板减少症、溶血性贫血、再生障碍性贫血等。

5．其他反应：关节痛、肌肉痛、血管炎、甲状腺功能低下、头晕、乏力、疲倦、体重减轻等。

【禁忌】以下患者禁用。

1．已知的对二甲双胍或格列本脲过敏者。

2．胰岛素依赖型糖尿病患者。

3．糖尿病伴有急慢性代谢性酸中毒包括糖尿病酮症酸中毒、肝肾功能不全、心功能不全、急性心肌梗死、甲状腺疾患、严重感染和外伤、重大手术以及临床有低血压和缺氧情况的患者。

【注意事项】

1．本品能产生低血糖或低血糖症状。因此，应注意避免低血糖的发生。低血糖的危险性会因摄入热量不足、剧烈运动或交叉使用降血糖药而增加。肾和肝功能不全者会增高格列本脲和二甲双胍的药物浓度，对肝功能不全者会降低糖异生作用，这均会提高低血糖的危险性。老年人、衰弱和营养不良的病人以及肾上腺垂体功能不全者、酒精中毒患者特别容易产生低血糖症，低血糖症很难在服用β-肾上腺抑制剂的人群中发现。

2．据报道，本品可增加血管疾病的死亡危险，须特别注意。

3．在治疗期间，由于盐酸二甲双胍在体内蓄积，可能发生乳酸酸中毒，虽然发生率很低，但很危急。因此，在服用期间，患者出现肌痛、呼吸困难、嗜睡、体温过低、血压下降以及心律不齐等表现时，应警惕乳酸酸中毒的发生。

4．用药期间应定期测血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白和肝肾功能，并进行眼科检查等。

5．限制热量、减轻体重和增加运动均有助于提高胰岛素的敏感性，因而其不仅是Ⅱ型糖尿病的基本治疗，且可有效地保持药物疗效。

6．发生皮疹等过敏反应时应停药。

7．在服药期间应避免饮酒。

8．老年人、衰弱和营养不良的病人应慎用本品，注意选择合适的初始剂量和维持剂量，以免发生低血糖。

9．与某些经肾小管排泄的药同时服用时，可干扰和影响二甲双胍的分布，应引起注意。

10．在进行血管造影等检查时，可能会导致急性肾功能改变，需暂停服用本品48小时，待肾功能检查显示正常后，重新使用。

11．手术期间（饮食与液体摄入不受限制的小手术除外），应暂停服药。

12．服药期间出现任何的心血管意外，均应停止服药。

13．长期服用本品的患者，可能会影响血清维生素B_{12}水平。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕期及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童禁用本品。

老年患者用药：肾功能随着年龄的增加而减退，高龄病人使用本品时应随时对肾功能进行监视，一般地，高龄病人不可服用最高剂量的本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ000844 二甲双胍格列齐特片

【其他名称】度和、合维伊、齐致平

【外文名称】Metformin Hydrochloride and Gliclazide Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，避光，25℃以下保存。

药物应用信息

【适应症】本品与节食和运动结合，用于Ⅱ型糖尿病的初始治疗；也可用于Ⅱ型糖尿病患者因服用磺酰脲类药物和节食与运动治疗，但血糖水平仍未正常的治疗。

【用法用量】口服，起始治疗：开始剂量一日1次，一次2片，餐中口服或遵医嘱，根据病人的有效性和耐受性最大推荐剂量每日不超过6片；二线治疗，开始剂量一日2次，一次2片，早晚餐中服用量最大推荐剂量不超过8片。

【不良反应】用药初期，能引起恶心、呕吐、粪便稀薄及腹泻等胃肠道不适，如改为饭中或饭后服用，可见缓解。罕见贫血、血管炎和肺炎。极少诱发乳酸性酸中毒，但仍列为禁忌证。

【禁忌】充血性心力衰竭，既往有乳酸性酸中毒，肝、肾功能不全，糖尿病并发酸中毒和急性感染禁用。

【注意事项】

1. 西咪替丁可减少二甲双胍的肾排出。

2. 琼脂类可减少二甲双胍的吸收。

3. 定期检查肌酐、肝功能及尿酮。

4. 当外科手术及使用碘剂X线摄影检查时，应告诉医师正在服用本药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童禁用本品。

老年人用药：肾功能随着年龄的增加而减退，高龄老人使用本品时应随时对肾功能进行监视，一般地，高龄病人不可服用最高剂量的本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ000845 二硫化硒洗剂

【外文名称】Selenium Sulfide Lotion

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·角质促成剂及溶解药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为二硫化硒的混悬液，为橙黄色黏稠状混悬液；具有芳香气味。

【适应症】用于去头屑、头皮脂溢性皮炎、花斑癣（汗斑）。

【用法用量】

1. 治疗头皮屑和头皮脂溢性皮炎。

（1）先用肥皂清洗头发和头皮。

（2）取5~10g药液于湿发及头皮上，轻揉至出泡沫。

（3）待3~5分钟后，用温水洗净，必要时可重复1次。

（4）每周2次，一个疗程2~4周，必要时可重复1个或2个疗程。

2. 治疗花斑癣。

（1）洗净患处。

（2）根据病患面积取适量药液涂抹（一般10~30g）。

（3）保留10~30分钟后用温水洗净。

（4）每周2次，一个疗程2~4周，必要时可重复1个或2个疗程。

【不良反应】偶可引起接触性皮炎、头发或头皮干燥、头发脱色。

【禁忌】

1. 皮肤有炎症、糜烂、渗出部位禁用。

2. 外生殖器部位禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，不可内服。

2. 在染发、烫发后2天内不得使用本品。

3. 头皮用药后应完全冲洗干净，以免头发脱色。

4. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

5. 用前应充分摇匀，如天冷药液变稠可温热后使用。

6. 用后应塞紧瓶盖。

7. 不要用金属器件接触药液，以免影响药效。

8. 如经2个或3个疗程病症仍未见好转请向医师咨询。

9. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 100g:2.5g；50g:1.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二硫化硒	化学药	HY000509

HZ000846　二氯乙酸二异丙胺胶囊

【其他名称】 博朗

【外文名称】 Diisopropylamine Dichloroacetate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色至类白色粉末或颗粒。

【适应症】 用于慢性肝脏疾病引起的肝功能损害。

【用法用量】 通常成人一日20～60mg，分2～3次口服。服药剂量应随患者年龄和症状适当调整。

【不良反应】 本品不良反应发生率低，停药后不良反应症状均可消失。

1. 精神神经系统：有时出现头痛、眩晕、困倦、嗜睡等，发生率为0.1%～5%。

2. 消化道：有时出现腹痛、口渴，发生率为0.1%～5%；偶见食欲减退、恶心、呕吐等，发生率小于0.1%。

3. 其他：偶见皮肤干燥、牙龈肿胀等，发生率小于0.1%。

【禁忌】 对本品过敏者、严重肾功能损害者禁用。

【注意事项】 低血压者应慎用本品。肾功能损害患者服用本品时应调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对孕妇及哺乳期妇女用药的安全性尚未确定，因此孕妇应慎用本品，哺乳期妇女使用本品时应停止哺乳。

儿童用药：本品对儿童用药的安全性尚未确定，因此儿童应慎用本品。

老年患者用药：老年患者使用本品前应检查肾功能，肾功能衰弱或损害的老年患者，使用本品时应注意调整剂量。

【制剂规格】 20mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氯醋酸二异丙胺	化学药	HY000510

HZ000847　二氯乙酸二异丙胺片

【其他名称】 博朗、保泉

【外文名称】 Diisopropylamine Dichloroacetate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】 用于慢性肝脏疾病引起的肝功能损害。

【用法用量】 通常成人一日20～60mg，分2～3次口服。服药剂量应随患者年龄和症状适当调整。

【不良反应】 本品不良反应发生率低，停药后不良反应症状均可消失。

1. 精神神经系统：有时出现头痛、眩晕、困倦、嗜睡等，发生率为0.1%～5%。

2. 消化道：有时出现腹痛、口渴，发生率为0.1%～5%；偶见食欲减退、恶心、呕吐等，发生率小于0.1%。

3. 其他：偶见皮肤干燥、牙龈肿胀等，发生率小于0.1%。

【禁忌】 对本品过敏者、严重肾功能损害者禁用。

【注意事项】 低血压者应慎用本品。肾功能损害患者服用本品时应调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对孕妇及哺乳期妇女用药的安全性尚未确定，因此孕妇应慎用本品，哺乳期妇女使用本品时应停止哺乳。

儿童用药：本品对儿童用药的安全性尚未确定，因此儿童应慎用本品。

老年患者用药：老年患者使用本品前应检查肾功能，肾功能衰弱或损害的老年患者，使用本品时应注意调整剂量。

【制剂规格】20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氯醋酸二异丙胺	化学药	HY000510

HZ000848 二羟丙茶碱片

【外文名称】Diprophylline Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。规格：每片 100mg。为平喘类非处方药药品。

【适应症】适用于支气管哮喘，喘息型支气管炎等具有喘息症状者。

【用法用量】口服，成人一次 100～200mg，一日 3 次。

【不良反应】服用后可有头痛、失眠、心悸、恶心和呕吐等胃肠道症状，但较氨茶碱刺激性小。过量时有中枢兴奋、心律失常、肌肉颤动或癫痫等。

【禁忌】对其他茶碱类药品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 心脏、肝、肾功能不全、甲状腺功能亢进、活动性消化道溃疡、糖尿病、前列腺增生而导致排尿困难者慎用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55 岁以上患者慎用。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二羟丙茶碱	化学药	HY000512

HZ000849 二羟丙茶碱注射液

【其他名称】天泉息宁

【外文名称】Diprophylline Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为二羟丙茶碱的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等以缓解喘息症状。也用于心源性肺水肿引起的哮喘。

【用法用量】静脉滴注，一次 0.25～0.75g，以 5%或 10%葡萄糖注射液稀释。

【不良反应】类似茶碱，剂量过大时可出现恶心、呕吐、易激动、失眠、心动过速、心律失常。甚至可发生发热、脱水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳骤停。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化性溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 哮喘急性严重发作患者不首选本品。

2. 茶碱类药物可致心律失常和（或）使原有的心律失常恶化；若患者心率过速和（或）心律的任何异常改变均应密切注意。

3. 高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

4. 大剂量可致中枢兴奋，预服镇静药可防止。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55 岁以上患者慎用。

【制剂规格】2ml:0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二羟丙茶碱	化学药	HY000512

HZ000850　二羟二丁基醚胶囊

【其他名称】保胆健素胶囊、双羟二丁基乙醚胶囊、Dyskinebyl Capsules

【外文名称】Dihydroxydibutylether Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】半透明淡黄色软胶囊。

【适应症】

1. 急性、亚急性、慢性胆道系统炎症性瘀滞性疾病：如胆囊炎、胆管炎、胆石症、胆汁性肝硬化、肝炎、肝炎后综合征，胆道手术后综合征。这些疾病在临床上往往有以下症状及体征：上腹饱胀不适，右上腹疼痛，右肩放射性疼痛，恶心，嗳气，呕吐，食欲减退。剑突下偏右压痛，右上腹饱满，肝区叩击痛或不适，莫非征（+）/（-），发热等。本品对上述症状及体征有明显疗效。

2. 伴有胃炎的脂肪消化不良、饭后嗜睡和胆原性偏头痛。

3. 高脂血症，尤其是高胆固醇血症。

4. 植物神经性肌张力障碍所致胆囊运动障碍(高张性/低张性)，胆囊憩室、畸形等。保胆健素虽无阻囊收缩作用，但通过利胆消炎作用能使右上腹疼痛不适、饱胀、恶心、呕吐、食欲减退等症状改善。

5. 对肝源性或胆源性的血清胆红素、GPT、AKP 等升高有降低的作用。

【用法用量】每次 500mg，一日 3 次，饭前口服。可酌情增加至一日 2～3g。起效迅速，一般服药 6～10 日即显效，总疗程根据病情具体确定。

【不良反应】本品对心电图、心率、血压等影响极轻，对呼吸频率、通气量基本无影响，对肝功能无损害。对肾功能的影响，偶见尿频、尿量增多及尿色加深。这与胆红素或尿胆素的增多有关。总体来说，耐受性很好，适合长期服用。

【禁忌】严重肝功能不全、肝昏迷、胆道完全性梗阻、胆囊气肿。

【注意事项】青光眼及严重前列腺肥大者慎用。

【制剂规格】500mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二羟二丁基醚	化学药	HY000513

HZ000851　二巯丙醇注射液

【外文名称】Dimercaprol Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·解毒药·重金属、类金属中毒解毒药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为二巯丙醇的灭菌油溶液，为无色或微黄色澄明油状液，有蒜臭味。

【适应症】主要用于治疗砷、汞和金中毒，与依地酸钙钠合用治疗儿童急性铅脑病。

【用法用量】成人常用量：肌内注射，按体重 2～3mg/kg，第一、第二天，每 4 小时 1 次。第三天改为每 6 小时 1 次，第四天后减少到每 12 小时 1 次。疗程一般为 10 天。

【不良反应】本品有特殊气味。常见不良反应依次有恶心、呕吐、头痛、唇和口腔灼热感，咽和胸部紧迫感、流泪、流涕、流涎、多汗、腹痛、肢端麻木和异常感觉、肌肉和关节酸痛。剂量超过 5mg/kg 时出现心动过速、高血压、抽搐和昏迷，暂时性血清丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶增高，持续应用可损伤毛细血管，引起血浆渗出，导致低蛋白血症、代谢性酸中毒、血浆乳酸增高和肾脏损害。儿童不良反应与成人相同，但可有发热和暂时性中性粒细胞减少。一般不良反应常在给药后 10 分钟出现，30～60 分钟后消失。

【禁忌】

1. 严重肝功障碍者禁用，但砷中毒引起的黄疸除外。

2. 禁用于铁、硒、镉中毒，因与这些物质形成的化合物毒性更大。

【注意事项】

1. 有花生或花生制品过敏者，不可应用本品。

2. 曾记载一妇女患 Wilson 病，应用本品 6 年。用药期间妊娠 2 次，未见有胎儿异常。

3. 老年人的心脏和肾脏代偿功能减退，故应慎用。

4. 对有心脏病、高血压、肾脏病、肝病和营养不良的患者应慎用。有严重高血压、心力衰竭和肾功能衰竭的患者应禁用。

5. 应用本品前后应测量血压和心率。治疗过程中要检查尿常规和肾功能。大剂量长期应用时还要

检查血浆蛋白。

6. 本品与金属结合的复合物，在酸性条件下容易解离，故应碱化尿液，保护肾脏。2 次给药间隔时间不得少于 4 小时。本品为油剂，肌注局部可引起疼痛，并可引起无菌坏死，肌注部位要交替进行，并注意局部清洁。

【制剂规格】 1ml:100mg；2ml:200mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二巯丙醇	化学药	HY000514

HZ000852 二巯丙磺钠注射液

【外文名称】 Sodium Dimercaptopropane Sulfonate for Injection

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【医保分类】 甲类 西药·解毒药·重金属、类金属中毒解毒药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微红色的澄明液体；有类似蒜的特臭。

【适应症】 本品常用于治疗汞中毒、砷中毒，为首选解毒药物。对有机汞有一定疗效。对铬、铋、铅、铜及锑化合物（包括酒石酸锑钾）均有疗效。实验治疗观察对锌、镉、钴、镍、钚等中毒，也有解毒作用。

【用法用量】 用于急性金属中毒时可静脉注射，每次 5mg/kg，每 4～5 小时 1 次，第二日，2～3 次/日，以后 1～2 次/日，7 日为 1 疗程。用于慢性中毒：每次 2.5～5mg/kg，1 次/日，用药 3 日停 4 日为一疗程，一般用 3～4 疗程。

对毒鼠强中毒：首剂 0.125～0.25g，肌内注射，必要时 0.5～1 小时后，再追加每次 0.125～0.5g，至基本控制抽搐。

【不良反应】 本品比二巯丙醇毒性低。但静注速度过快时有恶心、心动过速、头晕及口唇发麻等，一般 10～15 分钟即可消失。偶有过敏反应，如皮疹、寒战、发热，甚至过敏性休克，剥脱性皮炎等。一旦发生应立即停药，并对症治疗。轻症者可用抗组胺药，反应严重者应用肾上腺素或肾上腺皮质激素。

【注意事项】 高敏体质者或对巯基化合物有过敏史的患者，应慎用或禁用，必要时脱敏治疗后密切观察下小剂量使用。

【制剂规格】 2ml:125mg；5ml:250mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二巯丙磺钠	化学药	HY000515

HZ000853 二巯丁二酸胶囊

【外文名称】 Dimercaptosuccinic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·解毒药·重金属、类金属中毒解毒药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为白色或类白色结晶或结晶性粉末；有类似蒜的特臭。

【适应症】 用于解救铅、汞、砷、镍、铜等金属中毒。对铅中毒疗效较好。可用于治疗肝豆状核变性。

【用法用量】 口服一次 0.5g，一日 3 次，连用 3 日为 1 个疗程，停药 4 天再用；或每次 0.5g，一日 2 次，隔日服药，共 10 日，停药 5 日再用。一般 2～3 个疗程即可。

儿童每次口服 10mg/kg 或 350mg/m^2，每 8 小时 1 次，连用 5 日，然后改为每 12 小时 1 次，连用 2 周，共 19 日为一疗程。

【不良反应】 成人和儿童的常见不良反应有恶心、呕吐、腹泻、食欲丧失、稀便等胃肠道反应。偶见皮疹（约 4% 成人），血清氨基转移酶一过性升高（6%～10%）。偶见中性粒细胞减少。

【禁忌】 严重肝功能障碍和妊娠妇女禁用。

【注意事项】

1. 治疗时应监测血铅浓度。因治疗后血铅浓度降低，但有些人再次接触铅和治疗时，血铅反而升高。此外，经短时治疗后，可引起血铅反跳性升高，这是因铅从骨中游离出来，重新分布的结果。所以应反复用药，才能保证疗效。

2. 肝病慎用，治疗时每周监测血氨基转移酶。

3. 每周监测全部血细胞计数，发现有中性粒细胞减少时停药。

4. 监测尿铅的排出。

5. 对一些缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶和镰状细胞性贫血儿童用本品治疗无效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：有动物试验表明，本品可致胎鼠基因畸变和胎鼠毒性。妊娠妇女禁用。

儿童用药：儿童肾小管易受铅损害，影响药物经肾排出，儿童应慎用或适当减少用量。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二巯丁二酸	化学药	HY000517

HZ000854　二维钙赖氨酸片

【其他名称】捷尔宝、健长灵片

【外文名称】Diavitamin, Calcium Hydrogen Phosphate and Lysine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于促进幼儿、儿童正常生长发育，以及儿童孕妇补充钙质。

【用法用量】口服。一次2~4片，一日3~4次。嚼碎或研碎后加入牛奶或果汁中服用更佳。

【不良反应】可引起便秘。

【禁忌】

1. 高钙血症、高钙尿症、高尿酸血症、肾结石患者禁用。

2. 服用洋地黄类药物期间禁用。

3. 高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 心功能不全、慢性肾功能不全慎用。

2. 当本品性状发生改变时禁用。

3. 儿童必须在成人的监护下使用。

4. 请将本品放在儿童接触不到的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸氢钙	化学药	HY001155
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 D_2	化学药	HY001957
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ000855　二维芦丁片

【外文名称】Two Vitamin Rutimum Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

【性状及组成】淡黄绿色片。

【适应症】降血脂药。用于高胆固醇血症及动脉粥样硬化。

【用法用量】口服，一次本品10mg，并同时服用亚油酸维生素E胶丸3粒，一日3次。

【制剂规格】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芦丁	化学药	HY001242
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素C	化学药	HY001953

HZ000856　二维葡钙片

【其他名称】宝宝钙糖片

【外文名称】Divitamin and Calcium Gluconate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片；气芳香，味甜。

【适应症】补钙药。用于补充妊娠期、哺乳期妇女及儿童、青春发育期青少年（尤其是女性）、老年人的钙质不足。

【用法用量】口服。儿童（1~10岁）：一次1片，一日3次。青年、绝经前妇女：一次1~2片，一日3次。青少年（11~18岁）和孕妇、乳母及老年人：一次2片，一日3次。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：长期或大剂量应用钙剂可致血清磷浓度降低。

2. 慢性腹泻或胃肠道吸收功能障碍者慎用（钙的吸收较差，而肠道排钙增多，此时对钙剂的需要量增加）。

3. 慢性肾功能不全者慎用（肾脏对钙排泄减

少，注意高钙血症）。

4. 心室颤动者慎用。

5. 长期大量用药应定期测血清钙浓度、尿钙排泄量；血清钾、镁、磷浓度；血压及心电图。

6. 服用洋地黄类药物期间慎用。

7. 大剂量应用维生素 B_1 时，测定血清茶碱浓度可受到干扰，测定尿酸浓度可呈假性增高，尿胆原可呈假阳性。

8. 治疗低钙血症前，应先控制血清磷的浓度。并定期复查血钙等有关指标；除非遵医嘱，避免同时应用钙、磷和维生素 D 制剂。血液透析时可用碳酸铝或氢氧化铝凝胶控制血磷浓度，维生素 D 疗程中磷的吸收增多，铝制剂的用量可以酌增。

9. 由于个体差异，维生素 D 用量应依据临床反应调整。

10. 维生素 D 对诊断的干扰：维生素 D 可促使血清磷酸酶浓度降低，血清钙、胆固醇、磷酸盐和镁的浓度可能升高，尿液内钙和磷酸盐的浓度亦增高。

11. 下列情况应慎用维生素 D：动脉硬化、心功能不全、高胆固醇血症、高磷血症（可引起钙质转移）；对维生素 D 高度敏感及肾功能不全（肾性佝偻病患者维生素 D 的需要量减少，婴儿可因此引起特发性高钙血症）；非肾脏病用维生素 D 治疗时，如患者对维生素 D 异常敏感，也可产生肾脏毒性。

12. 服用含维生素 D 制剂疗程中应注意检查：血清尿素氮、肌酐和肌酐清除率、血清碱性磷酸酶、血磷、24 小时尿钙、尿钙与肌酐的比值、血钙（用治疗量维生素 D 时应定期作监测，维持血钙浓度 2.00～2.50mmol/L）以及骨 X 线检查等。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 D_2	化学药	HY001957

HZ000857 二维葡磷钙咀嚼片

【其他名称】奶味维钙片

【外文名称】Diavitamin, Calcium Gluconate and Calcium Hydrogen Phosphate Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色异形片。

本品每片含总钙量应为 9.1～11.1mg。

【适应症】用于儿童、孕妇及哺乳期妇女钙质的补充。

【用法用量】口服。成人一次 2 片；儿童一次 0.5～1 片，一日 3 次，嚼碎后服用。

【不良反应】

1. 可见腹部不适及便秘。

2. 偶可发生高钙血症及肾功能不全。

3. 长期服用可致反跳性胃酸分泌增高。

【禁忌】

1. 高钙血症、高钙尿症以及维生素 D 增多症患者禁用。

2. 含钙肾结石或有肾结石病史患者禁用。

3. 高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

【注意事项】

1. 心肾功能不全患者慎用。

2. 本品性状发生改变时禁用。

3. 服用洋地黄类药物期间慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸氢钙	化学药	HY001155
柠檬黄	化学药	HY001483
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 D_2	化学药	HY001957
蔗糖	化学药	HY002597

HZ000858 二维葡醛内酯片

【其他名称】复方葡醛内酯片、苷荣康、肝荣片

【外文名称】Diavitamin and Glucurolactone Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片、糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后显白色或微黄色。

【适应症】用于急、慢性肝炎和砷、汞、铅、苯等慢性中毒时肝脏损害的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次，重症一次可服3~4片，按年龄及症状适当增减或遵医嘱。

【注意事项】

1. 本品性状发生改变时，禁止使用。

2. 请放在儿童不能接触到的地方。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡醛内酯	化学药	HY001541
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ000859　二维三七桂利嗪胶囊

【其他名称】脑力隆胶囊

【外文名称】Divitamins, Notoginseng and Cinnarizine Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为着色混合小丸。为复方制剂，其组分为每粒含桂利嗪30mg，三七总皂苷60mg，维生素E15mg，维生素 B_6 10mg。

【适应症】用于缺血性脑血管病及其后遗症。

【用法用量】口服。一次1粒，一日2次。

【不良反应】少数患者用药后有口干、头晕、嗜睡、疲惫、胃部不适感等不良现象，减量或继续用药，症状可自行消失，偶见抑郁和锥体外系反应。

【禁忌】

1. 对本药过敏者禁用。

2. 有抑郁症病史者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 高空作业者、驾驶员和有出血倾向患者慎用。

2. 疲惫症状逐步加重者应当减量或停药。

3. 严格控制药物应用剂量，长期应用出现锥体外系反应时，应当减量或停药。

4. 患有帕金森病等锥体外系疾病时，应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桂利嗪	化学药	HY000724
三七总皂苷	化学药	HY001734
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 E	化学药	HY001959

HZ000860　二维亚铁颗粒

【其他名称】复方富马酸亚铁颗粒、康宝、血康宝

【外文名称】Compound Ferrous Fumarate and Vitamin B Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于各种原因引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。成人一次5g，一日3次。饭后服用。

【不良反应】

1. 可见恶心、呕吐、胃部或腹部不适或疼痛。

2. 可减少肠蠕动，引起便秘并排黑便。

【禁忌】

1. 含铁血黄素沉着症及不伴有缺铁的其他贫血患者禁用。

2. 血色病患者禁用。

3. 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 肝肾功能不全、消化性溃疡、胰腺炎、肠道炎症等患者慎用。

3. 儿童用量请咨询医师或药师。

4. 不能与浓茶同服。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 C	化学药	HY001953

HZ000861 二性霉素 B 阴道泡腾片

【其他名称】莱帕、两性霉素 B 阴道泡腾片

【外文名称】Amphotericin B Vaginal Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或橙黄色片。

【适应症】用于阴道真菌感染。

【用法用量】外用。一次 10mg，一日 1 次，必要时可增加至 15～20mg。每晚睡前使用。使用前最好用 4%苏打水（或低浓度的普通消毒剂）将阴道冲洗干净，然后将药片放入阴道深处。

【注意事项】

1. 阴道有其他疾病时，需按医嘱使用本品。

2. 患者勿随意增加本品用量。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
两性霉素 B	化学药	HY001120

HZ000862 二溴甘露醇胶囊

【外文名称】Mitobronitol Capsules

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色片状的结晶或结晶性粉末。

【适应症】用于慢性粒细胞性白血病，也用于红细胞增多症。对慢性粒细胞白血病有较好疗效。

【用法用量】口服。每次 0.2～0.3g，一日 1 次，3～6 周为一疗程，维持量，每周 0.25g 或开始每日 0.125～0.25g，当白细胞降至 2^{10}/L 时改为每 2～3 日口服 0.125～0.25g，连用 12 周。

【不良反应】主要为骨髓抑制，白细胞和血小板降低，胃肠道反应较轻，有时出现轻度脱发及皮肤色素沉着，有较强的蓄积作用。

【注意事项】肾功能不全及出血体质者禁用，勿与细胞毒药物和 X 线照射并用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：应禁用。

【制剂规格】0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二溴甘露醇	化学药	HY000521

HZ000863 二盐酸奎宁注射液

【外文名称】Quinine Dihydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗寄生虫病药·抗疟药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为二盐酸奎宁的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于治疗脑型疟疾和其他严重的恶性疟。

【用法用量】

1. 成人用量：按体重 5～10mg/kg（最高量 500mg），加入氯化钠注射液 500ml 中静脉滴注，4 小时滴完，12 小时后重复 1 次，病情好转后改口服。

2. 小儿用量：剂量同成人，按体重 5～10mg/kg（最高量 500mg）。

【不良反应】

1. 本品一日用量超过 1g 或连用较久，常致金鸡纳反应，此与水杨酸反应大致相似，有耳鸣、头痛、恶心、呕吐、视力、听力减退等症状，严重者产生暂时性耳聋，停药后常可恢复。

2. 24 小时内剂量大于 4g 时，可直接损害神经组织并收缩视网膜血管，出现视野缩小、复视、弱视等。

3. 大剂量中毒时，除上述反应加重外，还可抑制心肌、扩张外周血管而致血压骤降、呼吸变慢变浅、发热、烦燥、谵妄等，多死于呼吸麻痹。

4. 少数病人对奎宁高度敏感，小量即可引起严重金鸡纳反应。

5．少数恶性疟患者使用小量奎宁可发生急性溶血（黑尿热）致死。

6．奎宁还可以引起皮疹、瘙痒、哮喘等。

7．静脉滴注应密切观察血压变化。

【注意事项】

1．对于哮喘、心房纤颤及其他严重心脏疾患、葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏患者和妇女月经期均应慎用。

2．对诊断的干扰：奎宁可干扰17－羟类固醇的测定。

3．静脉推注易致休克，所以严禁静脉推注。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，奎宁有催产作用，本品可通过胎盘引起胎儿听力损害及中枢神经系统、四肢的先天损伤。哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】10ml:0.25g；1ml:0.25g；1ml:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二盐酸奎宁	化学药	HY000523

HZ000864　二氧丙嗪苯丙哌林片

【其他名称】克咳宁片

【外文名称】Dioxopromethazine Hydrochloride and Benproperine Phosphate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片，或为薄膜衣片。

【适应症】镇咳药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸苯丙哌林	化学药	HY001133
盐酸二氧丙嗪	化学药	HY002206

HZ000865　二氧化碳

【外文名称】Carbon Dioxide

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置耐压钢瓶内保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色气体；无臭。

【适应症】用于急救溺水，吗啡或一氧化碳中毒者以及新生儿窒息。

【用法用量】用本品5%～7%与93%～95%的氧混合吸入。

【不良反应】吸入二氧化碳浓度过高（大于10%）可引起二氧化碳麻醉，神经中枢麻痹，并可引起酸中毒。

【禁忌】呼吸急促者。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氧化碳	化学药	HY000527

HZ000866　二乙基二硫代氨基甲酸钠片

【外文名称】Sodium Diethyldithiocarbamate；Trihydrate；Dithiocarb Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】在急性羰基镍中毒后，立即给予本品，可促进体内镍的排出。临床应用于急性羰基镍中毒的治疗。及时用本药，可使早期症状减轻，尿镍排出量增加，迟发中毒症状也可减轻或不出现，疗效良好。

【用法用量】口服，每次0.5g，一日3～4次，并同时服用等量碳酸氢钠。根据病情及尿镍含量，决定用药时间，一般可连续用3～7天。也可采用雾化吸入。用药期间应禁酒。

【不良反应】不明显。少数病例有恶心、呕吐等轻度胃肠道症状。其肠溶片，可减少对胃的刺激。

HZ000867　二乙基二硫代氨基甲酸钠注射液

【外文名称】Sodium Diethyldithiocarbamate；Trihydrate；Dithiocarb Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·解毒药·其他解毒药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】在急性羰基镍中毒后，立即给予本品，可促进体内镍的排出。临床应用于急性羰基镍中毒的治疗。及时用本药，可使早期症状减轻，尿

镍排出量增加，迟发中毒症状也可减轻或不出现，疗效良好。

HZ000868 二乙三胺五乙酸铟［^{111}In］溶液

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】无色澄明液体。

【适应症】用于脑脊液流（CSFF）的研究，及标记人血清蛋白（HSA），检查各种神经类疾病。

HZ000869 二乙酰氨乙酸乙二胺氯化钠注射液

【其他名称】艾米斯、邦林、柏芮、邦止林新、长富素、丹泉、德益宁、奉林、红亭、佳申、君怡、宁液、诺止林、瞬灵、欣加吉、依伦定、一芷

【外文名称】Ethylenediamine Diaceturate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】止血药。用于预防和治疗各种原因出血。对手术渗血、外科出血、呼吸道出血、五官出血、妇科出血、痔疮出血、泌尿道出血、癌出血、消化道出血、颅脑出血等均有较好疗效。

【用法用量】静脉滴注。常用量每次0.6g或遵医嘱，每日最高限量为1.2g。凡遇急救性情况，第一次可大剂量静脉注射和静脉滴注（请使用二乙酰氨乙酸乙二胺注射液或注射用二乙酰氨乙酸乙二胺）同时应用。

【不良反应】可能出现的不良反应有头昏、心率减慢、乏力、皮肤麻木、发热感，口干、呕吐、恶心等。大多能自行消失或停药后能消失。

【禁忌】对本品或含本品药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 使用本品期间，如出现不良事件和（或）不良反应，请咨询医师。

2. 同时使用其他药品，请告知医师。

3. 请放置于儿童不能触及的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二乙酰氨乙酸乙二胺	化学药	HY000531
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000870 二乙酰氨乙酸乙二胺注射液

【其他名称】阿法多芬、奥立宁、贝宁、方大、华克盾、济克停、久威弘丰、奈安、速止、肽灵、维凝素、迅刻、希米灵、新凝灵注射液

【外文名称】Ethylenediamine Diaceturate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】止血药。用于预防和治疗各种原因出血。对手术渗血、外科出血、呼吸道出血、五官出血、妇科出血、痔疮出血、泌尿道出血、癌出血、消化道出血、颅脑出血等均有较好疗效。

【用法用量】静脉注射、静脉滴注或肌内注射。凡遇急救性情况，第一次可大剂量静脉注射和静脉滴注同时应用。

1. 肌内注射：每次200mg，一日1～2次。

2. 静脉注射：每次400mg，每日1～2次，以25%葡萄糖液20ml稀释后使用。

3. 静脉滴注：常用量每次600mg（或遵医嘱），一日最高限量为1200mg，以5%葡萄糖液250～500ml稀释后使用。

【不良反应】可能出现的不良反应有头昏、心率减慢、乏力、皮肤麻木、发热感，口干、呕吐、恶心等。大多能自行消失或停药后能消失。

【禁忌】对本品或含本品药物过敏者禁用。

【制剂规格】2ml:0.2g；2ml:0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二乙酰氨乙酸乙二胺	化学药	HY000531

HZ000871 法可林滴眼液

【其他名称】白可灵、白可明、睛可明、蒙可清、内障灵、消白宁、障眼净、治障宁

【外文名称】Phacolysin Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为紫红色的澄明液体或为紫红色溶液，缓冲液为无色澄明溶液。

【适应症】初发期老年性白内障，外伤性白内障、先天性白内障以及继发性白内障亦有一定疗效。对于并发症、糖尿病性白内障等可以治疗原发性疾病的同时采用本品治疗。

【用法用量】滴眼。一次2~3滴，一日3~5次。

【不良反应】偶有局部过敏反应，如结膜充血宜停药。

【禁忌】

1. 化脓性眼病患者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】如应用本品后能改善症状，可长期连续应用，同时可配合口服维生素C。

【特殊人群用药】儿童用药：本品一般不用于婴幼儿。

【制剂规格】10ml:1.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法可林	化学药	HY000532

HZ000872　法罗培南钠片

【其他名称】君迪

【外文名称】Faropenem Sodium Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜衣片，去除薄膜衣呈白色至淡黄色。

【适应症】由葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌、肠球菌、卡他莫拉克菌、大肠杆菌、柠檬酸杆菌、克雷白杆菌、肠杆菌、奇异变形杆菌、流感嗜血杆菌、消化链球菌、痤疮丙酸杆菌、拟杆菌等敏感菌所致的下列感染性疾病。

1. 泌尿系统感染：肾盂肾炎、膀胱炎、前列腺炎、睾丸炎。

2. 呼吸系统感染：咽喉炎、扁桃体炎、急慢性支气管炎、肺炎、肺脓肿（肺脓疡病）。

3. 子宫附件炎、子宫内感染、前庭大腺炎。

4. 浅表性皮肤感染症、深层皮肤感染症，痤疮（伴有化脓性炎症）。

5. 淋巴管炎、淋巴结炎、乳腺炎、肛周脓肿、外伤、烫伤和手术创伤等继发性感染。

6. 泪囊炎、麦粒肿、睑板腺炎、角膜炎（含角膜溃疡）。

7. 外耳炎、中耳炎、鼻窦炎。

8. 牙周组织炎、牙周炎、颚炎。

【用法用量】应由医师根据感染类型、严重程度及病人的具体情况适当增减本药剂量。推荐用法用量如下。

对浅表性皮肤感染症、深层皮肤感染症、淋巴结炎、慢性脓皮病、乳腺炎、肛周脓肿、外伤、烫伤和手术创伤等（浅表性）二次感染，咽喉炎、急慢性支气管炎、扁桃体炎，子宫附件炎、子宫内感染、前庭大腺炎、眼睑炎、睑腺炎、泪囊炎、睑板腺炎、角膜炎、角膜溃疡，外耳炎、牙周组织炎、牙周炎、颚炎等，口服，成人患者通常一次150~200mg，一日3次。

对肺炎、肺脓肿，肾盂肾炎、膀胱炎（除单纯性膀胱炎外）、前列腺炎、睾丸炎、中耳炎、鼻窦炎等，口服，成人患者通常一次200~300mg，一日3次。

【不良反应】日本进行的临床试验中，总计2207例患者中被报告有127例（5.8%）发生不良反应。其中主要不良反应为：腹泻，55件（2.5%）；腹痛，19件（0.9%）；稀便，15件（0.7%）；发疹，13件（0.6%）；恶心，12件（0.5%）等。血生化指标检查方面，受试者发生ALT上升56件（3.4%）、AST上升36件（2.2%），嗜酸细胞增多27件（1.8%）。

在日本上市销售后使用情况调查中，总计17383例患者中共被报告有528例（3.0%）发生不良反应，主要不良反应是腹泻和稀便365件（2.1%）、腹痛26件（0.2%）、发疹25件（0.1%）等。

【注意事项】

1. 对青霉素类、头孢菌素类或碳青霉烯类药物曾有过敏史的患者慎用本品。

2. 本人或亲属为易于发生支气管哮喘、发疹、荨麻疹等变态反应症状体质患者慎用本品。

3. 经口摄取不良的患者或正接受非口服营养疗法患者、全身状态不良患者（有时会出现维生素K缺乏症，故需充分观察）慎用本品。

4. 服用本品可能发生休克，所以应充分诊察。

5. 本药不良反应发生率最高的是腹泻和稀便。出现腹泻和稀便时应立即采取中止用药等适当处置措施。尤其是对老年患者，因腹泻和稀便可能导致全身状态恶化，故应事先指示患者如一旦出现这种症状须立即就诊，同时中止用药并采取适当处置

措施。

6. 服用本品可能存在的严重不良反应如下。

（1）休克（0.1%不到）、过敏性样症状（发生率不明）：因有时可能发生休克和过敏性样症状，故须充分观察。一旦出现不快感、口内异常感觉、喘鸣、呼吸困难、晕眩、便意、耳鸣、发汗、全身潮红、血管水肿、血压低下等症状，即应中止用药并采取适当处置措施。

（2）急性肾功能不全（发生率不明），有时可能发生急性肾功能不全等严重肾功能损害。一旦确认这种异常，即应中止用药并采取适当处置措施。

（3）伴有假性伪膜性肠炎等便血之严重结肠炎（发生率不明）：因有时可能发生伴有假性伪膜性肠炎等便血之严重结肠炎，故需充分观察，一旦出现腹痛、频繁腹泻时即应（立即）中止用药，并采取适当处置措施。

（4）皮肤黏膜眼综合征（Stevens－Johnson 综合征）、中毒性表皮坏死症（Lyell 综合征）（发生率不明）：因有时可能发生，故需充分观察，一旦出现这类症状即应中止用药，并采取适当处置措施。

（5）间质性肺炎（发生率不明）：因有时可能发生伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部 X 光透视检查异常等症状之间质性肺炎，所以一旦出现这些症状即应中止用药并采取给予肾上腺皮质激素类药物治疗等适当处置措施。

（6）肝功能不全、黄疸（0.1%不到）：因有时可能发生 AST、ALT、ALP 等升高及出现黄疸，故应通过定期检查等予以充分观察。一旦确认发生异常，即应中止用药并采取适当处置措施。

（7）粒细胞缺乏症（发生率不明）：因有时可能发生粒细胞缺乏症，故需充分观察，一旦出现确认发生异常，即应中止用药并采取适当处置措施。

（8）横纹肌溶解症（发生率不明）：有时可能发生以肌肉疼痛、肌无力感、CK 上升、血中和尿中肌红蛋白上升等为特征的横纹肌溶解症且还有可能伴之发生急性肾功能不全等严重肾功能损害。一旦出现这些症状即应中止用药并采取适当处置措施。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇或可疑妊娠妇女，除非能够判断治疗益处超过潜在风险，否则不宜用药（有关孕妇用药的安全性尚未确立）。因本药可进入乳汁，使用本药期间避免哺乳。

老年用药：老年患者应从每次 150mg 剂量开始用药，并且在充分观察患者状态下慎重用药。由于老年患者发生腹泻、稀便可能会出现机体状态恶化，因此一旦出现此类症状应了解原因，充分观察。如果和药物相关应立即停止用药，并采取适当措施。老年患者可能发生维生素 K 缺乏所致出血倾向。

【制剂规格】 0.2g（按法罗培南计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法罗培南钠	化学药	HY000534

HZ000873 法莫替丁分散片

【其他名称】 凯速特

【外文名称】 Famotidine Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2 受体阻断药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色的片。

【适应症】 组胺 H_2 受体阻滞药。适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡）、急性胃黏膜病变、反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】 口服，一次 20mg，一日 2 次，在早、晚餐后或睡前服。4～6 周为一疗程。溃疡愈合后的维持量减半。反流性食管炎用量及疗程应根据病情或医嘱。

【不良反应】

1. 循环系统：罕见脉率增加、血压上升及颜面潮红。

2. 消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3. 中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4. 过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹，出现过敏现象，应停药。

5. 其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】 对本品过敏、严重肾功能不全者，以及孕妇、乳母禁用。

【注意事项】

1. 肝功能不全患者及小儿应慎用。

2. 本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

3. 疑胃部肿瘤的患者，必须先排除胃部恶性

瘤，才可以使用本品。

4．本品无抗雄激素作用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

老年患者用药：由于老年患者肝肾功能低下或有潜在心脏疾病或患有高血压等，应根据老年患者的体质确定剂量，并慎用。

【制剂规格】20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000874　法莫替丁钙镁咀嚼片

【其他名称】津诺、唯诺平、谓屏

【外文名称】Famotidine，calcium Carbonate and Magnesium Hydroxide Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，30℃以下防潮保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉色或类粉色片。

【适应症】本品适用于由消化性溃疡，急、慢性胃炎，以及胃食管反流病等引起的胃部不适如胃灼痛、反酸、烧心、腹胀、恶心、呕吐及早饱等症状。

【用法用量】一次1片，一日1次，每日服用量不超过2片，应完全咀嚼后服下。12岁以下儿童请遵医嘱。

【不良反应】最常见的是：头昏、白细胞减少、红细胞减少、咽部不适、心悸气促。偶见肝功能异常。

【禁忌】下列患者禁用本品。

1．对碳酸钙、氢氧化镁、法莫替丁或其他酸抑制剂过敏者。

2．有吞咽困难的患者。

3．法莫替丁从肾脏排泄，有严重肾功能不全者。

【注意事项】

1．肝肾功能不全者慎用；法莫替丁的消除半衰期与肌苷清除率具有密切的相关性

2．除非经医师同意，在最大日用剂量（一日4片）下持续使用本品不得超过2周。本品如连续使用7天症状未缓解，请做进一步检查。

3．使用本品的同时不得服用导致胃酸增加的药物或食物。

4．本品不要与其他制酸剂或抗酸剂合用。

5．放置本品在幼儿不能触及处。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在孕期妇女不宜使用本品。②已证明法莫替丁可通过乳汁排除，故哺乳妇女不宜使用本品。

儿童用药：目前还没有建立儿科患者使用本品的耐受性和疗效的相关数据。

老年患者用药：法莫替丁从肾脏排泄，随年龄增加肾功能降低。因此，老年患者应慎用。建议老年患者睡前服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535
氢氧化镁	化学药	HY001624
碳酸钙	化学药	HY001847

HZ000875　法莫替丁胶囊

【外文名称】Famotidine Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色结晶性粉末。

【适应症】本品为抗酸类非处方药药品。用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为抗酸类处方药适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡），急性胃黏膜病变，反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】口服，一次20mg，一日2次，早、晚餐后或睡前服。4～6周为一疗程。溃疡愈合后的维持量减半。

本品为非处方药用法：口服。成人一次20mg，一日2次。24小时内不超过40mg。

【不良反应】

1．循环系统：罕见心率增加、血压上升及颜面潮红。

2．消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。

罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3. 中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4. 过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹。如出现过敏现象，应停药。

5. 其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】

1. 孕妇和哺乳期妇女禁用

2. 严重肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，应咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 肝功能不全患者及小儿应慎用。

4. 本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000876 法莫替丁咀嚼片

【其他名称】贝兰德

【外文名称】Famotidine Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【适应症】用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】咀嚼后咽下。成人一次 20mg，一日 2 次。早、晚餐后或睡前服。24 小时内不得超过 40mg。

【不良反应】

1. 循环系统：罕见心率增加、血压上升及颜面潮红。

2. 消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3. 中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4. 过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹。如出现过敏现象，应停药。

5. 其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】

1. 孕妇和哺乳期妇女禁用。

2. 严重肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，应咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 肝功能不全患者及小儿应慎用。

4. 本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000877 法莫替丁颗粒

【其他名称】盖世特

【外文名称】Famotidine Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 50 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色的颗粒；味甜。

【适应症】本品为抗酸类非处方药药品。用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为抗酸类处方药适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡），急性胃黏膜病变，反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】口服，一次20mg，一日2次，早、晚餐后或睡前服。4～6周为一疗程。溃疡愈合后的维持量减半。

本品为非处方药用法：温开水冲服。成人一次20mg，一日2次。24小时内不超过40mg。

【不良反应】

1. 循环系统：罕见心率增加、血压上升及颜面潮红。

2. 消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3. 中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4. 过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹。如出现过敏现象，应停药。

5. 其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】

1. 孕妇和哺乳期妇女禁用。

2. 严重肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，应咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 肝功能不全患者及小儿应慎用。

4. 本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】1g:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000878　法莫替丁氯化钠注射液

【其他名称】滨欣、丁缓、朵颐、捷可达、天泉维欣、唯天、盐河

【外文名称】Famotidine and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第52册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为法莫替丁与氯化钠的灭菌水溶液，为无色的透明液体。

【适应症】治疗消化性溃疡，急性应激性溃疡和出血性胃炎所致的上消化道出血、卓－艾综合征；预防侵袭性应激反应（各种大手术，如脑血管障碍、头部外伤、多脏器衰竭、大面积烧伤等）引起的上消化道出血。

【用法用量】静脉滴注20mg，一日2次，（间隔12小时），疗程5天。一旦病情许可，可迅速将静脉给药改为口服给药。

【不良反应】少有头痛、头晕、便秘和腹泻，发生率分别为4.7%、1.3%、1.2%和1.7%。偶见皮疹、荨麻疹（应停药）、白细胞减少、氨基转移酶升高等；罕见腹部胀满感、食欲减退及心率增加、血压上升、颜面潮红、月经不调等 。

【禁忌】对本品过敏者、严重肾功能不全及孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品会隐蔽胃癌症状，故应在排除肿瘤和食管胃底静脉曲张后再给药。

2. 有肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药对孕妇的安全性尚未确认，所以孕妇或有怀孕可能的妇女禁用。另外，由于本药有可能转移到母乳中，所以，哺乳期妇女使用本药时应停止哺乳。

儿童用药：对小儿用药的安全性尚未确立，故

不推荐儿童使用。

老年患者用药：本药主要是通过肾脏排泄，因老年患者有肾功能低下的现象，会出现血药浓度蓄积，所以，要减少给予药量或延长给药间隔。

【制剂规格】 100ml：20mg：0.9g（瓶）；250ml：20mg：2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000879 法莫替丁片

【其他名称】 道安、信法丁片

【外文名称】 Famotidine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2 受体阻断药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片、糖衣片或薄膜衣片，除去糖衣或薄膜衣后，显白色或类白色。

【适应症】 本品为抗酸类非处方药药品。用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为抗酸类处方药适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡），急性胃黏膜病变，反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】 口服，一次 20mg，一日 2 次，早、晚餐后或睡前服。4～6 周为一疗程。溃疡愈合后的维持量减半。

本品为非处方药用法：口服。成人一次 20mg，一日 2 次。24 小时内不超过 40mg。

【不良反应】

1. 循环系统：罕见心率增加、血压上升及颜面潮红。

2. 消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3. 中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4. 过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹。如出现过敏现象，应停药。

5. 其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】

1. 孕妇和哺乳期妇女禁用。

2. 严重肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，应咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 肝功能不全患者及小儿应慎用。

4. 本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】 10mg（片）；20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000880 法莫替丁葡萄糖注射液

【其他名称】 安威特、博拉康唯、利洛兰

【外文名称】 Famotidine and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2 受体阻断药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光密闭，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 治疗消化性溃疡，急性应激性溃疡和出血性胃炎所致的上消化道出血、卓－艾综合征；预防侵袭性应激反应（各种大手术，如脑血管障碍、头部外伤、多脏器衰竭、大面积烧伤等）引起的上消化道出血。

【用法用量】 静脉滴注 20mg，一日 2 次（间隔 12

小时），疗程 5 天。一旦病情许可，可迅速将静脉给药改为口服给药。

【不良反应】少有头痛、头晕、便秘和腹泻，发生率分别为 4.7%、1.3%、1.2% 和 1.7%。偶见皮疹、荨麻疹（应停药）、白细胞减少、氨基转移酶升高等；罕见腹部胀满感、食欲减退及心率增加、血压上升、颜面潮红、月经不调等 。

【禁忌】对本品过敏者、严重肾功能不全及孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．本品会隐蔽胃癌症状，故应在排除肿瘤和食管胃底静脉曲张后再给药。

2．有肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药对孕妇的安全性尚未确认，所以孕妇或有怀孕可能的妇女禁用。另外，由于本药有可能转移到母乳中，所以，哺乳期妇女使用本药时应停止哺乳。

儿童用药：对小儿用药的安全性尚未确立，故不推荐儿童使用。

老年患者用药：本药主要是通过肾脏排泄，因老年患者有肾功能低下的现象，会出现血药浓度蓄积，所以，要减少给予药量或延长给药间隔。

【制剂规格】100ml:20mg:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000881　法莫替丁散

【外文名称】Famotidine Powder

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 33 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末。

【适应症】本品为抗酸类非处方药药品。用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为抗酸类处方药。适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡），急性胃黏膜病变，反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】口服，一次 20mg，一日 2 次，早、晚餐后或睡前服。4～6 周为一疗程。溃疡愈合后的维持量减半。

本品为非处方药用法：口服。成人一次 20mg，一日 2 次。24 小时内不超过 40mg。

【不良反应】

1．循环系统：罕见心率增加、血压上升及颜面潮红。

2．消化系统：偶见转氨酶升高等肝功能异常。罕见腹胀、食欲减退、便秘、腹泻、软便、口渴、恶心及呕吐等。

3．中枢神经系统：罕见头痛、头重及全身乏力感。

4．过敏反应：偶见皮疹、荨麻疹。如出现过敏现象，应停药。

5．其他：罕见月经不调、面部水肿及耳鸣等。

【禁忌】

1．孕妇和哺乳期妇女禁用。

2．严重肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，应咨询医师或药师。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．肝功能不全患者及小儿应慎用。

4．本品主要由肾脏排泄，肾功能不全的患者应慎用。

5．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】1g:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000882　法莫替丁注射液

【其他名称】东药维康、京瑞宁、信法丁、愈华

【外文名称】Famotidine Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2受体阻断药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为法莫替丁的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】适用于消化性溃疡（胃、十二指肠溃疡），上消化道出血（消化性溃疡、急性应激性溃疡、出血性胃炎所致），急性胃黏膜病变，反流性食管炎以及胃泌素瘤。

【用法用量】上消化道出血缓慢静注或静滴20mg（溶于等渗盐水或葡萄糖注射液20ml中），一日2次。

【不良反应】少数患者可有口干、头晕、失眠、便秘、腹泻、皮疹、面部潮红、白细胞减少。偶有轻度一过性转氨酶增高等。

【禁忌】对本品过敏者、严重肾功能不全者禁用。

【注意事项】应排除胃癌后才能使用。肝肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：婴幼儿慎用。

【制剂规格】20mg:2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535

HZ000883 泛硫乙胺胶囊

【其他名称】潘生特

【外文名称】Pantethine Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第55册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或微黄色颗粒。

【适应症】主要用于降血脂的治疗。

【用法用量】成人口服，一次100～200mg，一日3次。

【不良反应】偶见恶心、呕吐、腹泻、乏力、荨麻疹，偶有一过性AST、ALT升高。

【注意事项】

1．肝功能不良者慎用。使用前先查肝功能，以后每4周随访1次，若转氨酶上升需暂时停药。

2．服药期间减少饮酒、茶和咖啡，以免降低疗效。

3．与洛伐他丁、非诺贝特等合用，可加强降脂效果，减少用药量。

4．抗栓治疗中可与组织纤维蛋白溶酶原激活剂及尿激酶合用。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛硫乙胺	化学药	HY000538

HZ000884 泛硫乙胺片

【外文名称】Pantethine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】主要用于降血脂的治疗。可作为血栓形成性疾病的辅助治疗用药，亦可作泛酸缺乏或代谢障碍有关的疾病，急、慢性湿疹，甲亢等的辅助治疗。

【用法用量】成人口服，一次100～200mg，一日3次。

【不良反应】偶见恶心、呕吐、腹泻、乏力、荨麻疹，偶有一过性AST、ALT升高。

【注意事项】

1．肝功能不良者慎用。使用前先查肝功能，以后每4周随访1次，若转氨酶上升需暂时停药。

2．服药期间减少饮酒、茶和咖啡，以免降低疗效。

3．与洛伐他丁、非诺贝特等合用，可加强降脂效果，减少用药量。

4．抗栓治疗中可与组织纤维蛋白溶酶原激活剂及尿激酶合用。

【制剂规格】100mg（片）；30mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛硫乙胺	化学药	HY000538

HZ000885 泛酸钙片

【外文名称】Calcium Pantothenate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于预防和治疗泛酸缺乏症或维生素 B 族物质缺乏时的辅助治疗。

【用法用量】口服。成人一次 10～20mg，一日 3 次。

【不良反应】泛酸无不良反应，水溶性泛酸盐在肾功能正常时几乎没有毒性。

【注意事项】

1. 泛酸可延长出血时间，故血友病患者用药时应谨慎。

2. 儿童用法用量请咨询医师或药师。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10mg（片）；20mg（片）；30mg（片）；5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540

HZ000886　泛昔洛韦胶囊

【其他名称】彼欣、明立欣、仙林纳

【外文名称】Famciclovir Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】用于治疗带状疱疹和原发性生殖器疱疹。

【用法用量】口服，成人一次 0.25g，每 8 小时 1 次。治疗带状疱疹的疗程为 7 日，治疗原发性生殖器疱疹的疗程为 5 日。肾功能不全患者应根据肾功能状况调整剂量，推荐剂量如下。

肌酐清除率	剂量
≥60ml/min	成人一次 0.25g，每 8 小时 1 次
40～59 ml/min	成人一次 0.25g，每 12 小时 1 次
20～39 ml/min	成人一次 0.25g，每 24 小时 1 次
<20 ml/min	成人一次 0.125g，每 48 小时 1 次

【不良反应】常见不良反应是头痛和恶心，此外尚可见下列反应。

1. 神经系统：头晕、失眠、嗜睡、感觉异常等。

2. 消化系统：腹泻、腹痛、消化不良、畏食、呕吐、便秘、胀气等。

3. 全身反应：疲劳、疼痛、发热、寒战等。

4. 其他反应：皮疹、皮肤瘙痒、鼻窦炎、咽炎等。

【禁忌】对本品及喷昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品对预防生殖器疱疹的复发，眼部带状疱疹、播散性带状疱疹及免疫缺陷患者疱疹的疗效尚未得到确认。

2. 肾功能不全者喷昔洛韦的表观血浆清除率、肾清除率和血浆清除速率常数均随肾功能的降低而下降，故肾功能不全者应注意调整用法用量。

3. 肝功能代偿的肝病患者无需调整剂量，尚未对肝功能失代偿的肝病患者进行药代动力学研究。

4. 食物对生物利用度无明显影响，口服本品 0.5g，一日 3 次，连续 7 天，未见喷昔洛韦的蓄积现象。

5. 病毒胸腺嘧啶脱氧核苷激酶或 DNA 多聚酶的质变可导致 HSV 或 VZV 对喷昔洛韦耐药突变株的产生，若病人治疗临床疗效不佳时，应考虑病毒可能对喷昔洛韦耐药。对阿昔洛韦耐药的突变株对喷昔洛韦也耐药。

6. 必须告知患者本品不能治愈生殖器疱疹，本品是否能够防止疾病传播尚不清楚，但生殖器疱疹可以通过性接触传播，故治疗期间应避免性接触。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕大鼠和家兔服用本品后对其胎仔发育未见异常，但缺乏人类临床资料，孕妇使用本品需充分权衡利弊。大鼠实验证实本品的母体喷昔洛韦在乳汁中的浓度高于血浆浓度，但是否经人乳分泌尚无定论，哺乳期妇女使用本品应停止哺乳。

儿童用药：18 岁以下患者使用本品的安全性和

有效性尚未确定。

老年患者用药：65岁以上老人服用本品后的不良反应的类型和发生率与年轻人相似，但服药前要监测肾功能以及时调整剂量。

【制剂规格】 0.125g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛昔洛韦	化学药	HY000542

HZ000887 泛昔洛韦颗粒

【其他名称】 万祺

【外文名称】 Famciclovir Granules

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 抗病毒药。用于带状疱疹和原发性生殖器疱疹，乙型肝炎病毒。

【用法用量】 口服，成人每次0.25g，每日3次，连用7天。

【注意事项】 肾功能不全者应根据肾功能状况调整用法与用量。

【制剂规格】 0.125g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛昔洛韦	化学药	HY000542

HZ000888 泛昔洛韦片

【其他名称】 凡乐、泛思天、海正韦克、丽珠风、诺克

【外文名称】 Famciclovir Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色至类白色或薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】 用于治疗带状疱疹和原发性生殖器疱疹。

【用法用量】 口服，成人一次0.25g，每8小时1次。治疗带状疱疹的疗程为7日，治疗原发性生殖器疱疹的疗程为5日。肾功能不全患者应根据肾功能状况调整剂量，推荐剂量如下。

肌酐清除率	剂量
≥60ml/min	成人一次0.25g，每8小时1次
40～59ml/min	成人一次0.25g，每12小时1次
20～39ml/min	成人一次0.25g，每24小时1次
<20ml/min	成人一次0.125g，每48小时1次

【不良反应】 常见不良反应是头痛和恶心，此外尚可见下列反应。

1. 神经系统：头晕、失眠、嗜睡、感觉异常等。

2. 消化系统：腹泻、腹痛、消化不良、畏食、呕吐、便秘、胀气等。

3. 全身反应：疲劳、疼痛、发热、寒战等。

4. 其他反应：皮疹、皮肤瘙痒、鼻窦炎、咽炎等。

【禁忌】 对本品及喷昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品对预防生殖器疱疹的复发，眼部带状疱疹、播散性带状疱疹及免疫缺陷患者疱疹的疗效尚未得到确认。

2. 肾功能不全者喷昔洛韦的表观血浆清除率、肾清除率和血浆清除速率常数均随肾功能的降低而下降，故肾功能不全者应注意调整用法用量。

3. 肝功能代偿的肝病患者无需调整剂量，尚未对肝功能失代偿的肝病患者进行药代动力学研究。

4. 食物对生物利用度无明显影响，口服本品0.5g，一日3次，连续7天，未见喷昔洛韦的蓄积现象。

5. 病毒胸腺嘧啶脱氧核苷激酶或DNA多聚酶的质变可导致HSV或VZV对喷昔洛韦耐药突变株的产生，若病人治疗临床疗效不佳时，应考虑病毒可能对喷昔洛韦耐药。对阿昔洛韦耐药的突变株对喷昔洛韦也耐药。

6. 必须告知患者本品不能治愈生殖器疱疹，本品是否能够防止疾病传播尚不清楚，但生殖器疱疹可以通过性接触传播，故治疗期间应避免性接触。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕大鼠和家兔服用本品后对其胎仔发育未见异常，但缺乏人类临床资料，孕妇使用本品需充分权衡利弊。大鼠实验证实本品的母体喷昔洛韦在乳汁中的浓度高于血浆浓度，但是否经人乳分泌尚无定论，哺乳期妇女使用本品应停止哺乳。

儿童用药：18岁以下患者使用本品的安全性和

有效性尚未确定。

老年患者用药：65 岁以上老人服用本品后的不良反应的类型和发生率与年轻人相似，但服药前要监测肾功能以及时调整剂量。

【制剂规格】 0.125g（片）；0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛昔洛韦	化学药	HY000542

HZ000889　泛昔洛韦注射液

【外文名称】 Famciclovir Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】 用于治疗带状疱疹和原发性生殖器疱疹。

【不良反应】 常见不良反应是头痛和恶心，此外尚可见下列反应。

1. 神经系统：头晕、失眠、嗜睡、感觉异常等。

2. 消化系统：腹泻、腹痛、消化不良、畏食、呕吐、便秘、胀气等。

3. 全身反应：疲劳、疼痛、发热、寒战等。

4. 其他反应：皮疹、皮肤瘙痒、鼻窦炎、咽炎等。

【禁忌】 对本品及喷昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品对预防生殖器疱疹的复发，眼部带状疱疹、播散性带状疱疹及免疫缺陷患者疱疹的疗效尚未得到确认。

2. 肾功能不全者喷昔洛韦的表观血浆清除率、肾清除率和血浆清除速率常数均随肾功能的降低而下降，故肾功能不全者应注意调整用法用量。

3. 肝功能代偿的肝病患者无需调整剂量，尚未对肝功能失代偿的肝病患者进行药代动力学研究。

4. 食物对生物利用度无明显影响，口服本品 0.5g，一日 3 次，连续 7 天，未见喷昔洛韦的蓄积现象。

5. 病毒胸腺嘧啶脱氧核苷激酶或 DNA 多聚酶的质变可导致 HSV 或 VZV 对喷昔洛韦耐药突变株的产生，若病人治疗临床疗效不佳时，应考虑病毒可能对喷昔洛韦耐药。对阿昔洛韦耐药的突变株对喷昔洛韦也耐药。

6. 必须告知患者本品不能治愈生殖器疱疹，本品是否能够防止疾病传播尚不清楚，但生殖器疱疹可以通过性接触传播，故治疗期间应避免性接触。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕大鼠和家兔服用本品后对其胎仔发育未见异常，但缺乏人类临床资料，孕妇使用本品需充分权衡利弊。大鼠实验证实本品的母体喷昔洛韦在乳汁中的浓度高于血浆浓度，但是否经人乳分泌尚无定论，哺乳期妇女使用本品应停止哺乳。

儿童用药：18 岁以下患者使用本品的安全性和有效性尚未确定。

老年患者用药：65 岁以上老人服用本品后的不良反应的类型和发生率与年轻人相似，但服药前要监测肾功能以及时调整剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛昔洛韦	化学药	HY000542

HZ000890　泛影葡胺胶液

【外文名称】 Meglumine Diatrizoate Mucilage

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色至淡黄色略带乳色及偶见细小纤维不溶物的胶状溶液。本品对光不稳定。

【适应症】 用于支气管、子宫、输卵管、涎腺等造影。

【用法用量】

1. 支气管造影：借助纤维支气管镜或采用导管注入方法，根据需要推入 15～40ml 药液后迅速摄片。

2. 子宫输卵管：采用专用注入器注入，一般用量为 8～15ml，立即摄片，15 分钟再摄第二片。

3. 涎腺造影：用注射器直接注入，用量一次 1.0～4.5ml。

以上用量均为常用剂量，实际应用时，应由医师根据不同患者和部位造影需要酌情增减。

【不良反应】 个别患者可出现过敏反应。本品做支气管造影后常见有咳嗽，个别出现头晕、恶心、气促；子宫输卵管造影时，可出现腹痛，个别有恶心等，且均为一过性；涎腺造影时有胀痛感。

【禁忌】 对碘过敏者禁用。

【注意事项】

1. 使用前需做皮肤过敏试验。

2. 肝、肾功能不全者慎用。

3. 使用时先放在热水中加温至体温后再注入。

4. 本品吸收较快，应注意摄片时机。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在造影时腹部多次接受 X 线曝射对胎儿不利；虽然本品尚未见有关临床或动物试验报告，但孕妇应用时仍应权衡利弊。

【制剂规格】10ml:6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛影葡胺	化学药	HY000544

HZ000891 泛影葡胺注射液

【其他名称】安其格纳芬

【外文名称】Meglumine Diatrizoate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·诊断用药·造影剂·离子型造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、避电离辐射。30℃以下贮藏。将所有药品妥为存储，勿使儿童拿到。

药物应用信息

【性状及组成】本品为泛影酸与等分子葡甲胺制成的灭菌水溶液，为无色至淡黄色的澄明液体。

【适应症】静脉和逆行性尿路造影；脑、胸、腹及四肢血管造影，静脉造影及 CT。泛影葡胺注射液不宜用于选择性冠状动脉造影。泛影葡胺注射液还可用于关节腔造影，瘘管造影，子宫输卵管造影，内窥镜逆行性胰胆管造影（ERCP），涎管造影及其他检查。

【用法用量】1. 一般资料。

（1）饮食建议：腹部血管造影和尿路造影时，如肠内无排泄物和气体干扰，可提高诊断效果。患者在检查前 2 天起，应禁食产气食品，特别是豌豆、黄豆、扁豆、沙拉、水果、黑面包和新鲜面包以及所有未烹煮过的蔬菜。检查前一天，患者应于下午 6 时后禁食，当晚宜服轻泻剂。但新生儿、婴幼儿和幼儿在检查前禁忌长时间禁食和使用泻药。

（2）水化：对比剂使用前后必须给予充足的水分。尤其对于多发性骨髓瘤、伴肾病的糖尿病、多尿症、少尿症、高尿酸血症的患者，以及新生儿、婴幼儿、幼儿和老年患者。检查前，必须纠正水和电解质平衡紊乱。新生儿（< 1 个月）和婴幼儿（1 个月 ~ 2 岁）小婴儿（年龄 < 1 岁），特别是新生儿很容易发生电解质失衡和血流动力学改变。应注意：所给对比剂的剂量、检查过程的技术操作和患者的状况。

（3）焦虑、过度兴奋：焦虑和疼痛可以增加发生不良反应的危险或加重与对比剂有关的反应。可给予这些患者镇静剂。

（4）使用前加热：使用前加热至体温的对比剂能被更好的耐受，并且由于降低了黏滞度而使注射更容易。仅在检查当日将所需瓶数的对比剂用恒温箱加热至 37℃。如果避光保存，较长时间加热不会造成其化学纯度的改变。但不应超过 3 个月。

（5）预试验：不推荐使用小剂量对比剂做过敏试验，因为这没有预测价值。此外，过敏试验本身偶尔也会引起严重和甚至致命的过敏反应。

（6）血管内使用的剂量：对比剂应尽可能在患者仰卧时注入血管内。给药后，应继续观察患者至少 30 分钟，因经验显示大多数严重反应发生在这段时间内。可以根据患者的年龄、体重、心输出量和一般状况调整剂量。有明显的肾或心血管功能不全以及一般状况很差的患者，必须使用尽可能低的对比剂剂量。对这些患者，建议检查后监测肾功能至少 3 天。

2. 推荐剂量。

（1）静脉尿路造影：关于对比剂的注射速度尚有不同意见，一般情况下，使用 30ml，注射时间超过 2 ~ 3 分钟。据许多检查者的经验，约 1 分钟的注射时间也能很好耐受。成人：剂量为 30ml 泛影葡胺注射液。剂量增加至 60ml 可以显著增强诊断效果。在特殊情况下，如必要，还可进一步增加剂量。儿童：婴幼儿的肾单位尚未成熟，肾的浓缩功能在正常生理状况下较差，因此需要相对大剂量的对比剂：1 岁以下，8 ~ 12ml；1 ~ 2 岁，12 ~ 15ml；2 ~ 6 岁，15 ~ 20ml；6 ~ 10 岁，20 ~ 25ml；10 ~ 15 岁，25 ~ 30ml。摄片时间：注射对比剂完毕后立即摄片，显示肾实质最佳。为观察肾盂和输尿管，于注射对比剂后 3 ~ 5 分钟摄第一片，10 ~ 12 分钟摄第二片。年轻患者应早些摄片，老年患者宜晚些摄片。建议新生儿、婴幼儿和幼儿宜于注射对比剂后约 2 分钟时摄第一片。如对比不佳，则需延迟摄片。

（2）血管造影：剂量大小取决于被检查的血管部位。由于各临床单位设备及使用方法的差异，无法提供检查技术的具体数据。

（3）计算机 X 线体层扫描（CT）：头颅 CT，泛影葡胺注射液用于头颅肿瘤及其他病变的 CT 增强检

查。剂量为每千克体重 1～2ml（最多 2ml），于 2～6 分钟内静脉注射或输注。扫描开始时间：对比剂注射结束后的扫描时间（分钟），动静脉畸形、动脉瘤及其他血管性疾病，即刻至 5 分钟。血管丰富的肿瘤，可至 5 分钟或稍迟。血管不丰富的肿瘤，10～15 分钟。以上时间差异是基于注射后即刻血液中对比剂的最高浓度及在各个不同病变组织内最高浓度的时间不同。对于慢速扫描机，建议分两步注射 100 ml 对比剂（前 50 ml 于约 3 分钟内注入，其余 50 ml 于约 7 分钟内注入），以使血液内对比剂浓度相对一致（尽管不是最大浓度）。在第一步注射完成后，即应开始扫描。全身 CT，全身 CT 所需的对比剂剂量和注射速度取决于被检查的器官、诊断需要，尤其是所用扫描机的不同的扫描与重建影像的时间。慢速扫描机宜用滴注，快速扫描机宜用团注。腹部 CT，腹部检查所需的对比剂剂量差异较大。检查肝脏时需泛影葡胺注射液 80～100 ml 于 2～5 分钟内静脉注射，在正常体重的患者可达到良好的对比增强。

（4）体腔使用：逆行性尿路造影，用约相同量的注射用水稀释 65% 的泛影葡胺注射液可获得约 30% 的溶液，对于逆行性尿路造影通常已足够。建议将对比剂加热至体温以避免低温刺激和所引起的输尿管痉挛。对于某些特殊的检查，如需要较高的对比，也可使用未稀释的溶液。尽管浓度高，但观察到的刺激症状极其罕见。其他体腔：关节腔造影、子宫输卵管造影，特别是在内窥镜逆行性胰胆管造影过程中，应通过荧光透视监视对比剂的注射。

【不良反应】为了给出不良反应发生率的大概数字，下列定义适用于下文中出现的“常见”、“不常见”和“罕见”：常见：发生率 31:100；不常见：发生率 <1:100，但 31:1000；罕见：发生率 <1:1000。

1. 血管内使用：与血管内注射含碘对比剂有关的不良反应通常是轻至中度而且是暂时的。但严重反应和致命性的反应及死亡也曾被报道过。报道的接受离子型对比剂的患者，药物不良反应的发生率超过 12%，相对而言，非离子型对比剂超过 3%。恶心，呕吐，疼痛和热感是最常见的反应。

（1）过敏样反应/过敏：轻度的血管神经性水肿、结膜炎、咳嗽、瘙痒、鼻炎、喷嚏和荨麻疹的报告常见。这些反应可能是休克的先兆而与对比剂的用量及给药方式无关。这时必须立即停止注入对比剂，必要时，进行针对性的静脉给药治疗。

（2）全身反应：热感和头痛的报道常见。不适、寒战或出汗及血管迷走神经反应不常见。罕见的病例可能发生体温改变和唾液腺肿大。

（3）呼吸：常见一过性呼吸速率改变、呼吸困难、呼吸窘迫及咳嗽。罕见呼吸停止和肺水肿。

（4）心血管：心率、血压有临床意义的一过性改变，心律或心功能紊乱及心跳骤停不常见。需要急救的重度反应可表现为伴有外周血管舒张及继发性低血压的循环紊乱，反射性心动过速，呼吸困难，躁动，可能导致意识丧失的意识模糊和发绀。曾报道在罕见病例中有引起心肌梗死的严重血栓栓塞事件。低血压、支气管痉挛和喉痉挛或水肿的发生不常见。迟发的对比剂反应罕见。

（5）胃肠道：恶心和呕吐是常见的反应。腹痛不常见，但也曾被报道过。

（6）脑血管：脑血管造影和其他检查时，动脉血流内高浓度对比剂进入脑部可以伴发一过性神经症状如头晕、头痛、躁动或意识模糊，遗忘，言语、视觉和听觉障碍，惊厥，震颤，轻瘫/瘫痪，畏光，短暂性失明，昏迷和嗜睡均不常见。在非常罕见的病例中，发生过引起中风的严重的血栓栓塞事件，个别病例甚至死亡。

（7）肾脏：曾报道在罕见病例中有肾功能损害或急性肾衰。

（8）皮肤：常见轻度血管神经性水肿，伴血管舒张的潮红反应，荨麻疹，瘙痒和红斑。罕见病例可能发生毒性皮肤反应如黏膜与皮肤综合征。

（9）局部刺激（注射部位）：常见局部疼痛，主要发生在外周血管造影时。包括泛影葡胺注射液的对比剂外溢可引起局部疼痛及水肿，但通常可消退且没有后遗症。然而，在非常罕见的病例中曾发生炎症，甚至组织坏死。血栓性静脉炎和静脉血栓形成不常见。

2. 体腔内使用：体腔内使用对比剂后的不良反应罕见。由于从给药部位缓慢吸收并且通过扩散控制过程分布到整个机体，因而，大多数反应在使用对比剂后数小时发生。ERCP 后常见淀粉酶水平升高。ERCP 后腺泡变得不透明，已经表明与 ERCP 后胰腺炎的危险性增加有关。罕见的病例曾有坏死性胰腺炎。与子宫输卵管造影有关的血管迷走神经反应不常见。

过敏样反应/过敏：全身过敏反应罕见，大多数为轻度的且通常表现为皮肤反应。然而，重度过敏反应的可能性不能完全除外。请参考血管内使用中过敏样反应部分的内容。

【禁忌】明显的甲状腺功能亢进和失代偿性心功能不全的患者禁用。妊娠或急性盆腔炎症时，禁行子宫输卵管造影。急性胰腺炎时，禁行内窥镜逆行性胰胆管造影（ERCP）。泛影葡胺注射液不能用于脊髓造影、脑室造影或脑池造影，因它可能诱发神经

中毒症状。

【注意事项】对于所有的适应症，下列警告和注意事项适用于任何给药方式，但血管内使用时危险性较高。

过敏：对含碘对比剂过敏或以前对含碘对比剂有反应的患者发生重度反应的危险性增加。但是，这种反应实际上是不规律和不可预测的。注射任何对比剂之前，应询问患者的过敏史（如海味过敏，枯草热，荨麻疹），对碘或对放射影像用对比剂的敏感性和支气管哮喘，因为据报道有这些情况的患者对比剂不良反应的发生率较高。支气管哮喘的患者有发生支气管痉挛或过敏反应的特别危险。有过敏倾向的患者，已知对含碘对比剂过敏或有哮喘病史的患者，可以考虑给予抗组胺药和（或）糖皮质激素作为预防用药。使用 X 线对比剂如泛影葡胺注射液后，偶尔观察到过敏样过敏反应。这些反应通常表现为不严重的呼吸或皮肤症状，如轻度的呼吸窘迫，皮肤发红（红斑），荨麻疹，瘙痒或面部水肿。严重反应如血管神经性水肿、声门下水肿、支气管哮喘和过敏性休克也可能发生。这些反应通常发生在使用对比剂后 1 小时之内。但个别病例可以发生迟发反应（数小时至数天后）。如果发生过敏反应，必须立即停止注入对比剂，必要时进行针对性的静脉给药治疗。因此，选用软性留置插管静脉给予对比剂为宜。检查室应配备急救药物、气管插管及呼吸器，以便需要急救时可立即采取治疗措施。

甲状腺功能障碍：含碘对比剂中的少量游离无机碘化物可能干扰甲状腺功能。因此，对于潜在性甲状腺功能亢进或甲状腺肿的患者应特别仔细考虑检查的必要性。

心血管疾病：重度的心脏疾病，特别是有心衰和冠状动脉疾病的患者发生重度反应的危险性增加。

老年人：老年人中常见有血管病变和神经系统疾病，因而发生含碘对比剂不良反应的危险性增加。

身体状况很差：身体一般状况很差的患者应特别仔细考虑检查的必要性。

血管内使用：肾功能衰竭（下简称肾衰），罕见病例可能发生暂时性肾衰。注入对比剂后急性肾衰的预防性措施包括：①识别高危患者，即有下列情况的患者，有肾脏疾病病史、以前患有肾功能不全、以前使用对比剂后发生过肾衰、伴肾病的糖尿病、大量体液丢失、多发性骨髓瘤、年龄超过 60 岁、晚期血管病变、副蛋白血症、重度和慢性高血压、痛风、接受大剂量给药或连续给药的患者。②对比剂注入前确保给予有危险因素的患者充足的水分，检查前后最好维持静脉滴注，直至对比剂从肾脏清除。③对比剂完全清除前避免肾脏的额外负荷，包括肾毒性药物、口服胆囊对比剂、动脉固定、肾动脉成形术、有风险的外科手术等。④推迟新的对比剂检查，直至肾功能恢复到检查前的水平。⑤透析的患者可以接受对比剂的放射学检查，因为含碘对比剂能通过透析过程清除。

心血管疾病：心脏瓣膜疾病和肺动脉高压的患者注入对比剂可以引起明显的血流动力学改变。老年患者和以前有心脏疾病的患者发生缺血性心电图改变和严重心律失常的反应更常见。心衰的患者血管内注射对比剂可以突发肺水肿。

中枢神经系统疾病：对于急性脑梗死、急性颅内出血及有血脑屏障受损、脑水肿或急性神经脱髓鞘的疾病的患者，血管内注入对比剂应特别谨慎。颅内肿瘤或转移及有癫痫病史的患者，注入含碘对比剂后，惊厥发作的发病率可以增加。因脑血管疾病、颅内肿瘤或转移、变性或炎性病变而引发的神经症状可因注入对比剂而恶化。动脉内注射对比剂可以引起血管痉挛和继发的脑局部缺血。有症状的脑血管疾病、最近有中风或频发的短暂脑缺血发作的患者，发生神经系统并发症的危险性增加。

重度肝功能不全：在重度肾功能不全伴重度肝功能不全的病例，对比剂的排泄严重延迟，可能需要透析。

骨髓瘤和副蛋白血症：骨髓瘤或副蛋白血症的患者注入对比剂后容易发生肾功能不全。必须给予充足的水分。

嗜铬细胞瘤：嗜铬细胞瘤的患者血管内使用对比剂后可以发生重度的（偶尔为无法控制的）高血压危象。建议检查前预防性给予 a－受体阻滞剂。

自身免疫性疾病的患者：已经报道在曾患自身免疫性疾病的患者中发生重度脉管炎或 Stevens－Johnson 综合征。

重症肌无力：含碘对比剂的使用可以加重重症肌无力的症状。

凝血：在体外，离子型对比剂较非离子型对比剂的抗凝血作用大。但进行血管介入操作的医务人员应考虑除对比剂之外的多种因素，包括检查时间的长短、注射次数、导管和注射器的材料、已有的病情及合并用药均可能引起血栓栓塞事件。因此，进行血管导管介入操作的人员应意识到这些因素并且血管介入技巧要细致，并经常用生理盐水（如可能，加肝素）来冲洗导管并且尽可能缩短检查时间以减少与检查过程有关的血栓形成和栓塞的危险。已有报道用塑料注射器代替玻璃注射器降低了但并不能消除体外凝血的可能性。由于有引发血栓形成和栓塞的危险，对于高胱氨酸尿的患者建议谨慎。

体腔内使用：进行子宫输卵管造影前，必须除

外妊娠的可能性。胆管或输卵管炎症可以增加胆管造影、内窥镜逆行性胰胆管造影（ERCP）或子宫输卵管造影检查后发生不良反应的危险性。

对比剂意外的治疗建议：备妥急救药品和器械，熟悉急救措施对及时处理对比剂意外至关重要。

建议采取以下措施：①静脉注射大剂量水溶性皮质类固醇，如6α－甲基泼尼松龙半琥珀酸钠，所有病例均立即静脉注射500mg（4岁以下的儿童250mg），于2～3分钟内注完；危重症可再追加剂量至30mg/kg体重（例如体重70kg者，约注射2000mg），于另外的3～5分钟内注完。保留静脉插管或导管，维持血管通路。有些医师主张给予皮质类固醇之前或同时及早补充血容量（参阅“循环衰竭及休克”）。②给氧，必要时可正压给氧：进一步处理视病人情况及最主要的症状而定。

制剂的剂量仅适用于成人，儿童剂量必须依年龄酌减。

循环衰竭和休克：立即置病人于休克体位（头低，腿和臂高位），缓慢静脉注射周围血管加压药，注射血液代用品以补充血容量。滴注去甲肾上腺素，将5mg溶于500ml溶液（如等渗的氯化钠溶液）中，剂量视效果而定，约为10～20滴/分。连续监测脉率及血压。

心脏停搏（心搏停止）：快速、有力地叩击胸骨中段之胸壁，如无效，立即进行胸外心脏按摩及人工呼吸（口对口，正压给氧，如可能行气管插管）。心内注射奥西那林0.5mg。用心脏起搏器。当心脏恢复自主但微弱的收缩后，静脉注射0.5～1g葡萄糖酸钙（10%溶液，5～10 ml），使用强心苷的患者慎用钙剂。

心室纤颤：立即进行胸外心脏按摩及人工呼吸，以除颤器除颤，如有必要可重复除颤。若无效或无除颤器，心内注射0.5g普鲁卡因胺。每5～10分钟静脉注射如8.4%（即1mval/ml）的碳酸氢钠溶液50ml，以拮抗在心脏停搏或心室纤颤时通常发生的缺氧性酸中毒。检查血pH值。

肺水肿：以血压计袖带阻断静脉，成人可切开静脉放血。静脉注射速效利尿剂，成人滴注100ml的40%葡萄糖溶液用于高渗利尿。如患者未洋地黄化，可给予适当的强心苷使其快速达到饱和量，如成人给予毒毛花苷0.125～0.25mg，静脉注射（二尖瓣狭窄患者慎用）。正压呼吸，但不能用于休克的病人。

脑症状：如果病人烦躁，应肌内注射或缓慢静脉注射镇定剂（如地西泮），对重度兴奋状态用精神安定剂，可能加用异丙嗪50mg臀部肌内注射。对脑器质性惊厥，肌内注射0.2～0.4g苯巴比妥；重度惊厥（癫痫持续状态），应静脉注射短效麻醉剂。

过敏症状：对于重度荨麻疹，除注射皮质类固醇外，可注射抗组胺药，亦可给予钙剂（使用强心苷的患者慎用）；对于哮喘发作，可非常缓慢地静脉注射茶碱制剂；如必要可非常缓慢地静脉注射奥西那林0.5mg；对于声门水肿，可缓慢静脉注射抗组胺药（如异丙嗪50mg）；如发生上呼吸道梗阻，可考虑气管切开。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：生殖毒理学研究未显示妊娠期间意外使用泛影葡胺注射液有致畸或其他胚胎毒性的可能性。尚未充分证明妊娠患者使用对比剂是安全的。因为，妊娠期间应尽可能避免接触辐射，无论是否使用对比剂，都应仔细权衡X线检查的利弊。经肾清除的对比剂如泛影葡胺注射液，只有很少量可以进入乳汁中。有限的资料提示，哺乳期妇女使用泛影酸盐对于哺乳的婴儿危险性很低。哺乳可能是安全的。

儿童用药：泛影葡胺注射液可以推荐用于新生儿和儿童。见（用法用量）中的相关内容。

老年患者用药：对老年患者的使用没有特别的限制。也请见（注意事项）中的相关内容。

【制剂规格】 100ml∶60g；100ml∶65g；1ml∶0.3g；20ml∶12g；50ml∶32.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛影葡胺	化学药	HY000544
泛影酸	化学药	HY000545
葡甲胺	化学药	HY001540

HZ000892　泛影酸钠注射液

【外文名称】 Sodium Diatrizoate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为泛影酸用氢氧化钠中和后的灭菌水溶液，为无色至淡黄色的澄明液体。

附有规格为1ml:0.3g（支）仅供过敏试验用。

【适应症】 水溶性造影剂，静注后从尿中排出，常用于尿路造影，也可用于肾盂、心血管、脑血管等的造影。

【用法用量】

1．逆行肾盂造影：20%，6～10ml。

2. 尿路造影：50%，20～30ml。

3. 脑血管造影：45%以下溶液，10ml。

4. 心脏大血管造影：50%，40ml。

【不良反应】可引起恶心、呕吐、流涎、眩晕、潮红、皮肤过敏、肌肉震颤等反应。

【禁忌】严重肝、肾功能不全，甲状腺功能亢进，活动性肺结核，对碘过敏及妊娠患者禁用。

【注意事项】

1. 使用前须先做碘过敏试验并做好预防和解救措施。注后有过敏反应及低血压时可用肾上腺素抢救。

2. 用本品造影后，须间隔 8～10 周以上才能使用碘制剂。

3. 检查前 2～3 日禁服重金属药物，前 1 日进少渣饮食，睡前服泻剂，检查当日晨空腹摄影。

4. 使用前应将药液温热至 37℃。如有结晶析出，则应加温溶解后再用。

【制剂规格】1ml∶0.3g（支）；20ml∶10g（支）；30ml∶15g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛影酸钠	化学药	HY000546

HZ000893 放射性磷酸钠（^{32}P）注射液

【外文名称】Injection Natrii Phosphatis（^{32}P）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置铅溶器内，密闭保存。铅容器表面剂量应符合规定。

药物应用信息

【适应症】诊断和治疗恶性肿瘤药，用于治疗真性红细胞增多症、原发性血小板增多症及其他恶性肿瘤等。外用贴敷治疗皮肤病。

【用法用量】

1. 治疗恶性肿瘤：静脉滴注：第 1 次 111～185MBq（3～5mCi），2 周至 3 个月后根据病情需要可再给 111～148MBq（3～4mCi）。

2. 治疗真性红细胞增多症：静注，每疗程 3～5mCi；口服（有载体），每疗程 6～8mCi。

【不良反应】可引起白细胞减少症及血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等。体质较差者可有头晕、恶心、呕吐和食欲减退等症状。

【注意事项】

1. 由于^{32}P有抑制骨髓造血功能，因此，使用治疗剂量的^{32}P时，可引起再生障碍性贫血、白细胞减少症及血小板减少性紫癜等。应用大量^{32}P治疗真性红细胞增多症时，急性白血病的发病率增加。有些病例也可出现放射病的症状。

2. 用^{32}P治疗白血病时，如红细胞计数少于 250 万/mm^3 应特别注意。当网织细胞低于 0.2%、白细胞低于 3×10^9/L 或血小板少于 15 万/L 时，应禁用。

3. 用^{32}P治疗后一般无特殊反应。体质较差者可有头晕、恶心、呕吐和食欲不佳等，可对症处理。

【制剂规格】185MBq（5mCi）（支）；370MBq（10mCi）（支）；740MBq（20mCi）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸钠^{32}P	化学药	HY001148

HZ000894 非布丙醇胶丸

【外文名称】Febuprol Capsules

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【医保分类】乙类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内含无色或微黄色的油状液。

【适应症】用于治疗胆囊炎、胆石症。

【用法用量】口服，每次 200mg 胶丸，一日 3 次，儿童口服：2～4mg/kg，每日 3 次。饭前服用。

【不良反应】偶有胃部不适，用药初期会发生腹泻。

【禁忌】肝功能不全或胆道梗阻的患者禁用、胃肠肿瘤、消化性溃疡肠道急性炎症禁用。

【注意事项】用药初期会发生腹泻，此时应减量或停药数日，重新用药时由低剂量开始逐渐增加至所需剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇尤其妊娠前 3 月及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童用药应根据体重年龄酌情减量。

老年患者用药：老年患者慎用。

【制剂规格】100mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非布丙醇	化学药	HY000548

HZ000895　非洛地平缓释胶囊

【其他名称】联环笑定

【外文名称】Felodipine Sustained – release Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于治疗高血压。

【用法用量】口服，最初剂量一次 5mg，一日 1 次，可根据患者反应将剂量减少至每日 2.5mg 或增加至每日 10mg。剂量调整间隔一般不少于 2 周。建议剂量范围为每日 2.5～10mg。

【不良反应】

1. 服用本品后常见的不良反应是外周水肿（多发生在用药后 2～3 周，发生率与年龄和用药剂量有关）、头痛和面部潮红。外周水肿通常程度较轻，与年龄和给药剂量有关。还可见乏力、热感、心悸、恶心、消化不良、便秘、眩晕、感觉异常、上呼吸道感染、咳嗽、流鼻涕、喷嚏、皮疹、牙龈增生。

2. 发生率较低或与本品关系不确定的不良反应有：①全身，胸痛、面部水肿、流感样症状；②心血管，心肌梗死、低血压、晕厥、心绞痛、心律失常、心动过速、早搏；③胃肠道，腹痛、腹泻、呕吐、口干、胀气、反酸；④内分泌，男性乳腺发育；⑤血液，贫血；⑥代谢，ALT 升高；⑦骨骼肌，关节痛、背痛、腿痛、足痛、肌肉痛性痉挛、肌痛、臂痛、膝痛、髋痛；⑧精神神经系统，失眠、抑郁、焦虑障碍、烦躁、神经过敏、嗜睡、性欲减退；⑨呼吸系统，呼吸困难、咽炎、支气管炎、流行性感冒、鼻窦炎、鼻出血、呼吸道感染；⑩皮肤，挫伤、红斑、风疹；⑪特殊感觉，视力障碍；⑫泌尿生殖系统，阳痿、尿频、尿急、排尿困难、多尿。

3. 临床试验室检查：短期和长期治疗对血电解质和血糖未见显著影响。

【禁忌】对非洛地平过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品可引发严重低血压和晕厥，产生反射性心动过速，在敏感人群中可能引发心绞痛，低血压患者慎用。

2. 本品慎用于心力衰竭和心功能不全患者，须注意本品的负性肌力作用，特别是在与 β－阻滞剂合用时。

3. 临床试验表明，剂量超过每日 10mg 可增加降压作用，但同时增加周围性水肿和其他血管扩张不良事件的发生率。肾功能不全患者一般不需要调整建议剂量。

4. 本品应空腹口服或食用少量清淡饮食，应整片吞服勿咬碎或咀嚼。保持良好的口腔卫生可减少牙龈增生的发生率和严重性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品在孕妇中的应用尚缺乏良好的对照研究，但鉴于动物实验中有不利影响，故应告知育龄妇女本品有使胎儿致畸、影响分娩和乳腺过分增大的危险。尚不清楚本品是否排入乳汁，但鉴于本品对婴儿可能产生的严重不良反应，故建议哺乳期妇女在用此药时应权衡利弊。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：本品的血药浓度随年龄增加，故建议老年患者（65 岁以上）的初始剂量为每日 2.5mg，并据个体反应调整剂量。

【制剂规格】2.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非洛地平	化学药	HY000550

HZ000896　非洛地平缓释片

【其他名称】波依定、康宝得维

【外文名称】Felodipine Sustained – release Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去膜衣显白色。

【适应症】高血压（可单独使用或与其他抗高血压药物合并使用）。

【用法用量】口服，最初剂量一次 5mg，一日 1 次，可根据患者反应将剂量减少至一日 2.5mg 或增加至每日 10mg。剂量调整间隔一般不少于 2 周。建议剂量范围为一日 2.5～10mg。

【不良反应】

1. 服用本品后常见的不良反应是外周水肿（多发生在用药后2~3周，发生率与年龄和用药剂量有关）、头痛和面部潮红。外周水肿通常程度较轻，与年龄和给药剂量有关。还可见乏力、热感、心悸、恶心、消化不良、便秘、眩晕、感觉异常、上呼吸道感染、咳嗽、流鼻涕、喷嚏、皮疹、牙龈增生。

2. 发生率较低或与本品关系不确定的不良反应有：①全身，胸痛、面部水肿、流感样症状；②心血管，心肌梗死、低血压、晕厥、心绞痛、心律失常、心动过速、早搏；③胃肠道，腹痛、腹泻、呕吐、口干、胀气、反酸；④内分泌，男性乳腺发育；⑤血液，贫血；⑥代谢，ALT（SGPT）升高；⑦骨骼肌，关节痛、背痛、腿痛、足痛、肌肉痛性痉挛、肌痛、臂痛、膝痛、髋痛；⑧精神神经系统，失眠、抑郁、焦虑障碍、烦躁、神经过敏、嗜睡、性欲减退；⑨呼吸系统，呼吸困难、咽炎、支气管炎、流行性感冒、鼻窦炎、鼻出血、呼吸道感染；⑩皮肤，挫伤、红斑、风疹；⑪特殊感觉，视力障碍；⑫泌尿生殖系统，阳痿、尿频、尿急、排尿困难、多尿。

3. 临床试验室检查：短期和长期治疗对血电解质和血糖未见显著影响。

【禁忌】 对非洛地平过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品可引发严重低血压和晕厥，产生反射性心动过速，在敏感人群中可能引发心绞痛，低血压患者慎用。

2. 本品慎用于心力衰竭和心功能不全患者，须注意本品的负性肌力作用，特别是在与 β - 阻滞剂合用时。

3. 临床试验表明，剂量超过一日 10mg 可增加降压作用，但同时增加周围性水肿和其他血管扩张不良事件的发生率。肾功能不全患者一般不需要调整建议剂量。

4. 本品应空腹口服或食用少量清淡饮食，应整片吞服勿咬碎或咀嚼。保持良好的口腔卫生可减少牙龈增生的发生率和严重性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品在孕妇中的应用尚缺乏良好的对照研究，但鉴于动物实验中有不利影响，故应告知育龄妇女本品有使胎儿致畸、影响分娩和乳腺过分增大的危险。尚不清楚本品是否排入乳汁，但鉴于本品对婴儿可能产生的严重不良反应，故建议哺乳期妇女在用此药时应权衡利弊。

老年患者用药：本品的血药浓度随年龄增加，故建议老年患者（65岁以上）的初始剂量为一日2.5mg，并据个体反应调整剂量。

【制剂规格】 10mg；2.5mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非洛地平	化学药	HY000550

HZ000897 非洛地平片

【其他名称】 可立平、联环尔定

【外文名称】 Felodipine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于轻、中度原发性高血压的治疗。

【用法用量】 口服。起始剂量2.5mg，一日2次，或遵医嘱。常用维持剂量一日为5mg或10mg，必要时剂量可进一步增加，或加用其他降压药。

【不良反应】

1. 本品和其他钙拮抗药相同，在某些病人身上会导致面色潮红、头痛、头晕、心悸和疲劳，这些反应大部分具有剂量依赖性，而且是在剂量增加后开始的短时间内出现，是暂时的，应用时间延长后消失。

2. 本品与其他二氢吡啶类药物相同，可引起与剂量有关的踝肿、牙龈或牙周炎患者用药后可能会引起轻微的牙龈肿大。

3. 另也可见皮疹、瘙痒。

4. 在极少数病人中可能会引起显著的低血压伴心动过速，这在易感个体可能会引起心肌缺氧。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】 10mg；2.5mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非洛地平	化学药	HY000550

HZ000898 非那雄胺分散片

【其他名称】 再安列

【外文名称】 Finasteride Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·前列腺疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于良性前列腺增生。

【用法用量】每次 5mg，饭前饭后均可服用。疗程至少需 6 个月。

【不良反应】耐受性良好。最常见的不良作用是阳痿与射精量减少。偶见乳房增大和压痛、过敏反应等。

【禁忌】哺乳妇女儿童禁用。

【注意事项】

1. 治疗前期，须认真鉴别有无患前列腺癌的可能性，且随后要定期检查。

2. 对 PSA 水平的影响。血清 PSA 浓度与患者年龄和前列腺体积有关，而前列腺体积又与患者年龄有关，本品可使患者血清中 PSA 水平降低。大多数患者在治疗的第一个月内 PSA 迅速降低，随后 PSA 水平稳定在一个新的基线上。治疗后基线值约为治疗前基线值的一半，因此用本品治疗 6 个月或更长的典型患者，在与未经治疗男性的正常 PSA 值相比较时，PSA 值应该加倍。

3. 孕妇使用或接触非那雄胺可导致男性胚胎外生殖器官异常。

4. 肾功能不全患者：对于各种肾功能不全患者剂量不需要调整（肌酐清除低至 9ml/min），因为药物动力学研究并未表明本品排泄有何变化。

5. 肝功能异常的病人应用本品应引起注意，因本品在肝脏中代谢产物较多。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非那雄胺	化学药	HY000553

HZ000899　非那雄胺胶囊

【其他名称】多晒、孚列、利尔泉、列沁、隆通、士怡、意安林、亚邦杰安、亦通

【外文名称】Finasteride Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·前列腺疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为白色颗粒或粉末。

【适应症】

1. 用于治疗前列腺增生症。

2. 用于治疗男性秃发（雄激素性秃发），能促进头发生长并防止继续脱发；不适用于妇女和儿童。

【用法用量】

1. 治疗前列腺增生症，口服，5mg，一日 1 次。3 个月为一疗程。

2. 治疗男性秃发，推荐剂量为一天 1 次，一次 1mg，可与或不与食物同服。一般在连续用药 3 个月或更长时间才能观察到头发生长增加、头发数目增加和（或）防止继续脱发的效果。建议持续用药以取得最大疗效，停止用药后疗效可在 12 个月内发生逆转。

【不良反应】主要为性欲减退、阳痿、射精量少，半数以上性功能减退者在继续治疗时不良反应消失。

【禁忌】

1. 不适用于怀疑前列腺癌患者。

2. 不适用于孕妇或可能怀孕的妇女。

3. 不适用于对本品任何成分过敏者。

4. 本品不适用于妇女和儿童。

【注意事项】必须长期用药，方可生效。在对 18 岁至 41 岁男性进行的临床研究中，应用本品 12 个月后血清前列腺特异抗原（PSA）从 0.7ng/ml 的基础水平降低约 50%。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品禁用于孕妇或可能怀孕的妇女。因为Ⅱ型 5α－还原酶抑制某些组织中睾酮向双氢睾酮的转化，所以这类抑制剂（包括非那雄胺）如用于孕妇可引起男性胎儿外生殖器发育畸形。孕妇或可能怀孕的妇女不应接触破碎的非那雄按片剂。因为药物可能被吸收继而对男性胎儿产生危害。完整的片剂有外层包膜，以防止在正常操作中接触到药品的活性成分。哺乳妇女：尚不清楚非那雄胺是否随人乳分泌。

儿童用药：本品不适用于儿童。

老年患者用药：尚未在老年男性患者中进行本品治疗男性秃发的临床研究。

【制剂规格】1mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非那雄胺	化学药	HY000553

HZ000900 非那雄胺片

【其他名称】艾仕列、保法止、葆利安、保列舒、保列治片、合舒、吉优、奎安、蓝乐、沥舒、立同、浦列安、普洛平、前力欣、千诺林、如川、司君宜、恬舒新、星保、先立晓、亚宝力通、易如特、逸舒升、易优瑞欣

【外文名称】Finasteride Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·泌尿系统药物·前列腺疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，遮光，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 本品适用于治疗已有症状的良性前列腺增生症（BPH）：改善症状。降低发生急性尿潴留的危险性。降低需进行经尿道切除前列腺（TURP）和前列腺切除术的危险性。

2. 用于治疗男性秃发（雄激素性秃发），能促进头发生长并防止继续脱发；不适用于妇女和儿童。

【用法用量】1. 治疗前列腺增生症，口服，5mg，一日1次。3个月为一疗程。

2. 治疗男性秃发，推荐剂量为一天1次，1次1mg，可与或不与食物同服。一般在连续用药3个月或更长时间才能观察到头发生长增加、头发数目增加和（或）防止继续脱发的效果。建议持续用药以取得最大疗效，停止用药后疗效可在12个月内发生逆转。

【不良反应】非那雄胺具有良好的耐受性，不良反应多轻微、短暂。

文献报道：发生率≥1%的不良反应，主要是性功能受影响（阳痿、性欲减退、射精障碍）、乳房不适（乳腺增大、乳腺疼痛）和皮疹。该品使用1年的不良事件的发生率如下（括号内为安慰剂对照组），使用该品2～4年累计的发生率呈下降趋势。阳痿：8.1%（3.7%）；性欲减退：6.4%（3.4%）；精液量减少：3.7%（0.8%）；射精障碍：0.8%（0.1%）；乳腺增大：0.5%（0.1%）；乳腺疼痛：0.4%（0.1%）；皮疹：0.5%。产品上市后报道的其他不良反应包括：瘙痒感、风疹及面唇部肿胀等过敏反应和睾丸疼痛。

【禁忌】

1. 不适用于怀疑前列腺癌患者。

2. 不适用于孕妇或可能怀孕的妇女。

3. 不适用于对本品任何成分过敏者。

4. 本品不适用于妇女和儿童。

【注意事项】

1. 必须长期用药，方可生效。在对18岁至41岁男性进行的临床研究中，应用本品12个月后血清前列腺特异抗原（PSA）从0.7ng/ml的基础水平降低约50%。

2. 使用本品前应排除与良性前列腺增生类似的其他疾病，如感染、前列腺癌、尿道狭窄、膀胱低张力、神经源性紊乱等。

3. 非那雄胺主要在肝脏代谢，肝功能不全者慎用。

4. 肾功能不全患者不需调整给药剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品禁用于孕妇或可能怀孕的妇女。因为Ⅱ型5α－还原酶抑制某些组织中睾酮向双氢睾酮的转化，所以这类抑制剂（包括非那雄胺）如用于孕妇可引起男性胎儿外生殖器发育畸形。孕妇或可能怀孕的妇女不应接触破碎的非那雄按片剂。因为药物可能被吸收继而对男性胎儿产生危害。完整的片剂有外层包膜，以防止在正常操作中接触到药品的活性成分。哺乳妇女：尚不清楚非那雄胺是否随人乳分泌。

儿童用药：本品不适用于儿童。

老年患者用药：尚未在老年男性患者中进行本品治疗男性秃发的临床研究。

【制剂规格】1mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非那雄胺	化学药	HY000553

HZ000901 非诺贝特分散片

【其他名称】太韦络

【外文名称】Fenofibrate Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品用于治疗成人饮食控制疗法效果不理想的高脂血症，其降甘油三酯及混合型高脂血

症作用较胆固醇作用明显。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺贝特	化学药	HY000555

HZ000902　非诺贝特缓释胶囊

【其他名称】利必非、瑞妥舒

【外文名称】Fenofibrate Sustained – release Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为类白色小丸。

【适应症】调血脂药，适用于经适当和正规饮食疗法不能控制的高胆固醇血症和高甘油三酯血症。

【用法用量】成人，口服，每次0.25g，一日1次。

【不良反应】少数患者服药后有胃肠道不适、嗳气或一过性血清转氨酶及血尿素氮升高；偶有口干、胃纳减退、大便次数增加、腹胀、皮疹、头痛、眩晕及疲乏；罕有肌炎、肌痛和明显的血肌酸磷酸激酶增高。

【禁忌】

1．严重肾功能不良者。

2．原发性胆汁性肝硬化、长期肝功能不良、原有胆囊病者。

3．对本品过敏者。

【注意事项】

1．肾功能障碍病人应依据肾脏肌酐清除率减低本品剂量。

2．对诊断的干扰：用本品时血小板计数、血尿素氮、转氨酶、血钙等可能增高；血碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转肽酶及胆红素可能降低。

3．用药期间定期检查：①全血常规及血小板计数；②肝功能试验；③血胆固醇、甘油三酯或低密度与极低密度脂蛋白。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：尚不明确。

老年患者用药：老年人须适当减少本品剂量。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺贝特	化学药	HY000555

HZ000903　非诺贝特胶囊

【其他名称】利降止、力平之、利旨平

【外文名称】Fenofibrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色结晶性粉末。

【适应症】本品用于治疗成人饮食控制疗法效果不理想的高脂血症，其降甘油三酯及混合型高脂血症作用较胆固醇明显。但本品不能完全代替饮食控制疗法，只能用作在控制饮食基础上的辅助治疗。

【用法用量】成人常用量：口服，一次0.1g，一日3次，维持量每次0.1g，每日1～2次。为减少胃部不适，可与饮食同服；肾功能不全及老年患者用药应减量；治疗2个月后无效应停药。

【不良反应】发生率约有2%～15%。胃肠道反应包括腹部不适、腹泻、便秘最常见（约5%）；皮疹（2%）；神经系统不良反应包括乏力、头痛、性欲丧失、阳痿、眩晕、失眠（约3%～4%）。

本品属氯贝丁酸衍生物，有可能引起肌炎、肌病和横纹肌溶解综合征，导致血肌酸磷酸激酶升高；发生横纹肌溶解，主要表现为肌痛合并血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿、并可导致肾衰，但较罕见；在患有肾病综合征及其他肾损害而导致血白蛋白减少的患者或甲状腺功能亢进的患者，发生肌病的危险性增加。（约1%）

有使胆石增加的趋向，可引起胆囊疾病，乃至需要手术。

在治疗初期可引起轻度至中度的血液学改变，如血红蛋白、血细胞比积和白细胞降低等。

偶有血氨基转移酶增高，包括丙氨酸及门冬氨酸氨基转移酶。

【禁忌】对非诺贝特过敏者禁用；有胆囊疾病史、患胆石症的患者禁用，本品可增加胆固醇向胆汁的排泌，从而引起胆结石。严重肾功能不全、肝

功能不全、原发性胆汁性肝硬化或不明原因的肝功能持续异常的患者禁用。

【注意事项】本品对诊断有干扰，服用本品时血小板计数、血尿素氮、氨基转移酶、血钙可能增高；血碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转肽酶及胆红素可能降低。

用药期间应定期检查：①全血常规及血小板计数；②肝功能试验；③血胆固醇、甘油三酯或低密度脂蛋白；④血肌酸磷酸激酶。

如果临床有可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，则应停药。

在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。

某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和β－阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。本品尚无用于人类的实验数据。

儿童用药：本品用于儿童的疗效和安全性，目前尚无实验研究加以证实，因此本品不能用于儿童。

老年患者用药：老年人单剂量口服本品的清除率与成年人相似，但如有肾功能不良时，须适当减少本品用药剂量。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺贝特	化学药	HY000555

HZ000904 非诺贝特胶囊（Ⅱ）

【外文名称】Fenofibrate Capsules（Ⅱ）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品用于治疗高胆固醇血症（Ⅱa型）、单纯内源性高甘油三酯血症（Ⅳ型）、混合型高脂血症（Ⅱb、Ⅲ型）、继发性高脂血症、非肾源性高尿酸血症。

【用法用量】配合饮食控制，该药可长期服用，并应定期监测疗效。口服，每日1次，每次2粒，与餐同服。当胆固醇水平正常时，建议减少剂量。

【禁忌】

1. 对非诺贝特过敏者禁用。

2. 有胆囊疾病史、患胆石症的患者禁用，本品可增加胆固醇向胆汁的排泌，从而引起胆结石。

3. 严重肾功能不全、肝功能不全、原发性胆汁性肝硬化或不明原因的肝功能持续异常的患者禁用。

【注意事项】

1. 本品对诊断有干扰，服用本品时血小板计数、血尿素氮、氨基转移酶、血钙可能增高；血碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转肽酶及胆红素可能降低。

2. 用药期间应定期检查：①全血象及血小板计数；②肝功能试验；③血胆固醇、甘油三酯或低密度脂蛋白；④血肌酸磷酸激酶。

3. 如果临床有可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，则应停药。

4. 在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。

5. 某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和β－阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

6. 饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。本品尚无用于人类的实验数据。

儿童用药：本品用于儿童的疗效和安全性，目前尚无实验研究加以证实，因此本品不能用于儿童。

老年患者用药：老年人单剂量口服本品的清除率与成年人相似，但如有肾功能不良时，须适当减少本品用药剂量。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺贝特	化学药	HY000555

HZ000905 非诺贝特片

【外文名称】Fenofibrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品用于治疗成人饮食控制疗法效果不理想的高脂血症，其降甘油三酯及混合型高脂血症作用较胆固醇作用明显。

【用法用量】成人常用量：口服，一次0.1g，一日3次，维持量每次0.1g，每日1～2次。为减少胃部不适，可与饮食同服；肾功能不全及老年患者用药应减量；治疗2个月后无效应停药。

【不良反应】发生率约有2%～15%。胃肠道反应包括腹部不适、腹泻、便秘最常见（约5%）；皮疹（2%）；神经系统不良反应包括乏力、头痛、性欲丧失、阳痿、眩晕、失眠（约3%～4%）。

本品属氯贝丁酸衍生物，有可能引起肌炎、肌病和横纹肌溶解综合征，导致血肌酸磷酸激酶升高；发生横纹肌溶解，主要表现为肌痛合并血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿、并可导致肾衰，但较罕见；在患有肾病综合征及其他肾损害而导致血白蛋白减少的患者或甲状腺功能亢进的患者，发生肌病的危险性增加。（约1%）

有使胆石增加的趋向，可引起胆囊疾病，乃至需要手术。

在治疗初期可引起轻度至中度的血液学改变，如血红蛋白、血细胞比积和白细胞降低等。

偶有血氨基转移酶增高，包括丙氨酸及门冬氨酸氨基转移酶。

【禁忌】对非诺贝特过敏者禁用；有胆囊疾病史、患胆石症的患者禁用，本品可增加胆固醇向胆汁的排泌，从而引起胆结石。严重肾功能不全、肝功能不全、原发性胆汁性肝硬化或不明原因的肝功能持续异常的患者禁用。

【注意事项】本品对诊断有干扰，服用本品时血小板计数、血尿素氮、氨基转移酶、血钙可能增高；血碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转肽酶及胆红素可能降低。

用药期间应定期检查：①全血常规及血小板计数；②肝功能试验；③血胆固醇、甘油三酯或低密度脂蛋白；④血肌酸磷酸激酶。

如果临床有可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，则应停药。

在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。

某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和β－阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。本品尚无用于人类的实验数据。

儿童用药：本品用于儿童的疗效和安全性，目前尚无实验研究加以证实，因此本品不能用于儿童。

老年患者用药：老年人单剂量口服本品的清除率与成年人相似，但如有肾功能不良时，须适当减少本品用药剂量。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺贝特	化学药	HY000555

HZ000906　非诺洛芬钙胶囊

【其他名称】飞林

【外文名称】Fenoprofen Calcium Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色粉末。

【适应症】适用于各种关节炎。包括类风湿关节炎，骨关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎及其他软组织疼痛。亦用于其他疼痛如痛经、牙痛、损伤及创伤性痛等。

【用法用量】成人常用量：口服。

1．抗风湿：一次0.2～0.6g，依病情轻重一日3～4次。

2．镇痛（轻至中等度疼痛或痛经）：一次0.2g，一日4～6次。成人一日最大限量为3.2g。

【不良反应】

1．胃肠道症状最为常见，包括恶心、呕吐、烧心、便秘、消化不良等。严重者可有胃溃疡、出血和穿孔。

2．其他有头痛、头晕、困倦、下肢水肿。偶有使白细胞、血小板减少，有时血清转氨酶可以一过性升高。

3. 过敏性皮疹，皮肤瘙痒亦有发生。

【禁忌】对本品或其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏：对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者，本品可能有交叉过敏反应。对阿司匹林过敏的哮喘患者，本品也可引起支气管痉挛。

2. 患有哮喘，心、肾功能不全，高血压，血友病或其他出血性疾病，消化道溃疡的患者慎用。

3. 对诊断的干扰：①因本品对血小板聚集有抑制作用，出血时间可延长；②本品可使血钾浓度增高；③本品可致血清碱性磷酸酶、乳酸脱氢酶及氨基转移酶升高；④本品可影响 T3 的测定结果（假性升高）。

4. 饮酒可增加胃肠道反应，应予以注意。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺洛芬钙	化学药	HY000557

HZ000907 非诺洛芬钙片

【外文名称】Fenoprofen Calcium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于各种关节炎，包括类风湿关节炎、骨关节炎、强直性脊柱炎，痛风性关节炎及其他软组织疼痛。亦用于其他疼痛如痛经、牙痛、损伤及创伤性痛等。

【用法用量】成人常用量：口服。

1. 抗风湿：每次 0.3～0.6g，依病情轻重每天服 3～4 次。

2. 镇痛（轻至中等度疼痛或痛经）：每次 0.2g，每 4～6 小时 1 次。成人一日最大限量为 3.2g。

【不良反应】

1. 胃肠道症状最为常见，包括恶心、呕吐，烧心、便秘、消化不良等。严重者可有胃溃疡、出血和穿孔。

2. 其他有头痛、头晕、困倦、下肢水肿。偶有使白细胞、血小板减少，有时肝酶可以一过性升高。

3. 过敏性皮疹、皮肤瘙痒亦有发生。

【禁忌】

1. 对该药过敏者禁用。

2. 严重肾功能障碍者禁用。

3. 阿司匹林及其他非甾体类消炎止痛药诱发的哮喘、鼻炎、风疹等患者禁用该药。

【注意事项】

1. 交叉过敏：对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者，本品可能有交叉过敏反应。对阿司匹林过敏的哮喘患者，本品也可引起支气管痉挛。

2. 对诊断的干扰：①因本品对血小板聚集有抑制作用，出血时间可延长；②本品可使血钾浓度增高；③本品可致血清碱性磷酸酶、乳酸脱氢酶及氨基转移酶升高；本品可影响血 T3 的测定结果（假性升高）。

3. 对血小板聚集有抑制作用，可使出血时间延长，但停药 24 小时即可恢复。

4. 可使血尿素氮及血清肌酐含量升高，肌酐清除率下降。

5. 原有支气管哮喘者，用药后可加重。

6. 心功能不全、高血压，用药后可致水潴留、水肿。

7. 血友病或其他出血性疾病（包括凝血障碍及血小板功能异常），用药后出血时间延长，出血倾向加重。

8. 有消化性溃疡病史者，应用本品时易出现胃肠道副作用，包括产生新的溃疡。

9. 肾功能不全者用药后肾脏不良反应增多，甚至导致肾功能衰竭。

10. 长时间用药时应定期检查血常规及肝、肾功能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：晚期妊娠妇女可使孕期延长，引起难产及产程延长。孕妇及哺乳期妇女不宜使用。本品在乳汁中仅有微量排出，孕妇及乳母用药问题尚缺乏资料。

儿童用药：由于没有相关安全性和剂量参考研究，不建议该药用于儿童。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非诺洛芬钙	化学药	HY000557

HZ000908 非普拉宗片

【外文名称】Feprazone Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片或薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】用于活动性风湿病、类风湿性关节炎、肩周炎、呼吸道感染、血栓性静脉炎以及牙痛。

【用法用量】口服。一次200mg，一日2次，维持量每日100～200mg。

【不良反应】偶有恶心、食欲减退和出现皮疹。少数病人出现皮肤痒、头晕、面部浮肿，可对症治疗。

【禁忌】

1．肝肾功能不全患者禁用。

2．出血性疾病患者禁用。

3．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．用药时应减少盐的摄取量。

2．消化性溃疡患者慎用。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
非普拉宗	化学药	HY000558

HZ000909　非洲臀果木提取物胶囊剂

【其他名称】太得恩、通尿灵

【外文名称】Pygeum Africanum Extract Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于良性前列腺增生引起的排尿障碍。

【用法用量】每日早、晚饭前各服50mg（1粒）。

【注意事项】用药期间需进行前列腺常规检查。本药不能替代必要的外科手术。

【制剂规格】50mg（粒）。

HZ000910　芬布芬胶囊

【外文名称】Fenbufen Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】用于类风湿关节炎、风湿性关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎的治疗。还可用于牙痛、手术后疼痛及外伤性疼痛。

【用法用量】口服，成人常用量：一日0.6g，1次或分2次服用。成人一日总量不超过1.0g。小儿常用量：尚未建立。

【不良反应】本品不良反应主要为胃肠道反应，表现为胃痛、胃烧灼感、恶心，少数出现严重不良反应包括胃溃疡、出血、甚至穿孔。头晕、皮疹、白细胞数轻度下降、血清转移酶微升等较少见。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．消化性溃疡、严重肝肾功能损害、阿司匹林引起哮喘者禁用。

【注意事项】同其他非甾体抗炎药有交叉过敏反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：老年患者因肾功能下降，应注意肾脏毒性。

【制剂规格】0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芬布芬	化学药	HY000559

HZ000911　芬布芬片

【外文名称】Fenbufen Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或类白色片。

【适应症】用于类风湿关节炎、风湿性关节炎、骨关节炎、脊柱关节病、痛风性关节炎的治疗。还可用于牙痛、手术后疼痛及外伤性疼痛。

【用法用量】口服。成人常用量：一日0.6g，1次或分2次服用。成人一日总量不超过1.0g。小儿常用量：尚未建立。

【不良反应】本品不良反应主要为胃肠道反应，表现为胃痛、胃烧灼感、恶心，少数出现严重不良反应包括胃溃疡、出血、甚至穿孔。头晕、皮疹、

白细胞数轻度下降、血清转移酶轻度升高等较少见。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 消化性溃疡、严重肝肾功能损害、阿司匹林引起哮喘者禁用。

【注意事项】同其他非甾体抗炎药有交叉过敏反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：老年患者因肾功能下降，应注意肾脏毒性。

【制剂规格】0.15g；0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芬布芬	化学药	HY000559

HZ000912 芬太尼透皮贴剂

【其他名称】多瑞吉、芬太尼贴

【外文名称】Fentanyl Transdermal System

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】15～25℃密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品是一种长方形、半透明的透皮贴剂。

本品是一种经皮输送药物的系统装置。其中含有透明的、自身具有黏性的芬太尼存储器的贴膜，能持续将芬太尼释放入血液循环中去并稳定维持 72 小时以上。

本贴剂有如下两种规格：①每片贴剂含芬太尼 2.5mg，尺寸为 10cm^2，芬太尼的释放速度为 25μg/h；②每片贴剂含芬太尼 5.0mg，尺寸为 20cm^2，芬太尼的释放速度为 50μg/h。

【适应症】本品用于治疗中度到重度慢性疼痛。适用于癌症及其他疾病引起的慢性疼痛的止痛治疗。

【用法用量】芬太尼透皮贴剂的剂量应根据患者的个体情况而决定，并应在给药后定期进行剂量评估。

本贴剂应在躯干或上臂未受刺激及未受辐射的平整皮肤表面上贴用。最好选择无毛发部位，如有毛发，应在使用前剪除（勿用剃须刀剃除）。在使用本品前可用清水清洗贴用部位，不能使用肥皂、油剂、洗剂或其他有机溶剂，因其可能会刺激皮肤或改变皮肤的性质。在使用本贴剂前皮肤应完全干燥。

本贴剂应在打开密封袋后立即使用。在使用时需用手掌用力按压 2 分钟，以确保贴剂与皮肤完全接触，尤其应注意其边缘部分。

本贴剂可以持续贴用 72 小时。在更换贴剂时，应更换黏贴部位。几天后才可在相同的部位重复贴用。

初始剂量选择：本贴剂的初始剂量应依据患者使用阿片类药物的既往史确定，包括对阿片类药物的耐受性、患者的身体状况和医疗状况。未使用过阿片类药物的患者：应以本贴剂的最低剂量 25μg/h 为起始剂量。使用过阿片类药物的患者：应按下述方法将口服或肠外给药转换为本贴剂。

1. 计算前 24 小时镇痛药用量。

2. 用量转换为等效的口服吗啡剂量如下。表中所有肌注和口服剂量相当于肌注吗啡 10mg 的等效镇痛剂量。

镇痛作用等效转换参考

药物名称	等效镇痛剂量（mg）	
	肌注*	口服
吗啡	10	30（若为重复给药）**
吗啡	10	60（若为单次或间歇给药）
氢吗啡酮	1.5	7.5
美沙酮	10	20
羟考酮	15	30
左啡诺	2	4
羟吗啡酮	1	10（直肠给药）
度冷丁	75	–
可待因	130	200
丁丙诺啡	0.4	0.8（舌下含服）

*依据一项将上述药物的肌注剂量与吗啡相比以确定相对强度的单次剂量研究。口服推荐剂量来自于胃肠外或口服途径的转换。

**根据对慢性疼痛患者治疗的临床经验，吗啡的口服/肌注作用强度比为 1:3。

3. 吗啡日服剂量折算本贴剂剂量表如下

根据吗啡每日口服剂量折算出的本贴剂推荐剂量

24 小时口服吗啡剂量（mg/d）	本品剂量（μg/小时）
< 135	25
135～224	50
225～314	75

续表

24小时口服吗啡剂量（mg/d）	本品剂量（μg/小时）
315～404	100
405～494	125
495～584	150
585～674	175
675～764	200
765～854	225
855～944	250
945～1034	275
1035～1124	300

* 在临床试验中以口服吗啡日剂量范围为基础转换本品。

不能在使用本品后的24小时内即评价其最佳镇痛效果。这是因为在使用本贴剂最初24小时内血清芬太尼的浓度逐渐升高。在首次使用本品时，应逐渐停止以前的镇痛治疗直至产生镇痛效果。

剂量的调整及维持治疗：每72小时应更换一次本贴剂。应根据个体情况调整剂量直至达到足够的镇痛效果。如果镇痛不足，可在初次使用后每3天进行一次剂量调整。剂量增加的幅度通常为25μg/h。但同时应考虑附加的其他疼痛治疗（口服吗啡90mg/d≈本贴剂25μg/h）及患者的疼痛状态。当剂量大于50μg/h时，可以使用1片以上的本贴剂。患者可能定时需要短效镇痛药，以缓解突发性疼痛。在本贴剂剂量超过300μg/h时，一些患者可能需要增加或改变阿片类药物的用药方法。

治疗的终止：去除本贴剂后，由于芬太尼浓度逐渐降低，应逐渐开始其他阿片类药物的替代治疗，并从低剂量起始，缓慢加量。一般来说，任何阿片类镇痛药都应逐步停药，以避免出现戒断症状。

【不良反应】与阿片类药物相关的不良反应包括：恶心、呕吐、便秘；低血压、心动过缓、嗜睡；头晕、头痛；精神错乱；幻觉；欣快；瘙痒；出汗及尿潴留。与所有的强效阿片类药物一样，最严重的不良反应为肺通气不足。

偶见皮肤反应的报道，如发红、红斑及刺痒。这些反应通常在去除贴剂后24小时内消失。

在某些从以前的阿片类镇痛药改用本贴剂的患者中，可能会出现阿片类药物的戒断症状，如：恶心、呕吐、腹泻、焦虑和寒战。

【禁忌】

1. 本贴剂禁用于已知对芬太尼或对本贴剂中黏附剂敏感的患者。

2. 本贴剂不应用于急性或手术后疼痛的治疗，因为在这种情况下不能在短期内调整芬太尼的用量，并且可能会导致严重的或威胁生命的通气不足。

3. 本品暂禁用于40岁以下非癌性慢性疼痛患者（艾滋病、截瘫患者疼痛治疗不受年龄及疼痛病史的限制）。

【注意事项】

1. 因为血清芬太尼浓度在停止使用本贴剂17（13～22）小时后降低大约50%，所以出现严重不良反应的患者应在停止使用本贴剂后继续观察24小时。

2. 由于本品是麻醉药品控释剂，使用本品治疗时，每次可处方15日用量。

3. 在本贴剂使用前后，应将其置于儿童不易拿到处。

4. 不能将本贴剂分拆、切割或以任何其他方式损坏，因为这样会导致芬太尼的释放失控。

5. 呼吸抑制：与所有的强效阿片类药物相似，一些患者在使用本贴剂时可能会出现明显的呼吸抑制，必须注意观察药物对患者的此类影响。呼吸抑制可能会持续至停止使用本贴剂后。呼吸抑制的发生率随本贴剂剂量的增加而增加。作用于中枢神经系统的药物均可能会增加呼吸抑制的发生。

6. 药物依赖性：在重复使用阿片类药物后可能会出现耐受和身体依赖。由于使用本贴剂引起的医源性成瘾极为罕见。

7. 慢性肺部疾病：对于伴有慢性阻塞性或其他肺部疾病患者，本贴剂可能会产生较严重的不良反应。在这些患者中，阿片类药物可能会使呼吸力降低，气道阻力增加。

8. 颅内压增高：本贴剂应慎用于那些合并对二氧化碳潴留较敏感疾病的患者，如颅内压升高、意识损害或昏迷。脑瘤患者使用本贴剂时也应予以注意。

9. 心脏疾病：芬太尼可能会产生心动过缓，因此缓慢型心律失常患者使用本品时应予注意。

10. 肝脏疾病：因为芬太尼在肝脏中被代谢成为无活性的代谢产物，故肝脏疾患可延迟其清除。肝硬化患者单次使用本贴剂时尽管其血清浓度有升高的趋势，但其药代动力学不改变。对于伴有肝功损害的患者应仔细观察芬太尼的毒性症状，必要时可减量。

11. 肾脏疾病：少于10%的芬太尼以原形形式由肾脏排泄，与吗啡不同的是，芬太尼无已知的活性代谢产物经肾脏排泄。对肾衰的患者静脉注射芬太尼后所获得的数据表明，透析可改变芬太尼的分布容积，可能影响其血清浓度。伴有肾功能损害者使

用本贴剂后，必须仔细观察芬太尼的毒性症状，必要时可减量。

12. 发热/体外受热的影响：药代动力学模型表明，皮肤温度升至40℃时，血清芬太尼的浓度可能提高大约1/3。因此，发烧的患者使用本贴剂时应监测其阿片类药物副作用，必要时应调整本贴剂的剂量。应告知所有患者：避免本贴剂的贴用部位直接与热源接触，如：加热垫、电热毯、加热水床、烤灯、强烈的日光浴、热水瓶、热水袋、蒸汽浴等。

13. 对驾驶和操纵机器能力的影响：本贴剂可能会影响从事如驾驶汽车或操纵机器等具有潜在性危险工作所需的脑力和（或）体力。

14. 使用后贴剂的处理：复诊时，将用过的贴剂对折放入原包装袋，交回医疗机构。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：有关芬太尼对胎儿发育可能产生副作用的安全性资料尚未建立。因此，本贴剂不能应用于可能已怀孕的妇女，除非根据医师的判断，其潜在的利益大于其危害。芬太尼可被分泌入人体乳汁，因此对哺乳的妇女不推荐使用本品。

儿童用药：本贴剂在儿童中使用的有效性和安全性尚未明确。

老年患者用药：对老年患者静脉注射芬太尼后的研究数据表明，芬太尼在老年患者体内的清除率下降，半衰期延长，他们可能比年轻患者对药物更敏感。对本贴剂的研究表明，尽管老年患者的血清芬太尼浓度有升高的趋势，但是药代动力学与年轻患者无显著差异。应仔细观察老年患者使用芬太尼时的毒性症状，必要时可减量。

【制剂规格】2.5mg（贴）；5.0mg（贴）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芬太尼	化学药	HY000564

HZ000913 酚氨咖敏颗粒

【外文名称】Paracetamol，Aminophenazone Phenacetin，Caffeine and Chlorphenamine Maleate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为着色的颗粒；味甜。

【适应症】解热镇痛药。用于感冒、发热、头痛、神经痛及风湿痛等。

【用法用量】冲服。一次1袋，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】本复方所含氨基比林均有明显不良反应。服用氨基比林可有呕吐、皮疹、发热、大量出汗及发生口腔炎等，少数可致中性粒细胞缺乏、再生障碍性贫血、渗出性红斑、剥脱性皮炎、龟头糜烂等。

【禁忌】

1. 对氨基比林、咖啡因或马来酸氯苯那敏过敏者禁用。

2. 胃溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 本品长期服用可导致肾脏损害，严重者可致肾乳头坏死或尿毒症，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌。

2. 氨基比林在胃酸下与食物发生作用，可形成致癌性亚硝基化合物，特别是亚硝胺，因此有潜在致癌性。

3. 不宜长久使用，以免发生中性粒细胞缺乏，用药超过1周要定期检查血常规。

4. 长期服用可造成依赖性，并产生耐受力。

5. 对各种创伤性剧痛和内脏平滑肌绞痛无效。

6. 本品不可应用于下呼吸道感染和哮喘发作的患者（因可使痰液变稠而加重疾病）。

7. 交叉过敏，对其他抗组胺药或下列药品过敏者，对本品也可能过敏，如麻黄碱、肾上腺素、异丙肾上腺素，间羟异丙肾上腺素（羟喘）、去甲肾上腺素等拟交感神经药，对碘过敏者对本品可能也过敏。

8. 下列情况应慎用：膀胱颈部梗阻、幽门十二指肠梗阻、消化性溃疡所致幽门狭窄、心血管疾病、青光眼（或有青光眼倾向者）、高血压、高血压危象、甲状腺功能亢进、前列腺肥大体征明显时。

9. 驾驶机动车辆、操作机器及高空作业者不宜服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：小量氯苯那敏可由乳汁中排出，由于本品具有抗M胆碱受体作用，泌乳可能受到抑制，因此哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：新生儿或早产儿禁用。

老年患者用药：老年人对常用剂量的反应较敏感，应注意适当地减量。

【制剂规格】10g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ000914　酚氨咖敏片

【其他名称】扑感敏片

【外文名称】Paracetamol，Aminophenazone Phenacetin，Caffeine and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

本品为复方制剂，其组分为：每片含氨基比林0.1g、对乙酰氨基酚0.15g、咖啡因30mg、马来酸氯苯那敏2mg。

【适应症】用于感冒、发热、头痛、神经痛及风湿痛等。

【用法用量】口服。一次1片，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】本复方所含氨基比林均有明显不良反应。服用氨基比林可有呕吐、皮疹、发热、大量出汗及发生口腔炎等，少数可致中性粒细胞缺乏、再生障碍性贫血、渗出性红斑、剥脱性皮炎、龟头糜烂等。

【禁忌】

1．对氨基比林、咖啡因或马来酸氯苯那敏过敏者禁用。

2．胃溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．本品长期服用可导致肾脏损害，严重者可致肾乳头坏死或尿毒症，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌。

2．氨基比林在胃酸下与食物发生作用，可形成致癌性亚硝基化合物，特别是亚硝胺，因此有潜在致癌性。

3．不宜长久使用，以免发生中性粒细胞缺乏，用药超过1周要定期检查血常规。

4．长期服用可造成依赖性，并产生耐受。

5．对各种创伤性剧痛和内脏平滑肌绞痛无效。

6．本品不可应用于下呼吸道感染和哮喘发作的患者（因可使痰液变稠而加重疾病）。

7．交叉过敏，对其他抗组胺药或下列药品过敏者，对本品也可能过敏，如麻黄碱、肾上腺素、异丙肾上腺素、间羟异丙肾上腺素、去甲肾上腺素等拟交感神经药，对碘过敏者对本品可能也过敏。

8．下列情况应慎用：膀胱颈部梗阻、幽门十二指肠梗阻、消化性溃疡所致幽门狭窄、心血管疾病、青光眼（或有青光眼倾向者）、高血压、高血压危象、甲状腺功能亢进、前列腺肥大体征明显时。

9．驾驶机动车辆、操作机器及高空作业者不宜服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：小量氯苯那敏可由乳汁中排出，由于本品具有抗M胆碱受体作用，泌乳可能受到抑制，因此哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：新生儿或早产儿禁用。

老年用药：老年人对常用剂量的反应较敏感，应注意适当地减量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ000915　酚磺酞注射液

【外文名称】Phenolsulfonphthalein Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为酚磺酞加氯化钠适量而成等渗的灭菌水溶液，为红色的澄明液体。

【适应症】诊断用药。用于①肾功能测定（PSP排泄试验），主要反映肾血流灌注和肾小管分泌功能，现已被其他更精确的肾功能试验如肌酐清除率等替代；②膀胱残余尿定量测定。

【用法用量】常用量：静脉快速注入或肌内注射，一次1支（6mg）。

1．PSP排泄试验：在注射PSP前给患者充分饮水。可在注药前30～90分钟内给水500～1000ml，必要时在试验过程中还可补充饮水，以保证有足量尿液排出。

2．膀胱残余尿定量测定：嘱患者排尽尿液后饮

水 600ml，以后禁水。饮水后 30 分钟注射 PSP。120 分钟后排尽尿液，全部收集。如患者肾功能良好，又无潴留尿者，在 120 分钟以后采得的尿液内应不含 PSP。根据两次尿液内 PSP 浓度可计算出膀胱残余尿量。

【不良反应】偶可发生过敏反应，如皮疹、瘙痒和喘鸣等特异质反应，需要注意。可用抗组胺药物或肾上腺素治疗。

【禁忌】患有严重心力衰竭或肾功能不全者，因饮多量水可能带来危险，禁用本品进行排泄试验。

【注意事项】

1. 由于妊娠引起输尿管潴留和扩张，排入管内的酚磺酞向外弥散，可影响本试验结果的准确性。

2. 下列疾病可干扰诊断结果：①心力衰竭、肾脏疾病和血管性疾病（由于肾功能受损，使本品排泄减少）；②痛风（PSP 排出受到竞争性抑制）；③尿路异常引流通道如瘘管（使尿液丢失）；④肝功能损害、血白蛋白减少和多发性骨髓瘤（经肾排出的 PSP 增多）。

3. 水肿、休克、脱水等由于尿量减少，影响检查结果。

4. 由于 PSP 在血和尿中显色，影响其他比色测试结果的准确性，如血清磺溴酞、肌酐、尿肌酐、肌酸、丙酮、尿色、尿酮和香草扁桃酸等的测定。PSP 在碱性尿液中呈粉红到红色。

5. PSP 排泄试验：静脉注射给药者在注射后 15、30、60 分钟和 120 分钟分别收集尿液。肌内注射者在 60 分钟和 120 分钟分 2 次收集。将各次收集的全部尿液分别稀释成 1000ml，搅匀，各取 10ml 稀释液于试管中，加 10%氢氧化钠溶液 2～3 滴，与标准比色管比色测定尿液中 PSP 的浓度，计算出排泄量的百分数。如每次集得尿液量少于 40ml 将影响结果准确性。

如 PSP 排出量在以后各次尿液中增加，超过 15 分钟尿液内含量时则提示尿液潴留，可能为尿路梗塞或膀胱未能完全排空所致。

PSP 排泄试验结果可由于尿液异位引流（如异常瘘道）或在尿中出现干扰比色结果的物质（如血尿）而受到影响。

6. 注射本品时宜用结核菌素注射器，以保证注射量精确，注射时不能将药液漏出血管。

标准比色管所用的酚磺酞应与试验用药属同一批号产品。

【制剂规格】1ml:6mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚磺酞	化学药	HY000567

HZ000916 酚磺乙胺氯化钠注射液

【其他名称】安持凝、安迪欣、尼基、助宁

【外文名称】Etamsylate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于防治各种手术前后的出血，也可用于血小板功能不良、血管脆性增加而引起的出血。

【用法用量】静脉滴注。

1. 治疗出血：一次 0.5g，一日 2～3 次；或遵医嘱。

2. 预防手术后出血：术前 15～30 分钟静滴 0.5g。根据临床需要，必要时 2 小时后再静滴 0.25g。每日总量 0.5～1.5g。

【不良反应】本品毒性低，可有恶心、头痛、皮疹、暂时性低血压等，偶有静脉注射后发生过敏性休克的报道。

【注意事项】

1. 本品可与维生素 K 注射液混合使用，但不可与氨基己酸注射液混合使用。

2. 血栓栓塞性疾病（缺血性卒中，肺栓塞，深静脉血栓形成）患者或有此病史者慎用。

3. 肾功能不全者慎用。

4. 不得与碳酸氢钠注射液配伍使用，以免引起变色反应。

5. 勿与氨基酸混合注射，以免引起中毒。

【制剂规格】100ml:0.5g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚磺乙胺	化学药	HY000568
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000917 酚磺乙胺片

【外文名称】Etamsylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于预防和治疗手术出血过多及血管因素所致的出血。

【用法用量】口服。成人一次 0.5～1g，儿童按体重一次 10mg/kg，一日 3 次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚磺乙胺	化学药	HY000568

HZ000918　酚磺乙胺葡萄糖注射液

【其他名称】恒智

【外文名称】Etamsylate and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于防治各种手术前后的出血，也可用于血小板功能不良、血管脆性增加而引起的出血。

【用法用量】静脉滴注：一次 0.25～0.5g，一日 2～3 次。

【不良反应】本品毒性低，可有恶心、头痛、皮疹、暂时性低血压等，偶有静脉注射后发生过敏性休克的报道。

【注意事项】本品可与维生素 K 注射液混合使用，但不可与氨基己酸注射液混合使用。

【制剂规格】100ml:0.5g:5.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚磺乙胺	化学药	HY000568
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000919　酚磺乙胺注射液

【其他名称】瑞止、特快灵、维茨、辛宁、优丁林、易舒定

【外文名称】Etamsylate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 1995 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为酚磺乙胺的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于防治各种手术前后的出血，也可用于血小板功能不良、血管脆性增加而引起的出血。

【用法用量】

1. 肌肉或静脉注射，一次 0.25～0.5g，一日 0.5～1.5g。静脉滴注：一次 0.25～0.75g，一日 2～3 次，稀释后滴注。

2. 预防手术后出血：术前 15～30 分钟静滴或肌注 0.25～0.5g，必要时 2 小时后再注射 0.25g。

儿童剂量每次 10mg/kg。

【不良反应】本品毒性低，可有恶心、头痛、皮疹、暂时性低血压等，偶有静脉注射后发生过敏性休克的报道。

【注意事项】本品可与维生素 K 注射液混合使用，但不可与氨基己酸注射液混合使用。

【制剂规格】2ml:0.25g；2ml:0.5g；5ml:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚磺乙胺	化学药	HY000568

HZ000920　酚咖麻敏胶囊

【外文名称】Paracetamol，Caffeine，Pseudoephedrine Hydrochloride and Chlorphenamine Meleate－Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 15 册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】每粒含对乙酰氨基酚 250mg、咖啡因 30mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、马来酸氯苯那敏 3mg。

【适应症】本品用于缓解感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、鼻塞、流涕、咳痰等症状，以及缓解关节痛、神经痛。

【用法用量】口服。成人一次 1 粒，一日 2 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上

腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000921 酚咖片

【其他名称】加合百服宁、利通、天瑞特

【外文名称】Paracetamol and Caffeine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色、黄色片或薄膜衣片。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热。也用于缓解轻至中度疼痛，如头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛、痛经及关节痛等。

【用法用量】口服。

1. 每片含对乙酰氨基酚 250mg，咖啡因 32.5mg，成人一次 2 片，若症状不缓解，间隔 4～6 小时可重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

2. 每片含对乙酰氨基酚 500mg 和咖啡因 65mg，成人一次 1 片，若症状不缓解，间隔 4～6 小时可重复用药 1 次，24 小时内不超过 4 次。

【不良反应】不良反应较少，对胃无刺激性，不引起胃出血，偶见皮疹、荨麻疹、药物热及白细胞减少等不良反应，长期大量用药会导致肝、肾功能异常。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续应用不得超过 3 天，用于止痛不得超过 5 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用含有对乙酰氨基酚及其他解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3. 出现皮疹、荨麻疹等过敏反应时，应立即停药就医。

4. 肝肾功能不全患者、老年患者慎用。

5. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

6. 对阿司匹林过敏者慎用。

7. 服用本品期禁止饮酒或含有酒精的饮料。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】对乙酰氨基酚 250mg，咖啡因 32.5mg；对乙酰氨基酚 500mg，咖啡因 65mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ000922 酚麻美敏混悬液

【其他名称】泰诺、TYLENOL

【外文名称】Paracetamol, Pseudoephedrine Hydrochloride, Dextromethorphan Hydrobromide and Chlorphenamine Meleate

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色的混悬液体。

本品为复方制剂，其组分为每毫升含对乙酰氨基酚32mg，盐酸伪麻黄碱3mg，氢溴酸右美沙芬1mg，马来酸氯苯那敏0.2mg。

【适应症】本品用于小儿，可减轻普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽、咽喉等症状。

【用法用量】口服。2岁以下小儿应遵医嘱，12岁以下儿童用量见下表。

年龄(岁)	体重(kg)	用量(ml/次)	次数
2~3	12~14	2.5~3.5	24小时不超过4次
4~6	16~20	4~5.5	
7~9	22~26	6	
10~12	28~32	8	

【不良反应】

1. 偶有轻度嗜睡、多汗、头昏、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退、皮疹等、可自行恢复。

2. 可能引起嗜睡。

3. 可能引起兴奋、特别是对儿童。

【禁忌】本品过敏及对其他解热镇痛药过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服药3天后持续发热，请咨询医师。

2. 有高血压、糖尿病、精神抑郁症、心脏病、甲状腺功能亢进、青光眼、哮喘患者以及对麻黄碱药理作用敏感不宜服用本品。

3. 伴有多痰的咳嗽，由哮喘引起的慢性咳嗽在使用本品前请咨询医师。

4. 如出现新的症状或出现充血、肿胀时请停止使用并咨询医师。

5. 不得与其他含对乙酰氨基酚的药物同时服用。

6. 药品性状发生改变时禁止服用。

7. 肝、肾功能不全者慎用。

8. 儿童必须在成人的监护下使用。

9. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳妇女服用本品前请向医师咨询。

儿童用药：2岁以下小儿应遵医嘱。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000923　酚麻美敏胶囊［夜用］

【其他名称】恺诺

【外文名称】Compound Pseudoephedrine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】适用于由感冒或流感引起的发热、头痛、咽痛、肌肉酸痛、鼻塞流涕、打喷嚏、咳嗽等症状。

【用法用量】口服，成人和12岁以上儿童夜晚或临睡前服1~2粒。

【不良反应】偶有轻度思睡、多汗、头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】对本品成分及其他拟交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺素等过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服用剂量不得超过推荐剂量，过量服用应立即请医师诊治。

2. 下列情况者应慎用：伴有高血压、心脏病、糖尿病、甲状腺疾病、青光眼、前列腺肥大引起的排尿困难、呼吸困难、肺气肿、长期慢性咳嗽或咳嗽伴有黏痰及肝肾功能不全患者。

3. 持续用药不得超过7天。如服药后发热持续3天，咳嗽持续7天以上、咽痛持续2天以上，可能为严重疾病的症状，应停药并请医师诊治。

4. 将本品放置于远离儿童接触的地方。

5. 驾驶员、高空作业及操纵机器者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：遵医嘱。

儿童用药：12岁以下儿童不用或遵医嘱。

老年患者用药：60岁以上老年患者应遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000924 酚麻美敏咀嚼片

【外文名称】Compound Dextromethorphan Hydrobromide Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第34册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡红色片。

【适应症】本品为儿童感冒对症治疗药。适用于治疗由感冒引起发热、头痛、周身四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽等症状。

【用法用量】咀嚼咬碎，年幼儿可压碎后口服。2~5岁每次服用2片，6~11岁每次服用4片。每4~6小时1次，24小时不超过4次。

【不良反应】偶有轻度思睡、多汗、头晕、恶心、上腹不适、口干和食欲减退等，可自行恢复。偶见皮疹。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 服用剂量不应超过推荐剂量，过量服用并不一定能更好的缓解症状，但却可能导致不良反应。一旦过量，应请医师诊治。

2. 请勿与其他含对乙酰氨基酚的药物同时服用。

3. 非特异性疼痛超过5天，发热超过3天，或咽痛严重、持续超过2天并伴有发热、头痛、皮疹、恶心、呕吐者，应请医师诊治。

4. 慢性咳嗽（如由哮喘引发的）、咳嗽伴有大量黏痰的患儿不宜服用本品，除非在医师指导下服用。如咳嗽持续超过1周、有复发的趋势或伴有发热、皮疹、持续头痛者，请在医师指导下服用。

5. 本品在部分儿童中可引起兴奋，在部分儿童中可引起嗜睡。

6. 患有慢性支气管炎、青光眼、心脏病、高血压、甲亢或糖尿病的患儿，请在医师指导下服用。

7. 肝肾功能不全者慎用。

8. 整片吞服可能影响疗效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对孕妇及哺乳期妇女用药的疗效与安全性未见报道。

儿童用药：2岁以下儿童遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000925 酚麻美敏颗粒

【外文名称】Compound Dextromethorphan Hydrobromide Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙色颗粒，有芳香气，加入水后显混悬状；味甜。

【适应症】本品系感冒对症治疗药，适用于治疗由感冒引起的发热、头痛、周身四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽等症状。

【用法用量】口服，一次1袋，一日3次，服用间隔不少于6小时，24小时不超过4袋。

【不良反应】偶有轻度嗜睡、多汗、头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退、皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不得超过推荐剂量服用。每隔4~6小时给药1次。

2. 如症状持续1周以上或伴有高热者，应及时停药并咨询医师。

3. 有高血压、糖尿病、精神抑郁症、心脏病、甲亢、青光眼、哮喘患者以及对麻黄碱敏感者不宜服用本品。

4. 不得与其他含对乙酰氨基酚的药物同时服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000926　酚麻美敏口服溶液（成人用）

【其他名称】苏复、泰诺口服液

【外文名称】Compound Dextromethorphan Hydrobromide Oral Solution（for Adult）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色的澄清液体；具有芳香气，味甜。

【适应症】本品系供成人用的感冒对症治疗药。适用于治疗由感冒引起发热、头痛、周身四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽等症状。

【用法用量】口服，每4～6小时1次，24小时不超过4次。成人及12岁以上儿童，每次15～30ml。

【不良反应】偶有轻度思睡、多汗、头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干和食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】对本品成分及其他拟交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺素等过敏者禁用。

【注意事项】

1．服用剂量不得超过推荐剂量，过量服用应立即请医师诊治。

2．下列情况者应慎用：伴有高血压、心脏病、糖尿病、甲状腺疾病、青光眼、前列腺肥大引起的排尿困难、呼吸困难、肺气肿、长期慢性咳嗽或咳嗽伴有黏痰及肝肾功能不全患者。

3．持续用药不得超过7天。如服药后发热持续3天，咳嗽持续7天以上、咽痛持续2天以上，可能为严重疾病的症状，应停药并请医师诊治。

4．将本品放置于远离儿童接触的地方。

5．驾驶员、高空作业及操纵机器者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：12岁以下儿童遵医嘱。

老年患者用药：60岁以上老年患者应遵医嘱。

【制剂规格】120ml（瓶）；30ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000927　酚麻美敏口服溶液（小儿用）

【其他名称】童安信、彤贝得

【外文名称】Compound Hydrobromide Dextromethorphan Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品红色的澄清液体。

【适应症】本品系供儿童用的感冒对症治疗药。适用于治疗由感冒引起发热、头痛、周身四肢酸痛、喷嚏、流涕、鼻塞、咳嗽等症状。

【用法用量】口服，每4～6小时1次，24小时不超过4次。2～5岁每次服5ml；6～11岁每次服10ml，2岁以下儿童用药应遵医嘱。

【不良反应】偶有轻度思睡、多汗、头晕、恶心、上腹不适、口干和食欲减退等，可自行恢复。偶见皮疹。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．将本品和其他所有药物放置于远离儿童接触的地方。

2．服用剂量不应超过推荐剂量，过量服用并不一定能更好的缓解症状，但却可能导致不良反应。一旦过量，应请医师诊治。

3．请勿与其他含对乙酰氨基酚的药物同时服用。

4．非特异性疼痛超过5天，发热超过3天，或咽痛严重、持续超过2天并伴有发热、头痛、皮疹、恶心、呕吐者，应请医师诊治。

5．慢性咳嗽（如由哮喘引发的）、咳嗽伴有大量黏痰的患儿不宜服用本品，除非在医师指导下服用。如咳嗽持续超过1周、有复发的趋势或伴有发热、皮疹、持续头痛者，请在医师指导下服用。

6．本品在部分儿童中可引起兴奋，或可引起瞌睡。

7．患有慢性支气管炎、青光眼、心脏病、高血

压、甲状腺疾病或糖尿病的患儿，请在医师指导下服用。

8. 肝肾功能不全者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品对孕妇及哺乳期妇女用药的疗效与安全性未见报道，所以慎用。

儿童用药：2岁以下儿童遵医嘱。

【制剂规格】 5ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000928 酚麻美软胶囊

【其他名称】 灵诺

【外文名称】 Paractamol, Pseudoephedrine Hydrochloride and Dextromethorphan Hydrobromide Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 置阴凉处，密封保存。

药物应用信息

【适应症】 本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咽痛等症状。

【用法用量】 口服。成人，一次2~4粒；每6小时一次，24小时内不超过4次。

【不良反应】 有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、抑郁症、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000929 酚美愈伪麻分散片

【其他名称】 泰晶

【外文名称】 Acetaminophen and Dextromethorphan Hydrobromide and Guaifenesin and Pseudoephedrine Hydrochloride Dispersible Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭、置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽痛、周身酸痛、鼻塞、流涕、咳嗽、咯痰等症状。

【用法用量】 口服，成人及12岁以上儿童每次2片，每4~6小时1次，每24小时不可超过4次。6~12岁儿童用量减半，用药不超过5天。

【不良反应】 偶见头晕、头痛、嗜睡、激动、嗳气、食欲减退、便秘、恶心、口干、心悸、皮疹等，一般可自行恢复。

【禁忌】

1. 对本品中成分过敏者禁用。

2. 妊娠3个月内妇女及有精神病史者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用药3~7天症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 6岁以下儿童不宜服用本品。

3. 驾驶机、车、船，从事高空作业、机器作业者工作期间禁用。

4. 老年人、心脏病、高血压、甲状腺功能亢进、糖尿病、青光眼、哮喘、肺气肿、前列腺肥大等患者使用本品前请咨询医师或药师。

5. 痰量多者，肝肾功能不全者慎用。

6. 妊娠及哺乳期妇女慎用。

7. 当本品性状发生改变时禁用。

8. 如服用过量或发生严重不良反应时应立即就医。

9. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000930　酚美愈伪麻口服溶液

【其他名称】润通百服咛

【外文名称】Compound Pseudoephedrine Hydrochloride Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色的澄清液体，具有芳香气，味甜。

【适应症】本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咳痰、咽痛等症状。

【用法用量】口服，成人及12岁以上儿童每次20ml，每4~6小时一次，每24小时不超过4次。6~12岁儿童用量减半，用药不超过5天。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、消化道溃疡、青光眼、抑郁症及哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】120ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ000931　酚嘧啶片

【其他名称】奥克太尔片

【外文名称】Oxantel Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】为一疗效较好的驱鞭虫新药。虫卵转阴率可达70%，疗效高于甲苯咪唑。

【用法用量】总量20mg/kg，分3次服，一日1次，半空腹服下。

【不良反应】服药后少数病人有轻度头昏、恶心、腹痛及腹部不适感，多在服药后5~6小时出现，短时间（2~3小时后）内可自行消失。个别病人有较轻的心电图变化，亦可自行恢复。

【禁忌】孕妇、心脏病患者忌用。

【制剂规格】100mg（片）；350mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
双羟萘酸奥克太尔	化学药	HY001791

HZ000932 酚明伪麻片

【其他名称】恩特

【外文名称】Diphchydramine Hydrochloride Paracetamol Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，密闭在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色，酚明伪麻片日用片为黄色，夜用片为蓝色片。

本品为复方制剂，日用片每片含对乙酰氨基酚500mg，盐酸伪麻黄碱30mg；夜用片每片含对乙酰氨基酚500mg，盐酸伪麻黄碱30mg，盐酸苯海拉明25mg。

【适应症】本品用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。白天服日用片，一次1片，一日2次。晚上（睡前）服夜用片，一日1次，一次1片。日用片每天剂量不超过3片，夜用片不超过1片。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 夜用片服用后，不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ000933 酚酞含片

【外文名称】Phenolphthalein Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅红色片。

【适应症】用于习惯性顽固性便秘，也可在结肠、直肠内镜检查或被灌肠检查前用作肠道清洗剂。

【用法用量】口服。成人一次50～200mg；2～5岁，一次15～20mg；6岁以上一次25～50mg。用量根据患者情况而增减，睡前服。

【不良反应】由酚酞引起的过敏反应临床上罕见，偶能引起皮炎、药疹、瘙痒、灼痛及肠炎、出血倾向等。

【禁忌】

1. 阑尾炎、直肠出血未明确诊断者禁用。

2. 充血性心力衰竭、高血压患者禁用。

3. 粪块阻塞、肠梗阻者禁用。

【注意事项】

1. 酚酞可干扰酚磺酞排泄试验，使尿色变成品红或桔红色，同时酚磺酞排泄加快。

2. 长期应用可使血糖升高、血钾降低。

3. 长期应用可引起对药物的依赖性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：幼儿慎用，婴儿禁用。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚酞	化学药	HY000569

HZ000934　酚酞片

【其他名称】果导片

【外文名称】Phenolphthalein Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·消化系统药物·泻药、止泻药·泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】白色或微带黄色片。

【适应症】用于治疗习惯性顽固性便秘。

【用法用量】口服，成人一次 50～200mg，2～5 岁儿童每次 15～20mg，6 岁以上儿童每次 25～50mg。用量根据患者情况而增减，睡前服。

【不良反应】由酚酞引起的过敏反应临床上罕见，偶能引起皮炎、药疹、瘙痒、灼痛及肠炎、出血倾向等。

【禁忌】阑尾炎、直肠出血未明确诊断、充血性心力衰竭、高血压、粪块阻塞、肠梗阻禁用。

【注意事项】

1．酚酞可干扰酚磺酞排泄试验，使尿色变成品红或桔红色，同时酚磺酞排泄加快。

2．长期应用可使血糖升高、血钾降低。

3．长期应用可引起对药物的依赖性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：幼儿慎用，婴儿禁用。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚酞	化学药	HY000569

HZ000935　酚酞栓

【外文名称】Phenolphthalein Suppositories

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色栓。

【适应症】用于便秘。

【用法用量】直肠给药，一次 1 枚，一日 1～2 次。

【不良反应】由酚酞引起的过敏反应临床上罕见。

【禁忌】阑尾炎、直肠出血未明确诊断、充血性心力衰竭、高血压、粪块阻塞、肠梗阻禁用。

【注意事项】长期应用可引起对药物的依赖性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：幼儿慎用，婴儿禁用。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酚酞	化学药	HY000569
聚山梨酯 80	化学药	HY001001
乙醇	化学药	HY002487

HZ000936　奋乃静片

【外文名称】Perphenazine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】①对幻觉妄想、思维障碍、淡漠木僵及焦虑激动等症状有较好的疗效。用于精神分裂症或其他精神病性障碍。因镇静作用较弱，对血压的影响较小。适用于器质性精神病、老年性精神障碍及儿童攻击性行为障碍。②止呕，各种原因所致的呕吐或顽固性呃逆。

【用法用量】口服，治疗精神分裂症，从小剂量开始，一次 2～4mg，一日 2～3 次。以后每隔 1～2

日增加 6mg，逐渐增至常用治疗剂量一日 20～60mg。维持剂量一日 10～20mg。用于止呕，一次 2～4mg，一日 2～3 次。

【不良反应】

1. 主要有锥体外系反应，如：震颤、僵直、流涎、运动迟缓、静坐不能、急性肌张力障碍等。长期大量服药可引起迟发性运动障碍。

2. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。可出现口干、视物模糊、乏力、头晕、心动过速、便秘、出汗等。

3. 少见的不良反应有体位性低血压，粒细胞减少症与中毒性肝损害。偶见过敏性皮疹及恶性综合征。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、骨髓抑制、青光眼、昏迷、对吩噻嗪类药过敏者。

【注意事项】

1. 患有心血管疾病（如心衰、心肌梗死、传导异常）应慎用。

2. 出现迟发性运动障碍，应停用所有的抗精神病药。

3. 出现过敏性皮疹及恶性综合征应立即停药并进行相应的处理。

4. 肝、肾功能不全者应减量。

5. 癫痫患者应慎用。

6. 应定期检查肝功能与白细胞计数。

7. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：12 岁以下儿童用量尚未确定。

老年患者用药：按情况酌减用量，开始使用剂量要小，缓慢加量。

【制剂规格】2mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奋乃静	化学药	HY000570

HZ000937 奋乃静注射液

【外文名称】Perphenazine Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为奋乃静的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】适用于器质性精神病、老年性精神障碍及儿童攻击性行为障碍。

【用法用量】治疗精神分裂症，肌内注射，一次 5～10mg，一日 2 次。或静脉注射，一次 5mg，用氯化钠注射液稀释成 0.5mg/ml，注射速度每分钟不超过 1mg。待患者合作后改为口服。

【不良反应】

1. 主要有锥体外系反应，如：震颤、僵直、流涎、运动迟缓、静坐不能、急性肌张力障碍等。长期大量用药可引起迟发性运动障碍。

2. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。可出现口干、视物模糊、乏力、头晕、心动过速、便秘、出汗等。

3. 少见的不良反应有体位性低血压，粒细胞减少症与中毒性肝损害。

4. 偶见过敏性皮疹及恶性综合征。

5. 可引起注射局部红肿、疼痛、硬结。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、骨髓抑制、青光眼、昏迷、对吩噻嗪类药过敏者。

【注意事项】

1. 患有心血管疾病（如心衰、心肌梗死、传导异常）应慎用。

2. 出现迟发性运动障碍，应停用所有的抗精神病药。

3. 出现过敏性皮疹及恶性综合征应立即停药并进行相应的处理。

4. 肝、肾功能不全者应减量。

5. 癫痫患者应慎用。

6. 应定期检查肝功能与白细胞计数。

7. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】1ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奋乃静	化学药	HY000570

HZ000938 蜂毒注射液

【外文名称】Apistoxin Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品具有抗炎和镇痛作用，用于治疗风湿性关节炎，类风湿性关节炎，周围神经炎及神经痛等。

【用法用量】皮下或肌内注射，首次用量0.05mg做皮内或皮下注射，如无不良反应，隔日递增0.1～0.2mg至一次0.25～0.5mg，一日或隔日1次，总剂量达10mg为一疗程。

注射部位：①四肢轮替注射，在四肢部位皮下轮替注射。②痛点注射，按不同患部痛点周围进行注射。③穴位注射，参照中医经穴原则，在某些特定穴位进行注射。

【禁忌】

1．凡患各种器质性心脏病者，对蜂毒过敏者禁用。

2．孕妇禁用。

【注意事项】

1．接受蜂毒疗法者，治疗结束后应休息10分钟以上，不宜治疗后即进行活动。

2．治疗前不得吃得过饱。治疗期间不宜饮用含有酒精的饮料。

3．凡初次接受治疗者，出现较轻的疼痛，局部略有红肿，不必惊慌，更不要轻易停止治疗。如出现发烧、恶心、呕吐、惊慌出汗者，可应用镇静剂，如肌内注射25mg异丙嗪即可缓解其毒性及不良反应。

4．凡使用蜂毒注射液者，应在有经验的医师指导下进行，不可随便使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蜂毒	化学药	HY000571

HZ000939 夫西地酸乳膏

【其他名称】奥络、立思丁

【外文名称】Fusidic Acid Cream

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】15～25℃密闭保存，置于儿童不易触及之处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】本品适用于各种细菌性皮肤感染，主要用于革兰阳性球菌引起的皮肤感染。如脓疱病，疖肿，毛囊炎，甲沟炎，须疮，汗腺炎，红癣，寻常痤疮，创伤合并感染，湿疹合并感染，溃疡合并感染等。

【用法用量】本品应局部涂于患处，并缓和地摩擦；必要时可用多孔绷带包扎患处。一日2～3次，7天为一疗程，必要时可重复一个疗程。

【不良反应】局部应用本品一般无不良反应，偶尔会有轻微的刺激感，对腿部深度溃疡的治疗会伴有疼痛，但通常无需停药。罕见过敏反应。

【禁忌】凡对本品任何成分有过敏者禁用。

【注意事项】夫西地酸对眼结膜有刺激作用，尽量避免在眼睛周围使用；当治疗严重皮肤感染或顽固性皮肤疾病时，应辅助进行抗生素的全身用药；若发生严重刺激作用或出现过敏反应时，应停止用药并改用其他适当的药物治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女用药安全性尚不明确，实验证明夫西地酸经吸收后能透过胎盘屏障并能分泌入乳汁，孕妇及哺乳期妇女宜慎用。

儿童用药：目前尚无儿童用药的禁忌报道。

老年患者用药：目前尚无老年用药的禁忌报道。

【制剂规格】5g:0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
夫西地酸钠	化学药	HY000572

HZ000940 呋麻滴鼻液

【外文名称】Ephedrine Hydrochloride and Nitrofurazone Nasal Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色的澄明液体。

【适应症】用于鼻部则可收缩鼻黏膜血管，因此

可作为鼻用减充血剂，缓解鼻黏膜充血、水肿、鼻塞、急慢性鼻炎和鼻窦炎。

【用法用量】滴鼻用。一次 1～3 滴，一日 3～4 次。

【不良反应】偶见一过性轻微烧灼感、干燥感、头痛、头晕、心率加快，长期使用可致心悸、焦虑不安、失眠。

【禁忌】鼻腔干燥、萎缩性鼻炎患者禁用。

【注意事项】

1. 小儿、孕妇慎用。

2. 频繁使用可产生“反跳”现象，出现更为严重的鼻塞，长期使用可造成鼻黏膜损伤。

3. 冠心病、高血压、甲状腺功能亢进、糖尿病、闭角型青光眼患者慎用。

4. 使用后拧紧瓶盖，以防污染。

5. 运动员慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃西林	化学药	HY000579
氯化钠	化学药	HY001272
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ000941 呋喃丙胺片

【外文名称】Furapromidie Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶糖衣片，除去糖衣后，显淡黄色。

【适应症】主要用于日本血吸虫病，也可用于姜片虫病和华支睾吸虫病。

【用法用量】口服。

1. 治疗血吸虫病：一日 60mg/kg，最大剂量不超过每日 3g，分 3 次服用，10 天为 1 疗程。

2. 治疗姜片虫病：一日 1～2g，分 2 次服用，连用 2～3 日。

3. 治疗华支睾吸虫病：第 1 日 1g，第 2 日 2g，第 3 日以后每日 3g，分次服用，连服 14～20 日。

【不良反应】在治疗量内对心、肝无明显损害，不良反应主要有食欲减退、恶心、呕吐等胃肠道症状。偶有便血及腓肠肌痉挛等反应，少数患者可出现精神障碍，表现为记忆力减退、情绪失常、行为异常等，停药后即恢复正常。

【禁忌】有上消化道出血史、精神病史、癫痫病史、慢性肾炎、黄疸及肝功能减退者禁用。

【注意事项】饭后给药，分次服用，多饮水可减轻胃肠道反应。

【制剂规格】0.125g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃丙胺	化学药	HY000576

HZ000942 呋喃硫胺片

【外文名称】Fursultimine Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】适用于维生素 B_1 缺乏的脚气病或 Wernicke 脑病的治疗。亦可用于维生素 B_1 缺乏引起的周围神经炎、消化不良等的辅助治疗。

【用法用量】口服：一次 25～50mg，一日 3 次。

【不良反应】偶见头昏、乏力、恶心、呕吐，停药后即消失，偶见过敏反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】单一维生素 B_1 缺乏较少发生，如有缺乏症宜用复合维生素 B_1 制剂。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃硫胺	化学药	HY000577

HZ000943 呋喃硫胺注射液

【其他名称】Alinaminf、长效 Vitamin B_1 注射液、

Fursultiamin

【外文名称】Fursultimine Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为呋喃硫胺的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】适用于维生素 B_1 的脚气病或 Wernicke 脑病的治疗。亦可用于维生素 B_1 缺乏引起的周围神经炎、消化不良等的辅助治疗。

【用法用量】肌注。一日 20～40mg。

【不良反应】偶见头昏、乏力、恶心、呕吐，停药后即消失；注射局部偶有硬包块，热敷或停药后可渐消失。

【制剂规格】2ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃硫胺	化学药	HY000577

HZ000944　呋喃妥因肠溶胶囊

【外文名称】Nitrofurantoin Enteric－coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基呋喃类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶囊，内容物呈黄色粉末。

【适应症】用于对其敏感的大肠埃希菌、肠球菌属、葡萄球菌属以及克雷伯菌属、肠杆菌属等细菌所致的急性单纯性下尿路感染，也可用于尿路感染的预防。

【用法用量】口服。成人一次 50～100mg，一日 3～4 次。单纯性下尿路感染用低剂量。1 月以上小儿一日按体重 5～7mg/kg，分 4 次服。疗程至少 1 周，或用至尿培养转阴后至少 3 日。

对尿路感染反复发作予本品预防者，成人一日 50～100mg，睡前服，儿童一日 1mg/kg。

【不良反应】

1. 恶心、呕吐、纳差和腹泻等胃肠道反应较常见。

2. 皮疹、药物热、粒细胞减少、肝炎等变态反应亦可发生，有葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏者尚可发生溶血性贫血。

3. 头痛、头昏、嗜睡、肌痛、眼球震颤等神经系统不良反应偶可发生，多属可逆，严重者可发生周围神经炎，原有肾功能减退或长期服用本品的病人易于发生。

4. 呋喃妥因偶可引起发热、咳嗽、胸痛、肺部浸润和嗜酸粒细胞增多等急性肺炎表现，停药后可迅速消失，重症患者采用皮质激素可能减轻症状；长期服用 6 月以上的患者，偶可引起间质性肺炎或肺纤维化，应及早停药并采取相应治疗措施。

【禁忌】新生儿、足月孕妇、肾功能减退及对呋喃类药物过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 呋喃妥因宜与食物同服，以减少胃肠道刺激。

2. 疗程应至少 7 日，或继续用药至尿中细菌清除 3 日以上。

3. 长期应用本品 6 月以上者，有发生弥漫性间质性肺炎或肺纤维化的可能，应严密观察，及早发现，及时停药。因此将本品作长期预防应用者需权衡利弊。

4. 葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症、周围神经病变、肺部疾病患者慎用。

5. 对实验室检查指标的干扰：本品可干扰尿糖测定，因其尿中代谢产物可使硫酸铜试剂发生假阳性反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①因呋喃妥因可透过胎盘屏障，而胎儿酶系尚未发育完全，故妊娠后期孕妇不宜应用，足月孕妇禁用，以避免胎儿发生溶血性贫血的可能。②少量呋喃妥因可进入乳汁，诱发乳儿溶血性贫血，尤其是葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏者，服用本品应停止哺乳。

儿童用药：1 个月以内的新生儿禁用。

老年患者用药：老年患者应慎用，并宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃妥因	化学药	HY000578

HZ000945 呋喃妥因肠溶片

【外文名称】Nitrofurantoin Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基呋喃类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶糖衣片，除去包衣后显黄色。

【适应症】用于对其敏感的大肠埃希菌、肠球菌属、葡萄球菌属以及克雷伯菌属、肠杆菌属等细菌所致的急性单纯性下尿路感染，也可用于尿路感染的预防。

【用法用量】口服。成人一次 50～100mg，一日 3～4 次。单纯性下尿路感染用低剂量；1 月以上小儿一日按体重 5～7mg/kg，分 4 次服。疗程至少 1 周，或用至尿培养转阴后至少 3 日。

对尿路感染反复发作予本品预防者，成人一日 50～100mg，睡前服，儿童一日 1mg/kg。

【不良反应】

1. 恶心、呕吐、纳差和腹泻等胃肠道反应较常见。

2. 皮疹、药物热、粒细胞减少、肝炎等变态反应亦可发生，有葡萄糖 – 6 – 磷酸脱氢酶缺乏者尚可发生溶血性贫血。

3. 头痛、头昏、嗜睡、肌痛、眼球震颤等神经系统不良反应偶可发生，多属可逆，严重者可发生周围神经炎，原有肾功能减退或长期服用本品的病人易于发生。

4. 呋喃妥因偶可引起发热、咳嗽、胸痛、肺部浸润和嗜酸粒细胞增多等急性肺炎表现，停药后可迅速消失，重症患者采用皮质激素可能减轻症状；长期服用 6 月以上的患者，偶可引起间质性肺炎或肺纤维化，应及早停药并采取相应治疗措施。

【禁忌】新生儿、足月孕妇、肾功能减退及对呋喃类药物过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 呋喃妥因宜与食物同服，以减少胃肠道刺激。

2. 疗程应至少 7 日，或继续用药至尿中细菌清除 3 日以上。

3. 长期应用本品 6 月以上者，有发生弥漫性间质性肺炎或肺纤维化的可能，应严密观察，及早发现，及时停药。因此将本品作长期预防应用者需权衡利弊。

4. 葡萄糖 – 6 – 磷酸脱氢酶缺乏症、周围神经病变、肺部疾病患者慎用。

5. 对实验室检查指标的干扰：本品可干扰尿糖测定，因其尿中代谢产物可使硫酸铜试剂发生假阳性反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①因呋喃妥因可透过胎盘屏障，而胎儿酶系尚未发育完全，故妊娠后期孕妇不宜应用，足月孕妇禁用，以避免胎儿发生溶血性贫血的可能。②少量呋喃妥因可进入乳汁，诱发乳儿溶血性贫血，尤其是葡萄糖 – 6 – 磷酸脱氢酶缺乏者，服用本品应停止哺乳。

儿童用药：1 个月以内的新生儿禁用。

老年患者用药：老年患者应慎用，并宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃妥因	化学药	HY000578

HZ000946 呋喃妥因栓

【外文名称】Nitrofurantoin Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为脂肪性基质制成的黄色栓剂。

【适应症】用于敏感大肠埃希菌、肠球菌属、葡萄球菌属以及克雷伯菌属、肠杆菌属等细菌所致的急性单纯性下尿路感染，也可用于尿路感染的预防。

【用法用量】直肠给药。

成人：一次 100mg，一日 1～2 次。

儿童：一次 50mg，一日 1～2 次，或遵医嘱。

疗程至少 1 周，或用至尿培养转阴后至少 3 日。

对尿路感染反复发作用本品预防者，成人：一日 100mg，儿童：一日 50mg。

【不良反应】

1. 皮疹、药物热、粒细胞减少、肝炎等变态反应和可发生，有葡萄糖 – 6 – 磷酸脱氢酶缺乏者尚可发生溶血性贫血。

2. 头痛、头昏、嗜睡、肌痛、眼球震颤等神经

系统不良反应偶可发生，多属可逆，严重者可以发生周围神经炎、原有肾功能减退或长期使用本品的病人易于发生。

3．呋喃妥因偶可以引起发热、咳嗽、胸痛、肺部浸润和嗜酸粒细胞增多等急性肺炎表现，停药后可迅速消失，重症患者采用糖皮质激素可能减轻症状；长期使用6个月以上的患者，偶尔引起间质性肺炎或肺纤维化，应及早停药并采取相应治疗措施。

【禁忌】

1．对呋喃类药物过敏者禁用。

2．肾功能减退患者禁用。

【注意事项】

1．疗程应至少7日，或继续用药至症状消除3日以上。

2．长期应用本品6个月以上者，有发生弥漫性间质性肺炎或肺纤维化的可能，应严密观察，及早发现，及时停药。因此将本品作长期预防应用者需权衡利弊。

3．葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症，周围神经病变、肺部疾病患者慎用。

4．临床诊断的干扰：本品可干扰尿糖测定，因其尿中代谢产物可使硫酸铜试剂发生假阳性反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①因呋喃妥因可透过胎盘屏障，而胎儿酶系尚未发育完全，故孕妇禁用，以避免胎儿发生溶血性贫血的可能。②少量呋喃妥因可进入乳汁，诱发乳儿溶血性贫血，尤其是葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏者，使用本品应停止哺乳。

儿童用药：新生儿禁用。

老年患者用药：老年患者应慎用，并宜根据肾功能调整给药剂量。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃妥因	化学药	HY000578

HZ000947　呋喃西林乳膏

【外文名称】Nitrofural Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于轻度化脓性皮肤病。

【用法用量】外用，适量涂患处，一日2~3次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1．皮肤破损处不宜使用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.1%；0.2%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃西林	化学药	HY000579

HZ000948　呋喃西林贴

【其他名称】创可贴、创伤贴、消炎止血创可贴、止血贴

【外文名称】Furancilin Patches

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系采用医用压敏胶（PCV）为载体，上附呋喃西林纱布组合而成。

黏附于载体上的呋喃西林纱布为黄色，暴露于日光下逐渐褪色。载体为橘红色。

【适应症】局部止血药。止血、护创、消炎。适用于各种轻微擦伤，割伤、刺伤等创口的止血和保护，也适用于部分行业对手指或其他部位的劳动保护，具有使用方便、效果显著、价格便宜等优点。

【用法用量】外用。先将患处清洗干净，根据情况贴于患处。

【注意事项】

1．在伤口污染的情况下，应首先对伤口进行无菌处理后使用。

2．对血管喷射性出血，应先予缝扎止血。

3．本品发生颜色改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃西林	化学药	HY000579

HZ000949 呋喃西林止血膏布

【其他名称】创可贴、创可帖止血膏布、呋喃西林止血纱布、止血膏布

【外文名称】Furancilin Styptic Plaster

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系以橡胶膏为载体，上覆呋喃西林止血纱布制成的外用制剂。

本品为附有黄色纱布状物的片状橡胶膏。

【适应症】外用敷料，用于小创伤、擦伤等患处。

【用法用量】撕去覆盖薄膜，将中间黄纱布贴在创伤处，两端橡皮膏固定位置。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃西林	化学药	HY000579

HZ000950 呋喃唑酮片

【其他名称】痢特平片

【外文名称】Furazolidone Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基呋喃类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片或糖衣片。

【适应症】主要用于敏感菌所致的细菌性痢疾，肠炎、蛋乱，也可以用于伤寒、副伤寒、贾第鞭毛虫病、滴虫病等。与制酸剂等药物合用于治疗幽门螺杆菌所致的胃窦炎。

【用法用量】口服，成人常用剂量为一次0.1g，一日3~4次；儿童按体重一日5~10mg/kg，分4次服用。肠道感染疗程为5~7日，贾第鞭毛虫病疗程为7~10日。

【不良反应】主要有恶心、呕吐、腹泻、头痛、头晕、药物热、皮疹、肛门瘙痒、哮喘、直立性低血压、低血糖、肺浸润等，偶可出现溶血性贫血、黄疸及多发性神经炎。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 一般不宜用于溃疡病或支气管哮喘患者。

2. 口服本品期间饮酒，则可引起双硫仑样反应，表现为皮肤潮红、瘙痒、发热、头痛、恶心、腹痛、心动过速、血压升高、胸闷烦躁等，故服药期间和停药后5天内，禁止饮酒。

3. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏者可致溶血性贫血。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：新生儿禁用。

【制剂规格】100mg；10mg；30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃唑酮	化学药	HY000580

HZ000951 呋塞米片

【外文名称】Furosemide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·泌尿系统药物·利尿药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，置干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色片。

【适应症】

1. 水肿性疾病：包括充血性心力衰竭、肝硬化、肾脏疾病（肾炎、肾病及各种原因所致的急、慢性肾功能衰竭），尤其是应用其他利尿药效果不佳时，应用本类药物仍可能有效。与其他药物合用治疗急性肺水肿和急性脑水肿等。

2. 高血压：在高血压的阶梯疗法中，不作为治疗原发性高血压的首选药物，但当噻嗪类药物疗效不佳，尤其当伴有肾功能不全或出现高血压危象时，本类药物尤为适用。

3. 预防急性肾功能衰竭：用于各种原因导致肾脏血流灌注不足，例如失水、休克、中毒、麻醉意外以及循环功能不全等，在纠正血容量不足的同时及时应用，可减少急性肾小管坏死的机会。

4. 高钾血症及高钙血症。

5. 稀释性低钠血症：尤其是当血钠浓度低于

120mmol/L时。

6. 抗利尿激素分泌过多症（SIADH）。

7. 急性药物毒物中毒 如巴比妥类药物中毒等。

【用法用量】

1. 成人。

（1）治疗水肿性疾病。起始剂量为口服20～40mg，一日1次，必要时6～8小时后追加20～40mg，直至出现满意利尿效果。最大剂量虽可达每日600mg，但一般应控制在100mg以内，分2～3次服用。以防过度利尿和不良反应发生。部分患者剂量可减少至20～40mg，隔日1次，或每周中连续服药2～4日，一日20～40mg。

（2）治疗高血压：起始每日40～80mg，分2次服用，并酌情调整剂量。

（3）治疗高钙血症：一日口服80～120mg，分1～3次服。

2. 小儿：治疗水肿性疾病，起始按体重2mg/kg，口服，必要时每4～6小时追加1～2mg/kg。新生儿应延长用药间隔。

【不良反应】常见者与水、电解质紊乱有关、尤其是大剂量或长期应用时，如体位性低血压、休克、低钾血症、低氯血症、低氯性碱中毒、低钠血症、低钙血症以及与此有关的口渴、乏力、肌肉酸痛、心律失常等。

少见者有过敏反应（包括皮疹、间质性肾炎、甚至心脏骤停）、视觉模糊、黄视症、光敏感、头晕、头痛、纳差、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胰腺炎、肌肉强直等，骨髓抑制导致粒细胞减少，血小板减少性紫癜和再生障碍性贫血，肝功能损害，指（趾）感觉异常，高糖血症，尿糖阳性，原有糖尿病加重，高尿酸血症。耳鸣、听力障碍多见于大剂量静脉快速注射时（每分钟剂量大于4～15mg），多为暂时性，少数为不可逆性，尤其当与其他有耳毒性的药物同时应用时。在高钙血症时，可引起肾结石。尚有报道本药可加重特发性水肿。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对磺胺药和噻嗪类利尿药过敏者，对本药可能亦过敏。

2. 对诊断的干扰：可致血糖升高、尿糖阳性，尤其是糖尿病或糖尿病前期患者，过度脱水可使血尿酸和尿素氮水平暂时性升高。血Na^+、Cl^-、K^+、Ca^{2+}浓度下降。

3. 下列情况慎用：①无尿或严重肾功能损害者，后者因需加大剂量，故用药间隔时间应延长，以免出现耳毒性等副作用；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，因水电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤急性心肌梗死，过度利尿可促发休克；⑥胰腺炎或有此病史者；⑦有低钾血症倾向者，尤其是应用洋地黄类药物或有室性心律失常者；⑧红斑狼疮，本药可加重病情或诱发活动；⑨前列腺肥大。

4. 随访检查：①血电解质，尤其是合用洋地黄类药物或皮质激素类药物、肝肾功能损害者；②血压，尤其是用于降压，大剂量应用或用于老年人；③肾功能；④肝功能；⑤血糖；⑥血尿酸；⑦酸碱平衡情况；⑧听力。

5. 药物剂量应从最小有效剂量开始，然后根据利尿反应调整剂量，以减少水、电解质紊乱等不良反应的发生。

6. 存在低钾血症或低钾血症倾向时，应注意补充钾盐。

7. 与降压药合用时，后者剂量应酌情调整。

8. 少尿或无尿患者应用最大剂量后24小时仍无效时应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本药可通过胎盘屏障，孕妇尤其是妊娠前3个月应尽量避免应用。对妊娠高血压综合征无预防作用。动物实验表明本品可致胎仔肾盂积水，流产和胎仔死亡率升高。②本药可经乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：本药在新生儿的半衰期明显延长，故新生儿用药间隔应延长。

老年患者用药：老年人应用本药时发生低血压、电解质紊乱，血栓形成和肾功能损害的机会增多。

【制剂规格】20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋塞米	化学药	HY000581

HZ000952　呋塞米注射液

【外文名称】Furosemide Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·泌尿系统药物·利尿药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为呋塞米加氢氧化钠与氯化钠制成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 水肿性疾病：包括充血性心力衰竭、肝硬化、肾脏疾病（肾炎、肾病及各种原因所致的急、慢性肾功能衰竭），尤其是应用其他利尿药效果不佳时，应用本类药物仍可能有效。与其他药物合用治疗急性肺水肿和急性脑水肿等。

2. 高血压：在高血压的阶梯疗法中，不作为治疗原发性高血压的首选药物，但当噻嗪类药物疗效不佳，尤其当伴有肾功能不全或出现高血压危象时，本类药物尤为适用。

3. 预防急性肾功能衰竭：用于各种原因导致肾脏血流灌注不足，例如失水、休克、中毒、麻醉意外以及循环功能不全等，在纠正血容量不足的同时及时应用，可减少急性肾小管坏死的机会。

4. 高钾血症及高钙血症。

5. 稀释性低钠血症：尤其是当血钠浓度低于120mmol/L时。

6. 抗利尿激素分泌过多症（SIADH）。

7. 急性药物毒物中毒：如巴比妥类药物中毒等。

【用法用量】

1. 成人。

（1）治疗水肿性疾病。紧急情况或不能口服者，可静脉注射，开始20～40mg，必要时每2小时追加剂量，直至出现满意疗效。维持用药阶段可分次给药。治疗急性左心衰竭时，起始40mg静脉注射，必要时每小时追加80mg，直至出现满意疗效。治疗急性肾功能衰竭时，可用200～400mg加于氯化钠注射液100ml内静脉滴注，滴注速度每分钟不超过4mg。有效者可按原剂量重复应用或酌情调整剂量，一日总剂量不超过1g。利尿效果差时不宜再增加剂量，以免出现肾毒性，对急性肾衰功能恢复不利。治疗慢性肾功能不全时，一般每日剂量40～120mg。

（2）治疗高血压危象时，起始40～80mg静注，伴急性左心衰竭或急性肾功能衰竭时，可酌情增加剂量。

（3）治疗高钙血症时，可静脉注射，一次20～80mg。

2. 小儿：治疗水肿性疾病，起始按1mg/kg静脉注射，必要时每隔2小时追加1mg/kg。最大剂量可达一日6mg/kg。新生儿应延长用药间隔。

【不良反应】常见者与水、电解质紊乱有关、尤其是大剂量或长期应用时，如体位性低血压、休克、低钾血症、低氯血症、低氯性碱中毒、低钠血症、低钙血症以及与此有关的口渴、乏力、肌肉酸痛、心律失常等。

少见者有过敏反应（包括皮疹、间质性肾炎、甚至心脏骤停）、视觉模糊、黄视症、光敏感、头晕、头痛、纳差、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胰腺炎、肌肉强直等，骨髓抑制导致粒细胞减少，血小板减少性紫癜和再生障碍性贫血，肝功能损害，指（趾）感觉异常，高糖血症，尿糖阳性，原有糖尿病重，高尿酸血症。耳鸣、听力障碍多见于大剂量静脉快速注射时（每分钟剂量大于4～15mg），多为暂时性，少数为不可逆性，尤其当与其他有耳毒性的药物同时应用时。在高钙血症时，可引起肾结石。尚有报道本药可加重特发性水肿。

【注意事项】

1. 交叉过敏。对磺胺药和噻嗪类利尿药过敏者，对本药可能亦过敏。

2. 对诊断的干扰：可致血糖升高、尿糖阳性，尤其是糖尿病或糖尿病前期患者，过度脱水可使血尿酸和尿素氮水平暂时性升高。血 Na^+、Cl^-、K^+、Ca^{2+} 浓度下降。

3. 下列情况慎用：①无尿或严重肾功能损害者，后者因需加大剂量，故用药间隔时间应延长，以免出现耳毒性等副作用；②糖尿病；③高尿酸血症或有痛风病史者；④严重肝功能损害者，因水电解质紊乱可诱发肝昏迷；⑤急性心肌梗死，过度利尿可促发休克；⑥胰腺炎或有此病史者；⑦有低钾血症倾向者，尤其是应用洋地黄类药物或有室性心律失常者；⑧红斑狼疮，本药可加重病情或诱发活动；⑨前列腺肥大。

4. 随访检查：①血电解质，尤其是合用洋地黄类药物或皮质激素类药物、肝肾功能损害者；②血压，尤其是用于降压，大剂量应用或用于老年人；③肾功能；④肝功能；⑤血糖；⑥血尿酸；⑦酸碱平衡情况；⑧听力。

5. 药物剂量应从最小有效剂量开始，然后根据利尿反应调整剂量，以减少水、电解质紊乱等副作用的发生。

6. 肠道外用药宜静脉给药、不主张肌内注射。常规剂量静脉注射时间应超过1～2分钟，大剂量静脉注射时每分钟不超过4mg。静脉用药剂量的1/2时即可达到同样疗效。

7. 本药为加碱制成的钠盐注射液，碱性较高，故静脉注射时宜用氯化钠注射液稀释，而不宜用葡萄糖注射液稀释。

8. 存在低钾血症或低钾血症倾向时，应注意补充钾盐。

9. 与降压药合用时，后者剂量应酌情调整。

10. 少尿或无尿患者应用最大剂量后24小时仍无效时应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本药可通过胎盘屏

障，孕妇尤其是妊娠前3个月应尽量避免应用。对妊娠高血压综合征无预防作用。动物实验表明本品可致胎仔肾盂积水，流产和胎仔死亡率升高。②本药可经乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：本药在新生儿的半衰期明显延长，故新生儿用药间隔应延长。

老年患者用药：老年人应用本药时发生低血压、电解质紊乱，血栓形成和肾功能损害的机会增多。

【制剂规格】 2ml:20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋塞米	化学药	HY000581

HZ000953　呋咱甲氢龙片

【其他名称】 去脂舒片

【外文名称】 Furazalon Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】 适用于高脂血症（高胆固醇血症、高甘油三酯血症）及动脉粥样硬化病人。也可用于创伤、慢性感染、营养不良等消耗性疾病。

【用法用量】 口服。每次0.5～1mg，一日3次，病情缓解后，酌减为一日0.5～1mg，一日1次。

【不良反应】 偶可引起男性化、月经异常、水肿等。

服药过程中可引起血清谷丙转氨酶增高，其发生率的高低与应用剂量的大小有关，在停药后能迅速恢复，部分病人继续服药也能恢复。这些病人大多没有明显的症状及体征，γ－GT也不增高。

【禁忌】 前列腺肥大者、孕妇忌用。

【注意事项】

1. 糖尿病患者慎用。
2. 肝肾功能不全者请遵医嘱。

【制剂规格】 0.5mg（片）；1mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋咱甲氢龙	化学药	HY000583

HZ000954　伏格列波糖胶囊

【外文名称】 Voglibose Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末或颗粒。

【适应症】 改善糖尿病餐后高血糖。（本品适用于患者接受饮食疗法、运动疗法没有得到明显效果时，或者患者除饮食疗法、运动疗法外还用口服降血糖药物或胰岛素制剂而没有得到明显效果时。）

【用法用量】 通常成人一次0.2mg，一日3次，餐前口服，服药后即刻进餐。

【不良反应】 据国外文献资料，在服用一日0.6mg或0.9mg的965例中有154例（16.0%）、上市后的使用结果调查（2000年9月为止）的4446例中有460例（10.3%）出现了包括临床检查异常值在内的不良反应。

以下的不良反应是上述调查或自发报告等可看到的。

1. 严重的不良反应。

（1）与其他糖尿病药物并用时有时出现低血糖（不到0.1%～5%）。另外，也有报告不并用其他糖尿病药物也偶见低血糖（不到0.1%）。本品可延迟双糖类的消化、吸收，如出现低血糖症状时不应给予蔗糖而应给予葡萄糖进行适当处理。

（2）有时出现腹部胀满、肠排气增加（不到0.1%～5%）等，由于肠内气体等的增加，偶尔出现肠梗阻样症状（不到0.1%），应充分进行观察，出现症状应进行停药等适当处埋。

（3）偶尔出现暴发性肝炎、伴随AST（GOT）、ALT（GPT）等上升的严重肝功能障碍或黄疸（均小于0.1%）。故应充分观察，出现异常时应进行停止给药等适当处理。

（4）严重肝硬化病例给药时，因伴随以便秘等为契机的高氨血症恶化、意识障碍（频率不明），所以应充分观察排便等状况，发现异常应立即进行停止给药等适当处理。

2. 其他不良反应

（1）消化系统：腹泻、软便、腹鸣、腹痛、便秘、食欲减退、恶心、呕吐、烧心（发生率在0.1%～5%以下）、口腔炎、口渴、味觉异常、肠壁囊样积气症（0.1%以下）。

（2）过敏症注：皮疹、瘙痒、光敏感（发生率

在0.1%以下）。

（3）肝脏：GOT、GPT、LDH、γ－GTP、ALP上升（发生率在0.1%以下）。

（4）精神神经系统：头痛、眩晕、蹒跚、困倦（发生率在0.1%以下）。

（5）血液系统：贫血（发生率在0.1%～5%以下）、血小板减少（0.1%以下）。

（6）其他：麻痹、颜面等浮肿、朦胧眼、发热感、倦怠感、乏力感、高钾血症、血清淀粉酶上升、高密度脂蛋白降低、发汗、脱毛（发生率在0.1%以下）。

出现这些情况时，应停止用药。

【禁忌】下述患者禁止用药

1．严重酮体症、糖尿病昏迷或昏迷前的患者（因必须用输液及胰岛素迅速调节高血糖，所以不适于服用本品）。

2．严重感染的患者、手术前后的患者或严重创伤的患者（因有必要通过注射胰岛素调节血糖，所以不适于服用本品）。

3．对本品的成分有过敏史的患者。

【注意事项】

1．下述患者应慎重用药。

（1）正在服用其他糖尿病药物的患者（同时服用本品有可能引起低血糖）。

（2）有腹部手术史或肠梗阻史的患者（因服用本品可能使肠内气体增加，易出现肠梗阻样症状）。

（3）伴有消化和吸收障碍的慢性肠道疾病的患者（因本品有引起消化道不良反应的可能性，有可能使病情恶化）。

（4）勒姆里尔德（Roem－held）综合征、重度疝、大肠狭窄和溃疡等患者（因服用本品可能使肠内气体增加，有可能使病情恶化）。

（5）严重肝障碍的患者（因代谢状态的变化，有可能诱发血糖控制状况的显著变化，另外，在严重肝硬化病例中，有可能出现高血氨症恶化同时伴随意识障碍）。

（6）严重肾障碍的患者（因代谢状态的变化，有可能诱发血糖控制状况的显著变化）。

2．重要注意事项。

（1）本品只用于已明确诊断为糖尿病的患者，必须注意除糖尿病外的葡萄糖耐量异常和尿糖阳性等也会出现糖尿病样症状（肾性糖尿、老年性糖代谢异常、甲状腺功能异常等）。

（2）对只进行糖尿病基本治疗即饮食疗法、运动疗法的患者，仅限于餐后2小时血糖值在200mg/dl（11.1mmol/L）以上。

（3）饮食疗法和运动疗法外，对并用口服降糖药或胰岛素制剂的患者，服用本品的指标为空腹时血糖值在140mg/dl（7.8mmol/L）以上。

（4）服用本药期间必须定期监测血糖值并注意观察，充分注意持续用药的必要性。假如用药2～3个月后，控制餐后血糖的效果不满意［餐后2小时静脉血浆的血糖值不能控制在200mg/dl（11.1mmol/L）以下］，必须考虑换用其他更合适的治疗方法。

另外，餐后血糖得到充分控制［静脉血浆中餐后2小时血糖值降到160mg/dl（8.9mmol/L）以下］、饮食疗法和运动疗法或并用口服降糖药或胰岛素制剂就能够充分控制血糖时，应停止服用本品并注意观察。

（5）在使用本品时，应向患者充分说明低血糖症状及其处理方法。

（6）药物交付时：铝塑泡罩包装的药物应从铝塑罩薄板中取出后服用（有报道因误服铝塑泡罩薄板，坚硬的锐角刺入食道黏膜，进而发生穿孔，併发纵隔炎等严重的併发症）。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、产妇和哺乳期妇女应慎重用药，因有关妊娠期用药的安全性尚未确立，孕妇或有可能妊娠的妇女，只有在判定治疗上的有益性大于危险性时才可用药。虽然尽可能避免哺乳期妇女用药，但当不得不用药时应停止哺乳［动物试验（大鼠）已发现本品抑制新生大鼠体重的增加，推测是由于抑制母体动物糖分的吸收而抑制乳汁分泌］。

儿童用药：对儿童用药的安全性尚未确立。

老年患者用药：老年人通常生理机能下降，应从小剂量开始用药（例如一次0.1mg），并留意观察血糖值及消化系统症状等的发生，同时应慎重用药。

【制剂规格】0.2mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
伏格列波糖	化学药	HY000584

HZ000955 伏格列波糖片

【其他名称】倍欣

【外文名称】Voglibose Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第48册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】改善糖尿病餐后高血糖。（本品适用于患者接受饮食疗法、运动疗法没有得到明显效果时，或者患者除饮食疗法，运动疗法外还用口服降血糖药物或胰岛素制剂而没有得到明显效果时）。

【用法用量】通常成人一次 0.2mg，一日 3 次餐前口服。疗效不明显时，经充分观察可以将每次用量增至 0.3mg。

【不良反应】据国外文献资料，在服用一日 0.6mg 或 0.9mg 的 965 例中有 154 例（16.0%）、上市后的使用结果调查（1997 年 8 月为止）的 2，855 例中有 316 例（11.1%）出现了包括临床检查异常值在内的不良反应。以下的不良反应是上述调查或自发报告等可看到的。

1．严重的不良反应。

（1）与其他糖尿病药物并用时有时出现低血糖（不到 0.1%～5%）。另外，也有报告不并用其他糖尿病药物也偶见低血糖（不到 0.1%）。本品可延迟双糖类的消化吸收，如出现低血糖症状时不应给予蔗糖而应给予葡萄糖进行适当处理。

（2）有时出现腹部胀满、肠排气增加（不到 0.1%～5%）等，由于肠内气体等的增加，偶尔出现肠梗阻样症状（不到 0.1%），应充分进行观察，出现症状应进行停药等适当处理。

（3）偶尔出现伴随黄疸、AST、ALT 上升等的严重肝功能障碍（不到 0.1%），另外，有报道，因同类药物（阿卡波糖）有过暴发性肝炎（不到 0.1%），故应充分观察，出现异常时应进行停止给药等适当处理。

（4）严重肝硬化病例给药时，因伴随以便秘等为契机的高氨血症恶化、意识障碍（频率不明），所以应充分观察排便等状况，发现异常应立即进行停止给药等适当处理。

2．其他不良反应。

（1）消化系统：腹泻、软便、腹鸣、腹痛、便秘、食欲减退、恶心、呕吐、烧心（发生率在 0.1%～5%以下）口腔炎、口渴、味觉异常（0.1%以下）

（2）过敏症：皮疹、瘙痒（发生率在 0.1%以下）。

（3）肝脏：GOT、ALT、LDH、g－GTP、ALP 上升（发生率在 0.1%～5%以下）。

（4）精神神经系统：头痛、眩晕、蹒跚、困倦（发生率在 0.1%以下）。

（5）其他：麻痹、颜面等水肿、朦胧眼、发热感、倦怠感、乏力感、高钾血症、血清淀粉酶上升、高密度脂蛋白降低、发汗、脱毛（发生率在 0.1%～5%以下），出现这些情况时，应停止用药。

【禁忌】下述患者禁止用药。

1．严重酮体症、糖尿病昏迷或昏迷前的患者。因必须用输液及胰岛素迅速调节高血糖，所以不适于服用本品。

2．严重感染的患者、手术前后的患者或严重创伤的患者（因有必要通过注射胰岛素调节血糖，所以不适于服用本品）。

3．对本品的成分有过敏史的患者。

【注意事项】

1．下述患者应慎重用药。

（1）正在服用其他糖尿病药物的患者（同时服用本品有可能引起低血糖）。

（2）有腹部手术史或肠梗阻史的患者（因服用本品可能使肠内气体增加，易出现肠梗阻样症状）。

（3）伴有消化和吸收障碍的慢性肠道疾病的患者（因本品有引起消化道副作用的可能性，有可能使病情恶化）。

（4）勒姆里尔德（Roem－held）综合征、重度疝、大肠狭窄和溃疡等患者。（因服用本品可能使肠内气体增加，有可能使病情恶化）。

（5）严重肝障碍的患者（因代谢状态的变化，有可能诱发血糖控制状况的显著变化，另外，在严重肝硬化病例中，有可能出现高血氨症恶化同时伴随意识障碍）。

（6）严重肾障碍的患者（因代谢状态的变化，有可能诱发血糖控制状况的显著变化）。

2．一般注意事项。

（1）本品只用于已明确诊断为糖尿病的患者，必须注意除糖尿病外的葡萄糖耐量异常和尿糖阳性等也会出现糖尿病样症状（肾性糖尿、老年性糖代谢异常、甲状腺功能异常等）。

（2）对只进行糖尿病基本治疗即饮食疗法运动疗法的患者，仅限于餐后 2 小时血糖值在 200mg/dl（11.1mmol/L）以上。

（3）除饮食疗法和运动疗法外，对并用口服降糖药或胰岛素制剂的患者，服用本品的指标为空腹时血糖值在 140mg/dl（7.8mmol/L）以上。

（4）服用本药期间必须定期监测血糖值并注意观察，充分注意持续用药的必要性。假如用药 2～3 月后，控制餐后血糖的效果不满意［餐后 2 小时静脉血浆的血糖值不能控制在 200mg/dl（11.1mmol/L）以下］，必须考虑换用其他更合适的治疗方法。

另外，餐后血糖得到充分控制［静脉血浆中餐后 2 小时血糖值降到 160mg/dl（8.9mmol/L）以下］、饮食疗法和运动疗法或并用口服降糖药或胰岛素制剂就能够充分控制血糖时，应停止服用本品并注意观察。

(5) 在使用本品时，应向患者充分说明低血糖症状及其处理方法。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、产妇和哺乳期妇女应慎重用药，因有关妊娠期用药的安全性尚未确立，孕妇或有可能妊娠的妇女，只有在判定治疗上的有益性大于危险性时才可用药。虽然尽可能避免哺乳期妇女用药，但当不得不用药时应避免哺乳。

儿童用药：对儿童用药的安全性尚未确立。

老年患者用药：老年人通常生理功能下降，应从小剂量开始用药并留意观察血糖值及消化系统症状等的发生，同时应慎重用药。

【制剂规格】 0.2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
伏格列波糖	化学药	HY000584

HZ000956 伏立康唑片

【其他名称】 Vfend、威凡

【外文名称】 Voriconazole Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色至类白色。

【适应症】 本品是一种广谱的三唑类抗真菌药，其适应症如下：①治疗侵袭性曲霉病。②治疗对氟康唑耐药的念珠菌引起的严重侵袭性感染（包括克柔念珠菌）。③治疗由足放线病菌属和镰刀菌属引起的严重感染。

本品应主要用于治疗免疫缺陷患者中进行性的、可能威胁生命的感染。

【用法用量】 成人用药：口服给药，首次给药时第一天应给予负荷剂量，以使其血药浓度在给药第一天即接近于稳态浓度。由于口服片剂的生物利用度很高（96%），所以在有临床指征时静脉滴注和口服两种给药途径可以互换。

患者体重≥40kg，负荷剂量（第 1 个 24 小时）每 12 小时给药 1 次，每次 400mg；患者体重 < 40kg，每 12 小时给药 1 次，每次 200mg。患者体重≥40kg，维持剂量（开始用药 24 小时以后）一日给药 2 次，每次 200mg；患者体重 < 40kg，每 12 小时给药 1 次，每次 100mg。

序贯疗法：静脉滴注和口服给药尚可以进行序贯治疗，此时口服给药无需给予负荷剂量，因为此前静脉滴注给药已经使伏立康唑血药浓度达稳态。

口服维持剂量：体重≥40kg 者，每 12 小时 1 次，每次 200mg；体重 < 40kg 的成年患者，每 12 小时 1 次，每次 100mg。

【不良反应】 总体情况：在治疗试验中最为常见的不良事件为视觉障碍、发热、皮疹、恶心、呕吐、腹泻、头痛、败血症、周围性水肿、腹痛以及呼吸功能紊乱。与治疗有关的，导致停药的最常见不良事件包括肝功能试验值增高、皮疹和视觉障碍。

在应用伏立康唑的患者中，黄疸等严重的肝毒性很少发生，肝炎和致死性的肝功能衰竭更是罕见。发生上述不良事件者大多伴有其他严重的基础疾病。

在使用伏立康唑治疗初及治疗中均应检查肝功能，如在治疗中出现肝功能异常，则需严密监测，以防发生更重的肝损害。处理应包括肝功能实验室评价（特别是肝功能试验和胆红素），如临床症状体征与肝病的发展相一致，且可归因于伏立康唑，则必须停药。

有报道重症患者应用本品时可发生急性肾功能衰竭。本品与具有肾毒性的药物合用以及当患者合并其他基础疾病时，可能会发生肾功能减退。因此应用本品时需要监测肾功能，包括实验室检查，特别是血肌酐值。

【禁忌】 本品禁用于已知对伏立康唑或任何一种赋形剂有过敏史者。

本品禁止与 CYP3A4 底物，如特非那定，阿司咪唑，西沙必利，匹莫齐特或奎尼丁合用，因为本品可使上述药物的血药浓度增高，从而导致 Q－T 间期延长，并且偶见尖端扭转型室性心动过速。

本品禁止与利福平，卡马西平和苯巴比妥合用，后者可以显著降低本品的血浓度。

本品不可与麦角生物碱类药物（麦角胺，二氢麦角胺）合用。二者合用后麦角类药物的血药浓度增高可导致麦角中毒。

西罗莫司与伏立康唑合用时，前者的血浓度可能显著增高，因此这两种药物不可同时应用。

本品禁止与利托那韦合用。健康受试者同时应用利托那韦与伏立康唑，伏立康唑的血药浓度显著降低。

本品禁止与依非韦伦同时应用。二者同时应用时，伏立康唑血药浓度显著降低，依非韦伦的血药浓度则显著增高。

本品禁止与利福布丁同时应用。二者合用，伏立康唑血药浓度显著降低，利福布丁的血浓度则显著增高。

【注意事项】

1. 警告

（1）视觉障碍：疗程超过 28 天时伏立康唑对视觉功能的影响尚不清楚。如果连续治疗超过 28 天，需监测视觉功能，包括视敏度、视力范围以及色觉。

（2）肝毒性：在临床试验中，伏立康唑治疗组中严重的肝脏不良反应并不常见（包括肝炎，胆汁淤积和致死性的暴发性肝衰竭）。有报道肝毒性反应主要发生在伴有严重基础疾病（主要为恶性血液病）的患者中。肝脏反应，包括肝炎和黄疸，可以发生在无其他确定危险因素的患者中。通常停药后肝功能异常即能好转。

（3）监测肝功能：在伏立康唑治疗初及治疗中均需检查肝功能。患者在治疗初以及在治疗中发生肝功能异常时均必须常规监测肝功能，以防发生更严重的肝脏损害。监测应包括肝功能的实验室检查（特别是肝功能试验和胆红素）。如果临床症状体征与肝病发展相一致，应考虑停药。

（4）孕妇：伏立康唑应用于孕妇时可导致胎儿损害。

生殖研究表明：在 10mg/kg（按照 mg/m^2 计算，相当于 0.3 倍的推荐维持剂量）的剂量下，伏立康唑对大鼠有致畸作用（腭裂、肾积水/输尿管积水）。在 100mg/kg（6 倍推荐维持剂量）的剂量下，伏立康唑对兔子具有胚胎毒性。对大鼠的其他影响包括骶尾骨、颅骨、耻骨、舌骨和多数肋骨的骨化减弱、胸骨节异常和输尿管/肾盂扩张。任何剂量的伏立康唑都可使怀孕大鼠血雌二醇水平降低。在 10mg/kg 剂量下，伏立康唑还可使大鼠妊娠时间延长，难产，导致围产期幼鼠死亡率增高。此外，伏立康唑可使兔子的胚胎死亡率增高，胎兔体重降低，骨骼变异率增高、颈肋和胸骨体外的骨化点增多。

如在孕期使用伏立康唑，或在用药期间怀孕，应告知患者本品对胎儿的潜在危险。

（5）半乳糖不耐受：伏立康唑片剂中含有乳糖成分，罕见的，先天性的半乳糖不能耐受者、Lapp 乳糖酶缺乏或葡萄糖 - 半乳糖吸收障碍者不宜应用本品。

2. 一般注意事项。

（1）一些吡咯类药物，包括伏立康唑，可引起心电图 Q - T 间期的延长。在伏立康唑临床研究及上市后的监测中，罕有发生尖端扭转性室速的报道。在伴有多种混合危险因素的重症患者中，例如伴有心肌病、低钾血症、曾进行具有心脏毒性的化疗以及同时应用其他可能引起尖端扭转性室速的药物，有发生尖端扭转性室速的报道。

在上述有潜在心律失常危险的患者中需慎用伏立康唑。

（2）在应用伏立康唑治疗前必须严格纠正钾、镁和钙的异常。与静脉滴注有关的反应。

（3）健康受试者在静脉滴注过程中发生的与滴注相关的类过敏反应主要为脸红、发热、出汗、心动过速、胸闷、呼吸困难、晕厥、恶心、瘙痒以及皮疹，上述反应并不常见且多为即刻反应。一旦出现上述反应考虑停药。

3. 患者须知。

（1）伏立康唑片剂应在餐后或餐前至少 1 小时服用。

（2）伏立康唑可能引起视觉改变，包括视力模糊和畏光，因此使用伏立康唑期间不能在夜间驾驶，如果在用药过程中出现视觉改变，应避免从事有潜在危险性的工作，例如驾驶或操纵机器。

（3）用药期间应避免强烈的、直接的阳光照射。

4. 实验室检查。

（1）使用伏立康唑前应纠正电解质紊乱，包括低钾血症、低镁血症和低钙血症。

（2）用药期间必须监测肾功能（主要为血肌酐）和肝功能（主要为肝功能检查和胆红素）。

5. 肝功能损害的患者。

建议继续监测肝功能以观察是否有进一步的升高。

建议轻度到中度肝硬化者（Child - Pμgh A 和 B）伏立康唑的负荷剂量不变，但维持剂量减半。

目前尚无伏立康唑应用于重度肝硬化者（Child - Pμgh C）的研究。有报道伏立康唑与肝功能试验异常和肝损害临床体征，如黄疸有关。因此严重肝功能不全的患者应用本品时必须权衡利弊，并密切监测药物的毒性反应。

6. 肾功能损害的患者

中度到严重肾功能减退（肌酐清除率 < 50ml/min）的患者应用本品时，可能发生助溶剂 SBECD 蓄积。除非应用静脉制剂的利大于弊，否则应选用口服给药。肾功能障碍者静脉给药时必须密切监测血肌酐水平，如有升高应考虑改为口服给药。

伏立康唑可经血液透析清除，清除率为 121ml/min。4 小时的血液透析仅能清除少许药物，无需调整剂量。

助溶剂 SBECD 在血液透析中的清除率为 55ml/min。

7. 肾脏不良事件，肾功能监测：有报道重症患者应用本品时可发生急性肾功能衰竭。本品与具有肾毒性的药物合用以及当患者合并其他基础疾病时，可能会发生肾功能减退。应用本品时需要监测肾功能，其中包括实验室检查，特别是血肌酐值。

8. 皮肤反应：在治疗中罕有发生表皮脱落者，

如 Stevens - Johnson 综合征。如果患者出现皮疹需严密观察，如皮损进一步加重则需停药。另外本品可导致光过敏，特别是在长期治疗时。建议告知患者在应用本品治疗时避免阳光直射。

9. 致癌作用、致突变作用和生殖损害：在大鼠和小鼠中进行了为期 2 年的伏立康唑致癌性研究。分别给大鼠口服 6，18 或 50mg/kg 的伏立康唑，或按 mg/m^2 计算，分别给予 0.2，0.6 或 1.6 倍常用维持剂量的伏立康唑。在给予 50mg/kg 伏立康唑的雌鼠中检测到肝细胞腺瘤，在给予 6mg/kg 和 50mg/kg 剂量的雄鼠中检测到肝细胞癌。分别给小鼠口服 10，30 或 100mg/kg 的伏立康唑，或按 mg/m^2 计算，分别给予 0.1，0.4 或 1.4 倍常用维持剂量的伏立康唑，在两种性别的小鼠中均检测到肝细胞腺瘤，在给予 1.4 倍常用维持量伏立康唑的雄小鼠中还检测到了肝细胞癌。

在体外人淋巴细胞培养过程中加入伏立康唑，可观察到伏立康唑的致畸变作用（主要为染色体断裂）。在 Ames 试验、CHO 试验，小鼠微核试验或 DNA 修复试验（非常规 DNA 合成试验）中均未发现伏立康唑有基因毒性。

初步研究结果显示 50mg/kg，或 1.6 倍推荐维持量的伏立康唑可使大鼠怀孕率显著下降，但大规模的生殖研究未发现上述显著差异。

10. 对驾驶和操作机器能力的影响：本品可能引起一过性的、可逆性的视觉改变，包括视力模糊、视觉改变、视觉增强和（或）畏光。患者出现上述症状时必须避免从事有危险的工作，例如驾驶或操作机器。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前伏立康唑在孕妇中的应用尚无足够资料。动物实验显示本品有生殖毒性（参见临床前安全性资料），但对人体的潜在危险性尚未确定。伏立康唑不宜用于孕妇，除非对母亲的益处显著大于对胎儿的潜在毒性。育龄期妇女应用伏立康唑期间需采取有效的避孕措施。尚无伏立康唑在乳汁中分泌的资料。除非明显的利大于弊，否则哺乳期妇女不宜使用伏立康唑。

儿童用药：伏立康唑在 12 岁以下儿童的安全性和有效性尚未建立。在治疗性研究中共入选年龄为 12～18 岁的侵袭性曲霉病患者 22 例，分别给予伏立康唑的维持剂量，即每 12 小时 1 次，每次 4mg/kg，12 例（55%）患者治疗有效。在治疗研究中，对伏立康唑在青少年中的药代动力学特性研究的很少。

老年患者用药：在多剂量给药的治疗研究中，≥65 岁的患者占 9.2%，≥75 岁的患者占 1.8%。在一项健康志愿者中进行的研究显示，老年男性的总暴露量（AUC）和血药峰浓度（C_{max}）较年轻男性为高。对 10 项伏立康唑治疗研究中 552 例患者的药代动力学资料进行分析，结果显示静脉滴注或口服伏立康唑后，老年患者的血药浓度较年轻患者大约高 80%～90%。但是，总的安全性老年人与年轻人相仿，因此无需调整剂量。

【制剂规格】 50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
伏立康唑	化学药	HY000585

HZ000957 氟胞嘧啶片

【外文名称】 Flucytosine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 1 册

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·抗真菌药·其他

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 抗真菌药。适用于念珠菌属及隐球菌属所致的感染。

【用法用量】 口服。一次 1.0～1.5g，一日 4 次。为避免或减少恶心、呕吐，可遵医嘱。

【不良反应】 有恶心、呕吐，畏食，腹泻，皮疹，发热，贫血，转氨酶升高，细胞及血小板减少等不良反应。可见血细胞及血小板减少，偶见肝坏死、全血细胞减少、骨髓抑制和再生障碍性贫血。

【禁忌】

1. 肾功能不全者禁用。
2. 严重肝病患者禁用。
3. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 用药期间应定期检查血常规。
2. 血液病患者，肝功能减退者慎用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】 0.25g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟胞嘧啶	化学药	HY000586

HZ000958　氟胞嘧啶注射液

【外文名称】Flucytosine Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗真菌药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氟胞嘧啶加适量氯化钠使成等渗的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于念珠菌属心内膜炎、隐球菌属脑膜炎、念珠菌属或隐球菌属真菌败血症、肺部感染和尿路感染。

【用法用量】静脉滴注，每公斤体重一次 37.5～50mg，每 6～12 小时 1 次，滴速每分钟 4～10ml。

【不良反应】

1. 本品可致恶心、呕吐、畏食、腹痛、腹泻等胃肠道反应。

2. 皮疹、嗜酸粒细胞增多等变态反应。

3. 肝毒性反应可发生，一般表现为血清氨基转移酶一过性升高，偶见血清胆红素升高，肝肿大者甚为少见。

4. 可致白细胞或血小板减少，偶可发生全血细胞减少，骨髓抑制和再生障碍性贫血。合用两性霉素 B 者较单用本品为多见，此不良反应的发生与血药浓度过高有关。

5. 偶可发生暂时性神经精神异常，表现为精神错乱、幻觉、定向力障碍和头痛、头晕等。

【禁忌】严重肾功能不全及对本品过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 单用本品在短期内可产生真菌对本品的耐药菌株。治疗播散性真菌病时通常与两性霉素 B 联合应用。

2. 下列情况应慎用：①骨髓抑制、血液系统疾病或同时接受骨髓抑制药物。②肝功能损害。③肾功能损害，尤其是与两性霉素 B 或其他肾毒性药物同用时。

3. 肾功能减退者需减量用药，并根据血药浓度测定结果调整剂量。

4. 用药期间应进行下列检查：①造血功能，需定期检查周围血常规。②肝功能，定期检查血清氨基转移酶、碱性磷酸酶和血胆红素等。③肾功能，定期检查尿常规、血肌酐和尿素氮。④肾功能减退者需监测血药浓度，峰浓度（C_{max}）不宜超过 80mg/L，以 40～60mg/L 为宜。

5. 定期进行血液透析治疗的患者，每次透析后应补给 37.5mg/kg 的一次剂量。腹膜透析者一日补给 0.5～1.0g。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验有致畸作用。人类中虽未发生，但因本品在体内可转变为氟尿嘧啶，对孕妇必须权衡利弊，慎重应用。本品是否经人乳分泌缺乏资料。由于许多药物经乳汁分泌，加之本品对新生儿及婴幼儿潜在的严重不良反应，哺乳期妇女不宜使用或于使用时停止哺乳。

儿童用药：儿童使用本品的安全性及有效性尚缺乏资料，因此儿童不宜使用。

老年患者用药：老年患者肾功能减退，需减量应用。

【制剂规格】250ml:2.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟胞嘧啶	化学药	HY000586

HZ000959　氟比洛芬缓释片

【外文名称】Flurbiprofen Sustained－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 59 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎等，也可用于软组织病，如扭伤及劳损，以及轻度至中度疼痛，如痛经和手术后疼痛、牙痛等。

【用法用量】口服，成人推荐剂量为一日 0.2g，宜于晚餐后服用。或遵医嘱。

【不良反应】较常见的不良反应是胃肠道反应，如消化不良、腹泻、腹痛、恶心、便秘、胃肠道出血、腹胀、呕吐、肝酶升高等。偶见中枢神经系统反应，如头痛、嗜睡等，以及其他系统反应，如皮疹、视力变化、头晕等。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 服用本品、阿司匹林或其他非甾体抗炎药曾引起哮喘、鼻炎、荨麻疹或其他过敏性反应的患者禁用。

3. 活动性消化道溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 有胃肠溃疡病患者慎用。

2. 有支气管哮喘病史患者或因服用其他非甾体抗炎药曾发生支气管痉挛的病人应慎用。

3. 心、肝、肾功能不全及高血压，血友病患者慎用。

4. 类风湿性关节炎常可观察到贫血，故长期用药时应定期检查血常规及肝、肾功能。

5. 据报道本品可以引起视力变化，故有眼病的患者应慎用并进行眼科检查。

6. 本品可以抑制血小板凝集，延长出血时间，故出血时间延长时患者应慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童禁用本品。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟比洛芬	化学药	HY000587

HZ000960 氟比洛芬钠滴眼液

【其他名称】欧可芬

【外文名称】Flurbiprofen Sodium Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮存于 15～25℃，远离儿童存放。

药物应用信息

【性状及组成】无色澄明液体。

【适应症】用于术后抗炎，治疗激光小梁成形术后的炎症反应和其他眼前段炎症。预防和治疗白内障人工晶状体植入术后的黄斑囊样水肿。也用于治疗巨乳头性结膜炎。抑制眼内手术中的瞳孔缩小。

【用法用量】

1. 抑制内眼手术时的瞳孔缩小：术前 2 小时开始滴眼，每半小时点 1 滴，共 4 次。

2. 消炎和术后消炎：一日 3～4 次，一次 1 滴；用药 2～3 周。

3. 激光小梁成形术后：一日 3～4 次，一次 1 滴；用药 1～2 周。

【不良反应】滴眼有短暂烧灼、刺痛或其他轻微刺激症状。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 该药可能影响血小板凝聚而延长出血时间，因此有出血倾向或服用其他使出血时间延长药物者要慎用。

2. 该药可能与乙酰水杨酸或其他非甾体消炎药存在交叉过敏，因此，对这些药物过敏者应慎用。

3. 急性眼部感染疾病在局部使用抗炎药时，可能掩盖病情。

4. 本品无抗菌作用，对眼部感染性疾病，应同时应用抗生素。

5. 有单纯疱疹病毒性角膜炎病史者，慎用本药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：已经发现，给大鼠每天口服氟比洛芬 0.4mg/kg 以上（约相当于人一日局部用量的 67 倍）时，可引起胚胎损害、分娩延长、妊娠延长、体重下降、胎儿生长轻度受阻。但尚无人体研究报道，因此孕妇应慎用。尚不清楚氟比洛芬是否可通过母乳分泌，考虑到许多药物可经乳汁分泌，而且氟比洛芬对哺乳期婴儿有严重不良反应，因此，或停止哺乳或停止用药，须选择其一。

儿童用药：本药对儿童的安全性和效力尚未考察。

【制剂规格】10ml∶3mg；5ml∶1.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟比洛芬钠	化学药	HY000588

HZ000961 氟比洛芬片

【外文名称】Flurbiprofen Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜包衣片。

【适应症】适用于类风湿关节炎、骨关节炎、强直性脊柱炎等。也可用于软组织病（如扭伤及劳损）以及轻中度疼痛（如痛经和手术后疼痛、牙痛等）的对症治疗。

【用法用量】成人常用量，口服，一次 50mg，一日 3～4 次，必要时可增加剂量，但一日最大剂量不超过 300mg，或遵医嘱。

【不良反应】较常见的不良反应是消化道反应，

如消化不良、腹泻、腹痛、恶心、便秘、胃肠道出血、腹胀、呕吐、血清转氨酶升高等，偶见中枢神经系统反应，如头痛、嗜睡等，以及其他系统反应，如皮疹、视力变化、头晕等。

【禁忌】①对本品或其他非甾体抗炎药过敏者；②活动期消化性溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 有胃肠道溃疡病史者慎用。

2. 有支气管哮喘病史患者或因服用其他非甾体抗炎药曾发生支气管痉挛的患者应慎用。

3. 心、肝、肾功能不全及高血压、血友病患者慎用。

4. 长期用药时应定期检查血常规及肝、肾功能。

5. 据报道，本品可引起视力变化，故有内眼病的患者应慎用。

6. 本品可以抑制血小板凝集，延长出血时间，故出血时间延长的患者应慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟比洛芬	化学药	HY000587

HZ000962　氟比洛芬酯注射液

【其他名称】氟比洛芬酯脂微球注射液、凯纷

【外文名称】Flurbiprofen Axetil Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存，阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品是以脂微球为药物载体的非甾体类镇痛药；为白色乳液，略带黏性、有特异性气味。

【适应症】术后及癌症的镇痛。

【用法用量】通常成人每次静脉给予氟比洛芬脂50mg，尽可能缓慢给药（1分钟以上），根据需要使用镇痛泵，必要时可重复应用。并根据年龄、症状适当增减用量。一般情况下，本品应在不能口服药物或口服药物效果不理想时应用。

【不良反应】

1. 严重不良反映：罕见休克、急性肾功能衰竭、肾病综合征、胃肠道出血、伴意识障碍的抽搐。

2. 在氟比洛芬的其他制剂的研究中还观察到以下严重的不良反应：罕见再生障碍性贫血、中毒性表皮坏死症、剥脱性皮炎。

3. 一般的不良反应：①注射部位：偶见注射部位疼痛及皮下出血；②消化系统：有时出现恶心呕吐，转氨酶升高，偶见腹泻，罕见胃肠出血；③精神和神经系统：有时出现发热，偶见头痛、倦怠、嗜睡、畏寒；④循环系统：偶见血压上升、心悸；⑤皮肤：偶见瘙痒、皮疹等过敏反应；⑥血液系统：罕见血小板减少，血小板功能低下。

【禁忌】①消化道溃疡患者；②严重的肝、肾及血液系统功能障碍患者；③严重的心衰、高血压患者；④对本制剂成分有过敏史患者；⑤阿司匹林哮喘，或有既往史的患者；⑥正在使用依洛沙星、洛美沙星、诺氟沙星的患者。

【注意事项】

1. 下述患者慎用本品：①有消化道溃疡既往史的患者；②有出血倾向、血液系统异常或有既往史的患者；③心、肝、肾功能不全或有既往史的患者及高血压患者；④有过敏史的患者；⑤有支气管哮喘的患者。

2. 尽量避免与其他非甾体抗炎药合用。

3. 不能用于发热患者的解热和腰痛症患者的镇痛。

4. 本品的给药途径为静脉注射，不可以肌内注射。

5. 不能经口服药的患者如口服药物时，应停止静脉给药，改为口服给药。

6. 本品应避免长期使用，在不得已需长期使用时，要定期监测血尿常规和肝功能，及时发现异常情况，给予减量或停药。

在用药过程中要密切注意患者的情况，及时发现不良反应，并作适当的处理。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠妇女应用的安全性尚未确立，妊娠或可能妊娠的妇女必须在治疗的有益性大于危险性时才能应用；②尽量不在妊娠末期应用（动物实验中发现在妊娠末期的大鼠用药后可导致分娩延迟及胎儿的动脉导管收缩）；③应用本品过程中避免哺乳（可能会转移到母乳中）。

儿童用药：儿童使用的安全性尚未确定，因此儿童不宜使用。

老年患者用药：要特别担心老年患者出现不良反应，要从小剂量开始慎重给药。

【制剂规格】5ml：50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟比洛芬酯	化学药	HY000589

HZ000963 氟［^{18}F］脱氧葡萄糖注射液

【其他名称】弗唐派特

【外文名称】Fludeoxy Glucose［^{18}F］Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】临床上对于肿瘤，^{18}F－FDG 主要用于恶性肿瘤的诊断及良、恶性的鉴别诊断，临床分期，评价疗效及监测复发等。根据大脑的葡萄糖的代谢特点，^{18}F－FDG 主要用于癫痫灶定位、早老性痴呆、脑血管疾病、抑郁症诊断及研究；也用于研究大脑局部生理功能与糖代谢关系，如视觉、听觉刺激、情感活动、记忆活动等引起相应的大脑皮质区域的葡萄糖代谢改变。对于心肌主要用途是估测心肌存活。

HZ000964 氟伐他汀钠胶囊

【其他名称】Lescol、来适可

【外文名称】Fluvastatin Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】限高胆固醇血症

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下贮存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为类白色至微黄色颗粒状粉末。

【适应症】为人工合成 HMG－CoA 还原酶抑制剂，有明显的降低血清总胆固醇、LDL 和血清 TG 的作用。用于饮食不能完全控制的高胆固醇血症。

由于不良反应发生率低，有可能成为对伴有肾功能不全的高胆固醇血症患者的较理想治疗药物。

【用法用量】一日 20～40mg，傍晚或睡前顿服。当血脂浓度很高时，剂量可增加到一次 40mg，一日 2 次。轻或中度肾功能损害者不必调整剂量。口服开始一日 20mg。如与胆汁酸螯合剂同服，可使氟代他汀的吸收率降低 50%，应在胆汁酸螯合剂服后至少 4 小时再服用。

【不良反应】轻微而短暂的消化不良，恶心，腹痛，失眠，头痛，肝功能异常。

【禁忌】活动性肝炎或不明原因的血清转氨酶持续升高者，孕妇及哺乳妇女，18 岁以下患者。

【注意事项】

1. 若 AST 或 ALT 持续超过正常上限 3 倍者，应中止治疗。

2. 有肝病及过量饮酒史者慎用。

3. 对伴有无法解释的弥漫性肌痛、肌肉触痛或肌无力以及肌酸磷酸激酶明显升高（超过正常上限 10 倍）的病人，应考虑肌病的可能性。病人被确诊或怀疑为肌病时，应停止治疗。

4. 严重肾功能不全病人不推荐应用本药。

【特殊人群用药】

给予孕妇可能对胎儿造成损害，故孕妇、无可靠避孕措施的育龄妇女、哺乳妇女禁用。若病人在用药期间怀孕，则应停止治疗。

对儿童的影响：尚无用于 18 岁以下患者的经验，故不推荐用于此类病人。

【制剂规格】20mg；40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟伐他汀钠	化学药	HY000591

HZ000965 氟芬那酸丁酯软膏

【其他名称】布特

【外文名称】Butyl Flufenamate Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品为外用非甾体类抗炎药物，对慢性湿疹、非感染性亚急性湿疹、慢性单纯性苔藓等皮肤疾病具有治疗作用。

【用法用量】外用，成人每次适量涂于患处，一日 2 次。或遵医嘱。

【不良反应】本品用药安全，个别患者有轻度皮肤刺激反应，停用 2 天后即恢复正常。

【注意事项】

1. 本品仅供皮肤外用，请勿当作眼科药物使用；

2. 本品为外用药物，严禁口服。如因使用不当

或误服而引起不良反应（包括全身及局部反应），可采用治疗非甾体抗炎药物中毒的治疗措施。

【制剂规格】 10g:0.5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟芬那酸丁酯	化学药	HY000593

HZ000966　氟芬那酸胶囊

【外文名称】 Flufenamic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第5册

【医保分类】 乙类　西药·专科用药·妇产科用药·其他

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】 本品用于风湿、类风湿性关节炎及其他炎症性疼痛的治疗。

【用法用量】 口服：一次0.1～0.2g，一日2～3次。

【不良反应】 常见有胃肠道反应，如胃部不适、腹泻，偶见皮疹、蛋白尿、血尿、水肿、眩晕、白细胞减少、转氨酶升高等。

【禁忌】 消化道溃疡、孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】 肾功能不全、哮喘患者慎用。

【制剂规格】 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟芬那酸	化学药	HY000592

HZ000967　氟芬那酸片

【外文名称】 Flufenamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】 乙类　西药·专科用药·妇产科用药·其他

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 本品用于风湿、类风湿性关节炎及其他炎症性疼痛的治疗。

【用法用量】 口服：一次0.1～0.2g，一日2～3次。

【不良反应】 常见有胃肠道反应，如胃部不适、腹泻，偶见皮疹、蛋白尿、血尿、水肿、眩晕、白细胞减少、转氨酶升高等。

【禁忌】 消化道溃疡、孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】 肾功能不全、哮喘患者慎用。

【制剂规格】 0.2g

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟芬那酸	化学药	HY000592

HZ000968　氟化钠甘油糊剂

【其他名称】 氟化钠甘油

【外文名称】 Sodium Fluoride and Glycerol Paste

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色均匀的糊剂。

【适应症】 本品适用于防龋及治疗牙本质过敏，缓解牙本质过敏引起的酸痛及冷热敏感等症状。

【用法用量】 外用。在医师指导下用药。隔湿、擦干牙面，并用75%酒精棉涂擦以脱水、脱脂，待干后，用小棉球或适当器械蘸取本品，反复涂擦牙面1～2分钟，一周1次，4次为一疗程。

【注意事项】

1. 氟化钠系有毒药物，请在医师指导下使用本品，使用时必须慎重仔细，慎勿咽下，涂药后清水漱口。

2. 氟化钠对黏膜有一定刺激作用，使用时避免接触牙龈组织。

3. 本品能缓慢腐蚀玻璃，不宜长期贮存于玻璃瓶中。

4. 外用药，不得内服。

5. 本品放置时间较久时，能析出甘油，故使用时需摇匀。

6. 本品应置于儿童不能接触到的地方，以防误服。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟化钠	化学药	HY000595
甘油	化学药	HY000670

HZ000969 氟康唑滴眼液

【其他名称】静达、普芬

【外文名称】Fluconazole Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】抗真菌药。适用于治疗敏感性真菌如白色念珠菌、烟曲霉菌、隐球菌及球孢子菌属等引起的真菌性角膜炎。

【用法用量】滴眼。一日 4～6 次，重症每 1～2 小时 1 次，每次 1～2 滴，或遵医嘱。

【不良反应】偶见轻微眼一过性刺激。如药物局部吸收较多，有可能出现全身用药时的某些不良反应，如胃肠道反应、皮疹等。

【禁忌】

1. 妊娠、哺乳期妇女不宜使用。

2. 对氟康唑及其他三唑类药物过敏者禁用。

3. 本品与其他吡咯类药物之间可发生交叉过敏，因此对任何一种吡咯类药物过敏者不可再用本品。

【注意事项】

1. 重度真菌性角膜炎应以全身抗真菌药治疗为主，本品局部治疗为辅。

2. 肝、肾功能严重障碍者慎用。

3. 氟康唑口服与华法林、磺酰脲类药物、苯妥英钠、利福平、环孢素、茶碱等药物具有临床意义的相互作用。因此，本品与上述药物同时使用时亦应引起注意。

4. 本品仅供滴眼用。

5. 为避免本品污染，不要将滴头接触眼睑表面。

6. 溶液发生变色或浑浊，不要使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用本品。建议哺乳期妇女在使用本品时暂停哺乳。

儿童使用本品资料有限，不能推荐儿童使用本品。

【制剂规格】5ml:25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000970 氟康唑分散片

【其他名称】弘旭光

【外文名称】Fluconazole Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至类白色片。

【适应症】本品适用于以下真菌病。

1. 全身性念珠菌病：包括念珠菌血症、播散性念珠菌病及其他形式的侵入性念珠菌感染，如腹膜、心内膜、肺及泌尿道感染。也可用于恶性肿瘤、重症监护患者、接受放疗、化疗或免疫抑制剂治疗或受到其他易致念珠菌感染的因素作用的患者。

2. 隐球菌病：包括隐球菌脑膜炎及其他部位（如肺、皮肤）的隐球菌感染。可用于免疫功能正常患者、艾滋病患者及器官移植或其他原因引起免疫功能抑制的患者。艾滋病患者可服用本品用来维持治疗，以预防隐球菌病的复发。

3. 黏膜念珠菌病：包括口咽部、食管、非侵入性支气管等黏膜念珠菌病、肺部念珠菌感染、念珠菌尿症、皮肤黏膜和慢性萎缩性口腔念珠菌病。可用于免疫功能正常或免疫功能受损患者。

4. 急性或复发性阴道念珠菌病。

5. 对接受化疗或放疗而容易发生真菌感染的白血病患者及其他恶性肿瘤患者，可用本品进行预防治疗。

6. 皮肤真菌病：包括体癣、手癣、足癣、花斑癣、头癣、指趾甲癣等皮肤真菌感染。

7. 皮肤着色真菌病。

【用法用量】用温开水分散后口服或直接吞服。

本品的血浆消除半衰期长，因而治疗阴道念珠菌病时仅需单剂量一次给药；治疗其他真菌感染时，每日亦只需给药 1 次，而给药时间应持续至临床症状和体征消失或实验室检查提示真菌感染已消失。用药时间不足可能导致感染的复发。艾滋病、隐球菌脑膜炎或复发性口咽部念珠菌病患者通常需要维

持治疗以预防复发。

1．成人。

（1）念珠菌血症、播散性念珠菌病及其他侵入性念珠菌感染：常用剂量为第1日400mg，以后每日200mg。根据临床反应，可将日剂量增至400mg。疗程亦视临床反应而定。

（2）隐球菌脑膜炎及其他部位隐球菌感染：常用剂量为第1日400mg，以后每日200～400mg。疗程视服药后临床及真菌学反应而定，但对隐球菌脑膜炎而言，治疗期一般为脑脊液菌检转阴后，再持续6～8周。

为预防艾滋病患者的隐球菌脑膜炎复发，在患者完成一个疗程的基本治疗后，可继续给予本品作维持治疗，日剂量为200mg，持续10～12周。

（3）口咽部念珠菌病：常用剂量为每日50mg，每日一次，连续7～14天。免疫功能严重受损者，可根据需要延长疗程。对与牙托有关的萎缩性口腔念珠菌病，常用剂量为每日50mg，每日一次，连续14天，同时在牙托部位给予局部抗感染治疗。其他黏膜念珠菌感染：如食管炎、非侵入性支气管感染、肺部感染、念珠菌尿症、慢性黏膜皮肤念珠菌病等，常用剂量为每日50mg一次，连续14～30天。对上述黏膜念珠菌感染中异常难治的病例，剂量可增至每日100mg，每日一次。

（4）阴道念珠菌病：150mg，一次单剂量口服。

（5）为预防恶性肿瘤患者发生真菌感染，在患者接受化疗或放疗时，可每日1次口服本品50mg。

（6）皮肤真菌病：对手癣、足癣、体癣、股癣、头癣和皮肤念珠菌感染，推荐剂量为每周150mg，每日一次或每日50mg，每日一次，疗程一般为2～4周；但足癣的疗程可延长至6周；对花斑癣，推荐剂量为每日50mg，每日一次，疗程为2～4周，头癣疗程为6～8周。

（7）指趾甲癣：每周150mg，每日一次，疗程2～4个月，视病情可适当延长疗程。

（8）着色真菌病：每日400～600mg，疗程4～6个月，视病情可适当延长疗程。有研究资料报告，每日最高剂量可增至800mg。

2．老年人：无肾功能损伤者，可采用成人的正常剂量。肾功能损伤者（肌酐清除率＜50ml/min），应根据受损程度相应调整给药方案。

3．肾功能受损患者：本品大部分以原形由尿排出，因此，只需给药1次的治疗不需调节剂量；若需多次给药时，应给予常规剂量，此后则按肌酐清除率来调整给药时间间隔或每日剂量，详细方法如下。

肌酐清除率(ml/min)	给药时间间隔/每日剂量
＞50	24小时（常规剂量）
50（未透析）	常规剂量的一半
定期透析患者	每次透析后应用100%的推荐剂量

4．儿科用法：国外最近研究资料报导，通过对70名肿瘤化疗、骨髓移植、免疫缺陷患儿及12名早产儿、低体重新生儿的药代动力学研究表明，本品在16岁以下少年儿童体内的血浆半衰期与成人不同，分别是：1日龄为737小时；周龄为53.2小时；2周龄为46.6小时；3月龄至2岁为21.7小时；2岁至12岁为20.9小时；12岁至16岁为23.5小时。其他药代动力学参数（如生物利用度、表观分布容积等）与成人相似，故对不同年龄儿童推荐剂量如下：

（1）小于4周的患儿：①黏膜真菌感染：每日3mg/kg，每日给药1次；②深部系统真菌感染：每日6mg/kg，每日给药1次；③严重威胁生命的感染：每日12mg/kg，每日给药1次。

（2）2～4周的患儿：千克体重剂量同上，每2天给药1次。

（3）小于2周的患儿：千克体重剂量同上，每3天给药1次。

【不良反应】虽然不能确定所有事件均是由氟康唑引起的，但我们仍在此报告了在临床试验期间及产品上市后的报告中所收集到的所有不良事件。

氟康唑通常耐受性良好。

在临床试验过程中观察到的、并与氟康唑相关的最常见的不良反应为：①中枢和周围神经系统：头痛。②皮肤：皮疹。③胃肠道症状：腹痛、腹泻、胃肠胀气、恶心。某些患者，尤其是那些有严重基础病的患者，如艾滋病和癌症患者，在接受氟康唑和其他对照药治疗时观察到肾功能和血液学检查结果的改变及肝功能异常，但尚不明确该结果的临床意义及与治疗药物的关系。④肝胆系统：肝毒性，包括罕见的致死性肝毒性病例，碱性磷酸酶升高，胆红素升高和SGOT及SGPT升高。

另外，本品上市后发生了下列不良事件：①中枢和周围神经系统：眩晕、抽搐。②皮肤：脱发、剥脱性皮肤病，包括Stevens－Johnson综合征及中毒性表皮溶解性坏死。③胃肠道症状：消化不良、呕吐。④造血和淋巴系统：白细胞减少，包括中性粒细胞减少和粒细胞缺乏症。血小板减少症。⑤免疫系统：过敏反应（包括血管神经性水肿、面部浮肿、瘙痒）。⑥肝胆系统：肝功能衰竭、药物性肝炎、肝细胞坏死、黄疸。⑦代谢/营养：高胆固醇血症、高甘油三酯血症、低钾血症。⑧其他感官：味觉异常

【禁忌】对氟康唑和其他唑类药物过敏的患者禁用。根据多剂量药物相互作用研究结果，多剂量接受氟康唑每日 400mg 或更高剂量治疗的患者禁止同时服用特非那定。接受氟康唑治疗的患者禁止同时服用西沙必利。

【注意事项】偶有患者在使用氟康唑后出现严重肝毒性，包括致死性肝毒性，主要发生在有严重基础疾病或情况者，尚未观察到患者使用氟康唑后出现的肝毒性与其每日用药量、疗程、性别和年龄有关。停用氟康唑后，其肝毒性通常是可逆的。氟康唑使用过程中肝功能异常的患者，应密切监查患者有无更严重肝损害发生。如患者的临床症状和体征提示出现了与使用氟康唑可能有关的肝损害，应停用氟康唑。氟康唑治疗过程中，偶有患者出现剥脱性皮肤反应，如 Stevens－Johnson 综合征及中毒性表皮坏死溶解等。艾滋病患者更易对多种药物发生严重的皮肤反应。如在浅部真菌感染患者服用氟康唑后出现皮疹，应停药。如侵入性/系统性真菌感染患者出现了皮疹，应对其严密监查，一旦出现大泡性损害或多形性红斑，应立即停用氟康唑。

服用氟康唑（每日剂量 < 400mg）的患者同时应用特非那定时应予以严密监查。

与其他唑类抗真菌药相仿，偶有患者服用氟康唑后发生过敏的报道。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在妊娠妇女中尚未进行充分和设有对照的研究。有报道患球孢子菌病的母亲接受了大剂量氟康唑（每日 400～800mg）3 个月或超过 3 个月的治疗后，婴儿出现了多处先天性异常。这些异常是否与使用氟康唑有关尚不清楚。对动物胎仔的不良反应只有在大剂量用药并产生母体毒性时才能发生。氟康唑剂量为 5mg 或 10mg/kg 体重时对动物胎仔无影响；在剂量为 25 和 50mg/kg 体重或更高剂量时，可观察到胎仔解剖学异常（多肋，肾盂扩张）及骨化延迟。在剂量为 80mg/kg 体重（约为人体推荐剂量的 20～60 倍）至 320mg/kg 体重范围时，可引起大鼠胚胎致死数增加并引起胎仔异常，其中包括波状肋、腭裂和颅面骨骨化异常等，这些作用与大鼠雌激素合成受到抑制有关，而且可能是已知的雌激素水平降低对怀孕、器官形成和分娩过程的影响所致。除非患者患有严重的、甚至威胁生命的真菌感染，并且预期的治疗益处超过对胎儿潜在的危害时，可考虑使用氟康唑，否则妊娠妇女应避免使用本品。氟康唑在乳汁中的浓度与其血浆浓度相似，因此不推荐哺乳期妇女使用本品。

儿童用药：16 岁以下儿童的使用本品的资料有限，因此，除必须使用抗真菌感染治疗而又无其他合适药物可采用，不推荐将本品用于儿童。

老年人用药：无肾功能损伤者，可采用成人的正常剂量。肾功能损伤者（肌酐清除率 < 50ml/min），应根据受损程度相应调整给药方案。

肾功能受损患者：本品大部分以原形由尿排出，因此，只需给药一次的治疗不需调节剂量；若需多次给药时，应给予常规剂量，此后则按肌酐清除率来调整给药时间间隔或每日剂量，详细方法如下。

肌酐清除率(ml/min)	给药时间间隔/每日剂量
> 50	24 小时（常规剂量）
50（未透析）	常规剂量的一半
定期透析患者	每次透析后应用 100% 的推荐剂量

【制剂规格】100mg（以氟康唑计）（片）；150mg（以氟康唑计）（片）；50mg（以氟康唑计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000971 氟康唑胶囊

【其他名称】彼瑞康、扶达、扶维、护齐、麦道福慷、麦尼芬、三维康

【外文名称】Fluconazole Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】本品主要用于以下适应症中病情较重的患者。

1. 念珠菌病：用于治疗口咽部和食道念珠菌感染；播散性念珠菌病，包括腹膜炎、肺炎、尿路感染等；念珠菌外阴阴道炎。尚可用于骨髓移植患者接受细胞毒类药物或放射治疗时，预防念珠菌感染的发生。

2. 隐球菌病：用于治疗脑膜以外的新型隐球菌病；治疗隐球菌脑膜炎时，本品可作为两性霉素 B

联合氟胞嘧啶初治后的维持治疗药物。

3．球孢子菌病。

4．用于接受化疗、放疗和免疫抑制治疗患者的预防治疗。

5．本品亦可替代伊曲康唑用于芽生菌病和组织胞浆菌病的治疗。

【用法用量】口服。

1．成人。

（1）播散性念珠菌病：首次剂量0.4g，以后一次0.2g，一日1次，至少4周，症状缓解后至少持续2周。

（2）食管念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，持续至少3周，症状缓解后至少持续2周。根据治疗反应，也可加大剂量至一次0.4g，一日1次。

（3）口咽部念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，疗程至少2周。

（4）念珠菌外阴阴道炎：单剂量，0.15g。

（5）预防念珠菌病：有预防用药指征者0.2～0.4g，一日1次。

2．肾功能不全者：若只需给药1次，不用调节剂量；需多次给药时，第一及第二日应给常规剂量，此后应按肌酐清除率来调节给药剂量，如下表所述。

肌酐清除率（ml/min）	剂量
>50	常规剂量
11～50	常规剂量的一半
进行常规透析的病人	每次透析后给药1次

3．小儿：治疗方案尚未建立。有资料报道起始剂量按体重一日3～6mg/kg，一日1次，治疗少数出生2周至14岁的小儿患者，结果是安全的。

【不良反应】

1．常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2．过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3．肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

4．可见头晕、头痛。

5．某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者，可能出现肾功能异常。

6．偶可发生周围血常规一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

【禁忌】对本品或其他吡咯类药物有过敏史者禁用。

【注意事项】

1．本品与其他吡咯类药物可发生交叉过敏反应，因此对任何一种吡咯类药物过敏者禁用本品。

2．由于本品主要自肾排出，因此治疗中需定期检查肾功能。用于肾功能减退患者需减量应用。

3．本品目前在免疫缺陷者中的长期预防用药，已导致念珠菌属等对氟康唑等吡咯类抗真菌药耐药性的增加，故需掌握指征，避免无指征预防用药。

4．治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状。因此用本品治疗开始前和治疗中均应定期检查肝功能，如肝功能出现持续异常，或肝毒性临床症状时均需立即停用本品。

5．本品与肝毒性药物合用、需服用本品两周以上或接受多倍于常用剂量的本品时，可使肝毒性的发生率增高，故需严密观察，在治疗前和治疗期间每两周进行一次肝功能检查。

6．本品应用疗程应视感染部位及个体治疗反应而定。一般治疗应持续至真菌感染的临床表现及实验室检查指标显示真菌感染消失为止。隐球菌脑膜炎或反复发作口咽部念珠菌病的艾滋病患者需用本品长期维持治疗以防止复发。

7．接受骨髓移植者，如严重粒细胞减少已先期发生，则应预防性使用本品，直至中性粒细胞计数上升至1×10^9/L以上后7天。

8．肾功能损害者，可按前述方案调整用药剂量；血液透析患者在每次透析后可给予本品一日量，因为3小时血液透析可使本品的血药浓度降低约50%。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验中，本品高剂量给予动物时可出现流产、死胎增多、幼年动物肋骨畸形、腭裂等变化。虽然在人类中未发现此类情况，但孕妇仍应禁用。②尚无母乳中含本品浓度的数据，故哺乳期妇女慎用或服用本品时暂停哺乳。

儿童用药：本品对小儿的影响缺乏充足的研究资料，虽然少数出生2周至14岁小儿患者以一日3～6mg/kg（按体重）剂量治疗未发生不良反应，但小儿仍不宜应用。

老年患者用药：肾功能无减退的老年患者无需调整剂量。肾功能减退的老年患者须根据肌酐清除率调整剂量。

【制剂规格】100mg；150mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000972 氟康唑颗粒

【其他名称】汝宁

【外文名称】Fluconazole Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色可溶解颗粒，味甜而微苦。

【适应症】

1. 全身性念珠菌病：包括念珠菌血症、播散性念珠菌病及其他形式的侵入性念珠菌感染，如腹膜、心内膜、肺及泌尿道感染。也可用于恶性肿瘤、特殊监护病人、接受放、化疗或免疫抑制剂治疗或受到其他易致念珠菌感染的因素作用的患者。

2. 隐球菌病：包括隐球菌性脑膜炎及其他部位（如肺、皮肤）的隐球菌感染。可用于免疫功能正常患者、艾滋病人及器官移植或其他原因引起免疫功能抑制的患者。艾滋病人可服用本品维持治疗，以预防隐球菌病的复发。

3. 黏膜念珠菌病：包括口咽部、食管、非侵入性支气管等黏膜念珠菌病、肺部念珠菌感染、念珠菌尿症、皮肤黏膜和慢性萎缩性口腔念珠菌病。可用于免疫功能正常或免疫功能受损患者。

4. 急性或复发性阴道念珠菌病。

5. 对接受化疗或放疗而容易发生真菌感染的白血病及其他恶性肿瘤病人，可用本品进行预防治疗。

6. 皮肤真菌病：包括体癣、手癣、足癣、花斑癣、头癣、指趾甲癣等皮肤真菌感染。

7. 氟康唑可用于皮肤着色真菌病的治疗。

【用法用量】热水冲服。

1. 成人。

（1）念珠菌血症、播散性念珠菌病及其他侵入性念珠菌感染：常用剂量为第1日400mg，以后每日200mg。根据临床反应，可将日剂量增至400mg。疗程亦视临床反应而定。

（2）隐球菌脑膜炎及其他部位隐球菌感染：常用剂量为第1日400mg，以后每日200～400mg。疗程视服药后临床及真菌学反应而定，但对隐球菌脑膜炎而言，治疗期一般为脑脊液菌检转阴后，再持续6～8周。

为预防艾滋病患者的隐球菌脑膜炎复发，在患者完成一个疗程的基本治疗后，可继续给予本品作维持治疗，日剂量为200mg，持续10～12周。

（3）口咽部念珠菌病：常用剂量为每日50mg，每日一次，连续7～14天。免疫功能严重受损者，可根据需要延长疗程。对与牙托有关的萎缩性口腔念珠菌病，常用剂量为每日50mg，每日一次，连续14天，同时在牙托部位给予局部抗感染治疗。其他黏膜念珠菌感染：如食管炎、非侵入性支气管感染、肺部感染、念珠菌尿症、慢性黏膜皮肤念珠菌病等，常用剂量为每日50mg，每日一次，连续14～30天。

对上述黏膜念珠菌感染中异常难治的病例，剂量可增至每日100mg，每日一次。

（4）阴道念珠菌病：150mg，每日一次单剂量口服。

（5）为预防恶性肿瘤患者发生真菌感染，在患者接受化疗或放疗时，可每日1次口服本品50mg。

（6）皮肤真菌病：对手癣、足癣、体癣、股癣、头癣和皮肤念珠菌感染，推荐剂量为每周150mg，每日一次或每日50mg，每日一次，疗程一般为2～4周；但足癣的疗程可延长至6周；对花斑癣，推荐剂量为每日50mg，每日一次，疗程为2～4周，头癣疗程为6～8周。

（7）指趾甲癣：每周150mg，每日一次，疗程2～4个月，视病情可适当延长疗程。

（8）着色真菌病：每日400～600mg，疗程4～6个月，视病情可适当延长疗程。有研究资料报告，每日最高剂量可增至800mg。

2. 老年人：无肾功能损伤者，可采用成人的正常剂量。肾功能损伤者（肌酐清除率 < 50ml/min），应根据受损程度相应调整给药方案。

3. 肾功能受损患者：本品大部分以原形由尿排出，因此，只需给药一次的治疗不需调节剂量；若需多次给药时，应给予常规剂量，此后则按肌酐清除率来调整给药时间间隔或每日剂量，详细方法如下。

肌酐清除率(ml/min)	给药时间间隔/每日剂量
> 50	24小时（常规剂量）
50（未透析）	常规剂量的一半
定期透析患者	每次透析后应用100%的推荐剂量

4. 儿科用法：国外最近研究资料报导，通过对70名肿瘤化疗、骨髓移植、免疫缺陷患儿及12名早产儿、低体重新生儿的药代动力学研究表明，本品在16岁以下少年儿童体内的血浆半衰期与成人不同，分别是：1日龄为737小时；周龄为53.2小时；2周龄为46.6小时；3月龄至2岁为21.7小时；2岁

至12岁为20.9小时；12岁至16岁为23.5小时。其他药代动力学参数（如生物利用度、表观分布容积等）与成人相似，故对不同年龄儿童推荐剂量如下。

（1）>4周的患儿：①黏膜真菌感染：每日3mg/kg体重，每日给药1次；②深部系统真菌感染：每日6mg/kg体重，每日给药1次；③严重威胁生命的感染：每日12mg/kg体重，每日给药1次。

（2）2~4周的患儿：千克体重剂量同上，每2天给药1次。

（3）<2周的患儿：千克体重剂量同上，每3天给药1次。

【不良反应】患者对本品一般能很好地耐受，最常见的不良反应为胃肠道症状，包括恶心、腹痛、腹泻及胃肠胀气；其次为皮疹；某些患者，尤其那些有严重疾病（如艾滋病和癌症）的患者，在接受氟康唑及其他三唑类抗真菌药物治疗过程中，可出现肾功能和血液学参数改变及肝功能异常，但此结果的临床意义及其与治疗药物的关系尚未肯定。若浅表性真菌感染患者出现的皮疹被认为与本品有关时，应停药。侵入性（全身性）真菌感染患者出现皮疹时，应严密监控，若为大疱损害或多行性红斑，亦应停药。与其他三唑类药物相似，本品的过敏性反应极为少见。

【禁忌】对氟康唑或其他三唑类药物过敏的患者禁用。

【注意事项】在极为罕见的有严重基础疾病曾服用多剂氟康唑的死亡病人尸检中发现有肝坏死。这些病人同时服用了其他多种药物，其中某些药物已知有潜在的肝毒性，一些病人的基础疾病亦可能导致肝坏死。由于没有证据可以排除上述尸检结果与氟康唑的关系，在患者的肝酶（如谷丙转氨酶、谷草转氨酶）明显升高时，须权衡继续氟康唑治疗的利害关系。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟康唑极少用于妊娠妇女。动物试验中，仅在出现母体毒性的很高剂量水平观察到氟康唑对胎儿的不良影响，而这些影响不被认为与治疗剂量的氟康唑有相关性。尽管如此，除非病人患有严重、甚至威胁生命的真菌感染且预期疗效大于对胎儿的潜在危害时，才考虑使用本品。本品在乳汁中的浓度与血药浓度相似，因此不推荐哺乳期妇女使用。

儿童用药：16岁以下儿童使用本品的资料有限，不推荐将本品用于儿童。

老年用药：根据老年患者肾功能情况调整剂量。

【制剂规格】1g:50mg（袋）；2g:0.1g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000973　氟康唑氯化钠注射液

【其他名称】邦利润欣、可言灵、莱普罗康、索达宁、田力高、天泉安康、依利康

【外文名称】Fluconazole and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】本品主要用于以下适应症中病情较重的患者。

1．念珠菌病：用于治疗口咽部和食道念珠菌感染；播散性念珠菌病，包括腹膜炎、肺炎、尿路感染等；念珠菌外阴阴道炎。尚可用于骨髓移植患者接受细胞毒类药物或放射治疗时，预防念珠菌感染的发生。

2．隐球菌病：用于治疗脑膜以外的新型隐球菌病；治疗隐球菌脑膜炎时，本品可作为两性霉素B联合氟胞嘧啶初治后的维持治疗药物。

3．球孢子菌病。

4．本品亦可替代伊曲康唑用于芽生菌病和组织胞浆菌病的治疗。

【用法用量】静脉滴注。

1．成人：

（1）播散性念珠菌病：首次剂量0.4g，以后一次0.2g，一日1次，持续4周，症状缓解后至少持续2周。

（2）食管念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，持续至少3周，症状缓解后至少持续2周。根据治疗反应，也可加大剂量至一次0.4g，一日1次。

（3）口咽部念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，疗程至少2周。

（4）念珠菌外阴阴道炎：单剂量，0.15g。

（5）隐球菌脑膜炎：一次0.4g，一日1次，直至病情明显好转，然后一次0.2~0.4g，一日1次，

用至脑脊液病毒培养转阴后至少 10～12 周。或：一次 0.4g，一日 2 次，持续 2 天，然后一次 0.4g，一日 1 次，疗程同前述。

2. 肾功能不全者：若只需给药 1 次，不用调节剂量；需多次给药时，第一及第二日应给常规剂量，此后应按肌酐清除率来调节给药剂量，如下表所述。

肌酐清除率(ml/min)	剂量
>50	常规剂量
11～50	常规剂量的一半
进行常规透析的病人	每次透析后给药 1 次

3. 小儿：治疗方案尚未建立。有资料报道起始剂量按体重一日 3～6mg/kg，一日 1 次，治疗少数出生 2 周至 14 岁的小儿患者，结果是安全的。

【不良反应】

1. 常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2. 过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3. 肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

4. 可见头晕、头痛。

5. 某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者，可能出现肾功能异常。

6. 偶可发生周围血常规一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

【禁忌】对本品或其他吡咯类药物有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与其他吡咯类药物可发生交叉过敏反应，因此对任何一种吡咯类药物过敏者禁用本品。

2. 由于本品主要自肾排出，因此治疗中需定期检查肾功能。用于肾功能减退患者需减量应用。

3. 本品目前在免疫缺陷者中的长期预防用药，已导致念珠菌属等对氟康唑等吡咯类抗真菌药耐药性的增加，故需掌握指征，避免无指征预防用药。

4. 治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状。因此用本品治疗开始前和治疗中均应定期检查肝功能，如肝功能出现持续异常，或肝毒性临床症状时均需立即停用本品。

5. 本品与肝毒性药物合用、需服用本品 2 周以上或接受多倍于常用剂量的本品时，可使肝毒性的发生率增高，故需严密观察，在治疗前和治疗期间每 2 周进行一次肝功能检查。

6. 本品应用疗程应视感染部位及个体治疗反应而定。一般治疗应持续至真菌感染的临床表现及实验室检查指标显示真菌感染消失为止。隐球菌脑膜炎或反复发作口咽部念珠菌病的艾滋病患者需用本品长期维持治疗以防止复发。

7. 接受骨髓移植者，如严重粒细胞减少已先期发生，则应预防性使用本品，直至中性粒细胞计数上升至 1×10^9/L 以上后 7 天。

8. 肾功能损害者，可按前述方案调整用药剂量；血液透析患者在每次透析后可给予本品一日量，因为 3 小时血液透析可使本品的血药浓度降低约 50%。

9. 本品静脉滴注时最大滴注速率为 200mg/h。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验中，本品高剂量给予动物时可出现流产、死胎增多、幼年动物肋骨畸形、腭裂等变化。虽然在人类中未发现此类情况，但孕妇仍应禁用。②尚无母乳中含本品浓度的数据，故哺乳期妇女慎用或服用本品时暂停哺乳。

儿童用药：本品对小儿的影响缺乏充足的研究资料，虽然少数出生 2 周至 14 岁小儿患者以每日 3～6mg/kg（按体重）剂量治疗未发生不良反应，但小儿仍不宜应用。

老年患者用药：肾功能无减退的老年患者无需调整剂量。肾功能减退的老年患者须根据肌酐清除率调整剂量。

【制剂规格】100ml:0.2g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000974 氟康唑片

【其他名称】韩都、昊康、康锐、莱抗、泌舒奇乐、帅克风、天力康、依利康片

【外文名称】Fluconazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片或薄膜衣片，薄膜衣片除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】

1. 念珠菌病：用于治疗口咽部和食管念珠菌感染；播散性念珠菌病，包括腹膜炎、肺炎、尿路感染等；念珠菌外阴阴道炎。尚可用于骨髓移植患者接受细胞毒类药物或放射治疗时，预防念珠菌感染的发生。

2. 隐球菌病：用于治疗脑膜以外的新型隐球菌病；治疗隐球菌脑膜炎时，本品可作为两性霉素 B 联合氟胞嘧啶初治后的维持治疗药物。

3. 球孢子菌病。

4. 用于接受化疗、放疗和免疫抑制治疗患者的预防治疗。

5. 本品亦可替代伊曲康唑用于芽生菌病和组织胞浆菌病的治疗。

【用法用量】口服。

1. 成人。

（1）播散性念珠菌病：首次剂量 0.4g，以后一次 0.2g，一日 1 次，至少 4 周，症状缓解后至少持续 2 周。

（2）食管念珠菌病：首次剂量 0.2g，以后一次 0.1g，一日 1 次，持续至少 3 周，症状缓解后至少持续 2 周。根据治疗反应，也可加大剂量至一次 0.4g，一日 1 次。

（3）口咽部念珠菌病：首次剂量 0.2g，以后一次 0.1g，一日 1 次，疗程至少 2 周。

（4）念珠菌外阴阴道炎：单剂量，0.15g。

（5）预防念珠菌病：有预防用药指征者 0.2～0.4g，一日 1 次。

2. 肾功能不全者：若只需给药 1 次，不用调节剂量；需多次给药时，第一及第二日应给常规剂量，此后应按肌酐清除率来调节给药剂量，如下表所述。

肌酐清除率(ml/min)	剂量
>50	常规剂量
11～50	常规剂量的一半
进行常规透析的病人	每次透析后给药 1 次

3. 小儿：治疗方案尚未建立。有资料报道起始剂量按体重一日 3～6mg/kg，一日 1 次，治疗少数出生 2 周至 14 岁的小儿患者，结果是安全的。

【不良反应】

1. 常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2. 过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3. 肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

4. 可见头晕、头痛。

5. 某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者，可能出现肾功能异常。

6. 偶可发生周围血常规一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

【禁忌】对本品或其他吡咯类药物有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与其他吡咯类药物可发生交叉过敏反应，因此对任何一种吡咯类药物过敏者禁用本品。

2. 由于本品主要自肾排出，因此治疗中需定期检查肾功能。用于肾功能减退患者需减量应用。

3. 本品目前在免疫缺陷者中的长期预防用药，已导致念珠菌属等对氟康唑等吡咯类抗真菌药耐药性的增加，故需掌握指征，避免无指征预防用药。

4. 治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状。因此用本品治疗开始前和治疗中均应定期检查肝功能，如肝功能出现持续异常，或肝毒性临床症状时均需立即停用本品。

5. 本品与肝毒性药物合用、需服用本品 2 周以上或接受多倍于常用剂量的本品时，可使肝毒性的发生率增高，故需严密观察，在治疗前和治疗期间每 2 周进行一次肝功能检查。

6. 本品应用疗程应视感染部位及个体治疗反应而定。一般治疗应持续至真菌感染的临床表现及实验室检查指标显示真菌感染消失为止。隐球菌脑膜炎或反复发作口咽部念珠菌病的艾滋病患者需用本品长期维持治疗以防止复发。

7. 接受骨髓移植者，如严重粒细胞减少已先期发生，则应预防性使用本品，直至中性粒细胞计数上升至 1×10^9/L 以上后 7 天。

8. 肾功能损害者，可按前述方案调整用药剂量；血液透析患者在每次透析后可给予本品一日量，因为 3 小时血液透析可使本品的血药浓度降低约 50%。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验中，本品高剂量给予动物时可出现流产、死胎增多、幼年动物肋骨畸形、腭裂等变化。虽然在人类中未发现此类情况，但孕妇仍应禁用。②尚无母乳中含本品浓

度的数据，故哺乳期妇女慎用或服用本品时暂停哺乳。

儿童用药：本品对小儿的影响缺乏充足的研究资料，虽然少数出生2周至14岁小儿患者以一日3~6mg/kg（按体重）剂量治疗未发生不良反应，但小儿仍不宜应用。

老年患者用药：肾功能无减退的老年患者无需调整剂量。肾功能减退的老年患者须根据肌酐清除率调整剂量。

【制剂规格】 100mg；150mg；200mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000975 氟康唑葡萄糖注射液

【其他名称】 华士欣、金周、凯兴、力邦泰宁、天方力星、文清、尤尼安、易启扶、益真施

【外文名称】 Fluconazole and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】 限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色的澄明液体。

【适应症】 本品主要用于以下适应症中病情较重的患者。

1. 念珠菌病：用于治疗口咽部和食管念珠菌感染；播散性念珠菌病，包括腹膜炎、肺炎、尿路感染等；念珠菌外阴阴道炎。尚可用于骨髓移植患者接受细胞毒类药物或放射治疗时，预防念珠菌感染的发生。

2. 隐球菌病：用于治疗脑膜以外的新型隐球菌病；治疗隐球菌脑膜炎时，本品可作为两性霉素B联合氟胞嘧啶初治后的维持治疗药物。

3. 球孢子菌病。

4. 本品亦可替代伊曲康唑用于芽生菌病和组织胞浆菌病的治疗。

【用法用量】 静脉滴注。

1. 成人。

（1）播散性念珠菌病：首次剂量0.4g，以后一次0.2g，一日1次，持续4周，症状缓解后至少持续2周。

（2）食管念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，持续至少3周，症状缓解后至少持续2周。根据治疗反应，也可加大剂量至一次0.4g，一日1次。

（3）口咽部念珠菌病：首次剂量0.2g，以后一次0.1g，一日1次，疗程至少2周。

（4）念珠菌外阴阴道炎：单剂量，0.15g。

（5）隐球菌脑膜炎：一次0.4g，一日1次，直至病情明显好转，然后一次0.2~0.4g，一日1次，用至脑脊液病毒培养转阴后至少10~12周。或：一次0.4g，一日2次，持续2天，然后一次0.4g，一日1次，疗程同前述。

2. 肾功能不全者：若只需给药1次，不用调节剂量；需多次给药时，第一及第二日应给常规剂量，此后应按肌酐清除率来调节给药剂量，如下表所述。

肌酐清除率(ml/min)	剂量
>50	常规剂量
11~50	常规剂量的一半
进行常规透析的病人	每次透析后给药1次

3. 小儿：治疗方案尚未建立。有资料报道起始剂量按体重一日3~6mg/kg，一日1次，治疗少数出生2周至14岁的小儿患者，结果是安全的。

【不良反应】

1. 常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2. 过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3. 肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

4. 可见头晕、头痛。

5. 某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者，可能出现肾功能异常。

6. 偶可发生血常规一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

【禁忌】 对本品或其他吡咯类药物有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与其他吡咯类药物可发生交叉过敏反应，因此对任何一种吡咯类药物过敏者禁用本品。

2. 由于本品主要自肾排出，因此治疗中需定期检查肾功能。用于肾功能减退患者需减量应用。

3. 本品目前在免疫缺陷者中的长期预防用药，

已导致念珠菌属等对氟康唑等吡咯类抗真菌药耐药性的增加，故需掌握指征，避免无指征预防用药。

4. 治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状。因此用本品治疗开始前和治疗中均应定期检查肝功能，如肝功能出现持续异常，或肝毒性临床症状时均需立即停用本品。

5. 本品与肝毒性药物合用、需服用本品2周以上或接受多倍于常用剂量的本品时，可使肝毒性的发生率增高，故需严密观察，在治疗前和治疗期间每2周进行一次肝功能检查。

6. 本品应用疗程应视感染部位及个体治疗反应而定。一般治疗应持续至真菌感染的临床表现及实验室检查指标显示真菌感染消失为止。隐球菌脑膜炎或反复发作口咽部念珠菌病的艾滋病患者需用本品长期维持治疗以防止复发。

7. 接受骨髓移植者，如严重粒细胞减少已先期发生，则应预防性使用本品，直至中性粒细胞计数上升至1×10^9/L以上后7天。

8. 肾功能损害者，可按前述方案调整用药剂量；血液透析患者在每次透析后可给予本品一日量，因为3小时血液透析可使本品的血药浓度降低约50%。

9. 本品静脉滴注时最大滴注速率为200mg/h。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验中，本品高剂量给予动物时可出现流产、死胎增多、幼年动物肋骨畸形、腭裂等变化。虽然在人类中未发现此类情况，但孕妇仍应禁用。②尚无母乳中含本品浓度的数据，故哺乳期妇女慎用或服用本品时暂停哺乳。

儿童用药：本品对小儿的影响缺乏充足的研究资料，虽然少数出生2周至14岁小儿患者以每日3～6mg/kg（按体重）剂量治疗未发生不良反应，但小儿仍不宜应用。

老年患者用药：肾功能无减退的老年患者无需调整剂量。肾功能减退的老年患者须根据肌酐清除率调整剂量。

【制剂规格】100ml:0.2g:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000976　氟康唑气雾剂

【其他名称】信利唑

【外文名称】Fluconazole Aerosol

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第51册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为白色混悬液体，揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

本品每瓶总量14g，内含氟康唑200mg。每瓶200揿，每揿含氟康唑1mg。

【适应症】抗真菌药。用于治疗口、咽部、气管或支气管真菌感染。

【制剂规格】14g:0.2g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000977　氟康唑注射液

【其他名称】拜君康、滨力、大扶康、扶亢、福康力、芙芃星、氟强、均富平、科达康、康立因、罗兰丝、鲁欣、仟德、曲尔曼多、乾意、锐沙、双威独青、维可衡、唯力佳、喜欣舒、因必威、真谛

【外文名称】Fluconazole Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2000年版·2004年增补本

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗真菌药·吡咯类·三唑类

【医保支付范围】限浅表感染二线用药及系统真菌感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氟康唑的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。本品中加有氯化钠调节等渗。

【适应症】本品主要用于以下适应症中病情较重的患者。

1. 念珠菌病：用于治疗口咽部和食管念珠菌感染；播散性念珠菌病，包括腹膜炎、肺炎、尿路感染等；念珠菌外阴阴道炎。尚可用于骨髓移植患者接受细胞毒类药物或放射治疗时，预防念珠菌感染的发生。

2. 隐球菌病：用于治疗脑膜以外的新型隐球菌病；治疗隐球菌脑膜炎时，本品可作为两性霉素B

联合氟胞嘧啶初治后的维持治疗药物。

3. 球孢子菌病。

4. 本品亦可替代伊曲康唑用于芽生菌病和组织胞浆菌病的治疗。

【用法用量】静脉滴注。

1. 成人。

（1）播散性念珠菌病：首次剂量 0.4g，以后一次 0.2g，一日 1 次，持续 4 周，症状缓解后至少持续 2 周。

（2）食管念珠菌病：首次剂量 0.2g，以后一次 0.1g，一日 1 次，持续至少 3 周，症状缓解后至少持续 2 周。根据治疗反应，也可加大剂量至一次 0.4g，一日 1 次。

（3）口咽部念珠菌病：首次剂量 0.2g，以后一次 0.1g，一日 1 次，疗程至少 2 周。

（4）念珠菌外阴阴道炎：单剂量，0.15g。

（5）隐球菌脑膜炎：一次 0.4g，一日 1 次，直至病情明显好转，然后一次 0.2～0.4g，一日 1 次，用至脑脊液病毒培养转阴后至少 10～12 周。或：一次 0.4g，一日 2 次，持续 2 天，然后一次 0.4g，一日 1 次，疗程同前述。

2. 肾功能不全者：若只需给药 1 次，不用调节剂量；需多次给药时，第一及第二日应给常规剂量，此后应按肌酐清除率来调节给药剂量，如下表所述。

肌酐清除率(ml/min)	剂量
>50	常规剂量
11～50	常规剂量的一半
进行常规透析的病人	每次透析后给药 1 次

3. 小儿：治疗方案尚未建立。有资料报道起始剂量按体重一日 3～6mg/kg，一日 1 次，治疗少数出生 2 周至 14 岁的小儿患者，结果是安全的。

【不良反应】

1. 常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2. 过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3. 肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

4. 可见头晕、头痛。

5. 某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者，可能出现肾功能异常。

6. 偶可发生周围血常规一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）的患者。

【禁忌】对本品或其他吡咯类药物有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 本品与其他吡咯类药物可发生交叉过敏反应，因此对任何一种吡咯类药物过敏者禁用本品。

2. 由于本品主要自肾排出，因此治疗中需定期检查肾功能。用于肾功能减退患者需减量应用。

3. 本品目前在免疫缺陷者中的长期预防用药，已导致念珠菌属等对氟康唑等吡咯类抗真菌药耐药性的增加，故需掌握指征，避免无指征预防用药。

4. 治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状。因此用本品治疗开始前和治疗中均应定期检查肝功能，如肝功能出现持续异常，或肝毒性临床症状时均需立即停用本品。

5. 本品与肝毒性药物合用、需服用本品 2 周以上或接受多倍于常用剂量的本品时，可使肝毒性的发生率增高，故需严密观察，在治疗前和治疗期间每 2 周进行一次肝功能检查。

6. 本品应用疗程应视感染部位及个体治疗反应而定。一般治疗应持续至真菌感染的临床表现及实验室检查指标显示真菌感染消失为止。隐球菌脑膜炎或反复发作口咽部念珠菌病的艾滋病患者需用本品长期维持治疗以防止复发。

7. 接受骨髓移植者，如严重粒细胞减少已先期发生，则应预防性使用本品，直至中性粒细胞计数上升至 1×10^9/L 以上后 7 天。

8. 肾功能损害者，可按前述方案调整用药剂量；血液透析患者在每次透析后可给予本品一日量，因为 3 小时血液透析可使本品的血药浓度降低约 50%。

9. 本品静脉滴注时最大滴注速率为 200mg/h。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验中，本品高剂量给予动物时可出现流产、死胎增多、幼年动物肋骨畸形、腭裂等变化。虽然在人类中未发现此类情况，但孕妇仍应禁用。②尚无母乳中含本品浓度的数据，故哺乳期妇女慎用或服用本品时暂停哺乳。

儿童用药：本品对小儿的影响缺乏充足的研究资料，虽然少数出生 2 周至 14 岁小儿患者以一日 3～6mg/kg（按体重）剂量治疗未发生不良反应，但小儿仍不宜应用。

老年患者用药：肾功能无减退的老年患者无需调整剂量。肾功能减退的老年患者须根据肌酐清除率调整剂量。

【制剂规格】100ml∶200mg；50ml∶100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟康唑	化学药	HY000596

HZ000978　氟氯西林胶囊

【其他名称】奥佛林、昆特

【外文名称】Flucloxacillin Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】防潮、密闭、干燥、室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】含白色或类白色粉末，具吸湿性。

【适应症】本品主要适用于耐青霉素的葡萄球菌和对本品敏感的致病菌引起的感染。包括皮肤软组织感染：脓肿、痤疮、湿疹、疖、痈、蜂窝织炎、皮肤溃疡、伤口感染、烧伤、中耳炎、外耳道炎、皮肤移植保护、手术预防用药等。呼吸道感染：如肺炎、脓胸、肺脓肿、窦炎、咽炎、扁桃体炎。其他感染：心内膜炎、脑膜炎、败血症、奈瑟菌感染、败血症性流产、产褥期感染、骨髓炎、口腔科感染等。敏感菌所致的阑尾炎、手足感染、甲沟炎、胆囊炎、乳腺炎等外科感染，急性胃肠炎等内科感染、尿道炎、前列腺炎、阴道炎、附件炎、盆腔炎等泌尿生殖系统感染等。

【用法用量】饭前服用。成人3~4次/日，1粒/次，中重度感染2粒/次；儿童3次/日，按一日50mg/kg体重的剂量给药。

【不良反应】偶见恶心、腹泻、皮疹等反应。

【禁忌】对青霉素过敏者禁用。

【注意事项】用药前应询问青霉素过敏史及其他过敏性疾病史。

【制剂规格】250mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟氯西林	化学药	HY000597

HZ000979　氟氯西林钠阿莫西林钠胶囊

【其他名称】弗威

【外文名称】Flucloxacillin Sodium and Amoxicillin Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【用法用量】口服。成人：一天3次，一次500mg。2~12岁儿童：一天3次，一次250mg。

重症患者可适度提高用药剂量。为保证药物最大吸收，应在空腹状态下给药，通常可在进餐前1小时服药。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿莫西林	化学药	HY000028
氟氯西林	化学药	HY000597

HZ000980　氟罗沙星分散片

【其他名称】严力达

【外文名称】Fleroxacin Dispersible Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】可用于对本品敏感细菌引起的下列感染。

1. 急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染。

2. 膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染。

3. 伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染。

4. 皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

【用法用量】一日2次，一次0.1~0.2g。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598

HZ000981　氟罗沙星甘露醇注射液

【其他名称】邦来立欣

【外文名称】Fleroxacin and Mannitol Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色澄明液体。

【适应症】可用于对本品敏感细菌引起的急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染；膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染；伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染；皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

甘露醇作为等渗调节剂；不含糖，适用于糖尿病患者，不含盐，适用于高血压患者。

【用法用量】避光缓慢静脉滴注，一次 0.2～0.4g，一日 1 次。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心呕吐、食欲减退。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、兴奋、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 少数患者可发生血氨基转移酶、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

5. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③结晶尿，多见于高剂量应用时。④关节疼痛。⑤静脉炎。

【禁忌】

1. 对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女及 18 岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 患者的尿 pH 值在 7 以上时易发生结晶尿，故一日饮水量必须充足，以使一日尿量保持在 1200～1500ml 以上。

6. 本品可引起光敏反应，至少在光照后 12 小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

7. 当出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

8. 本品静脉滴注速度不宜过快，每 100ml 滴注时间至少为 45～60 分钟。

9. 本品不宜与其他药物混合使用。

10. 本品忌与氯化钠注射液或葡萄糖氯化钠注射液合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故 18 岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿才可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】100ml:0.2g；100ml:0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598
甘露醇	化学药	HY000663

HZ000982 氟罗沙星胶囊

【其他名称】定克斯、多米特定、复诺定、俞氏

【外文名称】Fleroxacin Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色至微黄色颗粒或粉末。

【适应症】可用于对本品敏感细菌引起的急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染；膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染；伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染；皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

【用法用量】口服，一日 0.2～0.4g，分 1～2 次服，一般疗程 7～14 日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心呕吐、食欲减退等。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、兴奋、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏

反应。

4. 少数患者可发生血氨基转移酶、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

5. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤；②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现；③结晶尿，多见于高剂量应用时；④关节疼痛。

【禁忌】

1. 对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女及18岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 患者的尿pH值在7以上时易发生结晶尿，故一日饮水量必须充足，以使一日尿量保持在1200~1500ml以上。

6. 本品可引起光敏反应，至少在光照后12小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

7. 当出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故18岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿才可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598

HZ000983　氟罗沙星片

【其他名称】多米特定、速易、天方罗欣片、沃尔得

【外文名称】Fleroxacin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至微黄色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色至微黄色。

【适应症】可用于对本品敏感细菌引起的急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染；膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染；伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染；皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

【用法用量】口服，一日0.2~0.4g，分1~2次服，一般疗程7~14日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心呕吐、食欲减退等。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、兴奋、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 少数患者可发生血氨基转移酶、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

5. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤；②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现；③结晶尿，多见于高剂量应用时；④关节疼痛。

【禁忌】

1. 对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女及18岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 患者的尿pH值在7以上时易发生结晶尿，故一日饮水量必须充足，以使一日尿量保持在1200~1500ml以上。

6. 本品可引起光敏反应，至少在光照后 12 小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

7. 当出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故 18 岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿才可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598

HZ000984 氟罗沙星葡萄糖注射液

【其他名称】 彼洛欣、长吉星、辰龙罗欣、福科沙、富络克、福路新、华仁诺同、济民福欣、康尼辛、诺络恒、千乐安、天泉舒欣、永瑞克、永瑞乐、永瑞清

【外文名称】 Fleroxacin and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色，淡黄色或淡黄绿色的澄明液体。

【适应症】 可用于对本品敏感细菌引起的急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染；膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染；伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染；皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

【用法用量】 避光缓慢静脉滴注，一次 0.2～0.4g，一日 1 次。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心呕吐、食欲减退。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、兴奋、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 少数患者可发生血氨基转移酶、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

5. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③结晶尿，多见于高剂量应用时。④关节疼痛。⑤静脉炎。

【禁忌】

1. 对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女及 18 岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 患者的尿 pH 值在 7 以上时易发生结晶尿，故一日饮水量必须充足，以使一日尿量保持在 1200～1500ml 以上。

6. 本品可引起光敏反应，至少在光照后 12 小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

7. 当出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

8. 本品静脉滴注速度不宜过快，每 100ml 滴注时间至少为 45～60 分钟。

9. 本品不宜与其他药物混合使用。

10. 本品忌与氯化钠注射液或葡萄糖氯化钠注射液合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物

中也可致关节病发生，故18岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿才可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】 100ml：氟罗沙星0.2g，葡萄糖5g；100ml：氟罗沙星0.4g，葡萄糖5g；200ml：氟罗沙星0.4g，葡萄糖10g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000985　氟罗沙星注射液

【其他名称】 爱立欣、安谱克、晨龙罗欣、大克莎、佛罗沙、芙璐星、辅欣、氟星安、惠博、惠搏、护康、金锣、克达康罗、康迪清、奎乐幸、康信、洛菲、洛夫星、迈强、诺尔、曲可佳尼、瑞锣、四通佗罗、世欣、天方罗欣、伊捷罗、英力威、永瑞罗、壮星

【外文名称】 Fleroxacin Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2000年版·2004年增补本

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色或淡黄绿色的澄明液体。

【适应症】 可用于对本品敏感细菌引起的：急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作及肺炎等呼吸系统感染；膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺炎、附睾炎、淋病奈瑟菌性尿道炎等泌尿生殖系统感染；伤寒沙门菌感染、细菌性痢疾等消化系统感染；皮肤软组织感染、骨感染、腹腔感染及盆腔感染等。

【用法用量】 避光缓慢静脉滴注，一次0.2～0.4g，一日1次，稀释于5%葡萄糖250～500ml注射液中。

【不良反应】

1．胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心呕吐、食欲减退。

2．中枢神经系统反应可有头昏、头痛、兴奋、嗜睡或失眠。

3．过敏反应有皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4．少数患者可发生血氨基转移酶、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

5．偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③结晶尿，多见于高剂量应用时。④关节疼痛。⑤静脉炎。

【禁忌】

1．对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2．孕妇、哺乳期妇女及18岁以下患者禁用。

【注意事项】

1．肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2．肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能。

3．原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4．喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5．患者的尿pH值在7以上时易发生结晶尿，故一日饮水量必须充足，以使一日尿量保持在1200～1500ml以上。

6．本品可引起光敏反应，至少在光照后12小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

7．当出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

8．本品静脉滴注速度不宜过快，每0.2g滴注时间至少为45～60分钟。

9．本品不宜与其他药物混合使用。

10．本品忌与氯化钠注射液或葡萄糖氯化钠注射液合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故18岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿才可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】10ml:0.1g（支）；10ml:0.2g（支）；10ml:0.4g（支）；2ml:0.2g（支）；5ml:0.4g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟罗沙星	化学药	HY000598

HZ000986 氟马西尼注射液

【其他名称】莱意

【外文名称】Flumazenil Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第39册

【医保分类】甲类 西药·解毒药·其他解毒药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氟马西尼的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】本品用于逆转苯二氮䓬类药物的中枢镇静作用。可用于手术后，清除苯二氮䓬类麻醉药物的残余作用。也可用于苯二氮䓬类药物中毒后的诊断与解救。

【用法用量】本品可用0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液稀释后静脉滴注。用于苯二氮䓬类药物中毒的急救时，静注的初剂量为0.3mg，如在60秒内未达到要求的清醒程度，可重复注射本品，直到患者清醒或总剂量达到2mg；如又出现倦睡，可静滴0.1～0.4mg/h，直到达到要求的清醒程度。如在麻醉后使用，建议初剂量为0.2mg；如在60秒内未达到要求的清醒程度，可再注射0.1mg；必要时，每隔60秒重复注射1次，直到总剂量达到1mg。

【不良反应】用后偶可有恶心、呕吐、激动、多泪、焦虑和冷感等。

【禁忌】对本品过敏者禁用；手术后，在外周肌肉松弛剂作用消失前不应注射本品。

【注意事项】长期服用苯并二氮杂䓬者慎用；患者用药期间不宜从事危险的作业或驾驶车辆。

【特殊人群用药】孕妇或哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】10ml：1.0mg；2ml：0.3mg（支）；5ml:0.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟马西尼	化学药	HY000599

HZ000987 氟米龙滴眼液

【其他名称】艾氟龙、迪立消、氟甲松龙滴眼液、拂雷、FML、氟美童、拂炎

【外文名称】Fluorometholone Eye Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·眼科用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微细颗粒的混悬液。静置后微细颗粒下沉，振摇后成均匀的白色混悬液。

【适应症】是含有人工合成的肾上腺皮质激素氟米龙0.1%的水性混悬滴眼液，与地塞米松，倍他米松等肾上腺皮质激素滴眼剂相比，以对眼压影响小，对炎症性眼疾患有效为特征。

治疗皮质激素有效的睑结膜、球结膜、角膜及其他眼前段组织的炎症、术后炎症。

【用法用量】滴眼：一次1～2滴，一日2～4次，用前摇匀，滴于结膜囊内。治疗开始的24～48小时，可酌情增加至每小时2滴。注意勿过早停药。

【不良反应】该药可能引起眼压升高，甚至青光眼，可致视神经损害，后囊膜下白内障、继发性眼部感染、眼球穿孔及延缓伤口愈合。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．禁用于单纯疱疹病毒性角膜炎、牛痘、水痘及其他由病毒、结核菌、真菌引起的角膜和结膜炎，以及未经治疗的急性化脓性感染。

3．角膜溃疡患者禁用。

【注意事项】

1．长期局部应用皮质激素，通常会导致角膜真菌感染，因此在应用本品时，如果发现角膜溃疡，应考虑有真菌感染的可能性。

2．治疗期间应经常监测眼压。

3．有单纯疱疹病毒感染病史者慎用皮质激素。

4．长期使用时个别敏感病人可能导致眼内压升高，甚至诱发青光眼，影响视力和视野，也可能致后囊膜下白内障形成，以及继发的组织真菌和病毒感染。

5．已知多种眼部疾病及局部长期使用皮质激素可能致角膜及巩膜变薄，因此在角膜和巩膜组织较薄的病人中使用皮质激素可能引起眼球穿孔。

6．未给予抗菌治疗的眼部急性化脓性感染，用

皮质激素可能掩盖病情或使病情恶化。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品在孕妇和哺乳期妇女使用本药的安全性尚未确立，因此孕妇及哺乳期妇女，应在医师指导下使用。

儿童用药：2岁或以下的儿童应用的安全性和有效性尚未证实。

【制剂规格】10ml；5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟米龙	化学药	HY000600

HZ000988　氟米龙庆大霉素滴眼液

【其他名称】易妥芬

【外文名称】Fluorometholone and Gentamicin Eye Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮存于15～25℃。使用后应立即旋紧瓶盖，开封后超过1个月请勿再使用。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色混悬液，无臭。每5ml含硫酸庆大霉素1.5万U与氟米龙5mg。

【适应症】对庆大霉素易感的细菌引起的眼前段细菌性感染（如细菌性结膜炎）。眼前段炎症，有发生细菌性感染的危险（如眼科术后治疗）。

【用法用量】细菌性感染（如细菌性结膜炎）：剂量依病情轻重加以调整，建议每天点用5次，每次1滴滴入结膜囊内。严重者可在1～2天内，每小时点用1滴。眼科术后治疗：第一星期，每天4次，每次1滴滴入结膜囊内，之后酌减使用次数。使用前先用力摇匀。

【不良反应】

1. 少数患者使用本品后有短暂的灼热感。

2. 罕见过敏反应如发痒、发红及敏感。

【禁忌】①对庆大霉素、氟米龙、氯苯扎铵或本品任何成分过敏者；②角膜损伤或溃疡者；③病毒感染（如单纯性疱疹、牛痘）或真菌病；④眼结核患者；⑤青光眼

【注意事项】

1. 长期使用类固醇治疗，可能会引起病理性眼内压升高，而氟米龙与其他类固醇相比，此现象的发生率小得多。须定期监测眼内压，特别是长期使用的患者。

2. 长期大量局部应用皮质类固醇治疗，可能导致后囊下白内障产生。

3. 若眼内手术后立刻应用类固醇治疗，可能会延缓术后伤口的痊愈。

4. 长期使用类固醇或抗生素治疗，可能会增加继发性真菌或非易感细菌感染，故使用本复方制剂，请勿超过两周。持续角膜溃疡患者，应怀疑真菌感染。

5. 长期使用类固醇治疗，可能会导致角膜和巩膜变薄，罕有报道角膜穿孔的发生；因此建议定期进行角膜厚度检查。

6. 庆大霉素会延缓角膜上皮组织的愈合，但此现象只限于应用高浓度的庆大霉素。

7. 若使用本品7～8天，病情未见改善，可考虑改用其他疗法。

8. 隐形眼镜戴用者须知：务必在用药前先取下隐形眼镜，用药后5分钟再戴上。若发生眼部感染，则应停戴隐形眼镜数天，以防感染蔓延。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验显示对胚胎有不良影响，大剂量使用氟米龙可能会引起畸形或死胎。尚无人类对照研究资料，因此不建议在妊娠及哺乳期妇女中应用本品，除非其治疗上的利益大于对胎儿的危险性。

【制剂规格】15ml；5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟米龙	化学药	HY000600
硫酸庆大霉素	化学药	HY001208

HZ000989　氟尿嘧啶口服乳剂

【其他名称】安瘤乳口服液、氟脲嘧啶乳、佑尔康

【外文名称】Fluorouracil Oral Emulsion

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳状溶液。

【适应症】抗肿瘤药。用于消化系统肿瘤，包括胃癌、胰腺癌、肠癌、胆道癌、原发性和转移性肝癌。

【用法用量】口服。一次 10～20ml，分 3～4 次口服，30 天为 1 疗程，总量为 10～15g。

【注意事项】

1. 本品在动物实验中有致畸和致癌性，但在人类，其致突变、致畸和致癌性均明显低于氮芥类或其他细胞毒性药物，长期应用本品导致第二个原发恶性肿瘤的危险性比氮芥等烷化剂为小。

2. 为增强疗效，服时摇匀。

3. 除单用本品较小剂量作放射增敏剂外，一般不宜和放射治疗同用。

4. 有下列情况者慎用本品：①肝功能明显异常。②周围血白细胞计数低于 3500/mm³、血小板低于 5 万/mm³ 者。③感染、出血（包括皮下和胃肠道）或发热超过 38℃者。④明显胃肠道梗阻者。⑤失水或（和）酸碱、电解质平衡失调者。

5. 开始治疗前及疗程中应定期检查血常规。

6. 老年患者慎用氟尿嘧啶，年龄在 70 岁以上及女性患者，曾报道对氟尿嘧啶为基础的化疗有个别的严重毒性危险因素。密切监测和保护脏器功能是必要的。

【制剂规格】100ml:1.785g；10ml:0.1785g；60ml:1.071g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000990 氟尿嘧啶氯化钠注射液

【其他名称】安特凡、弗米特、普力达、森汀、佐定

【外文名称】Fluorouracil and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于乳腺癌、消化道癌肿（包括原发性和转移性肝癌、胆道系统癌肿和胰腺癌）、卵巢癌和原发性支气管肺腺癌的辅助化疗和姑息治疗。

2. 为治疗恶性葡萄胎和绒毛膜上皮癌的主要化疗药物。

3. 头颈部恶性肿瘤和肝癌。

【用法用量】静脉滴注，成人常用量每日氟尿嘧啶 0.5～1.0g，每 3～4 周连用 5 日；也可每周用 1 次，每次氟尿嘧啶 0.5～0.75g，连用 2～4 周后休息 2 周作为一疗程。滴注速度请遵医嘱。小儿静脉滴注常用量，一次按体重 10～12mg/kg，一日 1 次或隔日 1 次。

联合化疗，常用的有：①丝裂霉素、氟尿嘧啶和长春新碱（MFO），用于消化道腺癌；②环磷酰胺、甲氨蝶呤和氟尿嘧啶（CMF）、用于乳腺癌；③氟尿嘧啶，阿霉素、丝裂霉素（FAM）或氟尿嘧啶、阿霉素和亚硝脲类（CCNU 或甲基 CCNU）用于胃癌或胆道系统和胰腺癌。具体联合化疗方案应由临床医师制定推荐，请遵医嘱。

【不良反应】

1. 恶心、食欲减退或呕吐，一般剂量时多不严重，偶见口腔黏膜炎或溃疡、腹部不适或腹泻，周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后 2～3 周内达最低点，约在 3～4 周内恢复正常），血小板减少罕见，极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等，脱发或注入药物的静脉上色素沉着相当多见。

2. 静脉滴注处药物外溢可引起局部疼痛、坏死或蜂窝织炎。

3. 长期应用可导致神经系统毒性。

4. 偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图变化。

【禁忌】

1. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

2. 当伴有水痘或带状疱疹时禁用本品。

【注意事项】

1. 本品在动物实验中有致畸和致癌性，但在人类，其致突变和致畸性、致癌性均明显低于氮芥类或其他细胞毒性药物，长期应用本品而致发生第 2 个原发恶性肿瘤的危险也比氮芥等烃化剂为小。

2. 除有意识的单用本品小剂量做放射增敏剂外，一般不宜和放射治疗同用。

3. 有下列情况者慎用：①肝功能明显异常；②周围和白细胞计数低于 3500/mm³、血小板低于 5 万/mm³ 者；③感染、出血（包括皮下和胃肠道）或发热超过 38℃者；④明显胃肠道梗阻；⑤失水或（和）酸碱、电解质平衡失调者。

4. 开始治疗前及疗程中应每周定期检查血常规。由于本品有神经毒性，不可用作鞘内注射。

5. 用本品时不宜饮酒或同用阿司匹林类药物，以减少消化道出血的可能。

6. 肝肾功能不全者，特别是有骨髓抑制者，剂

量应减少。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在妇女妊娠初期3个月内应禁用；②在应用本品期间不允许哺乳。

儿童用药：静脉滴注，一次按体重10～12mg/kg，一日1次或隔日1次。

老年患者用药：静脉滴注，剂量应减少。老年人肝肾功能不全，特别是有骨髓抑制者，剂量应减少。

【制剂规格】100ml:0.5g:0.9g（瓶）；250ml:0.5g:2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601
氯化钠	化学药	HY001272

HZ000991　氟尿嘧啶凝胶

【外文名称】Fluorouracil Gel

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色透明的凝胶。

【适应症】光线性角化、日光性唇炎、博温病、Queyrat红斑增殖病、博温样丘疹病、尖锐湿疣、白癜风、淀粉样变苔藓、播散性表浅性汗孔角化症、寻常疣、扁平疣、银屑病、着色性干皮病、表浅性基底细胞上皮瘤等。

【用法用量】外用，一日1～2次涂患处。

【不良反应】

1．局部的不良反应有：接触性皮炎、皮肤红肿、糜烂、炎症后色素沉着、刺激、疼痛、光敏、瘙痒、疤痕、皮疹、溃疡、甲床变黑（可恢复）。

2．白细胞减少是最经常发生的血液学不良反应。

【禁忌】孕妇及用药其间可能怀孕的妇女；对本品过敏的病人。

【注意事项】

1．面部损害涂药时注意色素沉着，治疗前告诉患者，以避免医疗纠纷。

2．角化明显的疾病可提高给药浓度。

3．用药期间应定期检查血常规。

4．肝肾功能不良、感染、水痘、心脏病等慎用。

5．不可用于黏膜。

6．用药期间出现毒性反应，立即停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000992　氟尿嘧啶片

【外文名称】Fluorouracil Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】为恶性葡萄胎、绒毛膜上皮癌的主要化疗药物。亦用于乳腺癌、消化道肿瘤（包括原发性和转移性肝癌和胰腺癌）、卵巢癌和原发性支气管肺癌的辅助化疗和姑息治疗。

【用法用量】成人常用量，一日0.15～0.3g，分3～4次服。疗程总量10～15g。

【不良反应】

1．恶心、食欲减退或呕吐，一般剂量多不严重，偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后2～3周内达最低点，约在3～4周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2．长期应用可导致神经系统毒性。

3．偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。如发生经证实的心血管反应（心律失常，心绞痛，S－T段改变）则氟尿嘧啶不能再用，因有猝死危险。

【禁忌】人类有极少数由于在妊娠初期3个月内应用本品而致先天性畸形者，并可能对胎儿产生远期影响。故在妇女妊娠初期3个月内禁用本药。由于本品潜在的致突、致畸及致癌性和可能在婴儿中出现的毒副反应，因此在应用本品期间不允许哺乳。当伴发水痘或带状疱疹时禁用本品。

氟尿嘧啶禁忌用于衰弱病人。

【注意事项】

1．本品在动物实验中有致畸和致癌性，但在人类，其致突、致畸和致癌性均明显低于氮芥类或其他细胞毒性药物，长期应用本品导致第二个原发恶性肿瘤的危险性比氮芥等烷化剂为小。

2．除单用本品较小剂量作放射增敏剂外，一般

不宜和放射治疗同用。

3. 当伴发水痘或带状疱疹时禁用本品。其他有下列情况者慎用本品：①肝功能明显异常；②周围血白细胞计数低于 3500/mm³、血小板低于 5 万/mm³ 者；③感染、出血（包括皮下和胃肠道）或发热超过 38℃者；④明显胃肠道梗阻；⑤失水或（和）酸碱、电解质平衡失调者。

4. 开始治疗前及疗程中应定期检查血常规。

5. 老年患者慎用氟尿嘧啶，年龄在 70 岁以上及女性患者，曾报告对氟尿嘧啶为基础的化疗有个别的严重毒性危险因素。密切监测和保护脏器功能是必要的。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妇女妊娠初期 3 个月内禁用本药。应用本品期间禁止哺乳。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000993 氟尿嘧啶葡萄糖注射液

【其他名称】福若欣、华康达

【外文名称】Fluorouracil and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于乳腺癌、消化道癌肿、恶性葡萄胎、浆膜腔癌性积液、膀胱癌的腔内化疗等。

【用法用量】

1. 静脉注射，一次 0.25～0.5g，一日或隔日 1 次，一疗程总量 5～10g。

2. 静脉滴注，一次 0.25～0.75g，一日 1 次或隔日 1 次，一疗程总量 8～10g。治疗绒毛膜上皮癌时可将剂量加大到每日 25～30mg/kg，溶于 5% 葡萄糖液 500～1000ml 中点滴 6～8 小时，每 10 天为 1 疗程。

【不良反应】

1. 恶心、食欲减退或呕吐。一般剂量多不严重。偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后 2～3 周内达最低点，约在 3～4 周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2. 长期应用可导致神经系统毒性。

3. 偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。如经证实心血管不良反应（心律失常，心绞痛，S－T 段改变）则停用。

【禁忌】人类有极少数由于在妊娠初期 3 个月内应用本品而致先天性畸形者，并可能对胎儿产生远期影响。故在妇女妊娠初期 3 个月内禁用本药。由于本品潜在的致突、致畸及致癌性和可能在婴儿中出现的毒副反应，因此在应用本品期间不允许哺乳。当伴发水痘或带状疱疹时禁用本品。氟尿嘧啶禁忌用于衰弱病人。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妇女妊娠初期 3 个月内禁用本药。应用本品期间禁止哺乳。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ000994 氟尿嘧啶乳膏

【外文名称】Fluorouracil Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】用于皮肤癌，外阴白斑，以及乳腺癌的胸壁转移等。

【用法用量】5%～10% 软膏局部涂抹。

【不良反应】偶见局部皮肤刺激。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 妇女妊娠头 3 个月内禁用。哺乳期间禁用。

【注意事项】皮肤破溃处慎用。

【制剂规格】4g∶100mg；4g∶20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000995　氟尿嘧啶栓

【外文名称】Fluorouracil Suppositories

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】直肠癌。

【用法用量】病人取侧卧位，将栓剂塞入肛门，深度根据具体癌肿部位而定。于手术前10天开始用药。一次1粒，每日早晨和睡前各用药1次，疗程10天。

【不良反应】

1. 接触性皮炎、皮肤红肿、糜烂、炎症后色素沉着、刺激、疼痛、光敏、瘙痒、疤痕、皮疹、溃疡、甲床变黑（可恢复）。

2. 白细胞减少是最经常发生的血液学不良反应。

【禁忌】孕妇及用药其间可能怀孕的妇女；对本品过敏的病人。

【注意事项】

1. 肝肾功能不良、感染（如水痘患者）、心脏病慎用。

2. 用药期间应定期检查血常规。

3. 用药期间出现毒性反应，立即停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000996　氟尿嘧啶注射液

【外文名称】Fluorouracil Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氟尿嘧啶的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品的抗瘤谱较广，主要用于治疗消化道肿瘤，或较大剂量氟尿嘧啶治疗绒毛膜上皮癌。亦常用于治疗乳腺癌、卵巢癌、肺癌、宫颈癌、膀胱癌及皮肤癌等。

【用法用量】氟尿嘧啶作静脉注射或静脉滴注所用剂量相差甚大。单药静脉注射剂量一般为按体重一日10～20mg/kg，连用5～10日，每疗程5～7g（甚至10g）。若为静脉滴注，通常按体表面积一日300～500mg/m^2，连用3～5天，每次静脉滴注时间不得少于6～8小时；静脉滴注时可用输液泵连续给药维持24小时。

用于原发性或转移性肝癌，多采用动脉插管注药。

腹腔内注射按体表面积一次500～600mg/m^2。每周1次，2～4次为1疗程。

【不良反应】

1. 恶心、食欲减退或呕吐。一般剂量多不严重。偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。血白细胞减少常见（大多在疗程开始后2～3周内达最低点，约在3～4周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2. 长期应用可导致神经系统毒性。

3. 偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。如经证实心血管不良反应（心律失常，心绞痛，S－T段改变）则停用。

【禁忌】人类有极少数由于在妊娠初期3个月内应用本品而致先天性畸形者，并可能对胎儿产生远期影响。故在妇女妊娠初期3个月内禁用本药。

由于本品潜在的致突、致畸及致癌性和可能在婴儿中出现的毒副反应，因此在应用本品期间不允许哺乳。

当伴发水痘或带状疱疹时禁用本品。

氟尿嘧啶禁忌用于衰弱病人。

【注意事项】

1. 本品在动物实验中有致畸和致癌性，但在人类，其致突、致畸和致癌性均明显低于氮芥类或其他细胞毒性药物，长期应用本品导致第二个原发恶性肿瘤的危险性比氮芥等烷化剂为小。

2. 除单用本品较小剂量作放射增敏剂外，一般不宜和放射治疗同用。

3. 当伴发水痘或带状疱疹时禁用本品。其他有下列情况者慎用本品：①肝功能明显异常；②周围血白细胞计数低于3500/mm^3、血小板低于5万/mm^{3}者；③感染、出血（包括皮下和胃肠道）或发热超过38℃者；④明显胃肠道梗阻；⑤脱水或（和）酸碱、电解质平衡失调者。

4. 开始治疗前及疗程中应定期检查血常规。

5. 老年患者慎用氟尿嘧啶，年龄在70岁以上及女性患者，曾报告对氟尿嘧啶为基础的化疗有个别的严重毒性危险因素。密切监测和保护脏器功能是必要的。

6. 用本品时不宜饮酒或同用阿司匹林类药物，

以减少消化道出血的可能。

【制剂规格】 10ml:0.25g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ000997 氟哌啶醇片

【外文名称】 Haloperidol Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】 用于急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合征。控制兴奋躁动、敌对情绪和攻击行为的效果较好。因本品心血管系不良反应较少，也可用于脑器质性精神障碍和老年性精神障碍。

【用法用量】 治疗精神分裂症，口服：从小剂量开始，起始剂量一次 2～4mg，一日 2～3 次。逐渐增加至常用量一日 10～40mg，维持剂量一日 4～20mg。治疗抽动秽语综合征，一次 1～2mg，一日 2～3 次。

【不良反应】

1. 锥体外系反应较重且常见，急性肌张力障碍在儿童和青少年更易发生，出现明显的扭转痉挛，吞咽困难，静坐不能及类帕金森病。

2. 长期大量使用可出现迟发性运动障碍。

3. 可出现口干、视物模糊、乏力、便秘、出汗等。

4. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。

5. 少数病人可能引起抑郁反应。

6. 偶见过敏性皮疹、粒细胞减少及恶性综合征。

【禁忌】 基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、严重中枢神经抑制状态者、骨髓抑制、青光眼、重症肌无力及对本品过敏者。

【注意事项】 下列情况时慎用：心脏病尤其是心绞痛、药物引起的急性中枢神经抑制、癫痫、肝功能损害、青光眼、甲状腺功能亢进或毒性甲状腺肿、肺功能不全、肾功能不全、尿潴留。应定期检查肝功能与白细胞计数。用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：参考成人剂量，酌情减量。

老年患者用药：应小剂量开始，缓慢增加剂量，以避免出现锥体外系反应及迟发性运动障碍。

【制剂规格】 2mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌啶醇	化学药	HY000602

HZ000998 氟哌啶醇注射液

【外文名称】 Haloperidol Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为氟哌啶醇加乳酸适量制成的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】 用于急、慢性各型精神分裂症、躁狂症。肌内注射本品可迅速控制兴奋躁动、敌对情绪和攻击行为。也可用于脑器质性精神障碍和老年性精神障碍。

【用法用量】 肌内注射，常用于兴奋躁动和精神运动性兴奋，成人剂量一次 5～10mg，一日 2～3 次，安静后改为口服。静脉滴注：10～30mg 加入 250～500ml 葡萄糖注射液内静脉滴注。

【不良反应】

1. 锥体外系反应较重且常见，急性肌张力障碍在儿童和青少年更易发生，出现明显的扭转痉挛，吞咽困难，静坐不能及类帕金森病。

2. 长期大量使用可出现迟发性运动障碍。

3. 可出现口干、视物模糊、乏力、便秘、出汗等。

4. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。

5. 少数病人可能引起抑郁反应。

6. 偶见过敏性皮疹、粒细胞减少及恶性综合征。

7. 可引起注射局部红肿、疼痛、硬结。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、严重中枢神经抑制状态者、骨髓抑制、青光眼、重症肌无力及对本品过敏者。

【注意事项】下列情况时慎用：心脏病尤其是心绞痛、药物引起的急性中枢神经抑制、癫痫、肝功能损害、青光眼、甲亢或毒性甲状腺肿、肺功能不全、肾功能不全、尿潴留。应定期检查肝功能与白细胞计数。用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。注射液颜色变深或沉淀时禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用，酌情减少用量。

【制剂规格】1ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌啶醇	化学药	HY000602

HZ000999　氟哌利多注射液

【外文名称】Droperidol Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】乙类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氟哌利多加乳酸适量制成的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于精神分裂症和躁狂症兴奋状态。

2. 本品有神经安定作用及增强镇痛药的镇痛作用，与芬太尼合用静脉注射时，可使病人产生特殊麻醉状态，称为神经安定镇痛术，用于大面积烧伤换药，各种内窥镜检查。

【用法用量】用于控制急性精神病的兴奋躁动：肌内注射一日5～10mg。用于神经安定镇痛：5mg加入0.1mg枸橼酸芬太尼，在2～3分钟内缓慢静脉注射。

【不良反应】

1. 锥体外系反应较重且常见，急性肌张力障碍在儿童和青少年更易发生，出现明显的扭转痉挛，吞咽困难，静坐不能及类帕金森病。

2. 可出现口干、视物模糊、乏力、便秘、出汗等。

3. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。

4. 少数病人可能引起抑郁反应。

5. 可引起注射局部红肿、疼痛、硬结。

6. 较少引起低血压。

7. 偶见过敏性皮疹及恶性综合征。

【禁忌】基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、严重中枢神经抑制状态者、抑郁症及对本品过敏者。

【注意事项】

1. 下列情况时慎用：心脏病尤其是心绞痛、药物引起的急性中枢神经抑制、癫痫、肝功能损害、青光眼、甲亢或毒性甲状腺肿、肺功能不全、肾功能不全及尿潴留。

2. 治疗期间应定期检查血常规，肝功能。

3. 注射液颜色变深或有沉淀时禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】2ml:10mg；2ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌利多	化学药	HY000603

HZ001000　氟哌噻吨癸酸酯注射液

【其他名称】孚岚素

【外文名称】Flupentixol Decanoate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】15℃以下，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至微黄色的澄明油状液体。

【适应症】精神分裂症及同类的精神病，尤其对伴情感淡漠、精力丧失和退缩的幻觉、偏执性妄想和思维紊乱等症状。

【用法用量】肌内注射于臀部的外上方部位，局

部耐受性良好。根据治疗反应调整个体剂量和时间间隔。维持治疗通常为每 2～4 周注射 1 次，剂量为 20～40mg（1～2ml）。

少数病人可能需要较高剂量或较短的用药间隔时间。如果所需 20mg/ml 的溶液体积大于 2～3ml，则应使用浓度更高的溶液（氟哌噻吨癸酸酯注射液 100mg/ml）。

当病情恶化或急性复发时，单剂量可以高达 400mg，每 2 周或甚至每周 1 次。

一旦症状得到控制后，剂量要逐渐减少至适当的维持量。一般为 20～200mg，每 2～4 周 1 次。

如需改变剂型，即口服二盐酸氟哌噻吨片的病人改用本品来维持治疗者，应按下列准则决定剂量：

每日口服二盐酸氟哌噻吨片（mg）×4＝每 2 周肌注本品（mg）。

二盐酸氟哌噻吨片应持续使用至本品首次注射后 1 周，但应减量，随后的剂量及注射时间间隔应根据疗效来决定。

【不良反应】主要不良反应为锥体外系症状，表现为肌张力增高、震颤、静坐不能，服抗胆碱能药物如安坦可缓解。偶可见口干、便秘、头晕和失眠。对心、肝、肾、造血系统未见明显毒性作用。

【禁忌】

1. 禁用于急性酒精、巴比妥、阿片类中毒及昏迷状态的病人。

2. 不要用于兴奋或过度活动的病人，因为本品可能加剧这些症状。

3. 对本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对患有惊厥性障碍、严重肝病或心血管病者，应慎用本品。

2. 该药可加强酒精、巴比妥类等药物的镇静作用和中枢神经系统的抑制作用。

3. 该药可降低哌乙啶、肾上腺素能、左旋多巴的作用。

4. 长期治疗特别是用高剂量治疗的患者，应仔细监护并定期评价，以决定维持量是否可以降低。

5. 抗精神病药物恶性综合征是罕见的，但可能是应用抗精神病药的致命并发症，主要表现为体温升高，肌肉强硬和意识障碍并伴有自主神经功能紊乱（血压不稳、心动过速、出汗）。除了立刻停药外，最重要的是采用一般支持疗法和对症治疗。

6. 虽然本品无镇静作用，但可能影响驾驶和机器操作能力，所以在未了解病人对药物的反应时应谨慎用药。

【特殊人群用药】

妇女用药：孕期和哺乳期患者最好不使用本品。

儿童用药：无临床使用经验，故不推荐儿童使用本品。

老年用药：老年患者应在规定剂量范围内选择较低剂量。

【制剂规格】1ml:20mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌噻吨癸酸酯	化学药	HY000605

HZ001001 氟哌噻吨美利曲辛片

【其他名称】黛安神、Deanxit、黛力新

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】糖衣片，每一糖衣片含相当于 0.5mg 氟哌噻吨的二盐酸氟哌噻吨，以及相当于 10mg 美利曲辛的盐酸美利曲辛。

【适应症】

1. 神经症：神经衰弱、抑郁或焦虑性神经症、疑病性神经症等。

2. 植物神经功能紊乱：胃肠神经官能症、心脏神经官能症。

3. 多种焦虑抑郁状态：包括某些应激、生理时期、多种疾病、药物成瘾等伴随的焦虑和抑郁。

（1）神经科：老年性抑郁、反应性抑郁；脑器质性疾病如脑动脉硬化后抑郁；慢性酒精和药物成瘾时抑郁、心境恶劣。

（2）内科：消化性溃疡、慢性胃炎、肠易激综合征、功能消化不良、神经性畏食、溃疡性结肠炎、肥胖症等多种消化系统心身疾病，以及慢性肝炎、甲亢、糖尿病、高血压病、支气管哮喘等多种慢性疾病伴随的焦虑抑郁。

（3）妇产科：更年期综合征，经前期综合征。

（4）外科：手术前的焦虑，严重手术创伤继发的焦虑和抑郁。

（5）五官科：伴情绪改变的口腔溃疡。

4. 多种顽固性和慢性疼痛：如偏头痛、紧张性头痛（肌源性头痛）、三叉神经痛、患肢痛等。

【用法用量】成人：每天 2 片，早晨及中午各 1 片；严重病例早晨的剂量可加至 2 片；老年病人：早晨服 1 片即可；维持量：每天 1 片，早晨口服；对失眠或严重不安的病例，建议在急性期加服镇静剂。

【不良反应】在推荐剂量范围内极为少见。可能会有短暂的不安和失眠。

【禁忌】心肌梗死的恢复早期；束支传导阻滞；

未经治疗的窄角性青光眼；急性酒精、巴比妥类药物及鸦片中毒者禁用；用单胺氧化酶抑制剂的病人，2周内不能使用本品。对兴奋或活动过多的病人不主张用此药，因药物的兴奋作用可能加重这些症状。妊娠期和哺乳期患者最好不要使用本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌噻吨	化学药	HY000604

HZ001002　氟哌噻吨片

【外文名称】Flupentixol Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于急慢性精神分裂症。适用于治疗精神分裂症，尤对情感淡漠、退缩症状效果好。小剂量用药有稳定情绪、抗焦虑和抗轻度抑郁的效果。

【用法用量】口服：初始剂量一日5mg，一日1次，1周内渐增至每日3次，每次10mg，必要时可加到每日40mg，分2～3次服用。维持治疗，5～20mg，一日1次。

【不良反应】主要不良反应为锥体外系症状，表现为肌张力增高、震颤、静坐不能，服抗胆碱能药物可缓解。偶可见口干、便秘、头晕和失眠。对心、肝、肾、造血系统未见明显毒性作用。

【禁忌】有严重心、肝、肾等器官或系统疾病，急性中毒、昏迷、谵妄者禁用。

【注意事项】

1．兴奋、激越病人不宜使用。

2．该药可加强酒精、巴比妥类等药物的镇静作用和中枢神经系统的抑制作用。

3．该药可降低哌乙啶、肾上腺素能、左旋多巴的作用。

【制剂规格】0.5mg；3.0mg；5.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟哌噻吨	化学药	HY000604

HZ001003　氟轻松维 B_6 乳膏

【其他名称】维肤膏

【外文名称】Vitamin B_6 and Fluocinonide Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的乳白色或微黄色软膏。

【适应症】

1．各类湿疹：急、慢性湿疹，婴幼儿湿疹等。

2．各类皮炎：神经性皮炎、过敏性皮炎、接触性皮炎、脂溢性皮炎等。

3．皮肤瘙痒症、外阴瘙痒症等。

4．其他皮肤病：痤疮（粉刺）。丘疹性荨麻疹、冻疮红斑等。

【用法用量】外用。一日2～3次，取适量涂患处。

【不良反应】对症使用，极少见有轻微皮肤灼热感等一过性反应，停药后自然消失。

【注意事项】皮肤破损处慎用，并发细菌或病毒感染时，须用抗菌或抗病毒药物配合本品使用。

【制剂规格】30g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟轻松	化学药	HY000324
维生素 B_6	化学药	HY001951
蜂蜜	药　材	YC000504
蜂王浆	药　材	YC000505

HZ001004　氟他胺胶囊

【其他名称】氟硝丁酰胺胶囊

【外文名称】Flutamide Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【医保分类】乙类　西药·抗肿瘤药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为淡黄色颗粒和粉末。

【适应症】适用于前列腺癌，对初治或复治患者都可有效。

【用法用量】每次 250mg，口服，一日 3 次。

【不良反应】男性乳房女性化，乳房触痛，有时伴有溢乳，如减少剂量或停药则可消失。少数患者可有腹泻、恶心、呕吐、食欲增加、失眠和疲劳。罕见性欲减低、一过性肝功能异常及精子计数减少。本品对心血管的潜在性影响比己烯雌酚小。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】需长期服用本品时应定期检查肝功能和精子计数，如发生异常应减量或停药，一般可恢复正常。本品可增加睾丸酮和雌二醇的血浆浓度，可能发生体液潴留。本品可单独应用，也可与 LHRH 激动剂、化疗药物联合应用。对良性前列腺增生也有一定的疗效。

【制剂规格】0.125g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟他胺	化学药	HY000608

HZ001005 氟他胺片

【其他名称】福至尔

【外文名称】Flutamide Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗肿瘤药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片。

【适应症】适用于前列腺癌，对初治及复治患者都可有效。

【用法用量】每次 250mg，口服，一日 3 次。

【不良反应】男性乳房女性化，乳房触痛，有时伴有溢乳，如减少剂量或停药则可消失。少数患者可有腹泻、恶心、呕吐、食欲增加、失眠和疲劳。罕见性欲减低、一过性肝功能异常及精子计数减少。本品对心血管的潜在性影响比己烯雌酚小。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】需长期服用本品时应定期检查肝功能和精子计数，如发生异常应减量或停药，一般可恢复正常。本品可增加睾丸酮和雌二醇的血浆浓度，可能发生体液潴留。本品可单独应用，也可与 LHRH 激动剂、化疗药物联合应用。对良性前列腺增生也有一定的疗效。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟他胺	化学药	HY000608

HZ001006 氟替卡松沙美特罗气雾剂

【其他名称】Seretide、舒利迭吸入剂

【外文名称】Fluticasone and Salmeterol Aerosol

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方吸入剂。其组分为沙美特罗，丙酸氟替卡松。每吸含有：沙美特罗 50μg，丙酸氟替卡松 100μg 或 250μg。

【适应症】可逆性阻塞性气道疾病的常规治疗，包括儿童和成人哮喘。

【用法用量】只供经口吸入使用。成人和 12 岁及 12 岁以上的青少年：每次 1 吸（50μg/100μg），一日 2 次；或每次 1 吸（50μg/250μg），每日 2 次。4 岁及 4 岁以上儿童：每次 1 吸（50μg/100μg），一日 2 次。

【不良反应】本品含有沙美特罗和丙酸氟替卡松，其相关的不良反应如下。

1. 沙美特罗：曾报道震颤，主观性心悸及头痛等 β_2 - 受体激动剂的不良反应。但均为暂时性，并随常规治疗而减轻。一些病人可出现心律失常（包括房颤、室上性心动过速及期外收缩）。通常为敏感型病人。曾有关节痛及过敏反应包括皮疹、水肿和血管神经性水肿的报道。曾有口咽部刺激的报道。

2. 丙酸氟替卡松：有些病人可出现声嘶和口咽部念珠菌病（鹅口疮）。曾有皮肤过敏反应的报道。罕见面部和口咽水肿的报道。可能出现的系统作用包括有：肾上腺抑制、儿童和青少年发育迟缓、骨矿物质密度降低、白内障和青光眼。与其他吸入型治疗一样，用药后可能出现支气管痉挛并立即出现喘鸣加重。

3. 在沙美特罗/丙酸氟替卡松准纳器的临床试验中，常报道的不良反应有：声嘶/发音困难、咽部刺激、头痛、口咽部念珠菌病及心悸。

【禁忌】对本品中任何成分有过敏史者。

【注意事项】不适用于哮喘急性症状的缓解，而应使用快速短效的支气管扩张剂（如沙丁胺醇）。应建议病人随时携带能够快速缓解症状的药物。不可突然终止治疗。任何吸入型皮质激素都有可能引起

全身反应，特别是长期大量使用，但其出现与口服皮质激素相比要少得多。建议长期接受吸入型皮质激素治疗的儿童定期检查身高。由于存在肾上腺反应不足的可能，患者在由口服皮质激素转为吸入皮质激素时，应特别谨慎。与所有吸入型皮质激素药物一样，活动期或静止期肺结核的病人慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠和哺乳期间，只有在预期对母亲的益处超过任何对胎儿或孩子的可能危害时才考虑使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氟替卡松	化学药	HY000254
沙美特罗	化学药	HY002000

HZ001007　氟烷

【外文名称】Halothane

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色、易流动的重质液体；有类似三氯甲烷的香气，味甜。本品能与乙醇、氯仿、乙醚或非挥发性油类任意混合，在水中微溶。本品的相对密度为 1.871～1.875。本品加有 0.01%（g/g）麝香草酚为稳定剂。

【适应症】吸入全麻药。用于全身麻醉及麻醉诱导。

【用法用量】吸入量视手术需要而定，常用浓度为 0.5%～5%。可采用关闭式、半关闭式或滴入法。可单用或与乙醚等合并使用。诱导麻醉用 4%，维持麻醉用 1.5%。与乙醚混合使用可减轻毒性及不良反应，并有麻醉功效协同作用。

【禁忌】严重肝、肾功能不全及剖腹产禁用。

【注意事项】

1. 麻醉作用较强，极易引起麻醉过深，出现呼吸抑制、心搏缓慢、心律失常等。如呼吸运动趋弱和肺通气量减少，应即给氧和人工呼吸，并迅速减浅麻醉。

2. 对心肌有直接抑制作用，且易使心肌对肾上腺素及去甲肾上腺素的作用敏感，因此禁与此二药合用，否则易引起室性心动过速或心室性纤颤。

3. 能提高病人对氯丙嗪、利血平、六甲溴胺的敏感性，故当病人正在应用这些药物时，本品须慎用。

4. 肝功能不全及胆道疾病患者禁用。

5. 不宜用于产科。

6. 使用时避免与铜器接触，因可被腐蚀。

【制剂规格】100ml；20ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟烷	化学药	HY000611
麝香草酚	化学药	HY001754

HZ001008　福多司坦片

【其他名称】中畅

【外文名称】Fudosteine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温（10～30℃），密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜衣片。

【适应症】用于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、支气管扩张、肺结核，尘肺、慢性阻塞性肺气肿、非典型分枝杆菌病、肺炎、弥漫性支气管炎等呼吸道疾病的祛痰治疗。

【用法用量】口服。通常成年人每次 0.4g，一日 3 次，餐后服用，根据年龄、症状适当调整剂量。

【不良反应】

1. 消化系统：食欲减退，恶心，呕吐，腹痛，胃痛，胃部不适，胃部烧灼感，腹胀，口干，腹泻，便秘等（0.1%～5%）。

2. 感觉器官：耳鸣，味觉异常（0.1%～5%）。

3. 精神神经系统：头痛，麻木，眩晕（0.1%～5%）。

4. 泌尿系统：BUN 升高，蛋白尿（0.1%～5%）。

5. 皮肤黏膜：皮疹，红斑，瘙痒（0.1%～5%），荨麻疹（发生率不明）。

6. Stevens－Johnson 综合征，Lyell 症：据报道本品同类药可引起上述症状。故给予本品时如出现类似症状，应停止给药，并采取适当处理措施。

7. 肝功能损害：可出现伴有 AST、ALT、AlP 升高的肝功能损害（0.1%～5%），应密切观察，若出现异常应停止给药并采取适当处理措施。

8. 其他反应：发热，面色潮红，乏力，胸闷，尿频（0.1%～5%），惊悸，浮肿（发生率不明）。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝功能损害患者。本品可能导致肝功能损害

患者的肝功能进一步恶化。

2. 心功能障碍患者。据报道本品的同类药可对心功能不全患者产生不良影响。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①对孕妇只有在判断治疗的有益性大于危险性时才能给予本品（在兔胎儿器官形成期给药试验中，口服本品 600mg/kg，约相当于临床用量的 30 倍时出现流产；大鼠围产及哺乳期给予本品 2000mg/kg，相当于临床用量 100 倍时仔代发育受到抑制）。②哺乳期妇女给药时应停止哺乳，因动物试验（大鼠）中发现本品可进入乳汁。

老年用药：老年患者因生理功能低下，应注意减量服用。

【制剂规格】 0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
福多司坦	化学药	HY000615

HZ001009 福尔可定片

【外文名称】 Pholcodine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 麻醉药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于剧烈干咳和中等度疼痛。

【用法用量】 口服。

1. 成人常用量：一日 3～4 次；每次 5～10mg。极量 60mg（每日）。

2. 大于 5 岁儿童常用量：一次 2.5～5mg，一日 3～4 次。

3. 1～5 岁儿童常用量：一次 2～2.5mg，一日 3 次。

【不良反应】 偶见恶心、嗜睡、具有吗啡类药品等不良反应。

【注意事项】 可致依赖性。

【特殊人群用药】 儿童用药：新生儿和儿童易于耐受此药，不致引起便秘和消化紊乱。

【制剂规格】 10mg；15mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
福尔可定	化学药	HY000616

HZ001010 福辛普利钠片

【其他名称】 蒙诺

【外文名称】 Fosinopril Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【医保分类】 乙类 西药·循环系统用药物·血管紧张素转换酶抑制药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于治疗高血压或心力衰竭，可单独应用或与其他药物（如利尿药）合用。

【用法用量】 成人常用量：①降压，口服 10mg，一天 1 次，可耐受渐增至 20～40mg，一天 1 次或分 2 次给药，最大剂量为每天 80mg。②心力衰竭，口服 10mg，一天 1 次，可耐受渐增至 20～40mg，一天 1 次，但不超过 40mg，一天 1 次。小儿用量未定。

【不良反应】

1. 较常见的不良反应有：头痛、眩晕、疲乏、嗜睡、恶心、咳嗽。最常见的停药原因为头痛和咳嗽。

2. 少见的不良反应有：症状性低血压、体位性低血压、晕厥、心悸、周围性水肿、皮疹、皮炎、便秘、胃炎、焦虑、失眠、感觉异常、关节痛、肌痛、哮喘等。神经血管性水肿罕见，如出现即应停药。

3. 尚未发现本品有致突变和致癌作用。

【禁忌】

1. 对本品或其他血管紧张素转换酶抑制剂过敏者忌用本品。

2. 孤立肾、移植肾、双侧肾动脉狭窄而肾功能减退者忌用。

【注意事项】

1. 下列情况慎用本品。

（1）自身免疫性疾病（如严重系统性红斑狼疮）：此时发生白细胞或粒细胞减少的机会增多。

（2）骨髓抑制。

（3）脑或冠状动脉供血不足，可因血压降低而加重缺血。

（4）血钾过高。

（5）肾功能障碍：使血钾升高，白细胞及粒细胞减少，并使本品潴留。

（6）肝功能障碍：使本品在肝内的代谢减低。

（7）严格饮食限制钠盐或进行透析治疗者，首剂应用本品可能发生突然而严重的低血压。

2．对诊断的干扰：用本品时可有如下情况。

（1）血尿素氮、肌酐浓度增高，常为暂时性，在有肾病或严重高血压而血压迅速下降时易出现。

（2）偶有血清肝脏酶增高。

（3）血钾轻度增高，尤其在有肾功能障碍者。

3．用本品期间随访检查：①对有肾功能障碍或有白细胞缺乏的病人，最初3个月内每2周检查白细胞计数及分类计数1次，此后定期检查。②尿蛋白检查，每月1次。

4．本品的降压作用在立位与卧位相同。

5．对原用利尿药治疗者，开始用本品前停用利尿药2~3天，但严重或恶性高血压例外，此时用本品小剂量，在观察下小心增加剂量。

6．用药期间发生血管性水肿时应停药，并皮下注射肾上腺素，静脉注射氢化可的松。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可透过胎盘，在妊娠中、晚期应用可致胎儿损害，甚至死亡，故不宜在此时应用。②福辛普利拉（本品代谢产物）可分布入乳汁，但尚未发生问题。

儿童用药：对小儿用药的研究不充分。在新生儿和婴儿，会有引起少尿和神经异常的危险，可能与本品引起血压降低后肾与脑缺血有关。

老年患者用药：老年患者不需减量。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
福辛普利钠	化学药	HY000619

HZ001011　辅酶 Q_{10}胶囊

【外文名称】Coenzyme Q_{10} Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄色或橙黄色粉末。

【适应症】本品用于下列疾病的辅助治疗。

1．心血管疾病，如：病毒性心肌炎、慢性心功能不全。

2．肝炎，如：病毒性肝炎、亚急性肝坏死、慢性活动性肝炎。

3．癌症的综合治疗：能减轻放疗、化疗等引起的某些不良反应。

【用法用量】一次10~15mg，一日3次，饭后服用。

【不良反应】可有胃部不适、食欲减退、恶心、腹泻、心悸，偶见皮疹。

【禁忌】对本品过敏者。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：雌性大白鼠受孕前至受孕初期，按一日10、100及1000mg/kg的剂量经口给予本品，结果表明对受孕及着床无影响，对胎仔的发育也无抑制和致畸现象。在器官形成期，每日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果显示母体、胎仔及新生仔均未见异常，也未见有致畸现象。在雌性大白鼠的围产期及哺乳期内，一日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果表明对母体和新生仔的形态、发育、功能、生殖能力以及胎仔均未见有影响。

【制剂规格】10mg（粒）；15mg（粒）；5mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辅酶 Q_{10}	化学药	HY000621

HZ001012　辅酶 Q_{10}氯化钠注射液

【其他名称】合夫

【外文名称】Coenzyme Q_{10} and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭在阴凉处（不超过20℃）保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色澄明液体；味微咸。

【适应症】本品可作为充血性心力衰竭、冠心病、高血压、心律失常、继发性醛固酮增多症、颈部外伤后遗症、脑血管障碍、失血性休克及肝炎等的辅助治疗。

【用法用量】本品静脉滴注给药。每日5~10mg，2~4周为一疗程。

【不良反应】可有胃部不适、食欲减退、恶心、腹泻，但不必停药。偶见荨麻疹及一过性心悸。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】本品见光易分解。静脉滴注时，请

在2小时内完成输注；长时间输注，应采取避光措施。

【制剂规格】 250ml:5mg；2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辅酶 Q_{10}	化学药	HY000621
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001013 辅酶 Q_{10}片

【其他名称】 能气朗

【外文名称】 Coenzyme Q_{10} Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色片。

【适应症】 本品用于下列疾病的辅助治疗。

1．心血管疾病，如：病毒性心肌炎、慢性心功能不全。

2．肝炎，如：病毒性肝炎、亚急性肝坏死、慢性活动性肝炎。

3．癌症的综合治疗：能减轻放疗、化疗等引起的某些不良反应。

【用法用量】 一次10～15mg，一日3次，饭后服用。

【不良反应】 可有胃部不适、食欲减退、恶心、腹泻、心悸，偶见皮疹。

【禁忌】 对本品过敏者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：雌性大白鼠受孕前至受孕初期，按一日10、100及1000mg/kg的剂量经口给予本品，结果表明对受孕及着床无影响，对胎仔的发育也无抑制和致畸现象。在器官形成期，每日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果显示母体、胎仔及新生仔均未见异常，也未见有致畸现象。在雌性大白鼠的围产期及哺乳期内，一日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果表明对母体和新生仔的形态、发育、功能、生殖能力以及胎仔均未见有影响。

【制剂规格】 10mg；15mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辅酶 Q_{10}	化学药	HY000621

HZ001014 辅酶 Q_{10}软胶囊

【其他名称】 辅酶 Q_{10}胶丸、辅辛

【外文名称】 Coenzyme Q_{10} Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为橙黄色的油状液体。

【适应症】 本品用于下列疾病的辅助治疗。

1．心血管疾病，如：病毒性心肌炎、慢性心功能不全。

2．肝炎，如：病毒性肝炎、亚急性肝坏死、慢性活动性肝炎。

3．癌症的综合治疗：能减轻放疗、化疗等引起的某些不良反应。

【用法用量】 一次10～15mg，一日3次，饭后服用。

【不良反应】 可有胃部不适、食欲减退、恶心、腹泻、心悸，偶见皮疹。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：雌性大白鼠受孕前至受孕初期，按一日10、100及1000mg/kg的剂量经口给予本品，结果表明对受孕及着床无影响，对胎仔的发育也无抑制和致畸现象。在器官形成期，每日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果显示母体、胎仔及新生仔均未见异常，也未见有致畸现象。在雌性大白鼠的围产期及哺乳期内，一日给予10、100及1000mg/kg的剂量，结果表明对母体和新生仔的形态、发育、功能、生殖能力以及胎仔均未见有影响。

【制 剂 规 格】 10mg（粒）；15mg（粒）；5mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辅酶 Q_{10}	化学药	HY000621

HZ001015 辅酶 Q_{10}注射液

【外文名称】 Coenzyme Q_{10} Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】限急救

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为辅酶 Q_{10} 的灭菌水溶液，为黄色的澄明液体。

【适应症】本品可作为充血性心力衰竭、冠心病、高血压、心律失常，原发性、继发性醛固酮增多症，颈部外伤后遗症，脑血管障碍，失血性休克及肝炎等的辅助治疗药物。

【用法用量】肌肉或静脉注射，一日 5～10mg，2～4 周为一疗程。

【不良反应】可出现恶心、胃部不适、食欲减退，但不必停药。偶见荨麻疹及一过性心悸。

【制剂规格】2ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辅酶 Q_{10}	化学药	HY000621

HZ001016　妇复春胶囊

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色粉末。

【适应症】本品是根据激素替代疗法的理论，为40岁以上的妇女补充雌激素、孕激素、钙和维生素等，以缓解或改善由于缺乏这些必需的物质而引起的一系列症状。

1．潮热出汗烦躁失眠、眩晕耳鸣、骨质疏松、肌肉关节疼痛。

2．皮肤干燥、瘙痒、皱褶、色素沉着、老年斑出现、眼睛干涩。

3．心悸、胸闷气短、高血脂、更年期冠心病、更年期血压波动。

4．月经紊乱、外阴瘙痒、阴道炎、性交痛、性器官衰退等。

用于治疗妇女更年期综合征及非恶性肿瘤性子宫、卵巢切除术后和其他原因引致的雌激素水平下降。

【用法用量】

1．已出现更年期综合征症状的妇女，治疗量为每天 1 次，每次 2 粒，3 个月为 1 个疗程（18 盒），2 个疗程后可改为维持量，每天 1 次，每次 1 粒。

2．对于已绝经的妇女，则应坚持每天服用；而尚未绝经的妇女，月经第五天开始，服用 20 天后暂停，待来月经后的第五天再继续服药。

3．绝经 10 年或 60 岁以上的妇女，第一个月治疗量每天 1 次，每次 1 粒，如有效果，可继续服用；如效果不明显，第二个月改为每天 1 次，每次 2 粒。3 个月为一个疗程（9～15 盒），症状消失后再巩固 3 个月，改为维持量，每天 1 次，每次 1 粒。

4．重症更年期综合征患者，可在医师指导下，适当增加剂量。

5．没有任何更年期症状可以不服药，如为早期预防心脑血管疾病、骨质疏松、皮肤老化、性功能减退及老年性痴呆等。建议在 45 岁以后开始服药，隔日 1 次，每次 1 粒或在医师指导下长期服用。

6．曾用过单纯雌激素的患者改用妇复春胶囊，分两种情况：有月经的妇女，可在来月经第五天开始，每天 1 次，每次 2 粒。若是已绝经的妇女，应先做 B 超测子宫内膜厚度，超过 0.5cm 应在医师指导下，服醋酸甲羟孕酮（一日 6～10mg，共 10 天）撤退性出血后，再服此药；如增生严重者（0.9cm 以上）应刮宫作病理检查排除子宫内膜癌后，再服此药。

7．应固定服药时间。一日早 8 时前服药；失眠患者，可在晚 8 时服药。

【不良反应】1%绝经 5 年以内的妇女用药后会有类似月经样的 1～3 次出血。出血时停药，血干净后再继续服，若血量较大应去妇科就诊。乳房胀一般无需处理，如果胀痛应适当减量。

【禁忌】乳腺子宫卵巢恶性肿瘤；子宫内膜异位尚未绝经；急性血栓性疾病；不明原因阴道出血者；尚未绝经的子宫肌瘤患者禁用。

【注意事项】

1．本品为更年期妇女用药，妊娠或哺乳妇女不宜使用。

2．长期服用患者，应定期进行妇科检查。

3．严重肝、肾功能不全者不宜使用。

HZ001017　复方阿苯达唑片

【外文名称】Compound Albendazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 26 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片。

【适应症】主要成分为阿苯达唑和双羟萘酸噻嘧啶，为广谱驱虫药，适用于钩虫、蛲虫、蛔虫及鞭

虫感染；。

【用法用量】口服。成人及7岁以上患者，蛔虫，蛲虫感染和轻度钩虫、鞭虫感染，一次2片顿服。重度钩虫、鞭虫感染，一次3片顿服。2~5岁的患者，一次1.5片顿服。或遵医嘱。

【不良反应】少数患者可见恶心、呕吐、腹胀、腹痛、腹泻、头痛、头昏、乏力、皮肤瘙痒、唾液增多等，偶有天门冬氨酸氨基转移酶升高。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女及2岁以下患者和肝功能不全者禁用。

2. 对阿苯达唑类药品或双羟萘酸噻嘧啶过敏者禁用。

【注意事项】

1. 冠心病、严重溃疡病、肾脏病患者及有癫痫史者慎用。

2. 营养不良、贫血患者应先给予支持疗法，然后在应用本品。

3. 本品禁与哌嗪类药物合用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿苯达唑	化学药	HY000002
双羟萘酸噻嘧啶	化学药	HY001792

HZ001018 复方阿米三嗪片

【其他名称】Almitrine and Raubasine Tablets、阿米三嗪萝巴新片、都可喜、DUXIL、福里衡、甲磺酸阿米三嗪萝巴新片

【外文名称】Compound Almitrine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后为白色或类白色包心片。

【适应症】

1. 治疗老年人认知和慢性感觉神经损害的有关症状（不包括阿尔茨海默病和其他类型的痴呆）。

2. 血管源性视觉损害和视野障碍的辅助治疗。

3. 血管源性听觉损害、眩晕和（或）耳鸣的辅助治疗。

【用法用量】口服每次1片，一日2次（分2次，定时服用），每天不可以超过2片，用半杯水整片吞服且不要嚼碎。如果有一次或数次漏服，在下一次服药时，不能服用双倍剂量。

【不良反应】体重减轻，周围神经病变，恶心、上腹部沉闷或烧灼感、消化不良、排空障碍、失眠、瞌睡、激动、焦虑、头晕、心悸，由于片剂中含有甘油，可能出现头痛、肠胃不适、腹泻。

【禁忌】对其中任何一种成分过敏；严重肝功能损害。

【注意事项】

1. 周围神经病变：在长期治疗中，曾报告周围神经病变的发生，周围神经病变的月发生率是5例/100000病人。可能伴有体重减轻，这些症状在停药后会消失。当下肢出现或持续存在感觉异常和（或）无法解释的体重减轻超过5%时，应停止治疗。

2. 本药品不应与含有阿米三嗪的其他制剂同时使用，并且每天的剂量不得超过2片。

3. 本药品的使用不能代替高血压的特殊治疗。

4. 由于神经病变的危险，患有周围神经病变的病人应慎用。

5. 对驾驶和机械操作能力的影响：由于嗜睡和头晕的发生，驾驶和操作机械可能是危险的。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药品主要用于老年病人，因此不存在对妊娠的危险。在获得有关资料证实以前，本药品不推荐在妊娠和哺乳期间使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二甲磺酸阿米三嗪	化学药	HY000499
萝巴新	化学药	HY001317

HZ001019 复方阿嗪米特肠溶片

【其他名称】泌特

【外文名称】Compound Azintamide Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第59册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·利胆药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣及糖衣双层片，除去包衣层，表面有淡棕色斑点。

【适应症】用于治疗因肝、胆、胰疾患引起的胆汁分泌不足或消化酶缺乏所导致的食欲减退、厌油、腹胀、腹泻、消化不良、嗳气等症状，用于胆石症、胆囊炎、慢性胰腺炎、胆囊切除术后以及外科胆石症、胆囊切除术后T管引流患者和肝病恢复期的消化不良的治疗，亦可用于治疗高胆固醇血症。

【用法用量】成人，一日3次，餐后服用，每次1~2片。

【禁忌】

1. 急性肝功能障碍者。
2. 胆石症引起胆绞痛患者。
3. 胆管阻塞。
4. 急性肝炎。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿嗪米特	化学药	HY000041
二甲硅油	化学药	HY000498
纤维素酶	化学药	HY002014
胰酶	化学药	HY002483

HZ001020　复方阿司匹林搽剂

【外文名称】Compound Aspirin Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于手癣、足癣、体癣、股癣，对手足皲裂及多汗也有辅助治疗作用。

【用法用量】外用。一日2次，涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】皮肤破溃处禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜长期、大面积使用。
2. 婴幼儿应在医师指导下使用。
3. 涂药后立即洗手。
4. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
5. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
7. 本品性状发生改变时禁止使用。
8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
9. 儿童必须在成人监护下使用。
10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
苯甲酸	化学药	HY000181
水杨酸	化学药	HY001803

HZ001021　复方阿司匹林片

【其他名称】复方乙酰水杨酸片

【外文名称】Compound Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于发热、头痛、神经痛、牙痛、月经痛、肌肉痛、关节痛。

【用法用量】口服，成人，一次1~2片，一日3次，饭后服。

【不良反应】本品为由阿司匹林和非那西丁为主所组成的复方片剂。阿司匹林较常见的不良反应有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应，停药后多可消失；长期或大量应用时可发生胃肠道出血或溃疡；在服用一定疗程后可出现可逆性耳鸣、听力下降；少数病人可发生哮喘、荨麻疹、血管神经性水肿或休克等过敏反应，严重者可致死亡；剂量过大时可致肝肾功能损害。非那西丁可引起肾乳头坏死、间质性肾炎并发生急性肾功能衰竭，甚至可能诱发肾盂癌和膀胱癌。非那西丁还易使血红蛋白形成高铁血红蛋白，使血液的携氧能力下降，引起发绀反应。另外非那西丁还可以引起溶血和溶血性贫血，并对视网膜有一定毒性。长期服用非那西丁，还可造成对药物的依赖性。非那西丁还可以引起肝脏损害。

【禁忌】对阿司匹林或其他非甾体抗炎药以及咖啡因类药物过敏者，血友病、活动性消化性溃疡及其他原因所致消化道出血者禁用。

【注意事项】

1. 6岁以下儿童及年老体弱者慎用。

2. 有哮喘及其他过敏反应者，葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷者，痛风患者，心、肝、肾功能不全者，血小板减少者及其他出血倾向者应慎用。

3. 长期大量应用时应定期检查红细胞压积、肝功能及血清水杨酸含量。

4. 交叉过敏反应：对本品过敏时也可能对另一种水杨酸类药或另一种非水杨酸类的非甾体抗炎药过敏，必须警惕交叉过敏的可能性。

5. 对诊断的干扰：阿司匹林长期一日用量超过2.4g时，硫酸铜尿糖试验可出现假阳性，葡萄糖酶尿糖试验可出现假阳性；可干扰尿酮体试验；当血药浓度超过130μg/ml时，用比色法测定血尿酸可得假性高值，但用尿酸酶法则不受影响；用荧光法测定尿5-羟吲哚醋酸时可受阿司匹林干扰；尿香草基杏仁酸的测定，由于所用方法不同，结果可高可低；由于阿司匹林抑制血小板聚集，可使出血时间延长；肝功能试验，当血药浓度>250μg/ml，丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶及血清碱性磷酸酶可有异常改变，剂量减小时可恢复正常；大剂量应用，尤其是血药浓度>300μg/ml时凝血酶原时间可延长；每天用量超过5g时血清胆固醇可降低；由于阿司匹林作用于肾小管，使钾排泄增多，可导致血钾降低；大剂量应用本品时，用放射免疫法测定血清甲状腺素（T4）及三碘甲腺原氨酸（T3）可得较低结果；由于阿司匹林与酚磺酞在肾小管竞争性排泄，而使酚磺酞排泄减少（即PSP排泄试验）。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品中阿司匹林易透过胎盘，考虑到可能对胎儿造成的影响，故孕妇不宜应用。哺乳期妇女服用本品后在乳汁中阿司匹林可达一定浓度，故长期大剂量应用时有可能引起乳儿的出血倾向等不良反应。

儿童用药：儿童患者，尤其有发热及脱水者，易出现毒性反应；急性发热性疾病，尤其是流感及水痘患儿应用本品，可能发生瑞氏综合征。6岁以下儿童须慎用，3个月龄以下婴儿禁用。

老年患者用药：老年患者由于肾功能下降，服用本品易出现毒性反应，应慎用或适当减量使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
非那西丁	化学药	HY000552
咖啡因	化学药	HY001017

HZ001022 复方阿司匹林双层片

【外文名称】Compound Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色和白色双层片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服，成人一次1片，若持续发热或疼痛，可间隔4~6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。饭后服用。

【不良反应】

1. 较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2. 较少见或罕见的有：①胃肠道出血或溃疡，多见于大剂量服用本品的患者；②过敏性支气管哮喘；③皮疹，荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及其他解热镇痛药过敏者禁用。

3. 血友病或血小板减少症患者禁用。

4. 活动性出血性疾病患者禁用。

5. 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 痛风、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3. 肝、肾功能不全者慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
二甲硅油	化学药	HY000498
枸橼酸	化学药	HY000965
咖啡因	化学药	HY001017
柠檬黄	化学药	HY001483
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ001023　复方阿托品麻黄碱栓

【其他名称】痰喘星栓

【外文名称】Compound Atropine and Ephedrine Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为脂肪性基质制成的白色至淡黄色栓剂。

【适应症】祛痰平喘镇咳药。祛痰、平喘、止咳。主治慢性气管炎单纯型及喘息型，中医分型以痰湿型及虚寒型尤为适用；也可用于支气管哮喘、肺气肿及慢性肺源性心脏病等病症。

【用法用量】直肠给药，塞于肛门内约2cm处。每晚1粒，儿童或体重50kg以下患者及体质虚弱患者药量酌减或遵医嘱。达理想疗效后间断给药（每周2~3次）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸阿托品	化学药	HY001173
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸东莨菪碱	化学药	HY001611
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ001024　复方阿魏酸钠阿司匹林胶囊

【其他名称】复方阿魏酸钠胶囊、利脉

【外文名称】Compound Sodium Ferulate and Aspirin Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第45册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为红色、绿色、黄色、白色类圆形微丸。

【适应症】适用于预防和治疗缺血性脑血管疾病，如短暂脑缺血性发作、脑缺血性中风和脑动脉硬化。

【用法用量】口服，常用量：一次1粒，一日3次，连续服用1个月为1个疗程，停药一周可继续服用下一个疗程，切勿随意增加剂量。

【不良反应】未见明显的不良反应。

【注意事项】溃疡病及有出血倾向的患者慎用；高空作业者和驾驶员慎用。严格按使用说明书的剂量服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
阿魏酸钠	化学药	HY000052
桂利嗪	化学药	HY000724
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ001025　复方安乃近片

【外文名称】Compound Metamizole Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于发热、疼痛等。但因本品有可能引起严重不良反应，很少在风湿病治疗中应用。

【用法用量】需要时服用，一次1片，一日最多3次。

【不良反应】

1．偶可引起过敏性皮疹和药物热，其中包括荨麻疹、渗出性红斑等，严重者可发生剥脱性皮炎、大疱性表皮松懈症。

2．偶有由于过敏性休克而产生呼吸循环衰竭。

3．较长时间应用后，可引起粒细胞减少、血小板减少，严重者可发生再生障碍性贫血。

4．偶见呕吐、口腔溃疡、龟头糜烂等。

【禁忌】对本品或其他吡唑酮类药物有过敏史者禁用，对阿司匹林及其他非甾体抗炎药过敏者也禁用。

【注意事项】

1. 本品对高热患者易引起虚脱。

2. 本品与阿司匹林有交叉过敏反应，甚至导致死亡。

3. 本品不宜长期使用，因可引起粒细胞缺乏等血常规变化，应定期检查血常规。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜用。本品可经乳汁排泄，故哺乳期妇女也不宜用。

儿童用药：不推荐使用。

老年患者用药：老年人及体弱者应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069
氨基比林	化学药	HY000082

HZ001026 复方安息香酊

【外文名称】Compound Tincture Benzoin

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】酊剂。

【适应症】收敛防腐剂。为挥发性药物，有消炎、消肿、祛痰的作用。用于上呼吸道炎症、急性喉炎等，亦用于乳头皲裂。

【用法用量】蒸汽吸入法：取本品 2～4ml 加入沸水中，吸其蒸汽，一日 2～3 次。外用：涂于皲裂乳头。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
乙醇	化学药	HY002487
安息香	药 材	YC000020
芦荟	药 材	YC001181
苏合香	药 材	YC001838
妥路脂	药 材	YC001962

HZ001027 复方氨苯蝶啶胶囊

【外文名称】Compound Triamterene Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 46 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为淡黄色粉末。

【适应症】用于治疗多种类型的水肿，如由充血性心力衰竭、肝硬化及肾病综合征等引起的水肿或腹水；也用于治疗轻、中度原发性高血压。

【用法用量】口服。一次 1 粒，一日 2 次。用于高血压时应待血压恢复后再给予一次 1 粒，一日 1 次的维持量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苯蝶啶	化学药	HY000074
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001028 复方氨茶碱片

【其他名称】复方长效氨茶碱片

【外文名称】Compound Aminophylline Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色和棕色双层片。

【适应症】支气管扩张药，用于支气管哮喘。

【用法用量】口服。一次 1 片，一日 1 次。

【不良反应】

1. 本品中氨茶碱常见不良反应有：①恶心、胃部不适、呕吐、食欲减退，也可见头痛、烦躁、易激动。②本品中毒时其表现为心律失常、心率增快、肌肉颤动或癫痫。由于胃肠道受刺激，可见血性呕吐物或柏油样便。

2. 本品中马来酸氯苯那敏可引起嗜睡，痰液黏稠，过量可致排尿困难，尿痛、头晕、胃痛、皮疹等。

【禁忌】

1．对茶碱过敏的患者禁用。

2．活动性消化溃疡患者禁用。

3．未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

4．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．长效茶碱不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的急救治疗患者。

2．应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。茶碱的毒性常出现在血清浓度为 15～20mg/ml，特别是在治疗开始时。

3．肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过 55 岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者。使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
茶碱	化学药	HY000283
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢氧化铝	化学药	HY001623

HZ001029　复方氨酚苯海拉明片

【其他名称】咳喘感冒片

【外文名称】Compound Paracetamol and Diphenhydramine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】解热镇痛药。用于感冒引起的发热、头痛、并伴有咳喘症状者。

【用法用量】口服。成人一次 2 片，一日 3 次。儿童遵医嘱。

【不良反应】偶有服药后出现口干，大剂量或长期使用可引起震颤、焦虑、失眠、头痛、心悸、心动过速，对前列腺肥大可引起排尿困难。常见头晕、恶心、食欲减退。

【禁忌】甲亢患者，高血压、心绞痛患者，对盐酸麻黄碱或盐酸苯海拉明、咖啡因任何一种成分过敏者，哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．本品可通过胎盘，故孕妇服用对胎儿造成不良影响。

2．服用时不可嚼碎，以免刺激肠胃。

3．服用期间头痛和嗜睡症状未消失者避免驾驶车辆。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ001030　复方氨酚穿心莲片

【其他名称】清热感冒片

【外文名称】Compound Paracetamol and Creat Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 7 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显灰褐色，味苦微凉。

【适应症】用于感冒引起的头痛、发热、鼻塞、咽痛等。

【用法用量】口服。一次 4 片，一日 3 次。

【不良反应】

1．本品中对乙酰氨基酚可引起粒细胞缺乏症、贫血、过敏性皮炎、肝炎或血小板减少症等。偶致高铁血红蛋白血症而出现发绀。

2．本品中马来酸氯苯那敏可引起嗜睡、疲劳、乏力、口鼻咽喉干燥、痰液黏稠。

【禁忌】

1．严重肝肾功能不全患者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．3 岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1．对乙酰氨基酚。

（1）交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应。但有报道在因阿司匹林过敏发生哮喘的病人中，少数（<5%）可于服用本品后发生轻度支气管痉挛性反应。

（2）对诊断的干扰：①血糖测定，应用葡萄糖氧化酶/过氧化酶法测定时可得假性低值，而用己糖激酶/6－磷酸脱氢酶法测定时则无影响；②血清尿酸测定，应用磷钨酸法测定时可得假性高值；③尿（5－HLAA）测定，应用亚硝基萘酚试剂作定性过筛试验时可得假阳性结果，定量试验不受影响；④肝功能试验，应用一次大剂量或长期应用较小剂量时，凝血酶原时间、血清胆红素浓度、血清乳酸脱氢酶浓度及血清氨基转移酶均可高。

（3）下列情况应慎用：①乙醇中毒、肝病或病菌毒性肝炎时，本品有增加肝脏毒性作用的危险；②肾功能不全，虽偶可用，但如长期大量应用，有增加肾毒性危险。

（4）不宜大量或长期用药以防引起造血系统和肝、肾损害。

2．马来酸氯苯那敏。

（1）对其他抗组胺药或下列药物过敏者，也可能对本药过敏，如麻黄碱、肾上腺素、异丙肾上腺素、间羟丙肾上腺素、去甲肾上腺素等拟交感神经药。对碘过敏者对本品也可能过敏。

（2）下列情况慎用：膀胱颈部梗阻、幽门十二指肠梗阻、消化性溃疡所致幽门狭窄、心血管疾病、青光眼（或有青光眼倾向者）、高血压、高血压危象、甲状腺功能亢进、前列腺肥大体征明显时。

（3）本品不可应用于下呼吸道感染和哮喘发作的患者（因可使痰液变稠而加重疾病）。

（4）用药期间，不得驾驶车、船或操作危险的机器。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品中对乙酰氨基酚可通过胎盘，可能对胎儿造成不良影响。对乙酰氨基酚和氯苯那敏均可由乳汁中分泌。孕妇及哺乳期妇女不宜服用。

儿童用药：3岁以下儿童因其肝、肾功能发育不全，应禁用。

老年用药：老年人对氯苯那敏反应较敏感，应酌减用量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
穿心莲	药　材	YC000267
翠云草	药　材	YC000300

续表

成分名称	类别	序号
山芝麻	药　材	YC001689
石膏	药　材	YC001739

HZ001031　复方氨酚甲麻口服液

【其他名称】纳尔平

【外文名称】Compound Paracetamol and Methlephedrine Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温、避光、密封保存。

药物应用信息

【适应症】缓解感冒早期的诸症状，如流涕、鼻塞、打喷嚏、咽喉痛、咳嗽、咳痰、恶寒、发热、头痛、关节痛、肌痛等。

【用法用量】口服，每日4次。儿童每次用量：1～2岁，4.5ml；3～6岁，6.0ml；7～10岁，9.0ml；11～14岁，12.0ml。

成人用量：口服，每日4次，每次18ml。本品连续用药不得超过5天。

【不良反应】偶见皮疹、皮肤发红、恶心、呕吐、便秘、食欲减退、消化不良、眩晕等。

【禁忌】

1．对本品有过敏反应者应禁用。

2．服用本品或含有相同成分的抗感冒药，解热镇痛药发生过哮喘的患者应禁用。

【注意事项】

1．请勿与镇咳祛痰药、其他感冒药、解热镇痛药、抗组胺药、镇痛药同用。

2．服药过程中避免汽车机械类的运转操作，不得长期服用。

3．有偶尔发生下述症状的报道，此时应停药并遵医嘱。①服用本品后立即出现荨麻疹、浮肿、胸闷、同时出现面色苍白、手足发凉、出冷汗、气短等症状时。②伴高热，在全身皮肤、口及眼的黏膜处发生皮疹、皮肤红肿、烧伤样水疱等症状时。③发生哮喘时。

4．下列患者服药请遵医嘱：①本人或家族成员有过敏体质时。②肝、肾、甲状腺疾病，糖尿病及高血压患者，体虚者，高热患者。③心脏病患者，高龄者。④孕妇或有可能妊娠的妇女，哺乳期妇女。

5．每日饮酒较多的患者，服用本品应遵医嘱，这些患者服用本品可诱发肝损伤。

6．请将本品置于小儿不宜接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
核黄素磷酸钠	化学药	HY000745
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸甲麻黄碱	化学药	HY002232
愈创木酚磺酸钾	化学药	HY002585

HZ001032　复方氨酚美沙芬片（Ⅰ）

【其他名称】复方美沙芬片

【外文名称】Compound Paracetamol and Dextromethorphan Tablets（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为蓝色椭圆形薄膜包衣片，除去薄膜衣后呈浅蓝色。

2002年11月15日国家药品监督管理局（国药管办〔2000〕523号文件《关于暂停使用和销售含苯丙醇胺的药品制剂的通告》规定禁止使用和销售该药品。

【适应症】抗感冒药。用于流行性感冒和普通感冒，减轻发热、咳嗽、鼻塞、流涕等感冒症状。

【用法用量】口服，一次1～2片，每6小时1次，小儿酌减。

【注意事项】已禁用该药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸苯丙醇胺	化学药	HY002145

HZ001033　复方氨酚美沙糖浆

【其他名称】复方对乙酰氨基酚糖浆、瑞可糖浆

【外文名称】Compound Paracetamol and Dextromethorphan Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，为粉红色至红色澄清的黏稠液体，带有调味剂的芳香气味。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽、咳痰、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次10ml，一日3次。儿童用量见下表。

年龄（岁）	体重（kg）	一次用量（ml）
2～3	12～15	2
4～6	16～21	3
7～9	22～27	4
10～12	28～32	5.5
13～15	34～40	6.5

一日3次，饭后服用。必要时睡前加服1次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大、青光眼、消化道溃疡、抑郁症及哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 肝、肾功能不全者慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：2岁以下儿童禁用。

老年患者用药：老年患者肝、肾功能低下者慎用。

【制剂规格】 120ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001034 复方氨酚那敏颗粒

【其他名称】 伤风感冒颗粒、伤风感冒散、速效感冒颗粒、速效感冒宁、速效伤风颗粒

【外文名称】 Compound Paracetamol and Chlorphenamine maleate Granules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第3册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为着色的可溶性颗粒，味甜。

【适应症】 本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】 口服。12岁以上儿童及成人，一次1~2包，一日3次。温水冲服。

【不良反应】 偶见粒细胞、血小板减少、畏食、恶心、呕吐、皮疹等不良反应。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
人工牛黄	药 材	YC001572

HZ001035 复方氨酚葡锌片（1）

【其他名称】 康必得

【外文名称】 Compound Paracetamol and Zinc Gluconate Tablets（1）

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第10册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显褐色。

【适应症】 本品用于由普通感冒或流行性感冒引起的鼻塞、流涕、发热、头痛、咳嗽、多痰等的对症治疗。

【用法用量】 口服，一次4片，一日3次

【不良反应】 少数患者可有轻度嗜睡、恶心、呕吐、腹胀、多汗、口干及皮疹等。

【禁忌】严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，用于咳嗽不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

5. 儿童用量请咨询医师或药师。

6. 肝肾功能不全者慎用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550
盐酸二氧丙嗪	化学药	HY002206
板蓝根浸膏粉	药　材	YC000120

HZ001036　复方氨酚葡锌片（2）

【外文名称】Compound Paracetamol and Zinc Gluconate Tablets（2）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显褐色。

【适应症】本品用于儿童普通感冒或流行性感冒引起的鼻塞、流涕、发热、头痛、咳嗽、多痰等的对症治疗。

【用法用量】口服。一日3次。具体用量，可参考下表。

年龄（岁）	体重（kg）	用量
2～3	12～15	一次1～2片
4～6	16～21	一次2～3片
7～9	22～27	一次3片
10～12	28～32	一次4片

【不良反应】少数患者可有轻度嗜睡、恶心、呕吐、腹胀、多汗、口干及皮疹等。

【禁忌】严重肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于止痛不得超过5天，用于解热不得超过3天，用于咳嗽不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 肝肾功能不全者慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550
盐酸二氧丙嗪	化学药	HY002206
板蓝根浸膏粉	药　材	YC000120

HZ001037　复方氨酚肾素片

【其他名称】Coltalin、科达琳

【外文名称】Compound Paracetamol and Phenylephrine Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】临床用于缓解因普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、肌肉酸痛、鼻塞、打喷嚏、流涕等症状。

【用法用量】口服。成人及12岁以上儿童，一次2片，每4小时服1次。24小时不超过4次。

【不良反应】可见轻度嗜睡、头晕、心悸、困倦、口干、恶心、多汗、皮疹等。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素 B_1	化学药	HY001948
盐酸去氧肾上腺素	化学药	HY002347

HZ001038 复方氨酚烷胺分散片

【外文名称】Compound Paracetamol and Amantadine Hydrochloride Dispersible Tablets

【处方管理分类】处方药

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

续表

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药材	YC001572

HZ001039 复方氨酚烷胺胶囊

【其他名称】必利康、感康、感力克、快康、快克、平克、仁和可立克、索拉普、新速效感冒胶囊

【外文名称】Compound Paracetamol and Amantadine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第5册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色小丸。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状，也可用于流行性感冒的预防和治疗。

【用法用量】口服，一次1粒，一日2次（早晚各1次）。本品最大剂量一日不宜超过2粒。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：不推荐使用。

老年患者用药：因肝、肾功能减退，应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ001040　复方氨酚烷胺颗粒

【其他名称】新速效感冒颗粒

【外文名称】Compound Paracetamol and Amantadine Hydrochloride Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为着色颗粒；味甜。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次1袋，一日2次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

13. 1岁以下儿童禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ001041　复方氨酚烷胺片

【其他名称】邦德克、感苏宁、感速宁片、敢亭、好立克、金力康、新速效感冒片

【外文名称】Compound Paracetamol and Amantadine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色片剂。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人，一次 1 片，一日 2 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 肝功能不全、肾功能不全、脑血管病史、精神病史或癫痫病史患者慎用。

5. 前列腺肥大、青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

老年患者用药：因肝、肾功能减退，应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸金刚烷胺	化学药	HY002237
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ001042　复方氨酚愈敏口服液

【外文名称】Compound Paracetamol and Sulfogaiacol Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品适用于缓解感冒诸症状（鼻塞、打喷嚏、流鼻水、咳嗽、咳痰、发热、头痛等）。

【用法用量】口服，成人一次 10～20ml，老年人、儿童酌减或遵医嘱，一日 3 次。

【制剂规格】60ml（瓶）。

HZ001043　复方氨基比林片

【其他名称】Antondine、安痛定片

【外文名称】Compound Aminophenazone Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每片含氨基比林 0.02g，非那西丁 0.2g，苯巴比妥 0.005g。

【适应症】用于治疗发热、头痛、关节痛、神经痛、风湿痛与痛经等。

【用法用量】口服，每次 1～2 片，一日 3 次。

【不良反应】偶见皮疹或剥脱性皮炎；极少数过敏者有粒细胞缺乏症，连用 1 周以上应定期检查血常规；贫血、造血功能障碍患者忌用。有严重副反应，常用而不宜久服。

【注意事项】现不单独应用，仅用于某些复方制剂中。用药前后及用药时应当检查或监测的项目：只限于短期使用，如超过 1 周应定期检查血常规。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
苯巴比妥	化学药	HY000162
非那西丁	化学药	HY000552

HZ001044　复方氨基比林注射液

【其他名称】Antodin、安痛定注射液、复方氨林巴比妥注射液

【外文名称】Compound Aminophenazone Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每 2ml 含氨基比林 0.1g、安替比林 0.04g、苯巴比妥 0.018g（有资料为：巴比妥钠

0.057g）。

【适应症】主要用于急性高热时的紧急退热，对发热时的头痛症状也有缓解作用。

【用法用量】肌内注射。

成人：一次2ml，或遵医嘱。在监护情况下极量为一日6ml。

2岁以下：一次0.5～1ml；2～5岁，一次1～2ml；大于5岁，一次2ml。

本品不宜连续使用。

【不良反应】

1. 过敏性休克，表现为胸闷、头晕、恶心呕吐、血压下降、大汗淋漓等症状，应立即停药并抢救。

2. 粒细胞缺乏，紫癜，有时急性起病。

3. 皮疹、荨麻疹、表皮松解症等。

【禁忌】

1. 对吡唑酮类或巴比妥类药物过敏者禁用。

2. 用本品有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 肌内注射前应向病人询问是否有吡唑酮类或巴比妥类药物过敏史，有过敏史者应避免使用本品，过敏性体质者亦应慎用。

2. 不得与其他药物混合注射。

3. 长期使用可引起粒细胞减少，再生障碍性贫血及肝肾损坏等严重中毒反应。

4. 呼吸系统有严重疾病及呼吸困难者慎用本品。

5. 体弱者慎用。

6. 本品仅对症治疗，在解除高热症状后应对因治疗，在应用本品无明显效果时应改用其他方法治疗，避免盲目大量应用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

儿童用药：未进行该项实验且无可靠参考文献。

老年用药：老年患者的肝肾功能有一定程度的生理性减退，应采用较小治疗量。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安替比林	化学药	HY000070
氨基比林	化学药	HY000082
苯巴比妥	化学药	HY000162

HZ001045　复方氨基丁酸维E胶囊

【其他名称】脑复清胶囊、脑复新胶囊

【外文名称】Compound Aminobutynic Acid and Vitamin E Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为棕褐色颗粒，味微酸、甘。

【适应症】用于脑动脉硬化症、脑中风后遗症、脑外伤后遗症及脑功能衰退等。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次。严重者可增加至一次3～4粒。4～8周为一疗程。

【不良反应】偶有皮肤丘疹、兴奋及胃肠不适。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】本品性状发生改变禁止使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨酪酸	化学药	HY000096
谷维素	化学药	HY000708
氯化胆碱	化学药	HY001264
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素E	化学药	HY001959
刺五加浸膏	药　材	YC000288
丹参浸膏	药　材	YC000348
何首乌浸膏	药　材	YC000697
三七	药　材	YC001621
石菖蒲浸膏	药　材	YC001734

HZ001046　复方氨基酸螯合钙胶囊

【其他名称】乐力

【外文名称】Compound Calcium Amino Acid Chelate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，避光，室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为淡黄色粉末。

【适应症】

1. 用于防治钙、矿物质缺乏引起的各种疾病，

尤适用于骨质疏松、儿童佝偻病、缺钙引起的神经痛和肌肉抽搐等。

2. 可作孕期、哺乳期妇女和儿童的钙和维生素 D_3 的补充。

【用法用量】口服，温水送下。成人一日 1～2g；6岁以下儿童一日 0.5g，6岁以上按成人剂量服用。幼儿及吞服不便者，可打开胶囊用适量果汁冲服。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】肾功能不全或血钙过高者禁用。

【注意事项】

1. 心功能不全患者慎用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1.0g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基酸螯合钒	化学药	HY000085
氨基酸螯合钙	化学药	HY000086
氨基酸螯合硅	化学药	HY000087
氨基酸螯合镁	化学药	HY000088
氨基酸螯合锰	化学药	HY000089
氨基酸螯合硼	化学药	HY000090
氨基酸螯合铜	化学药	HY000091
氨基酸螯合锌	化学药	HY000092
磷酸氢钙	化学药	HY001155
维生素 C 钙	化学药	HY001954
维生素 D_3	化学药	HY001958

HZ001047 复方氨基酸胶囊（8－11）

【其他名称】复方氨基酸（8）维生素（11）胶囊、复方氨基酸胶囊、复合氨基酸胶囊、和安、圣能

【外文名称】Compound Amino Acid Capsules（8－11）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色、类白色、黄色、橙黄色、红色、棕色、淡黄色半透明微丸组成。

【适应症】用于预防和治疗因缺乏必需氨基酸与维生素所引起的各种疾病。

1. 神经炎、坏血病、佝偻病、脚气病等。

2. 外伤、烧伤、骨折及术后伤口愈合。

3. 孕产妇、哺乳期妇女营养失调及儿童营养缺乏。

4. 高温、高湿、寒冷环境作业及运动的营养补给。

5. 改善人体免疫力。

6. 用于体弱者的营养补充。

【用法用量】口服。成人一次 350～700mg，一日1次。小儿一日 175～350mg。

【注意事项】

1. 严格按规定剂量服用。

2. 本品含维生素 A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿产生食欲减退、易激动、颅内压增高等不良反应。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 儿童用量请咨询医师或药师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】350mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
泛酸钙	化学药	HY000540
甲硫氨酸	化学药	HY000893
亮氨酸	化学药	HY001121
色氨酸	化学药	HY001739
苏氨酸	化学药	HY001828
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951

续表

成分名称	类别	序号
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
缬氨酸	化学药	HY002051
烟酰胺	化学药	HY002102
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
叶酸	化学药	HY002438
异亮氨酸	化学药	HY002531

HZ001048　复方氨基酸颗粒（9AA）

【外文名称】 Compound Amino Acid Granules（9AA）

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色干燥颗粒。

【适应症】 用于非终末期慢性肾衰竭等。

【用法用量】 口服。一日4次，一次1袋，或遵医嘱。吞服或冲服。

【禁忌】

1. 低钾血症、低钠血症患者禁用。

2. 氨基酸代谢紊乱患者禁用。

3. 严重肝功能损害、心功能不全以及水肿患者禁用。

【注意事项】

1. 凡用本品患者，均应低蛋白，高热量饮食。热量摄入应为每日2000kcal以上，如饮食摄入量达不到此值，应给予葡萄糖等补充，否则本品进入体内转变为热量，而不能合成蛋白。

2. 用药过程中，应监测血糖、血清蛋白、肾功能、肝功能、电解质、二氧化碳结合力、血钙、血磷等，必要时检查血镁和血氮。如出现异常，应注意纠正。

3. 尿毒症病人宜在补充葡萄糖同时给予少量胰岛素，糖尿病患者应给以适量胰岛素，以防出现高血糖症。

4. 尿毒症心包炎、尿毒症脑病、无尿、高钾血症等应首先采用透析治疗。

5. 当药品性状发生改变时禁止使用。

HZ001049　复方氨基酸颗粒（14AA）

【其他名称】 氨基酸颗粒剂（14）

【外文名称】 Compound Amino Acid Granules（14AA）

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第44册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色颗粒，气芳香。每袋8g，含氨基酸总量为5.082g。

【适应症】 本品为氨基酸类药，可改善各种肝病引起的支链氨基酸/芳香氨基酸比失常，促进血浆中白蛋白的合成，用于病毒性肝炎及其他病因所致慢性肝病及肝硬化的辅助治疗。

【用法用量】 口服，一次2袋，一日1~2次。温开水冲服，或遵医嘱。

【不良反应】 根据国外同类产品报道，个别病人有可能产生轻度胃肠反应。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【制剂规格】 8g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001050　复方氨基酸口服溶液（14AA）

【外文名称】 Compound Amino Acid Oral Solution

（14AA）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光，置阴凉处（不超过20℃）保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黄色至棕红色的澄清液体，味甜，微苦，有特殊香味。

【适应症】本品为氨基酸类药，可改善各种肝病引起的支链氨基酸/芳香族氨基酸比例失常，促进血浆中白蛋白的合成，用于病毒性肝炎及其他病因所致慢性肝病及肝硬化的辅助治疗。

【用法用量】口服，一次 100ml，一日 1～2 次，或遵医嘱。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 当药品性状发生改变时禁止使用。

2. 糖尿病患者请在医师指导下使用。

【制剂规格】50ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001051 复方氨基酸（15）双肽（2）注射液

【其他名称】谷安光

【外文名称】Compound Amino Acids（15）and Dipeptides（2）Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

本品含 15 种氨基酸和 2 种二肽。每 100ml 含有 13.4g（氨基酸/双肽）。谷氨酰胺的含量为 2g/100ml。酪氨酸的含量为 0.228g/100ml。氮的含量为 2.24g/100ml。

【适应症】本品为静脉输注营养用药。本品提供的氨基酸是肠外营养治疗的组成部分，适用于不能充分经口和（或）经胃肠道补给营养、以及通过这些途径补充营养不能满足需要的患者，尤其适用于处于中度至重度分解代谢状况的患者，本品可作为患者补充水和 18 种氨基酸（包括谷氨酰胺）的营养制剂。

【用法用量】静脉滴注。一日 7～14ml/kg 体重。

【不良反应】当本品输注过快时将出现：恶心、呕吐、面部潮红、多汗，当出现上述情况时应调整滴速或停药。

【禁忌】天生氨基酸代谢缺陷患者（如：苯丙酮尿患者），肝、肾功能不全患者禁用。休克、代谢性酸中毒、细胞内氧供应不足、水肿、低钠血症、低钾血症、高乳酸血症、渗透压过高、肺水肿、代偿失调、心力衰竭和对肠外营养过敏等不能进行肠外营养的患者禁用。

【注意事项】

1. 本品使用过程中应监测患者的碱性磷酸酶（ALP）、丙氨酸转氨酶（ALT）、门冬氨酸转氨酶（AST）和酸碱平衡。

2. 对于代偿性肝功能不全的病人，建议定期监测肝功能。

3. 本品只能与其他可与之配伍的溶液混合使用。

4. 氨基酸溶液不能作为溶剂加入其他药物使用。

5. 注射后剩余药液不能贮存再用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验（兔的胚胎毒性研究）表明本品无直接或间接影响胚胎发育，但无人体研究数据，因此孕妇及哺乳期妇女用药应权衡利弊。

儿童用药：由于本品成分不适合 2 岁以下儿童需求，因此 2 岁以下儿童禁用。2 岁以上儿童因临床资料不足，不推荐使用本品。

老年患者用药：老年患者除严重肾功能不全者，可以使用本品。

【制剂规格】250ml:33.5g（氨基酸/双肽）；500ml

:67g（氨基酸/双肽）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酰谷氨酰胺	化学药	HY000643
甘氨酰酪氨酸	化学药	HY000644
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001052　复方氨基酸注射液（3AA）

【其他名称】3－氨基酸注射液、复方氨基酸(3H)、复合支链氨基酸、肝脑清、支链氨基酸

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（3AA）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肝病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于各种原因引起的肝性脑病、重症肝炎以及肝硬化、慢性活动性肝炎。亦可用于肝胆外科手术前后。

【用法用量】常用静滴，一日250～500ml，或用5%～10%葡萄糖注射液适量混合后，缓慢静滴，每分钟不超过40滴。

昏迷期可加输250ml，8～12小时给药1次。疗程根据病情而定或遵医嘱。

【不良反应】输注过快可致心悸、恶心、呕吐、发热等反应，故滴速不宜过快。

【注意事项】

1．详细检查药液，如有浑浊，切勿使用。输注时应一次用完，剩余药液切勿保存再用。

2．使用本品时，应注意水和电解质平衡。

3．重度食管静脉曲张患者使用本品时，应控制输注速度和用量，以防静脉压过高。

4．病人有大量腹水、胸水时，应避免输入量过多。

5．本品输注过快。可引起恶心、呕吐等反应，应及时减低给药速度，滴注速度宜控制在每分钟不超过40滴。

6．本品遇冷易析出结晶，宜微温溶解后再用。

【制剂规格】250ml:10.65g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
亮氨酸	化学药	HY001121
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531

HZ001053　复方氨基酸注射液（6AA）

【其他名称】6－氨基酸注射液、肝醒灵注射液、六合氨基酸注射液

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（6AA）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肝病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存，切勿横卧或倒置。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。每瓶250ml，含氨基酸总量21.1g，其中支链氨基酸9.95g。

【适应症】本品除支链氨基酸为主外，再加上精氨酸、谷氨酸及门天冬氨酸。

用于肝性脑病、慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎及亚急性与慢性重型肝炎引起的氨基酸代谢紊

乱。

【用法用量】静脉滴注。对紧急或危重患者，一日2次，每次1瓶，同时与等量10%葡萄糖稀释后缓慢静脉滴注，每分钟不超过40滴，病情改善后每天1瓶，连用1周为一疗程；对于其他肝病引起的氨基酸代谢紊乱者，每日1次，每次1瓶，加等量10%葡萄糖注射液缓慢静脉滴注。

【不良反应】输注速度过快可引起恶心、呕吐、头痛和发热等反应，尤其对危重和老年患者多见；反复应用，当再次使用时可引起过敏反应，临床表现为发热、恶心、呕吐、低血压、少尿、胸闷、呼吸急促、口唇发绀、腹泻及皮疹；严重者可致过敏性休克，发生率低，但很难纠正。

【注意事项】

1. 使用前应检查药液，如有浑浊，包装破裂等切勿使用。输注后剩余药液切勿保留，不能再用。

2. 有高度食管和胃底静脉曲张时，输入量不宜过多，速度一定保持在每分钟40滴以下，以免静脉压力过高而致破裂出血。

3. 高度腹水、胸水时，应注意水的平衡，避免输入量过多。

4. 本品不加稀释或输注速度过快时可引起病人胸闷、恶心、呕吐，甚至引起呼吸、循环衰竭，表现比较严重，故输注速度宜慢。

5. 本品遇冷易析出结晶，可微温溶解后再使用。

6. 非肝病使用氨基酸时要注意肝功能和精神症状的出现。

7. 使用本品时，应注意水和电解质平衡。

【制剂规格】250ml:21.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸	化学药	HY000703
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531

HZ001054 复方氨基酸注射液（9AA）

【其他名称】复方肾病用氨基酸、复合氨基酸9R注射液、肾安、肾必氨注射液

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（9AA）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肾病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于急性和慢性肾功能不全患者的肠道外支持；大手术、外伤或脓毒血症引起的严重肾功能衰竭以及急性和慢性肾功能衰竭。

【用法用量】静脉滴注，成人每一日250～500ml，缓慢滴注。小儿用量遵医嘱。进行透析的急、慢性肾功能衰竭患者每一日1000ml，最大剂量不超过1500ml。滴速不超过每1分钟15滴。

【不良反应】静滴速度过快能引起恶心、呕吐、心悸、寒战等反应。应及时减慢给药速度（静滴每分钟15滴为宜），老年人和危重患者尤要注意。

【禁忌】氨基酸代谢紊乱、严重肝功能损害、心功能不全、水肿、低血钾、低血钠患者禁用。

【注意事项】

1. 凡用本品的患者，均应低蛋白，高热量饮食。热量摄入应为一日2000kcal以上，如饮食摄入量达不到此值，应给予葡萄糖等补充，否则本品进入体内转变为热量，而不能合成蛋白。

2. 应严格控制给药速度，不超过每分钟15滴。

3. 使用过程中，应监测血糖、血清蛋白、肾功能、肝功能、电解质、二氧化碳结合力、血钙、血磷等，必要时检查血镁和血氨。如出现异常，应注意纠正。

4. 注意水平衡，防止血容量不足或过多。

5. 尿毒症病人宜在补充葡萄糖同时给予少量胰岛素，糖尿病患者应给以适量胰岛素，以防出现高血糖。

6. 尿毒症性心包炎、尿毒症脑病、无尿、高钾血症等应首先采用透析治疗。

7. 使用本品前应详细检查药液有无浑浊，密封完好才能使用。若遇冷析出结晶，可置50℃温水中溶解后再用。药液一经使用后，剩余药液切勿保存再用。

【特殊人群用药】老年患者用药：老年患者用药尤要注意缓慢滴注，滴速不能超过15滴/分。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甲硫氨酸	化学药	HY000893
焦亚硫酸钠	化学药	HY000940
亮氨酸	化学药	HY001121
色氨酸	化学药	HY001739
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001055　复方氨基酸注射液（14AA）

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（14AA）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为14种氨基酸或14种氨基酸与甘油配制而成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1．手术前后、创伤、烧伤、骨折等分解代谢旺盛及低蛋白血症等患者。

2．由于肠道功能失调引起消化和吸收障碍的患者。

3．由于畏食、拒食或限食等引起蛋白质摄取量不足所致的营养不良者。

4．其他原因引起的慢性消耗性疾病。

【用法用量】静脉滴注：一日250～500ml，严重消耗性疾病可增至1000ml。与高渗葡萄糖混匀后经中心静脉插管滴注，或与5%～10%葡萄糖注射液混匀后经外周静脉缓慢滴注。每分钟以20～30滴为宜。

新生儿：一日20ml，滴速每分钟15滴（婴儿滴管）或2小时滴完。

婴幼儿：一日50～100ml，滴速每分钟10～12滴。

【不良反应】滴注速度过快易产生心悸、胸闷、胃肠道反应、发热、头痛等。

【禁忌】严重酸中毒和充血性心力衰竭患者慎用；尿毒症、肝昏迷和代谢障碍患者禁用。

【注意事项】

1．酸中毒、充血性心衰患者慎用。

2．使用时应供给足够量的葡萄糖，以防止氨基酸进入体内后被消耗。长期使用应加强电解质、pH值及肝功能的监测，及时纠正代谢性酸中毒和肝功能异常的发生。

3．易繁殖微生物，使用前应仔细检查，如外观异常，不能应用。药瓶打开用后，剩余溶液不可再供使用。

4．同时用电解质液时，注意本品的钠、氯离子量。

5．冬季使用前，将本品加温至接近体温。

【特殊人群用药】老年患者用药：老弱病患者使用时，滴速应减慢。

【制剂规格】3.0%；8.5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
甘油	化学药	HY000670
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001056　复方氨基酸注射液（15AA）

【其他名称】肝安注射液、美洛安

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（15AA）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 6 册

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肝病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为 15 种氨基酸配制而成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。氨基酸总量 8%。

【适应症】氨基酸类药。能改善血浆蛋白水平和促进肝功能恢复。用于肝硬化，亚急性、慢性重症肝炎及肝昏迷的治疗，并可作为慢性肝炎的支持治疗。

【用法用量】静脉滴注，一日 250～500ml，用适量 5%或 10%葡萄糖注射液混合后缓慢滴注。滴速不宜超过每分钟 20 滴。

【不良反应】输注过快或过浓时，可产生呕吐、发热等不良反应。

【禁忌】严重酸中毒和充血性心力衰竭患者慎用，尿毒症、肝昏迷和氨基酸代谢障碍患者禁用。

【注意事项】

1. 注射后剩余药液不能贮存再用。

2. 本品遇冷能析出结晶，应微温溶解至 37℃，澄明后方可使用。但药液如发生浑浊、沉淀时不可使用。

3. 注射速度不宜过快。

【特殊人群用药】老年患者用药：老弱病患者使用时，滴速应减慢。

【制剂规格】100ml:8g；250ml:20g；500ml:40g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828

续表

成分名称	类别	序号
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001057 复方氨基酸注射液（15－HBC）

【其他名称】氨复命 15－HBC

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（15－HBC）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 2 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置冷暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为 14 种结晶氨基酸配制而成的灭菌水溶液。本品中加入适量的焦亚硫酸钠和 L－盐酸半胱氨酸为稳定剂。本品无色或微黄色澄明液体。

【适应症】氨基酸类药。用于大面积烧伤、创伤及严重感染等应激状态下肌肉分解代谢亢进、消化系统功能障碍、营养恶化及免疫功能下降病人的营养支持；以及用于手术后病人营养的改善。

【用法用量】

1. 本品经中心静脉长时间应用时，应与葡萄糖（或脂肪乳）、维生素、电解质、微量元素等注射液联合应用，以其达到营养全面支持的目的。

2. 本品经外周静脉应用时，可用等量 5%葡萄糖注射液稀释后，缓慢滴注。

3. 输注速度：外周静脉注射时，将药液稀释后，一般以 30～40 滴/分钟为宜；中心静脉输液时遵医嘱。

4. 输注量应以病人的年龄、体重、营养状态、病情不同而定，一般成人一日 250～1000ml（按氨基酸含量计算为 0.5～1.5g/kg）。

【不良反应】输注过快或过浓时，可产生呕吐、发热等不良反应。由于含有抗氧化剂焦亚硫酸钠，因此偶可诱发过敏反应（尤其哮喘病人）。

【禁忌】严重肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 使用时应监测肝功能，肝功能明显异常时慎

用；严重肝、肾功能损害的病人不宜使用。

2．使用前应仔细检查药液，如有药液浑浊、生霉、瓶身和瓶口破裂、封口松动漏气等情况时切勿使用。

3．药液应一次用完，剩余药液不可再用。

4．本品遇冷析出结晶，用前可浸泡于 40～50℃温水中使其溶解，放至体温后再用。

【制剂规格】 250ml:6.9%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001058　复方氨基酸注射液（17AA）

【其他名称】 安米诺、德益乐

【外文名称】 Compound Amino Acid Injection (17AA)

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 6 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为 17 种氨基酸及山梨醇配制而成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 用于手术、严重创伤、大面积烧伤引起的严重氨基酸缺乏，以及各种疾病引起的低蛋白血症。

【用法用量】 静脉滴注。常用量：一日 250～1000ml，经中心静脉插管或有周围静脉滴注，成人滴速每分钟 40 滴。儿童、老人及重病者滴速宜更慢，按年龄、病情和体重等增减剂量和用法。输注时按每克氮供给 628～337kJ 非蛋白质热量计算，用时应补足热量。

【不良反应】 滴注速度过快可引起恶心、呕吐、头痛和气喘。

【禁忌】 严重肝肾功能不全者禁用。氮质血症、无尿、心力衰竭及酸中毒未纠正前禁用。

【注意事项】

1．本品不宜与磺胺类药物、对氨基水杨酸配伍使用。

2．注射后剩余药液不能储存再用。

3．本品遇冷能析出结晶，应微温溶解，待冷至 37℃，溶液澄明后方可使用。如药液发生浑浊、沉淀时不可再用。

【制剂规格】 250ml:19.133g；500ml:38.266g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
山梨醇	化学药	HY001747
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001059　复方氨基酸注射液（17AA－Ⅰ）

【其他名称】 复方氨基酸注射液 17－300

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（17AA－Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于手术、严重创伤、大面积烧伤引起的严重氨基酸缺乏以及各种疾病引起的低蛋白血症。

【用法用量】中心静脉插管或静脉滴注。一日250～1000ml。成人滴速每分钟40滴，儿童、老人及重病者滴速宜更慢，应按年龄、病情和体重增减剂量。

【不良反应】滴注速度过快可引起面部潮红、多汗、恶心、呕吐、头痛和气喘，有可能导致血栓性静脉炎。肝肾功能不全者可导致高氮血症和血浆尿素氮升高。

【禁忌】

1．严重肝肾功能不全者禁用。

2．氮质血症、无尿、心力衰竭及酸中毒未纠正前禁用。

【注意事项】

1．本品不宜与磺胺类药物，对氨基水杨酸配伍使用。

2．注射后剩余药液不能储存再用，用前必须详细检查药液，如发现瓶身破裂、漏气、变色、发霉、沉淀、变质等异常现象时绝对不应使用。

3．本品遇冷能析出结晶，应微温溶解，待冷至37℃，溶液澄明后方可使用。如药液发生浑浊、沉淀时不可再用。

4．本品系盐酸盐，大量输入可能导致酸碱失衡；大量应用或并用电解质输液时，应注意电解质与酸碱平衡。

5．当本品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】250ml：7.49g（瓶）；500ml：14.97g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703

续表

成分名称	类别	序号
甲硫氨酸	化学药	HY000893
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
山梨醇	化学药	HY001747
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸精氨酸	化学药	HY002240
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
盐酸组氨酸	化学药	HY002413
乙酰半胱氨酸	化学药	HY002504
异亮氨酸	化学药	HY002531
注射用水	化学药	HY002609

HZ001060 复方氨基酸注射液（17AA－H）

【其他名称】绿甘安、MORIHEPAMIN

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（17AA－H）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肝病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为17种氨基酸组成的几乎无色的澄明灭菌溶液。

【适应症】用于肝性脑病、高氨血症。

【用法用量】成人一日1次500ml，缓慢静脉滴注（不少于3小时）。

【不良反应】

1．偶见全身瘙痒等过敏反应、恶心、呕吐、胸部不适、心悸、低血糖等。

2．滴注速度过快可能引起酸中毒，偶见一过性血氨值升高。

【禁忌】禁用于严重肾功能障碍或非肝功能障碍导致的氨基酸代谢异常的患者。

【注意事项】重度酸中毒和心衰患者慎用。

【制剂规格】500ml：37.925g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001061　复方氨基酸注射液（17种氨基酸）

【其他名称】凡命

【外文名称】Compound Amino Acid Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】贮藏温度为5～25℃，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为透明、无色或微黄色的氨基酸注射液，由生理L－构型结晶氨基酸加电解质制备而成。

本品每1000ml含有：氨基酸70.0g，氮9.4g，Na^+ 50mmol，K^+ 20mmol，Ca^{2+} 2.5mmol，M^{2+} G1.5mmol，Cl^- 50mmol，总能量1.0MJ（250kcal），渗透压约700/kg水，pH约5.2

【适应症】本品可提供完全平衡的、必需和非必需的17种氨基酸，其中含有对早产儿必需的酪氨酸。

本品（7%）是静脉营养方案的一个组成部分。本品每1000ml含9.4g氮，相当于蛋白质60g，可以满足成人每日蛋白质的基本需要。在手术后和长期治疗中，使用本品（7%）均可达到正氮平衡。

静脉输注本品对于不能口服补给营养、或饮食和口服补给营养尚不能满足需要或不理想的患者，可满足机体对蛋白质的需要。

【用法用量】

1．成人：根据病人的需要，每24小时输注500～2000ml。本品应缓慢输注。每1000ml适宜的输注时间是6～8小时，约每分钟40～55滴。

本品（7%）和英脱利匹特（脂肪乳注射液）可以通过双头输液器或并联的单头输液器同时输注。混合液通过同一输液管输入静脉，可降低本品的渗透压，从而可从周围静脉输入，减少血栓性脉管炎的发生。同时滴速应调整为：1000ml本品（7%）滴速为40滴/分，500ml英脱利匹特10%或20%滴速为20滴/分左右。

2．新生儿：在开始使用的一周内逐渐增加到30ml/kg体重/24小时。

为了使氨基酸在体内充分利用、合成蛋白质，在静脉营养期间，应同时给予足量的能量（如英脱利匹特或葡萄糖注射液）、适量的电解质、微量元素和维生素。

开瓶后未使用完的本品7%应予丢弃，绝不能留到以后再用。

【不良反应】极个别病人会产生恶心。同所有高渗溶液一样，从周围静脉输注时可能会导致血栓性脉管炎。

【禁忌】严重肝功能损害者及尿毒症患者禁用。

【注意事项】

1．严重肝损害及尿毒症者忌用。

2．输注前，需纠正患者电解质、体液和酸碱紊乱。为提高氨基酸的利用，须同时供给葡萄糖、脂肪乳以补充足够能量。此外电解质、微量元素和维生素也须考虑补充。

3．对肾功能损害和用洋地黄治疗的心脏病患者，使用本品要谨慎，因血钾和组织内水平可能不一致，补充钾要注意。

4．严重疾病早产婴儿，由于有高苯丙氨酸血症的危险，应注意使用。

5．本品不得加入其他药品。注射液发生混浊或沉淀等不应使用。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334

续表

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
焦亚硫酸钠	化学药	HY000940
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
硫酸镁	化学药	HY001197
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
氢氧化钾	化学药	HY001622
氢氧化钠	化学药	HY001625
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001062 复方氨基酸注射液（18）

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第27册

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】氨基酸类药。用于蛋白质摄入不足、吸收障碍等氨基酸不能满足机体代谢需要的患者。亦用于改善手术后病人的营养状况。

【用法用量】

1. 5%，静脉滴注，一次250～500ml。

2. 12%，静脉缓慢滴注，一次250ml，滴速每分钟20～30滴。

【不良反应】本品可致疹样过敏反应，一旦发生应停止用药。偶有恶心、呕吐、胸闷、心悸、发冷、发热或头痛等。

【禁忌】严重肝肾功能不全、严重尿毒症患者和对氨基酸有代谢障碍的病人禁用。严重酸中毒、充血型心力衰竭患者慎用。

【注意事项】

1. 应严格控制滴注速度。

2. 本品系盐酸盐，大量输入可能导致酸碱失衡。大量应用或并用电解质输液时，应注意电解质与酸碱平衡。

3. 用前必须详细检查药液，如发现瓶身有破裂、漏气、变色、发霉、沉淀、变质等异常现象时绝对不应使用。

4. 遇冷可能出现结晶，可将药液加热到60℃，缓慢摇动使结晶完全溶解后再用。

5. 开瓶药液一次用完，剩余药液不宜贮存再用。

【制剂规格】250ml；500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
胱氨酸	化学药	HY000716
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
山梨醇	化学药	HY001747
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001063　复方氨基酸注射液（18AA）

【其他名称】安命、爱米特、安诺星、济能、绿安、培润他命

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18AA）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为18种氨基酸及山梨醇配制而成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】氨基酸类药。用于蛋白质摄入不足、吸收障碍等氨基酸不能满足机体代谢需要的患者。亦用于改善手术后病人的营养状况。

【用法用量】

1．5%，静脉滴注，一次250～500ml。

2．12%，静脉缓慢滴注，一次250ml，滴速每分钟20～30滴。

【不良反应】本品可致疹样过敏反应，一旦发生应停止用药。偶有恶心、呕吐、胸闷、心悸、发冷、发热或头痛等。

【禁忌】严重肝肾功能不全、严重尿毒症患者和对氨基酸有代谢障碍的病人禁用。严重酸中毒、充血型心力衰竭患者慎用。

【注意事项】

1．应严格控制滴注速度。

2．本品系盐酸盐，大量输入可能导致酸碱失衡。大量应用或并用电解质输液时，应注意电解质与酸碱平衡。

3．用前必须详细检查药液，如发现瓶身有破裂、漏气、变色、发霉、沉淀、变质等异常现象时绝对不应使用。

4．遇冷可能出现结晶，可将药液加热到60℃，缓慢摇动使结晶完全溶解后再用。

5．开瓶药液一次用完，剩余药液不宜贮存再用。

【制剂规格】250ml∶12.5g；250ml∶30g；500ml∶25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
胱氨酸	化学药	HY000716
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
山梨醇	化学药	HY001747
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001064　复方氨基酸注射液（18AA－Ⅰ）

【其他名称】凡命、VAMIN

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18AA－Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第6册

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在5～25℃保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于因各种疾病不能进食或需要特殊高能量及氨基酸的患者得到合理营养，促进机体康复。

【用法用量】

1．成人：根据病情需要，静脉滴注，常用量…

日 500～2000ml，每分钟滴速约 40～50 滴。如果同时滴注脂肪乳剂，1L 注射液的滴速应控制在 40 滴/分钟，恰好同时输注完毕。

2. 新生儿和婴儿：在开始应用的 1 周内逐渐增加剂量。最大剂量为一日 30ml/kg。

【不良反应】滴注速度过快时，可产生恶心、呕吐、发热等反应，应加注意。

【禁忌】严重肝功能不全、严重肾功能不全及尿毒症患者、氨基酸代谢障碍者禁用。

【注意事项】

1. 本品含 60mmol/L 的醋酸，大量应用或并用电解质输液时，应注意电解质与酸碱平衡。

2. 外周静脉输注时，因加有葡萄糖呈高渗状态，滴注速度必须缓慢。

3. 用前必须详细检查药液，如发现瓶身有破裂、漏气、变色、发霉、沉淀、变质等异常现象时绝对不应使用。

4. 本品遇冷可能出现结晶，可将药液加热到 60℃，缓慢摇动使结晶完全溶解后再用。

5. 开瓶药液一次用完，剩余药液不宜贮存再用。

【制剂规格】250ml:17.5g；500ml:35g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
焦亚硫酸钠	化学药	HY000940
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
硫酸镁	化学药	HY001197
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
氢氧化钾	化学药	HY001622
氢氧化钠	化学药	HY001625
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814

续表

成分名称	类别	序号
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001065 复方氨基酸注射液（18AA－Ⅱ）

【其他名称】乐凡命、Novamin、善维命

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18AA－Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 27 册

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置 5～25℃遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】本品可提供完全、平衡的 18 种必需和非必需氨基酸，包括酪氨酸和胱氨酸，用以满足机体合成蛋白质的需要，改善氮平衡。对于不能口服或经肠道补给营养，以及营养不能满足需要的患者，可静脉输注本品以满足机体合成蛋白质的需要。

【用法用量】

1. 成人：根据病人的需要，每 24 小时可输注本品 500～2000 ml。每日最大剂量：按体重，5% 为一日 50ml/kg；8.5% 为一日 29ml/kg；11.4% 为一日 23ml/kg，约合一日输入 0.4g 氮/kg。一般剂量为一日输入 0.15～0.2g 氮/kg。

2. 新生儿和儿童：遵医嘱使用。

本品 5% 与 8.5% 可经中心静脉或周围静脉输注，11.4% 单独使用须经中心静脉输注，但与其他营养制剂混合使用也可经周围静脉输注。

使用本品时输注速度应缓慢。一般本品 5% 1000ml 的适宜输注时间为 5～7 小时，约每分钟 35～50 滴；本品 8.5% 或 11.4% 1000ml 的适宜输注时间为至少 8 小时，约每分钟 30～40 滴。

本品和脂肪乳注射液可通过 Y 型营混合后输入

体内。两种输液通过同一输液管输入静脉时，可降低本品的渗透压，从而减少经周围静脉输注而可能发生的血栓性静脉炎，同时应根据需要调整各溶液的滴速。

为使氨基酸在体内被充分利用并合成蛋白质，应同时给予足够的能量（如脂肪乳和葡萄糖注射用）、适量的电解质和微量元素以及维生素。一般情况下推荐的非蛋白热卡和氮之比为150:1。

【不良反应】极个别病人可能会出现恶心、面部潮红、多汗。同所有的高渗溶液一样，从周围静脉输注时（尤其本品11.4%）有可能导致血栓性静脉炎。本品输注过快或给肝肾功能不全患者使用时，有可能导致高氨血症和血浆尿素氮的升高。

由于含有抗氧化剂焦亚硫酸钠，因此偶有可能会诱发过敏反应（尤其哮喘病人）。

【禁忌】肝昏迷和无条件透析的尿毒症患者以及对本品过敏者禁用。

【注意事项】肝肾功能不全者慎用。开瓶后一次未使用完的药液应予丢弃，不得再次使用。

【制剂规格】250ml：12.5g（总氨基酸）；250ml：21.25g（总氨基酸）；250ml：28.5g（总氨基酸）；500ml：25g（总氨基酸）；500ml：57g（总氨基酸）；500ml：42.5g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
冰醋酸	化学药	HY000237
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
胱氨酸	化学药	HY000716
甲硫氨酸	化学药	HY000893
焦亚硫酸钠	化学药	HY000940
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001066　复方氨基酸注射液（18AA－Ⅲ）

【其他名称】复合氨基酸注射液（18－F）

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18AA－Ⅲ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第44册

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限配合肠外营养用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】氨基酸类静脉营养药，用于临床营养支持。

【用法用量】

1．周围静脉输注时，成人一般每日250～750ml，缓慢静脉滴注。注射速度每小时输注氨基酸10g左右（相当本品100ml），1分钟约25滴缓慢滴注。老人及重症病人更需缓慢滴注。为了提高氨基酸的利用率，应与葡萄糖液或脂肪乳剂并用。

2．经中心静脉输注时，成人每天750～1000ml，按完全胃肠外营养支持的方法，与葡萄糖、脂肪乳剂及其他营养要素混合后经中心静脉连续输注（24小时连续使用），并应根据年龄、症状、体重等情况，按医嘱适当增减用量。

【不良反应】本品输注速度过快时，可产生恶心、呕吐、发热等不良反应，应加注意。

【禁忌】有下列疾病的患者禁止使用。

1．肝性脑昏迷或有肝性脑昏迷倾向的病人。

2．严重肾功能衰竭或尿毒症的病人。

3．对氨基酸有代谢障碍的病人。

【注意事项】

1．本品含60mEq/L的醋酸，大量应用或并用电解质输液时，应注意电解质与酸碱平衡。

2．外周静脉输注时，因加有葡萄糖呈高渗状态，滴注速度必须缓慢。

3. 用前必须详细检查药液，如发现瓶身有破裂、漏气、变色、发霉、沉淀、变质等异常现象时绝对不应使用。

4. 本品遇冷可能出现结晶，可将药液加热到60℃，缓慢摇动使结晶完全溶解后再用。

5. 开瓶药液一次用完，剩余药液不宜贮存再用。

【制剂规格】 250ml:25.90g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001067 复方氨基酸注射液（18AA－Ⅳ）

【其他名称】 18种氨基酸葡萄糖注射液、爱欣森、麦克灵

【外文名称】 Compound Amino Acid Injection（18AA－Ⅳ）

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第44册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】 本品含葡萄糖，可明显改善氨基酸代谢、提供合成蛋白质的能量、抑制氨基酸异生糖原和充分利用氨基酸。但对糖尿病患者应慎用。

1. 改善外科手术前后病人的营养状态。

2. 适于各种疾病所引起的营养不良，作为节氮疗法补充营养。

【用法用量】 静脉滴注：成人，一般一日500～1000ml。由周围静脉缓慢滴注。注射速度为每小时100～200ml。可根据年龄、症状、体重等情况按医嘱适当增减用量。

【不良反应】 输注速度过快时可产生恶心、呕吐、发热等症状；周围静脉滴注速度过快时偶可发生静脉炎，应多加注意。

【禁忌】

1. 肝昏迷或有肝昏迷先兆的病人。

2. 严重肾衰竭或尿毒症的病人。

3. 对氨基酸有代谢障碍的病人。

【注意事项】

1. 因本品含有葡萄糖（7.5%），糖尿病人应慎用。

2. 用前必须详细检查药液，如发现瓶身有破裂、漏气、变色发霉变质等异常现象时，绝对不能使用。

3. 本品开瓶后，药液应一次用完，剩余药液不能贮存再用。

【制剂规格】 250ml:8.70g（总氨基酸）；500ml:17.40g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
焦亚硫酸钠	化学药	HY000940
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
葡萄糖	化学药	HY001543

续表

成分名称	类别	序号
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001068　复方氨基酸注射液（18AA－Ⅴ）

【其他名称】复合氨基酸注射液（18）、久安安命注射液、力命、利泰德安能、天命

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18aa－Ⅴ）

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第44册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为18种结晶氨基酸与木糖醇配制而成的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】本品含木糖醇，可改善氨基酸的代谢；并含有多种氨基酸的盐酸盐，大量输液注时可能导致酸碱失衡。

1．本品为必须氨基酸符合Vuj－N配方比例，非必需氨基酸符合人体血清蛋白模式。本品必须氨基酸和非必需氨基酸的比例为1.04:1，每种氨基酸易被有效地用于人体蛋白质的合成，其生物利用度高。

2．本品所含的木糖醇能进入无胰岛素的细胞内部，且具有抑制酮体形成，节约蛋白质，提高氨基酸利用率，以及促进肝糖原积蓄的作用，对糖代谢无影响，未见引起代谢性并发症。

用于营养不良，低蛋白血症及外科手术前后。

【用法用量】5%，静脉滴注，一次250～500ml；12%，静脉缓慢滴注，一次250ml，滴速每分钟20～30滴。

营养不良，低蛋白血症，一次缓慢静脉滴注500ml，或遵医嘱。

外科手术前后，一次缓慢静脉滴注1500ml或遵医嘱。按30～40滴/分钟，老年患者及重病者应根据年龄、症状、体重调整、减慢低速。每日输入木糖醇的量不得高于100g（相当于本品2000ml）。

【不良反应】

1．过敏性：像疹样的过敏性反应，症状较少，如发生应停止用药。

2．消化系统：偶有恶心、呕吐等症状发生。

3．心血管系统：偶有胸闷，心悸等症状发生。

4．长期输注可能引起代谢性酸中毒。偶可影响肝及肾功能。

5．偶有发冷、发热或头疼等一般反应。

6．用鼠进行毒性试验，其大鼠LD_{50} > 20ml/kg、小鼠LD_{50} > 40 ml/kg，本品的安全范围较大。

【禁忌】

1．下列患者不得使用本品：①肝昏迷或有这种可能性的患者。②严重肾功能不全者或血氮过多者。③氨基酸代谢异常的患者。

2．下列患者慎用：①患有严重酸中毒者。②患有充血性心脏衰竭者。

【注意事项】

1．本品含有约38mmol/L的钠离子及46mmol/L氯离子，大剂量用药或电解质合并使用要注意监测血清电解质。

2．使用前应详细检查，药液混浊切勿使用。

3．本品应一次用完，切勿贮藏再用。

4．大剂量木糖醇快速静脉滴注时，有报道观察到草酸钙沉积于肾、脑等器官。

【制剂规格】100ml:3.224g（总氨基酸）（瓶）；250ml:8.06g（总氨基酸）（瓶）；500ml:16.12g（总氨基酸）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
木糖醇	化学药	HY001429
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814

续表

成分名称	类别	序号
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
盐酸精氨酸	化学药	HY002240
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001069 复方氨基酸注射液（18AA－N）

【其他名称】绿参安、NEOAMIYU

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18AA－N）

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肾病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为18种L－型氨基酸组成的无色或微黄色澄明水溶液。

【适应症】可改善肾功能不全时的氨基酸代谢和蛋白质代谢。用于急、慢性肾功能不全者出现低蛋白血症、低营养状态和手术前后的氨基酸补充。

【用法用量】静脉滴注。

1. 慢性肾功能不全：①外周静脉滴注，一般为一日1次，一次200ml，缓慢滴注（2～3小时滴完）。透析者在透析结束前60～90分钟由透析回路的静脉一侧注入。②中心静脉滴注，一般为一日400ml。

2. 急性肾功能不全：一般为一日400ml。由中心静脉滴注。

【不良反应】

1. 偶见全身瘙痒不良过敏反应、恶心、呕吐、胸部不适、心悸等。

2. 滴注速度过快可能引起酸中毒。

【禁忌】禁用于肝昏迷或有肝昏迷倾向、高氮血症、先天性氨基酸代谢异常的患者。

【注意事项】

1. 对非透析患者可能引起血浆尿素氮升高和碳酸氢根下降，需进行肾功能监测。

2. 循环系统或肝功能障碍、消化道出血、严重电解质或酸碱平衡紊乱以及妊娠者慎用。

【制剂规格】200ml（总氨基酸12.25g）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001070 复方氨基酸注射液（18－B）

【其他名称】复方氨基酸注射液（18AA－Ⅶ）、绿支安

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（18－B）

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

本品支链氨基酸比率为35.9%；必需氨基酸/非必需氨基酸为1:7；总氨量为5.2mg/ml。

【适应症】用于低蛋白血症、低营养状态、手术前后等状态时的氨基酸补充。

【用法用量】静脉滴注。

1. 周围静脉给药：通常为成人一次200～400ml，缓慢静脉滴注。每瓶输注时间不应少于120分钟（25滴/分）。用量可根据年龄、症状、体重适当增减。小儿、老人、危重病人应减慢。本品最好与糖类同时输注以提高人体对氨基酸的利用率。

2. 中心静脉给药：通常为成人一日400－

800ml。本品可与糖类等混合，由中心静脉 24 小时持续滴注。根据年龄、症状、体重适当增减。

【注意事项】

1．老年患者用药应减少用量、减慢滴速。

2．严重酸中毒患者、低钠血症患者及充血性心功能不全患者慎用。

【制剂规格】200ml:20.650g（总氨基酸）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
醋酸赖氨酸	化学药	HY000334
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
亚硫酸氢钠	化学药	HY002088
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001071　复方氨基酸注射液（20AA）

【其他名称】AMINOPLASMAL－HEPA、安平

【外文名称】Compound Amino Acid Injection（20AA）

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】限重症肝病辅助治疗

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为 20 种氨基酸组成的几乎无色的澄明灭菌溶液。

【适应症】用于预防和治疗肝性脑病。肝病时肝性脑病急性期或表现期的静脉营养。

【用法用量】经中央静脉滴注。成人：特别情况时一日可达 15ml/kg；一般情况时为 7～10ml/kg；滴速为每小时 1ml/kg。对昏迷患者，最初数小时滴速可加快：如第 1～2 小时为每小时 2ml/kg；第 3～4 小时为每小时 1.5ml/kg；第 5 小时开始为每小时 1ml/kg。

【禁忌】禁用于非肝源性的氨基酸代谢紊乱、酸中毒、水潴留、休克者。

【注意事项】

1．输注速度过快，可能出现不耐受。

2．应密切注意水，电解质和酸－碱平衡。根据血清离子谱补充电解质。

3．为支持输入氨基酸参与合成代谢，达到最好利用，能量物质（葡萄糖和脂肪）应同时输入。

【制剂规格】500ml（总氨基酸 50g）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯丙氨酸	化学药	HY000164
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703
甲硫氨酸	化学药	HY000893
精氨酸	化学药	HY000947
酪氨酸	化学药	HY001089
亮氨酸	化学药	HY001121
门冬氨酸	化学药	HY001392
门冬酰胺	化学药	HY001399
脯氨酸	化学药	HY001536
色氨酸	化学药	HY001739
丝氨酸	化学药	HY001814
苏氨酸	化学药	HY001828
缬氨酸	化学药	HY002051
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
异亮氨酸	化学药	HY002531
组氨酸	化学药	HY002615

HZ001072　复方氨敏狗仔花片

【其他名称】速效感冒片、治感灵片

【外文名称】Compound Paractamol，Chlorpheramine Malcato and Vernonia Patula Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为每片中含对乙酰氨基酚0.1g、马来酸氯苯那敏0.0015g、复方狗仔花干浸膏粉0.2g.。

本品为薄膜衣片，除去包衣后显棕黄色；味苦。

【适应症】用于感冒引起的头痛发热、鼻塞、流涕、咽痛等症。

【用法用量】口服，一次2片，一日3次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ001073 复方氨敏虎杖胶囊

【其他名称】感炎清胶囊

【外文名称】Compound Paracetamol and Chlorphenamine Maleate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为棕褐色颗粒性粉末。

【适应症】用于感冒及流行性感冒引起的发热、头疼、鼻塞、打喷嚏、流鼻涕、咳嗽等症状。

【用法用量】口服。一次2~3粒，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】少数病例可发生粒细胞缺乏症、过敏性皮炎等。偶见有胸闷、心悸、咽喉痛或皮肤瘀斑、出血倾向等。

【禁忌】

1. 对本品组成成分过敏者禁用。
2. 活动性消化性溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 对阿司匹林过敏发生哮喘者，少数（<5%）服用后可能发生轻度支气管痉挛性反应。
2. 不宜大量长期用药以防引起造血系统和肝、肾脏损害。
3. 驾驶机动车辆，操作机械及高空作业者不宜服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品中对乙酰氨基酸可通过胎盘，对乙酰氨基酸及盐酸氯苯那敏可由乳汁排泄。故孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

儿童用药：新生儿和1岁以下婴儿禁用。儿童用量遵医嘱。

老年患者用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
虎杖	药　材	YC000805
千里光	药　材	YC001501

HZ001074 复方氨肽素片

【其他名称】丹生制银灵、迪银片

【外文名称】Compound Amino－polypeptide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后显黄褐色。

本品为复方制剂，其组分为每片含氨肽素0.2g，氨茶碱0.02g，马来酸氯苯那敏0.0005g。

【适应症】主治各型银屑病（牛皮癣）。

【用法用量】口服。一次5片，一日3次，儿童酌减或遵医嘱。服用本品，起效时间为1~2周，大部分患者6~8周疗效显著。

【不良反应】口渴、多汗、瘙痒、黏膜干燥、皮肤脱屑。

【禁忌】孕妇禁用、小儿慎用。女性患者停药后1年内需采取严格避孕措施。对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者服药1~2周患处角质层速变薄，并可能出现较大面积脱屑、口腔及黏膜干燥、皮肤瘙痒等症状，此时可对症处理（如外涂护肤脂、多饮水等）以减轻症状，对皮肤剧烈瘙痒者可口服或外用非激素类抗过敏药，对有渗出物部位可用爽身粉等以保持干燥，若个别患者不能耐受可采用减量或间断服药法，即服药1~2周，停药5~8天再服1~2周。
2. 正常皮肤脱屑后出现炎症样发红或银屑病样反应属正常现象，停药后症状逐渐消失。

3. 建议治愈后或每年的易发病季节低剂量（一日3~5片）维持治疗2~3个月，可能会减少复发。

4. 服药期间不得驾驶车、船或操纵危险的机器或高空作业。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
氨肽素	化学药	HY000102
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ001075　复方氨维胶囊

【外文名称】 Compound Amino Acid and Vitamin Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容为白色薄膜包衣和橙色薄膜包衣两种颗粒。

【适应症】 用于各种疾病所导致的低蛋白血症的辅助治疗及外科术后或恶性肿瘤的营养补充治疗。有助于增强人体免疫功能。

【用法用量】 每次1~2粒，每日2次，小儿每日1~3粒或遵医嘱。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障进入胎儿循环，文献中无对胎儿影响方面的服道。

儿童用药：小儿每日1~3粒，或遵医嘱。

老年患者用药：老年患者用药无需做剂量调整。

【制剂规格】 310mg（粒）。

HZ001076　复方八维甲睾酮胶囊

【其他名称】 盖福润

【外文名称】 Compound Octavitamins and Methyltestosterone Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为黄色或淡黄色粉末。

【适应症】 性激素、维生素及微量元素类药。适用于更年期综合征：潮红，潮热，出汗；性格改变，孤僻多疑，抑郁，易激动，烦燥，失眠多梦；皮肤干燥起皱，发麻，脱发；不对称性肥胖；老年性阴道炎，外阴干燥，性交疼痛及困难；更年期尿道炎症。

骨质疏松症：腰酸背痛，驼背，骨、关节疼痛，易发性骨折。

脑功能减退：注意力不集中，记忆力、精力和工作能力下降。

【用法用量】 每日1次，一次2粒，晚饭后1小时服用，3周为一疗程，疗程间停服1周。症状控制后或轻症者，药量减半，或遵医嘱。建议根据临床症状轻重确定给药剂量，并依据上述疗程长期给药。

【不良反应】 治疗过程中发生率极低，偶见水肿、乳房胀痛、胃部不适等，通常在治疗几周后会自然消失。

【禁忌】

1. 生殖道癌、前列腺肥大、前列腺癌、肺癌、乳腺癌以及有转化上述病变倾向的患者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 原因不明的阴道出血慎用。

2. 新近心肌梗死、急性脑出血、脑梗死、急性肝病患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291
碘化钾	化学药	HY000435
肌醇	化学药	HY000822
甲睾酮	化学药	HY000853
磷酸氢钙	化学药	HY001155
硫酸铜	化学药	HY001215
硫酸亚铁	化学药	HY001224
氯化钾	化学药	HY001269
氯化镁	化学药	HY001270
炔雌醇	化学药	HY001660
人参皂苷	化学药	HY001669
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_2	化学药	HY001957

续表

成分名称	类别	序号
维生素 E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001077 复方保泰松鸡血藤片

【其他名称】关节镇痛片

【外文名称】Compound Phenylbutazone and Spatholobus Stem Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 7 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后呈棕色。

【适应症】用于风湿性关节炎及由风湿性关节炎引发的持续性关节肿痛等症状。

【用法用量】口服。一次 1 片（每片含保泰松 0.07g），一日 3 次；一次 2 片（每片含保泰松 0.035g），一日 3 次。

【注意事项】溃疡病患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
保泰松	化学药	HY000139
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 C	化学药	HY001953
干姜	药　材	YC000537
鸡血藤	药　材	YC000911
豨莶草	药　材	YC002042

HZ001078 复方北豆根氨酚那敏片

【其他名称】感冒宁片、抗感宁片

【外文名称】Compound Asiatic Moonseed, Paracetamel and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物成分信息

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后呈棕褐色，味苦，微涩。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、四肢酸痛、头痛、鼻塞、流涕、咽痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 片，一日 3 次。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 3～7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝肾功能不全患者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
北豆根	药　材	YC000136
金银花	药　材	YC000996
野菊花	药　材	YC002237

HZ001079　复方贝母氯化铵片

【其他名称】止咳去痰片

【外文名称】Compound Bulbus Fritilillariae Cirr Hosate and Ammonium Chloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于急慢性支气管炎、感冒引起的频繁的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。成人一次1～2片，一日3～4次。

【不良反应】

1. 少数患者服用后可引起恶心、呕吐、胃痛等。

2. 可引起轻微皮炎，停药后症状可消失。

【禁忌】肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 按规定剂量服用，过量则可能引起恶心、呕吐。

3. 用药期间禁烟、禁酒、禁食辛辣食物。

4. 消化道溃疡患者应在医师指导下使用。

5. 孕妇、哺乳期妇女慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
氯化铵	化学药	HY001262
八角茴香油	药　材	YC000026
川贝母	药　材	YC000249
甘草	药　材	YC000541
桔梗	药　材	YC000963
远志	药　材	YC002335

HZ001080　复方倍氯米松新霉素贴膏

【其他名称】复方倍氯米松贴膏

【外文名称】Compound Beclometasone Dipropionate and Neomycin Sulfate Adhesive Plaster

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在阴凉处密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为布质片状含药橡皮膏，膏面呈浅蓝色，并带有轻微的香味。本品为复方制剂，其组分为：每片含丙酸倍氯米松84μg，硫酸新霉素，盐酸苯海拉明，氧化锌等。

【适应症】用于治疗神经性皮炎、慢性湿疹及银屑病等。

【用法用量】外用。洗静患处，贴敷；24小时更换1次。

【不良反应】

1. 少数患者用药后出现皮肤发红、瘙痒，停药后症状即可消失。

2. 长期应用可导致皮肤萎缩、毛细血管扩张、毛囊炎等改变。

【禁忌】

1. 病毒、细菌及真菌感染皮肤病禁用。

2. 对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不宜用于面部及皮肤皱褶部位。

2. 不宜长期用于某一局部。

3. 在炎热、潮湿季节或环境中不宜使用。

4. 不宜用于多毛部位。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应慎用。

儿童用药：儿童不宜长期大面积使用。

【制剂规格】4cm×6cm（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253
硫酸新霉素	化学药	HY001223
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001081 复方倍他米松注射液

【其他名称】得宝松、DIPROSPAN

【外文名称】Compound Betamethason Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品是二丙酸倍他米松和倍他米松磷酸钠的灭菌混悬注射液。

【适应症】本品适用于治疗对皮质激素敏感的急性和慢性疾病。皮质激素疗法是常规疗法的一种辅助治疗，不能代替常规疗法。

肌肉骨骼和软组织疾病：类风湿性关节炎、骨关节炎、滑囊炎、强直性脊椎炎、尾骨痛、坐骨神经痛、腰痛、斜颈、腱鞘囊肿、外生骨疣、筋膜炎。

变态反应性疾病：慢性支气管哮喘（包括哮喘持续状态的辅助治疗）、枯草热、血管神经性水肿、过敏性气管炎、季节性或常发性过敏性鼻炎，药物反应，昆虫叮咬。

皮肤病：异位性皮炎（钱币状湿疹）、神经性皮炎（局限性单纯苔藓）、接触性皮炎、重症日光性皮炎、荨麻疹、肥大性扁平苔藓、糖尿病脂性渐进性坏死、斑秃、盘状红斑狼疮、牛皮癣、瘢痕疙瘩、天疱疮、疱疹样皮炎、囊肿性痤疮。

肿瘤：成人白血病和淋巴瘤的姑息治疗，小儿急性白血病。

其他疾病：肾上腺性腺综合征、溃疡性结肠炎、节段性回肠炎、炎性腹泻、足部疾病（硬鸡眼下滑囊炎、僵拇、小趾内翻），需本品可治疗原发性或继发性肾上腺皮质功能不全、肾炎及肾病综合征。

本品可治疗原发性或继发性肾上腺皮质功能不全，但应适当补充盐皮质激素。

本品推荐用于：①肌内注射治疗对全身用皮质激素类药物奏效的疾病；②直接注入有适应症的病患软组织；③关节内和关节周围注射治疗关节炎；④皮损内注射治疗各种皮肤病；⑤局部注射治疗某些足部炎性和囊性疾病。

【用法用量】所需剂量有所不同，必须按疾病性质、严重程度及患者反应而达到剂量个体化。

起始剂量应维持或加以调节，直至取得满意疗效。若经适当时间治疗的未能取得满意的临床疗效，则应停用本品，并采用其他适宜的治疗方法。

全身给药：对于大多数疾病，全身治疗的起始剂量为1至2ml，必要时可重复给药。给药方法是臀部深部肌内注射（IM），给药剂量和次数取决于病情的严重程度和疗效。对于严重疾病如红斑狼疮或已用适当抢救措施而得以缓解的哮喘持续状态患者，初始剂量可能需要2ml。

多种多样的皮肤病经肌内注射本品1ml治疗后奏效，可根据病情而重复给药。

治疗呼吸道疾病时，肌内注射本品后数小时内症状得以缓解。对于支气管哮喘、枯草热、过敏性支气管和过敏性鼻炎，注射本品1～2ml可有效地控制症状。

治疗急性或慢性滑膜囊炎时，肌内注射本品1～2ml疗效极佳，必要时可重复给药。

局部用药：一般不需要合用局麻药，如要合用，可将本品1%或2%盐酸普鲁卡因或利多卡因在注射器内（不可在药瓶内）混合，但应使用不含尼泊金类防腐的制剂。也可使用类似的局麻药，但不可用含有尼泊金甲酯、尼泊金丙酯及苯酚等的局麻药，使用时须先将药瓶中的混悬注射液适量抽入注射器内，然后抽入局麻药，振摇片刻。

治疗急性三角肌下，肩峰下、鹰嘴下和髌骨前滑膜囊炎时，滑囊内注射本品1～2ml后数小时内即可缓解疼痛，并使活动不受限制。治疗慢性滑囊炎时，一旦急性症状得以控制，可减少剂量。急性腱鞘炎、腱炎和腱鞘炎注射本品一次即可减轻症状。在这类疾病的慢性期，可能需要根据患者病情重复给药。

关节内注射本品0.5～2ml可在2～4小时内解除风湿性关节炎和骨关节炎伴发的疼痛、困扰及僵硬症状。缓解的持续时间在两种疾病中变化很大，多数为4周以上。

关节内注射本品时关节和关节周围组织的耐受情况良好。关节内注射的推荐剂量大关节（膝、腰、肩）为1～2ml，中等关节（肘、腕、踝）为0.5～1ml，小关节（足、手、胸）为0.25～0.5ml。

皮损内注射本品对皮肤病有效。某些皮损虽未经局部用药但却出现疗效，还可能是由于药物的轻度全身性作用所致。皮损内注射本品治疗时推荐剂量均为皮内注射0.2ml/cm^2。用结核菌素注射器和26号针头注射。本品在所有部位的注射总量每周不应超过1ml。本品可有效地用于对皮质激素奏效的某些足部疾患，每次注射0.25ml，连续2次可控制硬鸡眼下滑囊炎。对于某些疾病如僵拇、小趾内翻及急性痛风性关节炎，可使症状迅速得到缓解，多数情况下适合用结核菌素注射器和25号针头注射给药。给药间隔时间一周时可使用以下推荐剂量：硬鸡眼或软鸡眼下滑囊炎为0.25～0.5ml；跟骨骨刺下滑炎为0.5ml，僵拇滑囊炎为0.5ml，小趾内翻滑囊炎为0.5ml，滑 囊肿为0.25～0.5ml，Morton's神经痛（趾骨痛）为0.25～0.5ml，腱鞘炎为0.5ml，骰骨骨膜炎为0.5ml，急性痛风性关节炎为0.5～1ml。

在获得良好疗效后，应通过合适的间隔时间，由起始剂量逐渐减量，直至将剂量逐步减少至能够充分达到临床疗效的最低剂量，以此作为维持量。

当患者处于某些均已有疾病无关的应激状态时，则需要增加本品用量。如果在长期治疗后需要停药时，必须逐步减量。

【不良反应】有可能出现皮质类固醇激素引起的各种不良反应，如肌肉骨骼、胃肠道、皮肤、神经系统、内分泌系统的异常和水电解质紊乱等。

【禁忌】

1．禁用于全身真菌感染的患者，以及对本品过敏或对皮质类固醇类激素过敏的患者。

2．禁用于特发性血小板减少性紫癜患者。

【注意事项】

1．局部或全身感染者、结核病、癌症患者慎用。

2．警惕长时间全身使用皮质类固醇引起的各种不良反应。

3．使用本品须严格无菌操作，不得用于静脉注射或皮下注射。

4．本品可直接注入病变部位，如关节内或关节周围。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对于皮质激素类药物未进行设有对照的人生殖研究，因而只有在权衡药物对母体与胎儿的利弊后才能在孕妇或育龄期妇女使用本品。

儿童用药：由于使用皮质激素可影响婴儿和儿童的生成速度并抑制其内源性皮质激素的生成，因而对于接受长期治疗的这些患者应仔细随访生长发育情况。

【制剂规格】1ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他米松磷酸钠	化学药	HY000157
二丙酸倍他米松	化学药	HY000491

HZ001082　复方苯巴比妥溴化钠片

【其他名称】治痫灵片

【外文名称】Phenobarbital and Sodium Bromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为灰白色或灰褐色片，有特异嗅。

【适应症】抗癫痫类药，用于癫痫与神经官能症等。

【用法用量】口服。成人一次1～2片，一日3次。

【注意事项】

1．服用本品过程中，不可突然停药。如需换服其他抗癫痫药应遵医嘱。

2．本品有吸湿性，应密闭，在阴凉干燥处保存（但吸湿后药效不变）。

3．儿童必须在家长监护下使用。

4．如服用过量或发生不良反应时应立即就医。

5．请将此药品放在儿童不能接触到的地方。

6．过量服用可因中枢神经过度抑制而致急性中毒。

7．当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥	化学药	HY000162
溴化钠	化学药	HY002070
樟脑	化学药	HY002594
败酱草	药　材	YC000116
冰片	药　材	YC000167
丹参	药　材	YC000347
缬草	药　材	YC002124
珍珠母	药　材	YC002399

HZ001083　复方苯海拉明搽剂

【其他名称】抗敏止痒搽剂、抗敏止痒水

【外文名称】Compound Diphenhydramine Hydrochloride Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于过敏性皮炎、皮肤瘙痒。

【用法用量】外用。用温水洗净擦干患处，用本品适量涂擦患处，一日2～3次。

【不良反应】

1．偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

2．大面积使用或一日应用次数过多，可见注意

力不集中、嗜睡等反应。

【禁忌】婴幼儿、孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 皮肤破损处不宜使用。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯佐卡因	化学药	HY000201
薄荷脑	化学药	HY000266
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
樟脑	化学药	HY002594

HZ001084 复方苯海拉明克罗米通酊

【其他名称】速效止痒液

【外文名称】Compound Diphenhydramine Hydrochloride and Crotamitone Tincture

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色具芳香性的澄明液体；对皮肤表面有清凉刺激感。

【用法用量】外用，涂于昆虫叮咬红肿处或太阳穴。

【注意事项】

1. 本品有清凉油的刺激感，勿入眼内，黏膜，皮肤破损处。

2. 婴儿禁用。

3. 供局部外用，不可全身涂药，对本品中所含药物有过敏史者忌用。

【制剂规格】3ml；8ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
克罗米通	化学药	HY001061

续表

成分名称	类别	序号
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177
乙醇	化学药	HY002487
樟脑	化学药	HY002594
樟脑油	化学药	HY002596
桉油	药　材	YC000022
薄荷素油	药　材	YC000175
丁香罗勒油	药　材	YC000419
肉桂油	药　材	YC001599

HZ001085 复方苯海拉明克罗米通乳膏

【其他名称】速效止痒膏

【外文名称】Compound Diphenhydramine Hydrochloride and Crotamitone Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或微黄色具芳香性的乳膏；对皮肤表面有清凉刺激感。

【适应症】皮肤外用药。本品为清凉止痒剂，用于昆虫叮咬后止痒，消肿，也可用于局部皮肤瘙痒及清凉油所适用的头痛、头晕等症。

【用法用量】涂于患处适量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
克罗米通	化学药	HY001061
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177

HZ001086 复方苯海拉明麻黄碱糖浆

【其他名称】止喘咳糖浆

【外文名称】Compound Diphenhydramine Hydrochloride and Ephedrine Hydrochloride Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色透明浓稠液体；气香，味甜。

【适应症】祛痰镇咳平喘药。用于支气管哮喘，并伴有咳嗽者，亦可用于感冒而引起的咳嗽多痰。

【用法用量】口服。

成人，一日3～4次，一次10～15ml。儿童按年龄递减。

用开水冲服，夜间发作者临睡前服一次。

【注意事项】

1．青光眼和心功能不全者慎用。

2．镰刀状细胞贫血患者可引起缺氧或（和）酸中毒。

3．严重呼吸抑制者禁用或慎用。

4．当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
蔗糖	化学药	HY002597

HZ001087　复方苯甲酸酊

【其他名称】芙泰

【外文名称】Tinctura Acidi Benzoici Composita

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色澄明液体；有碘及薄荷脑、冰片等特臭。

【适应症】本品为外用抗真菌药，可治疗浅表真菌感染。特别是对体癣，股癣，手、足癣效果较好。

【用法用量】外用，一日2～3次，涂搽患处。皮癣消褪，痒感消失后，仍应继续用药3天，避免复发。

【不良反应】有轻微刺激性。

【禁忌】有严重炎症反应的体癣、股癣及碘过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．不宜用于破损皮肤。

4．不宜长期大面积使用。

5．用药后应立即洗手。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
薄荷脑	化学药	HY000266
碘	化学药	HY000426
碘化钾	化学药	HY000435
水杨酸	化学药	HY001803
乙醇	化学药	HY002487
冰片	药　材	YC000167

HZ001088　复方苯硝那敏片

【其他名称】复方苯硝扑片、希力舒

【外文名称】Compound Phenobarbital Nitrazepam and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显浅褐色，有微臭。

【适应症】抗癫痫药。用于单一常规抗癫痫药治疗无效的顽固性癫痫大发作。

【用法用量】口服，一次4～5片，一日3次。

【不良反应】常见嗜睡，可见无力、头痛、晕眩、恶心、便秘等。偶见皮疹、肝损害、骨髓抑制。

【禁忌】白细胞减少者、重症肌无力者、对苯巴比妥类及苯二氮䓬类药物过敏者禁用。

【注意事项】长期使用可产生耐受性和依赖性。肝肾功能不全者慎用。应定期检查肝功能与白细胞

计数。用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。长期用药后骤停可能引起惊厥等撤药反应。服药期间勿饮酒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：慎用。

老年患者用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯巴比妥	化学药	HY000162
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素 B_6	化学药	HY001951
硝西泮	化学药	HY002048
羊脑粉	药　材	YC002208

HZ001089　复方苯佐卡因凝胶

【其他名称】立蒂诺

【外文名称】Compound Benzocain Gel

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，于25℃以下干燥处保存，防冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或淡黄色凝胶。

【适应症】适用于复发性口腔溃疡的止痛及治疗。

【用法用量】根据溃疡面大小取本品适量，用棉签（或干净手指）均匀涂于溃疡面即可。

成人及2岁以上儿童：涂于患处，每日3～4次，每日最多使用4次，或遵医嘱。12岁以下的儿童使用时应有大人监视。2岁以下儿童遵医嘱。

【不良反应】部分患者使用本品时有一过性局部刺激症状，一般2分钟内可消失。

【禁忌】对局麻药（例如普鲁卡因、丁基卡因、苯佐卡因或其他“卡因”类麻醉剂）及本品中其他成分过敏的患者禁用。

【注意事项】

1．除非有医师指导，不要连续使用本品超过7天；

2．如果7天内口腔溃疡不愈，如果疼痛、发红持续无好转，或恶化，或肿胀，伴有皮疹，或发热，及时请医师诊治。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童须在成人的监视下使用，2岁以下儿童遵医嘱。

【制剂规格】10g（支）；5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎氯铵	化学药	HY000198
苯佐卡因	化学药	HY000201
氯化锌	化学药	HY001277

HZ001090　复方苯佐卡因软膏

【外文名称】Compound Benzocaine Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于皮肤小面积轻度烫伤、烧伤。

【用法用量】外用。涂敷患处，一日2～3次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】

1．6个月以下婴儿禁用。

2．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品仅限于皮肤表面使用，不宜大面积使用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．本品与普鲁卡因、丁卡因等内用及外用制剂有交叉过敏反应，对此类药物过敏者慎用。

5．连续使用不超过7日，如未见好转，请向医师咨询。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
苯酚	化学药	HY000172
苯佐卡因	化学药	HY000201
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001091　复方吡拉西坦胶囊

【其他名称】杰思林

【外文名称】Compound Piracetam Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】干燥，阴凉处密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内含白色颗粒；略有鱼腥臭。

【适应症】用于改善中老年单纯性记忆减退。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次，饭后服，疗程2个月，或遵医嘱。

【不良反应】表现为口干，上腹部不适，食欲减退，腹泻，头昏，头痛，轻度兴奋，失眠，视力模糊，鼻塞，停药后可自行消失。

【注意事项】

1．重度肾功能不全者，消化道溃疡者慎用。

2．不宜与拟胆碱药合用。

3．本品应在医师指导下使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291

HZ001092　复方吡拉西坦脑蛋白水解物片

【其他名称】康脑灵片、全威康宁、塞克欣、正元脑宁

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后，呈棕黄色。

【适应症】

1．急慢性脑血管病、脑外伤、各种中毒性脑病等原因引起的脑神经功能障碍及记忆力减退。

2．先天性脑发育不全，儿童智能发育迟缓，老年性痴呆。

3．中枢神经系统感染，病毒性脑膜炎，化脓性脑膜炎，精神病。

【用法用量】口服，一日3次，成人每次3片，儿童酌减或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡拉西坦	化学药	HY000212
谷氨酸	化学药	HY000703
硫酸软骨素	化学药	HY001209
脑蛋白水解物	化学药	HY001456
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 E	化学药	HY001959

HZ001093　复方丙谷胺咀嚼片

【其他名称】复方丙谷胺片、胃丙胺片

【外文名称】Compound Proglumide Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色片或薄膜衣片。

【适应症】用于胃及十二指肠溃疡，慢性浅表性胃炎，十二指肠球炎。

【用法用量】口服。一次3片，一日4次。饭前或睡前服用。

2周后改为一次3片，一日3次。一般以4～6周为1疗程。为巩固疗效可根据病情适当延长服用期。

【不良反应】可发生过敏反应。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙谷胺	化学药	HY000245
白芍	药　材	YC000090
冰片	药　材	YC000167
甘草	药　材	YC000541

HZ001094　复方丙谷胺西咪替丁片

【其他名称】珍稀渭

【外文名称】Compound Proglumide and Cimetidine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人，一次2片，一日3次，饭后2小时服用。

【不良反应】偶见口干、失眠、腹胀、神经紊乱、咽喉热痛、倦怠、不明原因出血或瘀斑、粒细胞减少。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解或消失请咨询医师或药师。

2. 儿童、老年患者应在医师指导下使用。

3. 下列情况慎用：严重心脏及呼吸系统疾患、系统性红斑狼疮、器质性脑病、肝肾功能损害。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙谷胺	化学药	HY000245
尿囊素	化学药	HY001478
西咪替丁	化学药	HY001995
珍珠粉	药 材	YC002395

HZ001095 复方丙酸氯倍他索软膏

【其他名称】金纽尔

【外文名称】Compound Clobetasol Propionate Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温、避光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为油脂型基质的黄色软膏。每支20g含丙酸氯倍他索10mg，维A酸5mg。每支10g含丙酸氯倍他索5mg，维A酸2.5mg。

【适应症】寻常性银屑病。

【用法用量】在皮损局部外用，一日2次，或遵医嘱。

【不良反应】外用0.025%维A酸，有可能发生皮肤刺激症状，如红斑、脱屑、干燥、瘙痒，多发生在第一个月内，以后可逐渐减轻，与丙酸氯倍他索合用，可明显减轻刺激反应。长期外用强效皮质激素丙酸氯倍他索可引起皮肤萎缩，与维A酸合用，可显著防止或逆转皮肤萎缩。两药合用在防止或减轻局部不良反应方面是合理和有意义的。

【禁忌】对本品任何成分过敏者。或对本品发生轻度以上刺激反应，用药过程不减轻、不能耐受、对病情有不良影响者。

【注意事项】不宜长期使用，应与其他外用药物共同采用交替或顺序疗法以提高各类药物治疗的利/弊比率。迄今未有有关本品各成分致突变和致癌的评估报告。远离眼部。

不宜大面积（>10%体表面积）使用，不宜在炎症显著、有糜烂或感染部位使用，以免加重感染或增加系统吸收。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然尚没有人外用维A酸导致畸胎的报告，但育龄妇女用药期间不宜受孕。建议哺乳期暂停用药，以免婴儿经口摄入本制剂。

儿童用药：婴儿及儿童不宜使用。

老年患者用药：与非老年患者用药相同。

【制剂规格】10g（支）；20g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氯倍他索	化学药	HY000257
维A酸	化学药	HY001940

HZ001096 复方丙戊酸钠缓释片

【其他名称】德巴金缓释片

【外文名称】Compound Sodium Valproate Sustained – release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置25℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，两面各有一刻痕，除去包衣后显白色。

【适应症】用于治疗全身性及部分发作性癫痫，以及特殊类型的综合征。全身性癫痫适用于：失神发作、肌阵挛发作、强直阵挛发作、失张力发作及混合型发作。部分性癫痫适用于：简单部分发作；复杂部分性发作；部分继发全身性发作。

特殊类型综合征：West，Lennox－Gastaut 综合征。

【用法用量】每日剂量应根据病人年龄及体重来定，而且，应考虑到对丙戊酸的广泛个体敏感性差异。每日剂量、血清浓度和疗效之间相互关系尚未建立。最佳剂量需根据临床反应来确定：当发作不能控制或怀疑有不良反应发生时，除临床监测外，要考虑做丙戊酸钠血浆浓度水平的测定，已报道有效范围为 40～100mg/l（300～700μmol/l）。

初始治疗给药方法（口服）：在没有接受其他抗癫痫药的病人，每 2～3 天间隔增加药物剂量，1 周内达到最佳剂量。

在以前已接受其他抗癫痫药物的病人，本品要缓慢增加剂量，在 2 周内达到最佳剂量，其他治疗逐渐减少至停用。如需加用其他抗癫痫药物，应逐渐加入。

推荐用法，剂量：最初每日剂量通常为 10～50mg/kg，然后剂量调整到最佳剂量（见德巴金初始治疗）。一般剂量为 20～30mg/kg，但是，当用此剂量范围不能控制发作时，可进一步增加至足够剂量。如果病人每日用量超过 50mg/kg，应对病人仔细监测。

儿童：通常剂量每日 300mg。

成人：通常剂量为每日 20～30mg/kg 体重。

老年人：尽管本品的药代动力学有所变化，临床意义不大，但要根据控制发作来决定剂量。

【不良反应】

1．罕有肝功能损害：极个别有报道严重肝损害甚至死亡。最高危的病人，特别是接受多种癫痫药治疗者，有严重癫痫发作的婴儿和 3 岁以下的儿童。尤其是那些伴有脑损害，精神迟滞和或遗传代谢或退化性疾病者。3 岁以后，发生率明显下降，并随年龄增长而进一步下降。在大多数病例，肝损害在治疗头 6 个月里出现。

2．致畸胎危险：癫痫妇女在妊娠期间接受丙戊酸治疗时伴随出现的危险如下。伴随癫痫和癫痫药出现的危险：在接受抗癫痫治疗的母亲所生下的婴儿畸形的总发生率已证明高于一般孕妇（3%）的 2～3 倍，虽然有报道在多种药物治疗时，婴儿畸形率增高。但是（与畸形有关的）治疗与疾病关系尚未正式确定。最常见的畸形为唇裂和心血管畸形。突然中断抗癫痫药物治疗可能引起母亲病情加重和引起对胎儿的不利作用。伴随本品出现的危险：在动物，已证实对小鼠、大鼠及兔有致畸胎作用。在人类，接受本品治疗的妇女。在怀孕期前 3 个月出现畸形的总危险性并不高于其他抗癫痫药。已有复合畸形报告特别是肢体畸形的病例。那些作用的发生率尚未完全确定。本品有引起神经管缺损的倾向：脊髓脑膜膨出，脊柱裂鼓等。这些不良反应的发生率估计为 1%～2%。

纵观上述资料，如果妇女计划怀孕，要复习抗癫痫治疗的指征，应考虑补充叶酸盐。在妊娠期，丙戊酸抗癫痫治疗如果有效则不应停止，建议单药治疗；应使用一日最小有效剂量，分次服用。应进行特殊的产前检查监测，以检出可能发生的神经管缺损或其他畸形新生儿危险性。

有报道妊娠妇女应用丙戊酸钠，新生儿出现出血综合征。此种出血综合征与血纤维蛋白过少有关；已有报告低纤维蛋白血症且可能是致命的。低纤维蛋白血症可能伴随凝血因子减少而出现、这种综合征要与维生素 K 依赖因子减少鉴别，后者是由苯巴比妥和酶诱导剂诱导所致。

3．神经病学障碍：在本品治疗期间，少数患者出现昏睡或木僵，并导致一过性昏迷（脑病），治疗过程中，可单独出现或和癫痫发作同时出现。当剂量减少或停用时，这些症状会减少，这些病例常发现在联合治疗特别是用苯巴比妥或突然增加丙戊酸剂量之后。

4．消化道紊乱（恶心、胃痛）：多出现在治疗开始时，但是不需停止治疗，症状通常可在数天内消失。

短暂的和/或与剂量相关的不良反应常有报道：脱发，轻度姿势性震颤和嗜睡。

5．已有报道单纯纤维蛋白原减少或出血时间延长，通常不伴有临床体征，此多发生于大剂量时（丙戊酸钠对血小板聚集第二期有抑制作用）。

6．血液系统：多为血小板减少，罕有贫血、白细胞减少或全血细胞减少。

7．其他：偶有胰腺炎的报道，有时导致死亡。有脉管炎的报道。无肝功能异常的单纯和轻度高氨血症时有出现，但不需要停止治疗。体重增加，闭经及月经紊乱也有报道。偶有报道可逆或不可逆的听力丧失，但其因果关系尚未明确。丙戊酸可引起皮肤反应，如皮疹。在某些病例有毒性上皮坏死溶解，Stevens－Johnson 综合征，多形性红斑也有报道。有单独报道，伴随丙戊酸治疗出现可逆性 Fanconi 综合征，但其作用机制未明。

【禁忌】急性肝炎、慢性肝炎、个人或家族有严重肝炎史（特别是药物所致肝炎）、对丙戊酸钠过敏

者、卟啉症患者禁用。

【注意事项】肝功能异常发生时情况：①可疑症状：临床症状是早期诊断的依据。特别是黄疸出现之前，出现下列症状应考虑到肝脏功能损害的可能，特别是那些高危病人。②非特异性症状：通常突然出现，如乏力、畏食、嗜睡、思睡，有时伴有反复呕吐和腹痛。癫痫复发。

应告诫病人（或患儿家属），当有上述症状出现时，应及时报告医师，并立即进行临床检查及肝功能检查。

观察：在治疗前应进行肝功能检查，在治疗头6个月内也应定期作肝功能监测。在一般检查中，反映蛋白合成的试验，特别是凝血酶原率最为相关。当确定在异常的低凝血酶原率，特别是伴有其他生化异常（纤维蛋白原和凝血因子明显降低，胆红素增加和转氨酶升高）需要停止本品治疗。作为预防措施，如病人同时服用水杨酸盐也应停用，因为这些药物的代谢途径是相同的。

在治疗开始之前或手术前和自发性挫伤或出血时应查血常规，血细胞计数，包括血小板计数，出血时间和凝血时间（见不良反应）。

在肾功能不全的病人，由于游离血清丙戊酸水平增高，因而需要减少本品的剂量。

偶有报道应用德巴金时常出现免疫功能异常，在系统性红斑狼疮的病人使用时，需要权衡本品的利弊。

偶有胰腺炎报道。因此当服用本品病人患急性腹疼时，应查血清淀粉酶。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：如果妇女计划怀孕，要复习抗癫痫治疗的指征，应考虑补充叶酸盐。在妊娠期，丙戊酸抗癫痫治疗如果有效则不应停止，建议单药治疗；应使用一日最小有效剂量，分次服用。应进行特殊的产前检查监测，以检出可能发生的神经管缺损或其他畸形新生儿危险性。有报道妊娠妇女应用丙戊酸钠，新生儿出现出血综合征。本品在母乳内分泌量是低的。大约为母亲血清水平的1%～10%。至今，新生儿期母乳喂养的婴幼儿尚未发现临床上的不良反应。

儿童用药：通常剂量每日300mg。

老年患者用药：通常日剂量为20～30mg/kg体重。

【制剂规格】相当于0.5g丙戊酸钠（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙戊酸	化学药	HY000259
丙戊酸钠	化学药	HY000261

HZ001097 复方丙氧氨酚片

【其他名称】丙氧氨酚复方片、丙氧氨酚片、达宁、同立妥

【外文名称】Compound Dextropropoxyphene Napsylate and Paracetamol Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第47册

【医保分类】乙类 西药·镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于治疗各种中轻度癌性疼痛。也可治疗神经性疼痛、手术后疼痛、血管性头痛、骨关节痛、牙痛、二线脱瘾等，但不宜长期连续服用。

【用法用量】口服。成人一次1～2片，一日3～4次，饭后服。儿童酌减或遵医嘱。7岁以下儿童不宜使用。

【不良反应】

1. 消化系统：恶心、呕吐、腹上区不适、便秘、纳差、口干。

2. 神经系统：头晕、嗜睡、无力。有致幻觉者。本品所含两主药均可透过胎盘而影响胎儿，并可自乳汁排出。如使胎儿成瘾，引起新生儿的戒断症状，对乳儿也有影响。

【禁忌】呼吸抑制、颅脑损伤、急性醇中毒、急性气喘发作者禁用。

【注意事项】本品中的右丙氧芬为麻醉药品，应遵照规定使用。对肝、肾和肾上腺皮质功能不全、妊娠、甲状腺功能减退者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品所含两主药均可透过胎盘而影响胎儿，且均可自乳汁排出，可使胎儿成瘾，引起新生儿戒断症状。哺乳期妇女及孕妇应慎用。

儿童用药：7岁以下儿童不宜使用。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
萘磺酸右丙氧芬	化学药	HY001450

HZ001098　复方薄荷酊

【其他名称】薄荷止痒水

【外文名称】Compound Menthol Tincture

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为蓝色或绿色的澄清液体。

【适应症】皮肤外用药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
甘油	化学药	HY000670
尿囊素	化学药	HY001478
水杨酸	化学药	HY001803
乙醇	化学药	HY002487

HZ001099　复方薄荷柳酯搽剂

【其他名称】清凉止痒水

【外文名称】Compound Menthol and Methyl Salicylate Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅蓝色液体，气芳香，有清凉感。

【适应症】本品外用具有清凉、消炎、止痒、消肿、止痛作用。用于痱子、皮肤瘙痒及蚊叮虫咬。

【用法用量】外用。直接涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】

1. 婴幼儿禁用。
2. 皮肤破溃处禁用。

【注意事项】

1. 本品为外用药，切忌入口。
2. 不得用于皮肤破溃处。
3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
5. 儿童、孕妇及哺乳期妇女慎用。
6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
7. 本品性状发生改变时禁止使用。
8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
9. 儿童必须在成人监护下使用。
10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
薄荷脑	化学药	HY000266
丁香酚	化学药	HY000461
硼酸	化学药	HY001521
麝香草酚	化学药	HY001754
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
香精	化学药	HY002023
乙醇	化学药	HY002487
樟脑	化学药	HY002594

HZ001100　复方薄荷脑鼻用吸入剂

【其他名称】良抒

【外文名称】Compound Menthol Naseal Inhalation

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于感冒引起的鼻塞。

【用法用量】有鼻塞时使用，使用时，旋下外套，将塑料内管紧密接触一个鼻孔，用手指按压另一鼻孔，然后深吸气 2～3 次。

【禁忌】孕妇、哺乳期妇女慎用。对薄荷类药品过敏者禁用。

【制剂规格】0.675g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594

HZ001101　复方薄荷脑软膏

【其他名称】Mentholatum Ointment、曼秀雷敦薄

荷膏、曼秀雷敦栢可

【外文名称】Compound Mentholatum Ointment

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第25册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或微黄色的软膏，具芳香气，有清凉感。

【适应症】用于由伤风感冒所致的鼻塞、昆虫叮咬、皮肤皲裂、轻度烧烫伤、擦伤、晒伤及皮肤瘙痒等。

【用法用量】外用。伤风感冒涂于鼻下；昆虫叮咬或皮肤皲裂等，涂于患处，一日3~4次。

【不良反应】偶见皮肤刺激症状。

【注意事项】

1. 若伤风感冒长期未愈或同时有发烧者，不宜用本品，应到医院诊治。

2. 不得用于皮肤破溃处。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 本品含有水杨酸甲酯，婴儿不宜长期使用。

6. 本品不应大面积使用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】28g；85g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594
桉油	药　材	YC000022
松节油	药　材	YC001826

HZ001102　复方薄荷脑注射液

【外文名称】Compound Menthol Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在冷暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】适用于肛周手术中及手术后长效止痛。

【用法用量】肛周多点深层浸润注射，一次用量不超过20ml。

【不良反应】

1. 个别病人注药30分钟内，出现头昏、恶心不适感，一般卧床休息数分钟即可缓解。

2. 用药后可能出现荨麻疹样风团，可给予抗过敏治疗。

【禁忌】对本品和乙醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 严禁注入椎管、血管、皮内及黏膜内。

2. 局部感染者慎用。

3. 本品应用局部用量不宜过高，否则有可能造成不可逆性神经损伤和肌组织损伤。

【制剂规格】10ml；20ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
甲硝唑磷酸二钠	化学药	HY000907

HZ001103　复方薄樟桉油溶液

【其他名称】液状清凉油

【外文名称】Compound Camphor Menthol and Eucalyptus Oil Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿色透明液体。

【适应症】局部刺激药。

【用法用量】外用，适量涂擦患处。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
薄荷脑	化学药	HY000266
麝香草酚	化学药	HY001754
香精油	化学药	HY002024
叶绿素	化学药	HY002436

续表

成分名称	类别	序号
液状石蜡	化学药	HY002442
樟脑	化学药	HY002594
薄荷素油	药　材	YC000175
丁香油	药　材	YC000421
桂皮油	药　材	YC000649

HZ001104　复方布洛芬凝胶

【其他名称】捷乐

【外文名称】Compound Ibuprofen Gel

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色的透明稠厚液体。

【适应症】本品用于缓解局部疼痛，如肌肉痛、关节痛以及拉伤、扭伤和运动损伤引起的疼痛和肿胀，也可用于骨关节炎的对症治疗。

【用法用量】外用，适量（相当于布洛芬50～125mg）涂于患处，轻轻按摩直到完全吸收。一日最多3次，两次用药间隔不得小于4小时。

【不良反应】偶见皮肤瘙痒、发红、皮疹等，一般不影响使用，个别病人有头晕和轻度胃肠道不适，一般可耐受，停药后即消失。

【禁忌】

1．对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．对丙二醇过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛及黏膜（如口、鼻黏膜）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．孕妇、哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4．不得用于皮肤破损处及感染性创口，且不宜大面积使用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】12岁以下儿童不推荐使用。

【制剂规格】15g（支）；35g（支）；50g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
布洛芬	化学药	HY000273

HZ001105　复方布洛芬片

【其他名称】保施泰

【外文名称】Compound Ibuprofen Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于软组织损伤引起的疼痛、非关节性风湿痛引起的疼痛及其他轻、中度疼痛。

【用法用量】口服，1片/次，4～6小时1次，每日最大量不得超过8片。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ001106　复方茶碱甲麻黄碱片

【其他名称】喘静片、喘净片

【外文名称】Compound Theophylline and Methylephedrine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅棕色片。

【适应症】平喘镇咳药。用于慢性支气管炎、支气管哮喘，迁延型急性支气管炎。

【用法用量】口服。一次1片，一日3次，儿童或老年患者酌减或遵医嘱。

【不良反应】

1．茶碱的毒性常出现在血清浓度为15～20μg/ml时，特别是在治疗开始时，早期多见恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可

发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

2. 对前列腺肥大者可引起排尿困难。

【禁忌】

1. 消化道溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

2. 甲状腺功能亢进、高血压、动脉硬化、心绞痛患者禁用。

【注意事项】

1. 应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

2. 肾功能或肝功能不全的患者，年龄超过55岁特别是男性和伴发慢性肺部疾病的患者，任何原因引起的心力衰竭患者，持续发热患者，茶碱清除率减低者，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

3. 茶碱制剂可致心律失常和（或）使原有的心律失常恶化；患者心率和（或）节律的任何改变均应进行监测和研究。

4. 有低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

5. 对其他交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺素等过敏者，对甲基麻黄碱亦过敏。

6. 如有头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗等症状出现时应注意停药或调整本品剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
盐酸甲麻黄碱	化学药	HY002232
暴马子	药　材	YC000134

HZ001107　复方茶碱麻黄碱片

【外文名称】 Compound Theophylline and Ephedrine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 肾上腺素受体激动药。用于支气管哮喘。

【用法用量】 口服，一次1~2片，一日1次。极量：一次2片，一日2次。

【禁忌】

1. 心脏病及高血压患者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

3. 含有颠茄，青光眼病人禁用。

【注意事项】

1. 本品含有麻黄碱，有心血管疾病的病人宜慎用。

2. 本品含有嘌呤类药物及麻黄碱均有中枢兴奋作用，因此晚上服用时可酌情给予安定镇静药，避免引起失眠。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
咖啡因	化学药	HY001017
可可豆碱	化学药	HY001054
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001108　复方茶碱片

【外文名称】 Compound Theophylline Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为茶碱，可可豆碱、咖啡因、麻黄素、非那西丁、氨基比林，苯巴比妥、颠茄浸膏的复方制剂。

【适应症】 可松弛支气管平滑肌。适用于支气管哮喘，急性支气管炎或慢性支气管炎患者具有喘息症状者。

【用法用量】 口服，一次1~2片，一日1次。极量：一次2片，一日2次。

【不良反应】 偶有皮疹。

【禁忌】

1. 心脏病及高血压患者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】 因本品含有麻黄碱，有心血管疾病的病人宜慎用；含有颠茄，青光眼病人禁用；含有嘌呤类药物及麻黄碱均有中枢兴奋作用，因此晚上服用时可酌情给予安定镇静药，避免引起失眠。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
苯巴比妥	化学药	HY000162
茶碱	化学药	HY000283
非那西丁	化学药	HY000552
咖啡因	化学药	HY001017
可可豆碱	化学药	HY001054
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001109　复方茶酮缓释片

【其他名称】旭宏

【外文名称】Theophylline Ketotifen Sustained - released Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第53册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】呼吸系统用药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001110　复方川芎吲哚美辛吡罗昔康胶囊

【外文名称】Compound Rhizome Indometacin and Piroxicam Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】适用于风湿性关节炎，类风湿性关节炎，急、慢性肌肉、骨骼疾病疼痛，头痛，牙痛，痛经，手术后及创伤痛。

【用法用量】口服，一次0.3g，一日2～3次，首次加倍，饭后服。

【制剂规格】0.3g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吡罗昔康	化学药	HY000216
吲哚美辛	化学药	HY002548
川芎	药　材	YC000261
独活	药　材	YC000437
木瓜	药　材	YC001367
牛膝	药　材	YC001429

HZ001111　复方次没食子酸铋栓Ⅱ

【其他名称】安纳素栓、痔疮栓、痔快好栓

【外文名称】Compound Bismuth Subgallate Suppositories Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为脂肪性基质制成的灰黄色栓剂。

【适应症】用于内外痔疮的炎症及出血。

【用法用量】直肠给药，每次1粒，一日2次。使用时取侧卧位，将本品缓缓塞入肛门约2cm处，晨起或睡前使用。

【不良反应】偶见局部刺激。

【注意事项】

1．本品为外用制剂，切忌口服。

2．孕妇慎用。

3．尽可能在排便后使用。

4．用药前应将肛门洗净。

5．忌食辛辣及刺激性食物。

6．高血压、青光眼和前列腺肥大等患者应在医师指导下使用。

7．夏季高温时栓剂可能变软，使用前可先放置于冰箱中，待硬化后使用。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
次没食子酸铋	化学药	HY000304
肾上腺素	化学药	HY001757
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001112 复方次硝酸铋片

【外文名称】Compound Bismuth Nitroxylate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】复方片剂：含次硝酸铋0.175g，碳酸镁0.2g，碳酸氢钠0.1g，大黄0.0125g。

【适应症】本品所含次硝酸铋系经特殊加工，在胃部可呈现微粒分散吸收有害物质，并能牢固地黏在胃及十二指肠黏膜上形成保护膜，促进黏膜的再生能力，使溃疡愈合。本品还可调节胃酸过多，消除大便秘结，使消化正常化。本品可用于胃炎、胃酸过多症等。

【用法用量】口服。每次2~4片，一日3次，饭后服。

【禁忌】胃酸缺乏者忌用。

【注意事项】在服用本品期间，大便变黑色属正常现象。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式硝酸铋	化学药	HY000926
碳酸镁	化学药	HY001850
碳酸氢钠	化学药	HY001854
大黄	药 材	YC000317

HZ001113 复方刺五加硫胺片

【其他名称】刺五加硫胺片、复方刺五加片

【外文名称】Compound Acanthopanax and Thiamine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显棕黄色，味微苦、涩。

【适应症】本品用于神经衰弱、食欲减退、腰膝酸痛、失眠多梦等。

【用法用量】口服。成人一次2~4片，一日2~3次。

【注意事项】

1. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油磷酸钠	化学药	HY000672
甘油磷酸铁	化学药	HY000673
维生素B_1	化学药	HY001948
刺五加浸膏	药 材	YC000288

HZ001114 复方醋酸地塞米松乳膏

【其他名称】复方地塞米松乳膏、皮炎平软膏、三九皮炎平

【外文名称】Compound Dexamethasone Acetate Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉，暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏，有樟脑的特异芳香。

【适应症】主要用于过敏性和自身免疫性炎症性疾病。如局限性瘙痒症，神经性皮炎，脂溢性皮炎。慢性湿疹等。

【用法用量】外用。一日1~2次，取少量涂于患处，并轻揉片刻。

【不良反应】长期使用可致皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。偶见过敏反应。

【禁忌】

1. 皮炎，湿疹部位已发生溃烂，化脓等细菌感染时禁用。

2. 皮炎，湿疹部位有明显渗出或皮肤破溃时禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．孕妇、哺乳期妇女慎用。

3．不宜大面积、长期使用；用药1周后症状未缓解，请咨询医师。

4．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5．如并发细菌或真菌感染，请咨询医师处理。

6．运动员慎用。

7．小儿避免使用。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
醋酸地塞米松	化学药	HY000321
樟脑	化学药	HY002594

HZ001115　复方醋酸氟轻松酊

【其他名称】皮炎宁酊

【外文名称】Compound Fluocinonide Tincture

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色至浅棕红色的澄明液体。

【适应症】皮肤外用药。适用于神经性皮炎。对银屑病也有一定疗效。

【用法用量】涂于患处，一日2次。用于头部时，应将该药用75%乙醇按1:1的比例稀释后再使用。

【不良反应】少数患者涂药部位皮肤发生灼热、红斑、瘙痒。长期应用可发生皮肤毛细血管扩张，皮肤易发生细菌、真菌感染等。

【禁忌】

1．对本药及基质成分过敏者禁用。

2．血管性、病毒性等感染性皮肤病禁用。

3．溃疡性皮肤病禁用。

【注意事项】

1．不能应用于眼部，皮肤柔嫩及皱褶部位如腋窝，腹股沟等。慎用于头面部。

2．出现皮疹和其他不良症状者，应暂时停药。

3．不能长期使用。不能大面积使用。

4．请将此药放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期及哺乳期慎用。

儿童用药：婴幼儿不宜使用。儿童慎用。

【制剂规格】20ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氟轻松	化学药	HY000324
水杨酸	化学药	HY001803
冰片	药　材	YC000167

HZ001116　复方醋酸甲地孕酮片

【外文名称】Compound Megestrol Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第5册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服，于每次月经第5天开始，一日1片，连服22日。停药后3~7天内行经，于行经的第5天再服下一周期的药。产后或流产后在月经来潮再服。服药1个月可以避孕1个月，因此需要每个月服药。一般在睡前服，可减少不良反应。

【不良反应】

1．类早孕反应：表现为恶心、呕吐、困倦、头晕、食欲减退。

2．突破性出血（多发生在漏服药时，必要时可每晚加服炔雌醇0.01mg），闭经。

3．精神压抑、头痛、疲乏、体重增加、面部色素沉着。

4．肝功能损害或使肝良性腺瘤相对危险性增高。

5．35岁以上的吸烟妇女服用本品患缺血性心脏病危险性增加。

6．可能引起高血压。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓病、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症及40岁以上妇女。

【注意事项】

1. 开始服药前请咨询医师。包括体检，采集完整的个人和家庭病史，特别注意检查血压。

2. 服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

3. 必须按规定方法服药，若漏服药不仅可发生突破性出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按规定服药外，应在24小时内加服1片。

4. 出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞病、听力或视觉障碍，高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病、胸部锐痛或突然气短、偏头痛、乳腺肿块、癫痫发作次数增加、严重腹痛或腹胀、皮肤黄染或全身瘙痒等。

5. 吸烟可使服用本品的妇女发生心脏病和中风的危险性增加，尤其是35岁以上的（含35岁）妇女，故服药期间应戒烟。

6. 哺乳期妇女应于产后半年开始服用。

7. 如欲怀孕，应停药并采取其他避孕措施，直到出现第一个月经周期后再怀孕。

8. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲地孕酮	化学药	HY000330
炔雌醇	化学药	HY001660

HZ001117 复方醋酸氯己定喷剂

【其他名称】醋酸洗必泰痱子水、可尔消炎止痒液

【外文名称】Compound Chlorhexidine Acetate Spray

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于痱子及痱子引起继发感染。

【用法用量】外用。喷于皮肤患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
醋酸氯己定	化学药	HY000337
冰片	药　材	YC000167

HZ001118 复方醋酸氯己定栓

【其他名称】复方洗必泰栓

【外文名称】Compound Chlorhexidine Acetate Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳黄色鸭嘴型栓剂。

【适应症】本品用于需氧菌或厌氧菌性阴道病、滴虫性阴道炎或混合感染。

【用法用量】临睡前，洗净外阴后，用手指将药栓放入阴道深部，每晚1次，一次1粒。

【不良反应】偶见局部刺激、瘙痒或烧灼感。

【禁忌】孕妇禁用。

【注意事项】

1. 无性生活史的女性应在医师指导下使用。

2. 使用本品时应避开月经期。

3. 给药时应洗净双手或戴指套或手套。

4. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

5. 本品仅供阴道给药，切忌口服。

6. 哺乳期妇女应在医师指导下使用。

7. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
甲硝唑	化学药	HY000906
冰片	药　材	YC000167

HZ001119　复方醋酸棉酚片

【外文名称】Compound Gosspol Acetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显黄色。每片含醋酸棉酚20mg。

【适应症】用于功能性子宫出血、子宫肌瘤并月经过多及子宫内膜异位症，及由此引起的痛经、经血多、经期长、经期乳房胀痛、腹痛等症。

【用法用量】口服。一次1片，一日1次。晚饭后服用。30天为一个疗程，常规为≤6疗程。

【不良反应】可有低钾血症、肌无力、食欲减退、恶心、呕吐等胃肠道反应以及心悸及肝功能轻度改变；可引起绝经的更年期症状出现，闭经、性欲减退、潮热、皮肤瘙痒、出汗等。

【禁忌】

1. 孕妇及哺乳期的妇女禁用。

2. 老年患者禁用。

【注意事项】

1. 心、肝、肾功能异常者慎用。

2. 如发生低钾症，可口服或静脉补充钾盐，按医嘱。

3. 长期服用本品应注意检测血钾及心电图。

4. 对本品过敏者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸棉酚	化学药	HY000338
氯化钾	化学药	HY001269
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001120　复方醋酸钠注射液

【其他名称】平衡盐注射液

【外文名称】Compound Sodium Acetate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体，味咸。本品为复方制剂，其组分为：氯化钠、氯化钾、氯化钙、醋酸钠。

【适应症】用于补充体液，调整电解质平衡及出血热。

【用法用量】静脉滴注。常用量一次500～1000ml。

【不良反应】输注或口服过多、过快，可致水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。

【注意事项】

1. 下列情况慎用：①水肿性疾病，如肾病综合征、肝硬化腹水、充血性心力衰竭、急性左心衰竭，脑水肿及特发性水肿等。②急性肾功能衰竭少尿期，慢性肾功能衰竭尿量减少而对利尿药反应不佳者。③高血压。④低钾血症。⑤老年人和小儿补液量和速度应严格控制。

2. 本品临用前需加等量的不同浓度的葡萄糖注射液稀释之。

3. 随访检查：①血清钠、钾、氯浓度；②血液酸碱平衡指标；③肾功能；④血压和心肺功能。

4. 治疗脱水时，应根据其脱水程度、类型等、决定补液量、种类、途径和速度。

HZ001121　复方醋酸曲安奈德滴耳剂

【其他名称】复方醋酸去炎松滴耳液

【外文名称】Compound Triamcinolone Acetonide Acetate Ear Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的黏稠

液体。

【适应症】用于急慢性中耳炎，外耳道炎及耳部湿疹等。

【用法用量】每日 3 次，每次 2～3 滴，小儿 1 滴。

【注意事项】使用时应将药液温度温热至与体温相近，滴入耳内，以免引起眩晕。

【制剂规格】10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
氯霉素	化学药	HY001288

HZ001122 复方醋酸曲安奈德溶液

【其他名称】安隆

【外文名称】Compound Triamcinolone Acetonide Acetate Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 10 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】本品用于过敏性皮炎，神经性皮炎，慢性湿疹。

【用法用量】局部外用。取本品适量涂于患处，一日 2 次，症状控制后改为每日或隔日 1 次，连用不超过 1 周。

【不良反应】可见轻度刺激，偶见过敏反应。

【禁忌】皮肤感染或有渗出、糜烂和破损者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 用药过程中如因有刺激感而不能耐受时，或发生过敏症状，应停药并向医师咨询。

4. 不宜大面积、长期使用；用药 1 周后症状未缓解，请咨询医师。

5. 如并发细菌或真菌感染，请咨询医师处理。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】儿童用药：小儿不推荐使用。

【制剂规格】10ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙二醇	化学药	HY000244
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
水杨酸	化学药	HY001803
乙醇	化学药	HY002487
月桂氮卓酮	化学药	HY002586

HZ001123 复方醋酸曲安西龙搽剂

【其他名称】复方醋酸去炎松溶液、利康液

【外文名称】Compound Triamcinolone Acetonide Acetate Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的黏稠液体。本品为复方制剂，其组分为：每 10ml 药液含醋酸曲安奈德 0.01g，氯霉素 0.15g，盐酸萘甲唑林 0.005g。

【适应症】适用于痱子、蚊虫叮咬、小儿丘疹性荨麻疹、神经性皮炎、亚急性和慢性湿疹、瘙痒症及皮肤感染等症。亦可用于急慢性中耳炎、外耳道炎及耳部湿疹等。

【用法用量】外用。

1. 痱子，涂患处，一日 2 次。

2. 蚊虫叮咬，皮肤感染，涂患处，每日 2～3 次。

3. 小儿丘疹性荨麻疹，涂患处，一日 2～3 次，4～6 天为一个疗程。

4. 湿疹，神经性皮炎，瘙痒症等每日 2～3 次，涂患处，2 周为一疗程。

5. 中耳炎、外耳道炎等症，每次 2～3 滴（小儿 1 滴），滴入患耳内，一日 2 次。

【不良反应】长期大面积使用本品可引起局部皮肤萎缩，毛细血管扩张等。

【禁忌】

1. 对本药及溶媒成分过敏者禁用。

2. 对氯霉素过敏和其他糖皮质激素过敏者禁用。

3. 病毒性皮肤病禁用。

【注意事项】

1. 连续使用本品时间不宜过长，避免全身大面积使用。

2. 涂布部位若出现不耐受现象，应停止用药，必要时向医师咨询。

3. 用于中耳炎时，药液应与体温相近，以免因冷的刺激引起眩晕。

4. 不能滴入眼内，以免引起刺激。

5. 血液病患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女用药需在权衡利弊的情况下，尽可能避免长期、大量使用。

儿童用药：由于婴儿、儿童体表面积相对较大，应尽可能减少药物用量，不宜大面积长期使用。

【制剂规格】 10ml（支）；20ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
氯霉素	化学药	HY001288
盐酸萘甲唑林	化学药	HY002312

HZ001124　复方达克罗宁薄荷溶液

【其他名称】 高效风油精

【外文名称】 Compound Dyclonine and Monthal Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】 本品用于感冒引起的头痛以及关节痛、牙痛、腹部胀痛。亦可用于蚊虫叮咬、晕车引起的不适。

【用法用量】 外用。涂擦于患处，可轻加按摩以增加疗效。

【不良反应】 偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】 皮肤溃疡面禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 不得用于皮肤破溃处。

4. 本品易挥发，用毕应将瓶盖盖严。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
薄荷脑	化学药	HY000266
丁香酚	化学药	HY000461
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
香精油	化学药	HY002024
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177
叶绿素	化学药	HY002436
樟脑	化学药	HY002594

HZ001125　复方单硝酸异山梨酯缓释片

【其他名称】 佳伊可、利力凯、美兰特、司悦、滋霖

【外文名称】 Compound Isosorbide Mononitrate Sustained－release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，其组分为：每片含单硝酸异山梨酯60mg和阿司匹林75mg。

本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后为白色或类白色的双层片。

【适应症】 心绞痛，用于预防心绞痛初发后的再次发作。

【用法用量】 口服，整片吞服，勿嚼碎。每天早晨同一时间服用。起始常用剂量为每天1片，遵医嘱调整剂量，停药应向医师咨询，漏服后不宜加量服用。

【不良反应】

1. 常见的不良反应为胃肠道反应，如胃痛和胃肠道轻微的出血。偶尔出现恶心、呕吐和腹泻。胃出血、胃溃疡以及主要在哮喘患者出现的过敏反应（呼吸困难和皮肤反应）极少见，有报道个别病例出

现肝肾功能障碍、低血糖以及特别严重的皮肤病变（多形性渗出性红斑）。小剂量乙酰水杨酸能减少尿酸的排泄，对易感者可引起痛风的发作。极少数病例长期服用阿司匹林后由于胃肠道隐匿性出血导致贫血，出现黑便（严重胃出血的症状）。有报道阿司匹林可导致血液系统障碍，尤其是血小板减少，更为罕见的粒细胞缺乏症。

2. 在治疗初期，可能产生硝酸盐性头痛和皮肤血管扩张，但经验证明通常在连续服用数日后此症状可以消失。

在治疗的最初几天可能产生血压降低、头晕、心率加快等。其他可能的不良反应有恶心、呕吐及面红。这些症状在长期治疗过程中会逐渐消失。在治疗期间饮酒会强化不良反应，适应能力下降。

3. 其他主要不良反应有：皮疹、出凝血功能障碍、血管性水肿、支气管痉挛等。出现眩晕和耳鸣时（特别是儿童和老人）可能是严重的中毒症状。

4. 如果出现没有列举的不良反应时，请及时将这些不良反应告知医师或药剂师。

一旦出现不良反应，应立即停药并通知医师，以便医师能及时判断不良反应的程度并采取必要的措施。

对本药任何一种成分过敏的患者不适用本药，有过此类过敏史的患者咨询医师或药师用药。如果感觉有过敏反应，请停止用药并立即咨询医师或药师。

【禁忌】有以下症状者禁用。

1. 对本品活性成分或同类药物（非甾体抗炎药）过敏。

2. 哮喘。

3. 脑出血。

4. 出、凝血功能障碍。

5. 16岁以下儿童。

6. 颅脑损伤。

7. 由心脏其他原因导致的心脏病发作。

8. 低血压。

9. 血容量减少。

10. 消化性溃疡。

11. 严重贫血。

12. 严重脑血管供血不足。

13. 急性心肌梗死伴有左心室充盈压降低。

14. 已有证据显示西地那非可以加强硝酸酯类药物的降血压反应，因此禁忌两者合用。

【注意事项】

1. 阿司匹林可引起哮喘发作，故支气管哮喘、花粉性鼻炎、鼻息肉或慢性呼吸道感染（特别是过敏性症状）患者，对所有类型的镇痛药、抗炎药和抗风湿药过敏及对其他物质有过敏反应如皮肤反应、瘙痒、风疹的患者应慎用本品。

2. 同时使用抗凝药物（如香豆素衍生物、肝素，低剂量肝素治疗例外）者慎用。

3. 除医师指导用药外，16岁以下的患者禁用此药。因为儿童服用此药后有可能导致雷耶综合征。雷耶综合征能影响大脑和肝脏，虽然罕见，但会致命。已有证据表明儿童使用阿司匹林治疗病毒感染性发热与雷耶综合征有关。

4. 本药不适合用于急性心绞痛症状的缓解，因为它起效较慢。应当使用快速起作用的硝酸酯类药物。

5. 拔牙和手术前服用本品请通知医师。

6. 有以下症状者慎用：①慢性或复发性胃或十二指肠病变；②有形成闭角型青光眼倾向者；③体温过低；④肾功能不全；⑤肝功能不全；⑥甲状腺功能减退；⑦6－磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏；⑧营养不良；⑨体位性循环调节障碍。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇孕早期及孕中期时应慎用本品，因本品在分娩时可增加母亲和新生儿发生并发症的危险，故妊娠初和最后3个月的妇女应禁用本品。本品及其降解产物能通过乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用，当服用大剂量时（阿司匹林每天超过150mg）应终止哺乳。

儿童用药：本品在儿童的安全性、有效性尚未建立。不要给小于16岁的儿童使用本品，除非有特殊的情况，如川崎病。

老年患者用药：老年患者对本类药物的敏感性可能更高，更易发生头晕等反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
单硝酸异山梨酯	化学药	HY000369

HZ001126 复方胆氨片

【其他名称】喘安片

【外文名称】Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后，显

棕色带白斑；味苦。

【适应症】用于支气管炎，支气管哮喘急性发作以及肺气肿及早期肺心病。

【用法用量】口服。一次1片，一日3次，宜饭后服用，或遵医嘱。

【不良反应】偶见恶心、呕吐及胃部不适，头昏、嗜睡、乏力、便秘、口干。

【禁忌】

1．对本品成分过敏的患者禁用。

2．高血压、动脉硬化、心绞痛、心动过速和心律失常患者禁用。

3．活动性消化道溃疡患者禁用。

4．甲状腺功能亢进患者禁用。

5．孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．服药期间不宜驾驶机动车船、操纵机器及高空作业。

2．本品不能单独用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛的患者。

3．定期监测血清茶碱浓度，以保证疗效而不致血药浓度过高。

4．肾功能或肝功能不全的患者和其他原因能引起茶碱清除率降低的患者，应酌情调整用药剂量或延长给药时间间隔。

5．长期服用本品的患者应定期测血压，查心电图。

6．当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
胆酸钠	化学药	HY000375
氯氢草	化学药	HY001255
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001127　复方当归亚铁片

【其他名称】月月红片

【外文名称】Compound Angelica and Ferrous Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显棕色。

【适应症】妇科用药。用于月经紊乱。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。

【注意事项】

1．过敏体质者慎用。

2．药品性状发生改变时禁止使用。

3．服药后须隔2小时方可饮茶；大便变黑系正常现象。

4．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

5．对阿托品或其他颠茄类生物碱不耐受者，对颠茄也可不耐受。

6．下列情况慎用：①酒精中毒；②肝炎；③急性感染；④肠道感染炎症如肠炎、结肠炎、憩室炎及溃疡性结肠炎；⑤胰腺炎；⑥消化性溃疡。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二盐酸奎宁	化学药	HY000523
硫酸亚铁	化学药	HY001224
当归	药　材	YC000363
肉桂	药　材	YC001597
益母草	药　材	YC002263
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001128　复方地巴唑氢氯噻嗪胶囊

【其他名称】复方降压胶囊

【外文名称】Compound Bendazol and Hydrochlorothiazide Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥外保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】用于高血压病。

【用法用量】口服。常用量一次1粒，一日3次或遵医嘱。血压下降后，持续稳定者可逐渐递减剂量，给予维持量一次1粒，一日1次。

【不良反应】

1．长期服用本品时有腹泻、眩晕、倦怠、乏力口干、嗜睡、食欲减退、恶心、呕吐、鼻塞，亦可有耳鸣、皮疹、头痛、头晕、抑郁、心动过缓等症状。若症状持续出现须加注意。

2．需注意体位性低血压、水电解质平衡失调、

低钾血症、低钠血症、低氯血症等。

3. 本品中含利血平久用可引起震颤麻痹、精神抑郁症并可使消化道溃疡症状加重。

4. 本品中氯氮䓬有撤药症状，停用后有失眠、异常激惹状态及神经质。老年体弱、肝病患者对其中枢抑制作用较敏感。

【禁忌】

1. 孕妇及哺乳期妇女婴幼儿禁用。
2. 严重肝肾功能不全患者禁用。
3. 严重心力衰竭患者禁用。
4. 对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本复方制剂含异丙嗪在葡萄糖耐量试验中可显示葡萄耐量增加。可干扰尿妊娠免疫试验，结果呈假阳性或假阴性。

2. 下列情况慎用：①有哮喘史者，可能与儿茶酚胺耗失而致发病或加重；②脑血管供血不全者，可因血压低而致脑缺血加重；③非高血压所致的心力衰竭，可因液体潴留而加重；④冠状动脉供血不足者，以及新近发生心肌梗死者，可因血压降低而致心肌缺血加重；⑤糖尿病时本品增强降血糖药作用；⑥肝功能不全时本品代谢减慢，易致体内蓄积；⑦消化性溃疡患者，可因本品使副交感张力相对增加而加重病情；⑧嗜铬细胞瘤患者，可因本品初期使儿茶酚胺释出较多而使病情加重；⑨肾功能不全时，本品减低肾小球滤过率及肾血流减小，由于本品积蓄而致血压过低，也可引起暂时性尿潴留；⑩本品可能加重心动过缓。

3. 本复方制剂含盐酸异丙嗪。①应特别注意有无肠梗阻，或药物的逾量、中毒等问题，因其症状体征可被异丙嗪的镇吐作用所掩盖；②交叉过敏。已知对吩噻嗪类药高度过敏的病人，也对本品过敏。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本复方制剂含盐酸异丙嗪，孕妇服用时可诱发婴儿的黄疸和锥体外系症状。动物实验显示利血平可致大鼠幼仔畸形及致癌作用。因此，孕妇及哺乳妇女禁用。

儿童用药：抗组胺药对婴儿特别是新生儿和早产儿有较大的危险性，故婴幼儿禁用。

老年患者用药：老年人对降压作用敏感，且可随增龄而肾功能减低，故用量宜酌减。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地巴唑	化学药	HY000397
利血平	化学药	HY001115

续表

成分名称	类别	序号
磷酸氯喹	化学药	HY001146
硫酸胍生	化学药	HY001186
氯氮䓬	化学药	HY001255
氯化钾	化学药	HY001269
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
乳酸钙	化学药	HY001685
三硅酸镁	化学药	HY001724
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001129 复方地蒽酚软膏

【其他名称】复方蒽林软膏

【外文名称】Compound Dithranol Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色软膏。

【适应症】皮肤外用药。适用于寻常型斑块状银屑病（牛皮癣）。

【用法用量】将药膏涂于洗净的患处，并轻揉片刻，（不要擦于正常皮肤上）一日1~3次。用药后应以肥皂洗净双手。地蒽酚可与其他药物或疗法联合应用，如地蒽酚与UVB联合应用或与焦油浴和UVB联合应用。短程接触疗法与UVB联用可显著延缓复发并能减轻红斑刺激的症状。与焦油联合应用，比单用地蒽酚刺激性小，而且不影响其抗银屑病活性。对于较厚的皮损，可先用角质溶解剂，然后应用复方地蒽酚。当皮损消退后，酌情维持治疗。

【不良反应】主要是对皮肤有刺激作用，引起发红、灼热、瘙痒等症状。指甲、头发可染为红褐色。

【禁忌】

1. 禁用于头面部；禁用于破损皮肤以及皮肤柔嫩、皱折部位勿用于黏膜部位。
2. 对地蒽酚类化合物过敏者禁用。
3. 对进展期银屑病、脓疱性银屑病禁用。
4. 肝功能障碍患者禁用。

【注意事项】

1. 由于皮肤敏感性的个体差异，用药期间必须

密切监测刺激性并小心提高药物浓度，如果出现刺激症状，应减少用药次数。如出现严重刺激症状，应停用，并向医师咨询。少数患者对地蒽酚高度敏感，故宜低浓度小面积开始。

2．避免与眼睛接触，接触眼睛后能发生严重结膜炎、角膜炎或角膜浑浊。

3．该药会污染衣物。

4．应放在儿童不宜够着的地方。

5．用药期间要密切观察用药部位及邻近正常皮肤，如出现红斑，提示药物浓度、涂药次数和药物保留时间需缩减。全身吸收会出现中毒症状，包括呕吐、腹泻或肾脏刺激，大量的地蒽酚也可使肝、肠及神经系统中毒。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。在权衡了对孕妇的好处大于对胎儿的危害之后，方可应用。

【制剂规格】20g（管）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地蒽酚	化学药	HY000401
水杨酸	化学药	HY001803

HZ001130　复方地芬诺酯片

【其他名称】止泻宁

【外文名称】Compound Diphenoxylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·消化系统药物·泻药、止泻药·止泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于急慢性功能性腹泻及慢性肠炎。

【用法用量】口服。成人：每次1～2片，一日2～3次，首剂加倍，饭后服。至腹泻控制时，应立即减少剂量。小儿：8～12岁，每次1片，每日4次；6～8岁，每次1片，一日3次；2～5岁，每次1片，每日2次。

【不良反应】不良反应少见，服药后偶见口干、恶心、呕吐、头痛、嗜睡、抑郁、烦躁、失眠、皮疹、腹胀及肠梗阻等，减量或停药后消失。

【禁忌】①严重溃疡性结肠炎病人有发生中毒性巨结肠可能，应禁用；②肝硬化、黄疸患者因可诱发肝性脑病，应慎用。

【注意事项】

1．本品长期应用时可产生依赖性，但显然较阿片为弱，肝病患者及正在服用成瘾性药物患者宜慎用。

2．只宜用常量短期治疗，以免产生依赖性。

3．腹泻早期和腹胀者应慎用。

4．由痢疾杆菌、沙门菌和某些大肠杆菌引起的急性腹泻，细菌常侵入肠壁黏膜，本品降低肠运动，推迟病原体的排除，反而延长病程，故本品不能用作细菌性腹泻的基本治疗药物。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：有致畸作用，孕妇禁用；哺乳期妇女亦应慎用。

儿童用药：新生儿和幼儿可引起呼吸抑制，故2岁以下小儿禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸阿托品	化学药	HY001173
盐酸地芬诺酯	化学药	HY002183

HZ001131　复方地喹氯铵含片

【外文名称】Compound Degualinium Chloride Buccal Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于急、慢性咽炎，口腔溃疡及牙龈炎。

【用法用量】口含．一次1片，每2～3小时1次，必要时可重复用药。

【不良反应】

1．偶见恶心、胃部不适。

2．罕见皮疹、皮肤瘙痒等过敏反应。

【注意事项】

1．本品应逐渐含化勿嚼碎口服。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医

师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地喹氯铵	化学药	HY000405
短杆菌素	化学药	HY000468

HZ001132 复方地塞米松软膏

【其他名称】富伊松

【外文名称】Compound Dexamethasone Ointment

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕褐色芳香性清凉软膏。

【适应症】肾上腺皮质激素药。适用于神经性皮炎、慢性湿疹、虫咬性皮炎及瘙痒性皮肤病的局部治疗。

【用法用量】外用，涂于患处。每日 2～3 次。或遵医嘱。

【不良反应】长期大量使用可继发细菌、真菌感染，局部可发生痤疮、酒渣样皮炎、皮肤萎缩及毛细血管扩张，并可有瘙痒、色素沉着、颜面红斑、创伤愈合障碍等反应。

【禁忌】真菌性或病毒性皮肤病禁用，对本药及其他皮质类固醇过敏者禁用。

【注意事项】

1. 孕妇、哺乳期妇女及小儿慎用。
2. 破损皮肤及黏膜部位不宜使用。
3. 避免大面积应用。
4. 并发细菌及病毒感染时，应与抗菌药物合用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：应权衡利弊后慎用，孕妇不能长期大面积或大量使用。

儿童用药：应减少药物用量，不能采用封包治疗，用药时间不宜过长。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
醋酸地塞米松	化学药	HY000321
樟脑	化学药	HY002594
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001133 复方地舍平片

【其他名称】降压乐片

【外文名称】Compound Desepidine Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片。

【适应症】抗高血压药。具有降压和轻度镇静作用，适用于治疗早期及中期高血压症。

【用法用量】成人一日 1 次，每次 0.5～1 片，严重者可遵医嘱增加至 1.5～2 片，待血压控制后再减为一日 0.5～1 片。

【不良反应】具有去甲氧利血平和甲氯噻嗪的副作用，主要有恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、瘙痒、光敏性皮炎、头痛、体重增加、鼻出血等；有时还可引起血尿氮、血尿酸升高，诱发痛风发作和血糖升高等；少数患者还可出现血小板减少症、粒细胞缺乏症、再障性贫血等；还有引起黄疸和急性胰腺炎的报道。

【禁忌】

1. 有明显抑郁症状或有抑郁症病史（特别是自杀倾向）的病人禁用。
2. 卟啉病患者慎用或禁用。
3. 活动性溃疡禁用。
4. 孕妇及哺乳妇女慎用或禁用。
5. 新生儿和婴幼儿禁用。

【注意事项】用药期间如发现明显的抑郁症状，即应停药。利血平可能引起精神抑郁，抑郁鉴别有时较困难，因为症状经常被躯体不适所掩盖，服药后出现的抑郁，例如沮丧、清晨失眠、食欲下降、性功能减退或自贱，应该停药。药物引起的抑郁可能在停药后持续数月，严重者甚至可能导致自杀。

下列情况慎用：①无尿。②肾功能不全。③糖尿病。④肝功能不全。⑤低钠血症。⑥酸中毒。⑦高尿酸血症或痛风病史。⑧肾结石或有此病史。⑨冠心病。⑩脑动脉硬化。⑪心动过速和心功能不全。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：除非常必要，本复方制剂不可用于孕妇和哺乳期的妇女，因本制剂中含有能透过胎盘并能随乳汁分泌的成分，动物试验有致畸和抑制新生儿及婴幼儿呼吸系统的报道。

儿童用药：本制剂不宜用于儿童，特别是婴幼

儿，因复方制剂中的组分复杂，儿童代谢、清除能力差，中枢神经系统异常敏感。

老年患者用药：根据情况减量慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地舍平	化学药	HY000419
甲氯噻嗪	化学药	HY000898

HZ001134　复方地西泮片

【外文名称】 Compound Diazepam Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第46册

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 二类精神药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色片。

【适应症】 焦虑性神经症、神经衰弱。

【用法用量】 起始量每日2次，每次1片，以后可根据病情增至每日2次，每次2片。以睡眠障碍为主者，可每晚口服1~2片，或遵医嘱。

【不良反应】 剂量较大时，可见困倦、乏力、头痛、头昏、共济失调；偶见皮疹及白细胞减少；有成瘾性可能，长期应用后停药，可出现激动、忧郁、精神病恶化等症状。

【注意事项】

1. 暂定按第二类精神药品管理。

2. 青光眼、重症肌无力、处于抑制状态的急性酒精中毒、肝肾功能损害，慢性严重阻塞性肺部病变者及孕妇、幼儿慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地西泮	化学药	HY000422
谷维素	化学药	HY000708
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ001135　复方颠茄铋镁片

【外文名称】 Compound Magnesium Trisilicate and Sodium Bicarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第5册

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 本品用于慢性胃炎及胃酸过多引起的胃痛、胃灼热（烧心）、反酸。

【用法用量】 口服。成人，一次3~5片，一日3次。

【不良反应】 少数病人有轻度胃肠不适。

【禁忌】

1. 青光眼、前列腺肥大、尿潴留、阑尾炎及急腹症患者禁用。

2. 骨折、低磷血症患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 肾功能不全、长期便秘以及胃排空缓慢者慎用。

3. 不得同时使用其他含铋制剂。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 治疗期间禁止饮酒，少食煎、炸、油腻食品。

6. 高血压、心脏病、反流性食管炎、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎等患者慎用。

7. 用药期间，粪便呈黑色，属正常现象。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式硝酸铋	化学药	HY000926
三硅酸镁	化学药	HY001724
碳酸氢钠	化学药	HY001854
陈皮	药　材	YC000224
大黄	药　材	YC000317
甘草	药　材	YC000541
木香	药　材	YC001380
石菖蒲	药　材	YC001733
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001136 复方颠茄氢氧化铝片

【其他名称】胃宝、胃痛宁片

【外文名称】Compound Belladonna and Aluminium Hydroxide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于胃疼、胃胀、反酸、呕吐。

【用法用量】口服。成人，一次3片，一日3次。饭前半小时服用。

【不良反应】

1. 长期、大剂量应用，可致严重便秘、粪结块引起肠梗阻。

2. 老年人长期服用，可致骨质疏松。

3. 肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】

1. 青光眼、前列腺肥大患者禁用。

2. 骨折患者禁用。

3. 阑尾炎或有类似症状者禁用。

4. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 肾功能不全、长期便秘者慎用。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期、大剂量应用。

4. 低磷血症（如吸收不良综合征）患者慎用。

5. 反流性食管炎、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎患者慎用。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
大黄	药 材	YC000317
龙胆	药 材	YC001160
牡蛎	药 材	YC001362
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001137 复方颠茄氢氧化铝散

【其他名称】胃可必舒

【外文名称】Compound Belladonna and Aluminum Hydroxide Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人，一次2包，一日3次。饭后服。

【不良反应】

1. 老年人长期服用，可致骨质疏松。

2. 肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】

1. 阑尾炎或有类似症状者禁用。

2. 前列腺肥大、青光眼患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 孕妇、哺乳期妇女慎用。

3. 肾功能不全者慎用。

4. 高血压、心脏病、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎患者慎用。

5. 骨折患者不宜服用。

6. 低磷血症（如吸收不良综合征）患者不宜长期大量服用。

7. 儿童用量请咨询医师或药师。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
碳酸钙	化学药	HY001847
碳酸镁	化学药	HY001850
碳酸氢钠	化学药	HY001854
薄荷素油	药　材	YC000175
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001138　复方颠茄维 B_6 片

【其他名称】避孕反应抑制片

【外文名称】Compound Belladonna and Vitamin B_6 Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为带黄褐色斑点的类白色片。

【适应症】本品用于减轻和避免口服复方长效避孕药时发生恶心、头晕、困倦等不良反应。

【用法用量】口服。在开始服用复方长效避孕药的前1～4个周期，同时配合服用本品，一次1片。一天1～2次，共服1～2天，如服长效避孕药无不适，则不需伴服本品。

【不良反应】

1．本品含咖啡因，可引起恶心、头痛或失眠。

2．本品含颠茄，可引起便秘、口干等反应。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。青光眼患者严服。

【注意事项】

1．本品性状发生改变时，禁止使用。

2．请放在儿童不易拿到之处。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：所含奋乃静可从母乳中排出，哺乳期妇女用药应慎重。

儿童用药：儿童禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
奋乃静	化学药	HY000570
咖啡因	化学药	HY001017
维生素 B_6	化学药	HY001951
溴化钾	化学药	HY002069
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001139　复方碘口服溶液

【外文名称】Compound Iodine Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·抗甲状腺药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为深棕色的澄明液体，有碘臭。

【适应症】地方性甲状腺肿的治疗和预防；甲亢治疗后的手术前准备；甲亢危象。

【用法用量】成人和青少年常用量。

1．甲状腺手术术前用药：抗甲状腺药物治疗甲亢症状控制后，于术前10～14天开始口服复方碘溶液，一日3次，每次3～5滴（约0.1～0.3ml），应涂于食物中服用。

2．甲状腺功能亢进症危象：应用复方碘溶液注射剂。

3．治疗地方性甲状腺肿，早期患者口服碘化钾一日15mg，20日为一疗程，隔3个月再服一疗程；或口服复方碘溶液，一日0.1～0.5ml，2周为一疗程。

4．预防地方性甲状腺肿，根据当地缺碘情况而定，一般每日100μg。

【不良反应】

1．过敏反应不常见。可在服药后立即发生，或数小时后出现血管性水肿，表现为上肢、下肢、颜面部、口唇、舌或喉部水肿，也可出现皮肤红斑或风团、发热、不适。

2．关节疼痛、嗜酸粒细胞增多、淋巴结肿大，不常见。

3．长期服用，可出现口腔、咽喉部烧灼感、流涎、金属味、齿和齿龈疼痛、胃部不适、剧烈疼痛等碘中毒症状；也可出现高钾血症，表现为神志模

糊、心律失常、手足麻木刺痛、下肢沉重无力。

4. 腹泻、恶心、呕吐和胃痛等消化道不良反应，不常见。

5. 动脉周围炎，类白血病样嗜酸粒细胞增多，罕见。

【禁忌】活动性肺结核患者、对碘化物过敏者应禁用。

【注意事项】

1. 有口腔疾病患者慎用，浓碘液可致唾液腺肿胀、触痛、口腔、咽喉部灼烧感、金属味，齿和齿龈疼痛，唾液分泌增加。故应涂于淀粉类食物中服用。

2. 急性支气管炎、肺水肿、高钾血症、甲状腺功能亢进症、肾功能受损者慎用。

3. 应用本品能影响甲状腺功能，影响甲状腺吸碘率的测定，甲状腺核素扫描显像结果也受影响，这些检查均宜安排在应用本品前进行。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：碘化物能通过胎盘，造成胎儿甲状腺功能异常及（或）甲状腺肿大，妊娠妇女禁用。碘化物能分泌入乳汁，哺乳易致婴儿皮疹，甲状腺功能受到抑制，故妇女哺乳期间应禁用或暂停哺乳。

儿童用药：婴幼儿使用碘液易致皮疹，影响甲状腺功能，应禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘	化学药	HY000426
碘化钾	化学药	HY000435

HZ001140 复方电解质葡萄糖 MG3 注射液

【外文名称】Compound Electrolytes and Glucose Injection MG3

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于经口服摄取水分和电解质发生困难时，可以补充热量和水分、电解质。用于低钾血症的高渗性脱水症。

2. 外科手术前及术后的水分和电解质补充。

【用法用量】

1. 成人：静脉滴注一次 500 ~ 1000ml。给药速度：按年龄、体重及症状的不同可适量增减。

2. 小儿：一般用量为静脉滴注一次 50 ~ 100ml，给药速度：按年龄、体重及症状的不同可适量增减。

【不良反应】

1. 急速给药时，可能出现肺水肿、脑水肿、肢体水肿、水中毒、高钾血症。

2. 可能偶然出现血栓静脉炎。

【禁忌】

1. 乳酸血症患者、高钾血症、缺尿患者、阿狄森症、重症烧伤、氮质血症禁用。

2. 肾功能不全伴高钾血症患者、心功能不全者、重症肝障碍者、因阻塞性尿路疾患而引起尿量减少的患者及糖尿病患者。

【注意事项】最好在患者的尿量为一日 500ml 或每小时 20ml 以上时使用本品。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊高征慎用。

【制剂规格】500ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001141 复方电解质葡萄糖 R2A 注射液

【外文名称】Compound Electrolytes and Glucose Injection R2A

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 6 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】供一般脱水状态下的患者补充水分，用于脱水症及手术前后的水分和电解质的补充、调整。最适用于小儿。可用于开始修复时的重度呼吸性及代谢性酸中毒、重度中毒症状及合并代谢性酸中毒的患者。

【用法用量】成人一次 500 ~ 1000ml 静脉滴注

给药速度为每小时 300～500ml（每分钟约 80～130 滴）；小儿每小时 50～100ml。并按年龄、体重、症状可适当增减。

【不良反应】急速大量给药时，有可能出现脑水肿、肺水肿、末梢水肿、高钾血症。

【禁忌】

1. 乳酸血症患者。

2. 高钾血症、少尿、阿狄森病、重症烧伤、高氮血症患者。

3. 高磷血症、低钙血症、甲状腺旁腺功能低下症患者。

4. 高镁血症、甲状腺功能低下症患者。

【注意事项】

1. 最好在患者的尿量为一日 500ml 或每小时 20ml 以上时使用本品。

2. 下列情况慎用：①不伴有高钾血症的肾功能不全患者；②心功能不全患者；③严重肝功能不全患者；④因阻塞性尿路疾病引起尿量减少的患者；⑤糖尿病患者。

【特殊人群用药】

儿童用药：对未满 1 周岁的小儿急速给药（超过 100ml/h）时，有可能出现高钾血症。

老年患者用药：老年人由于机体各种功能减弱，使用时应减慢速度及减少用量。

【制剂规格】500ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸二氢钠	化学药	HY001139
磷酸氢二钾	化学药	HY001152
氯化钾	化学药	HY001269
氯化镁	化学药	HY001270
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001142　复方电解质葡萄糖注射液 M3A

【外文名称】Electrolytes and Glucose Composition Injection M3A

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】体液与电解质补充药。在经口摄取不可能或不充分时，补充并维持水分和电解质。适用于肾功能及血钾正常的患者维持输液。

【用法用量】静脉滴注。

成人：一次 500～1000ml。给药速度 300～500ml/h（约 80～130 滴/分钟）。按年龄、症状和体重可适当增减。

小儿：50～100ml/h，按年龄、症状和体重可适当增减。

【不良反应】急速大量给药时，有可能出现肺水肿、脑水肿、末梢水肿、水中毒以及高钾血症。

【禁忌】

1. 高乳酸血症。

2. 高钾血症、少尿、阿狄森病、重症烧伤、高氮质血症患者。

3. 不伴有高血钾症的肾功能不全患者。

4. 心功能不全患者。

5. 严重肝功能不全患者。

6. 因阻塞性尿路疾患而引起尿量减少的患者。

7. 糖尿病患者。

【注意事项】最好在患者尿量为一日 500ml 或每小时 20ml 以上时使用本品。

【特殊人群用药】儿童用药：静脉点滴速度不宜过快，应按每小时 50～100ml 给予。

【制剂规格】500ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001143　复方电解质葡萄糖注射液 M3B

【外文名称】Electrolytes and Glucose Composition Injection M3B

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色澄明

液体。

【适应症】体液与电解质补充药。在经口摄取不可能或不充分时，补充并维持水分和电解质。适用于肾功能正常但血钾偏低的患者维持输液。

【用法用量】

静脉滴注：成人一次 500～1000ml。

给药速度：成人为 300～500ml/h（约 80～130 滴/分钟），小儿为 50～100ml/h，按年龄、症状、体重可适当增减。

【不良反应】急速大量给药时，有可能出现肺水肿、脑水肿、末梢水肿、水中毒以及高血钾症。

【禁忌】乳酸血症，高钾血症，高氮质血症、阿狄森病、重症灼伤及少尿患者禁用。

【注意事项】

1．最好在患者尿量为一日 500ml 或每小时 20ml 以上时使用本品。

2．以下患者慎用：肾功能不全、心功能不全、重症肝障碍、糖尿病、因阻塞性尿路疾患而引起尿量减少的患者。

3．使用上的注意：①防止感染（对患者皮肤和器具消毒）；②在寒冷季节，最好将药液温暖至体温后再使用；③开封后立即使用，禁止使用残液。

4．取用注意：①射针应垂直刺入橡胶塞的 O 记号中。斜刺有可能会使注射针穿透容器颈部，导致漏液。②当外包装内发现水滴或内容液着色、混浊时，严禁使用。③容器的液面刻度仅作大致的参考。

【特殊人群用药】儿童用药：静脉点滴速度不宜过快，应按每小时 50ml～100ml 给予。

【制剂规格】500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001144 复方电解质葡萄糖注射液 R4A

【外文名称】Electrolytes and Glucose Composition Injection R4A

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色澄明液体。

【适应症】本品是不含钾的低钠、低氯注射液，对肾脏发育不成熟的患儿、肾功能障碍患者（排钾功能障碍）、组织破坏伴有高血钾者为适宜。用于手术后早期及婴幼儿手术后电解质的补充。用于有钾潴留可能性时的水分和电解质的补充。

【用法用量】成人，一次 500～1000ml 静脉点滴。给药速度为每小时 300～500ml（每分钟约 80～130 滴），小儿每小时 50～100ml，并按年龄、症状、体重适当增减。

【不良反应】急速大量给药时，有可能出现肺水肿、脑水肿、末梢水肿、水中毒。

【注意事项】以下患者慎用。

1．肾功能不全患者。

2．高乳酸血症患者。

3．心功能不全患者。

4．严重肝功能不全患者。

5．因阻塞性尿路疾患而引起尿量减少的患者。

6．糖尿病患者。

【制剂规格】500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001145 复方电解质眼内冲洗液

【其他名称】世可

【外文名称】Compound Electrolyte Intraocular Irrigating Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 38 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】眼科辅助用药。用于内眼手术中眼内冲洗。

【用法用量】作眼内冲洗时，按以下用量：白内障手术 20～500ml；玻璃体手术 50～4000ml；青光眼手术 20～50ml，或根据术中需要决定用量。

【注意事项】

1．非静脉注射。

2．在本品中添加任何其他药物应考虑到对眼组织的毒性和损害。

【制剂规格】250ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸镁	化学药	HY001197
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
碳酸氢钠	化学药	HY001854

HZ001146　复方电解质注射液

【其他名称】勃脉力 A

【外文名称】Multiple Electrolytes Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 40 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品可作为水、电解质的补充源和碱化剂。本品与血液和血液成分相容，可使用同一给药装置在输血前或输血后输注（即作为预充液），可加入正在输注的血液组分中，或作为血细胞的稀释液。

【用法用量】静脉滴注（无菌操作）：用量视病人年龄、体重、临床症状和实验室检查结果而定，遵医嘱。

【不良反应】输液时由于溶液或操作可能产生发热反应、注射部位局部感染、静脉栓塞、静脉炎、液体外渗和循环血容量过多。

如有任何不良反应发生，应立即停止输液，对病人进行评估以制定适当的治疗方案。如有必要，保留剩余药液以供测试。

【注意事项】

1．心、肝、肾功能不全、高血钾、高血钠、代谢性或呼吸性碱中毒病人慎用。

2．静脉输注复方电解质注射液可能会引起液体和（或）溶质过量，导致血清电解质浓度降低、体内水分过多、充血、肺水肿。

3．对需长期注射治疗的患者，须根据临床症状和定期实验室检查监测其体液平衡、电解质平衡、酸碱平衡的变化。

4．对接受类固醇激素或促肾上腺皮质激素治疗的患者需慎用。

5．只有在药液澄清，密封良好的情况下方可使用。

6．遵医嘱，用无菌技术添加药物，充分混匀。

7．添加药物可能产生配伍禁忌。目前尚无完整的资料。不得使用已知有配伍禁忌的添加物。若有可能请咨询药剂师。

【制剂规格】1000ml；500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸钠	化学药	HY000339
氯化钾	化学药	HY001269
氯化镁	化学药	HY001270
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖酸钠	化学药	HY001547

HZ001147　复方淀粉酶口服溶液

【外文名称】Compound Diastase Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于消化不良、肠胃不适。

【用法用量】口服，一次 10～15ml，一日 3 次。饭后服用。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．儿童用量请咨询医师或药师。

2．应贮存于冷暗处，密闭避湿。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉酶	化学药	HY000451
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素 B_1	化学药	HY001948
烟酰胺	化学药	HY002102
山楂	药　材	YC001684

HZ001148　复方对乙酰氨基酚金银花注射液

【其他名称】复方退热注射液

【外文名称】Compound Paraceramol and Honeysuckle Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色至棕色澄明液体。

本品为金银花提取物、黄芩苷与对乙酰氨基酚制成的混合灭菌水溶液。每毫升中含金银花提取物以绿原酸计算应为0.68～0.82mg；含黄芩苷应为18.0～22.0mg；含对乙酰氨基酚应为11.80～13.10mg。

【适应症】解热镇痛药。用于感冒发热，头痛等。

【用法用量】肌内注射，一次2ml，一次1～2次。

【注意事项】

1．交叉过敏反应：对阿司匹林过敏者对本品一般不发生过敏反应，但有报告在阿司匹林过敏发生哮喘的病人中，少数人应用本品后发生轻度支气管痉挛性反应。

2．下列情况应慎用：①乙醇中毒，肝病或病毒性肝炎时，本品有增加肝脏毒性作用的危险。②肾功能不全，虽偶可用，但如长期大量应用，有增加肾脏毒性的危险。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙二醇	化学药	HY000244
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
黄芩苷	化学药	HY000789
金银花	药　材	YC000996

HZ001149　复方对乙酰氨基酚片

【外文名称】Compound Paracetamol Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片，味微酸苦，遇湿气易变质。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服，成人一次1片，若持续发热或疼痛，可间隔4～6小时重复用药1次，24小时内不超过4次。

【不良反应】

1．较常见的有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等胃肠道反应。

2．较少见或罕见的有①胃肠道出血或溃疡，多见于大剂量服用本品的患者；②过敏性支气管哮喘；③皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等；④血尿、眩晕和肝脏损害。

【禁忌】

1．可通过胎盘孕妇、哺乳期妇女禁用。

2．喘息、鼻息肉综合征、对阿司匹林及其他解热镇痛药过敏者禁用。

3．血友病或血小板减少症患者禁用。

4．活动性出血性疾病患者禁用。

5．严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2．痛风、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史者慎用。

3．肝、肾功能不全者慎用。

4．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

HZ001150　复方对乙酰氨基酚片Ⅱ

【其他名称】散力酮、散利痛

【外文名称】Compound Paracetamol Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。6岁以上儿童一次0.5～1片；成人一次1～2片，一日3次。

【不良反应】偶见白细胞缺乏症，高铁血红蛋白血症和血小板减少症，以及畏食、恶心、呕吐、皮疹等其他过敏反应。

【禁忌】溶血性贫血史者、严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 肝、肾功能不全者慎用。

3. 孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品未证明对孕妇及哺乳期妇女的安全性，孕妇及哺乳期妇女不宜服用。

儿童用药：本品未证明对6岁以下儿童的安全性，6岁以下儿童不宜使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
异丙安替比林	化学药	HY002518

HZ001151　复方多维元素片（21）

【外文名称】Compound Multivitamin and Elements Tablets（21）

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于孕妇及哺乳期妇女多种维生素及矿物质的补充。

【用法用量】口服，成人及12岁以上儿童一日2片，12岁以下儿童，一日1片，饭后服用。

【不良反应】服用本品后尿液变黄，但不影响使用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他胡萝卜素	化学药	HY000150
碘元素	化学药	HY000449
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698

续表

成分名称	类别	序号
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
生物素	化学药	HY001759
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ001152 复方多维元素片（23）

【其他名称】玛特纳

【外文名称】Compound Multivitamin and Elements Tablets (23)

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，室温、干燥保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色薄膜衣片。

【适应症】用于孕妇及哺乳期妇女多种维生素及矿物质的补充。

【用法用量】口服，一日 1 片，饭后服用。

【不良反应】偶见胃部不适。

【注意事项】

1. 严格按规定的剂量服用，需要大量服用时，请咨询医师或药师。

2. 慢性肾功能衰竭，高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻患者禁用。

3. 本品含维生素 A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿产生食欲减退，易激动，颅压增高等不良反应。

4. 如服用过量或出现严重不良反应请立即就医。

5. 当药品性状发生改变时禁止服用。

6. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
倍他胡萝卜素	化学药	HY000150
碘	化学药	HY000426
二氧化硅	化学药	HY000524
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
乳糖	化学药	HY001696
生物素	化学药	HY001759
十二烷基硫酸钠	化学药	HY001763
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D	化学药	HY001956
维生素 E	化学药	HY001959
硒元素	化学药	HY002006
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438
硬脂酸	化学药	HY002556
硬脂酸镁	化学药	HY002559

HZ001153 复方莪术油栓

【其他名称】康妇特栓、音洁

【外文名称】Compound Zedoary Turmeric Oil Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·妇产科用药

·局部抗感染药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳黄色至浅黄棕色栓，有特臭。

【适应症】本品用于治疗白色念珠菌阴道感染，霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、宫颈糜烂。

【用法用量】于睡前将本品放入阴道深处，一日1次，一次1粒。6天为一疗程，坚持用2个疗程。

【不良反应】偶见局部刺激，瘙痒或烧灼感。

【禁忌】

1．对其他咪唑类药物过敏者禁用。

2．妊娠3个月内妇女及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．本品仅供阴道给药，切忌口服。

2．使用本品时应避开月经期。

3．无性生活史的女性应在医师指导下使用。

4．给药时应洗净双手或戴指套或手套。

5．用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

6．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．当本品性状发生改变时禁用，但于夏季本品可能变软，可在冰箱冻层放置片刻后使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
莪术油	化学药	HY000484
硝酸益康唑	化学药	HY002046

HZ001154　复方儿茶胶囊

【外文名称】Cupsulae Catechu Compositae

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】橙色或橙棕色粉末；微臭，味涩、苦、略甜。

【适应症】用于胃、十二指肠溃疡。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次，饭前服用。

【不良反应】个别患者服药后，有时可出现面部潮红。皮肤瘙痒等反应。

【制剂规格】0.2575g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素B_2	化学药	HY001949
烟酸	化学药	HY002099
儿茶	药　材	YC000471

HZ001155　复方二甲双脈格列吡嗪胶囊

【其他名称】降糖乐胶囊

【外文名称】Compound Metformin Hydrochloride and Glipizide Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为类白色或浅黄色粉末。

【适应症】降血糖药。用于经饮食控制及体育锻炼2~3个月后效果不满意的初发糖尿病的轻、中症和老年非胰岛素依赖型糖尿病患者。

【用法用量】口服。一次1~2粒，一日2~3次，或遵医嘱。

【注意事项】

1．病人用药时应遵医嘱，注意饮食控制和用药时间。

2．下列情况应慎用：体质虚弱、高热、恶心和呕吐、有肾上腺皮质功能减退或垂体前叶功能减退症者。

3．用药期间应定期测血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白和肝、肾功能、血常规，并进行眼科检查。

4．避免饮酒，以免引起类戒断反应。

5．既往有乳酸性酸中毒史者慎用。

【制剂规格】0.3g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204
肉桂	药　材	YC001597

HZ001156 复方二氯醋酸二异丙胺片

【其他名称】甘乐片、理倍奥、伊来

【外文名称】Compound Diisopropylamine Dichloroacetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】具有改善肝脏机能、促进受伤肝细胞的再生，提高组织细胞呼吸及氧呼吸率的功能，减低肝内脂肪的聚积。用于急、慢性肝炎，脂肪肝，早期肝硬化，黄疸及一般肝脏功能障碍。

【用法用量】口服：一次1~2片，一日1~3次，小儿减半或遵医嘱；重症加倍，每一疗程均为20日。

【不良反应】偶见嗜睡，头痛、口渴，少见食欲减退等，可自行消失。

【注意事项】如出现过敏反应，停药后症状即消失。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期未见不良影响，但建议慎用。哺乳期不受影响。

【制剂规格】20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氯醋酸二异丙胺	化学药	HY000510
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544

HZ001157 复方二氯醋酸二异丙胺注射液

【其他名称】甘乐、肝乐注射液

【外文名称】Compound Diisopropylamine Dichloroacetate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。本品为复方制剂，其组分为：每毫升含二氯醋酸二异丙胺20mg，葡萄糖酸钠19mg。

【适应症】用于急、慢性肝炎的辅助治疗，亦可用于脂肪肝及其他一般肝脏功能障碍。

【用法用量】肌内注射或静脉注射，一次20~40mg，1~2次/日；静脉滴注，一次40~80mg，1~2次/日，用5%或10%葡萄糖溶液或0.9%氯化钠溶液稀释至适量（50~100ml），20天为一疗程。

【不良反应】有头痛、腹痛、口渴、食欲减退、皮肤干燥、牙龈肿胀等，可自行消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】注射时个别病例发现有暂时性不适，如眩晕和恶心、呕吐，可采取减慢注射速度及使病人卧床休息等措施。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】1ml:20mg；2ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氯醋酸二异丙胺	化学药	HY000510
葡萄糖酸钠	化学药	HY001547

HZ001158 复方二氧丙嗪茶碱片

【其他名称】复方咳克敏片

【外文名称】Compound Dioxopromethazine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】镇咳平喘祛痰药。用于支气管炎等引起的咳嗽、多痰、喘息。

【用法用量】口服。一次1片，一日2~3次。

【注意事项】

1．心脏、心功能不全、心律失常、高血压、低氧血症、消化道溃疡患者和甲状腺功能亢进患者慎用。

2．本品不宜与其他平喘、镇咳药同时服用。

3．盐酸二氧丙嗪治疗量与中毒量接近（极量一次10mg，一日30mg）不得超过极量。

4．肝肾功能不全，年龄超过55岁，特别是男性和伴发慢性肺部疾患者，应酌情调整剂量或延长用药间隔时间。

5．本品中含二氧丙嗪，高空作业，驾驶车、船及操纵机械者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茶碱	化学药	HY000283
盐酸二氧丙嗪	化学药	HY002206
盐酸克仑特罗	化学药	HY002248

HZ001159　复方二氧化钛乳膏

【其他名称】珂得紫外线防护剂

【外文名称】Compound Titanium Dioxide Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于防止紫外线对皮肤的伤害，防治光感性皮肤病。

【用法用量】外用。在接触紫外线或户外活动前使用。清洁皮肤后，取本品适量，轻敷于颜面部、颈部等暴露的部位，轻轻按摩片刻即可。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1．本品仅供外用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．使用后立即洗手。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁基甲氧基双苯甲酰甲烷	化学药	HY000458
二氧化钛	化学药	HY000526
辛基甲氧基肉桂酸酯	化学药	HY002055

HZ001160　复方法莫替丁咀嚼片

【其他名称】仕卫

【外文名称】Compound Famotidine Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、防潮、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白底有红色斑点的咀嚼片。

【适应症】用于治疗十二指肠球部溃疡、反流性食管炎等酸相关性疾病，能快速、持久解除烧心、反酸等症状。

【用法用量】口服。本品嚼碎后服用，成人一日2次，一次1片。

【不良反应】偶见头痛、头晕、便秘、腹泻及皮疹等，极少数可出现发热、性欲减退、白细胞减少及一过性肝功能异常，停药后可自行消失。

【禁忌】

1．对本品过敏者、严重肾功能不全者禁用。

2．12岁以下儿童禁止服用。

【注意事项】

1．请勿整片吞服，应充分嚼碎后服下。

2．若吞咽有困难，请勿使用本品。

3．正在使用其他法莫替丁制品或控酸剂的病人不要使用本品。

4．本品不能作为补钙剂使用。

5．请将本品放在儿童接触不到的地方。

6．如服用过量或发生严重不良反应时应立即就医。

7．肾功能衰竭或肝病患者慎用。

8．使用静脉造影剂者不能使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女，用药前咨询医师。

儿童用药：本品12岁以下儿童禁止服用，除非得到医师的允许。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
法莫替丁	化学药	HY000535
氢氧化镁	化学药	HY001624
碳酸钙	化学药	HY001847

HZ001161　复方泛影葡胺注射液

【外文名称】Compound Meglumine Diatrizoate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·诊断用药·造影剂·离

子型造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为泛影酸钠 1 份与泛影葡胺 6.6 份加适量氢氧化钠制成的灭菌水溶液，为无色至淡黄色的澄明液体，60% 含碘量为 292mg/ml，76% 含碘量为 370mg/ml。

【适应症】适用于泌尿系造影，心脏血管造影，脑血管造影，其他脏器和周围血管造影，CT 增强扫描和其他各种腔道、瘘管造影，也可用于冠状动脉造影。

【用法用量】

1. 心血管造影或主动脉造影：经导管注入心腔，成人常用量 40 ~ 60ml（76%），或按体重 1ml/kg，用压力注射器在 2 秒钟左右注入，重复注射或与其他造影同时进行时，总量不宜超过 225ml。小儿常用量按体重 1.0 ~ 1.5ml/kg（76%），重复注射总量不宜超过 4ml/kg。婴幼儿不超过 3ml/kg。

2. 冠状动脉造影：经导管注入，成人常用量一次 4 ~ 10ml（76%），可重复注射，需在心电图监护下注射。

3. 脑血管造影：经导管颈总动脉内注入，成人常用量一次 10ml（60%），注射速度每秒不大于 5ml。经导管椎动脉内注入，成人常用量一次 6 ~ 10ml。

4. 四肢动脉造影：经导管或经皮穿刺锁骨下动脉或股动脉注入，成人常用量 10 ~ 40ml（60%），2 ~ 3 秒内注完。

5. 肾动脉造影：经导管注入肾动脉内，成人常用量 5 ~ 10ml（60%）。

6. 腹腔动脉造影：经导管注入腹腔动脉内，成人常用量 30 ~ 50ml（76%），经压力注射器快速注入。

7. 下肢静脉造影：经皮穿刺足背或外侧浅静脉注射，成人常用量 20 ~ 100ml（30% ~ 50%）。

8. 上肢静脉造影：经皮穿刺前臂或手浅静脉注射，成人常用量 20 ~ 50ml（30% ~ 50%）。

9. CT 增强扫描 50 ~ 150ml（60% 或 76%），静脉推注或滴注。

10. 排泄性（静脉）尿路造影：静脉推注（常规法），成人常用量 20 ~ 40ml（60% 或 76%）。小儿常用量按体重 0.5 ~ 1ml/kg（60% 或 76%）。或：6 个月以下 5ml（60%）或 4ml（76%）；6 个月 ~ 12 个月 8ml（60%）或 6ml（76%）；1 岁 ~ 2 岁 10ml（60%）或 8ml（76%）；2 岁 ~ 5 岁的 12ml（60%）或 10ml（76%）；5 岁 ~ 7 岁 15ml（60%）或 12ml（76%）；7 岁 ~ 10 岁 18ml（60%）或 14ml（76%）；10 岁 ~ 15 岁的 20ml（60%）或 16ml（76%）。

11. 静脉滴注：成人常用量按体重 2.2ml/kg（60% 或 76%），加入等量 5% 葡萄糖注射液，快速滴注。老年人和心脏病患者速度减慢。

注：肾功能减退者在 48 小时内不宜重复造影。

12. 逆行肾盂输尿管造影，30% 经输尿管导管缓慢注入，成人常用量单侧 10 ~ 15ml（30%）。

13. 子宫输卵管造影，经宫颈口注入，10ml（76%）。

14. 术中或术后 T 管胆管造影，10ml（60%）。

15. 经皮肝穿刺胆管造影，20 ~ 40ml（60%）。

【不良反应】可能出现恶心、呕吐、流涎、眩晕、荨麻疹等反应。

【禁忌】

1. 对碘过敏者禁用。

2. 肝肾功能减退、活动性肺结核、多发性脊髓瘤及甲亢者禁用。

3. 高胱氨酸尿症者不宜作血管造影，否则会引起血栓形成或栓塞。

4. 本品严禁注入脑室、颅内、椎管内蛛网膜下腔、与蛛网膜下腔交通的囊腔和瘘管。

【注意事项】

1. 本品和其他含碘造影剂可引起过敏反应，并有交叉过敏现象，在应用前应做碘过敏试验。

2. 本品可通过胎盘并分布到胎儿组织中，造影时腹部多次接受 X 线曝射，对胎儿不利，孕妇使用时应权衡利弊。

3. 婴儿注入后较易产生惊厥，发绀婴儿注入本品后易发生呼吸困难、心率缓慢、心律失常、显著倦怠。

4. 使用后出现恶心、呕吐、流涎、眩晕、荨麻疹等反应时，应减慢注射速度，反应严重者停止注射。

5. 由于本品具有渗透利尿作用，可使脱水状况加重，对已有脱水状况、多尿、尿少或糖尿病患者须加以注意，宜在注射前补充足量水分。

6. 对诊断的干扰：①甲状腺功能测定，在应用本品后一周到数月内可以引起血清蛋白结合碘增高，放射性碘摄取减少，但对其他不依赖碘测定的甲状腺功能试验，如三碘甲状腺原氨酸树脂摄取试验等无影响。②酚磺酞排泄试验，在肾功能严重损害时，本品可影响酚磺酞从肾排泄，接受酚磺酞排泄试验者不宜同时血管内应用本品。③血液中白细胞、红细胞计数可以减少。④凝血酶原时间、凝血激酶时间延长。⑤血清转氨酶（ALT、AST）可有暂时性轻度升高。⑥用直接法胰胆管造影后，由于本品进入

胰管，血清淀粉酶可在6~18小时内出现增高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：请参见注意事项。

老年患者用药：老年人对造影剂毒性影响较敏感，对高浓度造影剂进入体内后引起的血流动力学改变耐受性较差，使用时须注意。

【制剂规格】1ml:0.3g；20ml:12g（60%）；20ml:15.2g（76%）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛影葡胺	化学药	HY000544
泛影酸钠	化学药	HY000546

HZ001162　复方酚苄明片

【其他名称】帝万诺

【外文名称】Compound Phenoxybenzamine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色片。

【适应症】α-受体阻断药。用于前列腺肥大引起的非机械性梗阻所致的排尿困难，如昼夜尿频、尿细线、尿滴沥等症状。亦可用于周围血管痉挛性疾病、休克及嗜铬细胞瘤的治疗。

【制剂规格】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸酚苄明	化学药	HY002214
蓖麻	药　材	YC001510

HZ001163　复方酚咖伪麻胶囊

【其他名称】力克舒

【外文名称】Compound Paracetamol Caffeine and Pseudoephedrine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛、咳嗽等症状。

【用法用量】口服。成人一次2粒，一日3次。7~14岁儿童减半，饭后服用。

【不良反应】有时有轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干、食欲减退和皮疹等，可自行恢复。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

3. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

4. 心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

5. 肝、肾功能不全者慎用。

6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

7. 运动员慎用。

8. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
菠萝蛋白酶	化学药	HY000265
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸氯哌丁	化学药	HY002270
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ001164　复方呋喃西林散

【外文名称】Compound Nitrofurazone Topical Powders

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于真菌感染所致的足癣。

【用法用量】外用。将患处洗净，擦干，药粉扑擦患处，一日2次。

【不良反应】可见接触性皮炎及过敏反应。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 本品可经皮肤吸收，故不宜长期、大面积使用。

4. 扑擦患处后应立即洗手。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
呋喃西林	化学药	HY000579
水杨酸	化学药	HY001803
白矾	药　材	YC000051
冰片	药　材	YC000167

HZ001165　复方呋塞米片

【其他名称】福洛必

【外文名称】Compound Furosemide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色至微黄色片。

【适应症】保钾利尿药。主要用于心源性水肿（伴水肿的充血性心衰等）、肾性水肿、肝性水肿（肝硬化腹水等）。

【用法用量】口服，每日1次，每次1片。早晨服用，必要时可增至每日2片，或遵医嘱。

【不良反应】少数患者表现为恶心，纳差，上腹部不适，腹泻或便秘，皮疹，瘙痒，头昏，头晕，乏力，停药后可自行消失。罕见的不良反应为轻微精神异常，肝功异常及骨髓抑制。

【禁忌】

1. 对本品成分过敏者禁用。

2. 高钾症（血清钾 > 5.3mmol/L）禁用。

3. 阿狄森病、急性肾功能衰竭、无尿症、严重进行性肾病、电解质失调禁用。

【注意事项】

1. 使用本品应监测血钾及其他电解质水平。

2. 老年人与肾功能受损病人尽量避免与血管紧张素转化酶抑制剂合用。

3. 本品可使糖尿病由隐性转为显性，糖尿病病人应用本品时应增加降糖药的剂量，作糖耐量试验时，应停止应用本品。

4. 本品可使血清尿酸水平升高，可促使痛风突然发作。

5. 利尿治疗时，前列腺肥大或排尿受损病人有发生急性尿潴留的危险。

6. 本品可使头孢菌素Ⅳ的肾毒性增加。

7. 妊娠期和哺乳期妇女慎用本品。

8. 本品在儿童的安全性未建立，因此不宜用于儿童。

9. 已在服用钾补充剂或其他保钾利尿药者不宜使用本品。

10. 与强心剂、锂、非肌化肌松剂或抗高血压药合用需调节本品剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：本品在儿童的安全性未建立，因此不宜用于儿童。

老年患者用药：尽量避免与血管紧张素转化酶抑制剂合用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋塞米	化学药	HY000581
盐酸阿米洛利	化学药	HY002111

HZ001166　复方氟米松软膏

【其他名称】奥深

【外文名称】Compound Flumetasone Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下阴凉干燥处贮藏，置于儿童不易触及之处。

药物应用信息

【性状及组成】本品每克含匹伐酸氟米松 0.2mg 与水杨酸 30mg。

【适应症】对皮质类固醇治疗有效的非感染性炎症性皮肤病，尤其是和角化过度症有关的，如：脂溢性皮炎、接触性皮炎、异位性皮炎、局限性神经性皮炎、寻常型银屑病、扁平苔癣以及掌跖角化过度症。

【制剂规格】10g（管）；15g（管）。

HZ001167　复方氟尿嘧啶口服液

【其他名称】复方氟尿嘧啶乳

【外文名称】Fluorouracil Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 7 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、于阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或淡黄色混悬液体，放置后若分层，经振摇后仍应呈均匀的混悬液。

【适应症】适用于各种消化道肿瘤，如食管、胃、结肠、肝、胰腺等恶性肿瘤，子宫内膜癌、恶性葡萄胎、膀胱癌，来源不时的转移性鳞癌、腺癌等的治疗。

【用法用量】一个疗程总量按氟尿嘧啶计算 5～7.5g，每天口服 40～80mg，可分 2 次服用。一个疗程结束后休息 1～2 周，继续第二个疗程。

【不良反应】

1．本品毒性及不良反应较大。恶心、食欲减退或呕吐，一般剂量多不严重，偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后，2～3 周内达最低点，约在 3～4 周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2．长期应用可导致神经系统毒性及骨髓抑制。

3．偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。

【禁忌】

1．当伴发水痘或带状疱疹时禁用。

2．妇女妊娠初期 3 个月内禁用。

3．因有猝死危险。发生心血管反应（心律失常、心绞痛、S－T 段改变）的患者禁用。

【注意事项】

1．服用本药时不宜饮酒或同用阿司匹林类药物。

2．老年人、肝肾功能不全及以往用过化疗或放射治疗者，特别是骨髓抑制者，剂量应减少。

3．本品为混悬型制剂，用前振摇均匀。

4．如需在剂量用药，请在医师指导下进行。

5．服用 2 个疗程后进行复查一次。

【制剂规格】10ml:40mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
豆磷脂	化学药	HY000464
氟尿嘧啶	化学药	HY000601
人参多糖	化学药	HY001667

HZ001168　复方氟脲嘧啶多相脂质体口服溶液

【其他名称】139 口服液、康宁口服液

【外文名称】Fluorouracili Polyphaso Liposomata Pro Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】室温，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色混悬液体。本品为复方制剂，其组成为每 10ml 内含氟脲嘧啶 40mg。

【适应症】本品用于消化道癌症（结肠癌、直肠癌、胃癌）、乳腺癌、原发性肝癌等癌症的治疗。

【用法用量】一个疗程总量按氟脲嘧啶计算为 5～7.5g，一日口服 40～80mg，可分 2 次服用。一个疗程结束后休息 1～2 周，继续第二个疗程。

【不良反应】

1．本品毒性及不良反应较大。恶心、食欲减退或呕吐，一般剂量多不严重，偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后，2～3 周内达最低点，约在 3～4 周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2．长期应用可导致神经系统毒性及骨髓抑制。

3．偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。

【注意事项】

1．服用本药时不宜饮酒或同用阿司匹林类药物。

2．老年人、肝肾功能不全及以往用过化疗或放射治疗者，特别是骨髓抑制者剂量应减少。

3．如发生经证实的心血管反应（心律失常，心绞痛，S－T 段改变）则氟脲嘧啶不能再用，因有猝死危险。

4. 本品为混悬型制剂，用前振摇均匀。

5. 如需大剂量用药，请在医师指导下进行。

6. 服用2个疗程后进行复查一次。

【制剂规格】 10ml:40mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氟尿嘧啶	化学药	HY000601

HZ001169 复方氟脲嘧啶注射液

【其他名称】 复方氟脲嘧啶脂质体注射液、卫民

【外文名称】 Compound Fluorouracil Injection

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为氟尿嘧啶、人参多糖等制成的灭菌混悬型多相脂质体溶液。

本品为乳白色或淡黄色的混悬液体。放置后若分层，经振摇后仍应呈均匀的混悬液。

【适应症】 抗癌药。用于各种消化道癌（结肠癌、直肠癌、胃癌）、乳腺癌、淋巴肉瘤、原发性肝癌等癌症的治疗。

【用法用量】 静脉滴注。起始量一日80mg，随后逐渐增大剂量，最大量一般不超过一日160mg/d，加入0.9%氯化钠注射液500ml中静脉滴注，滴速每分钟不超过60滴，每日1次。一个疗程总量按氟尿嘧啶计算为3~4g，一个疗程结束后休息1~2周，继续第二疗程。手术病人：术后2周开始维持给药，一次120~160mg，每周2次。

【不良反应】

1. 恶心、食欲减退或呕吐，一般剂量多不严重，偶见口腔黏膜炎或溃疡，腹部不适或腹泻。周围血白细胞减少常见（大多在疗程开始后，2~3周内达最低点，约在3~4周后恢复正常），血小板减少罕见。极少见咳嗽、气急或小脑共济失调等。

2. 长期应用可导致神经系统毒性及骨髓抑制。

3. 偶见用药后心肌缺血，可出现心绞痛和心电图的变化。

【禁忌】

1. 当伴发水痘或带状疱疹时禁用。

2. 妇女妊娠初期3个月内禁用。

【注意事项】

1. 本品在动物实验中有致畸和致癌性，但在人类，其致突变、致畸和致癌性均明显低于氮芥类或其他细胞毒性药物，长期应用本品导致第二个原发恶性肿瘤的危险性比氮芥等烷化剂为小。

2. 除单用本品较小剂量作放射增敏剂外，一般不宜和放射治疗同用。

3. 开始治疗前及疗程中应定期检查周围血象。

4. 有下列情况者慎用：①肝功能明显异常。②周围血白细胞计数低于3500/mm^3、血小板低于5万/mm^3者。③感染、出血（包括皮下和胃肠道）或发热超过38℃者。④明显胃肠道梗阻。⑤脱水或（和）酸碱、电解质平衡失调者。

5. 老年患者慎用氟尿嘧啶，年龄在70岁以上及女性患者，曾报道对氟尿嘧啶为基础的化疗有个别的严重毒性危险因素。密切监测和保护脏器功能是必要的。

6. 用本品时不宜饮酒或同用阿司匹林类药物，以减少消化道出血的可能。

7. 本品不可直接静脉注射。

8. 应用本品期间禁止哺乳。

【制剂规格】 10ml:40mg（氟尿嘧啶）（支）；20ml:80mg（氟尿嘧啶）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆固醇	化学药	HY000373
豆磷脂	化学药	HY000464
氟尿嘧啶	化学药	HY000601
聚山梨酯80	化学药	HY001001
人参多糖	化学药	HY001667
维生素E	化学药	HY001959

HZ001170 复方福尔可定口服溶液

【其他名称】 奥斯灵、澳特斯、澳特斯小儿止咳露

【外文名称】 Compound Pholcodine Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 室温干燥处贮藏；置于儿童不易触及之处。

药物应用信息

【性状及组成】 深红色澄清口服溶液剂。每5ml含有福尔可定5.0mg，盐酸苯丙烯啶0.6mg，盐酸伪麻黄碱15.0mg，愈创木酚甘油醚50.0mg。

【适应症】 本品适用于伤风、流感、咽喉及支气管刺激所引起的咳嗽、痰多咳嗽、干咳、敏感性咳、流涕、鼻塞和咽喉痛。

【用法用量】口服。2岁以下儿童：一次2.5ml，一日3～4次；2～6岁儿童：一次5ml，一日3～4次；6岁以上儿童及成人：一次10ml，一日3～4次；或遵医嘱。

【不良反应】偶有胃肠不适、胃痉挛、便秘、恶心、呕吐、口干、嗜睡、头晕。

【禁忌】对本品有耐受性的患者禁用；有严重高血压、冠心病或正服用单胺氧化酶抑制剂的患者禁用本品。

【注意事项】操作机械或驾驶时需谨慎。有严重肝肾功能损害者，需调整剂量。

【制剂规格】100ml（瓶）；60ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
福尔可定	化学药	HY000616
盐酸曲普利啶	化学药	HY002341
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001171　复方福尔可定糖浆

【外文名称】Compound Pholcodine Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第36册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿褐色澄清的浓厚液体；有芳香气，味酸甜而后苦。

【适应症】用于治疗急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、呼吸道感染等引起的咳嗽、咳痰。

【用法用量】口服，成人每日3次，每次10～15ml（包装盒内附15ml量杯），儿童用量酌减或遵医嘱。

【不良反应】偶见头晕、嗜睡、胃不适、便秘、心悸、口干等症状，表现轻微，不影响治疗。

【禁忌】

1．对本品成分过敏者禁用。

2．严重高血压、冠心病、甲状腺功能亢进、肝脏疾病、服用单胺氧化酶抑制剂及对盐酸麻黄碱敏感或不能耐受的患者禁用。

【注意事项】

1．服用本品不应超过5天，服药后若症状持续5天以上，应即请医师诊治。

2．妊娠、哺乳期妇女及心律失常患者慎用。

3．糖尿病、缺血性心脏病、高血压、眼压高、前列腺肥大及对拟交感神经药敏感的患者慎用。当服用其他拟交感神经药时，应慎用本品。

4．酒精或其他中枢神经抑制药会加重嗜睡及镇静作用。故应避免同时服用抗抑郁药或饮酒。

5．司机或操纵其他机械设备者应慎用。

【制剂规格】100ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
福尔可定	化学药	HY000616
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001172　复方甘铋镁片

【其他名称】舒胃宁片、胃福片、胃康乐、胃舒片、胃药

【外文名称】Compound Glycyrrhiza，Bismuth and Magnesium Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于胃酸过多、胃痛、慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人，一次2～4片，一日3次。饭前半小时嚼服或温开水送服。

【不良反应】少数病人有轻度胃肠不适，大便次数增多。

【禁忌】

1．肾功能不全者禁用。

2．前列腺肥大、青光眼患者禁用。

【注意事项】

1．本品连续使用不超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．高血压、心脏病、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎患者慎用。

4．孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食

煎、炸、油腻食品。

6. 不得同时使用其他含铋制剂。

7. 服药期间，粪便呈黑色，属正常现象。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
大黄	药　材	YC000317
甘草流浸膏	药　材	YC000542
石菖蒲	药　材	YC001733
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001173　复方甘草口服溶液

【其他名称】布朗合剂、Brown's Mixture、Compound Glycyrrhiza Oral Solution、复方甘草合剂、MISTURA GLYCYRRHIZAE COMPOSITA、Mixt Glycyrrhiza Co.、棕色合剂

【外文名称】Compound Liquorice Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·呼吸系统药物·镇咳药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色或棕黑色液体；有香气，味甜，久置偶有沉淀。

【适应症】本品含吗啡 6mg/100ml，可镇咳、镇静、祛痰。用于上呼吸道感染、支气管炎和感冒时所产生的咳嗽及咳痰不爽。

【用法用量】口服。一次 5 ~ 10ml，一日 3 次，服时振摇。儿童酌减。

【不良反应】有轻微的恶心、呕吐反应。

【禁忌】

1. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品服用 1 周，症状未缓解，请咨询医师。

2. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸功能不全者慎用。

3. 胃炎及溃疡患者慎用。

4. 当本品性状发生改变时禁用。

5. 如服用过量或发生严重不良反应时应立即就医。

6. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】100ml；10ml；120ml；180ml；2000ml；200ml；2500ml；500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
浓氨溶液	化学药	HY001487
乙醇	化学药	HY002487
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584
复方樟脑酊	化学药	HZ001486
甘草流浸膏	药　材	YC000542

HZ001174　复方甘草氯化铵片

【其他名称】咳乃定片

【外文名称】Compound Licorice Extractum and Ammonium Chloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黄色片；有樟脑的特臭，味微甜、咸。

【适应症】祛痰镇咳药。用于伤风感冒引起的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。一次 2 片，一日 3 次。

【注意事项】

1. 镰状细胞贫血患者，可引起缺氧或（和）酸中毒，应慎用。

2. 本品与磺胺嘧啶、呋喃妥因等呈配伍禁忌。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
酒石酸锑钾	化学药	HY000957
氯化铵	化学药	HY001262

续表

成分名称	类别	序号
樟脑	化学药	HY002594
甘草	药　材	YC000541
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001175　复方甘草氯化铵糖浆

【其他名称】咳乃定糖浆

【外文名称】Compound Licorice Extractum and Ammonium Chloride Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，每1ml含甘草流浸膏0.035ml、氯化铵30mg、盐酸麻黄碱0.5mg、樟脑0.09mg。

【适应症】本品用于上呼吸道感染（如感冒）引起的鼻塞、咳嗽、咳痰。

【用法用量】口服。成人，一次10ml，一日3次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1．高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢进等患者禁用。

2．肝肾功能不全者禁用。

3．孕妇和哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．如用药7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．青光眼、前列腺肥大及老年患者应在医师指导下使用。

3．消化道溃疡患者慎用。

4．服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

5．运动员慎用。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
樟脑	化学药	HY002594
甘草流浸膏	药　材	YC000542

HZ001176　复方甘草麻黄碱片

【外文名称】Compound Ephedrine Hydrochloride and Glycyrrhizia Extract Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】每片含盐酸麻黄碱10mg、甘草浸膏8.75mg、杏仁5mg、石膏5mg。

【适应症】本品用于咳嗽、咳痰，也可用于喘息性支气管炎及单纯性支气管炎引起的咳嗽。

【用法用量】口服。成人，一次1片，一日3次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1．高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢进等患者禁用。

2．肝肾功能不全者禁用。

3．孕妇和哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．如用药7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．青光眼、前列腺肥大及老年患者应在医师指导下使用。

3．服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

4．运动员慎用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
苦杏仁	药　材	YC001069
石膏	药　材	YC001739
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001177　复方甘草片

【其他名称】布朗合剂片、Brown's Mixture Tablets、甘帝欣含片

【外文名称】Compound Liquorice Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·呼吸系统药物·镇咳药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色片或棕褐色片；有特臭，味甜；易吸潮。

本品每片中含无水吗啡应为 0.36～0.44mg。

【适应症】用于上呼吸道炎症、急性支气管炎症引起的咳嗽。

【用法用量】口服或含化，成人一次 3～4 片，一日 3 次，才能充分发挥其疗效。

【注意事项】如用吞服法的疗效差，因甘草流浸膏的保护性镇咳作用和八角茴香油的刺激性祛痰作用没有得到发挥。本品用可成瘾，不宜久服。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿片粉	化学药	HY000035
樟脑	化学药	HY002594
八角茴香油	药　材	YC000026
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001178　复方甘草酸铵注射液

【其他名称】强力解毒敏注射液

【外文名称】Compound Ammonium Glycyrrhizinate Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。每支 2ml：含甘草酸铵 4mg，甘氨酸 40mg，L－半胱氨酸盐酸盐 2mg。

【适应症】解毒药，有抗炎、抗过敏作用，用于病毒性肝炎及的辅助治疗。

【用法用量】肌内注射，一次 2～4ml，一日 1～2 次。

【注意事项】长期用药可致低钾血症。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草酸铵	化学药	HY000647
氯化钠	化学药	HY001272
无水亚硫酸钠	化学药	HY001976
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001179　复方甘草酸单铵 S 氯化钠注射液

【其他名称】比孚、帮君畅、帮君清、帮君松、博罗尼、君强、里威尔、迈能、抒康林、依诺维、业欣

【外文名称】Compound Ammonium Glycyrrhetate S and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。本品为复方制剂，其组分为：甘草酸单铵 S、甘氨酸、盐酸半胱氨酸、氯化钠。

每 100ml 含有：甘草酸单铵 S40mg、甘氨酸 400mg、盐酸半胱氨酸 30mg、氯化钠 900mg。

【适应症】治疗各种病毒性肝炎和肝硬化；治疗各种中毒性、外伤性肝炎；治疗脂肪肝；治疗中毒性疾病；食物中毒、药物中毒如磺胺、放射性、麻醉性药物中毒等；化学物质如苯的硝基、胺基物；重金属中毒等；各种癌症的辅助治疗，与抗癌药物同时使用可预防其不良反应的发生，降低放、化疗

药物引起的白细胞减少和肝脏损害等；用于过敏性疾病如药疹、湿疹、荨麻疹、皮炎及红斑，丘疹鳞屑性等皮肤病的治疗；用于乙型脑炎、出血热等病毒性疾病的治疗；用于类风湿性关节炎、风湿热、红斑性狼疮、血小板减少性紫癜、银屑病等变态反应性疾病。

【用法用量】缓慢静脉滴注。一次 40～160mg（以甘草酸单铵计），一日 1 次，缓慢滴注。

【不良反应】纳差、恶心、呕吐、腹胀以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统常见头痛、头晕、心悸及高血压增高，以上症状一般较轻，不影响治疗。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。
2. 严重低钾血症、高钠血症患者禁用。
3. 高血压、心衰患者禁用。
4. 肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】

1. 性状发生改变时禁用。
2. 治疗过程中应定期检测血压、血清钾、钠浓度，如出现高血压、水钠潴留、低血钾情况应停药或适当减量。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草酸单铵盐	化学药	HY000649
氯化钠	化学药	HY001272
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001180　复方甘草酸单铵 S 葡萄糖注射液

【其他名称】甘维欣、若菁

【外文名称】Compound Ammonium Glycyrrhetate S and Glucose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于急、慢性肝炎引起的肝功能异常；对中毒性肝炎、外伤性肝炎以及癌症有一定的辅助治疗作用。亦可用于食物中毒、药物中毒、药物过敏等。

【用法用量】静脉滴注，一次 40～160mg（以甘草酸单铵 S 计），缓慢滴注。一日 1 次。

【不良反应】纳差、恶心。呕吐、腹胀以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和浮肿，心脑血管系统常见头痛、头晕、心悸及高血压增高，以上症状一般较轻，不影响治疗。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。
2. 严重低钾血症、高钠血症患者禁用。
3. 高血压、心衰患者禁用。
4. 肾功能衰竭患者禁用。
5. 血糖高患者禁用。

【注意事项】

1. 本品性状发生改变时禁用。
2. 治疗过程中应定期检测血压、血清钾、钠浓度，如出现高血压、水钠潴留，低血钾等情况应停药或适当减量。

【制剂规格】100ml；250ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草酸单铵盐	化学药	HY000649
葡萄糖	化学药	HY001543
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001181　复方甘草酸单胺注射液

【其他名称】华威、康体多、抗言欣、莱恩维苏、力甘清、力克敏、强力宁注射液

【外文名称】Compound Ammonium Glycyrrhetate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。本品为复方制剂，其组分为：每 1ml 含甘草酸单铵（$C_{42}H_{65}NO_{16}\cdot 2H_2O$）为 1.8～2.2mg、*L*－盐酸半胱氨酸（$C_3H_7NO_2S\cdot HCl\cdot H_2O$）为 1.45～1.75mg、氨基乙酸（$C_2H_5NO_2$）为 18.0～22.0mg。

【适应症】治疗各种病毒性肝炎和肝硬化；治疗各种中毒性、外伤性肝炎；治疗脂肪肝；治疗中毒性疾病；食物中毒、药物中毒如磺胺、放射性、麻

醉性药物中毒等；化学物质如苯的硝基、胺基物；重金属中毒等；各种癌症的辅助治疗，与抗癌药物同时使用可预防其不良反应的发生，降低放、化疗药物引起的白细胞减少和肝脏损害等；用于过敏性疾病如药疹、湿疹、荨麻疹、皮炎及红斑，丘疹鳞屑性等皮肤病的治疗；用于乙型脑炎、出血热等病毒性疾病的治疗；用于类风湿性关节炎、风湿热、红斑性狼疮、血小板减少性紫癜、银屑病等变态反应性疾病。

【用法用量】

1. 静脉滴注。一次 20～80ml，加入 5% 葡萄糖或 0.9% 氯化钠 250～500ml 注射液稀释后，缓慢滴注，一日 1 次。

2. 静脉注射。一次 20～80ml，加入等量 5% 葡萄糖注射液，缓慢静脉推注，一日 1 次。

3. 肌内或皮下注射。一次 2～4ml，小儿一次 2ml 或遵医嘱。一日 1～2 次。

【不良反应】纳差、恶心、呕吐、腹胀以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统常见头痛、头晕、心悸及高血压增高，以上症状一般较轻，不影响治疗。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 严重低钾血症、高钠血症患者禁用。

3. 高血压、心衰患者禁用。

4. 肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】

1. 性状发生改变时禁用。

2. 治疗过程中应定期检测血压，血清钾、钠浓度，如出现高血压、水钠潴留、低血钾情况应停药或适当减量。

【制剂规格】20ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草酸单铵盐	化学药	HY000649
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001182 复方甘草酸苷注射液

【其他名称】复方甘草甜素注射液、美能、Stronger Neo－Minophagen C、SNMC

【外文名称】Compound Glycyrrhizin Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】限严重肝病

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体针剂。

【适应症】治疗慢性肝病，改善肝功能异常，可用于治疗湿疹、皮肤炎、荨麻疹。

【用法用量】成人通常一日 1 次，5～20ml 静脉注射。可依年龄、症状适当增减。

慢性肝病可一日 1 次，40～60ml 静脉注射或静脉点滴。可依年龄、症状适当增减，最大用药剂量为 1 日 100ml。

【不良反应】

1. 重要不良反应。

（1）休克、过敏性休克（发生频率不明）：有可能出现休克、过敏性休克（血压下降、意识不清、呼吸困难、心肺衰竭、潮红、颜面水肿等），因此要充分注意观察，一旦发生异常时，应立即停药，并给予适当处置。

（2）过敏样症状（发生频率不明）：有时可能出现过敏样症状（呼吸困难，潮红，颜面水肿等），因此要充分注意观察，一旦发生异常时，应立即停药，并给予适当处置。

（3）假性醛固酮症（发生频率不明）：增大药量或长期连续使用，可出现重度低血钾症、增加低血钾症发生率，血压上升、钠及体液贮留、水肿、体重增加等假性醛固酮增多症状。在用药过程中，要充分注意观察（如测定血清钾值等）发现异常情况，应停止给药。

另外，可出现由于低血钾症导致的乏力感，肌力低下等症状。

2. 其他不良反应：血清钾低下，血压升高，水肿、全身倦怠，肌肉痛，皮疹、皮肤异样感，头痛，发热感。

【禁忌】

1. 对本品既往有过敏史患者。

2. 醛固酮症患者，肌病患者，低血钾症患者（可加重低血钾和高血压症）。

【注意事项】

1. 慎重给药：对高龄患者应慎重给药（高龄患者低血钾症发生率高）。

2. 一般注意事项：①为防止休克的出现，问诊要充分。②先准备急救设施，以使发生休克时能及时抢救。③给药后，需保持患者安静，并密切观察患者状态。④与含甘草制剂并用时，容易出现假性醛固酮增多症，应予以注意。

3. 给药时注意：静脉内给药时，应注意观察患

者的状态，尽量缓慢速度给药。用酒精棉消毒按瓶切口后，再切瓶口。

4. 有报道口服甘草酸苷及含有甘草制剂时，可出现横纹肌溶解症。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女，应在权衡治疗利大于弊后慎重给药。

老年患者用药：基于临床应用经验，高龄患者有易发低血钾副作用倾向，因此需在密切观察基础上，慎重给药。

【制剂规格】 20ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草甜素	化学药	HY000658
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001183　复方甘草甜素氯化钠注射液

【外文名称】 Compound Glycyrrhizin and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】 限严重肝病

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 治疗慢性肝病，改善肝功能异常。可用于治疗湿疹、皮肤炎、荨麻疹。

【用法用量】 成人通常一日 1 次，5～20ml 静脉注射。可依年龄、症状适当增减。慢性肝病可一日 1 次，40～60ml 静脉注射或静脉点滴。可依年龄、症状适当增减，增量时用药剂量限度为一日 100ml。

【制剂规格】 100ml:80mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草甜素	化学药	HY000658
盐酸半胱氨酸	化学药	HY002139

HZ001184　复方甘草甜素片

【其他名称】 复方甘草酸苷片、美能片

【外文名称】 Compound Glycyrrhizin Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】 主要成分：甘草甜素、甘氨酸、蛋氨酸。

【适应症】 治疗慢性肝病，改善肝功能异常。可用于治疗湿疹、皮肤炎、斑秃。

【用法用量】 成人通常一次 2～3 片，小儿一次 1 片，一日 3 次饭后口服。可依年龄、症状适当增减。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641
甘草甜素	化学药	HY000658
甲硫氨酸	化学药	HY000893

HZ001185　复方甘草浙贝氯化铵片

【其他名称】 咳停片

【外文名称】 Compound Licorice Flitilarry Bule and Ammonium Chloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 4 册

【医保分类】 乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去包衣后显淡棕色；气芳香。每片含氯化铵 50mg。

【适应症】 本品用于急、慢性支气管炎引起的咳嗽、咳痰。

【用法用量】 口服。成人，一次 1～2 片，一日 3～4 次。

【不良反应】

1. 少数患者服用后可引起恶心、呕吐、胃痛。

2. 偶可引起皮疹，停药后症状可消失。

【禁忌】 肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 用药 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 消化道溃疡患者慎用。

3. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化铵	化学药	HY001262
碳酸钙	化学药	HY001847
八角茴香油	药　材	YC000026
甘草流浸膏	药　材	YC000542
远志	药　材	YC002335
浙贝母	药　材	YC002385
桔梗流浸膏	中成药	ZC002647

HZ001186　复方甘菊利多卡因凝胶

【其他名称】甘美达、甘美达凝胶、Kamistad

【外文名称】Compound Chamomile and Lidocaine Hydrochloride Gel

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存，置于温度不高于25℃的地方。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黄色均匀状凝胶。

【适应症】

1. 用于牙龈、唇以及口腔黏膜的炎症性疼痛。每日 3 次，每次涂约 0.5cm 凝胶于疼痛或发生炎症的牙龈区，稍加按摩。

2. 可以缓解乳牙和智齿萌出过程中所出现的局部症状及由于配戴正畸矫治器所致的局部症状等。

3. 可作为配戴义齿后所出现的疼痛不适及刺激性和/或过敏性反应的辅助性治疗。

【用法用量】

1. 牙龈或口腔黏膜炎症性疼痛：每日 3 次，每次涂约 0.5cm 凝胶于疼痛或发生炎症的牙龈区，稍加按摩。

2. 治疗与配戴义齿有关的症状或病损：可用约豌豆大小的凝胶，按摩患处。

【不良反应】本品一般无不良反应，但大剂量使用时可能在特殊部位吸收。如：1 名 11 个月大的儿童由于牙齿萌出不适，在疼痛部位使用 2% 的利多卡因溶液，使用 6 倍于每日推荐剂量后 1 周，儿童的利多卡因血药浓度为 10μg/ml，出现惊厥，通常血药浓度高于 6μg/ml 易于产生毒性症状，尚不知儿童是否意外吞咽了利多卡因溶液。因此本品仅用于年龄较大的儿童以缓解恒牙萌出时的不适，应避免意外吞咽。

利多卡因可触发迟发变态反应和速发变态反应，可与其他酰胺类药物发生交叉过敏反应，频繁地局部使用利多卡因，特别是用于黏膜，可触发变态反应。

【禁忌】本品禁用于对甘美达凝胶中各种成分已知有过敏反应的患者。

【注意事项】请将本品置于儿童不可触及处。

【特殊人群用药】儿童用药：本品可用于缓解幼儿或学龄儿童因出牙所致的不适，但每次凝胶的用量长度不应超过 0.5cm，24 小时内不应超过 3 次。当大剂量使用该凝胶时，特别是利多卡因血浆浓度大于 6μg/ml 时，可产生毒性反应。该凝胶更适用于年龄较大的儿童，以防误吞。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎氯铵	化学药	HY000198
聚丙烯酸钠	化学药	HY000988
麝香草酚	化学药	HY001754
糖精钠	化学药	HY001856
盐酸利多卡因	化学药	HY002256
洋甘菊	药　材	YC002223

HZ001187　复方甘露醇注射液

【其他名称】丰海露、普可、伸宁

【外文名称】Compound Mannitol Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光密闭，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 组织脱水药。用于治疗各种原因引起的脑水肿，降低颅内压，防止脑疝。

2. 降低眼内压。可有效降低眼内压，应用于其他降眼内压药无效时或眼内手术前准备。

3．渗透性利尿药。用于鉴别肾前性利尿因素或急性肾功能衰竭引起的少尿。亦可应用于预防各种原因引起的急性肾小管坏死。

4．作为辅助性利尿措施治疗肾病综合征、肝硬化腹水。尤其是当伴有低蛋白血症时。

5．对某些药物逾量或毒物中毒（如巴比妥类药物、锂、水杨酸盐和溴化物等），本药可促进上述物质的排泄，并防止肾毒性。

【用法用量】静脉滴注，每次100～250ml，每日1～4次。可根据病情酌情使用。

【不良反应】

1．水和电解质紊乱最为常见。

2．寒战、发热、过敏、口渴。

3．排尿困难。

4．血栓性静脉炎。

5．外渗可致组织水肿、皮肤坏死。

6．头晕、视力模糊。

7．渗透性肾病。

【禁忌】下列情况下禁用。

1．已确诊为急性肾小管坏死的无尿患者。

2．严重失水者。

3．活动性颅内出血者（颅内手术除外）。

4．急性肺水肿或严重脑充血。

5．糖尿病患者。

6．过敏体质者。

7．肾病患者；肌酐值大于正常者。

【注意事项】

1．滴注速度不宜过快，滴速为5～10ml/min，以免出现局部坏死。

2．若出现过敏现象，应立即停药，并给予对症处理。

3．若出现少尿、无尿等肾功能损伤的表现，应复查K、Na、BUN、Cr等，并采取相应措施，以免造成肾衰。

4．使用12小时后无尿者，应停用。

5．心功能不全者，应慎用。

6．用药期间应监测血压、肾功能、电解质浓度、尿量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可透过胎盘屏障。②是否能经过乳汁分泌尚不清楚。孕妇及哺乳期妇女不推荐使用。

儿童用药：尚不清楚，不推荐使用。

老年患者用药：老年人应用本品较易出现肾损害，应适当控制用量。

【制剂规格】250ml：37.5g（支）；500ml：75g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露醇	化学药	HY000663

HZ001188　复方肝浸膏胶囊

【其他名称】红尔

【外文名称】Compound Liver Extract Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为棕黄色粉末；味微涩，易潮解。

【适应症】用于缺铁性贫血、食欲减退以及因缺乏维生素B类所引起的疾病。症状如生长迟缓、行为异常、体力不足、黏膜组织变化以及皮肤、指甲病变等均能得以纠正。

【用法用量】口服，一次2～3粒，一日3次，饭后服（16天为一个疗程）。

【不良反应】轻度恶心、胃部或腹部疼痛、便秘。

【注意事项】

1．本品长期服用可致便秘，并排黑便。

2．本品不宜和茶水同服。

3．恶性贫血患者服用本品，维生素B_1不能吸收。

【制剂规格】0.4g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
肝浸膏	药　材	YC000553

HZ001189　复方肝浸膏片

【其他名称】力勃隆片

【外文名称】Compound Hepar Extractum Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣，呈棕褐色；具有肝腥气，有引湿性。

【适应症】抗贫血药。用于缺铁性贫血，营养性贫血，失血性贫血，孕期、哺乳期妇女贫血、儿童生长发育期贫血。

【用法用量】口服。一次3～5片，一日3次。

【不良反应】可有轻度胃部不适。

【注意事项】

1．忌与茶同服，以免影响铁的吸收。

2．因含铁剂口服使大便发黑。

3．长期服用可发生便秘。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妇及哺乳期妇女因铁需求量增加，如铁摄入量不足，出现贫血症状，最好进行血常规检查，按说明服用本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
干酵母	化学药	HY000639
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
肝浸膏	药　材	YC000553

HZ001190　复方肝浸膏糖浆

【外文名称】Compound Hepar Extractum Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为深棕色黏稠液体，味甜。

【适应症】营养药，用于缺铁性贫血、病后体弱和营养不良等。

【用法用量】口服。一次10～15ml，一日3次。

【注意事项】服后忌立即饮茶。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素 B_1	化学药	HY001948
烟酸	化学药	HY002099
乙醇	化学药	HY002487
蔗糖	化学药	HY002597

续表

成分名称	类别	序号
肝浸膏	药　材	YC000553
饴糖	药　材	YC002259

HZ001191　复方肝水解物片

【外文名称】Compound Hepar Extract Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肝水解物、维生素 B_6、B_{12}及重酒石酸胆碱制成的片剂。

本品为糖衣片，除去糖衣后显棕黄色。

【适应症】用于急、慢性肝炎，肝硬化，脂肪肝等各种肝病的治疗。对乙肝病毒携带者具有保肝护肝，促进脂质代谢，增强肝脏解毒的作用。

【用法用量】口服。一次1～2片，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】本品中含维生素 B_6，在肾功能正常时几乎不产生毒性，若大剂量服用（每日200mg）可产生维生素 B_6 依赖综合征。

【禁忌】对本品任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品含有维生素 B_6，服药期间的尿胆原试验诊断会出现假阳性。

2．合并患有恶性贫血患者，本品中维生素 B_{12} 不能经口服吸收。

3．当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
重酒石酸胆碱	化学药	HY000291
淀粉	化学药	HY000450
肌醇	化学药	HY000822
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
滑石粉	药　材	YC000827

HZ001192　复方肝素钠二甲亚砜凝胶

【其他名称】Dolobene、瑞乐平、通益乐平

【外文名称】Compound Heparin Sodium Dimethyl

Sulfoxide Gel

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于肌肉、肌腱、腱鞘、韧带、关节受钝伤后的肿胀、瘀血和炎症，如挫伤、挤压伤、扭伤和拉伤；网球肘、肌腱炎、腱鞘炎和滑囊炎；急性神经痛、肩关节周围炎。

【用法用量】外用。一天2～4次，涂于患处。以膝为例，则需从管中挤出3cm，然后将凝胶在患处轻揉若干遍，直到有一薄层凝胶覆盖于患处皮肤表面，疗程一般不超过10天。如治疗中病情加重，必须就医咨询。

【不良反应】偶有皮肤发红、瘙痒及烧灼感，无需处理，一般在继续治疗时即自行消退；皮肤过敏反应；有时在使用本品后即会出现口臭现象，或味觉异常，几分钟后会自行消失。

个别情况下会即刻出现荨麻疹、皮肤及黏膜水肿，特别在脸或口部。此时，应停止用药，并通知医师。

【禁忌】

1．哮喘病患者禁用（因本品含有山松油）。

2．妊娠及哺乳期妇女禁用。

3．5岁以下儿童禁用。

【注意事项】

1．肝肾功能严重不全者、循环功能障碍者慎用本品。

2．请勿将本品用于黏膜组织（如眼、口、鼻），开放性创伤，有病损的皮肤（如辐射治疗后、严重日光性皮炎及手术瘢痕）。

3．为避免其他物质导致的不良反应，在使用本品的皮肤区域，不论在使用前或使用后，不要涂抹其他药品、化妆品和化学品。使用前，应清洁相应皮肤区域。

4．如使用绷带，须等待凝胶被皮肤吸收和异丙醇挥发以后（约几分钟），再使用绷带。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二甲亚砜	化学药	HY000504
泛酰醇	化学药	HY000543
肝素钠	化学药	HY000677

HZ001193　复方葛根氢氯噻嗪片

【其他名称】安降片

【外文名称】Compound Puerarin and Hydrochlorothiazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于高血压。

【用法用量】口服。一次1片，一日3次或遵医嘱增至每次2片。

【不良反应】

1．可见口干、倦怠、眩晕、便秘等，较少见头昏、性功能减退、体位性低血压、恶心、呕吐等反应。

2．长期使用由于钠潴留而下肢水肿。

3．长期使用可产生低钾血症、低钠血症、高尿酸血症、高血糖等。

4．少数病人在用药开始时出现腹胀，继续用药可自行消失。

【禁忌】

1．哺乳期妇女禁用。

2．严重肝、肾损害患者禁用。

3．对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．脑血管病、冠状动脉供血不足、精神抑郁史、近期心肌梗死、雷诺病、慢性肾功能障碍、窦房结或房室结功能低下、血栓闭塞性脉管炎慎用。

2．治疗时突然停药可发生反跳性血压增高，少数病人有胸痛、失眠、脸红、头痛、恶心、唾液增多、呕吐、手指颤动等症状。因此必须逐渐减量。

HZ001194　复方庚酸炔诺酮注射液

【其他名称】复庚一号

【外文名称】Compound Norethisterone Enanthate Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为庚酸炔诺酮和戊酸雌二醇的灭菌油溶液，为几乎无色或微黄色澄明油状液体。

【适应症】健康育龄妇女避孕用，尤其适用于不能耐受或坚持服用口服避孕片以及放置宫内节育器易脱落者。

对月经周期的控制效果明显优于单用庚炔诺酮。

【用法用量】肌内注射，每月 1 次，可以避孕 1 个月。首次给药时，可于月经来潮第 5 天同时注射 2ml。自第二个月起，均在月经第 10～12 天注射 1ml。

【不良反应】少数使用者可发生月经改变，如周期缩短、经量减少、不规则出血及闭经。偶有恶心、头晕、乳胀等，一般均较轻微，不需处理。必要时可对症处理。

【禁忌】急、慢性肝炎，肾炎，高血压及有乳房肿块者忌用。

【注意事项】

1. 必须按时注射，并注意将药液抽取干净完全注入，作深部肌内注射。

2. 本品在气温低流动性差时，并置热水中温热，待恢复流动性后即可使用。

【制剂规格】1ml:50mg:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
庚酸炔诺酮	化学药	HY000700
戊酸雌二醇	化学药	HY001985

HZ001195 复方谷氨酰胺肠溶胶囊

【外文名称】Compound Glutamin Entersoluble Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于各种原因所致的急、慢性肠道疾病，如肠道功能紊乱，肠易激综合征及非感染性腹泻。

【用法用量】口服。成人，一次 2～3 粒，一日 3 次。

【禁忌】葡萄糖－6－磷酸酶缺乏的儿童禁用。

【注意事项】

1. 一般患者服用 1 周后，症状可改善。病情较重、病程较长患者需服用 4 周。

2. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酰胺	化学药	HY000707
白术	药 材	YC000108
茯苓	药 材	YC000519
甘草	药 材	YC000541
人参	药 材	YC001575

HZ001196 复方谷氨酰胺颗粒

【其他名称】复方谷酰胺颗粒、谷奥、L－谷氨酰胺呱仑酸钠颗粒、Marzulene－*S*－granules、麦滋林、麦滋林－*S*－颗粒、舍兰、施林、兹末

【外文名称】Compound Glutamine Dipeptide Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅蓝色颗粒。

【适应症】主要用于胃炎、胃溃疡和十二指肠溃疡，可明显缓解临床症状，并有较好的预防溃疡复发的作用。

【用法用量】口服。一次 0.67g（一次 1 包），一天 3 次。根据年龄与症状给予适当增减或遵医嘱。

【不良反应】

1. 消化系统：偶有恶心、呕吐、便秘、腹泻、腹痛及饱胀感，偶尔还有胃部不适等。

2. 其他：有时会出现面部潮红。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【特殊人群用药】老年患者用药：高龄者一般生理功能减弱，给药时需咨询有经验医师，注意适当减量。

【制剂规格】0.67g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酰胺	化学药	HY000707
水溶性奥	化学药	HY001802

HZ001197 复方骨肽注射液

【其他名称】谷合、谷强、齐正

【外文名称】Compound Ossotide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】复方骨肽注射液含有多种生长因子，如骨形成蛋白（BMP）、骨原性生长因子（BDGF）、转化生长因子（TGF－B）、成纤维细胞生长因子（FGF）等多种骨生长因子以及全蝎多肽提取物镇痛肽、镇痛抗炎肽（spp）。

【适应症】

1．促进骨细胞生长和骨新生，用于骨折和骨科手术后骨愈合。

2．具有抗炎镇痛作用、用于治疗风湿、类风湿性关节炎。

3．增加成骨细胞的衍化和增殖，抑制破骨细胞的吸收，治疗和预防骨质疏松。

4．治疗颈椎病及骨关节退行性病变。

【用法用量】肌内注射。一次2～4ml，一日1次。静脉滴注。一次4～10ml，15～30天为一疗程。亦可在痛点或穴位注射。

【不良反应】偶有发热、皮疹等过敏反应。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．严重肝肾功能不全者禁用。

3．孕妇禁用。

【注意事项】

1．如本品出现浑浊，即停止使用。

2．过敏体质者慎用。

3．当药品性状发生改变时禁止使用。

1．用药期间，不宜驾驶车辆、管理机器及高空作业。

2．药品性状发生改变时禁止服用。

3．儿童必须在成人的监护下使用。

4．本品应放置于儿童不易接触的地方。

5．如正在服用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
板蓝根	药　材	YC000119
绵马贯众	药　材	YC001337
山豆根	药　材	YC001656
野菊花	药　材	YC002237

HZ001198　复方贯众阿司匹林片

【其他名称】抗感片

【外文名称】Compound Male Fern Rhizome and Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后，显棕色或棕褐色；内芯为白色，味微酸、苦。

【适应症】抗感冒药。用于感冒引起的咽喉肿痛，发热等症。

【用法用量】口服。一次4片，一日3次。

【注意事项】

HZ001199　复方胱氨酸片

【外文名称】Compound Cystine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显土黄色。

【适应症】营养药。用于斑秃和脂溢性脱发。

【用法用量】口服。一次2片，一日3次，一个疗程为3～6个月或遵医嘱。

【注意事项】

1．血液病患者慎用，因本品泛酸钙可延长出血时间。

2．应用维生素 B_1 时，测定血清茶碱浓度可受到干扰，测定尿酸浓度可呈假性增高，尿胆原可呈假阳性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
干酵母	化学药	HY000639
胱氨酸	化学药	HY000716
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ001200 复方果糖二磷酸钙片

【外文名称】Compound Fructose Diphosphate Dicalcium Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第41册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去膜衣后显黄色。

【适应症】心肌缺血的辅助治疗药。用于治疗心肌缺血引起的各种疾病、缺血性脑血管疾病、糖尿病性微血管病变及其他外周血管性疾病、快速恢复运动体能，抵抗运动疲劳。

【用法用量】口服，一日3次，一次2~4片，小儿减半，或遵医嘱。

【制剂规格】155mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
谷氨酰胺	化学药	HY000707
果糖二磷酸钙	化学药	HY000728
维生素 B_6	化学药	HY001951
硝酸硫胺	化学药	HY002040

HZ001201 复方过氧化氢释氧剂

【其他名称】复方产氧剂

【外文名称】Compound Hydrogen Peroxide Release Oxygen

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品A剂为无色澄明液体；B剂为灰色不规则块状颗粒；产生的氧气为无色气体；无臭，无味，有强助燃力。

【适应症】产氧剂。

【用法用量】鼻吸入用。一次吸入15分钟。如缺氧症状和体征无减轻或消失，需延长吸用时间或遵医嘱。

使用时打开上盖，接上输气管，打开操作旋钮，使液体流入仓内与B剂接触，即可吸氧。气流量大小可根据需要调节。仓内产氧剂用完后排放余液，灌装后再次使用。灌装产氧剂方法如下。

1. 取复方产氧剂一瓶，将瓶外薄膜撕开，但不要将薄膜袋退下。

2. 将瓶口对准加药剂口，顺时针方向轻轻旋转瓶子至停止，挤压瓶身将产氧剂灌入氧剂仓内。而后反时针方向旋转将瓶子取下。

【注意事项】

1. 灌装产氧剂不得超过发生器标识的最高液位线。

2. 重度缺氧患者，需在医师指导下使用。

3. 每次用完后，应排放余液，以备再次使用。

4. 禁止内服。不可直接用于人体，如沾染皮肤，立即用水清洗。

5. 操作本产氧装置时，应远离明火和电器。

HZ001202 复方含糖胃蛋白酶颗粒

【其他名称】消食灵颗粒

【外文名称】Compound Saccharated Pepsin Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅红色至浅棕色颗粒，味酸甜。

【适应症】助消化药。用于胃蛋白酶缺乏或病后消化功能减退引起的消化不良症。

【用法用量】口服。5岁以下小儿，一次10g；5岁以上或成人，一次20g，一日3次嚼碎服或用40~50℃温开水冲服。

【注意事项】

1. 在碱性溶液中易破坏失效，pH < 6则不稳定，酸性溶液中则较稳定。

2. 遇热不稳定，热至70℃以上失效。

3. 消化性溃疡患者慎用。

4. 当药品性状发性改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 B_1	化学药	HY001948
胃蛋白酶	化学药	HY001967
蔗糖	化学药	HY002597
山楂	药　材	YC001684

HZ001203　复方蒿甲醚片

【外文名称】Compound Artemether Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片。

【适应症】适用于各型疟疾的治疗。

【用法用量】口服。第一日服2次，每次4片；第二、三日均服1次，每次4片。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠妇女慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯荪醇	化学药	HY000191
蒿甲醚	化学药	HY000744

HZ001204　复方核酪口服溶液

【外文名称】Compound Nucleotide and Casein Oral Solution

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色至浅棕色的澄清液体，味香甜。

本品为复方制剂，其成分为：核酸水解物、酪蛋白水解物、多种氨基酸与无机盐。

【适应症】主要用于治疗慢性支气管炎，能使症状减轻，睡眠改善，少患感冒等。在发病季节前提早用药，效果更显著，对支气管哮喘也有一定疗效。

【用法用量】口服，成人，一次10ml，一日2次，小儿，一次5ml，一日2次。

【注意事项】

1．在发病季节前半个月用要，效果更显著。

2．当药品性状发生改变时禁止使用。

HZ001205　复方虎杖氨敏片

【其他名称】感炎清片

【外文名称】Compound Giant Knotweed Rhizome, Paracetamol and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显棕褐色。

本品为复方制剂，其组分为每片含千里光干膏23mg，虎杖干膏55mg，对乙酰氨基酚100mg，马来酸氯苯那敏0.7mg。

【适应症】用于感冒引起的头痛、发热、流涕、咽喉炎等。

【用法用量】口服。一次2~3片，一日3次，儿童酌减或遵医嘱。

【不良反应】偶见轻度恶心、上腹不适、头晕及嗜睡等。

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．对本品服用量每日不得超过10片，疗程不超过7天。

2．服用本品若症状未见改善或出现高热，应及时停药。

3．用药期间不宜驾车辆、管理机器及高空作业。

4．避免同时服用降压药、抗抑郁药物及饮酒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：孕妇及哺乳期妇女服用本品前应咨询医师。

儿童用药：儿童服用本品前应咨询医师，酌情使用。

老年患者用药：老年患者服用本品前应咨询医师，酌情使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
虎杖	药　材	YC000805
千里光	药　材	YC001501

HZ001206　复方环磷酰胺片

【外文名称】Compound Cyclophosphamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去包衣后显黄色或黄褐色。

【适应症】抗肿瘤药。适用于恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、淋巴细胞白血病、神母细胞瘤、卵巢癌、乳癌以及各种肉瘤及肺癌等。

【用法用量】口服。成人常用量：一次 1 片，一日 3～4 次。

【不良反应】

1. 骨髓抑制为最常见的毒性，白细胞往往在给药后 10～14 天最低，多在第 21 天恢复正常，血小板减少比其他烷化剂少见；常见的不良反应还有恶心、呕吐。严重程度与剂量有关。

2. 环磷酰胺的代谢产物可产生严重的出血性膀胱炎，大量补充液体可避免。本品也可致膀胱纤维化。

3. 当大剂量环磷酰胺（按体重 50mg/kg）与大量液体同时给予时，可产生水中毒，可同时给予呋塞米以防止。

4. 环磷酰胺可引起生殖系统毒性，如停经或精子缺乏，妊娠初期给药可致畸胎。

5. 长期给予环磷酰胺可产生继发性肿瘤。

6. 复方环磷酰胺可减轻严重免疫抑制。

7. 用于白血病或淋巴瘤治疗时，易发生高尿酸血症及尿酸性肾病。

8. 少见的不良反应有发热、过敏、皮肤及指甲色素沉着、黏膜溃疡、谷丙转氨酶升高、荨麻疹、口咽部感觉异常或视力模糊。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：骨髓抑制、有痛风病史、肝功能损害、感染、肾功能损害、肿瘤细胞浸润骨髓、有泌尿素结石史、以前曾接受过化疗或放射治疗。

2. 用药期间须定期检查白细胞计数及分类、血小板计数，肾功能，肝功能及血清尿酸水平。

3. 肾功能损害时，环磷酰胺的剂量应减少至治疗量的 1/2～1/3。

4. 白血病、淋巴瘤病人出现尿酸性肾病时，可采用以下的方法预防：大量补液、碱化尿液及（或）给予别嘌呤醇。

5. 当肿瘤细胞浸润骨髓或以往的化疗或放射治疗引起严重骨髓抑制，环磷酰胺的剂量应减少至治疗量的 1/2～1/3。

6. 如有明显的白细胞减少（特别是粒细胞减少）或血小板减少，应停用复方环磷酰胺片。

7. 对诊断的干扰：本品可使血清胆碱酯酶减少，血及尿中尿酸水平增加。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇用药特别在妊娠初期的 3 个月，由于环磷酰胺有致突变或畸胎作用，可造成胎儿死亡或先天性畸形。本品在乳汁中排出，在开始用复方环磷酰胺片治疗时必须终止哺乳。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷酰胺	化学药	HY000776
人参茎叶皂苷	化学药	HY001668

HZ001207 复方黄体酮注射液

【外文名称】Compound Progesterone Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的澄明油状液体。本品为复方制剂，其组分为：每毫升含黄体酮 20mg、苯甲酸雌二醇 2mg。

【适应症】本品为黄体酮与苯甲酸雌二醇的复方制剂。用于功能性子宫出血、月经过多、痛经、闭经等症。

【用法用量】肌内注射。一次 1ml，一日 1 次，连用 2～4 日。

【不良反应】偶见恶心、头晕及头痛、倦怠感、皮疹、荨麻疹、乳房肿胀、血栓症及水钠潴留等。

【禁忌】

1. 严重肝、肾功能不全患者禁用。

2. 血栓性静脉炎、肺栓塞患者禁用。

3. 与雌激素有关的肿瘤患者（如乳腺癌、阴道癌、子宫颈癌和子宫内膜腺癌）禁用。

【注意事项】

1. 用药期间定期进行妇科检查。

2. 子宫肌瘤、肾病、心血管疾病、癫痫、糖尿病及高血压患者慎用。

3. 注射前充分摇匀，或加温摇匀。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①本品中含有苯甲酸雌二醇，妊娠期间使用可能导致胎儿畸形，故孕妇禁用；②苯甲酸雌二醇可经乳汁排出，并可抑制泌乳，故哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸雌二醇	化学药	HY000183
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001208　复方磺胺甲噁唑分散片

【其他名称】奎建、诺德菲、诺达明、欧林、玉安立清

【外文名称】Compound Sulfamethoxazole Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】近年来由于许多临床常见病原菌对本品往往呈现耐药，故治疗细菌感染时需参考药敏结果，本品的主要适应症为敏感菌株所致的下列感染。

1．大肠埃希菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和莫根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2．肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致2岁以上小儿的急性中耳炎。

3．肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

4．由福氏或宋氏志贺菌敏感菌株所致的肠道感染、志贺菌感染。

5．治疗卡氏肺孢子虫肺炎，本品系首选。

6．卡氏肺孢子虫肺炎的预防，可用已有卡氏肺孢子虫病至少一次发作史的患者，或HIV成人感染者，其CD4淋巴细胞计数≤200/mm^{3}或少于总淋巴细胞数的20%。

7．由产肠毒素大肠埃希菌（ETEC）所致旅游者腹泻。

【用法用量】

1．成人常用量：治疗细菌性感染，一次甲氧苄啶160mg和磺胺甲噁唑800mg，每12小时服用1次。治疗卡氏肺孢子虫肺炎，一次甲氧苄啶（TMP）3.75～5mg/kg和磺胺甲噁唑（SMZ）18.75～25mg/kg，每6小时服用1次。

成人预防用药：初予甲氧苄啶160mg和磺胺甲噁唑800mg，一日2次，继以相同剂量一日服1次，或一周服3次。

2．小儿常用量：2个月以下婴儿禁用。治疗细菌感染，2个月以上体重40kg以下的婴幼儿按体重口服一次SMZ20～30mg/kg及TMP4～6mg/kg，每12小时1次；体重≥40kg的小儿剂量同成人常用量。

治疗寄生虫感染如卡氏肺孢子虫肺炎，按体重一次口服SMZ18.75～25mg/kg及TMP3.75～5mg/kg，每6小时1次。

慢性支气管炎急性发作的疗程至少10～14日；尿路感染的疗程7～10日；细菌性痢疾的疗程为5～7日；儿童急性中耳炎的疗程为10日；卡氏肺孢子虫肺炎的疗程为14～21日。

【不良反应】

1．过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2．中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3．溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4．高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5．肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6．肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7．恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8．甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9．中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10．偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

本品所致的严重不良反应虽少见，但常累及各器官并可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。艾滋病患者的上述不良反应较非艾滋病患者为多见。

【禁忌】

1．对SMZ和TMP过敏者禁用。

2．由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于2个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 因不易清除细菌，下列疾病不宜选用本品作为治疗或预防用药：①中耳炎的预防或长程治疗；②A组溶血性链球菌性扁桃体炎和咽炎。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

3. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

4. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

5. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

6. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性血液系统疾病、失水、艾滋病、休克和老年患者。

7. 用药期间须注意检查：①血常规检查，对疗程长、服用剂量大的老年、营养不良及服用抗癫痫药的患者尤为重要；②治疗中应定期检查尿液（每2~3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。③肝、肾功能检查。

8. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患，游离磺胺浓度达50~150μg/ml（严重感染120~150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠埃希菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

11. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰TMP的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸3~6mg肌内注射，一日1次，使用2日，或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究尚缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。②本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%~100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高可增加核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加，如严重皮疹等皮肤过敏反应及骨髓抑制、白细胞减少和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001209 复方磺胺甲噁唑颗粒

【其他名称】复方磺胺甲噁唑干糖浆

【外文名称】Compound Sulfamethoxazole Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色颗粒剂。本品为复方制剂，其组分为：每袋含主要成分磺胺甲噁唑（SMZ）0.8g和甲氧苄啶（TMP）0.16g。

【适应症】近年来由于许多临床常见病原菌对本品常呈现耐药，故治疗细菌感染需参考药敏试验结果，本品的主要适应症为敏感菌株所致的下列感染。

1. 大肠埃希菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和摩根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致2岁以上小儿急性中耳炎。

3. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

4. 由福氏或宋氏志贺菌敏感菌株所致的肠道感

染、志贺菌感染。

5. 治疗卡氏肺孢子虫肺炎，本品系首选。

6. 卡氏肺孢子虫肺炎的预防，可用已有卡氏肺孢子虫病至少一次发作史的患者，或 HIV 成人感染者，其 CD4 淋巴细胞计数 ≤200/mm³ 或少于总淋巴细胞数的 20%。

7. 由产肠毒素大肠埃希菌（ETEC）所致的腹泻。

【用法用量】冲服。

成人：治疗细菌感染，一次 1 袋，一日 2 次或遵医嘱。

小儿：治疗细菌感染，2 个月以上体重 40kg 以下婴幼儿按体重一次磺胺甲噁唑 20 ~ 30mg/kg 及甲氧苄啶 4 ~ 6mg/kg，每 12 小时 1 次，体重大于 40kg 以上的小儿剂量同成人。

治疗寄生虫感染如卡氏肺孢子虫肺炎，一次口服磺胺甲噁唑 18.75 ~ 25mg/kg，甲氧苄啶 3.75 ~ 5mg/kg。每 6 小时 1 次用于治疗感染性疾病时应针对不同疾病按疗程治疗。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖 -6- 磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统不良反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

本品所致的严重不良反应虽少见，但常累及各器官并可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。艾滋病患者的上述不良反应较非艾滋病患者为多见。

【禁忌】

1. 2 个月以下小儿禁用。

2. 对 SMZ 和 TMP 过敏者禁用。

3. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用。

4. 重度肝肾功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 因不易清除细菌，下列疾病不宜选用本品作治疗或预防用药：①中耳炎的预防或长程治疗。②A 组溶血性链球菌扁桃体和咽炎。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

3. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

4. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用。肾功能减退患者不宜应用本品。

5. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺酰脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

6. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖 -6- 磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性血液系统疾病、失水、艾滋病、休克患者。

7. 用药期间须注意检查：血常规检查，对疗程长、服用剂量大、营养不良及服用抗癫痫药的患者尤为重要。治疗中应定期尿液检查（每 2 ~ 3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。肝、肾功能检查。

8. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染疾患者游离磺胺浓度达 50 ~ 50μg/ml（严重感染 120 ~ 150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过 200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠埃希菌的生长，妨碍 B 族维生素在肠内的合成，故使用本品超过 1 周以上者，应同时给予维生素 B 以预防其缺乏。

11. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰 TMP 的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸 3～6mg 肌内注射，一日 1 次，使用 2 日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的 50%～100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖 6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品可能与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生危险性，因该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应属禁忌。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加；如严重皮疹等皮肤过敏反应及骨髓抑制，白细胞减少和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】 5g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001210 复方磺胺甲噁唑口服混悬液

【其他名称】 复方磺胺甲噁唑混悬液

【外文名称】 Compound Sulfamethoxazole Oral Suspension

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色的黏稠混悬液；味甜、后味略苦。

【适应症】 抗感染类药。主要用于敏感菌株所致的下列感染。

1. 大肠埃希杆菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和莫根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致 2 岁以上小儿急性中耳炎。

3. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

4. 由福氏或宋氏志贺菌敏感菌株所致的肠道感染、志贺菌感染。

5. 治疗卡氏肺孢子虫肺炎，本品系首选。

6. 卡氏肺孢子虫肺炎的预防，可用已有卡氏肺孢子虫病至少一次发作史的患者，或 HIV 成人感染者，其 CD4 淋巴细胞计数 $\leqslant 200/mm^3$ 或少于总淋巴细胞数的 20%。

7. 由产肠毒素大肠埃希杆菌（ETEC）所致的腹泻。

【用法用量】 口服。服前摇匀。

1. 100ml 含磺胺甲噁唑 4g，甲氧苄啶 0.8g。用法如下：①细菌感染：2 个月以上小儿，按体重一次 0.5～0.75ml/kg，每 12 小时 1 次；体重≥40kg 的小儿剂量同成人常用量，一次 20ml，每 12 小时 1 次。②卡氏肺孢子虫肺炎等寄生虫感染：按体重一次 0.25～0.3ml/kg，每 6 小时 1 次。

2. 100ml 含磺胺甲噁唑 8g、甲氧苄啶 1.6g。用法如下：①细菌感染：2 个月以上小儿，按体重一次 0.25～0.375ml/kg，每 12 小时 1 次；体重≥40kg 的小儿剂量同成人常用量，一次 10ml，每 12 小时 1 次。②卡氏肺孢子虫肺炎等寄生虫感染：按体重一次口服 0.125～0.15ml/kg，每 6 小时 1 次。③慢性支气管炎急性发作的疗程至少 10～14 日。④尿路感染的疗程为 7～10 日。⑤细菌性痢疾的疗程为 5～7 日。⑥急性中耳炎的疗程为 10 日。⑦卡氏肺孢子虫肺炎的疗程为 14～21 日。

疗程较长者必须密切观察药物引起的不良反应。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与

胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统不良反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

本品所致的严重不良反应虽少见，但常累及各器官并可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。艾滋病患者的上述不良反应较非艾滋病患者为多见。

【禁忌】

1. 对 SMZ 和 TMP 过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用。

3. 新生儿及 2 个月以下婴儿禁用。

4. 重度肝肾功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 因不易清除细菌，下列疾病不宜选用本品作治疗或预防用药：①中耳炎的预防或长程治疗。②A 组溶血性链球菌扁桃体和咽炎。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

3. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

4. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

5. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

6. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性血液系统疾病、失水、艾滋病、休克和老年患者。

7. 用药期间需注意检查：①血常规检查，对疗程长、服用剂量大、老年、营养不良及服用抗癫病药的患者尤为重要。②治疗中应定期尿液检查（每 2 ~ 3 日查尿常规一次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。③肝、肾功能检查。

8. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染疾患者游离磺胺浓度达 50 ~ 150mg/ml（严重感染 120 ~ 150mg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过 200mg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍 B 族维生素在肠内的合成，故使用本品超过 1 周以上者，应同时给予维生素 B 以预防其缺乏。

11. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰 TMP 的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应立即停用本品，并给予叶酸 3 ~ 6mg 肌内注射，一日 1 次，使用 2 日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类中研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。②本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的 50% ~ 100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应用属禁忌。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加：如严重皮疹等皮肤过敏反应及骨髓抑制、白细胞减少和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】 100ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001211 复方磺胺甲噁唑钠滴眼液

【其他名称】乐敦康

【外文名称】Compound Sodium Sulfamethoxazole Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第50册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】本品主要用于敏感菌所引起的细菌性结膜炎、睑腺炎（麦粒肿）及细菌性眼睑炎。

【用法用量】滴眼，一次1~2滴，一日4~6次。

【不良反应】偶见眼睛刺激或过敏反应。

【禁忌】对磺胺类过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅限眼用，切勿内服。

2. 滴眼时，瓶口勿接触手和眼睛，避免污染。

3. 使用后应将瓶盖拧紧以免污染药品。

4. 本品不宜长期连续使用，若连续使用3~4日后症状未见改善，应停药并咨询医师。

5. 使用过程中，如出现充血、眼痒、疼痛等症状时，应停药就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml；15ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基己酸	化学药	HY000084
甘草酸二钾	化学药	HY000653
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334

HZ001212 复方磺胺甲噁唑片

【其他名称】百炎净、复方新诺明、抗菌优、诺德菲

【外文名称】Compound Sulfamethoxazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】近年来由于许多临床常见病原菌对本品常呈现耐药，故治疗细菌感染需参考药敏结果，本品的主要适应症为敏感菌株所致的下列感染。

1. 大肠埃希杆菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和莫根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致2岁以上小儿急性中耳炎。

3. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

4. 由福氏或宋氏志贺菌敏感菌株所致的肠道感染、志贺菌感染。

5. 治疗卡氏肺孢子虫肺炎，本品系首选。

6. 卡氏肺孢子虫肺炎的预防，可用已有卡氏肺孢子虫病至少一次发作史的患者，或HIV成人感染者，其CD4淋巴细胞计数≤200/mm^{3}或少于总淋巴细胞数的20%。

7. 由产肠毒素大肠埃希杆菌（ETEC）所致旅游者腹泻。

【用法用量】

1. 成人常用量：治疗细菌性感染，一次甲氧苄啶160mg和磺胺甲噁唑800mg，每12小时服用1次。治疗卡氏肺孢子虫肺炎，一次甲氧苄啶3.75~5mg/kg，磺胺甲噁唑18.75~25mg/kg，每6小时服用1次。成人预防用药：初予甲氧苄啶160mg和磺胺甲噁唑800mg，一日2次，继以相同剂量一日服1次，或一周服3次。

2. 小儿常用量：2月以下婴儿禁用。治疗细菌感染，2个月以上体重40kg以下的婴幼儿按体重口服一次SMZ20~30mg/kg及TMP4~6mg/kg，每12小时1次；体重≥40kg的小儿剂量同成人常用量。

治疗寄生虫感染如卡氏肺孢子虫肺炎，按体重一次口服SMZ18.75~25mg/kg及TMP3.75~5mg/kg，每6小时1次。

慢性支气管炎急性发作的疗程至少10~14日；尿路感染的疗程7~10日；细菌性痢疾的疗程为5~7日；儿童急性中耳炎的疗程为10日；卡氏肺孢子虫肺炎的疗程为14~21日。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

本品所致的严重不良反应虽少见，但常累及各器官并可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。艾滋病患者的上述不良反应较非艾滋病患者为多见。

【禁忌】

1. 对 SMZ 和 TMP 过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于 2 个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 因不易清除细菌，下列疾病不宜选用本品作治疗或预防用药：①中耳炎的预防或长程治疗；②A 组溶血性链球菌扁桃体和咽炎。

2. 交叉过敏反应：对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

3. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

4. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

5. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

6. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性血液系统疾病、失水、艾滋病、休克和老年患者。

7. 用药期间须注意检查：①血常规检查，对疗程长、服用剂量大、老年、营养不良及服用抗癫痫药的患者尤为重要。②治疗中应定期尿液检查（每 2～3 日查尿常规一次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。③肝、肾功能检查。

8. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染疾患者游离磺胺浓度达 50～150μg/ml（严重感染 120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过 200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍 B 族维生素在肠内的合成，故使用本品超过一周以上者，应同时给予维生素 B 以预防其缺乏。

11. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰 TMP 的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸 3～6mg 肌注，一日 1 次，使用 2 日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类中研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。②本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的 50%～100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发

育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加：如严重皮疹等皮肤过敏反应及骨髓抑制、白细胞减少和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001213 复方磺胺甲噁唑注射液

【外文名称】 Compound Sulfamethoxazole Injection

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第6册

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】 本品的主要适应症为敏感菌株所致的下列感染。

1. 大肠埃希菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和莫根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致2岁以上小儿急性中耳炎。

3. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

4. 由福氏或宋氏志贺菌敏感菌株所致的肠道感染、志贺菌感染。

5. 治疗卡氏肺孢子虫肺炎，本品系首选。

6. 卡氏肺孢子虫肺炎的预防，可用已有卡氏肺孢子虫病至少一次发作史的患者，或HIV成人感染者，其CD4淋巴细胞计数≤200/mm^{3}或少于总淋巴细胞数的20%。

7. 由产肠毒素大肠埃希菌（ETEC）所致的腹泻。

【用法用量】 肌内注射。成人常用量：一次2ml，一日1~2次。

小儿常用量：2个月以上体重40kg以下的婴幼儿按体重一次SMZ8~12mg/kg及TMP1.6~2.4mg/kg，每12小时1次；体重≥40kg的小儿剂量同成人常用量。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。偶见过敏性休克。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿；偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统不良反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。

10. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

本品所致的严重不良反应虽少见，但常累及各器官并可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。艾滋病患者的上述不良反应较非艾滋病患者为多见。

【禁忌】

1. 对SMZ和TMP过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用。

3. 新生儿及2个月以下婴儿禁用。

4. 重度肝肾功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 因不易清除细菌，下列疾病不宜选用本品作治疗或预防用药：①中耳炎的预防或长程治疗。②A

组溶血性链球菌扁桃体和咽炎。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

3. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

4. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应（失水、休克患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用。肾功能减退患者不宜应用本品）。

5. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

6. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性血液系统疾病、失水、艾滋病、休克患者。

7. 用药期间须注意检查：①血常规检查，对疗程长、服用剂量大、老年营养不良及服用抗癫痫药的患者尤为重要。②治疗中应定期尿液检查（每2～3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。③肝、肾功能检查。

8. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染疾患者游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠埃希菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过一周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

11. 如因应用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰TMP的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸3～6mg肌内注射，一日1次，使用2日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类中研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。②本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对婴儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于本品可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。儿童处于生长发育期，肝肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加，如严重皮疹等皮肤过敏反应及骨髓抑制、白细胞减少和血小板减少等血液系统异常，同时应用利尿药者更易发生。因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001214　复方磺胺间甲氧嘧啶片

【其他名称】刻严星

【外文名称】Compound Sulfamonomethoxine Trimethoprim Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

本品为复方制剂，每片含：①磺胺间甲氧嘧啶0.4g、甲氧苄啶0.08g；②磺胺间甲氧嘧啶0.2g、甲氧苄啶0.04g；③磺胺间甲氧嘧啶0.1g、甲氧苄啶0.02g。

【适应症】本品适用于敏感菌所致的下列感染。

1. 尿路感染：尿道炎、淋病、梅毒。

2. 肠道感染：胃肠炎、痢疾等。

3. 上呼吸道感染：扁桃体炎、支原体、衣原体感染、肺炎、支气管炎、肺脓肿等。

4. 皮肤软组织感染：蜂窝织炎、烧伤感染和创伤。

【用法用量】口服。首次1g，以后一次0.48g，一日1次。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、

关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。由于本品在尿中溶解度较高（游离型和乙酰化物），故结晶尿与血尿少见。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。

【禁忌】 新生儿、早产儿、孕妇及哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺间甲氧嘧啶	化学药	HY000805
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001215 复方磺胺脒片

【其他名称】 增效磺胺脒片

【外文名称】 Compound Sulfamidin Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 用于细菌性痢疾。肠炎等肠道感染。

【用法用量】 口服，一次4片，一日2次。

【不良反应】 可出现恶心、呕吐、畏食、头晕、头痛、药物热、皮疹、粒细胞减少、结晶尿、尿少及血尿等反应，以及瘙痒、皮疹等过敏反应，偶可呈严重的渗出性多形红斑。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 严重肝肾疾病患者禁用。

3. 血液病患者（如白细胞减少、血小板减少、紫癜症等）禁用。

4. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

5. 早产儿、新生儿及2个月以下婴儿禁用。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全者慎用。

2. 应于饭前空腹口服，不需同时服用碳酸氢钠。

HZ001216 复方磺胺嘧啶片

【外文名称】 Compound Sulfadiazine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 近年来由于许多临床常见病原菌对本品耐药，故治疗细菌感染需参考药敏试验结果，复方磺胺嘧啶的主要适应症为敏感菌株所致的下列感染。

1. 大肠埃希杆菌、克雷伯菌属、肠杆菌属、奇异变形杆菌、普通变形杆菌和莫根菌属敏感菌株所致的尿路感染。

2. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的急性中耳炎。

3. 肺炎链球菌或流感嗜血杆菌所致的成人慢性支气管炎急性发作。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次2片，一日2次。

2. 小儿常用量：2个月以上体重40kg以下的婴幼儿按体重口服磺胺嘧啶（SD）20～30mg/kg及甲氧苄啶（TMP）4～6mg/kg，每12小时1次；体重40kg以上的儿童剂量同成人常用量。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症，偶可发生再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易于发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重

者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

10. 偶可发生无菌性脑膜炎、有头痛、颈项强直、恶心等。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松解萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物和甲氧苄啶过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 2个月以下婴儿、早产儿禁用。

4. 肝肾功能不良者、血液病患者（如白细胞减少、血小板减少、紫癜症等）禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、叶酸缺乏性巨幼红细胞性贫血或其他血液系统疾病、失水、休克和老年患者。

2. 交叉过敏反应：对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药亦可能过敏。

3. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4. 每次服用本品时应饮用足量水分。服用期间也应保持充足进水量，使成人尿量一日至少维持在1200ml以上。如应用本品疗程长，剂量大时除多饮水外宜同服碳酸氢钠。

5. 治疗中须注意：①定期血常规检查，疗程长、服用剂量大、老年、营养不良及服用抗癫痫药者易出现叶酸缺乏症，如血常规中白细胞或血小板等已有明显减少则需停用本品。②应定期尿液检查（每2~3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。③肝、肾功能检查。

6. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染疾患者游离磺胺浓度达50~150μg/ml（严重感染120~150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

8. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过一周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

9. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰TMP的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸3~6mg肌注，一日1次，使用3日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

10. 下列情况不宜应用本品：①中耳炎的预防或长程治疗。②A组溶血性链球菌扁桃体炎和咽炎，因不易清除细菌。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①磺胺嘧啶和TMP都可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现均有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。②磺胺嘧啶可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%~100%，药物可能对婴儿产生影响，特别是葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿导致溶血性贫血的可能。TMP也可分泌至乳汁中，其浓度较高，且药物有可能干扰哺乳婴儿的叶酸代谢。鉴于上述原因，哺乳期妇女暂停应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药时发生严重不良反应的机会增加，如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等。应用TMP易出现叶酸缺乏症。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001217　复方磺胺嘧啶锌涂膜

【外文名称】 Compound Sulfadiazine Zine Pigment

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或浅黄褐色黏稠状膏体，涂于皮肤上干后成膜，遇光颜色渐成黄褐色。

【适应症】局部用于烧、烫伤所致的Ⅰ°、Ⅱ°、深Ⅱ°清洁创面及供皮区创面。有效预防及治疗创面继发感染。

【用法用量】

1. 直接、均匀、涂布于清洁创面，一日1次，每日用量不超过3000g。

2. 将本品均匀涂于皮肤创面，厚度约0.15～0.3mm，表皮完整的区域约10分钟后成膜，无表皮创面约30～120分钟后成膜。因运动致破损处仍可用本品补充完整。

3. 可用蒸馏水或无菌生理盐水冲洗创面涂膜层。

【不良反应】用药后有轻微疼痛，数分钟后自行消退。因含磺胺类药物，极少数患者可出现白细胞降低，停药后自行恢复。创面愈合后偶有色素沉着，可自行消退。

【禁忌】对磺胺过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能不全者慎用。

2. 创面较大时需遵医嘱使用。

3. 每支或每瓶打开后，应及时使用。

【特殊人群用药】新生儿不宜用本品。

【制剂规格】250g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶锌	化学药	HY000810
磺胺嘧啶银	化学药	HY000811

HZ001218 复方磺胺氧化锌软膏

【其他名称】双氧膏

【外文名称】Compound Sulfanilamide and Zinc Oxide Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色的软膏。本品为复方制剂，其组分为：每克含氧化锌0.05g，硼酸0.05g，炉甘石0.035g，磺胺0.03g，水杨酸甲酯0.005g。

【适应症】用于毛囊炎、疖肿、脓疱疮等感染性皮肤病。

【用法用量】外用。涂患处，一日2～3次。

【不良反应】可有过敏反应，用药部位出现皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对磺胺类药或制剂中其他组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

3. 请将此药放在儿童不能接触的地方。

4. 若用药部位出现红肿、皮疹、瘙痒等过敏反应，应立即停药，必要时去医院诊治。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

儿童用药：儿童慎用，若需使用应在成人监护下进行。

【制剂规格】13g（盒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺	化学药	HY000797
硼酸	化学药	HY001521
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
氧化锌	化学药	HY002430
炉甘石	药　材	YC001185

HZ001219 复方己酸羟孕酮注射液

【外文名称】Compound Hydroxyprogesterone Caproate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，闭光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为己酸羟孕酮和戊酸雌二醇的灭菌油溶液，为淡黄色或黄色的澄明油状液体。

【适应症】妇女用长效避孕药。

【用法用量】深部肌注，在第一次在月经周期的第5天肌内注射2ml，或分别于月经来潮第5天及第15天各肌内注射1支，以后于每个月月经周期的第10～12天注射1ml（若月经周期短，宜在月经来潮第10天注射，即药物必须在排卵前2～3天内注射，以提高避孕效果）。必须按月注射，注射液若有固体析出，可在热水中温热溶化后摇匀再用。

【不良反应】

1．少数病人在用药后有恶心、呕吐、头昏、有乳房涨痛、乏力、疲乏等反应，一般反应较轻，不须处理。个别可发生高血压，停药后多可恢复正常。

2．使用过程中，如乳房有肿块出现，应即停止；个别可有过敏反应，不可再注射。

【禁忌】肝肾病患者、心血管疾病和血栓史、高血压、糖尿病、甲状腺功能亢进、精神病或抑郁症、高血脂、子宫肌瘤、乳房肿块患者及孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．需按时注射，以免影响避孕效果和引起月经的改变。

2．为防止过敏性休克，注射后应留看观察15～20分钟。

3．定期体检，包括乳腺、肝功能、血压和宫颈刮片的检查，发现异常者应即停药。

4．子宫肌瘤、高血压患者慎用。

5．注射后，一般维持14天左右月经来潮，如注射后闭经，可隔28天再注射一次。如闭经达2月，应停止注射，等待月经来潮，闭经期间要采用其他方法避孕，待月经来后再按第一次方法，重新开始注射。

6．注射后，有人可出现月经改变，如经期延长，周期缩短，经量增多及不规则出血等，其发生率在用药半年后明显下降。当发生此种副作用时，可及时按以下方法处理：①经期延长：以出血较多日期时，可口服复方炔诺酮片或复方甲地孕酮片，一日1～2片，连服4日，即可止血，在下次经前7天依同法连服4天，可预防出血，如此应用3个月后即停用，如再出血，可依上法再用。②月经后出血：每天服炔诺酮0.0125～0.025mg，直到下次注射日期为止。但若已接近下次注射日期者，可不必处理。③月经周期缩短：注射后10天开始加服复方炔诺酮片或复方甲地孕酮片，一日1～2片，连服4～6天。④注射后长期出血不止，可口服复方炔诺酮片或复方甲地孕酮片4天，出血停止后一周，注射本品一支，于注射第11天，口服复方炔诺酮片或复方甲地孕酮片，一日1～2片，连服4天，可预防出血。

【制剂规格】1ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酸羟孕酮	化学药	HY000831
戊酸雌二醇	化学药	HY001985

HZ001220　复方甲苯咪唑片

【外文名称】Compound Mebendazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色片。

【适应症】用于治疗蛲虫病、蛔虫病、钩虫病、鞭虫病、粪类圆线虫病、绦虫病。

【用法用量】口服。

1．驱蛲虫：200mg，顿服，用药2周和4周后，各重复用药1次。

2．驱蛔虫：400mg，顿服。

3．驱鞭虫、钩虫或蛔虫、鞭虫、钩虫混合感染：一次200mg，一日2次，连服3日。

4．4岁以下者用量减半。

【不良反应】因吸收少、排泄快，故不良反应少，极少数病人有胃肠刺激症状，如恶心、腹部不适、腹痛、腹泻，尚可出现乏力、皮疹。偶见剥脱性皮炎、全身性脱毛症。均可自行恢复正常。

【禁忌】本药在动物实验中见有致畸作用，故孕妇禁用，未满2岁的幼儿禁用。

【注意事项】

1．对本品有过敏史者禁用。肝、肾功能不全者慎用。

2．对诊断的干扰：本品可使丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶及血尿素氮增高。

3．腹泻者因虫体与药物接触少，故治愈率低，应在腹泻停止后服药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯咪唑	化学药	HY000845
盐酸左旋咪唑	化学药	HY002418

HZ001221　复方甲苯咪唑乳膏

【其他名称】海密克

【外文名称】Compound Mebendazole Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的淡粉红色乳膏。

【适应症】用于驱除蛔虫、蛲虫。

【用法用量】6岁以上儿童及成人一次用1管，2~6岁儿童用半管，一次涂于皮肤上，涂药部位在腹部脐周围或大腿内侧的皮肤，面积约 $20cm^2 \times 20cm^2$。

【不良反应】

1. 极少数患者可有胃肠道刺激症状如恶心、腹部不适、食欲减退等。

2. 盐酸左旋咪唑可引起恶心、呕吐、眩晕、腹部不适、食欲减退等。甲苯咪唑可引起恶心、头痛、头晕、疲乏、失眠等。

【禁忌】

1. 对咪唑类药物过敏者。

2. 肝炎活动期患者。

3. 孕妇及2岁以下幼儿禁用。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全者慎用。

2. 涂药前洗净涂敷部位皮肤，涂药后在8小时内切勿洗去。

【制剂规格】1g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯咪唑	化学药	HY000845
盐酸左旋咪唑	化学药	HY002418

HZ001222 复方甲麻黄碱口服溶液

【其他名称】康裕登通

【外文名称】Compound Methylephedrine Hydrochloride Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第39册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黑褐色液体，味微甜带苦。

【适应症】适用于感冒引起的鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、咯痰、咽痛、发热、头痛等症状。

【用法用量】口服。成人一次10ml，12岁以上儿童一次6.5ml，一日3次，饭后服用；12岁以下儿童遵医嘱。

【不良反应】主要为不同程度嗜睡、口干、恶心、上肢不适、头晕等，偶见心悸，不影响治疗，一般不需待殊处理，停药自行恢复。

【禁忌】过敏者禁用。

【注意事项】

1. 12岁以下儿童不宜服用，以免产生兴奋多动症状。

2. 酒类饮料可加重嗜睡反应，服用期间，避免饮酒。

3. 驾驶机动车辆和操作机器者，避免服用。

4. 孕妇、哺乳期妇女及患有心脏病、高血压、甲亢、糖尿病、哮喘、青光眼、肺气肿、慢性肺病、呼吸困难、前列腺肥大合并排尿困难等病，不宜服用。

5. 避免与降压药或抗抑郁药同时服用。

【制剂规格】60ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸甲麻黄碱	化学药	HY002232
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001223 复方甲硝唑泡腾片

【外文名称】Compound Metronidazole Effervesecent Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】适用于老年性阴道炎、滴虫性阴道炎以及细菌性阴道病。

【用法用量】临睡前，洗净外阴后，用手指将药栓放入阴道深部，每晚1次，一次1片。7日为一疗程。

【不良反应】偶见局部刺激症状或过敏反应。

【禁忌】孕妇、哺乳期妇女及女童禁用。

【注意事项】

1. 无性生活史的女性应在医师指导下使用。

2. 使用本品时应避开月经期。

3. 给药时应洗净双手或戴指套或手套。

4. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

5. 本品仅供阴道给药，切忌口服。

6. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
人参茎叶皂苷	化学药	HY001668
维生素 E	化学药	HY001959

HZ001224　复方甲硝唑气雾剂

【外文名称】Compound Metronidazole Aerosol

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或浅黄色的液体，强力振摇则发生多量泡沫，遇低温可能发生轻微浑浊。

【适应症】本品用于滴虫性阴道炎或真菌性阴道炎的辅助治疗。也可用于细菌性外阴炎的治疗。

【用法用量】局部外用。一日 3 次，喷洒于外阴、肛门周围以及大腿内侧。

【不良反应】偶见局部刺激症状。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 外阴溃疡者慎用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】30ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯扎溴铵	化学药	HY000200
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001225　复方甲硝唑栓

【其他名称】孚舒达

【外文名称】Compound Metronidazole Suppositories

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 11 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在 30℃以下阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或微黄色的栓剂。

【适应症】本品用于滴虫性阴道炎及细菌性阴道病。

【用法用量】临睡前，洗净外阴后，用手指将药栓放入阴道深部，每晚 1 次，一次 1 粒。7 日为一疗程。

【不良反应】偶见局部刺激症状或过敏反应。

【注意事项】

1. 无性生活史的女性应在医师指导下使用。

2. 使用本品时应避开月经期。

3. 给药时应洗净双手或戴指套或手套。

4. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

5. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验发现，甲硝唑腹腔给药后，对胎仔有毒性。而目前对孕妇和哺乳期妇女尚缺乏足够和严密的对照研究，因此，孕妇和哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
聚山梨酯 80	化学药	HY001001
聚乙二醇 400	化学药	HY001005
聚乙二醇 4000	化学药	HY001009
人参茎叶皂苷	化学药	HY001668
维生素 E	化学药	HY001959

HZ001226　复方甲氧那明胶囊

【其他名称】阿斯美、ASMETON、克之、诺尔彤、强力安喘通

【外文名称】Compound Methoxyphenamine Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第53册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内含白色或微黄色颗粒或粉末。

【适应症】急慢性支气管炎，轻中度哮喘及各种原因引起的咳嗽。

【用法用量】15岁以上一日3次，每次2粒胶囊，饭后服用。8～15岁儿童用量减半。也可根据年龄与病情作适当的增减。

【不良反应】偶有上腹部不适、恶心、口干、嗜睡、心悸，但都能耐受，停药后自然消失。

【禁忌】

1. 对本品成分过敏者禁用。

2. 哮喘危象，活动性消化性溃疡，严重心血管疾病患者禁用。

3. 未满8岁儿童及婴幼儿禁用。

【注意事项】

1. 本品应在医师指导下使用，如服用过量可能会引起茶碱的毒性反应。

2. 患有心脏病，高血压、甲亢、慢性阻塞性肺病、肝病、青光眼、排尿困难者及高龄者需遵医嘱服用。

3. 服药后出现皮疹、皮肤发红、呕吐、食欲减退、眩晕、排尿困难等症状时，或服药数次后症状未见改善时，应停止服药并去医院复诊。

4. 高龄者、妊娠及哺乳期妇女慎用。

5. 小儿用药需在家长监督下服用。

6. 不要与其他镇咳药、抗感冒药、抗组胺药、镇静药联合使用。

7. 与肾上腺素类和其他交感性支气管扩张剂合用时，可导致不良反应明显增加。与某些可能影响肾功能或肝微粒体酶的药物合用时须谨慎，如西米替丁及某些大环内酯类抗菌素。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨茶碱	化学药	HY000078
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
那可丁	化学药	HY001434
盐酸甲氧那明	化学药	HY002236

HZ001227 复方间苯二酚乳膏

【其他名称】复方雷锁辛软膏、去屑生发乳

【外文名称】Compound Resorcinol Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色乳膏。

【适应症】本品用于头部脂溢性皮炎及由此引起的瘙痒和脱屑，对脂溢性脱发和斑秃也有一定疗效。

【用法用量】外用。涂搽于头皮患处，一次约1～2g，一日1～2次。

【不良反应】

1. 偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

2. 长期使用时可出现皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 禁用于皮肤破溃处及感染性皮肤病如脓疮病等。

3. 病毒感染者（如疱疹、水痘等）禁用。

4. 孕妇，特别是妊娠3个月内的孕妇禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 连续使用不得超过4周。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 不得用于皮肤破溃处及感染性皮肤病。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
间苯二酚	化学药	HY000922

HZ001228 复方间苯二酚水杨酸酊

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于角化型手足癣。

【用法用量】外用。一日2次，用棉花浸取药液，涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】

1．皮肤有糜烂破损者禁用。

2．体癣、股癣禁用。

【注意事项】

1．不得用于皮肤破溃处。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．不得大面积使用，面部、腋下、腹股沟及外阴等皮肤细薄处慎用。

4．本品连续使用15日后症状未缓解应向医师咨询。

5．涂药后立即洗手。

6．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
间苯二酚	化学药	HY000922
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806

HZ001229　复方碱式硝酸铋片

【其他名称】胃舒乐片

【外文名称】Compound Bismuth Subnitrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品每片含碱式硝酸铋350mg，碳酸镁400mg，碳酸氢钠200mg，大黄粉25mg。

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）及反酸。

【用法用量】口服。成人一次3片，一日3次。饭后嚼服或溶于温开水中服用。

【不良反应】可引起呃逆，胃肠胀气。

【禁忌】

1．6岁以下儿童、孕妇及哺乳期妇女禁用。

2．胃酸缺乏、急性胃黏膜病变及肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1．本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．少尿或无尿、高血压、心脏病、不明原因的急性剧烈腹痛患者慎用。

4．治疗期间不得饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5．服药期间粪便呈黑色，属正常现象。

6．老年患者慎用。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式硝酸铋	化学药	HY000926
碳酸镁	化学药	HY001850
碳酸氢钠	化学药	HY001854
大黄	药　材	YC000317

HZ001230　复方角菜酸酯乳膏

【其他名称】太宁、Titanoreine

【外文名称】Compound Carraghenates Cream

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色有光泽的均质霜膏。

【适应症】对痔疮及其他肛门疾患引起的疼痛，瘙痒，充血及少量出血进行对症治疗。

【用法用量】每日 1 次或每日数次，经直肠给药，或遵医嘱。为了便于直肠内给药，每支乳膏配有一只塑料套管。使用时，将套管与乳膏的铝管拧紧，将套管的顶端放入直肠，慢慢地挤压铝管。

【不良反应】尚无发生严重不良反应的报告。少见用药部位不适感，此不适会自动消失或减轻。如使用本品中出现任何不良反应和（或）不良事件，请与医师联络。

【禁忌】对本品中任何成分过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 使用本品前宜先到医院明确诊断。

2. 如果使用本品 2 周后症状未见缓解，必须到医院检查。

3. 如有疑虑或有不良反应发生，应与有关医师或药师联系。

4. 使用本品时，仍要保持清洁卫生和良好的饮食习惯。

5. 为了患者的用药安全，应告知其赋形剂成分：山梨酸钾，羟苯甲酯和羟苯丙酯。

6. 使用本品并不能完全替代某些肛门疾病的相应治疗。使用本品疗程宜短。如果使用本品后症状未能尽快缓解，停止用药并进行直肠检查，或遵医嘱。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠和哺乳期间的用药应先告知您的医师。

【制剂规格】10g（支）；20g（支）；40g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氧化钛	化学药	HY000526
角菜酸酯	化学药	HY000941
盐酸利多卡因	化学药	HY002256
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001231 复方角菜酸酯栓剂

【外文名称】Compound Carraghenates Suppositories

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·肛肠科用药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】置于阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于痔疮及其他肛门疾患引起的疼痛、瘙痒、肿胀和出血的对症治疗；亦可用于缓解肛门局部手术后的不适。

【用法用量】塞入肛门内，一次 1 枚，一日 1～2 次。

【注意事项】

1. 使用本品 7 天后，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 使用本品时，宜先洗净患处。

3. 使用本品期间注意保持良好的饮食习惯。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】3.4g（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二氧化钛	化学药	HY000526
角菜酸酯	化学药	HY000941
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001232 复方酵母碳酸铋片

【其他名称】消化糖片

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡褐色片，有芳香气，味甘微辛凉。

【适应症】用于积食吐酸，消化不良。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
干酵母	化学药	HY000639
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
葡萄糖	化学药	HY001543
碳酸钙	化学药	HY001847
碳酸氢钠	化学药	HY001854
胰酶	化学药	HY002483
蔗糖	化学药	HY002597
丁香	药 材	YC000416

续表

成分名称	类别	序号
甘草流浸膏	药　材	YC000542
红花	药　材	YC000751
肉豆蔻	药　材	YC001594
肉桂	药　材	YC001597
砂仁	药　材	YC001649

HZ001233　复方桔梗氯化铵口服溶液

【其他名称】敌咳

【外文名称】Compound Platycodon and Ammonium Chloride Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色的液体；味甜，有薄荷味。

【适应症】镇咳祛痰药。用于感冒及支气管炎引起的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。一次5～10ml，一日3～4次。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全及溃疡病患者慎用。

2. 本品与磺胺嘧啶、呋喃妥因配伍禁忌。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
氯化铵	化学药	HY001262
乙醇	化学药	HY002487
愈创木酚磺酸钾	化学药	HY002585
蔗糖	化学药	HY002597
百部	药　材	YC000109
桔梗	药　材	YC000963
吐根酊	药　材	YC001955
远志	药　材	YC002335

HZ001234　复方桔梗氯化胺糖浆

【其他名称】克嗽兰糖浆

【外文名称】Compound Platycodon and Ammonium Chloride Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色液体；味甜微咸。

【适应症】祛痰镇咳药。用于咳嗽，多痰。

【用法用量】口服。一次10ml，一日3～4次。

【注意事项】本品与磺胺嘧啶、呋喃妥因等呈配伍禁忌。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
氯化铵	化学药	HY001262
香精	化学药	HY002023
蔗糖	化学药	HY002597
百部	药　材	YC000109
桂皮	药　材	YC000647
桔梗	药　材	YC000963
远志	药　材	YC002335

HZ001235　复方桔梗麻黄碱糖浆

【其他名称】信宁咳糖浆

【外文名称】Compound Balloonflower and Ephedrine Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色的黏稠液体；气香，味甜。

【适应症】本品用于咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。成人，一次10ml，一日3～4次。

【不良反应】偶有恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1. 高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢

进等患者禁用。

2. 肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 老年患者、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 消化道溃疡患者慎用。

4. 服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

5. 运动员慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
桔梗	药　材	YC000963
远志	药　材	YC002335
紫菀	药　材	YC002502

HZ001236　复方桔梗麻黄碱糖浆Ⅱ

【其他名称】儿咳停、小儿咳喘糖浆、小儿咳嗽糖浆、小儿咳停糖浆、小儿止咳糖浆、小儿镇咳糖浆

【外文名称】Compound Balloonflower and Ephedrine Syrup Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 14 册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色澄明的黏稠液体；味甜，微酸。

【适应症】本品用于咳嗽、多痰，也可用于喘息性支气管炎引起的咳嗽。

【用法用量】口服。成人，一次 10ml，一日 3 次。

12 岁以下儿童用量。

年龄（岁）	体重（ml）	一次用量（ml）
1～3	10～15	2
4～6	16～21	4
7～9	22～27	4～7
10～12	28～32	7～9

一日 3 次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1. 严重高血压、心血管疾病患者禁用。

2. 肝功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 用药 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 高血压、冠心病患者慎用。

3. 老年患者、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 消化道溃疡者慎用。

5. 服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

6. 运动员慎用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
薄荷脑	化学药	HY000266
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸钠	化学药	HY000975
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
桔梗流浸膏	中成药	ZC002647

HZ001237　复方桔梗枇杷糖浆

【其他名称】小儿止咳露

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡棕色半透明的黏稠液体；略具芳香气。

【适应症】祛痰镇咳平喘药。用于小儿多痰、咳嗽、支气管炎。

【用法用量】口服。1～6月，一次2ml；6个月～1周岁，一次3ml；1～2周岁，一次5ml；2～4周岁，一次8ml；4～7周岁，一次10ml，一次3次。

【不良反应】偶有心悸、发热感、出汗等，休息片刻即可消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸钠	化学药	HY000975
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409
乙醇	化学药	HY002487
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584
蔗糖	化学药	HY002597
陈皮	药　材	YC000224
桔梗	药　材	YC000963
枇杷叶	药　材	YC001470

HZ001238　复方桔梗远志麻黄碱片Ⅰ

【外文名称】Balloonflower，polygala and Ephedrine Hydrochloride Tablets Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于咳嗽、多痰，也可用于喘息性支气管炎引起的咳嗽。

【用法用量】口服。成人，一次1～2片，一日3次，饭后服用。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速。

【禁忌】

1．肝肾功能不全者禁用。

2．高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢进等患者禁用。

3．孕妇和哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．用药7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．老年患者慎用。

3．运动员慎用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
八角茴香油	药　材	YC000026
远志	药　材	YC002335
甘草浸膏	中成药	ZC001658
桔梗流浸膏	中成药	ZC002647

HZ001239　复方桔梗远志麻黄碱片Ⅱ

【外文名称】Balloonflower，polygala and Ephedrine Hydrochloride Tablets Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于咳嗽、多痰，也可用于喘息性支气管炎引起的咳嗽。

【用法用量】口服。成人，一次1片，一日2～3次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速。

【禁忌】

1．肝肾功能不全者禁用。

2. 高血压、动脉硬化、心绞痛、青光眼、甲状腺功能亢进、前列腺肥大等患者禁用。

3. 孕妇和哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 用药7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 老年患者慎用。

3. 运动员慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
甘草	药　材	YC000541
桔梗	药　材	YC000963
远志	药　材	YC002335
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001240　复方桔油乳

【外文名称】 Compund Orange – peeloi Emulsion

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存，不可在阳光下曝晒及冰冻。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳白色或微黄色均匀乳状液，有桔子的特殊气味。

【适应症】 肝内外胆管内胆色素为主的混合性结石。

【用法用量】 本品需由医师使用。在无菌操作下，经手术后T管、U管，经皮经肝穿刺胆道引流管、鼻胆管、纤维胆道镜置管等缓慢滴注。给药时视结石位置，病人取不同体位。结石位于胆总管下端时取平卧位，肝内结石取头低30°体位，结石在左或右肝内胆管可取相对侧卧位。

每次给药前，宜用生理盐水点滴洗胆道，除去絮状物及碎屑，以利药物与结石充分接触。为使药液与结石充分接触，用气囊导管效果更好。

每次用量50ml，用6～8滴/分速度缓慢滴注。一日或隔日1次，5～10次为一疗程。

【不良反应】 滴注速度快，易引起腹胀、腹痛、恶心及呕吐，减慢滴注速度可使症状减轻或消失。必要时可在50ml药液内加2%利多卡因5ml，可减少其不良反应。

【禁忌】 胆道内有急性炎症、出血，损伤及胆道手术后三周内不得使用。

【注意事项】 本品久置可分层，使用前应充分摇匀，以免引起刺激，如乳状破坏变色不能使用。

【制剂规格】 50ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胆酸钠	化学药	HY000375
桔油	化学药	HY000961
依地酸钠	化学药	HY002451

HZ001241　复方枸橼酸铋钾甲硝唑胶囊

【其他名称】 四联洛克胶囊

【外文名称】 Compound Bismuth Potassium Citrate and Metronidazole Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为粉末或颗粒。

【适应症】 抗溃疡病药。用于胃、十二指肠溃疡，浅表性胃炎，萎缩性胃炎及慢性胃炎等。

【用法用量】 口服。每次1～2粒，一日1次。

【注意事项】

1. 疑为癌性溃疡患者，使用前应先明确诊断，以免延误治疗。

2. 肾功能不全患者，本品的血浆浓度升高，半衰期（$t_{1/2}$）延长，因而当病人肌酐清除率＜50ml/min时，剂量应减少一半；老年人的肝肾功能降低，为保证用药安全，剂量应进行调整。

3. 本品不宜长期服用，当血铋浓度超过0.1mg/ml时，有可能导致铋性脑病。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968
维生素B_6	化学药	HY001951
盐酸雷尼替丁	化学药	HY002255
盐酸四环素	化学药	HY002366

HZ001242　复方枸橼酸钠血液保存液

【其他名称】血液保存液Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】适用于输血、储血的抗凝。

【用法用量】本品50ml，供200ml全血分离后的红细胞保存用，保存期21天。

【不良反应】当输血速度太快或输血量太大（1000ml以上时），受血者可因血钙过低和代谢性碱中毒而出现口唇发麻、手足抽搐，甚至出血倾向、血压下降，心室颤动或停搏。

【注意事项】

1．本品为无色或几乎无色的澄明液体，经压力蒸汽灭菌，无菌、无热原、一次性使用，如剩余药物予以销毁。发现本品有泄漏、长霉、浑浊等变质现象禁止使用。

2．肝肾功能不全、持久休克患者输血过程中可能出现血钙过低现象，应特别注意。

3．为预防枸橼酸钠盐中毒反应，大量输血时可静脉注射适量葡萄糖酸钙或氯化钙。一般每输注1000ml含枸橼酸钠血可静脉注射10%葡萄糖酸钙10ml或5%氯化钙10ml，以防止输入的大量枸橼酸钠引起的低钙血症发生。钙剂应单独注射，不能加入血液中，以免发生凝血。

【特殊人群用药】儿童用药：新生儿酶系统发育不全，不能充分代谢枸橼酸钠，即使缓慢输血也可能出现血钙过低现象，应特别注意。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸钠	化学药	HY000975

HZ001243　复方枸橼酸喷托维林颗粒

【其他名称】复方咳必清干糖浆

【外文名称】Compound Pentoxyverine Citrate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色或粉红色颗粒，易潮解，在水中迅速溶解，味香甜带苦咸。

【适应症】祛痰镇咳平喘类药。用于上呼吸道感染等引起的咳嗽、咯痰。

【用法用量】口服。一次1袋，一日3~4次。

【注意事项】

1．交叉过敏反应，对其他拟交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺素等过敏者，对本品中麻黄素也过敏。

2．青光眼、心功能不全伴有肺瘀血、糖尿病及溃疡病患者及过敏体质者慎用。

3．镰状细胞贫血患者服用本品可能引起缺氧或（和）酸中毒。

4．药品性状发生改变时禁止使用。

5．儿童用药需遵医嘱，且需在成人监护下使用。

6．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】10g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
薄荷脑	化学药	HY000266
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977
麝香草酚	化学药	HY001754
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
蔗糖	化学药	HY002597

HZ001244　复方枸橼酸铁铵糖浆

【其他名称】补血糖浆、血中宝

【外文名称】Compound Ferric Ammonium Citrate Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黑色黏稠液体；味甜，略涩。本品为复方制剂，其组分为：枸橼酸铁铵，维生素B_1，枸橼酸等。

【适应症】适用于各种原因如慢性失血，营养不良、妊娠、儿童发育期等引起的缺铁性贫血。.

【用法用量】口服。成人：每次10~20ml，一日

3次，预防量为治疗量的1/5。

儿童：日剂量1~2ml/kg体重，分3次饭后服。

【不良反应】服用本品常有轻度恶心，胃部或腹部不适或疼痛，也常见轻度腹泻或便秘，并排浅黑便。

【禁忌】

1. 铁负荷过高、血色病、含铁血黄素沉着症及不伴缺铁的其他贫血（如地中海性贫血）禁用。

2. 肝肾功能严重损害者禁用。

3. 铁过敏者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况慎用：酒精中毒；肝炎；急性感染如肠炎、结肠炎、溃疡性结肠炎、憩室炎及胰腺炎；消化性溃疡。

2. 对诊断的干扰：服用本品后，血清铁或铁蛋白增高，大便隐血实验呈假阳性，易导致漏诊。

3. 服药期间需定期作下列检查，以观察治疗反应：①血红蛋白及红细胞；②网织红细胞计数；③血清铁蛋白、血清铁及铁饱和度。

4. 本品宜饭后或餐中服用，可减轻胃部刺激，但药物吸收稍有影响。

5. 口服本品后应漱口或以纸质（或塑料）管吸服，以保护牙齿。

6. 本品遇光易变质。

药物过量可发生急性中毒，多见小儿。急性中毒常见坏死性胃炎、肠炎，患者可有严重呕吐、腹泻、腹痛，以致血压降低，代谢性酸中毒，甚至全身抽搐、昏迷，24~48小时后，严重中毒可进一步发展至休克，肝损害及心血管功能衰竭。中毒后期症状有皮肤湿冷、发绀、嗜睡、极度疲乏及虚弱、心动过速。

有急性中毒征象应立即用喷替酸钙钠（促排灵）或去铁胺救治。中毒获救后，有可能遗有幽门或贲门狭窄，肝损害或中枢神经系统病变，要及早妥善处理。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：未见治疗剂量铁对胎儿和哺乳不良影响的报道。

儿童用药：儿童应在成人监护下使用，切勿过量服用。

老年患者用药：老年患者因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。口服本品以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，治疗1月仍无效者，宜改用注射铁剂。

【制剂规格】100ml（瓶）；500ml（瓶）；60ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982
维生素B_1	化学药	HY001948

HZ001245 复方聚维酮碘搽剂

【其他名称】克癣星

【外文名称】Compound Povidone Iodine Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色液体。

【适应症】本品适用于：①用于足癣、体癣、头癣、花斑癣、手癣、甲癣；并发细菌感染也可使用。②用于疖、蚊虫叮咬、手足多汗症。

【用法用量】外用。洗净患处，将本品涂搽患处，一日1~2次。用于癣病疗程为5~14天。对甲癣，先用温水软化患处，修锉掉病变部位，再涂搽本品，坚持使用至新甲长出，一般需2个月以上。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对碘过敏的人，禁用本品。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 本品在低温时，可能发生浑浊，但药品质量并不降低，可以照常使用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】20ml；40ml；60ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
聚维酮碘	化学药	HY001002

HZ001246 复方聚乙二醇电解质散

【其他名称】福静清、Fortrans、恒康正清、和

爽、聚乙二醇电解质散、舒泰清

【外文名称】Polyethylene Glycol Electrolyte Powder

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第57册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·泻药、止泻药·泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。配成的溶液宜冰箱保存，并在48小时内使用。

药物应用信息

【性状及组成】A包、B包内容物为白色结晶性粉末。C包内容物为白色蜡状、颗粒状粉末。

本品C包内容物凝点，依法测定，应为50～54℃。取本品C包25g置100ml容量瓶中，加水溶解并稀释至刻度，摇匀，用毛细管内径为0.8mm的平氏黏度计，依法测定。

【适应症】本品通常在4小时内导致腹泻，快速清洁肠道。聚乙二醇4000的渗透活性和电解质的浓度不影响离子或水的吸收或排出。大量应用对液体或电解质的平衡无明显改变。术前肠道清洁准备；肠镜、钡灌肠及其他检查前的肠道清洁准备。

【用法用量】

1. 配制方法（每1000ml）：取本品1盒（内含A、B、C各1小包），将盒内各包药粉一并倒入带有刻度的杯（瓶）中，加温开水至1000ml，搅拌使完全溶解，即可服用。

2. 服用方法及用量：术前肠道清洁准备，用量为3000～4000ml，首次服用600～1000ml，以后每隔10～15分钟服用1次，每次250ml，直至服完或直至排出水样清便。

3. 肠镜、钡灌肠及其他检查前的肠道清洁准备，用量为2000～3000ml，服法相同。

【不良反应】常见有恶心、胀感；少见有腹痛、呕吐、肛门不适等一过性消化道反应。另个别病例可能出现与过敏性反应有关的荨麻疹、流鼻涕、皮炎等。曾有个别文献报道，60岁以上患者偶可出现比较严重的并发症，如贲门撕裂出血、食管穿孔、心跳骤停、肺水肿引起的呼吸困难、呕吐引起胸部X线蝴蝶样浸润等。

【禁忌】肠梗阻、肠穿孔、胃潴留、消化道出血、中毒性肠炎、中毒性巨结肠或肠扭转病人。

【注意事项】

1. 严重溃疡结肠炎患者慎用。

2. 服药时间：宜于术前或检查前4小时开始服用，其中服药时间约为3小时，排空时间为1小时。可在手术、检查的前一天下午开始服药。

3. 服药前3～4小时起至手术或检查完毕止，患者不得进食固体食物。

4. 服药后1小时开始排便，此间患者活动应方便如厕。

5. 严格遵守本品配制方法。

6. 按服用方法及用量服药，每次服药时应说可能快速服完。

7. 开始服药1小时后，肠道运动加快，排便患者可能感到腹胀，如有严重腹胀或不适，可放慢服用速度或暂停服用，待症状消除后再继续服用直至排出水样清便。

8. 服用本品前1小时口服的其他药物可能会从消化道冲走，从而影响人体对该药物的吸收。

【制剂规格】69.56g（盒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
聚乙二醇4000	化学药	HY001009
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
碳酸氢钠	化学药	HY001854
无水硫酸钠	化学药	HY001973

HZ001247　复方咖磷颗粒

【其他名称】艾罗补汁颗粒、补脑颗粒、脑力补颗粒、脑力新、维磷补汁干糖浆、维磷颗粒

【外文名称】Compound Caffeine and Sodium Glycenophosphate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色的颗粒；气香，味甜。

【适应症】用于头晕目眩、精神疲倦、神经衰弱等。加速脑血流循环，调节中枢神经兴奋性、健脑益智、提高记忆力、正强增强智力。对偏头痛、血管神经性头痛、三叉神经痛、痛风神经官能症、抑郁症、疗效显著。

【用法用量】口服。一次1袋，一日3次。温开水冲服。

【不良反应】长期过量服用，可出现恶心、头痛、失眠、紧张、激动和焦虑。

【禁忌】

1. 胃溃疡者禁用。

2. 严重肾功能不全患者禁用。

3. 休克和失水患者禁用。

【注意事项】本品性状发生改变时禁止服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油磷酸钠	化学药	HY000672
咖啡因	化学药	HY001017
磷酸	化学药	HY001131
维生素 B_1	化学药	HY001948
烟酸	化学药	HY002099
蔗糖	化学药	HY002597

HZ001248 复方卡比多巴片

【其他名称】西莱美

【外文名称】Compound Carbidopa Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡蓝色片。

【适应症】抗震颤麻痹药。用于原发性震颤麻痹和症状性震颤麻痹综合征（不包括药物引起的震颤麻痹综合征）。

【用法用量】应由医师根据患者病情作仔细调整后确定服用本品的最佳剂量。

常用量：口服，开始时一次半片，一日 3 次。服用 1 周后根据病情，每隔 3～4 日，每日增加半片，直至获得最佳效果。

正在单服左旋多巴片的患者，如果改服本品，应停服左旋多巴片至少 12 小时。服用之初始剂量以左旋多巴计算，应相当于原来单用剂量的 25%。

每日最大剂量不得超过 8 片（分 4 次服用，每次 2 片）。

维持量：一日 3～4 片，分 3～4 次服用。

【不良反应】卡比多巴无明显的不良反应，可以减少单独使用左旋多巴产生的不良反应，服用本品时，有的患者可能出现恶心、呕吐、头晕、多动、口干、便秘、流涎、心悸等不良反应。一般不能减轻左旋多巴的中枢性不良反应的发生。例如：不自主运动、运动困难、精神异常等。

【禁忌】严重心血管疾病，肝、肾功能不全，内分泌失调、狭角青光眼患者、精神病患者、孕妇和哺乳期妇女禁用。胃与十二指肠溃疡患者慎用。

【注意事项】

1. 服用单胺氧化酶抑制剂（如苯乙肼、苯环丙胺等）的患者，必须停用 2 星期后才能服用本品，当药物引起锥体外反应时不宜使用。

2. 遵照医嘱调整剂量，能保证获得治疗所需的血药浓度，同时副作用又极轻微，这对老年人或接受其他药物治疗的患者尤为重要。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇和哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
卡比多巴	化学药	HY001024
左旋多巴	化学药	HY002627

HZ001249 复方卡托普利缓释片

【外文名称】Compound Captopril Sustained – release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、在 30℃以下干燥处保存

药物应用信息

【适应症】

1. 用于治疗高血压，可单独应用或与其他降压药合用。

2. 用于治疗心力衰竭，可单独应用或与强心利尿药合用。

【用法用量】视病情或个体差异而定。本品宜在医师指导或监护下服用，给药剂量须遵循个体化原则，按疗效而予以调整。

1. 成人常用量。

（1）高血压，口服一次 12.5mg，一日 2～3 次，按需要 1～2 周内增至 50mg，每日 2～3 次，疗效仍不满意时可加用其他降压药。

（2）心力衰竭，开始一次口服 12.5mg，一日 2～3 次，必要时逐渐增至 50mg，每日 2～3 次，若需进一步加量，宜观察疗效 2 周后再考虑；对近期大量服用利尿剂，处于低钠/低血容量，而血压正常或偏低的患者，初始剂量宜用 6.25mg，一日 3 次，以后通过测试逐步增加至常用量。

2. 小儿常用量：降压与治疗心力衰竭，均开始按体重 0.3mg/kg，每日 3 次，必要时，每隔 8～24 小时增加 0.3mg/kg，求得最低有效量。

【不良反应】

1. 较常见的有：①皮疹，可能伴有瘙痒和发热，常发生于治疗4周内，呈斑丘疹或荨麻疹，减量、停药或给抗组胺药后消失，7%～10%伴嗜酸粒细胞增多或抗核抗体阳性。②心悸，心动过速，胸痛。③咳嗽。④味觉迟钝。

2. 较少见的有：①蛋白尿，常发生于治疗开始8个月内，其中1/4出现肾病综合征，但蛋白尿在6个月内渐减少，疗程不受影响。②眩晕、头痛、昏厥。由低血压引起，尤其在缺钠或血容量不足时。③血管性水肿，见于面部及手脚。④心率快而不齐。⑤面部潮红或苍白。

3. 少见的有：白细胞与粒细胞减少，有发热、寒战，白细胞减少与剂量相关，治疗开始后3～12周出现，以10～30天最显著，停药后持续2周。

【禁忌】对本品或其他血管紧张素转换酶抑制剂过敏者禁用。

【注意事项】

1. 胃中食物可使本品吸收减少30%～40%，故宜在餐前1小时服药。

2. 本品可使血尿素氮、肌酐浓度增高，常为暂时性，在有肾病或长期严重高血压而血压迅速下降后易出现，偶有血清肝脏酶增高；可能增高血钾，与保钾利尿剂合用时尤应注意检查血钾。

3. 下列情况慎用本品：①自身免疫性疾病如严重系统性红斑狼疮，此时白细胞或粒细胞减少的机会增多。②骨髓抑制。③脑动脉或冠状动脉供血不足，可因血压降低而缺血加剧。④血钾过高。⑤肾功能障碍而致血钾增高，白细胞及粒细胞减少，并使本品潴留。⑥主动脉瓣狭窄，此时可能使冠状动脉灌注减少。⑦严格饮食限制钠盐或进行透析者，此时首剂本品可能发生突然而严重的低血压。

4. 用本品期间随访检查：①白细胞计数及分类计数，最初3个月每2周1次，此后定期检查，有感染迹象时随即检查。②尿蛋白检查每月1次。

5. 肾功能差者应采用小剂量或减少给药次数，缓慢递增；若须同时用利尿药，建议用呋塞米而不用噻嗪类，血尿素氮和肌酐增高时，将本品减量或同时停用利尿剂。

6. 用本品时蛋白尿若渐增多，暂停本品或减少用量。

7. 用本品时若白细胞计数过低，暂停用本品，可以恢复。

8. 用本品时出现血管神经水肿，应停用本品，迅速皮下注射1:1000肾上腺素0.3～0.5ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品能通过胎盘。在人体研究尚不充分，但在家兔或大鼠中有致死胎者，故孕妇应用必须权衡利弊。②本品可排入乳汁，其浓度约为母体血药浓度的1%，故授乳妇女应用必须权衡利弊。

儿童用药：曾有报告本品在婴儿可引起血压过度与持久降低伴少尿与抽搐，故应用本品仅限于其他降压治疗无效者。

老年患者用药：老年人对降压作用较敏感，应用本品须酌减剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
卡托普利	化学药	HY001042
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001250　复方卡托普利片

【其他名称】开富特

【外文名称】Compound Captopril Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、在30℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】

1. 高血压，可单独应用或与其他降压药合用。

2. 心力衰竭，可单独应用或与强心利尿药合用。

【用法用量】视病情或个体差异而定。本品宜在医师指导或监护下服用，给药剂量须遵循个体化原则，按疗效而予以调整。

1. 成人常用量。

（1）高血压，口服一次12.5mg，一日2～3次，按需要1～2周内增至50mg，每日2～3次，疗效仍不满意时可加用其他降压药。

（2）心力衰竭，开始一次口服12.5mg一日2～3次，必要时逐渐增至50mg，每日2～3次，若需进一步加量，宜观察疗效2周后再考虑；对近期大量服用利尿剂，处于低钠/低血容量，而血压正常或偏低的患者，初始剂量宜用6.25mg一日3次，以后通过测试逐步增加至常用量。

2. 小儿常用量：降压与治疗心力衰竭，均开始按体重0.3mg/kg，每日3次，必要时，每隔8～24小时增加0.3mg/kg，求得最低有效量。

【不良反应】

1. 较常见的有：①皮疹，可能伴有瘙痒和发

热，常发生于治疗 4 周内，呈斑丘疹或荨麻疹，减量、停药或给抗组胺药后消失，7% ~ 10%伴嗜酸粒细胞增多或抗核抗体阳性。②心悸，心动过速，胸痛。③咳嗽。④味觉迟钝。

2. 较少见的有：①蛋白尿，常发生于治疗开始 8 个月内，其中 1/4 出现肾病综合征，但蛋白尿在 6 个月内渐减少，疗程不受影响。②眩晕、头痛、昏厥。由低血压引起，尤其在缺钠或血容量不足时。③血管性水肿，见于面部及手脚。④心率快而心律不齐。⑤面部潮红或苍白。

3. 少见的有：白细胞与粒细胞减少，有发热、寒战，白细胞减少与剂量相关，治疗开始后 3 ~ 12 周出现，以 10 ~ 30 天最显著，停药后持续 2 周。

【禁忌】对本品或其他血管紧张素转换酶抑制剂过敏者禁用。

【注意事项】

1. 胃中食物可使本品吸收减少 30% ~ 40%，故宜在餐前 1 小时服药。

2. 本品可使血尿素氮、肌酐浓度增高，常为暂时性，在有肾病或长期严重高血压而血压迅速下降后易出现，偶有血清肝脏酶增高；可能增高血钾，与保钾利尿剂合用时尤应注意检查血钾。

3. 下列情况慎用本品：①自身免疫性疾病如严重系统性红斑狼疮，此时白细胞或粒细胞减少的机会增多。②骨髓抑制。③脑动脉或冠状动脉供血不足，可因血压降低而缺血加剧。④血钾过高。⑤肾功能障碍而致血钾增高，白细胞及粒细胞减少，并使本品潴留。⑥主动脉瓣狭窄，此时可能使冠状动脉灌注减少。⑦严格饮食限制钠盐或进行透析者，此时首剂本品可能发生突然而严重的低血压。

4. 用本品期间随访检查：①白细胞计数及分类计数，最初 3 个月每 2 周 1 次，此后定期检查，有感染迹象时随即检查。②尿蛋白检查每月 1 次。

5. 肾功能差者应采用小剂量或减少给药次数，缓慢递增；若须同时用利尿药，建议用呋塞米而不用噻嗪类，血尿素氮和肌酐增高时，将本品减量或同时停用利尿剂。

6. 用本品时蛋白尿若渐增多，暂停本品或减少用量。

7. 用本品时若白细胞计数过低，暂停用本品，可以恢复。

8. 用本品时出现血管神经水肿，应停用本品，迅速皮下注射 1:1000 肾上腺素 0.3 ~ 0.5ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品能通过胎盘。②本品可排入乳汁，其浓度约为母体血药浓度的 1%，故授乳妇女应用必须权衡利弊。③孕妇吸收 ACEⅠ可影响胎儿发育，甚至引起胎儿死亡，孕妇禁用。

儿童用药：曾有报告本品在婴儿可引起血压过度与持久降低伴少尿与抽搐，故应用本品仅限于其他降压治疗无效者。

老年患者用药：老年人对降压作用较敏感，应用本品须酌减剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
卡托普利	化学药	HY001042
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001251 复方卡托普利注射液

【外文名称】Compound Captopril Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在 30℃以下干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】

1. 用于治疗高血压，可单独应用或与其他降压药合用。

2. 用于治疗心力衰竭，可单独应用或与强心利尿药合用。

【用法用量】视病情或个体差异而定。本品宜在医师指导或监护下服用，给药剂量须遵循个体化原则，按疗效而予以调整。

注射液 25mg 溶于 10% 葡萄糖 20ml，缓慢静注（10 分钟），随后用 50mg 溶于 10% 葡萄糖 500ml，静滴 4 小时。

【不良反应】

1. 较常见的有：①皮疹，可能伴有瘙痒和发热，常发生于治疗 4 周内，呈斑丘疹或荨麻疹，减量、停药或给抗组胺药后消失，7% ~ 10%伴嗜酸粒细胞增多或抗核抗体阳性。②心悸，心动过速，胸痛。③咳嗽。④味觉迟钝。

2. 较少见的有：①蛋白尿，常发生于治疗开始 8 个月内，其中 1/4 出现肾病综合征，但蛋白尿在 6 个月内渐减少，疗程不受影响。②眩晕、头痛、昏厥。由低血压引起，尤其在缺钠或血容量不足时。③血管性水肿，见于面部及手脚。④心率快而心律不齐。⑤面部潮红或苍白。

3. 少见的有：白细胞与粒细胞减少，有发热、寒战，白细胞减少与剂量相关，治疗开始后 3 ~ 12 周出现，以 10 ~ 30 天最显著，停药后持续 2 周。

【禁忌】对本品或其他血管紧张素转换酶抑制剂过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品可使血尿素氮、肌酐浓度增高，常为暂时性，在有肾病或长期严重高血压而血压迅速下降后易出现，偶有血清肝脏酶增高；可能增高血钾，与保钾利尿剂合用时尤应注意检查血钾。

2. 下列情况慎用本品：①自身免疫性疾病如严重系统性红斑狼疮，此时白细胞或粒细胞减少的机会增多。②骨髓抑制。③脑动脉或冠状动脉供血不足，可因血压降低而缺血加剧。④血钾过高。⑤肾功能障碍而致血钾增高，白细胞及粒细胞减少，并使本品潴留。⑥主动脉瓣狭窄，此时可能使冠状动脉灌注减少。⑦严格饮食限制钠盐或进行透析者，此时首剂本品可能发生突然而严重的低血压。

3. 用本品期间随访检查：①白细胞计数及分类计数，最初3个月每2周1次，此后定期检查，有感染迹象时随即检查。②尿蛋白检查每月1次。

4. 肾功能差者应采用小剂量或减少给药次数，缓慢递增；若须同时用利尿药，建议用呋塞米而不用噻嗪类，血尿素氮和肌酐增高时，将本品减量或同时停用利尿剂。

5. 用本品时蛋白尿若渐增多，暂停本品或减少用量。若血肌酐在3 mg/dl以上者不能用本品。

6. 用本品时若白细胞计数过低，暂停用本品，可以恢复。

7. 用本品时出现血管神经水肿，应停用本品，迅速皮下注射1:1000肾上腺素0.3～0.5ml。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇吸收ACEⅠ可影响胎儿发育。孕妇禁用。②本品可排入乳汁，其浓度约为母体血药浓度的1%，故授乳妇女应用必须权衡利弊。

儿童用药：曾有报告本品在婴儿可引起血压过度与持久降低伴少尿与抽搐，故应用本品仅限于其他降压治疗无效者。

老年患者用药：老年人对降压作用较敏感，应用本品须酌减剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
卡托普利	化学药	HY001042
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001252　复方可待因口服溶液

【其他名称】泰洛其、新泰洛其

【外文名称】Compound Codeine Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色的澄清液体。

【适应症】用于缓解感冒综合症状及上呼吸道感染引起的咳嗽、咳痰、支气管哮喘、鼻塞、流涕、喷嚏、肌肉酸痛、头痛乏力等症状。

【用法用量】口服。成人或12岁以上儿童一次10～15ml，一日3次。小儿一次剂量6～12岁10ml，1～5岁3～5ml，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 常见为口干、鼻干、喉干、荨麻疹、药疹、多汗和寒冷。

2. 其他有心悸、畏食、尿频等。

【禁忌】

1. 有下呼吸道疾病包括哮喘的患者禁用。

2. 对本品有特异性过敏的患者禁用。

3. 严重高血压、冠状血管病患者禁用。

【注意事项】

1. 不宜过量服用，亦不宜久服。

2. 严重肝、肾功能不全者慎用。

3. 服药期间不宜饮酒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：早产儿和新生儿禁用。

老年患者用药：老年人慎用。

【制剂规格】120ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸可待因	化学药	HY001143
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
盐酸曲普利啶	化学药	HY002341
愈创木酚磺酸钾	化学药	HY002585

HZ001253　复方克霉唑溶液

【外文名称】Compound Clotrimazole Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微带黄色的澄明液体。

【适应症】本品用于体癣，手、足癣。

【用法用量】外用。涂于洗净患处，一日2次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】2%*8ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
薄荷脑	化学药	HY000266
二甲亚砜	化学药	HY000504
克霉唑	化学药	HY001062
乙醇	化学药	HY002487

HZ001254 复方克霉唑乳膏

【其他名称】荷洛松、愈裂霜

【外文名称】Compound Clotrimazole Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2000年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光、密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至微黄色软膏。

【适应症】本品用于真菌病，如手癣、足癣、股癣、体癣及花斑癣。

【用法用量】局部外用。取本品适量，涂于患处，一日2~3次。

【不良反应】偶见过敏反应，如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对本品组成成分和其他吡咯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1．本品外用也可能吸收入乳汁，哺乳期妇女慎用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠末期3个月阴道给予克霉唑，未发现对胎儿有不良影响。但在小鼠和大鼠研究中，按体重50~120mg/kg口服克霉唑，可见胚胎毒性，但未发现有致畸变作用。因此孕妇应慎用。②哺乳期妇女外用本品，克霉唑可分泌入乳汁，因此哺乳期妇女使用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：小儿外用本品未发现特殊性。

老年患者用药：老年患者外用本品未发现特殊性。

【制剂规格】1.5%（按克霉唑计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
克霉唑	化学药	HY001062
尿素	化学药	HY001480

HZ001255 复方奎宁注射液

【外文名称】Compound Quinine Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为盐酸奎宁与咖啡因的灭菌水溶液，为无色的澄明液体；遇光变质。

【适应症】主要用于疟疾的解热。用于不适于口服奎宁的病人。

【用法用量】深部肌内注射，一次2ml。

【不良反应】肌内注射可引起组织坏死，必要时采用深部臀肌注射。高敏者也可出现金鸡纳反应，

宜加注意。少数特异质者可发生急性溶血反应。

【禁忌】视神经炎、耳鸣和重症肌无力者禁用。由于本品有致畸和兴奋子宫平滑肌作用，孕妇禁用。心肌病患者禁用。

【注意事项】

1．本品如有结晶析出，注射前微热使溶解。

2．对于哮喘、心房纤颤及其他严重心脏疾患、葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏患者和妇女月经期均应慎用。

3．对诊断的干扰：奎宁可干扰17－羟类固醇的测定。

4．哺乳期妇女慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

儿童用药：严格按小儿常用量使用。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二盐酸奎宁	化学药	HY000523
咖啡因	化学药	HY001017

HZ001256　复方辣椒碱乳膏

【其他名称】卡普欣乳膏

【外文名称】Compound Capsaicin Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭置于阴凉干燥处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的乳白色软膏。

【适应症】本品用于缓解关节、肌肉、神经疼痛。

【用法用量】局部外用。取少量乳膏薄薄涂于患处，一日2~4次。

【不良反应】可出现皮肤烧灼、刺痛，潮红等局部刺激。

【禁忌】①破损皮肤或开放性创口处禁用；②带状疱疹发作期忌用。

【注意事项】

1．不宜大面积使用。

2．使用初期用药部位可能出现皮肤烧灼、刺痛感及潮红，是正常药理反应，通常会随反复使用而减轻或逐渐消失，无需停药。

3．孕妇及哺乳期妇女，婴幼儿不推荐使用。

4．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g（支）；15g（支）；20g（支）；5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
辣椒碱	化学药	HY001077
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001257　复方赖氨酸颗粒

【其他名称】贝智高

【外文名称】Compound Lysine Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于防治赖氨酸缺乏引起的小儿食欲减退、营养不良和补充赖氨酸、维生素与钙元素。

【用法用量】口服。一次1包（3g），一日3次。用温开水或菜汤、果汁冲服。饭后服用。

【不良反应】

1．偶见嗳气、腹部不适、便秘等。

2．过量使用可出现头痛、疲倦、烦躁、食欲减退。

【注意事项】

1．婴幼儿用量请咨询医师。

2．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】3g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ001258 复方雷尼替丁胶囊

【其他名称】格来士、宜立舒

【外文名称】Compound Ranitidine Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第36册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为淡黄色颗粒和粉末。

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服，成人一次1粒，一日2次。

【不良反应】

1. 常见恶心、便秘、皮疹、乏力、头痛、头晕。

2. 服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后可自行消失。

3. 对肾功能、性腺功能和中枢神经系统的不良反应较西咪替丁轻微。

【禁忌】严重肾功能不全患者、孕妇禁用。

【注意事项】

1. 连续服用不得超过7天，症状未缓解或消失，请咨询医师或药师。

2. 肝、肾功能不全者应慎用。

3. 老年患者、哺乳期妇女慎用。

4. 不推荐儿童使用本品。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968
盐酸雷尼替丁	化学药	HY002255

HZ001259 复方雷尼替丁颗粒

【外文名称】Compound Ranitidine Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉干燥处（不超过20℃）保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或淡黄色颗粒，味香甜。

【适应症】本品用于胃溃疡及十二指肠溃疡，幽门螺杆菌感染。

【用法用量】餐前口服，成人每次1包，每日2次。疗程不宜超过6周。与抗生素合用的剂量与疗程遵医嘱。

【不良反应】可有恶心、皮疹、便秘、乏力、头痛、头晕、失眠、舌苔发黑、灰褐色便，停药后即自行消失。

【禁忌】

1. 对枸橼酸铋钾、雷尼替丁或其他任何成分过敏者禁用。

2. 严重肾功能不全者禁用。

3. 有急性卟啉病史者禁用。

4. 孕妇禁用。

【注意事项】

1. 一般肝、肾功能不全者应适当减量或慎用。

2. 本品不宜长期大剂量使用（不宜超过6周）。

3. 胃溃疡患者用药前应排患有恶性肿瘤的可能。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女慎用。

儿童用药：不建议用于儿童。

老年用药：①老年患者（≥65岁）若用药后仅血清雷尼替丁升高，而血清枸橼酸铋不高于普通人群，则一般无需调整剂量。②肾脏清除率下降，有可能使老年患者血清雷尼替丁和枸橼酸铋升高，若肌酐清除率＜25ml/min则禁用本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968
盐酸雷尼替丁	化学药	HY002255

HZ001260　复方雷尼替丁片

【其他名称】易双必

【外文名称】Compound Ranitidine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后呈类白色或淡黄色。

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛，胃烧灼感及反酸。

【用法用量】餐前口服，成人一次1片，一日2次。疗程不宜超过6周。

【不良反应】

1．常见恶心、便秘、皮疹、乏力、头痛、头晕。

2．服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后可自行消失。

3．对肾功能、性腺功能和中枢神经系统的不良反应较西咪替丁轻微。

【禁忌】对本品过敏者，严重肾病患者及孕妇禁用。

【注意事项】

1．本品连续服用不得超过7天，症状未缓解或消失，请咨询医师或药师。

2．一般肝、肾功能不良者应慎用。

3．老年患者、哺乳期妇女慎用。

4．儿童剂量请咨询医师或药师。

5．本品不宜长期大剂量服用。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．当本品性状发生改变时禁用。

8．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

9．幽门螺杆菌阳性患者与抗生素联合应用时，抗生素的疗程与剂量遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968
盐酸雷尼替丁	化学药	HY002255

HZ001261　复方利血平氨苯蝶啶片

【其他名称】北京降压0号、复方降压0号

【外文名称】Compound Hypotensive Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显黄色。每片含利血平0.1mg，硫酸双肼屈嗪12.5mg，氢氯噻嗪12.5mg，氨苯喋啶12.5mg，氯氮䓬3mg。

【适应症】抗高血压药。用于治疗轻、中度高血压，对重度高血压需与其他降压药合用。

【用法用量】口服，常用量：一次1片，一日1次。维持量：一次1片，2~3日1次，或遵医嘱。

【不良反应】偶引起恶心，头胀，乏力，鼻塞，嗜睡等，减少用量或停药后即可消失。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．活动性溃疡、溃疡性结肠炎、抑郁症、严重肾功能障碍者禁用。

【注意事项】下列情况慎用：胃与十二指肠溃疡患者；高尿酸血症或有痛风病史者；心律失常和有心肌梗死病史者。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨苯蝶啶	化学药	HY000074
利血平	化学药	HY001115
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氯氮䓬	化学药	HY001255
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001262　复方利血平片

【其他名称】复方降压片

【外文名称】Compound Reserpine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】甲类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去

包衣后显微黄色。

【适应症】用于早期和中期高血压病。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。

【不良反应】常见的有鼻塞、胃酸分泌增多，及大便次数增多等副交感神经功能占优势现象以及乏力、体重增加等。

【禁忌】胃及十二指肠溃疡患者禁用。

【注意事项】用药期间出现明显抑郁症状，即应减量或停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
利血平	化学药	HY001115
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氯氮䓬	化学药	HY001255
氯化钾	化学药	HY001269
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001263 复方利血平氢氯噻嗪片

【其他名称】脉舒静片

【外文名称】Compound Reserpine and Hydrochlorthiazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显淡黄绿色。

【适应症】抗高血压药。用于各种类型高血压症。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。血压下降至正常后维持量一日1片。

【注意事项】下列情况应慎用：心律失常、心脏抑制、癫痫、胆石症、精神抑郁、震颤性麻痹、消化性溃疡、嗜铬细胞瘤、肾功能损害、溃疡性结肠炎、呼吸功能差。年老体衰患者也应谨慎。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲基橙皮苷	化学药	HY000880
利血平	化学药	HY001115

续表

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
罗通定	化学药	HY001315
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001264 复方联苯苄唑溶液

【外文名称】Compound Bifonazole Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第51册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡粉色澄明液体。

【适应症】本品主治各种皮肤真菌病、如体癣、股癣、手足癣、花斑癣等。

【用法用量】外用，清洗患处后，将本品适量涂敷患处，一日1次，2~4周为一疗程。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对咪唑类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 妊娠3个月内慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
联苯苄唑	化学药	HY001117
水杨酸	化学药	HY001803

HZ001265 复方联苯双酯颗粒

【其他名称】活肝颗粒

【外文名称】Compound Bifendate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色颗粒，味甜。

【适应症】用于慢性迁延性肝炎伴有丙氨酸氨基转移酶（ALT）升高者。

【用法用量】口服。一次10g，一日3次，儿童酌减或遵医嘱。

【不良反应】尚未发现有关不良反应报道。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 肝硬化者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 少数病人用药过程中ALT可回升，加大剂量可使之降低。停药后部分患者ALT反跳，但继续服药仍有效。

2. 个别患者于服药过程中可出现黄疸及病情恶化，应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：用药剂量酌减。

老年用药：慎用。

【制剂规格】10g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823
联苯双酯	化学药	HY001118
维生素C	化学药	HY001953

HZ001266　复方亮氨酸颗粒（3AA）

【其他名称】肝安颗粒、思强

【外文名称】Compound Leucine Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品淡黄色的颗粒。

本品为复方制剂，其组分为每袋含亮氨酸1.375g、异亮氨酸1.125g、缬氨酸1.050g。

【适应症】用于慢性肝性脑病、肝硬化、慢性活动性肝炎及慢性迁延性肝炎等疾病引起的氨基酸代谢紊乱。

【用法用量】口服。肝性脑病：昏迷期，一次2~3袋，一日三次；清醒后，一次1袋。慢性肝病：一次1袋。一日3~4次吞服或冲服，或遵医嘱。

【注意事项】当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
亮氨酸	化学药	HY001121
缬氨酸	化学药	HY002051
异亮氨酸	化学药	HY002531

HZ001267　复方磷酸可待因口服溶液

【其他名称】奥亭、联邦止咳露

【外文名称】Compound Codeine Phosphate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第31册

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·镇咳药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿褐色的澄明液体，味甜带咸。

【适应症】用于无痰干咳以及剧烈、频繁的咳嗽。

【用法用量】口服。成人一次10~15ml，一日3次。儿童用量酌减或遵医嘱。

【不良反应】常见为口干、便秘、头晕、心悸等，一般较轻不影响治疗。

【注意事项】

1. 痰多黏稠不易咳出者不宜使用。

2. 用药期间不宜驾驶车辆、管理机器及高空作业等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：老年人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸可待因	化学药	HY001143
氯化铵	化学药	HY001262
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ001268 复方磷酸可待因片

【其他名称】斯力帮、斯力邦

【外文名称】Compound Codeine Phosphate Tablets

药物管理信息

【特殊管理分类】二类精神药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于偏头痛、头痛、牙痛、痛经和肌肉痛的短期镇痛，还可用于减轻发热和感冒伴有的严重头痛、肌肉酸痛等。

【用法用量】口服成人及12岁以上儿童一次1~2片，一日3~4次，每日最多不超过8片。

【不良反应】服用本品后少数患者可有口干、恶心、呕吐、胃部不适、便秘、头晕、嗜睡、多汗、皮疹及瘙痒等。偶见幻想、呼吸抑制、心率异常、粒细胞缺乏症、血小板减少及肝功能异常等。

【禁忌】

1. 对本品任一成分过敏者禁用。
2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。
3. 12岁以下儿童禁用。
4. 肝、肾功能不全禁用。
5. 未确诊的疼痛禁用。
6. 原因不明的腹泻禁用。
7. 支气管哮喘禁用。
8. 胆结石禁用。
9. 颅脑外伤或颅内病变禁用。
10. 前列腺肥大禁用。

【注意事项】

1. 磷酸可待因是按麻醉品管理的药物，长期使用可引起依赖性，但其倾向较其他吗啡类药弱。本品为磷酸可待因复方制剂，按第二类精神药品管理。
2. 勿超剂量使用。
3. 服用本品期间应避免驾驶、操作机器、高空作业及饮用酒精类或含咖啡因的饮料。
4. 长期服用本品应定期做造血功能和肝、肾功能检查。
5. 本品应置于小儿触及不到的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
咖啡因	化学药	HY001017

续表

成分名称	类别	序号
磷酸可待因	化学药	HY001143
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147

HZ001269 复方磷酸哌喹片

【其他名称】抗疟片三号

【外文名称】Compound Piperaquine Phosphate

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于预防或治疗恶性疟和间日疟。

【用法用量】预防：口服4片/次，1次/月，连用3~4个月；治疗：首次服4片，8~12小时后再服2片。

HZ001270 复方磷酸氢钠片

【其他名称】清可隆

【外文名称】Compound Sodium Hydrogen Phosphate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品为容积性导泻药；适用于18岁以上成年患者结肠镜检查前的肠道清洁准备。

【用法用量】口服。清洁一次肠道的用量为40片，请在医师指导下分2顿服用。

具体用法如下：先于手术或肠镜检查的前一天晚上服用20片，每次3片，每次用约220~250ml的饮用水或清质饮料送服（最后一次为2片），每间隔15分钟服用1次；再于手术或肠镜检查前3~5小时同法服用20片。

【不良反应】

1. 本品的主要不良反应（发生率大于1%）均与清肠作用有关，常见的有恶心、呕吐、腹胀、腹痛、眩晕、头痛等，大多为一过性，患者能够耐受，不需进行特殊处理。
2. 与应用其他清肠剂相似，在镜检中可能观察到轻度肠黏膜溃疡、出血等现象。
3. 临床研究中发现，服用本品后，能够引起血中钙、磷和钾等电解质浓度的改变，但这些变化在

临床研究中并没有观察到相应的临床症状及心电图改变。

4. 肾功能严重障碍、肠穿孔患者服用本品可能导致脱水性休克、严重的电解质平衡紊乱、心律失常等不良反应发生。

【禁忌】

1. 患有充血性心力衰竭、腹水、不稳定型心绞痛，胃瘫痪或肠梗阻，严重的慢性便秘、肠穿孔、急性结肠炎、巨结肠或动力不足综合征（如甲状腺功能低下，硬皮病）等的患者禁用。

2. 对磷酸钠盐或其他含磷酸盐的制剂有过敏史的患者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸二氢钠	化学药	HY001139
磷酸氢二钠	化学药	HY001153

HZ001271　复方硫黄乳膏

【其他名称】复方硫乳膏、硫磺硼砂乳膏、维肤康乳膏

【外文名称】Compound Sulfur Cream

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（中药成方制剂）·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色乳膏，气芳香，加水混和后成乳浊液，振摇则产生泡沫。

【适应症】本品为杀虫药和消毒防腐药，具有杀疥虫及真菌的作用。

用于疥疮、头癣、皮癣、痤疮以及脂溢性皮炎等皮肤病。

【用法用量】外用涂于患处（或加适量温水溶化后，洗涤患处）一日3～4次。洗头时，取7～10g，加适量温水溶化后洗头，揉搓数分钟后，用温水洗净。

【注意事项】不应与碘及汞化合物合用。对硫过敏者禁用。

【制剂规格】100g（瓶）；250g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硼砂	化学药	HY001520
硫黄	药　材	YC001152

HZ001272　复方硫酸氢黄连素软膏

【其他名称】白敬宇痔疮膏、鲸轮痔疮膏

【外文名称】Compound Berberine Bisulfate Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色至深黄色软膏，有冰片香味。

【适应症】用于肛裂、炎性外痔、血栓外痔（急性期）、痔出血和痔嵌顿等。

【用法用量】外用将本品注入肛门内，一次2g，或取适量涂于患处，一日2次。

用于肛裂时，将药膏敷于裂口内。用药前应清洗患处（或坐浴10分钟）。

【注意事项】

1. 防止便秘，戒烟酒，辛辣事物。

2. 药品性状发生改变时禁止使用。

3. 将药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】10g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯佐卡因	化学药	HY000201
硫酸氢黄连素	化学药	HY001206
氧化锌	化学药	HY002430
冰片	药　材	YC000167
海螵蛸	药　材	YC000677
珍珠粉	药　材	YC002395

HZ001273　复方硫酸庆大霉素注射液

【其他名称】康卜欣、力殊、庆大霉素甲氧苄啶注射液、益思欣

【外文名称】Compound Gentamycin Sulfate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】干燥处密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于铜绿假单胞菌、葡萄球菌及大肠杆菌的感染，也可用于其他革兰阳性球菌和革兰阴性杆菌的感染。

【用法用量】肌内注射或稀释后静脉滴注。一次2～4ml，一日2～3次。

【不良反应】

1．用药过程中可能引起听力减退、耳鸣或耳部饱满等耳毒性反应，影响前庭功能时可发生步履不稳、眩晕。也可能发生血尿、排尿次数显著减少或尿量减少，食欲减退、极度口渴等有肾毒性反应。发生率较低者有因神经肌肉阻滞或肾毒性引起的呼吸困难、嗜睡、软弱无力等。偶有皮疹、恶心、呕吐、肝功能减退、白细胞减少、粒细胞减少、贫血、低血压等。

2．少数患者停药后亦可发生听力减退、耳鸣或耳部饱满感等耳毒性症状，应引起注意。

3．应用本品可能有白细胞及血小板减少或高铁血红蛋白性贫血等。一般白细胞及血小板减少系轻度，及时停药可望恢复，也可加用叶酸制剂。

4．可发生瘙痒、皮疹，偶可呈严重的渗出性多形红斑等过敏反应。

5．偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

【禁忌】

1．对硫酸庆大霉素、甲氧苄啶以及其他氨基糖苷类药物过敏者禁用。

2．严重肝肾疾病患者禁用。

3．血液病患者（如白细胞减少、血小板减少、紫癜症等）禁用。

4．孕妇及哺乳期妇女禁用。

5．2个月以下婴儿禁用。

【注意事项】

1．用药期间应定期检查血常规，若血常规中白细胞、血小板减少或出现高铁血红蛋白性贫血等则需停药。

2．失水、第8对脑神经损害、重症肌无力或帕金森病及肾功能损害患者慎用。

3．交叉过敏，对一种氨基糖苷类抗生素如链霉素、阿米卡星过敏的患者，可能对本品过敏。

4．在用药前、用药过程中应定期进行尿常规和肾功能测定，以防止出现严重肾毒性反应。必要时作听力检查或听电图尤其高频听力测定以及温度刺激试验，以检测前庭毒性。

5．有条件时，疗程中应定期监测血药浓度，并据此调整剂量，尤其对新生儿、老年和肾功能减退者。不能测定血药浓度时，应根据测得的肌酐清除率调整剂量。

6．不宜用于皮下注射。

7．硫酸庆大霉素有抑制呼吸作用，本品不得静脉推注。

8．长期应用可能导致耐药菌过度生长及耳、肾损害，故不宜长期应用。

9．为减少本品对肾小管的损害，用药时应给予患者充足水分。

10．硫酸庆大霉素对诊断有干扰，可使丙氨酸氨基转移酶、门东氨酸氨基转移酶；血清胆红素浓度及乳酸脱氢酶浓度的测定值增高；血钙、镁、钾、钠浓度的测定值可能降低。

11．本品中含TMP，如引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰本品的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸3～6mg肌内注射，一日1次，使用3日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

12．对无尿患者，本品的半衰期可自10小时左右延长至20～50小时。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：硫酸庆大霉素和甲氧苄啶均可穿过血胎盘屏障进入胎儿组织，其中硫酸庆大霉素有引起胎儿听力损害的可能，甲氧苄啶虽然在人类应用中尚未证实有致畸作用，但对大鼠、兔有致畸作用。硫酸庆大霉素与甲氧苄啶均可分泌至乳汁中，且药物有可能干扰哺乳婴儿的叶酸代谢，因此孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：庆大霉素属氨基糖苷类，在儿科中应慎用，尤其早产儿及新生儿，因其肾脏组织尚未发育完全，使本类药物的半衰期延长，易在体内积蓄而产生毒性反应。2个月以下婴儿禁用。

老年患者用药：老年患者的肾功能有的生理性减退，即使肾功能测定值在正常范围内，仍应采用较小治疗量，老年患者应用本品后较易产生各种毒性反应，应尽可能在疗程中监测血药浓度。

HZ001274 复方硫酸软骨素滴眼液（1）

【其他名称】Moiclear Eye Drops、润洁滴眼露

【外文名称】Compound Chondroitin Sulfate Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光、密闭、凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明或微带乳光的

液体。

【适应症】本品用于眼疲劳、眼干燥症。

【用法用量】滴眼，一次1~2滴，一日4~6次。

【注意事项】

1. 孕妇、哺乳期妇女、儿童及老年人应在医师指导下使用。

2. 开封1个月后不可再用。

3. 使用时避免污染瓶内滴眼液。

4. 使用滴眼液时，请不要把瓶口的滴嘴直接触及眼部。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制 剂 规 格】10ml（支）；15ml（支）；18ml（支）；5ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸软骨素	化学药	HY001209
尿囊素	化学药	HY001478
牛磺酸	化学药	HY001486
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 E	化学药	HY001959

HZ001275　复方硫酸软骨素滴眼液（2）

【外文名称】Compund Chondroitin Sulfate Eye Drops

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于视疲劳，干眼症。

【用法用量】滴入眼内，一日4~6次。

【不良反应】偶有轻微刺激感。

【注意事项】

1. 本品仅供滴眼使用。

2. 滴眼时请勿使管口接触手和眼睛，避免污染瓶内眼药水

3. 若出现眼睛充血、发痒、红肿等较严重刺激症状时，应停止使用，并咨询医师或药师。

4. 眼睛剧烈疼痛患者、青光眼患者使用前请咨询医师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸软骨素	化学药	HY001209
牛磺酸	化学药	HY001486

HZ001276　复方硫酸软骨素片

【外文名称】Compound Chondroitin Sulfate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，避光，冷暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显浅棕黄色或浅灰棕色。

本品为复方制剂，其组分为每片含硫酸软骨素75mg、白芍浸膏（相当于生药40mg）、附子浸膏（相当于生药250mg）、甘草浸膏20mg。

【适应症】用于风湿、类风湿性关节炎、肩周炎、类软骨炎以及血管神经性偏头痛。

【用法用量】口服。一次2~4片，一日3次。

【不良反应】个别有胸闷、恶心、牙龈少量出血等。偶有口渴、出汗、胃部不适，停药后自行消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸软骨素	化学药	HY001209
白芍	药　材	YC000090
附子	药　材	YC000528
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001277　复方硫酸双肼屈嗪片

【其他名称】复方硫酸双肼苯哒嗪

【外文名称】Compound Dihydralazine Sulfate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他血管舒张药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄白色片。

【适应症】

1. 使用于各期高血压。

2. 不适宜手术治疗的肾血管性、肾性高血压患者也可使用。

3. 伴有溃疡及哮喘病的高血压患者同样适用，不发生溃疡及哮喘并发症。

【用法用量】开始治疗量为每次 1 片，一日 3 次，饭后服用，1 周后，根据血压变化程度逐渐增减，或在医师指导下使用。

【不良反应】可引起心慌、头痛、胃酸分泌增加、低血钾、周围神经炎等。

【注意事项】长期服用需补钾。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
可乐定	化学药	HY001055
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001278 复方硫酸锌滴眼液

【外文名称】Compound Zinc Sulfate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色的澄明液体。

【适应症】用于治疗眼结膜炎、沙眼等眼部感染。

【用法用量】外用。一次 1～2 滴，一日 3～4 次或遵医嘱。滴于眼睑内。

【不良反应】偶有皮疹和发热，停药后消失。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 葡萄糖－6－磷酸脱氢酸酶缺乏（有溶血性贫血倾向）患者禁用。

【注意事项】

1. 本品盖上带有安全环，用前仔细检查，发现安全环与盖脱离时不能使用。

2. 打开包装后，应尽快使用，放置一段时间如药液性状改变则不能使用。

3. 偶有轻微痒感，短时间内可消失。

【制剂规格】10ml（支）；8ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸锌	化学药	HY001222
硼酸	化学药	HY001521
盐酸小檗碱	化学药	HY002395

HZ001279 复方硫酸新霉素滴眼液（1）

【其他名称】的确当滴眼液、康亿、帕利百、Poly－Pred、卓明

【外文名称】Compound Neomycin Sulfate Eye Drops（1）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】每毫升眼用混悬液：醋酸泼尼松龙 5mg，硫酸新霉素 5mg，硫酸多黏菌素 B 10000IU。

【适应症】需要抗炎治疗的眼部疾病，如非化脓性结膜炎、睑炎、巩膜炎、非疱疹性角膜炎、泪囊炎、眼科手术后、异物去除后、化学或热烧伤、擦伤、裂伤或其他眼部创伤时作预防性治疗。

【用法用量】3～4 小时 1 次，每次 1 滴，将药液滴于患部，必要时可加大用药频度。

【不良反应】眼部长期应用类固醇可能使眼内压升高而致青光眼，也可能致后囊膜下白内障形成。建议用药期间常测眼压。眼部长期应用皮质类固醇也可能引起角膜变薄，在角膜或巩膜已变薄的患者应用类固醇可能引起眼球穿孔。

长期应用该药可能导致非敏感菌过度生长，如果发生双重感染，即应停药并进行适当的治疗。长期用药后若出现眼部慢性炎症的表现，应考虑角膜真菌感染的可能，局部应用皮质类固醇可使伤口愈合延迟。

硫酸新霉素有可能引起皮肤过敏。这种反应的发生率尚不清楚。

【禁忌】上皮性单纯疱疹病毒性角膜炎（树枝状角膜炎），牛痘、水痘，及多种其他角膜及结膜的病毒感染，分地菌属的眼部感染，眼结构的真菌病。对药物的一种成分有超敏感性（对抗菌素成分所产生的超敏感性，其发生率比对其他成分的高）。

【注意事项】有单纯疱疹病毒感染史者、眼部急性化脓性炎症患者慎用。急性单纯疱疹性角膜炎（树枝状角膜炎），牛痘、水痘及其他大多数角膜、结膜的病毒感染，眼结核，眼部真菌感染，对该药成分过敏者禁用。

【特殊人群用药】孕妇及儿童慎用。

【制剂规格】5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松龙	化学药	HY000341
硫酸多黏菌素	化学药	HY001201
硫酸新霉素	化学药	HY001223

HZ001280　复方硫酸新霉素滴眼液（2）

【其他名称】科恒

【外文名称】Compound Neomycin Sulfate Eye Drops (2)

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体。本品每1ml含硫酸新霉素3.0mg、地塞米松磷酸钠1.0mg、玻璃酸钠2.0mg。

【适应症】主要用于急、慢性结膜炎、角膜炎、巩膜炎、葡萄膜炎、急性巩膜炎、白内障、青光眼、角膜移植术后及眼部机械或化学烧伤处理。本品也可用于外耳炎症处理。

【用法用量】滴入眼睑内，一次1～2滴，一日4～6次。

【禁忌】霉菌性角膜溃疡，树枝状、地图状角膜炎禁用。

【注意事项】化脓性角膜溃疡的恢复期在医师的指导下慎用。长期使用本品，角膜有可能发生二重感染和真菌感染。

【制剂规格】10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松磷酸钠	化学药	HY000417
硫酸新霉素	化学药	HY001223
透明质酸钠	化学药	HY001917

HZ001281　复方硫酸亚铁颗粒

【外文名称】Compound Ferrous Sulfate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，每粒胶囊含硫酸亚铁50mg（相当于铁10mg），维生素C30mg，并附1袋颗粒矫味剂。

【适应症】本品用于防治小儿缺铁性贫血，也可用于孕妇、哺乳期妇女和月经过多妇女的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。一次1粒胶囊加1袋颗粒矫味剂。先将颗粒矫味剂用50～100ml热水溶解，然后将胶囊的内容物倒入水中，溶解后饭后服用。一日1次。

【不良反应】

1．可见恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2．可减少肠蠕动，引起便秘并排黑便。

【禁忌】

1．含铁血黄素沉着症及不伴有缺铁其他的贫血患者禁用。

2．血友病患者禁用。

3．严重肝肾功能不全者禁用。

4．急性或活动消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1．肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、消化道溃疡等患者慎用。

2．不能与浓茶同服。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸亚铁	化学药	HY001224
维生素C	化学药	HY001953

HZ001282　复方硫酸亚铁叶酸片

【其他名称】复方硫酸亚铁片、益源生

【外文名称】Compound Ferrous Sulfate and Folic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第30册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣显黄

褐色。

【适应症】用于缺铁性贫血。

【用法用量】饭后口服，连用 5～6 周。成人：一次 4 片，一日 3 次。儿童：1～4 岁，一次 1 片，一日 3 次；5～15 岁，一次 2 片，一日 3 次。

【不良反应】个别病例有轻度胃肠道反应，如恶心、呕吐、胃痛、腹泻、铁锈味等。

【禁忌】血色病或含铁血黄素沉着症及不伴缺铁的贫血。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：酒精中毒；肝炎；急性感染；肠道炎症；胰腺炎；消化性溃疡。

2. 用药期间应定期作下列检查以观察治疗反应：血红蛋白测定；网织红细胞计数；血清铁蛋白测定。

3. 本品禁止与下列药物合用：碳酸氢钠、磷酸盐类、茶及含酸的药物、四环素类药物。

4. 贫血纠正后，不宜长期服用，否则可引起铁负荷过度。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品适宜孕妇、哺乳期妇女使用。妊娠中后期妇女铁摄入量减少，而需要量增加，此时是补铁最佳时期。

儿童用药：本品应用于儿童，用量应相应减少。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
干酵母	化学药	HY000639
硫酸亚铁	化学药	HY001224
叶酸	化学药	HY002438
白术	药　材	YC000108
当归	药　材	YC000363
黄芪	药　材	YC000866

HZ001283　复方柳唑气雾剂

【外文名称】Compound Salicylic Acid and Clortrimazol Aerosol

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于体癣、手癣、足癣。

【用法用量】外用。将本品摇匀后，贴近患处，按压喷头使药液均匀地喷在患处，一日 2～3 次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品为压力容器，禁止击打或小孩玩耍。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 使用与贮存时勿靠近明火或易燃品。

4. 不宜用于皮肤破损处。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
甘油	化学药	HY000670
克霉唑	化学药	HY001062
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594

HZ001284　复方龙胆碳酸氢钠片

【其他名称】肝胃气痛片、胃迅康片

【外文名称】Compound Gentian and Sodium Bicarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封。

药物应用信息

【性状及组成】本品为紫棕色或棕褐色的片；气香，味咸后微苦。

本品每片含碳酸氢钠（$NaHCO_3$）不得少于 0.36g。

【适应症】健胃制酸。用于肝胃不和所致的胃胀反酸作痛，积食停滞，食欲减退。

【用法用量】口服。成人，一次 1～2 片，一日

3次。

【不良反应】偶见轻度恶心。

【禁忌】①严重溃疡患者禁用。②孕妇忌服。

【注意事项】

1. 按推荐剂量服用，过量服用反而抑制胃液分泌，甚至引起恶心、呕吐、腹泻。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 肝硬化、充血性心力衰竭、肾功能不全、高血压等患者慎用。

4. 儿童必须在成人监护下使用。

5. 当本品性状发生改变时禁用。

6. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】孕妇忌服。

【制剂规格】0.6g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
羧甲基纤维素钠	化学药	HY001833
碳酸氢钠	化学药	HY001854
薄荷素油	药　材	YC000175
大黄	药　材	YC000317
丁香油	药　材	YC000421
龙胆	药　材	YC001160

HZ001285　复方龙脑樟脑油

【外文名称】Compound Borneol and Camphor Oil

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于缓解肌肉痛、关节痛及神经痛。

【用法用量】外用，涂搽于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 本品不宜用于破损皮肤。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 如连续使用15日症状未改善请咨询医师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
樟脑油	化学药	HY002596
冰片	药　材	YC000167
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001286　复方芦丁片

【外文名称】Compound Rutin Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或黄绿色片。

【适应症】主要用于脆性增加的毛细血管出血症，也用于高血压脑病、脑出血、视网膜出血、出血性紫癜、急性出血性肾炎、再发性鼻出血、创伤性肺出血、产后出血等的辅助治疗。

【用法用量】成人常用量：口服，一次1～2片，一日3次。

【注意事项】本品在体内几乎不被吸收，故口服其疗效不确切。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芦丁	化学药	HY001242
维生素C	化学药	HY001953

HZ001287　复方芦荟维U片

【其他名称】兴华胃药

【外文名称】Compound Aloe and Vitamin U Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服，一次1~2片，一日3次。饭后服用。

【不良反应】偶见眼睛痛、眼压升高、过敏性皮疹或疱疹、味觉异常、呼吸变慢、疲乏、无力以及肾结石等。

【禁忌】阑尾炎或有类似症状者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解或消失请咨询医师或药师。

2. 妊娠及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 前列腺肥大、青光眼、高血压、心脏病、反流性食管炎、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎、肝肾功能不全患者慎用。

4. 儿童用量请咨询医师或药师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
三硅酸镁	化学药	HY001724
碳酸氢钠	化学药	HY001854
维生素U	化学药	HY001964
芦荟	药　材	YC001181
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001288　复方炉甘石外用散

【其他名称】甘石创愈散

【外文名称】Compound Calamine Topical Powder

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第11册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡粉紫色粉末；气清香。

本品含磺胺嘧啶银（$C_{10}H_9AgN_4O_2S$）按干燥品计算，不得少于3.6%（g/g）。

【适应症】有消炎止痛、收敛止痒、促进伤口愈合作用。用于皮肤及伤口感染，渗出性湿疹，体表慢性顽固性溃疡及烧伤、烫伤等。

【用法用量】撒于患处，每1~2次日换药1次。

【禁忌】

1. 对婴幼儿、磺胺类过敏者、对汞剂过敏者禁用。

2. 孕妇禁用。

3. 婴幼儿禁用。

【注意事项】不能用在有毛发处。

【制剂规格】100g（瓶）；1g（瓶）；3g（瓶）；50g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶银	化学药	HY000811
氧化锌	化学药	HY002430
冰片	药　材	YC000167
儿茶	药　材	YC000471
炉甘石	药　材	YC001185
乳香	药　材	YC001606
麝香	药　材	YC001714
铜绿	药　材	YC001927
血竭	药　材	YC002164
朱砂	药　材	YC002430
紫草	药　材	YC002479
自然铜	药　材	YC002508

HZ001289　复方铝酸铋胶囊

【其他名称】威安

【外文名称】Compound Bismuth Aluminate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为内容物为淡棕色粉末。

【适应症】本品用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服，一次3~6粒，一日3次。饭后用水送服。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见便秘、稀便、口干、失眠、恶心，停药后可自行消失。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇、哺乳期妇女及肾功能不全者应在医师指导下使用。

4. 治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5. 服药期间粪便呈黑色，属正常现象，如呈稀便时，可减量服用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
铝酸铋	化学药	HY001246
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
弗朗鼠李皮	药　材	YC000515
小茴香	药　材	YC002107
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001290　复方铝酸铋颗粒

【其他名称】得必泰

【外文名称】Compound Bismuth Aluminate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第33册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】浅棕色或棕褐色颗粒。

【适应症】本品用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次1～2袋，一日3次。饭后服。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见便秘、稀便、口干、失眠、恶心，停药后可自行消失。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇、哺乳期妇女及肾功能不全者应在医师指导下使用。

4. 治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5. 服药期间粪便呈黑色，属正常现象，如呈稀便时，可减量服用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
铝酸铋	化学药	HY001246
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
弗朗鼠李皮	药　材	YC000515
小茴香	药　材	YC002107
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001291　复方铝酸铋片（1）

【其他名称】力比得、胃必治

【外文名称】Compound Bismuth Aluminate Tablets (1)

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄褐色或淡黄色片。

【适应症】本品用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 片，一日 3 次。饭后服。可将药片碎成小片后用水送服。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见便秘、稀便、口干、失眠、恶心，停药后可自行消失。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇、哺乳期妇女及肾功能不全者应在医师指导下使用。

4. 治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5. 服药期间粪便呈黑色，属正常现象，如呈稀便时，可减量服用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
铝酸铋	化学药	HY001246
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
弗朗鼠李皮	药　材	YC000515
小茴香	药　材	YC002107
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001292　复方铝酸铋片（2）

【外文名称】Compound Bismuth Aluminate Tablets (2)

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄褐色或淡黄色片。

【适应症】本品用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 片，一日 3 次。饭后服。可将药片碎成小片后用水送服。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见便秘、稀便、口干、失眠、恶心，停药后可自行消失。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇、哺乳期妇女及肾功能不全者应在医师指导下使用。

4. 治疗期间禁止饮酒或含有酒精的饮料，少食煎炸油腻食品。

5. 服药期间粪便呈黑色，属正常现象，如呈稀便时，可减量服用。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
铝酸铋	化学药	HY001246
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
弗朗鼠李皮	药　材	YC000515
小茴香	药　材	YC002107
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001293　复方氯丙那林溴己新胶囊

【其他名称】复方氯喘胶囊

【外文名称】Compound Clorprenaline and Bromhexine Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】本品用于支气管哮喘，喘息型支气管炎及慢性支气管炎等。

【用法用量】口服，一次1粒，一日1~3次。

【不良反应】

1. 个别患者服药后有心悸、手颤等。

2. 对胃黏膜可有刺激反应。

3. 偶有嗜睡、口干、失眠等反应，停药后可消失。

【注意事项】

1. 高血压和心、肾功能不全者慎用。

2. 肾炎患者或胃溃疡病人慎用。

3. 偶见血清氨基转移酶短暂升高，但能自行恢复。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女不宜应用。

老年患者用药：心、肾功能不全和高血压患者慎用本药，使用时应根据年龄和病情酌减给药次数。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氯丙那林	化学药	HY002264
盐酸去氯羟嗪	化学药	HY002346
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001294　复方氯丙那林溴己新片

【其他名称】复方氯丙那林片、复方氯喘片

【外文名称】Compound Clorprenaline and Bromhexine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后，呈白色。

【适应症】本品用于支气管哮喘，喘息型支气管炎及慢性支气管炎等。

【用法用量】口服。一次1片，一日1~3次。

【不良反应】

1. 个别患者服药后有心悸、手颤等。

2. 对胃黏膜可有刺激反应。

3. 偶有嗜睡、口干、失眠等反应，停药后可消失。

【注意事项】

1. 高血压和心、肾功能不全者慎用。

2. 肾炎患者或胃溃疡病人慎用。

3. 偶见血清氨基转移酶短暂升高，但能自行恢复。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不宜应用。

老年患者用药：心、肾功能不全和高血压患者慎用本药，使用时应根据年龄和病情酌减给药次数。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸氯丙那林	化学药	HY002264
盐酸去氯羟嗪	化学药	HY002346
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001295　复方氯丙那林鱼腥草素钠片

【外文名称】Compound Clorprenaline Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于支气管哮喘、喘息性支气管炎。

【用法用量】口服。成人，一次1片，一日3次。

【不良反应】可见头痛、心悸、恶心、困倦、胃部不适。

【禁忌】

1. 孕妇和2岁以下小儿禁用。

2. 高血压、冠心病、甲状腺功能亢进及胃溃疡患者禁用。

【注意事项】

1. 用药7天，症状不缓解，请咨询医师或药师。

2. 心律失常、糖尿病、青光眼、前列腺增生等患者慎用。

3. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸氯丙那林	化学药	HY002264
盐酸溴己新	化学药	HY002397
鱼腥草素钠	化学药	HY002578

HZ001296 复方氯化钾颗粒

【外文名称】Compound Potassium Chloride Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或微黄色颗粒，加水溶解即有气泡产生。

【适应症】电解质补充药。用于治疗低钾血症及洋地黄中毒引起的心律失常。

【用法用量】口服，一次1~2包，一日3~6包。

【注意事项】肾功能不全者慎用。

【制剂规格】1.6g（相当于钾0.5244g）（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
碳酸氢钾	化学药	HY001853
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ001297 复方氯化钾泡腾片

【其他名称】迪佳

【外文名称】Compound Potassium Chloride Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品由碳酸氢钾和氯化钾组成的复方制剂，为白色片，味微酸甜。每片含钾0.5245g，含氯0.0952g。

【适应症】电解质补充药。本品为电解质补充药，用于各种原因引起的低钾血症。

【用法用量】用温开水溶解后服用，每次1~2片，每日2~6次或遵医嘱。

【不良反应】

1. 口服可有异味感及胃肠道刺激症状，如恶心、呕吐、腹痛、腹泻。在空腹、剂量较大及原有胃肠道疾病者更易发生。

2. 高钾血症。应用过量或原有肾功能损害时易发生。表现为软弱、乏力、手足口唇麻木、不明原因的焦虑、意识模糊、呼吸困难、心率减慢、心律失常、传导阻滞、甚至心脏骤停。心电图表现为高而尖的T波、并逐渐出现P-R间期延长。P波消失、QRS波变宽、出现正弦波。

【禁忌】伴有少尿或氮质血症的严重肾功能损害患者，未经治疗的阿狄森病、急性脱水、中暑性痉挛、无尿、严重心肌损害，家族性周期性麻痹和各种原因引起的高血钾患者禁用。

【注意事项】

1. 用药期间注意复查血钾浓度。

2. 排尿量低于正常水平的患者慎用。

3. 餐后服用以避免本品盐类缓泻作用。

4. 服用本品时应当用适量液体冲服，防止摄入高浓度钾盐制剂而产生对胃肠损伤的作用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
碳酸氢钾	化学药	HY001853

HZ001298 复方氯化钠滴眼液

【其他名称】人工泪液滴眼液、替若

【外文名称】Compound Sodium Chloride Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·眼科用药·其他

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的微黏稠澄明液体。

【适应症】本品可代替泪液湿润眼球，用于干眼症，眼睛疲劳，戴隐形眼镜引起的不适症状和视物模糊（眼分泌物过多）。

【用法用量】滴入眼睑内，一次1~2滴，一日4~6次。

【不良反应】本品未见明显不良反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅限于滴眼用，请遵守规定的用法用量。

2. 滴眼时，请勿使容器瓶口触及眼睛。

3. 不要使用过期的产品，被污染变质的眼药水请不要使用（用悬浮物或变混浊）。

4. 连续使用本品两周后症状无明显改善时，请停止使用并请教眼科医师。

5. 使用时若出现眼睛充血、发痒、红肿等较严重刺激症状时，请停止使用，并咨询医师或药师。

6. 眼睛剧烈疼痛患者、有眼科用药过敏史患者（如眼充血、发痒、红肿、发红、发疹等）、青光眼患者以及正在接受医师治疗的患者使用本品前请咨询医师。

7. 若发现本品对改善眼睛模糊无任何作用时，请终止使用，并咨询医师。

8. 请将本品置于儿童不可触及处。

9. 为了避免误用，保证质量，请不要与其他容器换装。

10. 为了避免感染，请尽量专人专用。

11. 使用后请旋紧瓶盖，尽量置于阴凉通风干燥处保存。

【制剂规格】0.55%（g/ml，按氯计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
羟丙甲纤维素	化学药	HY001577
碳酸氢钠	化学药	HY001854

HZ001299　复方氯化钠注射液

【其他名称】乐敦清、林格氏液

【外文名称】Compound Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·调节水、电解质及酸碱平衡药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为氯化钠、氯化钾与氯化钙混合制成的灭菌水溶液，为无色的澄明液体；味微咸。

【适应症】

1. 各种原因所致的失水，包括低渗性、等渗性和高渗性失水。

2. 高渗性非酮症昏迷，应用等渗或低渗氯化钠可纠正失水和高渗状态。

3. 低氯性代谢性碱中毒。

患者因某种原因不能进食或进食减少而需补每日生理需要量时，一般可给予氯化钠注射液或复方氯化钠注射液等。因本品含钾量极少，低钾血症需根据需要另行补充。

【用法用量】治疗失水时，应根据其失水程度、类型等，决定补液量、种类、途径和速度。

【不良反应】

1. 输注过多、过快，可致水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。

2. 不适当地给予高渗氯化钠可致高钠血症。

3. 过多、过快给予低渗氯化钠可致溶血、脑水肿等。

【注意事项】

1. 下列情况慎用：①水肿性疾病，如肾病综合征、肝硬化、腹水、充血性心力衰竭、急性左心衰竭、脑水肿及特发性水肿等；②急性肾功能衰竭少尿期，慢性肾功能衰竭尿量减少而对利尿药反应不佳者；③高血压；④低钾血症。

2. 随访检查：①血清钠、钾、氯浓度；②血液酸碱平衡指标；③肾功能；④血压和心肺功能。

【特殊人群用药】

儿童用药：补液量和速度应严格控制。

老年患者用药：补液量和速度应严格控制。

【制剂规格】1000ml；500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001300 复方氯己定达克罗宁乳膏

【其他名称】洁雅

【外文名称】Compound Chlorhexidine Hydrochloride and Dyclonine Hydrochloride Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴晾处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。本品为盐酸氯己定、橄榄果水醇提取膏、冰片、盐酸达可罗宁、薄荷脑、甜菊苷等药物均匀分散于适宜基质中制成的乳膏。

【适应症】本品用于口腔黏膜溃疡、牙龈炎、咽炎。

【用法用量】用本品适量，挤于牙膏上，刷牙后漱口。一日2~3次。

【不良反应】罕见过敏反应。

【注意事项】

1. 本品不宜长期使用，以免破坏口腔内微生态平衡。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100g；80g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177
盐酸氯己定	化学药	HY002267
冰片	药　材	YC000167
青果	药　材	YC001530

HZ001301 复方氯己定地塞米松膜

【其他名称】洗必泰口腔溃疡膜、洗必泰口腔膜

【外文名称】Compound Chlorhexidine and Dexamethasone Pellicles

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于口腔黏膜溃疡。

【用法用量】用时先洗净手指剥去涂塑纸，取出药膜，视口腔溃疡面的大小贴于患处。一次1片，一日4次，连用不得超过1周。

【不良反应】

1. 偶见皮疹等过敏反应。

2. 可使口腔黏膜变色，味觉改变，咽部烧灼感，停药后可恢复。

3. 10~18岁儿童和青年使用本品可能发生口腔黏膜无痛性浅表脱屑。

【禁忌】对本品过敏者禁用。严重高血压、糖尿病、胃与十二指肠溃疡、骨质疏松、有精神病史、癫痫病史、青光眼等患者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供口腔使用。

2. 本品不宜长期使用，连用1周后症状未缓解，应停药就医。

3. 严重高血压、糖尿病、胃与十二指肠溃疡、骨质疏松、有精神病史、癫痫病史、青光眼等患者应在医师指导下使用。

4. 孕妇、哺乳期妇女以及儿童慎用。

5. 本品在口腔内缓慢溶化后可咽下。

6. 运动员慎用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松磷酸钠	化学药	HY000417
维生素 B_2	化学药	HY001949
盐酸达克罗宁	化学药	HY002177
盐酸氯己定	化学药	HY002267

HZ001302 复方氯己定含漱液

【其他名称】口泰、日泰

【外文名称】Compound Gargle Solution Chlorhexidine Giuconatie

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第11册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色的液体，有芳香气味。

【适应症】本品用于牙龈炎、冠周炎、口腔黏膜炎等引致的牙龈出血、牙周脓肿、口腔黏膜溃疡等的辅助治疗。

【用法用量】漱口。一次 10～20ml，早晚刷牙后含漱，5～10 日为一疗程。

【不良反应】

1. 葡萄糖酸氯己定可使口腔表面着色，早者在使用后 1 周左右发生。使用 6 个月后约 50%的患者牙齿染色，约 10%的患者重度着色，较多牙斑块沉积者着色更显著。假牙因表面或边缘粗糙可发生永久性着色。

2. 可发生味觉改变，继续治疗可恢复。

3. 10～18 岁小儿和青少年可发生口腔无痛性浅表脱屑。

4. 少见局部刺激和过敏反应。

5. 甲硝唑常可引起味觉改变、口干、口腔金属味等。

【禁忌】

1. 偶见过敏反应或口腔黏膜浅表脱屑。

2. 长期使用能使口腔黏膜表面与牙齿着色，舌苔发黄，味觉改变。

【注意事项】

1. 本品连续使用不宜超过 3 个疗程。

2. 含漱时至少在口腔内停留 2～5 分钟。

3. 本品仅供含漱用，含漱后吐出，不得咽下。

4. 用时应避免接触眼睛。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品中的甲硝唑口服后吸收良好，可透过胎盘迅速进入胎儿循环，在乳汁中浓度与血浓度相似。动物试验显示甲硝唑有致癌、致突变作用，并且腹腔给药对胎仔具有毒性，故孕妇及哺乳期妇女用药慎用本品，且应特别注意不要误吞本品。

儿童用药：小儿应在家长指导下使用本品，以避免吞服。小儿误饮本品后，可出现酒精中毒症状（如口齿不清、嗜睡、步态摇晃等），应送急诊处理。

【制剂规格】100ml；150ml；200ml；300ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
甲硝唑	化学药	HY000906
聚山梨酯 80	化学药	HY001001
聚乙二醇 400	化学药	HY001005
葡萄糖酸氯己定	化学药	HY001545
糖精钠	化学药	HY001856
乙醇	化学药	HY002487
薄荷水	药　材	YC000174

HZ001303　复方氯己定甲硝唑栓

【其他名称】克痔灵栓

【外文名称】Compound Chlorhexidine Acetate and Metronidazole Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色栓剂。

【适应症】用于肛门、直肠感染性痢疾、如肛窦炎、肛乳头炎、直肠下段炎症、肛裂以及痔疮感染。

【用法用量】肛门用药。用药前以温水洗净患部，然后将栓送入肛门内，不宜过深。每日早晚各 1 枚，连用 7 日为 1 疗程，可连用 3 个疗程。

【注意事项】

1. 如疗程中发生中枢神经系统不良反应，应及时停药。

2. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、甘油三酯、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
甲硝唑	化学药	HY000900
樟脑	化学药	HY002594

HZ001304　复方氯己定撒粉

【其他名称】盐酸氯己定痱子粉、盐酸洗必泰痱子粉

【外文名称】Compound Chlorhexidine Hydrochloride Dusting

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色细腻，润滑带有芳香气的细粉。

【适应症】本品用于各类型痱子、痱毒、间擦型足癣、间擦疹，也可用于蚊虫叮咬所致的皮肤瘙痒。

【用法用量】外用，清洗患处后，将药粉擦于患处，一日1~4次。

【不良反应】本品可与炎性渗出液或汗液聚集成块，而对皮肤有一定刺激性，应注意及时清洗患处。

【禁忌】对盐酸氯己定过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜用于急性渗出性皮肤病。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 6个月以下婴儿不宜应用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】90g（桶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
升华硫	化学药	HY001758
盐酸氯己定	化学药	HY002267
氧化锌	化学药	HY002430
冰片	药　材	YC000167

HZ001305　复方氯解磷定注射液

【外文名称】Compound Pralidoxine Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【医保分类】乙类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微带黄色的澄明液体。

【适应症】用于有机磷毒剂和有机磷农药中毒的解毒救治。

【用法用量】肌内注射。必要时静脉注射。

根据中毒程度选好首次用量。

轻度中毒：0.5~1支。

中度中毒：1~2支，同时用氯解磷定600mg。

重度中毒：2~3支，同时用氯解磷定600~1200mg。

必要时，半小时后可酌情减量重复给药。

【不良反应】常伴有口干、面红、皮肤干燥和心率加快等反应。如用量过大，可出现烦躁不安、谵妄、体温升高、尿潴留和昏迷等症状。

【注意事项】

1. 急性有机磷农药中毒病人应争取时间尽早给药。

2. 首次注射量应选择适当。

3. 遇有呼吸困难、发绀或呼吸停止时，应立即给氧或施人工呼吸。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸阿托品	化学药	HY001173
氯解磷定	化学药	HY001283
盐酸苯那辛	化学药	HY002150

HZ001306　复方氯霉素栓

【其他名称】妇科消炎栓

【外文名称】Compound Chloramphenicol Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为脂肪性基质制成的淡黄色栓。

【适应症】用于宫颈炎引起的白带增多，阴道灼痛等症。

【用法用量】阴道给药。一次0.25g（1枚），每晚1次。5~10日为1疗程。每晚临睡前将外阴清洁后，放入阴道深处。

【不良反应】

1. 局部可致接触性皮炎。

2. 长期大量应用后，也可因吸收而引起类似于全身用药的不良反应，特别对造血系统的毒性反应如再生障碍性贫血。

3. 偶有过敏反应。

【禁忌】对本品及氯霉素类药物过敏者、孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】本品虽是局部用药，长期、反复用本品者应定期检查血常规。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品是局部用药，但因氯霉素具有严重的骨髓抑制作用，孕妇及哺乳期妇女使用后亦可能引致新生儿和哺乳婴儿产生严重的不良反应，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯霉素	化学药	HY001288
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 D_2	化学药	HY001957

HZ001307　复方氯乙烷气雾剂

【外文名称】Compound Ethyl Chloride Aerosol

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 4 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为易挥发的淡黄色溶液，有中药和氯乙烷混合的特殊香味，撳压阀门时药液成雾状喷出，呈无色或微黄色。

【适应症】本品主要用于运动中各种急性闭合性损伤，如肌肉拉伤、挫伤，关节扭挫伤以及骨折，脱臼整复前镇痛等。

【用法用量】喷洒，握住喷雾器，距离患处 3～5cm，压下按钮，喷射 3～5 秒，一天喷 1～3 次或视需要喷数次。

【禁忌】皮肤开放性损伤时忌用。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤开放性损伤处。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 容器内有压力，不能撞击、戳穿、火烧、受热和暴晒。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯乙烷	化学药	HY001304
乙醇	化学药	HY002487
黄柏	药　材	YC000840
三七	药　材	YC001621
麝香	药　材	YC001714
延胡索	药　材	YC002188

HZ001308　复方氯霉素阴道泡腾片

【其他名称】复可欣

【外文名称】Compound Chloramphenicol Vaginal Effervescent Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄绿色片。

【适应症】本品具有杀菌、抗炎作用。能促进阴道上皮细胞的增生，用于各种阴道炎、宫颈糜烂和宫颈炎。

【用法用量】阴道给药。月经干净 3～5 天后，每晚坐浴后，用戴上塑料指套的手指自行放一片药于阴道深处，七日为一疗程。停药 3～5 天后，必要时再开始下一疗程。

【不良反应】

1. 过敏反应较少见。可致各种皮疹、日光性皮炎、血管神经性水肿。一般较轻，停药后可迅速好转。

2. 可有尿频或小便疼痛。

【禁忌】与雌激素有关的肿瘤患者（如宫颈、宫体、外阴癌、乳腺癌等），有生殖器肿瘤可疑者，未确证有阴道不规则流血患者、高血压、心脏病及妊娠患者禁用。

【注意事项】骨髓造血机能障碍者（如再生障碍性贫血、粒细胞减少等）慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：氯霉素有时有不良反应，因老年患者组织器官退化，功能减退，自身免疫功能降低，故应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松	化学药	HY000340
己烯雌酚	化学药	HY000833
氯霉素	化学药	HY001288

HZ001309 复方氯唑沙宗胶囊

【外文名称】Compound Chlorzoxazone Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第23册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色颗粒状粉末。

【适应症】各种急性骨骼肌损伤。

【用法用量】口服，一次2粒，一日3~4次，疗程10天。

【不良反应】本品有轻度的嗜睡、头晕、头痛、恶心等。

【禁忌】对氯唑沙宗或对乙酰氨基酚过敏者。

【注意事项】肝、肾功能损害者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氯唑沙宗	化学药	HY001307

HZ001310 复方氯唑沙宗片

【其他名称】氨酚氯宗分散片、鲁南贝特

【外文名称】Compound Chlorzoxazone Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片，类白色片或薄膜衣片，除去包衣后显白色至类白色。

【适应症】本品用于各种急慢性软组织（肌肉韧带、筋膜）扭伤、挫伤以及运动后肌肉劳损所引起的疼痛。

【用法用量】口服。成人一次1~2片，一日3~4次。

【不良反应】可见恶心等消化道症状，偶见嗜睡、头晕、轻度头痛，一般较轻微，可自行消失或停药后缓解。

【禁忌】严重肝肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，用药不得超过5天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 肝、肾功能不全者慎用。

3. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

4. 不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

5. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氯唑沙宗	化学药	HY001307

HZ001311 复方罗布麻片Ⅰ

【外文名称】Compound Kendir Leaves Tablets Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类　中成药·内科用药·治风剂·平肝潜阳

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后呈灰褐色，气微香，味苦后涩。

【适应症】用于高血压病。

【用法用量】口服。一次2片，一日3次。维持量：一日2片。

【不良反应】本品过量使用可引起镇静、嗜睡、乏力等，也可引起血尿酸增加。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．对伴有糖尿病、痛风的高血压患者应慎用。

2．本品大剂量服用时有中枢镇静作用，驾驶车辆及高空作业者慎用

3．当药品性状发生改变时禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品不作为孕妇及哺乳期妇女高血压患者的首选药物。

儿童用药：减量或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
三硅酸镁	化学药	HY001724
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409
防己	药　材	YC000481
罗布麻叶	药　材	YC001223
野菊花	药　材	YC002237

HZ001312　复方罗布麻片Ⅱ

【外文名称】Compound Kendir Leaves Tablets Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】乙类　中成药·内科用药·治风剂·平肝潜阳

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片。

【适应症】清热，平肝，安神。本品对高血压症疗效显著，能使头痛、头晕、肢体麻木等症状消失。用于各种高血压症。

【用法用量】口服：每次2片，一日3次；降压后维持量，每次1片，每日3次。

【注意事项】

1．对伴有糖尿病、痛风的高血压患者应慎用。

2．本品大剂量服用时有中枢镇静作用，驾驶车辆及高空作业者慎用。

3．当药品性状发生改变时禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品不作为孕妇及哺乳期妇女高血压患者的首选药物。

儿童用药：减量或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
硫酸胍乙啶	化学药	HY001187
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
三硅酸镁	化学药	HY001724
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409
防己	药　材	YC000481
罗布麻叶	药　材	YC001223
野菊花	药　材	YC002237

HZ001313　复方麻黄碱色甘酸钠贴膜

【其他名称】鼻腔去敏膜

【外文名称】Compound Ephedrine Hydrochloride and Cromolyn Sodium Pellicles

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置阴凉干燥处保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡红色薄片状膜剂。为复方制剂，其组分为每片内含色甘酸钠0.4mg，醋酸地塞米松0.04mg，盐酸麻黄碱1mg。

【适应症】用于过敏性鼻炎，急、慢性鼻炎，副鼻窦炎，花粉症的治疗。

【用法用量】外用。每侧一次1片，一日3~4次或遵医嘱。用棉签或将药膜卷成细卷送入患侧鼻孔下鼻甲处，即自行粘住。

【不良反应】

1. 前列腺肥大者可引起排尿困难。

2. 大剂量或长期使用可引起震颤、焦虑、失眠、头痛、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 甲状腺功能亢进患者禁用。

3. 高血压、动脉硬化、心绞痛等患者禁用。

【注意事项】

1. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师。

2. 肝肾功能不全者慎用。

3. 出现头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗时应减量或停用。

4. 儿童必须在成人的监护下使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 连续使用不宜超过1周。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：盐酸麻黄碱可分泌入乳汁，孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】10mm × 10mm（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321
色甘酸钠	化学药	HY001740
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283

HZ001314 复方麻黄碱糖浆

【外文名称】Compound Ephedrine Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于支气管炎等引起的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。成人，一次10ml，一日3次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【禁忌】

1. 高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢进等患者禁用。

2. 儿童禁用。

3. 肝肾功能不全者禁用。

4. 孕妇和哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品仅为对症治疗药，如服用7天，症状未缓解，请咨询医师。

2. 老年患者慎用。

3. 消化道溃疡者慎用。

4. 服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

5. 运动员慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
百部	药 材	YC000109
甘草流浸膏	药 材	YC000542
桑白皮	药 材	YC001635
桔梗流浸膏	中成药	ZC002647

HZ001315 复方马勃水杨酸散

【其他名称】癣必净

【外文名称】Compound Lasiosphaera Seu Ciluatiae and Salicylic Acid Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为灰褐色粉末。

【适应症】抗感染药。用于足癣及各部位癣症。

【用法用量】外用。一次 1 包，加水 1500ml 搅匀，将患处浸泡于药液中不断晃动约 1 小时，一日 1 次，共浸泡 4 次为 1 疗程。

【注意事项】

1. 治疗中及治疗后 2 个月，患处勿用碱性肥皂。

2. 如皮肤出现过敏时，立即停止浸泡，并及时治疗。

3. 如需第 2 个疗程治疗，应在第一疗程结束 1 周后再开始。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
硼酸	化学药	HY001521
鞣酸	化学药	HY001675
水杨酸	化学药	HY001803
伏龙肝	药　材	YC000516
马勃	药　材	YC001249

HZ001316　复方吗啉胍片

【外文名称】Compound Moroxydine Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品为广谱抗病毒药，对甲型及乙型流感病毒、副流感病毒、鼻病毒、呼吸道合胞病毒等以及 RNA 和 DNA 型的某些腺病毒均有作用。用于流感、流行性腮腺炎、水痘、疱疹、滤泡性结膜炎等的防治。

【用法用量】每次 2 片，一日 3 次。

【不良反应】个别可引起出汗、食欲减退、低血糖等反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基比林	化学药	HY000082
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素 C	化学药	HY001953
盐酸吗啉胍	化学药	HY002287

HZ001317　复方毛冬青氯贝酸铝片

【其他名称】心脉宁

【外文名称】Compound Hairy Holly and Aluminium Clofibrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后，显黑褐色或灰褐色；并带有白色的斑点。

【适应症】血管扩张药。用于冠状动脉粥样硬化性心脏病及血脂增高的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次 2～3 片，一日 3 次。

【注意事项】

1. 用本品治疗高脂血症，可降低非致命性心肌梗死发生率，但并不一定减少心血管病的死亡率和致命性心肌梗死的发生。

2. 本品有增加非心血管原因引起死亡的危险。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
豆磷脂	化学药	HY000464
肌醇	化学药	HY000822
氯贝酸铝	化学药	HY001252
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 C	化学药	HY001953
烟酸	化学药	HY002099
毛冬青	药　材	YC001301

HZ001318　复方门冬维甘滴眼液

【其他名称】复方门冬泛甘滴眼液、维氨啉滴眼液、新乐敦

【外文名称】Compound Aspartate, Vitamin B_6 and Dipotassium Glycyrrhetate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 30 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，于阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色的澄明液体。

【适应症】本品用于抗眼疲劳，减轻结膜充血症状。

【用法用量】滴眼，一次 1～2 滴，一日 4～6 次。

【不良反应】偶见一过性刺激症状，不影响治疗。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供眼用，切忌口服。

2. 闭角型青光眼慎用。

3. 滴眼时，瓶口勿接触手和眼睛，避免污染。

4. 在使用过程中，如发现眼红、疼痛等情况，应停药就医。

5. 使用后应将瓶盖拧紧以免污染药品。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酰醇	化学药	HY000543
甘草酸二钾	化学药	HY000653
甲硫酸新斯的明	化学药	HY000894
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
门冬氨酸	化学药	HY001392
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸萘甲唑林	化学药	HY002312

HZ001319 复方米非司酮片

【其他名称】紫韵

【外文名称】Compound Mifepristone Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品与米索前列醇片序贯合并使用，可用于终止停经49天内的早期妊娠。

【用法用量】每日上午空腹或进餐2小时后口服，服药后禁食1小时。一次1片，每日1次，连服2日。

【不良反应】有轻度恶心、呕吐、头晕、乏力和下腹痛等不适感，偶可出现皮疹。服用米索前列醇后少有腹痛，部分妇女可发生呕吐、腹泻，少数有潮红、手足发痒、发麻。

【注意事项】

1. 本品用于终止早孕时，必须与米索前列醇片配伍，单独使用无效。在服本品2天后，第三天上午空腹口服米索前列醇片，服药后禁食1小时。

2. 必须确诊为宫内妊娠，且停经天数＜49天，胎囊平均直径B超不应＞20mm，才可以使用本品。

3. 本品配伍米索前列醇片终止早孕时必须医师处方。在具有急诊刮宫手术和输液、输血条件的医疗单位经过培训的医师负责指导下使用。

4. 服药者必须详细了解治疗效果及可能出现的不良反应，治疗或随诊过程中如出现大量出血或其他异常情况，应及时就医。

5. 服药后8～15天到原治疗单位复诊，以确定流产效果，必要时配合B超，血HCG测定，如确诊为流产不全或继续妊娠应及时处理。

6. 用本品终止早孕失败者必须进行清宫手术终止妊娠。

7. 有长期吸烟史的妇女，使用本品前向医师讲明。

【制剂规格】30mg:5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
米非司酮	化学药	HY001411
双炔失碳酯	化学药	HY001795

HZ001320 复方灭活白葡萄球菌片

【其他名称】长白灵咳喘片

【外文名称】Compound Inactivated Staplylococcus Albus Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为：每片含灵芝0.11g，盐酸小檗碱0.01g，白色葡萄球菌（灭活）0.00375g，大肠杆菌（灭活）0.00375g。

本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后，显棕褐色；味苦。

【适应症】本品用于慢性气管炎、支气管炎和支气管哮喘。

【用法用量】口服。一次3～4片，一日3次。小儿酌减或遵医嘱。

【不良反应】服药初期略感口干，继续服用后自行消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸小檗碱	化学药	HY002395
灵芝	药材	YC001142

HZ001321　复方明矾布比卡因注射液

【其他名称】内痔散注射液

【外文名称】Compound Bupivacaine Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】收敛剂和抗凝血药。用于各期内痔及混合痔的内痔部分。

【用法用量】本品由专业受过训练的肛肠科医务人员使用。

直接注入内痔核黏膜下层，回抽无血后注药，用量可按痔核大小而定，按每5mm³体积内痔注射0.1ml，以注射药液后痔核呈灰白色为度，一般每个痔核注射0.3～0.5ml；多个痔核，可一次或多次治疗。每次注射总量不得超过1ml。

【注意事项】本品不得作静脉、肌内及皮下注射。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
冰醋酸	化学药	HY000237
枸橼酸钠	化学药	HY000975
盐酸布比卡因	化学药	HY002170
白矾	药　材	YC000051

HZ001322　复方木香铝镁片

【其他名称】胃舒宁片

【外文名称】Compound Aucklandia, Aluminium and Magnesium Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人一次2～3片，一日3次。饭前1小时嚼碎后服用。

【不良反应】

1．老年人长期应用可导致骨质疏松。

2．肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】

1．阑尾炎或有类似症状者禁用。

2．前列腺肥大、青光眼患者、孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．低磷血症（如吸收不良综合征）患者禁用。

【注意事项】

1．本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．高血压、心脏病、反流性食管炎、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎、肾功能不全、骨折患者慎用。

3．儿童用量请咨询医师或药师。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724
碳酸钙	化学药	HY001847
氧化镁	化学药	HY002428
白及	药　材	YC000066
甘草流浸膏	药　材	YC000542
木香	药　材	YC001380
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001323　复方木香小檗碱片

【外文名称】Compound Ancklandia and Berberine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于治疗肠道感染、腹泻。

【用法用量】口服，成人，一次2片，一日3次。

【不良反应】偶见恶心、呕吐、皮疹、药热，停药后可消失。

【禁忌】溶血性贫血患者禁用。

【注意事项】

1. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸小檗碱	化学药	HY002395
木香	药　材	YC001380
吴茱萸	药　材	YC002001

HZ001324　复方萘甲唑啉喷剂

【其他名称】复方萘甲唑啉喷雾剂、孚泰

【外文名称】Compound Naphazoline Spray

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第14册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄清液体。

【适应症】本品用于急、慢性鼻炎、鼻窦炎以及过敏性鼻炎发作期。

【用法用量】喷鼻。每4～6小时1次，每次每侧鼻孔喷雾1～2喷（约0.05～0.1ml药液），一日不超过6次。

【不良反应】

1. 偶见短暂性刺激感或烧灼感。

2. 滴药过频易致反跳性鼻充血，久用可致药物性鼻炎。

【禁忌】小儿、萎缩性鼻炎禁用。

【注意事项】

1. 使用时应采取立式或坐式，将瓶口向上对准鼻孔，按压喷头，向鼻孔内喷雾。

2. 严格按推荐用量使用，连续使用不得超过7天，如需继续使用，应咨询医师。

3. 高血压、冠心病、甲状腺功能亢进、糖尿病等患者慎用。

4. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

5. 如使用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸萘甲唑林	化学药	HY002312

HZ001325　复方萘普生栓

【外文名称】Compound Naproxen Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或微黄色圆锥形栓剂。

【适应症】主要用于早期妊娠的人工流产手术，诊断性刮宫术、清宫术、节育环放取手术及子宫内窥镜检查手术的镇痛，也可用于宫腔手术后的镇痛，痛经、痔疮痛。

【用法用量】直肠给药。用本栓一枚塞入肛门内，20分钟以后即可进行手术。

【注意事项】本品塞入直肠应距肛门2cm，以免药栓滑脱。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品对胎儿的影响研究尚不充分，由于其他非甾体抗炎药可使胎儿动脉导管早闭，又因可抑制前列腺素合成导致产程延长或难产，故除非另有原因，否则孕妇不宜应用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己烯雌酚	化学药	HY000833
萘普生	化学药	HY001453
缩宫素	化学药	HY001835

HZ001326　复方脑蛋白水解物片

【其他名称】复方脑安泰片、脑复活片、思聪、思维聪、益妥

【外文名称】Compound Cerebroprotein Hydrolysate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后，呈淡黄色或棕黄色。

【适应症】用于脑疲劳、神经血管性头痛、智力发育不全、脑动脉硬化、老年性痴呆、脑损伤后遗症等脑神经血管性疾病的治疗和预防。

【用法用量】口服，一日3次，成人每次4片，儿童酌减或遵医嘱。

【禁忌】

1. 癫痫病患者禁用。
2. 严重肾功能不良者禁用。
3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 过敏体质者慎用。
2. 当药品性状发生改变时禁止使用。
3. 对本品过敏者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸	化学药	HY000703
硫酸软骨素	化学药	HY001209
脑蛋白水解物	化学药	HY001456
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001327　复方尿囊素片

【外文名称】Compound Allantoin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。每片含尿囊素55mg、氢氧化铝45mg。

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多所致的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人，一次2~3片，一日3次。饭后2~3小时服用。

【不良反应】

1. 老年人长期服用可导致骨质疏松。

2. 肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒的危险，出现精神症状。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解或消失请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 阑尾炎或急腹症时，服用本品可加重病情，可增加阑尾炎穿孔的危险。

4. 骨折患者不宜服用，因本品与磷酸根可形成不溶性磷酸铝复合物，导致血清磷酸盐浓度降低及磷自骨内移出。

5. 本品能妨碍磷的吸收，长期服用能引起低磷血症。

6. 肾功能不全者及老年痴呆患者慎用。低磷血症患者服用本品会导致骨软化。

7. 本品有便秘作用，故长期便秘者慎用。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
尿囊素	化学药	HY001478
氢氧化铝	化学药	HY001623

HZ001328　复方尿维氨滴眼液

【其他名称】中鑫滴眼液

【外文名称】Compound Allantoin VitaminB_6 - E and Aminoe thylsulfonic Acid Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、避光、常温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色透明液体。

【适应症】防治眼睛疲劳、消除眼花、眼痛、眼晕等症状；消炎杀菌、防治结膜炎、角膜炎等眼部炎症；防治戴隐形眼镜引起的并发症。

【用法用量】局部滴眼，每次2~3滴，每日4~6次。

【注意事项】

1. 开封后不保证无菌。

2. 开盖1个月后建议不可使用。

3. 使用时避免污染瓶内眼液。

4. 滴用眼液时，请不要把容器滴嘴直接触及眼睛或眼睫毛。

【制剂规格】15ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸软骨素	化学药	HY001209
尿囊素	化学药	HY001478
牛磺酸	化学药	HY001486
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 E	化学药	HY001959

HZ001329 复方牛磺酸滴眼液

【其他名称】复方氨基乙磺酸滴眼液、小乐敦

【外文名称】Compound Taurine Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品主要用于15岁以下儿童，以缓解视疲劳和慢性结膜炎或伴有结膜充血者。

【用法用量】滴眼，一次1~2滴，一日4~6次。

【不良反应】未见明显不良反应

【禁忌】对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供儿童眼用，切勿内服。

2. 滴眼时，瓶口勿接触手和眼睛，避免污染。

3. 当本品性状发生改变时禁用。最好在开瓶后1个月内使用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氨基己酸	化学药	HY000084
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
门冬氨酸	化学药	HY001392
牛磺酸	化学药	HY001486

HZ001330 复方牛磺酸胶囊

【外文名称】Compound Taurine Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于体质虚弱、疲劳、食欲减退等的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次。

【不良反应】

1. 偶见皮肤潮红、瘙痒。

2. 尿液可呈黄色，但不影响使用。

【注意事项】

1. 本品为辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师，治疗期间应定期到医院检查。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
牛磺酸	化学药	HY001486
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949

续表

成分名称	类别	序号
维生素 B_6	化学药	HY001951
烟酰酸镁	化学药	HY002103

HZ001331　复方牛胎肝提取物片

【其他名称】安珐特

【外文名称】Compound Embryonic Bovine Liver Extract Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后，呈淡棕色。

本品为复方制剂，每片含牛胎肝提取物40mg（以多肽计算）、维生素 B_{12} 1.5μg、肌醇25mg。

【适应症】用于急、慢性肝炎，肝纤维化，脂肪肝，肝硬化等症的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次，15~30天为一疗程。

【禁忌】

1. 急性肝萎缩、肝昏迷患者禁用。
2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌醇	化学药	HY000822
维生素 B_{12}	化学药	HY001952

HZ001332　复方诺氟沙星滴鼻剂

【外文名称】Compound Norfloxacin Nasal Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

HZ001333　复方胚肝铁胺片

【外文名称】Compound Ovofoeti Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显棕褐色，有腥咸味，有引湿性。

本品为复方制剂，其主要成分为胎盘粉、肝浸膏粉、枸橼酸铁铵等。

【适应症】

1. 用于子宫癌及卵巢癌的辅助治疗。亦可用于缺铁性贫血、恶性贫血、孕期或营养不良引起的贫血及维生素B缺乏引起的病症。
2. 用于急慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次2~3片，一日3次。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 胃酸缺乏或服用抗酸药则不利于亚铁离子的形成。
2. 多钙、多磷酸盐食物，茶叶中所含的鞣酸等可使铁盐沉淀，妨碍铁的吸收。
3. 服后忌即饮茶。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：遵医嘱服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铁铵	化学药	HY000982

HZ001334　复方硼砂含漱液

【其他名称】复方硼砂溶液

【外文名称】Compound Borax Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色带有酚臭的澄明液体。

本品适用于口腔炎、咽喉炎与扁桃体炎等的口腔消毒防腐。

【用法用量】含漱。一次取少量（约10ml）加5倍量的温开水稀释后含漱，一次含漱5分钟后吐出，一日3~4次。

【禁忌】新生儿、婴儿禁用。

【注意事项】

1. 含漱后应吐出，不可咽下。

2. 小儿、老年人、孕妇及哺乳期妇女慎用。

3. 本品误服后可引起局部组织腐蚀，吸收后可发生急性中毒，早期症状为呕吐、腹泻、皮疹以及中枢神经系统先兴奋后抑制等症状。一旦发生应立即就医。

4. 用时应避免接触眼睛。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 250ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
甘油	化学药	HY000670
硼砂	化学药	HY001520
碳酸氢钠	化学药	HY001854

HZ001335 复方硼砂漱口片

【其他名称】 多贝尔漱口片

【外文名称】 Compound Borax Tablets

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 用于口腔炎、咽喉炎及扁桃体炎等。

【用法用量】 1片加温开水1杯（60～90ml）溶后含漱，1日数次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钠	化学药	HY001272
硼砂	化学药	HY001520
麝香草酚	化学药	HY001754
碳酸氢钠	化学药	HY001854

HZ001336 复方枇杷氯化铵口服溶液

【其他名称】 枇杷止咳露

【外文名称】 Compound Loquat and Ammonium Chloride Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为棕褐色黏稠液体，味甜。

【适应症】 镇咳祛痰药。用于上呼吸道感染，急性支气管炎引起的咳嗽、多痰、喘息。

【用法用量】 口服。一次10～20ml，一日3次。

【注意事项】

1. 应置于儿童不能接触到的地方，以防误服。

2. 本品与磺胺嘧啶、呋喃妥因呈配伍禁忌。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
氯化铵	化学药	HY001262
羟苯乙酯	化学药	HY001576
香精	化学药	HY002023
单糖浆	化学药	HZ000631
复方樟脑酊	化学药	HZ001486
甘草流浸膏	药 材	YC000542
枇杷叶	药 材	YC001470
吐根流浸膏	药 材	YC001956

HZ001337 复方枇杷氯化铵糖浆

【其他名称】 止咳枇杷露

【外文名称】 Compound Loquat and Ammonium Chloride Syrup

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】 乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为红棕色的黏稠液体；气芳香，味甜，有凉喉感。

【适应症】 本品用于上呼吸道感染、急性支气管炎引起的咳嗽、多痰、喘息。

【用法用量】口服。成人，一次 10ml，一日 3 次。

【不良反应】可见恶心、呕吐、焦虑、心悸、心动过速等。

【注意事项】

1. 用药 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 高血压、动脉硬化、心绞痛、甲状腺功能亢进、肝肾功能不全、消化道溃疡者等患者应在医师指导下使用。

3. 老年患者、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 服用后如有头晕、头痛、心动过速、多汗等症状应咨询医师或药师。

5. 运动员慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
薄荷脑	化学药	HY000266
枸橼酸	化学药	HY000965
氯化铵	化学药	HY001262
香精	化学药	HY002023
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
乙醇	化学药	HY002487
蔗糖	化学药	HY002597
桔梗	药　材	YC000963
枇杷叶	药　材	YC001470

HZ001338　复方葡萄糖酸钙口服溶液

【其他名称】佳加盖

【外文名称】Compound Calcium Gluconate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色液体，气香味酸甜。

【适应症】为补钙剂，具有促进骨骼及牙齿的钙化形成，维持神经与肌肉的正常兴奋性和降低毛细血管通透性等作用。用于预防和治疗钙缺乏症。

【用法用量】充分摇匀后口服，在医师指导下根据人体需要及膳食钙的供给情况酌性补充。成人一般每次 10～20ml，一日 2～3 次，小儿减半服用。

【不良反应】可见嗳气，便秘，腹部不适，大剂量服用可见高钙血症：表现为畏食、恶心、呕吐，便秘，腹痛，肌无力，心律失常以及骨石灰沉着等。

【禁忌】高钙血症患者禁用。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全者应在医师指导下使用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml:110mg（钙元素）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
乳酸钙	化学药	HY001685

HZ001339　复方普鲁卡因片

【其他名称】复方益康宁片、欣可春片

【外文名称】Compound Procaine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】神经系统调节药。用于治疗动脉硬化（包括脑动脉硬化、冠心病等）；亦用于治疗神经官能症、更年期综合征、消化不良及体力衰退等症。

【用法用量】口服。一日 2 次，一次 1 片，连续服用 12 天为一个疗程，停药 18 天可继续服用下一疗程，或遵医嘱。

【不良反应】个别患者可发生头晕、恶心、嗜睡

或兴奋。

【禁忌】

1. 肾功能不全患者禁用。

2. 重症肌无力患者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

4. 对本品成分过敏者禁用。

【注意事项】营养不良、饥饿状态易出现毒性反应，应予减量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌醇	化学药	HY000822
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸普鲁卡因	化学药	HY002325

HZ001340 复方普萘洛尔咖啡因片

【其他名称】迪尔康欣

【外文名称】Compound Propranolol and Coffine Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣为类白色。

【适应症】用于典型和非典型性偏头痛，能减少、减轻偏头痛的发作。具有预防偏头痛发作的作用。

【用法用量】口服。成人一次 1 片，一日 3 次。病情基本控制后可酌情递减剂量后停药。

【不良反应】偶见头晕、恶心、心慌、困倦、乏力、入睡困难、过敏（皮疹）瘙痒，未见其他不良反应。

【禁忌】下列患者应禁用本品：①胃溃疡患者；②支气管哮喘或有支气管痉挛史的患者；③心源性休克、出现Ⅱ°~Ⅲ°心传导阻滞、重度心力衰竭、急性心力衰竭、窦性心动过缓、代谢性酸中毒（如某些糖尿病患者）、长期禁食后的患者；④对乙丙酰脲类药有过敏史者；⑤阿斯综合征者。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯妥英钠	化学药	HY000190
咖啡因	化学药	HY001017
盐酸普萘洛尔	化学药	HY002329

HZ001341 复方七叶皂苷钠凝胶

【其他名称】利百素、欧莱

【外文名称】Compound Sodium Aescine Gel

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于急性软组织损伤，如挫伤、扭伤、压伤、血肿及腱鞘炎。

【用法用量】局部外用。取本品适量，于患处涂一薄层，一日数次。

【不良反应】偶见皮疹。

【禁忌】

1. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

2. 破损皮肤表面及放射性治疗的皮肤禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
七叶皂苷钠	化学药	HY001568
水杨酸二乙胺	化学药	HY001805

HZ001342 复方羟丙茶碱去氯羟嗪胶囊

【其他名称】舒喘平胶囊

【外文名称】Diprophylline, Bromhexine Hydrochloride, Decloxizine Hydrochloride, Racecanisodamine and Clenbuterol

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 5 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为白色或类白色的颗粒或粉末或疏松柱状物。

【适应症】平喘祛痰药。用于支气管哮喘，喘息型支气管炎，慢性阻塞性肺气肿等。

【用法用量】口服。

成人：症状发作时即服 1～2 粒，以后每次 1 粒，一日 3～4 次。症状缓解后一日服 1～2 粒。用于预防夜间发作，可在临睡前服 1～2 粒。

儿童：每次 1/3～1/2 粒，一日 3～4 次，或遵医嘱。

【注意事项】

1. 交叉过敏：对茶碱过敏者，可能对二羟丙茶碱类药也过敏。

2. 对临床实验诊断的干扰：二羟丙茶碱可使血清尿酸及尿儿茶酚胺的测定值增高。

3. 下列情况应慎用：①严重心脏病（包括充血性心力衰竭、肺源性心脏病、急性心肌损害）、心律失常及高血压患者；②甲状腺功能亢进患者；③酒精中毒；④肝、肾脏疾病患者；⑤严重低氧血症患者；⑥活动性消化道溃疡或有溃疡病史者和胃炎患者。

4. 服药期间不宜高空作业，不宜操纵机动车辆和机械。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
二羟丙茶碱	化学药	HY000512
消旋山莨菪碱	化学药	HY002032
盐酸克仑特罗	化学药	HY002248
盐酸去氯羟嗪	化学药	HY002346
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001343　复方羟甲唑啉喷雾剂

【外文名称】 Compound Oxymetazoline Spray

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色澄明液体。

【适应症】 适用于急慢性鼻炎、鼻窦炎、过敏性鼻炎、肥厚性鼻炎。

【用法用量】 喷鼻，成人和 6 岁以上儿童每次每侧 1～3 喷，早晨和睡前各 1 次。

【不良反应】 个别患者可能有轻微的烧灼感、针刺感、鼻黏膜干燥等。

【禁忌】

1. 接受单胺氧化酶（MAO）抑制剂治疗的患者禁用。

2. 对本品过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜大量长期连续应用，连续使用时间不宜超过 7 天。

2. 有冠心病、高血压病、甲状腺功能亢进、糖尿病等重器质性和代谢性疾病的患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女无确实安全性评价资料。

儿童用药：6 岁以下儿童慎用，应遵医嘱，2 岁以下儿童禁用。

老年患者用药：慎用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸羟甲唑啉	化学药	HY002333

HZ001344　复方羟乙桂胺乳膏

【其他名称】 羟乙桂胺乳膏

【外文名称】 Compound Idrociamide Cream

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的乳白色软膏。

【适应症】 本品用于各种急慢性软组织（肌肉、韧带、筋膜）扭伤、挫伤，以及肌肉劳损所引起的疼痛；也可用于各种关节痛。

【用法用量】 外用。取本品 3～5g 涂于患处，按摩 2～3 分钟，每天 2～3 次。

【不良反应】 偶见皮疹。

【禁忌】 皮肤及黏膜破损处禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 若出现失眠或兴奋症状，应停止使用本品。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医

师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
羟乙桂胺	化学药	HY001590
盐酸利多卡因	化学药	HY002256

HZ001345 复方青蒿安乃近片

【外文名称】 Compound Artemisinin and Metamizole Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后，显棕褐色，味苦。

【适应症】 用于发热、鼻塞、咽喉肿痛、咳嗽、四肢酸痛及流行性感冒引起的症状。

【用法用量】 口服。一次4~6片，一日3~4次。

【不良反应】 安乃近可引起多种不良反应，如粒细胞缺乏症，各种皮疹，过敏、嗜睡、倦怠、头痛、恶心、呕吐、支气管痉挛等，马来酸氯苯那敏可引起嗜睡、头晕、皮疹及消化道不良反应。

【禁忌】 对本品及其组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为症状改善药，不得长期、大剂量服用，应同时治疗引起以上症状的病因。

2. 不宜与同类药合用。

3. 高空作业者，车辆驾驶人员，机械操作人员慎用。

4. 血液系统疾病患者慎用。

5. 当药品性状发生改变时禁止服用。

6. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用，用量可酌情减半，但必须在成人监护下使用。或遵医嘱。

老年用药：老年人因肝肾功能减退，应慎用此药。老年心脏病、高血压、糖尿病、前列腺肥大等患者更应慎用。

【制剂规格】 0.4g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
安乃近	化学药	HY000069
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
葛根	药　材	YC000571
马鞭草	药　材	YC001247
毛冬青	药　材	YC001301
南板蓝根	药　材	YC001386
羌活	药　材	YC001513
青蒿	药　材	YC001532
石膏	药　材	YC001739

HZ001346 复方氢化可的松新霉素乳膏

【其他名称】 痤疮乳膏

【外文名称】 Compound Hydrocortisone and Neomycin Sulfate Cream

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色乳膏。

本品为复方制剂，其组分为：硫酸新霉素350000U，0.25%氢化可的松。

【适应症】 用于痤疮及酒渣鼻。

【用法用量】 外用。每日2次，早晚涂用，或遵医嘱用药。

使用前先用热水和肥皂洗净患处，擦干后，取少量乳膏涂于痤疮上，并用手指轻轻按摩，使成均匀的不易看见的薄层。

【不良反应】 偶有皮肤轻度发红和脱皮。

【禁忌】

1. 扩散和急性炎症部位禁用。

2. 本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 近眼睛处应小心涂药，防止进入眼内。

2. 严重化脓性痤疮及深部囊肿，除涂用本品外，应内服抗生素。

3. 少食脂肪、辛辣食物、甜食，不饮酒，宜多吃水果、蔬菜。

4. 调节消化功能，保持大便通畅。

5. 置于小儿不能触及处。本品含有糖皮质激素，不宜长期使用。

【特殊人群用药】 儿童用药：慎用，不宜长期使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸新霉素	化学药	HY001223
氯化可的松	化学药	HY001603

HZ001347　复方氢溴酸东莨菪碱贴膏

【其他名称】晕宁贴膏

【外文名称】Compound Scopolamine Hydrobromide Adhesive Plaster

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于防治乘车、船和飞机引起的眩晕、恶心和呕吐等晕动症状。

【用法用量】外用，于乘车、船、机前20分钟，取本品贴于臀明或内关双侧穴位。

【不良反应】有口渴、瞳孔散大、视力模糊、嗜睡、心悸、局部潮红、定向障碍、头痛、尿潴留、便秘。

【禁忌】青光眼、前列腺肥大、严重心脏病、器质性幽门狭窄、麻痹性肠梗阻患者禁用。有卟啉病史、哮喘史及未控制的糖尿病患者禁用。孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．老人、儿童应在医师指导下使用。

2．不得贴于皮肤破溃处。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
氢溴酸东莨菪碱	化学药	HY001611
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594

HZ001348　复方氢溴酸右美沙芬胶囊

【外文名称】Compound Dextromethorphan Hydrobromide Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于上呼吸道感染（如普通感冒和流行性感冒）、支气管炎等引起的咳嗽、咳痰。

【用法用量】口服。成人，一次1～2粒，一日3次。24小时不超过4次。

【不良反应】可见头晕、头痛、嗜睡、易激动、嗳气、食欲减退、便秘、恶心、皮肤过敏等，停药后上述反应可自行消失。

【注意事项】

1．用药7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．抑郁症、消化道溃疡、痰量过多、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

3．孕妇及哺乳期妇女慎用。

4．服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

5．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001349　复方氢溴酸右美沙芬糖浆

【外文名称】Compound Dextromethorphan Hydrobromide Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第52册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光、密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黄色澄清的液体；味甜，具芳香气味。

【适应症】本品用于上呼吸道感染（如普通感冒和流行性感冒）、支气管炎等引起的咳嗽、咳痰。

【用法用量】口服，成人一次 10ml，一日 3 次，一日不超过 40ml。

【不良反应】可见头晕、头痛、嗜睡、易激动、嗳气、食欲减退、便秘、恶心、皮肤过敏等，停药后上述反应可自行消失。

【禁忌】对氢溴酸右美沙芬或愈创木酚甘油醚过敏者禁用。

【注意事项】

1. 用药 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 抑郁症、消化道溃疡、痰量过多、哮喘等患者以及老年人应在医师指导下使用。

4. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

5. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100ml；10ml；120ml；60ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001350 复方氢氧化铝镁片

【其他名称】唯安林片

【外文名称】Compound Aluminum Hydroxide Magnesium Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为绿色片。

【适应症】抗酸及胃黏膜保护药。用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次 2～4 片，一日 3 次。饭前半小时或胃痛发作时嚼碎后服。

【不良反应】

1. 长期大剂量服用，可致严重便秘，粪结块引起肠梗阻。

2. 老年人长期服用，可致骨质疏松。

3. 肾功能不全患者服用后，可能引起血铝升高。

【禁忌】阑尾炎、急腹症患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 妊娠期前 3 个月、肾功能不全者、长期便秘者慎用。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量使用。低磷血症（如吸收不良综合征）患者慎用。

4. 前列腺肥大、青光眼、高血压、心脏并胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎等患者慎用。

5. 儿童用量请咨询医师或药师。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丁溴东莨菪碱	化学药	HY000462
硅酸铝	化学药	HY000717
氢氧化铝	化学药	HY001623
氢氧化镁	化学药	HY001624
盐酸双环胺	化学药	HY002363
氧化镁	化学药	HY002428
叶绿素铜钠	化学药	HY002437

HZ001351 复方氢氧化铝片

【其他名称】胃舒平

【外文名称】Compound Aluminium Hydroxide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次 2～4 片，一日 3 次。饭前半小时或胃痛发作时嚼碎后服。

【不良反应】

1. 长期大剂量服用，可致严重便秘，粪结块引起肠梗阻。

2. 老年人长期服用，可致骨质疏松。

3. 肾功能不全患者服用后，可能引起血铝升高。

【禁忌】阑尾炎、急腹症患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 妊娠期头 3 个月、肾功能不全者、长期便秘者慎用。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量使用。低磷血症（如吸收不良综合征）患者慎用。

4. 前列腺肥大、青光眼、高血压、心脏病、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎等患者慎用。

5. 儿童用量请咨询医师或药师。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001352　复方庆大霉素膜

【其他名称】口腔溃疡药膜、溃疡药膜

【外文名称】Compound Gentamycin Pellicles

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡绿色透明的药膜，味甜，微苦。

【适应症】本品适用于复发性口疮、创伤性口腔溃疡。

【用法用量】外用，取略大于溃疡面积的药膜贴于患处，一日 3～4 次。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 严格按推荐剂量使用，不可超量。每次使用量不超过 1 片（10m^2），连续使用不超过 10 日。贴药前先漱口，并用洁净干燥的手撕取所用量药膜（或用洁净剪刀剪取所用量药膜亦可）贴于患处。宜于午睡前或晚睡前敷贴，贴后使口腔尽量处于静止状态，以免药膜移位或脱落而影响疗效。

2. 药膜敷贴后，舌尖或口腔黏膜有轻微麻木感觉是药物正常作用，作用过后即消失。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10cm^2：硫酸庆大霉素 1000U（片）；10cm^2：硫酸庆大霉素 500U（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸地塞米松	化学药	HY000321
硫酸庆大霉素	化学药	HY001208
盐酸丁卡因	化学药	HY002189

HZ001353　复方曲尼司特胶囊

【其他名称】顺奇

【外文名称】Compound Tranilast Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】轻、中度支气管哮喘；慢性喘息型支气管炎。

【用法用量】一次1粒，每隔8小时1次，疗程4周。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸沙丁胺醇	化学药	HY001211
曲尼司特	化学药	HY001635

HZ001354 复方炔雌醇甲羟孕酮胶囊

【其他名称】舒燕

【外文名称】Compound Methypregnone and Ethinylestradiol Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为黄色粉末。

【适应症】雌、孕激素及维生素类药。用于妇女更年期综合征。

【用法用量】口服。每晨2粒，一日1次或遵医嘱。

【不良反应】1%绝经5年以内的妇女用药后会有类似月经样的1~3次出血。出血时停药，血干净后再继续服，若血量较大应去妇科就诊。乳房胀一般无需处理，如果胀痛应适当减量。

【注意事项】心脏病、癫痫、抑郁症、糖尿病、偏头痛、哮喘等患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
炔雌醇	化学药	HY001660
维生素A	化学药	HY001945
维生素D	化学药	HY001956
维生素E	化学药	HY001959
淫羊藿	药　材	YC002274

HZ001355 复方炔诺酮膜

【外文名称】Compound Norethisterone Pellicles

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为能在水中溶胀的涂膜。

【适应症】本品用于女性外用避孕。

【用法用量】阴道内给药。于月经第5日开始，一日取1片，置阴道深处，连用22日。不得漏用。停药后3~7日内行经，于行经的第5日开始使用下一周期药物，产后或流产后应在月经来潮后再用。

【不良反应】

1. 偶见过敏反应，可使女性外阴或阴道，甚至男性阴茎发生较严重的刺激症状，如局部瘙痒、疼痛。

2. 少数患者局部有轻度刺激症状，阴道分泌物增多。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、阴道有不规则出血、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症及40岁以上妇女。

【注意事项】

1. 取用药膜时，应注意药膜与包装纸的区别，切勿错用。

2. 使用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在使用本品。

3. 药膜必须置于阴道深处，待溶解后（约须10分钟）方可进行房事。

4. 房事后6小时方可冲洗。

5. 拆开包装后，剩余药品应密闭保存，防止吸湿和污染变质。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：不宜使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
炔诺酮	化学药	HY001662

HZ001356　复方炔诺酮片

【外文名称】Compound Norethisterone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服，从月经周期第 5 日开始用药，一日 1 片，连服 22 天，不能间断，服完后等月经来后第 5 天继续服药。

【不良反应】

1. 类早孕反应：表现为恶心、呕吐、困倦、头晕、食欲减退。

2. 突破性出血（多发生在漏服药时，必要时可每晚加服炔雌醇 0.01mg），闭经。

3. 精神压抑、头痛、疲乏、体重增加、面部色素沉着。

4. 肝功能损害或使肝良性腺瘤相对危险性增高。

5. 35 岁以上的吸烟妇女服用本品，患缺血性心脏病危险性增加。

6. 可能引起高血压。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、阴道有不规则出血、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症及 40 岁以上妇女。

【注意事项】

1. 服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

2. 出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞病、视觉障碍、高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病等。

3. 按规定方法服药，漏服药不仅可发生突破性出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按常规服药外，应在 24 小时内加服 1 片。

4. 哺乳期妇女应于产后半年开始服用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
炔诺酮	化学药	HY001662

HZ001357　复方炔诺孕酮滴丸

【外文名称】Compound Norgestrel Pills

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣丸，每丸中含炔诺孕酮应为 0.270 ~ 0.345mg，含炔雌醇应为 27.0 ~ 34.5μg。

【适应症】临床主要与炔雌醇组成复方短效口服避孕药，也可通过剂型改变作为长效避孕药，还可用于治疗痛经、月经不调。

【用法用量】口服复方左炔诺孕酮滴丸，从月经第 5 天开始每天服 1 丸，连服 22 天，不能间断，服完后约 3 ~ 4 天即来月经，并于月经的第 5 天再服下一月的药。

【不良反应】可有恶心、呕吐、头昏、乏力、嗜睡等类早孕反应及不规则出血，偶有乳房胀，皮疹，痤疮，体重增加，降低高密度脂蛋白。

【禁忌】肝肾病患者、心血管疾病和血栓史、高血压、糖尿病、甲状腺功能亢进、精神病或抑郁症、高血脂、子宫肌瘤、乳房肿块患者、孕妇禁用。

【注意事项】

1. 不能漏服，否则避孕会失效，如发生漏服时，应在 24 小时内补服。

2. 如发生突破性出血，可加服炔雌醇一日 0.005 ~ 0.015mg。服药 22 天后如 7 天内不来月经应即开始服下一个月的药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
炔诺孕酮	化学药	HY001663

HZ001358　复方炔诺孕酮片

【外文名称】Compound Norgestrel Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片。本品为复方制剂，每片含炔诺孕酮 0.3mg、炔雌醇 0.03mg。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服。从月经周期第 5 日开始用药，一日 1 片，连服 22 天。服完等下次月经来后第 5 天重复服药。

【不良反应】

1. 类早孕反应：表现为恶心、呕吐、困倦、头晕、食欲减退。

2. 突破性出血（多发生在漏服药时，必要时可每晚加服炔雌醇 0.01mg），闭经。

3. 精神压抑、头痛、疲乏、体重增加、面部色素沉着。

4. 肝功能损害，或使肝良性腺瘤相对危险性增高。

5. 35 岁以上的吸烟妇女服用本品，患缺血性心脏病危险性增加。

6. 可能引起高血压。

7. 偶见过敏反应。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、阴道有不规则出血者、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症及 40 岁以上妇女。

【注意事项】

1. 服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

2. 出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞、视觉障碍、高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病等。

3. 按规定方法服药，漏服药不仅可发生突破性出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按常规服药外应在 24 小时内加服 1 片。

4. 哺乳期妇女应于产后半年开始服用。

5. 如欲怀孕，应停药并采取其他避孕措施，停药半年后再怀孕。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
炔诺孕酮	化学药	HY001663

HZ001359 复方人参间苯二酚搽剂

【其他名称】强力生发灵、真生醇发水

【外文名称】Compound Ginseng and Resorcionl Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为：每 1ml 含人参酊 30mg、蓖麻油 10mg、已烯雌酚 0.01mg、松溜油 0.5mg、水杨酸 10mg、辣椒酊 40mg、胆固醇 0.5mg、甘油 50mg、间苯二酚 5mg、薄荷脑 2mg、泛酸钙 0.1mg。

本品为橙红色至棕红色液体，味特异。

【适应症】用于脂溢性脱发、斑秃及其他各种脱发的辅助治疗。

【用法用量】外用，一日 3～5 次，将药液均匀涂擦于患处，用手指按摩刺激局部头皮数分钟或用木梳梳理数分钟。

【禁忌】

1. 头皮破溃或头皮感染发炎者禁用。

2. 对本药所含成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品内含刺激物，使用时应防止落入眼内。

2. 本品为外用药品，禁止内服。

3. 置于小儿不能触处。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
胆固醇	化学药	HY000373
泛酸钙	化学药	HY000540
甘油	化学药	HY000670

续表

成分名称	类别	序号
己烯雌酚	化学药	HY000833
间苯二酚	化学药	HY000922
水杨酸	化学药	HY001803
蓖麻油	化学药	HZ000410
辣椒	药　材	YC001085
人参	药　材	YC001575
松节油	药　材	YC001826

HZ001360　复方忍冬藤阿司匹林片

【其他名称】新抗感冒片

【外文名称】Compound Honeysuckle Stem and Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、流鼻涕、打喷嚏、咽痛。

【用法用量】口服。成人，一次4～5片，一日3次。

【不良反应】

1. 可见嗜睡、口渴、多尿。

2. 可见恶心、呕吐、上腹不适。

3. 偶见胃肠道出血或溃疡。

【禁忌】

1. 哮喘、鼻息肉综合征及对阿司匹林过敏患者禁用。

2. 血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 儿童用量请咨询医师或药师。

5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

6. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

7. 肝肾功能不全、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史者慎用。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
阿司匹林	化学药	HY000044
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素C	化学药	HY001953
北豆根	药　材	YC000136
忍冬藤	药　材	YC001586
野菊花	药　材	YC002237

HZ001361　复方乳酸钠葡萄糖注射液

【外文名称】Compound Sodium Lactate and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·调节水、电解质及酸碱平衡药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳酸钠、氯化钠、氯化钾、氯化钙与无水葡萄糖的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】调节体液、电解质及酸碱平衡药。作为补充细胞外液。用于代谢性酸中毒或有代谢性酸中毒倾向并需要补充热量的脱水病例。

【用法用量】静脉滴注，成人一次500～1000ml，按年龄、体重及症状不同可适当增减。给药速度：成人每小时300～500ml。

【不良反应】快速大量给药时，可能出现水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。

【禁忌】乳酸血症患者及高钾血症、少尿、阿狄森病、重症烧伤、高氯血症患者及糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况慎用：①水肿性疾病如肾病综合征、肝硬化腹水、充血性心力衰竭、急性左心衰竭、脑水肿及特发性水肿；②急性肾功能衰竭少尿，慢性肾功能衰竭尿量减少而对利尿剂反应不佳者；③高血压。

2. 用药时根据临床需要可作下列检查及观察：①血气分析或血二氧化碳结合力检查。②血清钠、钾、钙、氯浓度测定。③肾功能测定，包括血尿素氮、肌酐等。④血压。⑤心肺功能状态，如水肿、气急、发绀、肺部啰音、颈静脉充盈，肝－颈静脉反流等，按需作静脉压或中心静脉压测定。⑥肝功能不全表现如黄疸、神志改变、腹水等。

3. 应严格按照需要用药，防止体液形成新的不平衡。注意给药速度不能过快。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇有妊娠高血压综合征者可能加剧水肿、增高血压。

儿童用药：按年龄、体重及病情计算用量。

老年患者用药：老年患者常有隐匿性心肾功能不全，应慎用。

【制剂规格】 500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001362 复方乳酸钠山梨醇注射液

【其他名称】 赫丝

【外文名称】 Compound Sodium Lactate and Sorbitol Injection

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色的澄明液体。

【适应症】 调节体液、电解质及酸碱平衡药。作为补充细胞外液。用于代谢性酸中毒或有代谢性酸中毒并需要补充热量的脱水病例。本品适用于糖尿病患者。

【用法用量】 静脉滴注：成人一次 500～1000ml，按年龄、体重及症状不同可适当增减。给药速度：成人每小时 300～500ml。

【不良反应】 快速大量给药时，可能出现肺水肿、脑水肿、肢体水肿。

【禁忌】 乳酸血症患者及高钾血症、少尿、阿狄森病、重症烧伤、高氯血症患者及遗传性果糖不耐症禁用。

【注意事项】

1. 肾功能不全、心功能不全、重症肝功能障碍、因阻塞性尿路疾病引起尿量减少的患者慎用。

2. 用药时根据临床需要可作下列检查及观察：①血气分析或血二氧化碳结合力检查。②血清钠、钾、钙、氯浓度测定。③肾功能测定，包括血尿素氮、肌酐等。④血压。⑤心肺功能状态，如水肿、气急、发绀、肺部啰音、颈静脉充盈，肝－颈静脉反流等，按需作静脉压或中心静脉压测定。⑥肝功能不全表现如黄疸、神志改变、腹水等。

3. 应严格按照需要用药，防止体液形成新的不平衡。注意给药速度不能过快。

4. 使用前应仔细检查溶液是否浑浊、絮状沉淀、异物及瓶盖松动、裂纹等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇有妊娠中毒症者可能加剧水肿、增高血压。

儿童用药：按年龄、体重及病情计算用量。

老年患者用药：老年患者常有隐匿性心肾功能不全，应慎用。

【制剂规格】 500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
乳酸钠	化学药	HY001688
山梨醇	化学药	HY001747

HZ001363 复方乳酸软膏

【其他名称】 干彼美

【外文名称】 Compound Lactic Acid Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的乳白色或微黄色软膏。

【适应症】皮肤外用药。适用于治疗手足皲裂症和鱼鳞病。

【用法用量】涂擦于用温水洗净的患处。每日早晚各1次，疗程4周。

【不良反应】偶见轻度局部刺激或灼热。

【禁忌】

1．对乳酸、尿素及化学结构类似的药物有过敏史者禁用。

2．感染性皮肤病如脓疱病、体癣、股癣等禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛。

2．涂擦部位如有灼烧感、瘙痒、红肿等，应停止用药，洗净。必要时向医师咨询。

3．当药物形状发生改变时禁止使用。

4．请将此药品放置在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】10g（支）；20g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
尿素	化学药	HY001480
乳酸	化学药	HY001683

HZ001364　复方三氯叔丁醇气雾剂

【其他名称】灼伤气雾剂

【外文名称】Compound Chlorobutanol Aerosol

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为：每瓶含三氯叔丁醇5%、苯佐卡因2.5%、醋酸氯己定0.5%、薄荷脑1%。

本品在耐压容器中为黄色油状液体；揿压阀门的喷头，药液即呈雾粒状喷出。

【适应症】外用消炎镇痛药。用于一般灼伤、擦伤、日光晒伤、虫咬等。

【用法用量】外用，将药液摇匀，倒置，对准患处，于适当距离处揿压喷头，使药液喷于患处成一薄层。一日2～3次。

【不良反应】药液对眼结膜有较大刺激；偶可引起接触性皮炎。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．勿使药液喷入眼内。

2．切勿受热，避免撞击。喷射时避明火，以防爆炸。

【制剂规格】100g（瓶）；25g（瓶）；50g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯佐卡因	化学药	HY000201
薄荷脑	化学药	HY000266
醋酸氯己定	化学药	HY000337
三氯叔丁醇	化学药	HY001733

HZ001365　复方三嗪芦丁片

【外文名称】Compund Trizin and Rutinum Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片。

【适应症】用于早期和中期高血压病。

【用法用量】口服。一次1～2片，一日3次。

【不良反应】常见的有鼻塞、胃酸分泌增多，及大便次数增多等副交感神经功能占优势现象以及乏力、体重增加等。

【禁忌】

1．对本品过敏者禁用。

2．胃及十二指肠溃疡患者禁用。

【注意事项】用药期间出现明显抑郁症状，即应减量或停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
利血平	化学药	HY001115
磷酸氯喹	化学药	HY001146
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
芦丁	化学药	HY001242
氯化钾	化学药	HY001269
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
三硅酸镁	化学药	HY001724
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001366 复方三维亚铁口服液

【其他名称】富血康

【外文名称】Compound Trivitamins and Ferrous Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在30℃以下贮存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色澄清液体，味甜酸，略带涩味。本品为复方制剂，其主要成分为每1000ml含硫酸亚铁12g，硫酸锌0.433g，硫酸铜0.2g，L－盐酸赖氨酸2g，维生素$B_6$0.2g、维生素B_1维生素B_{12}0.2mg，蔗糖300g。每毫升含硫酸亚铁12mg。

【适应症】本品为维生素及矿物质类非处方药药品。

本品用于慢性失血、妊娠、儿童发育期等引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。成人每次20ml，一日3次，预防量为治疗量的1/5，饭后服用。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可引起肠蠕动减少，可致便秘，并排泄黑便。

【禁忌】

1. 铁负荷过高、血色病、含铁血黄素沉着、严重肾功能不全等患者禁用。

2. 非缺铁性贫血患者禁用。

【注意事项】

1. 用于日常补铁时，应采用预防量。

2. 治疗剂量不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

3. 酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎等患者慎用。

4. 胃与十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎应在医师指导下使用。

5. 不应与浓茶同服。

6. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：未见治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响的报道。

儿童用药：儿童应在成人监护下使用，切勿过量服用。

老年患者用药：老年患者口服本品以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。治疗一月仍无效者，宜改用注射铁剂。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸铜	化学药	HY001215
硫酸锌	化学药	HY001222
硫酸亚铁	化学药	HY001224
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素B_{12}	化学药	HY001952
盐酸赖氨酸	化学药	HY002251

HZ001367 复方三维亚油酸胶丸Ⅰ

【其他名称】复方亚油酸乙酯胶丸、脉通胶囊

【外文名称】Compound Trivitamin and Linolic Acid Soft Capsules Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色胶丸；内容物为黄色油状物与黄白色固体的混合物。

【适应症】用于高胆固醇血症和动脉粥样硬化性疾病的辅助治疗。

【用法用量】口服，一日3次，一次1~2粒，饭后服用。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：大量服用维生素C将影响以下诊断性试验的结果。

（1）大便隐血可致假阳性。

（2）能干扰血清乳酸脱氢酶和血清转氨酶浓度的自动分析结果。

（3）尿糖（硫酸铜法）、葡萄糖（氧化酶法）均

可致假阳性。

（4）尿中草酸盐、尿酸盐和半胱氨酸等浓度增高。

（5）血清胆红素浓度上升。

（6）尿 pH 值下降。

2．下列情况应慎用维生素 C：①半胱氨酸尿症。②痛风。③高草酸盐尿症。④草酸盐沉积症。⑤尿酸盐性肾结石。⑥糖尿病（因维生素 C 可能干扰血糖定量）。⑦葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症（可引起溶血性贫血）。⑧血色病。⑨铁粒幼细胞性贫血或地中海贫血。⑩镰形红细胞贫血。

3．维生素 C 大量长期服用后，宜逐渐减量停药，避免突然停药后产生停药后坏血病。

4．维生素 B_6 对诊断的干扰：尿胆原试验呈假阳性。

5．有时出现皮肤潮红、瘙痒等反应，属正常现象。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：维生素 C 可通过胎盘，可分泌入乳汁。妊娠妇女每日大量摄入本品可能对胎儿有害，但未经动物实验证实。孕妇服用大剂量时，可能产生婴儿坏血病。孕妇接受大量维生素 B_6，可致新生儿产生维生素 B_6 依赖综合征。乳母摄入正常需要量对婴儿无不良影响。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
橙皮苷	化学药	HY000288
肌醇	化学药	HY000822
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 E	化学药	HY001959
亚油酸乙酯	化学药	HY002098
烟酸	化学药	HY002099

HZ001368　复方三维亚油酸胶丸Ⅱ

【其他名称】心脉乐

【外文名称】Compound Three Vitamins and Linoleic Acid Capsules Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为椭圆形或圆形的胶丸，内含黄色油状液与黄白色颗粒状粉末的混合物。

【适应症】用于冠心病及各类动脉粥样硬化症及血脂增高的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次 2～3 粒，一日 3 次，饭后服用或遵医嘱。

【注意事项】

1．对诊断的干扰：大量服用维生素 C 将影响以下诊断性试验的结果。

（1）大便隐血可致假阳性。

（2）能干扰血清乳酸脱氢酶和血清转氨酶浓度的自动分析结果。

（3）尿糖（硫酸铜法）、葡萄糖（氧化酶法）均可致假阳性。

（4）尿中草酸盐、尿酸盐和半胱氨酸等浓度增高。

（5）血清胆红素浓度上升。

（6）尿 pH 下降。

2．下列情况应慎用维生素 C：①半胱氨酸尿症。②痛风。③高草酸盐尿症。④草酸盐沉积症。⑤尿酸盐性肾结石。⑥糖尿病（因维生素 C 可能干扰血糖定量）⑦葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症（可引起溶血性贫血）。⑧血色病。⑨铁粒幼细胞性贫血或地中海贫血。⑩镰形红细胞贫血。

3．维生素 C 大量长期服用后，宜逐渐减量停药，避免突然停药后产生停药后坏血病。

4．维生素 B_6 对诊断的干扰：尿胆原试验呈假阳性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌醇	化学药	HY000822
芦丁	化学药	HY001242
卵磷脂	化学药	HY001309
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 E	化学药	HY001959
亚油酸	化学药	HY002097

HZ001369　复方三维右旋泛酸钙糖浆

【其他名称】维力膏、维他肥儿膏

【外文名称】Compound Trivitamin and Calcium Pantothenate Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红棕色稠厚的液体；气芳香，味甜。

【适应症】维生素类药。用于营养不良及维生素缺乏症。

【用法用量】口服。

2～4岁：一次20g，一日2～3次。

4岁以上或2岁以下酌情增减。

【注意事项】

1．应用维生素 B_1 时，测定血清茶碱浓度可受到干扰，测定尿酸浓度可呈假性增高，尿胆原可呈假阳性。

2．维生素 B_6 对诊断的干扰：尿胆原试验呈假阳性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
烟酰胺	化学药	HY002102
蔗糖	化学药	HY002597
白扁豆	药　材	YC000047
白术	药　材	YC000108
党参	药　材	YC000367
茯苓	药　材	YC000519
莲子	药　材	YC001126
麦芽	药　材	YC001280
芡实	药　材	YC001511
山药	药　材	YC001681
山楂	药　材	YC001684
饴糖	药　材	YC002259
薏苡仁	药　材	YC002266

HZ001370　复方沙芬那敏糖浆

【其他名称】尔可芬

【外文名称】Dextromethorphan Hydrochloride and Chlorphenamine Maleate Syrup

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色澄清液体，具有杏仁香气，味甜。

【适应症】主要用于缓解因上呼吸道感染和过敏性反应引起的症状，例如：咳嗽、痰多而黏稠、咽痛、鼻塞、流清鼻涕以及打喷嚏等。

【用法用量】本品仅供小儿口服，一般每6小时1次，3至6个月的婴儿，每次半茶匙（2.5ml）；6个月至1岁婴儿，每次半茶匙至一茶匙（2.5至5ml）；1至3岁小儿，每次一茶匙（5ml）；3至5岁小儿，每次一茶匙至一茶匙半（5至7.5ml）；5至10岁儿童，每次二茶匙（10ml）。

【制剂规格】120ml（瓶）；60ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸钠	化学药	HY000975
氯化铵	化学药	HY001262
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619

HZ001371　复方沙棘籽油栓

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第40册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、避光、置阴凉干燥处。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕褐色的鸭嘴型栓剂。

本品每粒含苦参按氧化苦参碱（$C_{15}H_{24}N_2O_2$）计，不得少于0.34mg。

【适应症】单纯型、颗粒型、乳头型宫颈糜烂。急性宫颈炎及接触性出血。急性阴道炎，滴虫性、霉菌性、老年性阴道炎引起的白带增多、气味秽臭、外阴瘙痒、阴部疼痛等。

【用法用量】阴道用药。月经干净后开始用药，洗净外阴部，将栓剂塞入阴道深处，每晚1枚，5～7次为1个疗程。

【不良反应】偶见阴道皮肤瘙痒，伴有丘疹或局部发红，停药后可自行消失。

【禁忌】孕妇禁用。

【注意事项】

1．治疗期间避免房事。

2．月经期不宜用药。

3．宜在医师指导下正确用药。

4．若贮藏不当，本品软化或融化，可放入冰箱

或冷水中使其冷却成形后使用，不影响疗效。孕妇慎用。偶见外阴皮肤瘙痒，伴有丘疹或局部发红，一般停药后可消失。

【制剂规格】 2.7g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
沙棘油	化学药	HY001743
冰片	药　材	YC000167
苦参	药　材	YC001067
炉甘石	药　材	YC001185
没药	药　材	YC001348
乳香	药　材	YC001606
蛇床子	药　材	YC001701

HZ001372　复方山莨菪碱滴眼液

【其他名称】 康明

【外文名称】 Compound Anisodamine Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 在阴凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】 用于青少年假性近视。

【用法用量】 滴眼。滴后闭眼1分钟，一日2次，一次1~2滴，一个月为1疗程。

【不良反应】 口干，面红。少见的有心率加快，排尿困难等反应。少数患者可发生唾液腺肿胀，偶有过敏反应，甚至过敏性休克。滴眼后有轻微散瞳作用。

【禁忌】 脑出血急性期，前列腺肥大及青光眼患者禁用。

【注意事项】 请将本品放在儿童接触不到的地方。

【制剂规格】 5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸软骨素	化学药	HY001209
消旋山莨菪碱	化学药	HY002032

HZ001373　复方珊瑚姜溶液尿素咪康唑软膏复合制剂

【其他名称】 帕特药盒、帕特药水

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为红色澄明溶液，具有茉莉香气，久闻有刺鼻感，易挥发。

【适应症】 抗菌药。用于手足癣，甲癣等。

【用法用量】 外用。一日2~3次涂于患处，或遵医嘱。

【注意事项】

1. 本品为外用药，不可内服。勿接触黏膜以免刺激。

2. 本品对皮肤具有强烈渗透作用，部分患者使用后有皮肤表皮脱落现象。皮肤无破损者，不需其他治疗，一周后可停止脱落。

3. 勿用于面部，勿使进入口腔、眼部。

4. 置于儿童不能接触到的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸	化学药	HY000318
甘油	化学药	HY000670
水杨酸	化学药	HY001803
香精	化学药	HY002023
冰片	药　材	YC000167
珊瑚姜	药　材	YC001695

HZ001374　复方麝香草酚撒粉

【其他名称】 成人痱子粉、痱子粉

【外文名称】 Compound Thymol Powder

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色的润滑、细腻粉末；有类似薄荷香气，并有清凉感。

【适应症】 本品为复方制剂，其中薄荷脑、麝香草酚、薄荷油具有局部止痒作用；升华硫、水杨酸、硼酸具有杀菌或抑菌和止痒作用；氧化锌具有收敛作用。

本品用于痱子、汗疱疹及皮肤瘙痒症。

【用法用量】 外用，搽患处或浴后扑撒。

【不良反应】 偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反

应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 皮肤破损处不宜使用。

4. 使用时先洗净患处，揉干后扑撒即可。

5. 本品仅限成人使用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
淀粉	化学药	HY000450
硼酸	化学药	HY001521
麝香草酚	化学药	HY001754
升华硫	化学药	HY001758
水杨酸	化学药	HY001803
氧化锌	化学药	HY002430
薄荷素油	药　材	YC000175
滑石粉	药　材	YC000827

HZ001375　复方十一烯酸锌曲安奈德软膏

【其他名称】新脚气膏、足癣净软膏

【外文名称】Compound Zinc Undecylenate and Triamainolone Acetonide Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 11 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色软膏。

【适应症】皮肤外用药。用于手足癣、体癣及股癣。对其他皮肤瘙痒症有一定的作用。

【用法用量】外用。一日 1～2 次。涂于洗净的患处。

【不良反应】偶见过敏反应和皮炎。

【禁忌】

1. 局部严重溃烂者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 当药物性状发生改变时，不得使用。

2. 切忌入口，避免接触眼睛。

3. 涂布部位如有灼烧感、瘙痒、红肿等，应停止用药，洗净，必要时咨询医师。

4. 水疱型和磷屑角化型均可用本品，每晚睡前，洗净后，涂于患处，连续 4 周以上。

5. 如使用本品连续 4 周以上未见好，应复诊。

6. 请将本药品放在儿童不宜接触的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女，在权衡利弊情况下尽可能避免长期用药。

儿童用药：儿童应在成人监护下用药。

老年患者用药：避免长期大量使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
二甲亚砜	化学药	HY000504
甘油	化学药	HY000670
十一烯酸	化学药	HY001766
十一烯酸锌	化学药	HY001767
羧甲基纤维素钠	化学药	HY001833

HZ001376　复方十一烯酸锌软膏

【外文名称】Compound Zinc Undecylenate Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色软膏。

【适应症】本品系抗真菌药，其作用机制是抑制真菌的生长繁殖。用于手癣、足癣、体癣及股癣。

【用法用量】外用，每次挤少许涂于洗净的患处，一日 2～3 次。

【不良反应】偶见过敏反应和皮炎。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
十一烯酸	化学药	HY001766
十一烯酸锌	化学药	HY001767

HZ001377　复方石菖蒲碱式碳酸铋片

【其他名称】司啉康、胃白金、胃得乐片2号

【外文名称】Compound Bismuth Subcarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡红棕色片，气味芳香。

【适应症】抗酸收敛药。用于胃及十二指肠溃疡，胃炎等症。

【用法用量】口服。一次2~4片，一日3~4次，饭前或疼痛时嚼碎服用，胃酸过多者宜在饭后2小时服用。

【禁忌】

1. 对本品成分过敏者禁用。

2 孕妇禁用。

【注意事项】

1. 治疗期间，注意调节饮食，避免进食有刺激性、煎、炸、油腻食物。

2. 服药期间，大便呈暗色属正常现象。

3. 本品不宜大剂量长期服用，当血钙浓度超过0.1μg/ml时，有可能导致钙性脑疝、尤其是肾功能减退者。

4. 急性胃黏膜病变时最好不用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
茴香油	化学药	HY000819
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
碳酸氢钠	化学药	HY001854
重质碳酸镁	化学药	HY002607
大黄	药　材	YC000317
石菖蒲	药　材	YC001733

HZ001378　复方石榴皮小檗碱胶囊

【其他名称】止泻胶囊

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为棕色粉末。味微苦，微酸。

【适应症】抗菌药。用于急性肠炎。

【用法用量】口服。一次1粒，一日3次。

【注意事项】忌食油腻食物。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸小檗碱	化学药	HY002395
白头翁	药　材	YC000096
木香	药　材	YC001380
石榴皮	药　材	YC001751

HZ001379　复方嗜酸乳杆菌片

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】本品是由中国株嗜酸乳杆菌，日本株嗜酸乳杆菌、粪链球菌和枯草杆菌等四种菌粉组成的复方片剂。每1g含嗜酸乳杆菌10^7个

【适应症】本品用于肠道菌群失调引起的肠功能紊乱，如轻型急性腹泻等。

【用法用量】口服，一次0.5~1g，一日3次。

【不良反应】未见明显不良反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 儿童用量请咨询医师或药师。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.25g；0.5g。

HZ001380 复方双氯芬酸钠注射液

【其他名称】蒙洛英

【外文名称】Compound Diclofenac Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第37册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为双氯芬酸钠和对乙酰氨基酚的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】解热镇痛药。用于各种发热性疾病的发热及肾绞痛、重症类风湿性关节炎及骨关节炎、急性痛风、急性外伤、骨折及手术后引起的急性疼痛的对症治疗。

【用法用量】深部肌内注射，一日1次，每次1~2ml，必要时每天2次，于两侧臀部分别注射。疗程不超过2天。年老、体弱的高热患者酌情减量，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 偶见胃肠道系统反应，如上腹部疼痛、恶心、呕吐、腹泻、腹胀、消化不良等。

2. 偶见中枢神经系统反应，如头痛、头晕等。

3. 偶见皮疹及肝酶ALT，AST升高。

4. 少数病例可见注射部位不适，如注射部位疼痛，硬结。极个别病例可见注射部位脓肿，坏死。

【禁忌】

1. 活动性胃肠道溃疡或出血患者禁用。

2. 对本品、乙酰水杨酸或其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

【注意事项】

1. 有胃肠道系统溃疡病史者慎用。

2. 心、肝、肾功能损害患者慎用。

3. 可以抑制血小板凝集，延长出血时间，故有出血时间延长疾患的患者慎用。

4. 使用期间出现眩晕或其他中枢神经系统紊乱时应避免驾驶车辆或操作机器。

5. 参阅双氯芬酸钠与对乙酰氨基酚项下的注意事项。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：3岁以下小儿禁用。

老年患者用药：老年患者慎用。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
双氯芬酸钠	化学药	HY001788

HZ001381 复方双嗪利血平片

【其他名称】复方降压素片

【外文名称】Compund Hydrochlorothiazide，Dihydralazine Sulfate and Reserpine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显微黄色。

【适应症】降压药。用于高血压病。具有降压和轻度镇静作用，适用于治疗早期及中期高血压。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。

【注意事项】

1. 体弱、肾功能不全、心律失常及冠心病患者慎用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
利血平	化学药	HY001115
硫酸双肼屈嗪	化学药	HY001212
氯化钾	化学药	HY001269
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001382 复方双氢青蒿素片

【其他名称】安立康、Artecom

【外文名称】Compound Dihydroartemisinin Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第43册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或淡黄色。

【适应症】抗疟药。用于治疗恶性疟及间日疟。

【用法用量】口服，成人首次口服2片，第6小时、24小时、48小时各服2片，总量8片。儿童酌减，调整的剂量如下表。

年龄（岁）	首剂（片）	6小时（片）	24小时（片）	48小时（片）
≥16	2	2	2	2
11～15	1.5	1.5	1.5	1.5
7～10	1	1	1	1
3～6	2/3	2/3	2/3	2/3
1～2	1/2	1/2	1/2	1/2

【不良反应】

1. 消化道反应：如恶心、呕吐、食欲减退、腹痛、腹泻、流涎等。

2. 神经系统：如头晕、头痛、耳鸣、乏力、睡眠不佳等。3. 过敏反应：皮肤瘙痒、皮疹等。

4. 实验室异常：如外周红细胞一过性降低、SGPT及SGOT一过性升高、白细胞和血小板减少等。

【禁忌】

1. 对本品中任何一种药物成分过敏者禁用。

2. 孕妇禁用。

3. 严重肝肾疾病、血液病（如白细胞减少、血小板减少等）患者禁用。

【注意事项】

1. 本品无退热作用。

2. 肝肾功能不全者慎用。

3. 严格按规定的用法与用量使用本品；临床症状未改善时，请及时咨询医师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧苄啶	化学药	HY000910
磷酸哌喹	化学药	HY001150
双氢青蒿素	化学药	HY001794

HZ001383　复方双炔失碳酯肠溶片

【其他名称】53－探亲抗孕片、双炔失碳酯片

【外文名称】Compound Anorethindrane Dipropionate Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】女性用速效口服避孕药，适用于分居妇夫探亲时临时使用。

【用法用量】口服。第一次房事后立即服用本品1片，次日晨须加服1片，以后每次房事后最多每天服1片，每个月经周期不少于12片。如果探亲结束时还未服完12片，则需继续每天服1片，直到服满12片。如已服完12片，但探亲未结束，每次房事后仍需服用1片。

【不良反应】

1. 服药初期常见有恶心、呕吐、头晕、乏力、嗜睡、等早孕反应，必要时可对症处理，每天服用维生素B_6 20mg，或维生素C 100mg。偶有阴道出血、白带增多、乳胀乳头发深色、腹胀、食欲减退、口干等。

2. 有月经不调、周期延长趋势，用药越多，周期延长者越多见。

【禁忌】

1. 严重肝、肾疾病患者或腹泻期间均禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品不作为常规女用避孕药应用。

2. 该药只作为夫妇分居两地探亲时服用。探亲时间短者也应服满12片，一年内最多服2个周期。不能作为房事后避孕药长期使用，以免影响肝功能。

3. 服用时应吞服，勿嚼碎。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
咖啡因	化学药	HY001017
双炔失碳酯	化学药	HY001795
维生素B_6	化学药	HY001951

HZ001384　复方水杨酸苯胺甲酯乳膏

【其他名称】杀烈癣膏

【外文名称】Compound Salicylanilide and Methly Sal-

icylate Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色的软膏；有冰片气味。

【适应症】本品用于头癣、手癣、足癣及体癣等。

【用法用量】外用。一日 1～2 次，涂于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 不宜长期、大面积使用。

4. 用药后立即洗手。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
水杨酰胺	化学药	HY001811
冰片	药　材	YC000167

HZ001385　复方水杨酸苯甲酸搽剂

【其他名称】脚气花露水、皮癣净、癣灵露

【外文名称】Compound Salicylic Acid and Benzoic Acid Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于真菌感染引起的头癣、手足癣等。

【用法用量】外用。一日 2～3 次；对角化型足癣，宜在 40～45℃温水中浸泡 15～20 分钟后，再用药涂搽。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】皮肤有破损者禁用。婴幼儿禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，切忌口服。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 不得用于皮肤破溃处。

5. 腋下、腹股沟、外阴等皮肤细薄处慎用。

6. 使用本品后应立即洗手。

7. 婴幼儿应在医师指导下使用。

8. 不宜长期、大面积使用。

9. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10. 本品性状发生改变时禁止使用。

11. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

12. 儿童必须在成人监护下使用。

13. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
水杨酸	化学药	HY001803

HZ001386　复方水杨酸苯甲酸搽剂Ⅰ

【外文名称】Compound Salicylic Acid and Benzoic Acid Liniment（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色的澄清液体，有芳香气味。

【适应症】本品用于足癣及真菌引起的其他癣症。

【用法用量】外用。一日 2～3 次；对角化型足癣，宜在 40～45℃温水中浸泡 15～20 分钟后，再用药涂搽。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】皮肤有破损者禁用。婴幼儿禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，切忌口服。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．不得用于皮肤破溃处。

5．腋下、腹股沟、外阴等皮肤细薄处慎用。

6．使用本品后应立即洗手。

7．婴幼儿应在医师指导下使用。

8．不宜长期、大面积使用。

9．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10．本品性状发生改变时禁止使用。

11．请将本品放在儿童不能接触的地方。

12．儿童必须在成人监护下使用。

13．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
水杨酸	化学药	HY001803

HZ001387　复方水杨酸冰片软膏

【其他名称】复方苯甲酸软膏、癣药膏

【外文名称】Compound Benzoic Acid Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于手癣、足癣、体癣。

【用法用量】外用，涂抹患部，一日1～3次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．不得用于皮肤破溃处。

4．婴幼儿、孕妇及哺乳期妇女慎用。

5．面部、腋下、腹股沟、外阴等皮肤细薄处慎用。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
水杨酸	化学药	HY001803
冰片	药　材	YC000167

HZ001388　复方水杨酸搽剂

【外文名称】Compound Salicylic Acid Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于手癣、足癣、体癣、股癣。

【用法用量】外用。一日3～4次，涂搽于患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】面部及破溃处禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．不宜长期、大面积使用。

4．涂药后立即洗手。

5．糖尿病、血友病患者慎用，防止引起急性炎症和溃疡。

6．婴幼儿应在医师指导下使用。

7．孕妇及哺乳期妇女慎用。

8．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9．本品性状发生改变时禁止使用。

10．请将本品放在儿童不能接触的地方。

11．儿童必须在成人监护下使用。

12．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
甘油	化学药	HY000670
间苯二酚	化学药	HY000922
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806

HZ001389　复方水杨酸甲酯苯海拉明喷雾剂

【外文名称】Compound Methyl Salicylate and

Diphenhydramine Spray

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于肌肉痛、关节痛、腰腿痛、跌打损伤及网球肘引起的肿痛。

【用法用量】外用。喷患处，一日数次。

【不良反应】偶见皮肤红斑及过敏反应。

【禁忌】对乙醇胺类药物过敏者禁用。皮肤破溃或开放性伤口禁用。

【注意事项】

1. 儿童、老年人、孕妇及哺乳期妇女慎用。
2. 不得用于皮肤破溃处。
3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
6. 本品性状发生改变时禁止使用。
7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
8. 儿童必须在成人监护下使用。
9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
麝香草酚	化学药	HY001754
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
樟脑	化学药	HY002594

HZ001390 复方水杨酸甲酯薄荷脑油

【其他名称】镇痛油

【外文名称】Compound Methyl Salicylate and Menthol Oil

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于头痛、关节痛、风湿骨痛。

【用法用量】局部外用。取少量涂患处，一日 2~3 次。

【不良反应】可见皮肤瘙痒或轻度红斑。

【注意事项】

1. 不得用于破损皮肤或开放性创口处。
2. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。
3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
6. 本品性状发生改变时禁止使用。
7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
8. 儿童必须在成人监护下使用。
9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桉叶油	化学药	HY000072
薄荷脑	化学药	HY000266
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594
樟脑油	化学药	HY002596

HZ001391 复方水杨酸甲酯乳膏

【其他名称】联邦清风、联邦正通高

【外文名称】Compound Methyl Salicylate Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 58 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色乳膏；气芳香，有清凉感。

【适应症】本品用于缓解扭伤、挫伤、拉伤、劳损等引起的肌肉筋膜炎，创伤性关节滑膜炎及韧带损伤等引起的局部肿胀和疼痛。

【用法用量】局部外用。取本品适量，涂于患处，并轻轻揉搓，一日 2~3 次。

【不良反应】偶见皮肤红斑及过敏反应。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤破溃或开放性伤口。
2. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 35g；95g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
桉油	药　材	YC000022
松节油	药　材	YC001826

HZ001392　复方水杨酸溶液

【其他名称】 甘露

【外文名称】 Compound Salicylic Acid Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或淡红色的液体；微有水杨酸甲酯的特殊香气。

【适应症】 本品用于手癣、足癣、体癣、股癣。

【用法用量】 外用。一日1～2次；用药棉蘸取少量涂于患处。

【不良反应】 偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】 6个月以下婴儿禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．本品不宜长期、大面积使用。

4．不得用于皮肤破溃处。

5．涂药后立即洗手。

6．糖尿病、四肢周围血管疾病患者慎用。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 20ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
间苯二酚	化学药	HY000922
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
乙醇	化学药	HY002487

HZ001393　复方水杨酸土槿皮酊

【其他名称】 癣敌

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡棕色澄明液体。

【适应症】 皮肤外用药。杀真菌药，多用于脚癣（俗称脚气）、体癣、股癣。

【用法用量】 涂抹患处，一日涂1～2次。

【注意事项】 有强烈刺激性，勿用于面部，勿使其进入体腔、眼部。用后密封贮藏。严防内服。

【制剂规格】 20ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
间苯二酚	化学药	HY000922
水杨酸	化学药	HY001803
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
乙醇	化学药	HY002487
蓖麻油	化学药	HZ000410
土荆皮	药　材	YC001947

HZ001394　复方水杨酸樟碘溶液Ⅰ

【其他名称】 新星癣特灵

【外文名称】 Compound Benzoic Acid，Camphor and Iodine Solution Ⅰ

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为红棕色澄明液体。

【适应症】 用于治疗手足癣、体癣、股癣、叠瓦癣、神经性皮炎、结节性痒疹等。

【用法用量】使用时将瓶口用针刺一小洞，涂擦患处，一日1~2次。

【不良反应】可出现局部皮肤刺激或过敏反应。

【注意事项】

1. 不宜大面积、长期使用。
2. 脸部、眼睛等黏膜处禁用。
3. 本品应置于儿童不能接触到的地方。
4. 若局部溃烂，应暂停使用。
5. 使用本药后应即洗手。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：幼儿、面部、皮肤细薄处慎用。

老年患者用药：不宜大面积、长期用药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
苯甲酸	化学药	HY000181
碘	化学药	HY000426
甘油	化学药	HY000670
水杨酸	化学药	HY001803
樟脑	化学药	HY002594
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001395　复方水杨酸樟碘溶液Ⅱ

【其他名称】癣特灵

【外文名称】Compound Salicylic Acid, Camphor and Iodine Solution Ⅱ

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于手、足癣、体癣、股癣。

【用法用量】外用。手癣、足癣，一日1~2次。体癣、股癣：应先将本品以75%乙醇稀释一倍后外用。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤破溃处。
2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。
3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
4. 12岁以下儿童及老年人严禁大面积使用。
5. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
6. 婴幼儿应在医师指导下使用。
7. 面部、腋下、腹股沟及外阴等皮肤细薄处慎用。
8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
9. 本品性状发生改变时禁止使用。
10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
11. 儿童必须在成人监护下使用。
12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
碘	化学药	HY000426
甘油	化学药	HY000670
水杨酸	化学药	HY001803
樟脑	化学药	HY002594
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001396　复方四环素片

【其他名称】增效四环素片

【外文名称】Compound Tetracycline Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去包衣后显黄色。

【适应症】抗感染类药。用于敏感菌引起的以下感染。

1. 首选于立克次体病，包括流行性斑疹伤寒、地方性斑疹伤寒、洛矶山热、恙虫病和Q热。
2. 支原体感染。
3. 衣原体感染，包括鹦鹉热、性病、淋巴肉牙肿、非特异性尿道炎、输卵管炎、宫颈炎。
4. 回归热。
5. 布鲁菌病。
6. 霍乱。
7. 也可用于对青霉素类药过敏的药钩端螺旋体以及放线菌属、单核细胞增多性李斯特菌感染的患者。

【用法用量】口服。

成人常用量：一次1~2片，每6小时1次。

8岁以上小儿常用量：每次25~50mg/kg，每6

小时1次。

疗程一般为7~14日，支原体肺炎、布鲁菌病3周左右。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应：各种四环素类药物间可产生交叉过敏反应。

2. 对诊断的干扰

（1）测定尿邻苯二酚胺（Hingerty法）浓度时，由于四环素对荧光的干扰，可使测定结果偏高。

（2）本品可使碱性磷酸酶、血尿素氮、血清淀粉酶、血清胆红素、血清氨基转移酶（AST、ALT）的测定值升高。

3. 长期用药期间应定期随访检查血常规以及肝、肾功能。

4. 应用本品应饮用足量（约240ml）水，避免食物溃疡和减少胃肠道刺激症状。

5. 本品宜空腹口服，即餐前1小时或餐后2小时服用，以避免食物对吸收的影响。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧苄啶	化学药	HY000910
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_6	化学药	HY001951
盐酸四环素	化学药	HY002366

HZ001397　复方四环素泼尼松膜

【其他名称】口疮膜

【外文名称】Compound Tetracycline Hydrochloride and Prednisone Acetate Pellicles

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为有白色微粒的淡黄色薄膜。

【适应症】口腔科用药。用于复发性口疮，扁平苔癣，多形红斑，口腔血泡感染等口腔疾病。

【用法用量】外用。贴患处，一日3次，临睡前用效果较好。

【禁忌】

1. 因念珠菌或其他真菌引起的口腔损害禁用。

2. 对四环素类过敏者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

4. 儿童禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸泼尼松	化学药	HY000340
聚乙烯醇	化学药	HY001011
氢溴酸樟柳碱	化学药	HY001620
糖精钠	化学药	HY001856
盐酸丁卡因	化学药	HY002189
盐酸四环素	化学药	HY002366

HZ001398　复方四嗪利血平片

【其他名称】维压静片

【外文名称】Compund Tetrazin and Reserpine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显黄色或淡黄色。

【适应症】抗高血压药。用于各型高血压症。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。血压降至正常后服维持量，一次1片，一日1次。

【注意事项】慎用于体弱、老年、肾功能不全、心律失常及冠心病患者。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环戊噻嗪	化学药	HY000781
利血平	化学药	HY001115
磷酸氯喹	化学药	HY001146
氯氮䓬	化学药	HY001255
氯化钾	化学药	HY001269
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_6	化学药	HY001951
盐酸肼屈嗪	化学药	HY002241
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001399　复方四维女贞子胶囊

【其他名称】燕泰

【外文名称】Compound Tetravitamins and Glossy Privent Fruit Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。内容物为棕褐色颗粒。

【适应症】本品用于妇女更年期综合征及经前期紧张综合征。

【用法用量】口服。一次1~2粒，一日3次。

【不良反应】偶见胃部不适、恶心、呕吐、口干、皮疹、瘙痒、乳房肿胀、油脂分泌过多、脱发等，停药后均可消失。

【注意事项】

1. 用于经前期紧张综合征时，宜在月经来潮前3~7天服药。

2. 服药后痛经未减轻请咨询医师。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷维素	化学药	HY000708
牛磺酸	化学药	HY001486
生物素	化学药	HY001759
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素E	化学药	HY001959
茯苓	药　材	YC000921
女贞子	药　材	YC001438
熟地黄	药　材	YC001773
淫羊藿	药　材	YC002274

HZ001400　复方碳酸钙咀嚼片

【其他名称】罗内

【外文名称】Compound Calcium Carbonate Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第58册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色方形片；带调味剂的芳香气味，味甜。

【适应症】本品用于因胃酸分泌过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】含服或嚼碎服，一次1~2片，一日2~3次，也可用于症状发作时服用。

【不良反应】偶有嗳气症状，大剂量长期服用可发生高钙血症。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用洋地黄类药物时禁用本品。

4. 心肾功能不全者慎用。

5. 本品每片含有蔗糖475mg，糖尿病患者使用时应注意。

6. 本品不作为补钙剂使用。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸钙	化学药	HY001847
蔗糖	化学药	HY002597
重质碳酸镁	化学药	HY002607

HZ001401　复方碳酸钙泡腾颗粒

【其他名称】盖笛欣

【外文名称】Compound Calcium Carbonate Effervescent Granules

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于妊娠和哺乳期妇女、更年期妇女、老年人等的钙补充剂，并帮助防治骨质疏松症。

【用法用量】口服。溶于适量温水，泡腾完全后服用。成人一次1包（以元素钙计0.6g），一日1～2次。

【不良反应】

1．嗳气、便秘。

2．过量服用可发生高钙血症，偶可发生奶－碱综合征，表现为高血钙、碱中毒及肾功能不全（因服用牛奶及碳酸钙或单用碳酸钙引起）。

【禁忌】高钙血症、高尿酸血症、含钙肾结石或有肾结石病史者禁用。

【注意事项】

1．心肾功能不全者慎用。

2．建议每包约用75ml水（水温不高于50℃）泡腾完全后尽快使用，若产生少量白色混浊或沉淀，不影响药效，用前摇匀即可。

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸钙	化学药	HY001847
维生素D_3	化学药	HY001958

HZ001402　复方碳酸钙泡腾片

【外文名称】Compound Calcium Carbonate Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于预防和治疗钙缺乏症，如骨质疏松、手足抽搐、骨发育不全、佝偻病，以及妊娠和哺乳期妇女、绝经期妇女钙的补充。也可作为增强机体抵抗力所需维生素C的补充。

【用法用量】口服。将一片置于约100ml温水中，待其溶解完后服用。一日1次，一次1片。

【不良反应】

1．可见嗳气、腹部不适以及便秘等。

2．长期大剂量服用（一日2～3片），可致停药后坏血病以及尿酸盐、半胱氨酸或草酸盐结石。

3．过量服用（一日超过1片）可引起腹泻、皮肤红而亮、头痛、尿频、恶心、呕吐、胃部不适等反应。

【禁忌】高钙血症、高尿酸血症、肾结石患者禁用。服用洋地黄类药物期间禁用。

【注意事项】

1．本品连续服用不得超过14天。

2．儿童、肝肾功能不全患者应在医师指导下使用。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸钙	化学药	HY001847
维生素C	化学药	HY001953

HZ001403　复方碳酸氢钠片

【其他名称】苏打明片

【外文名称】Tabellae Natrii Bicarbonatis Composita

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片；有薄荷的特臭。

【适应症】抗酸药。用于碱化尿液及酸血症，也可用于胃酸过多。

【用法用量】口服。

1．成人

（1）制酸，一次0.25～2g，一日3次。

（2）碱化尿液，首次4g，以后每4小时1～2g。

（3）代谢性酸中毒，一次0.5～2g，每日3次。成人一日最大用量，60岁以下者为16.6g（200mmol钠），60岁以上者为8.3g（100mmol钠）；用作制酸药，应于餐后1～3小时及睡前服用，应用最大剂量时一般不超过2周，除非在医师的监护下。

2．小儿

（1）制酸，6岁以下小儿尚无统一剂量，6～12岁者0.5g，半小时可重复1次。

（2）碱化尿液，每日按体重10mmol/kg。

（3）治疗酸中毒，参考成人剂量。

【不良反应】

1. 剂量偏大或存在肾功能不全时，可出现水肿，精神症状，肌肉疼痛或抽搐，呼吸减慢，口内异味，异常疲倦虚弱等，主要由代谢性碱中毒所致。

2. 长期应用市可引起尿频，尿急，持续性头痛，食欲减退，恶心呕吐，异常疲倦虚弱等。

3. 口服时由于在胃内产生大量CO_2，引起呃逆、胃肠充气等。较少见的有胃痉挛，口渴（细胞外钠浓度过高引起细胞脱水）。

【注意事项】

1. 口服本品后1～2小时内不宜服用任何药物。

2. 本品制酸作用迅速而强烈，但作用短暂。

3. 长期或大量应用可致代谢性碱中毒，并且钠负荷过高引起水肿等，孕妇应慎用。

4. 对诊断的干扰：对胃酸分泌试验或血，尿pH测定结果有明显影响。

5. 下列情况慎用：①少尿或无尿，因能增加钠负荷；②钠潴留并有水肿时，如肝硬化，充血性心力衰竭，肾功能不全，妊娠高血压综合征；③高血压，因钠负荷增加可能加重高血压病；④阑尾炎或有类似症状而未确诊者及消化道出血原因不明者，不作口服用药，因本品所致的腹胀腹痛会影响疾病诊断。

6. 随访检查：①动脉血气分析；②血清碳酸氢根离子浓度测定；③肾功能；④尿pH值。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可经乳汁分泌，但对婴儿的影响尚无有关资料。

儿童用药：对6岁以下小儿一般不用作制酸药。因小儿对腹部症状不易叙述清楚，而易将本品所致的腹胀腹痛等与其他腹部疾病混淆。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸氢钠	化学药	HY001854
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001404　复方替米沙坦片

【外文名称】 Compound Telmisartan Tablets

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 用于药治疗的高血压患者以及重度高血压患者的初期治疗。

【制剂规格】 40mg∶12.5mg（片）；80mg∶12.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
替米沙坦	化学药	HY001868

HZ001405　复方酮康唑发用洗剂

【其他名称】 鼎柔

【外文名称】 Compound Ketoconazole Lotion for Scalp Disorders

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为粉红色至淡桔红色黏稠液体。

【适应症】 本品用于治疗和预防多种真菌引起的感染，如头皮糠疹（头皮屑）、脂溢性皮炎和花斑癣。能迅速缓解由脂溢性皮炎和头皮糠疹引起的脱屑和瘙痒。

【用法用量】 局部外用。取本品约5ml，涂于患处或已润湿的头发上、搓揉，让其与头皮充分接触，待3～5分钟后，用清水冲洗干净。花斑癣，一日1次，连用5日；脂溢性皮炎和头皮糠疹，每周2次，连用2～4周；预防用药，每1～2周1次即可。

【不良反应】 偶见过敏反应，偶见局部皮肤烧灼感、瘙痒、刺激以及头发干燥、变色。

【禁忌】

1. 病毒性感染如疱疹、水痘等禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 如需连续使用超过4周，请咨询医师或药师。

4. 如洗后感到头发干燥，可适当使用护发品。

5. 婴幼儿和儿童慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 50ml（支）；5ml（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氯倍他索	化学药	HY000257
酮康唑	化学药	HY001880

HZ001406　复方酮康唑乳膏

【其他名称】 皮康王、显克欣

【外文名称】 Compound Ketoconazole Cream

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的白色或类白色乳膏。

【适应症】 本品主要用于皮肤浅表真菌感染，如手癣、足癣、体癣、股癣等。

【用法用量】 清洗后，取适量均匀涂擦患处。一日 2 次。疗程：一般体股癣为 2 周，手足癣以 4 周为宜。

【不良反应】

1. 常见红斑、灼热、瘙痒、刺痛或其他刺激症状，毛囊炎，皮肤萎缩变薄，毛细血管扩张等。

2. 可见皮肤干燥、多毛、萎缩纹、对感染的易感性增加等。

3. 长期用药可能引起皮质功能亢进症，表现为多毛、痤疮、满月脸、骨质疏松等症状。

4. 偶可引起变态反应性接触性皮炎。

【禁忌】 对本品组成成分、其他吡咯类、氨基糖苷类及皮质激素类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛。

2. 股癣患者，勿穿紧贴内裤或化纤内裤，宜穿棉织宽松内裤。

3. 足癣患者，浴后将皮肤擦干（特别趾间皮肤）。宜穿棉纱袜，每天更换。鞋应透气。

4. 为减少感染复发，对念珠菌病、体癣、股癣和花斑癣，治疗至少需 2～4 周，脂溢性皮炎至少需 4 周或至临床治愈。

5. 本品含有强效丙酸氯倍他索，若长期、大面积应用或采用封包治疗，由于全身性吸收作用，可造成可逆性下丘脑－垂体－肾上腺轴的抑制，部分患者可出现柯兴综合征、高血糖及尿糖等表现，因此本品不能长期、大面积应用，亦不宜采用封包治疗。

6. 本品应用于面部、腋部及腹股沟等皮肤折皱部位时，应在医师指导下使用。

7. 如伴有皮肤感染，必须同时使用抗感染药物。如同时使用后，感染的症状没有及时改善，应停用本品直至感染得到控制。

8. 丙酸氯倍他索导致的全身不良反应约为氟轻松的 3 倍，无水钠潴留作用，有一定的促进钠、钾排泄的作用。

9. 用药局部有溃疡、破损时，硫酸新霉素的吸收量可增加，应密切注意可能出现的氨基糖苷类药物的不良反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇应权衡利弊后慎用。禁止长期、大面积或大量使用本品。②哺乳期妇女应权衡利弊后慎用。

儿童用药：小儿禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氯倍他索	化学药	HY000257
硫酸新霉素	化学药	HY001223
酮康唑	化学药	HY001880

HZ001407　复方酮康唑软膏

【外文名称】 Compound Ketoconazole Ointment

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在阴凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄白色软膏。

【适应症】 本品用于体癣，手、足癣，股癣。

【用法用量】 外用。直接涂于患处，一日 2 次。

【不良反应】

1. 局部偶见过敏反应，如出现皮肤烧灼感、瘙痒、针刺感等。

2. 长期使用时可出现皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。

【禁忌】

1. 病毒性感染如疱疹、水痘等禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 不得长期大面积使用。

4. 连续使用不能超过4周，面部、腋下、腹股沟及外阴等皮肤细薄处连续使用不能超过2周，症状不缓解请咨询医师。

5. 婴幼儿和儿童慎用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸氯倍他索	化学药	HY000257
酮康唑	化学药	HY001880

HZ001408 复方 α－酮酸胶丸

【其他名称】 肾灵

【外文名称】 Compound α－keto Acid Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】 限慢性肾功能衰竭

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 主要含有：DL－3－甲基－2－氧基－戊酸钙盐，4－甲基－2－氧基－戊酸钙盐，2－氧基－3－苯基－丙酸钙盐，3－甲基－2－氧基－丁酸钙盐，DL－2－羟基－4－甲硫基－丁酸钙盐，L－苏氨酸，L－色氨酸，L－组氨酸，L－酪氨酸，L－赖氨酸－醋酸盐。

【适应症】 用于治疗慢性肾功能衰竭。

（1）补充复方α－酮酸和必需氨基酸，能改善体内氨基酸和蛋白质代谢紊乱，促进蛋白质合成。

（2）配合低蛋白饮食，减轻肾小球的高滤过，保护肾单位，减缓慢性肾功能衰竭恶化。

（3）降低血磷和甲状旁腺素水平，改善继发性甲状旁腺亢进引起的一系列症状。

通过重复利用含氮代谢产物，促进蛋白质合成，改善氮平衡和血氨基酸的不平衡状态，降低血中 K^+ 和 PO_4^{3-} 离子浓度，从而改善尿毒症的症状。配合低蛋白饮食，预防和治疗慢性肾功能衰竭的蛋白代谢失调。

【用法用量】 慢性肾功能衰竭：4～8丸/次，3次/日，用餐时整片服下。慢性肾功能衰竭代偿期，但有中度或有明显的尿素氮及肌酐潴留：4～6丸/次，3次/日（饮食蛋白摄入量为0.5～0.6g/kg体重）；慢性肾功能衰竭失代偿期：4～8丸/次，3次/日（饮食蛋白摄入量为0.3～0.4g/kg体重）。

【不良反应】 个别病人服用后，偶有上中腹饱满感。

【禁忌】 高钙血症和氨基酸代谢紊乱者禁用。

【注意事项】

1. 为了保证本品为有效利用，每天应供给患者146.55～167.44kJ/kg体重的热量。

2. 如服用氢氧化铝，应减少氢氧化铝的用量。

3. 凡与钙结合可形成难溶复合物的药物（如四环素）可影响本品的吸收，不应同时服用。

4. 与其他含钙药物并用，可使血钙水平升高。

HZ001409 复方 α－酮酸片

【其他名称】 复方氨基酸片、KETOSTERIL、开同、肾灵片

【外文名称】 Compound α－keto Acid Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·营养治疗药·肠外营养药·氨基酸类

【医保支付范围】 限慢性肾功能衰竭。

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，含4种酮氨基酸钙、1种羟氨基酸钙和5种氨基酸。其组分为每片含消旋酮异亮氨酸钙67mg，酮亮氨酸钙101mg，酮丙氨酸钙68mg，酮缬氨酸钙86mg，消旋羟蛋氨酸钙59mg，L－赖氨酸醋酸盐105mg，L－苏氨酸53mg，L－色氨酸23mg，L－组氨酸38mg，L－酪氨酸30mg。每片总氮量36mg，每片总钙量1.25mmol约为50mg。

【适应症】 配合低蛋白质和高热量饮食，预防和治疗因慢性肾功能不全而造成蛋白质代谢失调引起的损害，延缓肾脏病进展。

【用法用量】 口服。慢性肾功能不全，一般4～8片/次，一日3次，饭时服用；代偿期，4～6片/次，每日3次，服药期间配合低蛋白、高热量饮食。蛋白质摄入量为一日0.5～0.6g/kg，高热量饮食为一日146.44～167.36kJ/kg；失代偿期，4～8片/次，一日3次，配合低蛋白、高热量饮食。蛋白质摄入量为一日0.3～0.4g/kg，高热量饮食为146.44～167.36kJ/kg。

【不良反应】可能发生高钙血症。如出现高钙血症，建议减少维生素 D 的摄入量。如高钙血症持续发生，将本品减量并减少其他含钙物质的摄入。

【禁忌】高钙血症、氨基酸代谢紊乱和遗传性苯丙酮尿患者禁用。

【注意事项】

1．必须保证足够的热卡饮食供给，患者的热量摄入必须达到一日 146.44～167.36kJ/kg。

2．可能发生高钙血症。如出现高钙血症，建议减少维生素 D 的摄入量。如高钙血症持续发生，将本品减量并减少其他含钙物质的摄入。必须定期测定血钙浓度。

3．为保证该药的吸收，凡使钙微溶的配伍药物（如四环素）不能合并使用。

4．血钙升高可增加强心苷药物的敏感性，因此也增加发生心律失常的风险。

5．在尿毒症患者服用本品进行治疗时，如同时使用氢氧化铝药物，需减少氢氧化铝的服用量。注意血磷水平的下降。

【制剂规格】630mg。

HZ001410　复方头孢克洛干混悬剂

【其他名称】熙蒙

【外文名称】Compound Cefaclor for Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为加矫味剂的粉末，味甜。每包含头孢克洛 0.25g，溴己新 8mg。

【适应症】本品适用于治疗因敏感菌引起的呼吸道轻度至重度感染，可用于咽炎、扁桃体炎、持续的支气管炎、肺炎、感染性肺气肿、鼻窦炎等的治疗。

当严重感染时，或者由低敏感的细菌引起感染时，可增加使用本品的剂量，以提高治疗效果。

【用法用量】口服。儿童：按体重以头孢克洛计一日 20～40mg/kg，分 3 次服用，但一日总量不超过 1g。成人一次 0.25g，一日 3 次，较重感染或低敏感细菌感染的剂量可加倍，但一日总量不超过 4g。一般情况下，医师会确定服用本品的时间，如果感到病情好转时，也应遵医嘱服用。当用本品治疗 β－溶血性链球菌感染时，服用本品的疗程，至少应该持续 10 天。

【不良反应】

1．可能会出现的有：消化道症状，包括出现腹泻、恶心、头晕、腹痛和呕吐。在长期使用头孢类药物时，可能会导致不敏感菌的大量繁殖，出现腹泻、伪膜性结肠炎等消化道症状。个别情况下会出现暂时性肝脏不适，或胆汁淤积性黄疸。

2．个别情况下会出现淋巴肿大和蛋白尿。当停药后几天，这些症状会自然消失。

3．过敏性症状：如皮肤斑疹，发痒，潮红，呼吸困难，体温升高伴有恶寒等。服用头孢类药品后，偶有红斑渗出、剥脱性皮炎、斯蒂芬斯－约翰逊综合征。此外还可出现如无力、水肿、呼吸困难、暂时知觉丧失、脉加快等症状。出现上述症状时，应停止服药，并应到医院就诊。

4．神经系统：很少出现暂时的兴奋、紧张不安、失眠、精神错乱、肌张力增高、头晕、困倦。

5．在服用头孢克洛后实验室检查可能出现的变化：如肝脏 AST、ALT 和碱性磷酸酶轻度升高。暂时性白细胞数量减少，一过性淋巴细胞增多等，罕见溶血性贫血。

6．偶有出现血小板减少，可逆性间质性肾炎，生殖器瘙痒，阴道炎等。

【禁忌】对头孢菌素类抗生素或溴己新过敏的患者禁用。

【注意事项】

1．本品与青霉素类或头霉素有交叉过敏反应，因此对青霉素类、青霉素衍生物、青霉胺及头霉素过敏者慎用。

2．肾功能减退及肝功能损害者慎用。

3．有胃肠道疾病史者，特别是溃疡性结肠炎、局限性肠炎或抗生素相关性结肠炎者慎用。

4．长期服用本品可致菌群失调，引发继发性感染。

5．对实验室检查指标的干扰：抗球蛋白试验可出现阳性；硫酸铜尿糖实验可呈现假阳性，但葡萄糖酶试验法不受影响；血清丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶、碱性磷酸酶和血尿素氮可升高，采用 Jaffe 反应进行血清和尿肌酐值测定时，可有假性增高。

6．本品宜空腹口服，食物可延迟其吸收。牛奶不影响本品吸收。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：当孕妇或哺乳期妇女服用本药后，虽没有数据证明其危害，但由于药物会进入母乳，因此哺乳期妇女不应服用本品，孕妇慎用。

儿童用药：新生儿的用药安全尚未确定。

老年患者用药：老年患者应在医师指导下根据肾功能情况调整用药剂量或用药间期。

【制剂规格】3g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
头孢克洛	化学药	HY001893
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001411 复方头孢克洛胶囊

【其他名称】安卜、浦快

【外文名称】Compound Cefaclor Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】治疗因敏感菌引起的呼吸道轻度至重度感染，可用于咽炎，扁桃体炎，持续的支气管炎，肺炎，感染性肺气肿，鼻窦炎等的治疗。

【用法用量】空腹口服。

成人：一次 250mg，每日 3 次，较重感染可加倍。

儿童：每日 20mg/kg（体重）分 3 次服用。

【不良反应】

1. 胃肠道反应：胃部不适感、食欲减退、软便、腹泻等。

2. 过敏反应：皮疹、皮痒。

3. 一过性 AST 升高及可逆性间质性肾炎。

4. Coomb's 试验可为阳性。

【禁忌】对头孢菌素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 青霉素过敏者慎用。

2. 严重肾功能损害者慎用。

3. 有结肠炎者慎用。

【制剂规格】250mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
头孢克洛	化学药	HY001893
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001412 复方头孢克洛片

【其他名称】毕利

【外文名称】Compound Cefaclor Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至微黄色片。

【适应症】本品适用于治疗因敏感菌引起的呼吸道轻度至重度感染，也可用于慢支急性发作，慢阻肺伴感染，鼻窦炎等的治疗。

【用法用量】口服。成人和 10 周岁以上儿童：一次 1 片，一日 3 次，成人在感染严重时，每次可以加服 1 片。

儿童：按体重以头孢克洛计一日 20～40mg/kg，分 3 次服用。一般情况下，医师会确定服用本品的时间，如果感到病情好转时，也应遵医嘱服用。当用本品治疗 β－溶血性链球菌感染时，服用本品的疗程，至少应该持续 10 天。

【不良反应】主要为消化道症状，包括出现腹泻、恶心、头晕、腹痛和呕吐。个别情况下会出现暂时性肝脏不适，或胆汁淤积性黄疸等。

【禁忌】对头孢菌素类抗生素或溴己新过敏的患者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
头孢克洛	化学药	HY001893
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001413 复方土槿皮酊

【外文名称】Compound Hibiscuse

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（中药成方制剂）·第 17 册

【医保分类】乙类 中成药·皮肤科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色的透明溶液。

【适应症】外用杀真菌药，多用于脚癣（俗称脚气）、体癣、股癣。

【用法用量】涂抹患处，一日涂 1～2 次。

【注意事项】

1. 有强烈刺激性，勿用于面部，勿使其进入体腔、眼部。用后密封贮藏。

2. 外用药，勿内服及滴眼用。

3. 小儿勿用。

4. 皮肤局部如有继发性感染破裂或溃烂者，待愈后再用药。

【制剂规格】20ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
水杨酸	化学药	HY001803
土荆皮	药　材	YC001947

HZ001414　复方托吡卡胺滴眼液

【其他名称】复方托品酰胺滴眼液、美多丽、Mydrin－p、Tropicamide－Phenylephrine ophthalmic solution

【外文名称】Compound Tropicamide Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用以诊断和治疗时的扩瞳和屈光检查时的调节麻痹。使用本剂可迅速实现眼底检查所必要的瞳孔扩大和视觉器官屈光功能检查所必要的调节麻痹，并可在较短的时间内恢复原状。

【用法用量】一般临床常用0.5%托吡卡胺与0.5%盐酸去氧肾上腺素混合滴眼剂，两药合用有协同散瞳作用，减少用药量及减轻不良反应的功效。

1．散瞳检查：本品滴入结膜囊，一次1滴，间隔5分钟再滴第2次。本品滴眼后5～10分钟开始散瞳，15～20分钟瞳孔散得最大。约维持一个半小时后开始缩瞳，5～10小时瞳孔恢复至滴药前水平。

2．屈光检查：应用本品每5分钟滴眼一次，连续滴4次，20分钟后可作屈光检查。考虑残余调节力的存在，故不太适于12岁以下的少年儿童散瞳验光。

【不良反应】偶见眼局部刺激症状。亦可使开角型青光眼患者眼压暂时轻度升高，由于去氧肾上腺素本身具有降眼压的作用将不会造成视神经的损害。

【禁忌】未手术的闭角型青光眼患者禁用。

【注意事项】

1．有眼压升高因素的前房角狭窄、浅前房者慎用，必要时测量眼压或用缩瞳药。

2．高血压、动脉硬化、冠状动脉供血不足、糖尿病、甲状腺功能亢进者慎用。

3．出现过敏症状或眼压升高应停用。

4．本品滴眼有作用强、起效快、持续时间短的特点，但瞳孔散大后约有5～10小时的畏光及近距离阅读困难的现象。

5．滴眼后应压迫泪囊部2～3分钟，以防经鼻黏膜吸收过多引发全身不良反应。

6．溶液变色或有沉淀时勿再使用。

【特殊人群用药】儿童用药：①由于残余调节力的存在，不太适合于少年儿童散瞳验光。②未成熟新生儿滴用可能发生心率减缓、呼吸停止。对儿童的安全性尚未确立，宜慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
托吡卡胺	化学药	HY001920
盐酸去氧肾上腺素	化学药	HY002347

HZ001415　复方妥布霉素滴眼液

【其他名称】典必殊滴眼液、典舒滴眼液、佳名、妥布霉素/地塞米松滴眼液、Tobradex、Tobramycin and Dexamethusone Eye Drops

【外文名称】Compound Tobramycin Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】眼科手术前、后预防，治疗感染与炎症反应；严重的细菌性结膜炎、角膜炎、泪囊炎与化学灼伤等，RK、PRK术前、术后。

【用法用量】滴眼。每天4～6次，每次1～2滴。重症可增至每2小时1次。

术后用药方法：术后第1、2天，每2小时1次，每次2滴；第3～14天，一日4次，每次1滴；以后逐减（注：注意监测眼压）。

【不良反应】

1．少数病人（低于4%）偶有发痒、红肿、结膜充血现象发生。

2．使用糖皮质激素与抗生素混合制剂有可能发生二重感染，尤其长期使用糖皮质激素，可导致眼压升高，角膜可发生真菌感染。

【禁忌】

1．树枝状角膜炎，牛痘、水痘及其他病毒引起的角膜炎、结膜炎，眼部分枝杆菌感染，眼部真菌感染。

2．对本品任何成分过敏者及角膜上异物未完全去除者。

【注意事项】

1．长期使用眼用糖皮质激素可能会发生以下现象：眼压增高、视神经受损、再度感染与角膜穿孔

2. 长期使用可能导致角膜真菌感染或产生耐药菌种，如果发生二重感染，应给予适当治疗。

3. 与其他氨基糖苷类可能会发生交叉过敏；如发生过敏应中断使用并进行适当治疗。

4. 本品仅供滴眼应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用本品。建议哺乳期妇女在使用本品时暂停哺乳。

儿童用药：尚未有对儿童的评估的报告。

【制剂规格】5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松	化学药	HY000416
妥布霉素	化学药	HY001936

HZ001416 复方妥布霉素眼膏

【其他名称】典必殊眼膏、典舒眼膏、妥布霉素/地塞米松眼膏、Tobradex、Tobramycin and Dexamethasone Eye Ointment

【外文名称】Compound Tobramycin Eye Ointment

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】白色或类白色眼药膏。

【适应症】术前、术后预防、治疗感染与炎症反应，结膜炎、外周角膜炎、泪囊炎与化学灼伤，RK、PRK术前、术后。

【用法用量】取1～1.5cm长的药膏点入结膜囊中，3～4次/日，或仅睡前用。

【禁忌】树枝状角膜炎。牛痘、水痘及其他因滤过性病毒引起的角膜炎、结膜炎。眼睛分枝杆菌感染。眼结构的真菌感染；对本品任何成分过敏者及角膜上异物未完全去除者。

【制剂规格】3.5g软管装。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
地塞米松	化学药	HY000416
妥布霉素	化学药	HY001936

HZ001417 复方妥洛特罗糖浆

【其他名称】复方丁氯喘糖浆

【外文名称】Compound Tulobuterole Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕红色澄清黏稠液体；味香甜，微苦。

【适应症】本品具有平喘、祛痰、镇静作用，用于支气管哮喘的治疗。

【用法用量】每次10～15ml，每日1～3次，通常在发作时服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸特洛特罗	化学药	HY002372
盐酸溴己新	化学药	HY002397
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001418 复方妥英麻黄茶碱片

【其他名称】肺宝三效片、肺保三效片

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后为白色或类白色。

【适应症】用于缓解支气管哮喘与慢性喘息型支气管炎所致支气管痉挛。

【用法用量】口服。

成人：一次2片，一日2～3次，饭后服用。连续服用一周后症状控制后可减量为每次1～2片，一日1～2次维持。

极量：一次用量最大不得超过6片，一日用量最大不得超过10片。

小儿：每日可按每千克体重1/10片服用，一日最多不得超过5片。

【不良反应】轻度胃部不适感、恶心等胃肠刺激症状，长期服用可出现嗜睡、眩晕等。也可出现牙龈增生、多毛症。偶见皮疹等过敏反应、肝脏损伤。

【禁忌】

1. 孕妇禁用。

2. 严重冠心病、急性心机梗死禁用。

【注意事项】

1. 严重肺心病、消化性溃疡及甲亢患者慎用。

2. 肝功能不良者慎用，用药期间应定期检查肝功能。

3. 由于本药可引起困倦，高空作业者、驾驶车辆或操纵机器者慎用。

4. 嗜睡、胃肠道不适等轻度不良反应可减少服药量或次数，一般不必停药，如出现不良反应加重时，应停止用药。

5. 嗜酒可使本品的血药浓度降低，需适当增加剂量，但服用本品同时大量饮酒亦可增加毒性。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠早期用药偶致畸胎，如腭裂；孕妇禁用。哺乳期妇女使用本品时，宜停止授乳。

儿童用药：本品可加速维生素 D 代谢，儿童长期服用可致软骨病。

老年患者用药：老年人较易嗜睡，最好在睡前服用，长期应用本品时用量应略低于成人用量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯妥英钠	化学药	HY000190
茶碱	化学药	HY000283
咖啡因	化学药	HY001017
可可豆碱	化学药	HY001054
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
颠茄流浸膏	化学药	ZC000849

HZ001419　复方维 A 酸凝胶

【其他名称】 芙晴

【外文名称】 Compound Tretinoin Gel

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为乳剂型基质的乳白色乳膏。

【适应症】 用于治疗寻常痤疮，主要为黑头粉刺，丘疹性痤疮，脓疱性痤疮。对大部分严重聚合性痤疮无效，对Ⅳ°痤疮无效。

【用法用量】 用药部位先彻底用中性肥皂水和水清洗晾干后，再用指尖轻涂本品于该处，每天一次，最好于睡前使用，不要揉擦，注意不要用于眼、口、鼻等黏膜附近，以免刺激。从小剂量开始，逐渐加大剂量，如涂药量过多，不仅不能加速疗效，反而会发生红斑、脱皮或其他不适。

【不良反应】 外用本品可能会引起皮肤刺激症状，如灼感、红斑及脱屑，可能使皮损更明显，但同时表明药物正在起作用，不是病情的加重。皮肤多半可适应及耐受，刺激现象可逐步消失。若刺激现象持续或加重，可在医师指导下间歇用药，或暂停用药。

【注意事项】

1. 本品应远离眼部。

2. 不宜使用于皮肤皱折部位。

3. 用药期间勿用其他可导致皮肤刺激及破损的药物、化妆品或清洁剂，以免加重皮肤反应、导致药物吸收增加及引起系统不良反应。

4. 日光可加重维 A 酸对皮肤的刺激导致维 A 酸分解，动物实验提示维 A 酸可增强紫外线致癌能力，因此本品最宜在晚间及睡前应用，治疗过程应避免日晒，或采用遮光措施。

5. 本品不宜大面积应用，日用量不应超过 20g。

【制剂规格】 10g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755
维 A 酸	化学药	HY001940

HZ001420　复方维生素 B_2 片

【其他名称】 复方核黄素片

【外文名称】 Compound Vitamin B_2 Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

【贮藏保管】 密封，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色片。

【适应症】 用于维生素 B_2 及烟酸缺乏症所致的各种皮肤、黏膜炎症和癞皮病。

【用法用量】 口服。成人，一次 1～2 片，一日 3 次。

【禁忌】 溃疡病患者禁用。

【注意事项】

1. 动脉出血、糖尿病、青光眼、痛风、高尿酸血症、肝病、消化道溃疡、低血压等患者慎用。

2. 本品不应长期服用，症状消失后应停药。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 B_2	化学药	HY001949
烟酸	化学药	HY002099

HZ001421 复方维生素 B_{12}溶液

【其他名称】贯新克

【外文名称】Compound Vitamin B_{12} Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色澄明液体。

【适应症】放射性皮肤灼伤Ⅱ°~Ⅲ°合并创面感染。

【用法用量】外敷，一日2~3次，尽可能保持局部湿润。

【制剂规格】25ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸庆大霉素	化学药	HY001208
维生素 B_{12}	化学药	HY001952

HZ001422 复方维生素 C 钠咀嚼片

【其他名称】复方维生素 C 钠口嚼片

【外文名称】Compound Sodium Vitamin C Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片；味甜酸。

【适应症】

1. 用于防治坏血病。

2. 特发性高铁血红蛋白血症。

3. 各种急慢性传染性疾病及紫癜等辅助治疗。

【用法用量】

1. 坏血病遵医嘱。

2. 特发性高铁血红蛋白血症：一日300~600mg，分次咀嚼服用，或遵医嘱。

3. 成人一般每次50~200mg，一日3次，咀嚼服用。

【不良反应】

1. 长期服用（一日2~3g）可引起停药后坏血病。

2. 长期应用大量维生素 C 偶可引起尿酸盐、半胱氨酸盐或草酸盐结石。

3. 大量应用（每日1g以上）可引起腹泻、皮肤红而亮、头痛、尿频（一日600mg以上）、恶心、呕吐、胃痉挛。

4. 过多应用本品可致牙釉质损坏。

【注意事项】

1. 本品可通过胎盘，并分泌入乳汁。

2. 对诊断的干扰。大量服用将影响以下诊断性试验的结果：①大便隐血可致假阳性；②能干扰血清乳酸脱氢酶和血清转氨酶浓度的自动分析结果；③尿糖（硫酸铜法）、葡萄糖（氧化酶法）均可致假阳性；④使尿中草酸盐、尿酸盐和半胱氨酸盐等浓度增高；⑤血清胆红素浓度下降；⑥尿 pH 下降。

3. 下列情况慎用：①半胱氨酸尿症；②痛风；③高草酸盐尿症；④草酸盐沉积症；⑤尿酸盐性肾结石；⑥糖尿病（因维生素 C 可能干扰血糖定量）；⑦葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症（可引起溶血性贫血）；⑧血色病；⑨铁粒幼细胞性贫血或地中海贫血（可致铁吸收增加）；⑩镰形红细胞贫血（可致溶血危象）。

【制剂规格】500mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 C 钠	化学药	HY001955

HZ001423 复方维生素 U 胶囊

【其他名称】胃泰康胶囊

【外文名称】Capsulae Vitamini U Compositae

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第1册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】避光，阴凉处密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品每粒中含维生素 U（$C_6H_{14}INO_2S$）应为22.5~27.5mg；含氢氧化铝按氧化铝（Al_2O_3）计算，不得少于42.6mg；含三硅酸镁按氧化镁（MgO）计算，不得少于13.8mg。

【适应症】用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服，一次4粒，一日4次，饭后服。

【不良反应】少数患者有轻度口干和异味感。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 妊娠前3个月慎用。

4. 萎缩性胃炎患者慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
淀粉酶	化学药	HY000451
罗通定	化学药	HY001315
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724
维生素U	化学药	HY001964
白及	药　材	YC000066
猪胆粉	药　材	YC002438
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001424　复方维生素U片

【外文名称】Vitamin U，Aluminium Hydroxide Ⅱ and Magnesium Trisilicate Tablets Ⅱ

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方双层片，每片内层含维生素U 25mg；外层含生物淀粉酶2000 25mg，干燥氢氧化铝凝胶192mg，氢氧化镁159mg。

【适应症】本品用于胃酸过多、胃灼热、胃部不舒适、胃部饱食感、胃胀、胸闷、打嗝（嗳气）、恶心（想呕吐、反胃、醉酒后恶心感等）、饮酒过多、胃痛、消化不良、食欲减退、食物过量。

【用法用量】口服。成人一日3次，一次1片，于饭后服用。

【不良反应】服用本品，有时发生便秘或腹泻。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，请咨询医师，并进行对症处理。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量服用。

4. 肾功能不全者、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 儿童不宜使用本品。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉酶	化学药	HY000451
氢氧化铝	化学药	HY001623
氢氧化镁	化学药	HY001624
维生素U	化学药	HY001964

HZ001425　复方维生素注射液（4）

【其他名称】脂维尔、脂维他、脂唯他

【外文名称】Fourvitmine Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、阴凉处密闭保存。

药物应用信息

【适应症】维生素类药，适用于不能经消化道正常进食的病人，维生素A、D、E、K_1的肠外补充。

【用法用量】将本品2ml加入500ml葡萄糖、氯化钠、氨基酸等输液中，在避光条件下静脉滴注用。

【禁忌】过敏体质者慎用，肝、肾功能异常者慎用。

【注意事项】

1. 本品必须加入输液中稀释后使用，不得直接静脉推注或肌内注射。

2. 本品稀释后，应加避光罩，500ml输液输注不短于1小时。

3. 谨防过敏反应发生，特别是在初次使用时，

应严密注意可能的过敏反应发生。使用中发生异常者如溶血现象等，应立即停用。严重时，应采取相应的治疗措施。

4. 本品宜与水溶性维生素（如注射用九维他）合并1支用。长期大量使用应注意产生脂溶性维生素过多综合征。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在医师指导下用药。

儿童用药：在医师指导下用药。

老年患者用药：在医师指导下用药。

【制剂规格】 2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素A	化学药	HY001945
维生素D	化学药	HY001956
维生素E	化学药	HY001959
维生素K_1	化学药	HY001963

HZ001426 复方维U颠茄铋片

【其他名称】 复方维U颠茄铋铝片、胃康-U片

【外文名称】 Compound Vitamin U, Bismuth Subcarbonate and Aluminium Hydroxide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为绿色双层片或绿色薄膜衣双层片；外层显绿色，内层显白色至黄棕色并有分散性的棕黑色点。

【适应症】 本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃烧灼感（烧心）、反酸。

【用法用量】 口服。成人一次2~3片，一日3次。

【不良反应】

1. 老年人长期应用会导致骨质疏松。

2. 肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】

1. 孕妇禁用。

2. 前列腺肥大、青光眼患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 肾功能不全、高血压、心脏病、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎、反流性食管炎患者应在医师指导下使用。

3. 儿童、老年人用量请咨询医师或药师。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸A	化学药	HY000646
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
氢氧化铝	化学药	HY001623
维生素U	化学药	HY001964
叶绿素铜钠	化学药	HY002437
珍珠层粉	药材	YC002394
颠茄浸膏	中成药	ZC000848

HZ001427 复方伪麻黄碱口服液

【其他名称】 同舒

【外文名称】 Compound Pseudoephedrine Oral Solution

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 于治疗由感冒引起的发热、头痛、周身四肢酸痛、流涕、鼻塞、咳嗽等症状。

【制剂规格】 100ml（瓶）

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
氢溴酸右美沙芬	化学药	HY001619
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ001428 复方胃蛋白酶颗粒

【其他名称】 金谓口

【外文名称】Compound Saccharated Pepsin Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品浅棕黄色颗粒，味酸甜。复方制剂，本品每袋（10g）含胃蛋白酶100单位，维生素B_1 0.5mg，山楂300mg。

【适应症】本品用于消化不良、食欲减退。

【用法用量】口服。成人一次20g，一日3次。5岁以下小儿一次10g。5岁以上同成人量，一日3次。

【不良反应】尚未发现有关不良反应报道。

【禁忌】消化道出血患者禁用。

【注意事项】

1. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
2. 本品性状发生改变时禁止使用。
3. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
4. 儿童必须在成人监护下使用。
5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素B_1	化学药	HY001948
胃蛋白酶	化学药	HY001967
山楂	药　材	YC001684

HZ001429　复方胃蛋白酶散

【其他名称】小儿消化止泻散

【外文名称】Compound Pepsin Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置阴凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄棕色至淡棕褐色粉末，味甘微酸。本品每1g含蛋白酶活力不得少于32单位。

【适应症】本品助消化药。用于小儿积食，食后腹胀；食乳即泻，大便清稀、绿便；小儿消化不良等。

【用法用量】口服。周岁以下一次0.75g，1～3岁一次1.5g，3岁以上一次3g，一日2次。

【制剂规格】3g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胃蛋白酶	化学药	HY001967
白术	药　材	YC000108
鸡内金	药　材	YC000907
山药	药　材	YC001681
山楂	药　材	YC001684

HZ001430　复方胃膜素胶囊

【其他名称】胃疡宁胶囊

【外文名称】Compound Gastric Mucin Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色粉末，略带类蛋白腥臭味。

【适应症】用于十二指肠溃疡、胃酸过多症。

【用法用量】口服，一次3.2g，一日3次。

【注意事项】

1. 本品宜在饭前1小时及睡前服用。
2. 服药期间忌辛辣食物。
3. 当药品性状改变时禁止使用。
4. 对本品过敏者慎用。

【制剂规格】0.4g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式碳酸铋	化学药	HY000925
碳酸钙	化学药	HY001847
维生素U	化学药	HY001964
胃膜素	化学药	HY001968
重质碳酸镁	化学药	HY002607

HZ001431　复方胃膜素片

【外文名称】Compound Gastric Mucin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人一次 3～4 片，一日 3 次，饭前服用。

【不良反应】偶见眼睛痛、眼压升高、皮肤过敏。

【禁忌】

1. 前列腺肥大、青光眼患者禁用。

2. 阑尾炎或有类似症状者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 治疗期间不得饮酒或含有酒精的饮料、少食煎炸油腻食品。

3. 胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进、溃疡性结肠炎患者应在医师指导下使用。

4. 儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
莨菪浸膏	化学药	HY001086
胃膜素	化学药	HY001968
海螵蛸	药　材	YC000677

HZ001432　复方五倍子水杨酸搽剂

【外文名称】Compound Gall and Salicylic Acid Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于手癣、足癣、体癣、头癣、甲癣。

【用法用量】外用。每晚 1 次涂搽患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】皮肤有破损者禁用。

【注意事项】

1. 本品仅供外用，切忌口服。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 不得用于皮肤破溃处。

5. 不宜长期、大面积使用。

6. 孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
苯甲酸	化学药	HY000181
甘油	化学药	HY000670
β－萘酚	化学药	HY001447
水杨酸	化学药	HY001803
薄荷素油	药　材	YC000175
五倍子	药　材	YC002008

HZ001433　复方五味子片

【外文名称】Compound Schisandra Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显棕色或褐色。

【适应症】本品用于改善神经衰弱所致头晕、头痛、乏力、心悸以及失眠等症状。

【用法用量】口服。成人一次 2 片，一日 2 次。

【注意事项】

1. 孕妇慎用。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油磷酸钙	化学药	HY000671
甘油磷酸铁	化学药	HY000673
维生素 B_1	化学药	HY001948
五味子流浸膏	药　材	YC002018

HZ001434　复方五味子糖浆

【外文名称】Compound Schisandra Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色的黏稠液体；味甜带酸。

【适应症】本品用于改善神经衰弱所致头晕、头痛、乏力、心悸以及失眠等症状。

【用法用量】口服。成人一次10～15ml，一日2次。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．孕妇慎用。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
甘油磷酸铁	化学药	HY000673
氯化钴	化学药	HY001267
糖精钠	化学药	HY001856
维生素 B_1	化学药	HY001948
液状甘油磷酸钾	化学药	HY002440
液状甘油磷酸钠	化学药	HY002441
蔗糖	化学药	HY002597
五味子	药　材	YC002017

HZ001435　复方戊酸雌二醇片

【其他名称】诺更宁、逸维仙

【外文名称】Compound Estradiol Valerate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】缓解更年期症状，预防妇女绝经后骨矿物质丢失，治疗萎缩性阴道炎。

【用法用量】一日1片，连续口服。应在停经1年后开始治疗。如果由序贯雌激素疗法转换为本药，应在月经后开始用药，即为序贯激素治疗周期开始当日用药。

【不良反应】最初几个月可能有不规则的阴道流血。偶见乳房胀痛和头痛。罕见皮肤反应、胆石病、气喘、脱发、偏头痛、血栓性静脉炎、肝功能变化。

【禁忌】已知或疑有乳癌、雌激素依赖性肿瘤，有乳癌病史者，代谢性卟啉病患者禁用。

【注意事项】

1．治疗前应作全面体格检查，特别是血压，乳房及腹部和妇科检查。

2．定期检查肝功能。

3．如果阴道异常出血持续发生，有必要作活检以排除恶性子宫肿瘤。

4．如发生静脉血栓栓塞、黄疸、偏头痛突然发作，突然的视力障碍，血压显著升高应立刻停药。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔诺酮	化学药	HY001662
戊酸雌二醇	化学药	HY001985

HZ001436　复方西吡氯铵含片

【其他名称】亮奇

【外文名称】Compound Cetylpyridinium Chloride Buccal Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品用于急性咽炎、慢性咽炎急性发作的辅助治疗。

【用法用量】成年人：含化、一日4～6次，每次1片，间隔时间至少2小时或遵医嘱。

6～15岁儿童：含化、每日2～3次，每次1片，

间隔时间至少2小时或遵医嘱。

【注意事项】建议在咽喉疼痛不太严重、无发热、无口疮、口腔中无小伤口的情况下使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素C	化学药	HY001953
西吡氯铵	化学药	HY001987
盐酸丁卡因	化学药	HY002189

HZ001437 复方喜树碱贴片

【外文名称】Compound Comptothecine Patches

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】淡黄色的片状橡皮膏，气芳香，每1cm^{2}含喜树碱0.0165mg。

【适应症】角质促成剂，减少局部皮肤角质增生，主要用于人类静止期，斑块状，寻常型银屑病。

【用法用量】贴患处，1~2天换药1次。

【禁忌】银屑病进行期红皮症和孕妇、儿童以及对橡皮膏剂过敏者忌用。

【注意事项】不宜大面积敷贴。

【制剂规格】7cm×10cm。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
喜树碱	化学药	HY002008

HZ001438 复方消化酶胶囊

【其他名称】dages、达吉、美尼

【外文名称】Compound Digestive Enzyme Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于食欲减退、消化不良，包括腹部不适、嗳气、早饱、餐后腹胀、恶心、排气过多、脂肪便，也可用于胆囊炎和胆结石以及胆囊切除患者的消化不良。

【用法用量】口服，一次1~2粒，一日3次，饭后服。

【不良反应】

1. 有呕吐、泄泻、软便。
2. 可能发生口内不快感。

【禁忌】急性肝炎患者及胆道完全闭锁患者禁用。

【注意事项】

1. 儿童用量请咨询医师或药师。
2. 服用时可将胶囊打开，但不可嚼碎药片。
3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
4. 本品性状发生改变时禁止使用。
5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
6. 儿童必须在成人监护下使用。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉酶	化学药	HY000451
木瓜蛋白酶	化学药	HY001428
胃蛋白酶	化学药	HY001967
纤维素酶	化学药	HY002014
熊去氧胆酸	化学药	HY002063
胰酶	化学药	HY002483
胰脂酶	化学药	HY002485

HZ001439 复方消化酶胶囊（Ⅱ）

【其他名称】千红怡美

【外文名称】Compound Digestive Enzyme Capsules（Ⅱ）

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】本品具有促进食物消化，驱除肠内气体和利胆的作用，可提高胆汁分泌，加强消化吸收，对胰脏功能不全引起的腹部胀满，上腹不适，鼓胀，泄泻，脂肪便等各种消化不良症均有疗效。

【用法用量】成人，每次餐后服1~2粒，一日3次。

【不良反应】

1. 有呕吐、泄泻、软便。
2. 可能发生口内不快感。

【禁忌】急性肝炎患者及胆道完全闭锁患者禁

用。

【注意事项】

1. 对本品过敏者禁用。
2. 儿童用量请咨询医师或药师。
3. 服用时可将胶囊打开，但不可嚼碎药片。
4. 当本品性状发生改变时禁用。
5. 儿童必须在成人监护下使用。
6. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胃蛋白酶	化学药	HY001967
胰蛋白酶	化学药	HY002479
胰淀粉酶	化学药	HY002481
胰脂酶	化学药	HY002485

HZ001440　复方消旋山莨菪碱滴眼液

【外文名称】Compound Raceanisodamine Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 47 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

【适应症】眼科用药。用于青少年假性近视。

【用法用量】滴眼。滴后闭眼 1 分钟，一日 2 次，一次 1～2 滴，一个月为 1 疗程。

【不良反应】口干，面红。少见的有心率加快，排尿困难等反应。少数患者可发生唾液腺肿胀，偶有过敏反应，甚至过敏性休克。滴眼后有轻微散瞳作用。

【禁忌】脑出血急性期，前列腺肥大及青光眼患者禁用。

【注意事项】请将本品放在儿童接触不到的地方。

【制剂规格】5ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫柳汞	化学药	HY001165
硫酸软骨素	化学药	HY001209
氯化钠	化学药	HY001272
消旋山莨菪碱	化学药	HY002032

HZ001441　复方硝酸咪康唑软膏

【其他名称】拜尼多

【外文名称】Compound Miconazole Nitrate Ointment

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 16 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封。在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏，有薄荷特臭。

【适应症】抗真菌药。用于体股癣、手足癣等，亦用于丘疹性荨麻疹、湿疹，皮肤瘙痒症等。

【用法用量】涂于患处，必要时可用敷料包扎或敷盖，一日 2～3 次。

【不良反应】长期使用可能造成毛细血管扩张及皮肤萎缩等。

【禁忌】对咪唑类药物过敏者禁用。

【注意事项】破损皮肤及黏膜部位不宜使用。

【制剂规格】10g（支）；20g（支）；5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙酸倍氯米松	化学药	HY000253
薄荷脑	化学药	HY000266
麝香草酚	化学药	HY001754
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
硝酸咪康唑	化学药	HY002042
樟脑	化学药	HY002594
冰片	药　材	YC000167

HZ001442　复方硝酸益康唑软膏

【其他名称】扶严宁、吉佰芙

【外文名称】Compound Econazole Nitrate Ointment

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品每克中含硝酸益康唑 10mg，醋酸曲安奈德 1.1mg。

【适应症】本品用于皮炎、湿疹。浅表皮肤真菌病，如手癣、足癣、体癣、股癣、花斑癣。也可用于尿布性皮炎、念珠菌性口角炎、甲沟炎。由真菌、细菌所致的皮肤混合感染。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于患处，一日早晚各1次。治疗皮炎、湿疹时，疗程2～4周。治疗炎症性真菌性疾病应持续至炎症反应消退，疗程不超过4周。

【不良反应】

1．局部偶见过敏反应，如出现皮肤烧灼感、瘙痒、针刺感等。

2．长期使用时可出现皮肤萎缩、毛细血管扩张、色素沉着以及继发感染。

【禁忌】皮肤结核、梅毒或病毒感染者（如疱疹、牛痘、水痘）禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．不得长期大面积使用。

4．儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．连续使用不能超过4周，面部、腋下、腹股沟及外阴等皮肤细薄处连续使用不能超过2周，症状不缓解请咨询医师。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸曲安奈德	化学药	HY000343
硝酸益康唑	化学药	HY002046

HZ001443 复方小檗碱鞣酸蛋白胶囊

【其他名称】泻痢朗胶囊

【外文名称】Compound Berberine Hydrochloride and Tannalbin Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为淡黄色或黄色粉末或颗粒。

【适应症】止泻药。用于痢疾、急慢性肠炎等。

【用法用量】口服。

成人：一日1～2次，每次500mg。

8～15岁：每次250mg，或遵医嘱。

【注意事项】

1．若性状发生改变禁止服用。

2．若正在服用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】500mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硅酸铝	化学药	HY000717
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
鞣酸蛋白	化学药	HY001676
乳酸依沙吖啶	化学药	HY001693
硝酸硫胺	化学药	HY002040
盐酸小檗碱	化学药	HY002395

HZ001444 复方锌布颗粒

【其他名称】臣功再欣

【外文名称】Compound Zinc Gluconate and Ibuprofen Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第7册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色颗粒，味甜。

【适应症】本品用于缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人一次3～6g，一日3次。

12岁以下小儿用量为：2～3岁，一次1g；4～6岁，一次15g；7～9岁，一次3g；10～12岁，一次3g，若发热或疼痛不缓解，可每隔4～6小时再服1

次，24小时内不超过4次。

【不良反应】

1. 少数病人可出现恶心、胃烧灼感或轻度消化道反应、胃肠道出血、转氨酶升高、头痛、头晕、耳鸣、视力模糊、精神紧张、嗜睡、下肢水肿或体重骤增。

2. 罕见皮疹、支气管痉挛、过敏性肾炎、膀胱炎、肾病综合征、肾乳头坏死或肾功能衰竭。

【禁忌】

1. 对其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

3. 对阿司匹林过敏的哮喘患者禁用。

【注意事项】

1. 本品为对症治疗药，不宜长期使用，用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

4. 有下列情况患者慎用：60岁以上、支气管哮喘、肝肾功能不全、凝血机制或血小板功能障碍(如血友病)、甲状腺功能亢进、前列腺肥大、幽门十二指肠梗阻、青光眼。

5. 下列情况患者应在医师指导下使用：有消化性溃疡史、胃肠道出血、心功能不全、高血压。

6. 儿童用量请咨询医师或药师。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
布洛芬	化学药	HY000273
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550

HZ001445　复方锌铁钙颗粒

【其他名称】健儿三宝颗粒

【外文名称】Compound Zinc Gluconate, Ferrous Gluconate and Calcium Gluconate Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】用于锌、铁、钙缺乏引起的各种疾病。

【用法用量】口服。成人，一次1包，一日3次；1~10岁儿童，一次1包，一日2次；6~12个月儿童，一日1包；6个月以下一日0.5包。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不适，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可引起肠蠕动减少，可致便秘，并排泄黑便。

【禁忌】

1. 胃与十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎、严重肾功能障碍者禁用。

2. 高钙血症、高钙尿症、肾结石患者禁用。

3. 非缺铁性贫血者禁用。

4. 血色病及含铁血黄素沉着症患者禁用。

【注意事项】

1. 酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎等患者慎用。

2. 不应与浓茶同服。

3. 不应与牛奶同时服用。

4. 本品宜在饭时或饭后服用，以减轻胃部刺激。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡萄糖酸钙	化学药	HY001544
葡萄糖酸锌	化学药	HY001550
葡萄糖酸亚铁	化学药	HY001551
维生素 B_2	化学药	HY001949

HZ001446　复方新霉素软膏

【外文名称】Compound Neomycin Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在干燥的凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的油膏。

【适应症】本品用于脓疱疮等化脓性皮肤病及小面积烧伤、溃疡面的感染。

【用法用量】局部外用。取本品适量，涂于患处，一日2~3次。

【不良反应】可见刺激性反应，偶见皮疹、瘙痒、红肿等过敏反应。

【禁忌】严重肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品在烧伤面、肉芽组织和表皮剥脱的创面很易吸收，因此，应避免长期大面积使用，以免吸收中毒，尤其是当患者肾功减退或与肾毒性或耳毒性药物合用时。

2. 使用不宜超过1周，如未见好转，应咨询医师。

3. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白凡士林	化学药	HY000129
杆菌肽	化学药	HY000675
硫酸新霉素	化学药	HY001223
液状石蜡	化学药	HY002442

HZ001447 复方熊胆薄荷含片

【其他名称】熊胆舒喉片

【外文名称】Compound Bear Gall and Deppermint Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于缓解咽喉肿痛、声音嘶哑等咽喉部不适。

【用法用量】含服。一次1片，一日5~7次。

【不良反应】偶见过敏反应、恶心、胃部不适。

【注意事项】

1. 本品在口中逐渐含化，勿嚼碎口服。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
三氯叔丁醇	化学药	HY001733
薄荷素油	药　材	YC000175
熊胆粉	药　材	YC002143

HZ001448 复方溴丙胺太林铝镁片

【其他名称】胃甘绿片

【外文名称】Compound Propantheline Bromide, Aluminium and Magnesium Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人，一次1~2片，一日3次。

【不良反应】

1. 可见口干、面红、视力模糊、尿潴留、头痛、心悸等。

2. 老年人长期服用，可能发生骨质疏松。

3. 肾功能不全患者长期应用可能有铝蓄积中毒的危险，出现精神症状。

【禁忌】青光眼、阑尾炎、术前急腹症或肠梗阻、前列腺肥大、尿潴留、溃疡性结肠炎、慢性腹泻、严重肾功能不全以及消化道出血诊断不明的患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请，咨询医师或药师。

2．心脏病、肝肾功能不全、高血压、呼吸道疾病、低磷血症及骨折患者慎用。

3．老年患者慎用。

4．孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
甘草酸单铵盐	化学药	HY000649
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724
溴丙胺太林	化学药	HY002065
氧化镁	化学药	HY002428
叶绿素铜钠	化学药	HY002437

HZ001449　复方溴丙胺太林片

【其他名称】扑咳灵片

【外文名称】Compound Propantheline Bromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显棕色。

【适应症】用于镇咳、平喘、消痰作用，用于急、慢性气管炎、支气管炎及外感伤寒引起的咳嗽、气喘等症。

【用法用量】口服。一次1～2片，一日3次。饭后服用，儿童酌减或遵医嘱。急性气管炎、上感患者服用2天至5天，慢性气管炎、支气管炎患者需服用3～6个疗程（10天一个疗程）。

【不良反应】

1．溴丙胺太林：口干、视力模糊、尿潴留、便秘、头痛、心悸等。

2．马来酸氯苯那敏：可有嗜睡、胸闷、咽喉痛、疲劳、虚弱感、心悸或皮肤淤斑、出血倾向，但皆少见。此外，尚可使痰液变黏稠。

3．本品逾量的表现有排尿困难或排尿痛、头晕、口腔鼻喉部干燥、头痛、食欲减退、恶心、上腹部不适感或胃痛、皮疹。儿童易发生烦躁、焦虑、入睡困难和神经过敏。

【禁忌】

1．对本品成分过敏者禁用。

2．前列腺肥大或各种原因引起排尿困难者禁用。

3．青光眼患者禁用。

4．哺乳期妇女禁用。

5．新生儿或早产儿禁用。

【注意事项】

1．本品因含溴丙胺太林，因此手术前或青光眼患者忌用，心脏病患者慎用。

2．本品因含马来酸氯苯那敏，因此使用本品时应注意：①交叉过敏，对其抗组胺药或下列药物过敏者，也可对本药过敏，如麻黄碱、肾上腺素、异丙肾上腺素、间羟异丙肾上腺素（奥西那林）、去甲肾上腺素等拟交感神经药。对碘过敏者对本品也过敏。②下列情况应慎用：幽门十二指肠梗阻、消化性胃溃所致幽门狭窄、心血管疾病、高血压、高血压危象、甲状腺机能亢进患者。③本品不可单独用于哮喘发作的患者，因本品可使痰液变稠明显，下呼吸道感染患者应慎用。④服药期间不宜操纵机动车辆和机械设备，不宜高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：马来酸氯苯那敏小量氯苯那敏可由乳汁中排出；由于本品的抗M胆碱受体作用，泌乳可能受到抑制，哺乳期妇女禁用。孕妇慎用。

儿童用药：新生儿或早产儿禁用。

老年患者用药：老年人对马来酸氯苯那敏常用剂量的反应较敏感注意适当减量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
溴丙胺太林	化学药	HY002065
灵芝	药　材	YC001142

HZ001450　复方溴咖片

【其他名称】健脑片

【外文名称】Compound Sodium Bromide and Caffeine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于缓解神经症引起的头痛、头晕、失眠及记忆力减退等。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次。

【不良反应】少数患者服后有轻微胃不适或眼、面部憋胀感，停药后可自行消失。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
咖啡因	化学药	HY001017
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
溴化钠	化学药	HY002070

HZ001451 复方亚油酸钙片

【外文名称】Compound Calcium Linoleic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显淡黄色。

【适应症】用于冠心病及各类动脉粥样硬化的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次2~3片，一日3次，饭后服用或遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌醇	化学药	HY000822
甲基橙皮苷	化学药	HY000880
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 C	化学药	HY001953
亚叶酸钙	化学药	HY002096

HZ001452 复方延胡索氢氧化铝片

【其他名称】胃康片

【外文名称】Compound Corydalis Tuber and Aluminium Hydroxyde Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服，一次4~5片，一日3次。

【不良反应】

1. 老年人长期服用，可致骨质疏松。

2. 肾功能不全患者长期应用可能会产生铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】骨折患者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 阑尾炎或类似症状患者不宜使用。

3. 儿童用量请咨询医师或药师。

4. 本品能妨碍磷的吸收，长期服用能引起低磷血症；低磷血症患者服用本品会导致骨软化、骨质疏松症。

5. 长期便秘者慎用。

6. 低磷血症（如吸收不良综合征）患者不宜长期大量服用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
海螵蛸	药 材	YC000677
延胡索	药 材	YC002188
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001453 复方岩白菜素片

【外文名称】Compound Bergeninum Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】镇咳祛痰。用于慢性支气管炎。

【用法用量】口服，一次1片，一日3次。

【不良反应】有轻度嗜睡、口干、疲倦等。

【注意事项】服药期间勿驾车及操纵起重机器。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
岩白菜素	化学药	HY002104

HZ001454　复方盐酸阿米洛利片

【其他名称】蒙达清、武都力

【外文名称】Compound Amiloride Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】用于高血压病，心力衰竭，肝硬化等病以致水肿和腹水。

【用法用量】口服，一次1~2片，一日1次，必要时一日2次，早晚各一次或遵医嘱，与食物同服。

【不良反应】可有口干、恶心、腹胀、头昏、胸闷等不良反应，一般不需停药。

【禁忌】高钾血症、严重肾功能减退患者禁用本品。

【注意事项】长期服用本品，应定期查血钾、钠、氯水平。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氯噻嗪	化学药	HY001607
盐酸阿米洛利	化学药	HY002111

HZ001455　复方盐酸阿替卡因注射液

【其他名称】必兰、碧兰麻

【外文名称】Compound Articaine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·麻醉用药物·局部麻醉药

【医保支付范围】限口腔科用

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】口腔用局部注射剂，特别适用于涉及切骨术，黏膜切开的外科手术，常规拔牙术和牙体治疗术。

【用法用量】局部浸润或肾神经阻滞麻醉，成人一日小于7mg/kg，4岁以上儿童一日小于5mg/kg，注射速度1分钟不超过1.0ml。老年人使用成人剂量的一半。

【不良反应】类似其他口腔用麻醉剂，用药过量或某些以前用过该药的患者可能出现以下临床症状。

1. 中枢神经系统：神经质、易激惹、呵欠、震颤、恐惧、眼球震颤、多语症、头痛、恶心、耳鸣等。如出现以上症状，应注意患者呼吸状况，严密监视以防中枢神经抑制造成病情恶化或伴发癫痫。

2. 呼吸系统：呼吸过快，然后呼吸过缓，可能导致呼吸暂停。

3. 心血管系统：心动过速、心动过缓、心血管抑制伴随动脉低血压，可能导致虚脱、心律失常（室性早搏、室颤）、传导阻滞（房室阻滞）等，以上心脏症状可能导致心脏停搏。

4. 本品中含有的抗氧剂亚硫酸盐可能引起过敏反应，如支气管痉挛等。

【禁忌】下列患者禁用本品。

1. 4岁以下儿童。

2. 对局麻药或本品中其他成分过敏者。

3. 严重房室传导障碍而无起搏器的患者。

4. 经治疗没有得到控制的癫痫患者。

5. 周期性紫癜症急性发作。

【注意事项】

1. 必须进行临床综合考虑，了解病史，以便决定手术方法、同步治疗方案。

2. 应先行注射5%~10%的剂量试验是否存在过敏反应。

3. 本品应缓慢注射，严禁注射于血管中，注射前必须做抽回血检查。

4. 使用本品的过程中应维持与患者的语言交流。

5. 接受抗凝剂治疗者须严密监视（监测国际标准化比值）。

6. 高血压或糖尿病患者慎用本品。

7. 本品可能引起局部组织坏死。

8. 麻醉咬合危险：各种咬合（唇、颊、黏膜、舌），建议患者在感觉恢复前不要咀嚼口香糖或食物。

9. 避免注射于感染及炎症部位（麻醉效果降低）。

10. 运动员使用需注意本药活性成分可引起兴奋剂检查尿检结果出现阳性。

11. 因酰胺类局麻药主要由肝脏代谢，严重肝功能不全患者需降低剂量。缺氧、高钾血症、代谢性酸中毒患者亦需降低使用剂量。

12. 本品中含有十万分之一的肾上腺素，以下情况须严密注意：①除心动过缓之外的各种类型的心律失常。②冠状动脉供血不足。③严重动脉高血压。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：迄今为止，已经进行了两个种属动物的实验研究，研究中未发现本品有致畸作用；在临床使用过程中，未发现孕期用药与致畸的相关性，本品对人类是否有致畸作用尚无结论。对于口腔疾病，盐酸阿替卡因仅在必要时用于孕妇。如同其他局麻药，盐酸阿替卡因只有极微量分泌于乳汁，因此，麻醉结束后，可以继续哺乳。

儿童用药：对 4 岁以上儿童，必须根据儿童的年龄、体重、手术类型使用不同的剂量。本品不建议用于 4 岁以下儿童，此种麻醉技术不适合此年龄组。

老年患者用药：使用减半的成人剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸阿替卡因	化学药	HY002120
盐酸肾上腺素	化学药	HY002360

HZ001456 复方盐酸克仑特罗胶丸

【其他名称】复方克喘素胶丸、克喘素胶丸

【外文名称】Compound Clenbuterol Hydrochloride Soft Capsulus

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为黄棕色的油状液体；有荆条油香味。每丸含盐酸克仑特罗 10μg 与荆条油 20mg。

【适应症】平喘镇咳药。用于缓解支气管哮喘及慢性喘息型支气管炎所致的支气管痉挛、喘息。

【用法用量】口服。一次 1～2 丸，一日 3 次。遵医嘱。

【注意事项】心脏病患者和甲状腺功能亢进患者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
荆条油	化学药	HY000946
盐酸克仑特罗	化学药	HY002248

HZ001457 复方盐酸克仑特罗栓

【其他名称】复方氨哮素栓

【外文名称】Compound Clenbuterol Hydrochloride Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色栓剂。

【适应症】平喘药。用于支气管哮喘和喘息型慢性支气管炎等。

【用法用量】直肠用药。一次 1 粒，重症患者一日 2 次或遵医嘱。

【注意事项】

1. 心律失常、高血压和甲状腺功能亢进症患者慎用。

2. 前列腺肥大者慎用。

3. 当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢溴酸东莨菪碱	化学药	HY001611
盐酸克仑特罗	化学药	HY002248
盐酸羟嗪	化学药	HY002335

HZ001458 复方盐酸利多卡因注射液

【其他名称】克泽普

【外文名称】Compound Lidocaine Hydrochloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第

23册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，冷暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为盐酸利多卡因与薄荷脑等的灭菌稀醇溶液，无色澄明，pH4.0～6.0。含0.8%的盐酸利多卡因0.133%的薄荷脑。

【适应症】肛肠科及外科手术切口部位的局部浸润麻醉、手术麻醉、术后镇痛等。

【用法用量】

1．手术麻醉：用于肛肠科疾病，做肛门周围浸润麻醉，一般用量15～20ml；用于普外科、妇产科等手术科室作局部浸润麻醉，根据切口大小，一般用量5～20ml。

2．术后镇痛：用于肛肠科疾病，于手术结束后在切口边缘皮下浸润注射，一般用量10～20ml；用于普外科及其他外科手术，于缝合切口前将药物均匀注入切口缘皮下，一般用量5～20ml。

以上剂量供临床参考，可根据具体情况酌情调整。

【注意事项】

1．严禁注入血管、椎管内。

2．乙醇过敏及局部严重感染者慎用。

3．如注射过浅，可能形成局部硬结，对症处理如热敷即可消散。

4．个别病人注射后可发生局部水肿，可自行消退，亦可对症处理，若采用缓慢、多点注射则可避免。

5．极个别患者用药后出现心慌、恶心等不适感，经休息即可缓解，不必特殊处理。

【制剂规格】10ml；5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
甘油	化学药	HY000670
聚山梨酯80	化学药	HY001001
盐酸利多卡因	化学药	HY002256
乙醇	化学药	HY002487

HZ001459 复方盐酸麻黄碱软膏

【其他名称】鼻灵药膏、鼻通软膏、鼻通药膏、鼻通油膏

【外文名称】Compound Ephedrine Hydrochloride Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色至淡棕黄色的软膏；有樟脑特臭。

【适应症】本品有收缩血管、消炎作用。用于感冒引起的鼻腔发炎及鼻阻塞。

【用法用量】每日数次，将软膏挤入鼻腔。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
磺胺嘧啶	化学药	HY000808
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
樟脑	化学药	HY002594
桉油	药　材	YC000022
薄荷素油	药　材	YC000175

HZ001460 复方盐酸萘甲唑林滴眼液

【其他名称】通明眼药水、消疲灵

【外文名称】Compound Naphazoline Hydrochloride Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。本品为复方制剂；每毫升含盐酸萘甲唑林0.12mg，甲基硫酸新斯的明0.04mg。

【适应症】用于过敏性或炎症性结膜充血、肿胀以及眼干等的治疗。

【用法用量】眼科用药。滴入结膜囊内；一次1～2滴，一日2～3次。

【不良反应】偶有眼部疼痛、流泪等轻度刺激症状，连续使用易引起反应性充血。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．患青光眼或其他严重眼部疾病的人慎用。

2．用本品出现过敏反应性症状或疼痛增加，应立即停止使用。

3．应调节使用量及使用间隔，避免过量或过长期使用。

4．如药液发生浑浊，应停止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对怀孕期的安全性尚未确立，故孕妇或可能怀孕的妇女谨慎用药；哺乳中妇女慎用，必须用药时，应避免授乳。

儿童用药：应谨慎用药；并须酌减用量。

老年患者用药：应注意用药量及用药间隔，谨慎用药或尊医嘱。

【制剂规格】8ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硫酸新斯的明	化学药	HY000894
盐酸萘甲唑林	化学药	HY002312

HZ001461 复方盐酸普鲁卡因胶囊

【其他名称】福康乐

【外文名称】Compound Procaine Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】本品用于神经衰弱、神经衰弱综合征及植物神经紊乱，如失眠、疲劳、焦虑；脑动脉硬化引起的头痛、头晕、记忆力减退、注意力不集中、反应迟钝及更年期的心悸、失眠、多汗、急躁、潮热等症状的改善。

【用法用量】口服。一次0.25g，一日2次，连服25日为1疗程，停药5~6日后再继续下一疗程。

【不良反应】偶见皮疹、头晕、恶心、瞌睡、兴奋等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 为预防过敏反应，初次服用者第1日一次0.25g，一日1次；第2日一次0.5g，一日1次。如发现皮疹等过敏反应，则不能服用。

2. 血友病患者用药时应谨慎，因泛酸可延长出血时间。

3. 本品不宜与磺胺类、对氨基水杨酸、水杨酸毒扁豆碱及新斯的明等药物同时服用。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
谷氨酸	化学药	HY000703
肌醇	化学药	HY000822
维生素B_6	化学药	HY001951
盐酸普鲁卡因	化学药	HY002325

HZ001462 复方盐酸曲马多片（Ⅰ）

【其他名称】复方曲马多片、痛宁片

【外文名称】Compound Tramadol Hydrochloride Tablets（Ⅰ）

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第11册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后呈棕褐色。

【适应症】用于中度疼痛、如癌症、术后、创伤或产科疼痛的止痛。

【用法用量】口服，一次50~100mg，一日3次，或遵医嘱。

【不良反应】

1. 有头晕、恶心、呕吐、心慌、出汗、口干、嗜睡、疲倦、纳差、排尿困难。偶有皮疹、血压降低等反应。

2. 最大剂量一次不宜超过2片。过量典型症状为意识紊乱，昏迷，全身性癫痫发作，血压下降，瞳孔扩大或缩小，呼吸抑制甚至呼吸骤停。

【禁忌】

1. 对酒精、安眠药、镇静药或其他中枢神经系统药物急性中毒者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对阿片类药物敏感者，肝、肾功能不全，心脏病患者慎用。

2. 由于影响机械操作者和驾驶员的反应能力，服用本品后避免驾驶机动车，操作机械或高空作业。

3. 嗜酒者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可以通过胎盘到达胎儿，并可经乳汁排出，故孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童用量酌减或请咨询医师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸曲马多	化学药	HY002339
安络小皮伞菌	药　材	YC000018

HZ001463　复方盐酸曲马多片（Ⅱ）

【外文名称】Compound Tramadol Hydrochloride Tablets（Ⅱ）

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】是由盐酸曲马多和对乙酰氨基酚组成的复方制剂。

【适应症】可用于缓解各种急、慢性中、重度疼痛，临床上可用于普外、妇产科、儿科、口腔外科术后等多种急性疼痛的治疗，也用于癌症和非癌症慢性疼痛的治疗。与单一成分相比，治疗疼痛更有效，而且起效时间快，作用时间长，不增加不良反应的发生率，在临床应用上具有明显的优势。

【用法用量】口服。通常每次1~2片，一日3~4次，日剂量不超过8片。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
盐酸曲马多	化学药	HY002339

HZ001464　复方盐酸赛克力嗪片

【其他名称】复方盐酸吗嗪片、抗晕灵片

【外文名称】Compound Cyclizine Hydrochloride Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】抗组胺药。主要用于防治晕车、晕船等晕动症。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日3次或遵医嘱。

【注意事项】对抗组胺药过敏的病人慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
咖啡因	化学药	HY001017
维生素B_6	化学药	HY001951
盐酸赛克力嗪	化学药	HY002354

HZ001465　复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊

【其他名称】新康泰克

【外文名称】Compound Pseudoephedrine HCl Sustained－release Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为红色、黄色、白色三种球形小丸。

【适应症】本品内容物中既含有速释小丸，也含有能在一定时间内发挥作用的缓释小丸，其有效浓度可维持12小时。

本品可减轻由于普通感冒、流行性感冒引起的上呼吸道症状和鼻窦炎、枯草热所致的各种症状，特别适用于缓解上述疾病的早期临床症状，如鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。

【用法用量】口服。成人每12小时服1粒，24小时内不应超过2粒。

【不良反应】可见头晕、困倦、口干、胃部不适、乏力、大便干燥等。

【禁忌】严重冠状动脉疾病、有精神病史者及严重高血压患者禁用。

【注意事项】

1．用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师。

2．服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3．儿童用量请咨询医师或药师。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．不能同时服用与本品成分相似的其他抗感冒药。

6．心脏病、高血压、甲状腺疾病、糖尿病、前列腺肥大和青光眼等患者以及老年人应在医师指导下使用。

7．孕妇及哺乳期妇女慎用。

8．运动员慎用。

9. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

10. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

11. 本品性状发生改变时禁止使用。

12. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13. 儿童必须在成人监护下使用。

14. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸伪麻黄碱	化学药	HY002387

HZ001466 复方盐酸异丙肾上腺素气雾剂

【其他名称】愈喘气雾剂

【外文名称】Compound Isoprenaline Hydrochloride Aerosol

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为白色或淡黄色的混悬液，放置后固体微粉会下沉，使用时摇匀即成混悬液，揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

本品为盐酸异丙肾上腺素与愈创木酚甘油醚的混悬型气雾剂。

【适应症】本品既可平喘又可祛痰，适用于哮喘发作，亦可用于慢性支气管炎及肺气肿。

【用法用量】气雾剂吸入，常用量，一次 0.1～0.4mg；极量，一次 0.4mg，一日 2.4mg。重复使用的间隔时间不应少于 2 小时。

【不良反应】常见心悸、头痛、头晕、喉干、恶心、软弱无力及出汗等。

【禁忌】冠心病、心绞痛、心肌梗塞、嗜铬细胞瘤及甲状腺机能亢进患者禁用。

【注意事项】

1. 在已有明显缺氧的哮喘患者，用量过大，易致心肌耗氧量增加，易致心律失常，甚至可致室性心动过速及心室颤动。成人心率超过 120 次/分，小儿心率超过 140～160 次/分时，应慎用。高血压、甲亢病人慎用。

2. 过多、反复应用气雾剂可产生耐受性，此时，不仅 β－受体激动剂之间有交叉耐受性，而且对内源性肾上腺素能递质也产生耐受性，使支气管痉挛加重，疗效降低，甚至增加死亡率。故应限制吸入次数和吸入量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸异丙肾上腺素	化学药	HY002410
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001467 复方氧化锌软膏

【外文名称】Compound Zinc Oxide Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于轻度烧伤、脓疱疮、疖肿等。

【用法用量】外用。一日 1～2 次，涂搽患处。

【不良反应】偶有皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤破溃处。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 不宜大面积使用。

5. 不宜密封包扎使用。

6. 婴幼儿、孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯酚	化学药	HY000172
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
氧化锌	化学药	HY002430
樟脑	化学药	HY002594

HZ001468 复方氧化锌水杨酸散

【其他名称】脚气粉、健足灵

【外文名称】Compound Zinc Oxide and Salicylic Acid Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，避光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至极微黄白色或极微灰白色的细粉。气微，味微酸、涩。

【适应症】本品用于手癣、足癣。

【用法用量】外用。撒布在洗净的患处，一日1次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．不得用于皮肤破溃处。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】16g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硼酸	化学药	HY001521
水杨酸	化学药	HY001803
氧化锌	化学药	HY002430
白矾	药　材	YC000051
滑石粉	药　材	YC000827

HZ001469　复方叶酸注射液

【外文名称】Compound Folic Acid Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色澄明液体。

本品为复方制剂，每1ml含叶酸5mg，烟酰胺0.1g，维生素B_{12} 30μg。

【适应症】主要用于孕妇巨幼红细胞性贫血、婴儿营养性巨幼红细胞性贫血，及由于营养不良或吸收障碍（如脂肪泻等）所致的巨幼红细胞性贫血。

【用法用量】肌内注射。一次1～2ml，一日1次，或遵医嘱。

【不良反应】

1．偶见过敏反应。长期应用叶酸可引起黄色尿。

2．维生素B_{12}可引起低钾血症及高尿酸血症。

3．头昏、恶心、上腹不适、食欲减退等，可自行消失。

4．肌内注射可引起局部疼痛。

【注意事项】抗生素类药物影响微生物法测定血清或红细胞中叶酸浓度，常出现浓度偏低的假象，用药前应加注意。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠初期过量使用有致畸的可能。

HZ001470　复方依那普利片

【其他名称】依双

【外文名称】Compound Enalapril Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品仅适用于经剂量调整后需联合应用至少马来酸依那普利10mg和氢氯噻嗪25mg控制血压的高血压患者，不适合初治患者。

【用法用量】口服，每日1次，每次1～2片，最大剂量不超过2片；或遵医嘱。

【禁忌】对本品任何成分过敏和以前用某种血管紧张素转换酶抑制剂治疗出现血管神经性水肿的病人，遗传性和特发性血管神经性水肿病史者禁用本品；由于含氢氯噻嗪组分，本品禁用于无尿症或对磺胺类药物过敏的病人；严重肾功能不全者禁用本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
马来酸依那普利	化学药	HY001345
氢氯噻嗪	化学药	HY001607

HZ001471　复方胰酶散

【其他名称】胖得生

【外文名称】Compound Pancreatin

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或灰黄色粉末，味甜，易吸潮。

【适应症】本品用于小儿消化不良及营养障碍等。

【用法用量】口服，温水冲服，1周岁以内儿童：一次0.5包。1~3周岁儿童：一次1包。4~6岁儿童：一次1.5包。7周岁以上儿童：一次2包。成人：一次6包。一日3次。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不宜置于高温处，冲服时水温不得高于40℃。
2. 本品在酸性条件下易破坏。
3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
4. 本品性状发生改变时禁止使用。
5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
6. 儿童必须在成人监护下使用。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉酶	化学药	HY000451
乳酶生	化学药	HY001682
胰酶	化学药	HY002483

HZ001472 复方异丙托溴铵气雾剂

【其他名称】可必特

【外文名称】Compound Ipratropium Bromide Aerosol

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为乳白色混悬液；揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

本品规格为：①每瓶14g（10ml），含硫酸沙丁胺醇24mg，异丙托溴铵一水合物4.2mg，每揿含硫酸沙丁胺醇120μg、异丙托溴铵一水合物21μg。每瓶总揿次为200喷。②每瓶7g（5ml），含硫酸沙丁胺醇12mg，异丙托溴铵一水合物2.1mg，每揿含硫酸沙丁胺醇120μg、异丙托溴铵一水合物21μg。每瓶总揿次为100喷。

【适应症】本品适用于需要多种支气管扩张剂联合应用的病人，用于治疗气道阻塞性疾病有关的可逆性支气管痉挛。

【用法用量】成人（包括老年人）：一天4次，一次2喷。需要时可用至最大剂量，即24小时内12喷。若发生迅速且追加给药不能改善的呼吸困难时，应立即就诊。

用法：首次使用气雾器前应先将气雾液摇匀，并按压两次气雾器活瓣。

每次使用遵循以下的规则：①打开保护盖；②每次使用前摇匀；③深呼气；④手持气雾器，嘴唇合拢咬住喷嘴，箭头及气雾器底部指向上方；⑤尽量深吸气，同时用力按压气雾器的基底部，这样就释放一喷，屏住呼吸数秒，然后将气雾器喷嘴从口中取出，缓慢呼气。接着重复进行第二喷吸入过程。⑥重新盖上保护盖，容器内部有压力，请勿用暴力打开容器或将其暴露于50℃以上温度。由于容器不透明，所以不能看到药物是否用完，但振摇液体可显示容器内是否有残存液体。

喷嘴应一直保持清洁并可用温水清洗。如用肥皂或清洁剂，喷嘴应用清水彻底冲洗干净。

【不良反应】

1. 与其他β-受体激动剂药物一样，应用本品常见不良作用包括头疼、口干、发声困难、眩晕、焦虑、心动过速、骨骼肌的细颤和心悸，尤其是对易感患者。

2. 应用β_2-受体激动剂可导致潜在的严重低血钾。

3. 同其他吸入治疗一样，可出现咳嗽、局部刺激感，吸入性气管痉挛较少见。

4. 同其他拟β-类药物一样，用药后可出现恶心、呕吐、出汗、肌肉无力和肌痛/肌肉痉挛，极少数病例出现舒张压下降，收缩压上升，心律失常，尤其是使用较大剂量药物后。

5. 极少数病例出现皮肤反应或过敏反应，尤其是高敏患者。

6. 少数报道使用拟β-类药物吸入治疗后出现心理上的改变。

7. 散在报道单独使用异丙托溴铵或与肾上腺素能β_2-受体激动剂同时使用时，雾化剂进入眼睛后出现眼部并发症（如瞳孔散大，眼内压增高，闭角性青光眼、眼痛）。

8. 眼部不良反应、胃肠动力障碍和尿潴留仅出现于少数病例，并且可完全恢复正常。

9. 过敏样反应如皮疹及舌、唇、脸部血管性水肿，荨麻疹（包括巨型荨麻疹），喉痉挛和过敏反应均有报告，在一些病例中，存在阳性再激发免疫反应。这些患者中有许多人对药物和（或）食物包括大豆有过敏史。

【禁忌】

1. 本品禁用于肥厚性梗阻性心肌病、快速型心律失常。

2. 对大豆卵磷脂或有关的食品如大豆和花生过敏者禁用本品。这些患者可以使用不含大豆卵磷脂的本品的雾化吸入剂。

3. 对阿托品或其衍生物或本品其他成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 当雾化的异丙托溴铵单独或与肾上腺素 β_2 -受体激动剂合用雾化剂进入眼睛时，有个别报告出现眼部并发症（如瞳孔散大、眼内压增高、闭角性青光眼、眼痛）。

2. 眼睛疼痛或不适，视物模糊、结膜充血和角膜水肿所导致的红眼且视物有光晕或有色成像可能是急性闭角性青光眼的征象。如果出现某些上述症状，应首先使用缩瞳药并立即求助医师。

3. 患者应在指导下正确使用本品。应注意避免使眼睛接触到本品药液或气雾。建议患者通过口件吸入雾化剂，如果得不到该装置，可以使用合适的雾化面罩。特别提醒有青光眼倾向的患者应注意保护眼睛。

4. 有以下疾患，特别是用药剂量超过推荐剂量时，应在权衡危险/利益后，慎重使用本品：尚未有效控制的糖尿病，近期心肌梗死，严重的器质性心血管疾病，甲亢、嗜铬细胞瘤、闭角性青光眼高危者、前列腺肥大或膀胱癌颈部阻塞。

5. 有囊性纤维变性的病人更易于出现胃肠动力障碍。

6. 当出现急剧加重的呼吸困难时，应及时请医师处理。

7. 如果需要使用超过本品推荐的剂量来控制症状，医师应总结该病人的治疗方案。

8. 请存放于儿童伸手不能触及处。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在人类妊娠期本品的安全性尚未确定，妊娠期尤其是前 3 个月应常规慎重用药。本品对子宫收缩的抑制作用应予以考虑。硫酸沙丁胺醇和异丙托溴铵可从乳汁中排泌，尚不知对新生儿有何影响。尽管非脂溶性四价碱可进入乳汁，异丙托溴铵不太可能较大程度地进入婴儿体内，特别是在吸入用药时。但是，由于许多药物从乳汁中排泌，因此对哺乳期妇女应特别谨慎用药。

老年患者用药：本产品用法和用量中已包括老年患者用药。

【制剂规格】 14g（瓶）；7g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸沙丁胺醇	化学药	HY001211
异丙托溴铵	化学药	HY002520

HZ001473　复方益康唑氧化锌撒粉

【其他名称】 益康唑癣粉

【外文名称】 Compound Econazole and Zinc Oxide Powder

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 本品用于手癣、足癣、体癣、股癣。

【用法用量】 外用。撒布在洗净的患处，早晚各 1 次。

【不良反应】 偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 儿童、孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】 妊娠前 3 个月禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硝酸益康唑	化学药	HY002046
氧化锌	化学药	HY002430
冰片	药　材	YC000167
枯矾	药　材	YC001052

HZ001474 复方银耳鱼肝油

【外文名称】Compound Tremella and Cod Liver Oil

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色透明或半透明的黏稠液体；无沉淀物，味香甜。

【适应症】用于维生素A、D缺乏症的防治。

【用法用量】口服。

预防用量：一日40ml，分2～3次以温开水调服。

治疗用量：维生素A、D缺乏症，一日150～250ml，分2～4次以温开水调服，服用1～2周后减至每日40ml，分2～3次服用。

【不良反应】

1. 维生素D按推荐剂量服用，无不良反应。但短期内摄入超量或长期服用大量维生素D，可导致严重中毒反应（如成人摄入维生素D每日20万～60万单位，小儿每日20万～40万单位，数周或数月可致严重毒性反应）。

2. 发现下列情况需高度警惕维生素D中毒表现。

（1）便秘、腹泻、烦躁、嗜睡、持续性头痛、食欲减退、口内有金属味、恶心呕吐、口喝、疲乏、无力。

（2）骨痛、肌痛、尿浑浊、惊厥、高血压、眼对光刺激敏感度增加、心律失常、偶有精神异常、皮肤瘙痒、严重腹痛（有时误诊为胰腺炎）、夜间多尿、体重下降。

3. 维生素A推荐剂量未见不良反应。但长期大剂量应用可引起齿龈出血、唇干裂。摄入过量维生素A可致严重中毒，甚至死亡。

【禁忌】

1. 高钙血症患者禁用。

2. 维生素D增多症患者禁用。

3. 高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

4. 维生素A过多症时禁用。

【注意事项】

1. 维生素A和维生素D需按推荐剂量服用，不可超量服用。

2. 治疗低钙血症前，应先控制血清磷的浓度，并定期复查血钙等有关指标；除非遵医嘱，避免应用钙、磷和维生素D制剂。血液透析时可用碳酸铝或氢氧化铝凝胶控制血磷浓度，维生素D疗程中磷的吸收增多，铝制剂的用量可以酌增。

3. 由于个体差异，维生素D用量应依据临床反应调整。

4. 维生素D对诊断的干扰：维生素D可促使血清磷酸酶浓度降低，血清钙、胆固醇、磷酸盐和镁的浓度可能升高，尿液内钙和磷酸盐的浓度亦增高。

5. 维生素A对诊断的干扰：慢性中毒时，血糖、尿素氮、血钙、血胆固醇和甘油三酯浓度增高，大剂量应用时红细胞和白细胞计数可下降；血沉增快，凝血酶原时间缩短。

6. 下列情况应慎用维生素D：动脉硬化、心功能不全、高胆固醇血症、高磷血症（可引起钙质转移）；对维生素D高度敏感及肾功能不全（肾性佝偻病患者维生素D的需要量减少，婴儿可因此引起特发性高钙血症）；非肾脏病用维生素D治疗时，如患者对维生素D异常敏感，也可产生肾脏毒性。

7. 服用含维生素A和维生素D制剂疗程中应注意检查：血清尿素氮、肌酐和肌酐清除率、血清碱性磷酸酶、血磷、24小时尿钙、尿钙与肌酐的比值、血钙（用治疗量维生素D时应定期作监测，维持血钙浓度2.00～2.50mmol/L）、骨X线检查、暗适应试验，眼震颤电动图，血浆胡萝卜素及维生素A含量测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期间对维生素A需要量略增多，但每日不宜超过6000单位。孕妇摄入大量维生素A时，有可能致胎儿畸形。如泌尿道畸形、生长迟缓、早期骨骺愈合等。维生素A能从乳汁分泌，乳母摄入增加时，应注意婴儿自母乳中摄取的维生素A量。维生素A摄入过量期应避孕，如可能合并早期妊娠者，应做妊娠试验，并测定血中维生素A含量。妊娠妇女如有维生素A摄入过量中毒，应进行有无胎儿致畸风险的咨询。

儿童用药：本品为成人用药，儿童不宜服用。

老年患者用药：老年人长期服用维生素A，可能因视黄基醛廓清延迟而致维生素A过量。

【制剂规格】500ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
维生素A	化学药	HY001945
维生素D	化学药	HY001956

HZ001475 复方银翘氨酚维C片

【其他名称】强力银翘片

【外文名称】Compound Yinqiao, Paracetamol and Chlorphenamine Maleate and Vitamin C Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【医保分类】乙类　中成药·内科用药·解表剂·辛凉解表剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显棕褐色。

【适应症】解热镇痛药。用于流行性感冒引起的发热头痛，咽喉疼痛。

【用法用量】口服，一次3片，一日3次，小儿酌减。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
荆芥油	化学药	HY000945
连翘油	化学药	HY001116
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素C	化学药	HY001953
薄荷素油	药　材	YC000175
淡豆豉	药　材	YC000358
淡竹叶	药　材	YC000360
甘草	药　材	YC000541
桔梗	药　材	YC000963
金银花	药　材	YC000996
荆芥	药　材	YC001006
连翘	药　材	YC001121
芦根	药　材	YC001179
牛蒡子	药　材	YC001409

HZ001476　复方银翘氨敏胶囊

【其他名称】双扑维C银翘胶囊、维C银翘胶囊

【外文名称】Compound Yinqiao and Paracetamol and Chlorphenamine Maleate Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为浅棕色至棕色粉末；味苦，微酸，有清凉感。

【适应症】本品适用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽痛、咳嗽口干等症状。

【用法用量】口服，成人一次2粒，一日3次。

【不良反应】偶见白细胞或血小板减少、畏食、恶心、呕吐、皮疹等不良反应。

【禁忌】

1. 对本品中任一成分过敏者禁用。
2. 新生儿、早产儿禁用。

【注意事项】

1. 用药3~7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。
2. 驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业者工作时间内禁用。
3. 禁烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物。
4. 本品不适用于风寒感冒患者。
5. 肝、肾功能不全者慎用。
6. 孕妇及哺乳期妇女慎用。
7. 当本品性状发生改变时禁用。
8. 儿童必须在成人监护下使用。
9. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
对乙酰氨基酚	化学药	HY000476
荆芥油	化学药	HY000945
连翘油	化学药	HY001116
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
维生素C	化学药	HY001953
薄荷素油	药　材	YC000175
金银花	药　材	YC000996
连翘	药　材	YC001121

HZ001477　复方吲哚美辛乳膏

【外文名称】Compound Indometacin Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于肩周炎、肱骨外踝炎、腱鞘炎、关节炎、风湿性关节炎、闭合性软组织挫伤、增生性关节炎、关节扭伤、类风湿性关节炎及颈椎综合征之上肢疼痛等。

【制剂规格】10g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吲哚美辛	化学药	HY002548

HZ001478 复方营养混悬剂

【其他名称】复方营养要素、海汇要素、健尔益

【外文名称】Compound Nutrition Suspension

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封。在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅棕色混悬液，味甜；干混悬剂为淡黄色至淡黄棕色的粉末，气芳香，味甜。

【适应症】用于严重创伤，消耗性疾病或手术后营养不足的补充以及肿瘤放疗或化疗的支持治疗。

【用法用量】口服、鼻饲或胃管滴入，第一天用量500～1000ml，以后逐渐增加或遵医嘱。

【不良反应】偶尔发生恶心、呕吐、腹涨、腹泻等胃肠道反应。

【禁忌】

1．3个月以下婴儿、不适于用肠内营养的疾病以及有严重消化道和吸收功能障碍的疾病禁用。

2．糖尿病，高剂量类固醇类药物治疗与其他糖代谢异常者慎用。

【注意事项】

1．与香豆素衍生物合用时，可影响本品中维生素K、维生素A的含量。

2．避免同时使用抗酸剂，明显的沉淀物会导致营养物质滞留胃内。

3．本品与大剂量维生素A的营养物质同时用于孕妇时应慎重，维生素A日剂量不应超过10000IU。

4．配制后应在冰箱存放，当日用完。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期给予高剂量维生素A（一日超过10000IU）可能会增加产生畸形的危险。妊娠头3个月的妇女和可能会怀孕的育龄妇女，每日维生素A剂量不应超过10000IU。

儿童用药：3个月以下婴儿禁用。

【制剂规格】1000ml；500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
大豆油	化学药	HY000353
碘元素	化学药	HY000449
泛酸	化学药	HY000539
钙元素	化学药	HY000638
铬元素	化学药	HY000698
糊精	化学药	HY000758
钾元素	化学药	HY000921
酪蛋白	化学药	HY001090
磷元素	化学药	HY001158
氯元素	化学药	HY001305
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
钼元素	化学药	HY001431
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素B_{12}	化学药	HY001952
维生素C	化学药	HY001953
维生素D	化学药	HY001956
维生素E	化学药	HY001959
维生素K_1	化学药	HY001963
硒元素	化学药	HY002006
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ001479 复方右旋糖酐40注射液

【其他名称】福他乐、绅水清

【外文名称】Compound Dextran 40 Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．各种休克：可用于失血、创伤、烧伤及中毒性休克，还可早期预防因休克引起的弥散性血管内

凝血。体外物质循环时，还可以替代部分血液补充心肺功能。

2. 血栓性疾病如脑血栓形成、心绞痛和心肌梗塞、血栓闭塞性脉管炎、视网膜动静脉血栓、皮肤缺血性溃疡等。

3. 肢体再植和血管外科手术，可预防术后血栓形成。

【用法用量】静滴。每次250～500ml，成人和儿童每日每千克体重不超过20ml。抗休克时滴注速度为每分钟20～40ml，在15～30分钟注入500ml。对冠心病和脑血栓应缓慢静滴。疗程视病情而定，通常每日或隔日1次，7～14次为1疗程。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化钠	化学药	HY001272
乳酸钠	化学药	HY001688
右旋糖酐40	化学药	HY002570

HZ001480　复方鱼肝油氧化锌软膏

【其他名称】复方鱼肝油软膏

【外文名称】Compound Cod Live Oil and Zinc Oxide Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色软膏。

【适应症】本品用于急慢性皮炎、湿疹、冻疮、轻度烧伤、烫伤等。

【用法用量】外用。涂患处，一日2～3次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】化脓性皮肤病禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15g（支）；600g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃西林	化学药	HY000579
氧化锌	化学药	HY002430
鱼肝油	化学药	HY002575

HZ001481　复方愈创木酚磺酸钾口服溶液

【其他名称】复方异丙嗪伤风止咳糖浆、复龙盐酸异丙嗪止咳糖浆、非那根止咳露、非那根止咳糖浆、伤风止咳糖浆、止咳露

【外文名称】Compound Guaiacol Potassium Sufonale Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡棕色澄清液体；气芳香，味甜；久置可出现振摇易散的沉淀。

【适应症】本品用于感冒及过敏性支气管炎引起的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服。成人，一次5～10ml，一日3～4次。

【不良反应】困倦、口干、偶有胃肠道刺激症状，少数患者用药后可出现兴奋、失眠、心悸、视力模糊、排尿困难等。

【禁忌】

1. 巨幼红细胞性贫血患者禁用。

2. 临产前1～2周孕妇禁用。

3. 严重肝、肾功能不全者禁用。

4. 新生儿、婴儿禁用。

【注意事项】

1. 应用本品3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 下列情况应慎用：急性哮喘、膀胱颈梗阻、骨髓抑制、心血管疾病、昏迷、闭角型青光眼、肝

肾功能不全、高血压、消化道溃疡、前列腺肥大、幽门或十二指肠梗阻、黄疸。

3. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

4. 孕妇、哺乳期妇女和老年人应在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化铵	化学药	HY001262
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409
愈创木酚磺酸钾	化学药	HY002585

HZ001482 复方愈酚麻黄糖浆

【其他名称】感冒止咳露

【外文名称】Compound Guaifenesin, Diclofenac and Ephedrine Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色澄明的黏稠液体；味甜，微酸。

【适应症】镇咳祛痰药。用于感冒引起的咳嗽，支气管炎。

【用法用量】口服。一次10ml，每日3次。

【注意事项】

1. 对其他抗组胺药物过敏者，也可能对本品过敏，对碘过敏者对本药可能也过敏。

2. 交叉过敏反应 对其他拟交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺素等过敏者，对本品也过敏。

3. 如有头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗等症状出现时应注意停药或调整剂量。

4. 短期内反复用药，作用可逐渐减弱（快速耐受现象），停药数小时后可以恢复。每日用药如不超过3次，则耐受现象不明显。

5. 从事高空作业，驾驶车船，操纵机械者慎用。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
枸橼酸	化学药	HY000965
枸橼酸钠	化学药	HY000975
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
双氯芬酸	化学药	HY001785
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001483 复方愈酚喷托那敏糖浆

【外文名称】Compound Guaifenesine Pentoxyverine Citrate and Chlorphenamine Maleate Syrup

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品用于感冒引起的咳嗽、多痰。

【用法用量】口服，成人，一次10ml，一日3～4次。

【不良反应】有头晕、嗜睡、口干、恶心、皮肤过敏等反应。

【禁忌】

1. 肺出血患者禁用。

2. 新生儿、早产儿禁用。

3. 急性胃肠炎、肾炎患者禁用。

【注意事项】

1. 用药3～7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 心血管疾病、高血压、膀胱颈梗阻、幽门梗阻、十二指肠梗阻、甲状腺功能亢进、前列腺肥大、青光眼、消化道溃疡等患者及老年人应在医师指导下使用。

4. 肝、肾功能不全者慎用。

5. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
薄荷脑	化学药	HY000266
枸橼酸喷托维林	化学药	HY000977
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
愈创木酚甘油醚	化学药	HY002584

HZ001484　复方孕二烯酮片

【其他名称】敏定偶、Minulet、炔雌醇孕二烯酮片

【外文名称】Compound Gestodene Tablets

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本药包装内有一个周期的用药量，包括21片白色的活性药片，每片含有炔雌醇30μg和孕二烯酮75μg；7片红色的药片无药理学活性。

1个月用药包装含1板铝塑包装药片，2个月用药含2板铝塑包装药片，3个月用药含3板铝塑包装药片，4个月用药含4板铝塑包装药片。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服。自月经周期第1日起，每日在相同时间服白色药片1片，连用21日，随后每日在相同时间服红色药片（空白药片）1片，连用7日，共服28片。服完最后一片红色药片后开始服用下一盒。

【不良反应】常见的有恶心、呕吐、头痛、乳房痛、经间少量出血；较少见的有皮疹及不能耐受隐形眼镜；较严重的不良反应尚有血栓形成、血压增高、肝病、黄疸以及过敏反应等。

【禁忌】下列情况禁用：乳腺癌、生殖器官癌、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、阴道异常出血、镰状细胞性贫血、深部静脉血栓病、脑血管意外、高血压、心血管病、高脂血症、精神抑郁症及哺乳期妇女。

【注意事项】

1. 开始服药前请咨询医师。包括体检，采集完整的个人和家庭病史，特别注意检查血压。

2. 服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

3. 必须按规定方法服药，若漏服药不仅可发生经期间异常出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按规定服药外，应在24小时内加服1片，并在随后7天同时采取其他的非激素避孕措施。

4. 出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞病、听力或视觉障碍、高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病、胸部锐痛或突然气短、偏头痛、乳腺肿块、癫痫发作次数增加、严重腹痛或腹胀、原因不明剧烈性头痛、皮肤黄染或全身瘙痒等。

5. 吸烟可使服用本品的妇女发生心脏病和中风的危险性增加，尤其是35岁以上的妇女，故服药期间应戒烟。

6. 如欲怀孕，应停药并采取其他避孕措施，直到出现第一个月经周期后再怀孕。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
孕二烯酮	化学药	HY002589

HZ001485　复方樟柳碱注射液

【其他名称】复方氢溴酸樟柳碱注射液、灵光注射液

【外文名称】Compound Anisodine Hydrobromide Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，30℃以下贮存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品用于缺血性视神经、视网膜、脉络膜病变。

【用法用量】患侧颞浅动脉旁皮下注射一日1次，每次2ml（急重症者可加球旁注射，一日1次），14次为一疗程。据病情需要可注射2至4疗程。

【不良反应】少数患者注射后轻度口干，15至20分钟消失。

【禁忌】脑出血及眼出血急性期者禁用。有普鲁卡因过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 用过扩血管药和激素治疗无效者，可适当增加疗程。

2. 青光眼和心房纤颤患者慎用。

【制剂规格】2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢溴酸樟柳碱	化学药	HY001620
盐酸普鲁卡因	化学药	HY002325

HZ001486 复方樟脑酊

【其他名称】TINCTURA CAMPHORAE COMPOSITA

【外文名称】Compound Camphor Tincture

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·泻药、止泻药·止泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】遮光，密封，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色液体，有樟脑与八角茴香油的香气，味甜而辛。

【适应症】用于干咳及腹泻。

【用法用量】口服，一次 2～5ml，一日 3 次。

【禁忌】严重肝功能不全、肺原性心脏病、支气管哮喘、婴儿及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】本品可致依赖性，不应持续服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
樟脑	化学药	HY002594
阿片酊	化学药	HZ000049
八角茴香油	药 材	YC000026

HZ001487 复方樟脑乳膏

【其他名称】宝肤灵

【外文名称】Compound Camphor Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 1 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色乳膏，气味清香、微凉。

【适应症】本品用于虫咬皮炎、湿疹、瘙痒症、神经性皮炎、过敏性皮炎、丘疹性荨麻疹等，也可用于肩胛酸痛、肌肉痛及烫伤后的皮肤疼痛。

【用法用量】外用。一日 2～3 次，涂搽患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】2 岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 不得用于皮肤破溃处。

2. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 连续使用一般不得超过 1 周，症状未见好转，请向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】100g（瓶）；10g（瓶）；15g（管）；25g（管）；30g（瓶）；50g（瓶）；50g（管）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯海拉明	化学药	HY000173
薄荷脑	化学药	HY000266
甘草次酸	化学药	HY000645
葡萄糖酸氯己定	化学药	HY001545
水杨酸甲酯	化学药	HY001806
樟脑	化学药	HY002594

HZ001488 复方紫荆皮水杨酸溶液

【其他名称】复方紫荆皮脚气水

【外文名称】Compound Redbud Bark and Salicylic Acid Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 6 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕黄色透明液体。

【适应症】本品用于足癣，亦用于手足多汗症。

【用法用量】外用。涂于患处，每 3 日 1 次。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】患处已皲裂、糜烂或感染者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．本品为外用制剂，切勿口服，并避免大面积使用。

4．肾功能不全者、孕妇以及哺乳期妇女慎用。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
苯甲酸	化学药	HY000181
冰醋酸	化学药	HY000237
水杨酸	化学药	HY001803
盐酸苯海拉明	化学药	HY002147
紫荆皮	药　材	YQ002489

HZ001489　复方左炔诺孕酮滴丸

【外文名称】Compound Levonorgestrel Pills

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣丸。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服，从每次月经来潮的第 5 日开始服药，一日 1 丸，连服 22 日，不能间断或遗漏，服完后等下次月经来潮的第 5 日，再继续服药。

【不良反应】

1．类早孕反应：表现为恶心、呕吐、困倦、头晕、食欲减退。

2．突破性出血（多发生在漏服药时，必要时可每晚加服炔雌醇 0.01mg），闭经。

3．精神压抑、头痛、疲乏、体重增加、面部色素沉着。

4．肝功能损害，或使肝良性腺瘤相对危险性增高。

5．35 岁以上的吸烟妇女服用本品，患缺血性心脏病危险性增加。

6．可能引起高血压。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、阴道有不规则出血、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症患者及 40 岁以上妇女。

【注意事项】

1．服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

2．出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞病、视觉障碍、高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病等。

3．按规定方法服药，漏服药不仅可发生突破性出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按常规服药外，应在 24 小时内加服 1 片。

4．哺乳期妇女应于产后半年开始服用。

5．如欲怀孕，应停药并采取其他避孕措施，停药半年后再怀孕。

6．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳期妇女服药后可能乳汁减少，应于产后半年开始服药。孕妇禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
左炔诺孕酮	化学药	HY002626

HZ001490　复方左炔诺孕酮片

【外文名称】Compound Levonorgestrel Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片。

【适应症】本品用于女性口服避孕。

【用法用量】口服，从每次月经来潮的第5日开始服药，一日1片，连服22日，不能间断或遗漏，服完后等下次月经来潮的第5日，再继续服药。

【不良反应】

1. 类早孕反应：表现为恶心、呕吐、困倦、头晕、食欲减退。

2. 突破性出血（多发生在漏服药时，必要时可每晚加服炔雌醇0.01mg），闭经。

3. 精神压抑、头痛、疲乏、体重增加，面部色素沉着。

4. 肝功能损害或使肝良性腺瘤相对危险性增高。

5. 35岁以上的吸烟妇女服用本品，患缺血性心脏病危险性增加。

6. 可能引起高血压。

【禁忌】下列情况应禁用：乳腺癌、生殖器官癌、阴道有不规则出血、肝功能异常或近期有肝病或黄疸史、深部静脉血栓、脑血管意外、高血压、心血管病、糖尿病、高脂血病、精神抑郁症患者及40岁以上妇女。

【注意事项】

1. 服用本品时应当每年进行体检，在体检过程中向医师说明正在服用本品。

2. 出现下列症状时应停药：怀疑妊娠、血栓栓塞病、视觉障碍、高血压、肝功能异常、精神抑郁、缺血性心脏病等。

3. 按规定方法服药，漏服药不仅可发生突破性出血，还可导致避孕失败。一旦发生漏服，除按常规服药外，应在24小时内加服1片。

4. 哺乳期妇女应于产后半年开始服用。

5. 如欲怀孕，应停药并采取其他避孕措施，停药半年后再怀孕。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，请立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
炔雌醇	化学药	HY001660
左炔诺孕酮	化学药	HY002626

HZ001491 复合磷酸氢钾注射液

【外文名称】Compound Potassium Dihydrogen Phosphate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·调节水、电解质及酸碱平衡药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】主要用于胃肠外营养疗法中作为磷的补充剂，如中等以上手术或其他创伤需禁食5天以上病人的磷补充剂。本品亦可用于某些疾病所致低磷血症。

【用法用量】对长期不能进食的病人，根据病情、监测结果由医师决定用量。将本品稀释200倍以上，供静脉点滴输注。一般在完全胃肠外营养疗法中，每1000大卡热量加入本品2.5ml，并控制滴注速度。

【不良反应】如过量使用本品可出现高磷血症、低钙血症、肌肉颤搐、痉挛、胃肠道不适等。

【禁忌】对肾功能衰竭病人不宜使用。

【注意事项】

1. 本品严禁直接注射，必须在医师指导下稀释200倍以上，方可经静脉点滴注射，并控制滴注速度。

2. 本品仅限于不能进食的病人使用。

3. 本品与含钙注射液配伍时易析出沉淀，需按配液规范操作，避免沉淀发生。

【制剂规格】2ml。

HZ001492 复合磷酸酯酶肠溶片

【外文名称】Phosphoesterase Complex Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶片，除去肠溶衣后，显淡黄色。

【适应症】用于治疗各类型肝炎、肝硬化、脂肪肝。

【用法用量】口服，每次30～50mg，每日3次。

【注意事项】当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
复合磷酸酯酶	化学药	HY000622

HZ001493　复合凝乳酶胶囊

【其他名称】渭优乐

【外文名称】Compound Cefadroxil Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于各类型慢性胃炎、胃下垂、胃大部分切除后所致的上腹部不适、食欲减退等，亦可用于婴儿消化不良和腹泻。

【用法用量】口服，1日3次，成人每次2～3粒，婴幼儿每次1粒（只服内容物）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
复合凝乳酶	化学药	HY000623

HZ001494　复合维生素BC片

【外文名称】Vitamin B and C Complex Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色、白色三层压制片。

【适应症】用于营养不良、畏食、脚气病、糙皮病、坏血病及其他因维生素B和维生素C缺乏引起的疾病。

【用法用量】口服。一次服1片，一日3次或遵医嘱。

【不良反应】

1．水溶性维生素B_2在服用后尿呈黄色。

2．长期服用维生素C一日2～3g可引起停药后坏血病。长期应用大量偶可引起尿酸盐、半胱氨酸盐或草酸盐结石。大量应用（每日用量1g以上）可引起腹泻、皮肤红而亮、头痛、尿频（一日用量600mg以上时）、恶心呕吐、胃痉挛。

3．个别有头昏、恶心、上腹不适、食欲减退等，可自行消失。偶见皮肤潮红、瘙痒。

【注意事项】

1．不宜与甲氧氯普胺合服。

2．对诊断的干扰：尿中荧光测定儿茶酚胺浓度可呈假性增高，尿胆原测定呈假阳性。

3．服后尿液呈亮黄色，对人体无妨。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：维生素C可通过胎盘，分泌入乳汁。妊娠妇女每日大量摄取维生素C可能对胎儿有害，但未经动物实验证实。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素C	化学药	HY001953
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ001495　复合维生素B片

【外文名称】Compound Vitamin B Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类　西药·维生素及矿物质缺乏症用药·维生素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色片。

【适应症】

1．适用于维生素B_1缺乏的预防和治疗，如维生素B_1缺乏所致的脚气病或Wernicke脑病，亦用于周围神经炎，消化不良等的辅助治疗。

2．全胃肠道外营养或摄入不足引起的营养不良时维生素B_1的补充。

3．下列情况时维生素B_1的需要量增加：妊娠或哺乳期，甲状腺功能亢进，烧伤，血液透析，长期慢性感染，发热，重体力劳动，吸收不良综合征

伴肝胆系统疾病（肝功能损害，酒精中毒伴肝硬化），小肠疾病（乳糜泻，热带口炎性腹泻，局限性肠炎，持续腹泻，回肠切除）及胃切除后。

4. 大量维生素 B_1 对下列遗传性酶缺陷病可改善症状：亚急性坏死性脑脊髓病（Leigh 病），支链氨基酸病，乳酸性酸中毒和间歇性小脑共济失调。

【用法用量】 口服，成人一次 1～3 片，儿童一次 1～2 片；一日 3 次。

【不良反应】 、记忆。

1. 大剂量服用可出现烦 疲倦、食欲减退等。

2. 偶见皮肤潮红、瘙痒。

3. 尿液可能呈黄色。

【注意事项】

1. 用于日常补充和预防时，宜用最低量；用于治疗时，应咨询医师。

2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3. 本品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

5. 儿童必须在成人监护下使用。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ001496 复合维生素 B 注射液

【外文名称】 Vitamin B Complex Injection

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 1 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为黄色带绿色荧光的澄明或几乎澄明的液体。

【适应症】 维生素类药。用于营养不良及因缺乏维生素 B 类所引起疾患的辅助治疗，如畏食、脚气病、糙皮病等。

【用法用量】 肌内或皮下注射。常用量一次 2ml，或遵医嘱。

【不良反应】 如剂量过大可引起头痛、头晕、眼花、腹痛、恶心、皮疹等过敏反应。

【禁忌】 药品性状发生改变时禁止使用。

【注意事项】 肝肾功能不全患者慎用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇大量使用有致畸的可能。

【制剂规格】 2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钠	化学药	HY000541
核黄素磷酸钠	化学药	HY000745
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ001497 复合维生素片

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】 本品为维生素及矿物质类非处方药药品。用于妊娠期和哺乳期妇女对维生素、矿物质和微量元素的额外需求；并预防妊娠期因缺铁和叶酸所致的贫血。

【用法用量】 口服。一次 1 片，一日 1 次，与早餐同时服用；如存在晨起恶心现象，可在中午或晚上服用。

【不良反应】

1. 本品耐受性良好，少数病例会出现胃肠道功能紊乱（如便秘），但一般不须停药。某些敏感的妇女可能会出现一定程度的过度兴奋，故此类病人避免在晚间服用。

2. 如出现任何不良事件或反应，请咨询医师。

【禁忌】

1. 高维生素 A 血症、高维生素 D 血症、高钙血症、高钙尿症者禁用。

2. 肾功能不全、铁蓄积、铁利用紊乱者禁用。

【注意事项】

1. 本品不推荐儿童使用。

2. 请严格按推荐剂量服用。

3. 可使粪便颜色变黑，但无临床意义。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
钙元素	化学药	HY000638
磷元素	化学药	HY001158
镁元素	化学药	HY001391
锰元素	化学药	HY001402
生物素	化学药	HY001759
铁元素	化学药	HY001878
铜元素	化学药	HY001879
维生素 A	化学药	HY001945
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_2	化学药	HY001949
维生素 B_6	化学药	HY001951
维生素 B_{12}	化学药	HY001952
维生素 C	化学药	HY001953
维生素 D_3	化学药	HY001958
维生素 E	化学药	HY001959
锌元素	化学药	HY002056
烟酰胺	化学药	HY002102
叶酸	化学药	HY002438

HZ001498　富马酸阿奇霉素胶囊

【其他名称】奇泰

【外文名称】Azithromycin Fumarate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染。

2. 支气管炎、肺炎等下呼吸道感染。

3. 皮肤和软组织感染。

4. 沙眼衣原体所致单纯性生殖器感染。

5. 非多重耐药淋球菌所致的单纯性生殖器感染。

【用法用量】口服，一次 0.25g～0.5g，一日 1 次。

【制剂规格】0.25g（粒）。

HZ001499　富马酸阿奇霉素片

【其他名称】亿松

【外文名称】Azithromycin Fumarate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】适用于敏感细菌所引起的下列感染：中耳炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染；支气管炎、肺炎等下呼吸道感染；皮肤和软组织感染。沙眼衣原体所致单纯性生殖器感染。非多重耐药淋球菌所致的单纯行生殖器感染（需排除梅毒螺旋体的合并感染）。

【用法用量】成人：沙眼衣原体或敏感淋球菌所治性传播疾病，仅需单次口服本品 1.0g。对其他感染的治疗：总剂量 1.5g，首日服 0.5g，然后第 2～5 日一日 1 次口服本品 0.25g，由于食物会影响本品生物利用度，饱食后吸收可降低 50%，因此建议在饭前 1 小时或餐后 2 小时服。

【制剂规格】0.25g（片）。

HZ001500　富马酸比索洛尔胶囊

【其他名称】安适、博苏、洛雅、荣宁

【外文名称】Bisoprolol Fumarate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 41 册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·β－受体阻滞药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】用于高血压的治疗，可单独使用或与其他抗高血压药合用。

【用法用量】应用本品必须根据个体化原则。通常初始剂量每次 5mg，一日 1 次，口服。有些患者可能合适的初始剂量为 2.5mg（如支气管痉挛病）。如果 5mg 的抗高血压疗效不够，剂量可增至 10～20mg。

患者有肝脏损害（肝炎或肝硬化）或肾功能不

全（肌酐清除率小于 40ml/min）时，初始剂量每日 2.5mg，在剂量递增时要谨慎。

【不良反应】同其他 β_1 - 肾上腺素能受体阻滞剂的不良反应。

1. 下列不良反应与剂量成正相关：心动过缓、腹泻、乏力、疲劳和鼻窦炎。

2. 其他常见的不良反应。

（1）神经系统：头晕、头痛、感觉异常、迟钝、嗜睡、焦虑、注意力不集中、记忆力减退、口干、多梦、失眠、压抑。

（2）心血管：心悸或其他心律失常、肢体冰冷、跛行、低血压、直立性低血压、胸痛、心功能不全、憋气。

（3）消化系统：腹痛、消化不良、恶心、呕吐、腹泻。

（4）运动系统：关节痛、背/颈部痛、肌肉痉挛、抽动/震颤。

（5）皮肤黏膜：痤疮、湿疹、皮肤刺激、瘙痒、脸红、出汗、脱发、血管水肿、剥脱性皮炎、皮肤血管炎。

（6）特殊感觉：视觉紊乱、眼痛/压迫、流泪异常、耳鸣、耳痛、味觉异常。

（7）代谢：痛风。

（8）呼吸系统：支气管痉挛、支气管炎、咳嗽、呼吸困难、咽炎、鼻炎、鼻窦炎、上呼吸道感染。

（9）生殖泌尿系统：性欲亢进/阳痿、派罗尼病、膀胱炎、泌尿系绞痛。

（10）血液系统：紫癜。

（11）其他：疲乏、无力、胸痛、水肿、体重增加。其他 β - 肾上腺素能受体阻滞剂报道的各种不良反应都应考虑本品潜在不良反应。

3. 实验室检查异常：有血清甘油三酯、肝功能异常如谷草转氨酶（AST）/谷丙转氨酶（ALT）升高、尿酸，肌酐，尿素氮（BUN），血钾，血糖，血磷升高及白细胞和血小板减少的报道。对临床无影响时可不停用本品。

4. 与其他 β - 肾上腺素能受体阻滞剂一样，有报道长期使用本品约 15% 患者的抗核抗体滴度试验阳性，但大约 1/3 患者停药后可转变为阴性。

【禁忌】

1. 本品过敏。
2. 心源性休克。
3. 低血压。
4. 明显的心功能不全。
5. 病态窦房结综合征和明确的窦性心动过缓。
6. Ⅱ°或Ⅲ°房室传导阻滞。
7. 支气管哮喘。

【注意事项】

1. 肾或肝功能损害时，要注意调整本品使用剂量。

2. β - 受体阻滞剂可能抑制心肌收缩而加重心功能不全。重度心功能不全患者应该避免使用 β - 受体阻滞剂。但是心功能不全代偿者，应用 β - 受体阻滞剂可能有必要，但应用时须从小剂量开始，逐渐增量至临床需要之剂量。

3. 无心功能不全病史的患者，应警惕连续使用 β - 阻滞剂可能诱发心功能不全。

4. 一旦出现心功能不全和（或）加重心功能不全的体征和症状，应考虑停用本品。继续使用 β - 阻滞剂者，须在使用其他治疗心功能不全的药物同时应用。

5. 突然停用 β - 阻滞剂，可能引发心绞痛恶化和心肌梗死或室性心律失常。因此，没有医师的建议停止或中断本品治疗时须谨慎。建议患者在密切观察下，大约一周内逐渐减量停药。

6. 嗜铬细胞瘤单用本品致血压骤升，必须同时给以 α - 阻滞剂。

7. β - 阻滞剂能引发或加重周围血管病患者的症状，要格外谨慎给药。

8. 支气管痉挛病的患者一般不能应用 β - 阻滞剂治疗。由于本品为选择性 β_1 - 阻滞剂，谨慎应用于其他抗高血压治疗无反应或不能耐受的支气管痉挛患者时，最低初始剂量为 2.5mg。同时备用 β_2 - 激动剂（支气管扩张剂）。

9. 本品在围手术期连续使用，合用有心肌抑制功能的麻醉药如乙醚、环丙烷、三氯乙烯等时要特别小心。

10. β - 阻滞剂可能掩盖某些低血糖症状，如心动过速。本品是 β_1 - 选择性 β - 受体阻滞剂，很少发生非选择性 β - 阻滞剂潜在的胰岛素诱导的低血糖，和延迟血糖水平恢复的作用。但是若患者是自发性低血糖或接受胰岛素或口服降糖药治疗的糖尿病患者，应警惕可能发生上述情况，用药时需谨慎。

11. β - 阻滞剂可能掩盖临床甲状腺功能亢进症状，如心动过速。β - 阻滞剂突然停用可能使甲状腺功能亢进症状恶化或导致甲状腺危象。

12. 有严重过敏史史的患者，使用 β - 阻滞剂可引发过敏反应，并对治疗过敏的常规剂量的肾上腺素可能没有反应。

【特殊人群用药】

老年患者用药：老年患者不必调整剂量。但有明显肾或肝功能不全时必须调整剂量。

孕妇及哺乳期妇女用药：本品是否经人乳汁分泌尚不清。孕妇、哺乳妇女忌用。

儿童用量：本品无儿童应用的资料。

【制剂规格】 2.5mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸比索洛尔	化学药	HY000626

HZ001501　富马酸比索洛尔片

【其他名称】 博苏片、康可片、康忻

【外文名称】 Bisoprolol Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】 乙类　西药·循环系统用药物·β－受体阻滞药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 用于原发性高血压、心绞痛的治疗。

【用法用量】 口服。一日1次，起始剂量2.5mg，最大剂量一日不超过10mg，请遵医嘱。

对有轻微或中度肝肾功能不全者剂量不需调整，晚期肾功能不全（肌酐廓清率＜20ml/min）及严重肝功能不全者，每日剂量不宜超过10mg。

【不良反应】

1．服药初期可能出现有轻度乏力、胸闷、头晕、心动过缓、嗜睡、心悸、头痛和下肢水肿等，继续服药后均自动减轻或消失。

2．在极少数情况下会出现胃肠紊乱（腹泻、便秘、恶心、腹疼）及皮肤反应（如红斑、瘙痒）。

3．偶见血压明显下降，脉搏缓慢或房室传导失常。

4．有时产生麻刺感或四肢冰凉，在极少情况下，会导致肌肉无力，肌肉痛性痉挛及泪少。

5．对间歇性跛行或雷诺现象的病人，服药初期，病情可能加重，原有心肌功能不全者亦可能病情加剧。

6．偶尔会出现气道阻力增加。

7．对伴有糖尿病的年老患者，其糖耐量可能降低，并掩盖低血糖表现（如心跳加快）。

【禁忌】

1．休克、房室传导障碍（Ⅱ°和Ⅲ°房室传导阻滞）、病窦综合征、窦房阻滞、心动过缓（50/分以下），血压过低，支气管哮喘及外周循环障碍晚期。

2．肾上腺瘤（嗜铬细胞瘤），仅在使用α－受体阻断剂后方能服用本品。

【注意事项】

1．血糖浓度波动较大的糖尿病人及酸中毒病人宜慎用。

2．肺功能不全，严重肝肾功能不全患者慎用。

3．中断治疗时应逐日递减剂量，与其他降压药合用时常需减量。

4．万一过量而引起心动过慢或血压过低时，须停服本品。必要时，可单独或连续使用如下药物，阿托品0.5～2.0mg静注，异丙喘宁缓慢静注适量；高血糖素1～5mg（或1～10mg）。

5．由于本品的降压作用，可能减弱病人驾车或操纵机器能力，尤其在初服用时或转换药物时以及与酒精同服为甚，但不致直接影响人的反应能力。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：怀孕期服本品时，为防止新生儿心动过缓、低血压、低血糖，应在预产期72小时前停用本品。若需继续服用，新生儿在娩出后48～72小时内应密切监护。

儿童用药：不宜服用本品。

老年患者用药：请遵医嘱。

【制剂规格】 5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸比索洛尔	化学药	HY000626

HZ001502　富马酸福莫特罗干粉吸入剂

【其他名称】 奥克斯都保

【外文名称】 Formoterol Fumarate Powder for Inhalation

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】 限二线用药

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 保存时应将盖子旋紧。吸入器应在30℃以下存放。

药物应用信息

【性状及组成】 本品每喷输出剂量含富马酸福莫特罗4.5μg或9μg，相当于设定剂量6μg或12μg。赋形剂为单水乳糖，约每喷450μg。

【适应症】 缓解由下列疾病造成的呼吸道闭塞性障碍所引起的呼吸困难等多种症状：支气管哮喘，急、慢性支气管炎，喘息性支气管炎，肺气肿。

【用法用量】剂量应个体化。成年人与老年人常规剂量为一天 1～2 次，每次 4.5～9μg。早晨和（或）晚间给药，晚间给药可预防晚间因症状发作而导致的睡眠干扰。有些病人须提高剂量，一日 1～2 次，每次 18μg。应避免每次达 18μg 以上的剂量。儿童目前尚未有使用的经验。

本品是一种多剂量吸入剂，吸药时，药粉被带到肺部，所以重要的是经吸嘴吸药时，一定要用有力且深长的吸气。注意：严禁对着吸嘴呼气，每次用完后应盖好盖子。由于药粉剂量很少，每次吸入时患者可能感觉不到它，然而，只要按照正确的步骤操作，就可吸入所需剂量。清洁：定期（每星期）用干纸巾擦拭吸嘴的外部，严禁用水擦洗吸嘴外部。当红色记号刚在指示窗出现时，吸入器内还剩约 20 个剂量。当红色记号到达指示窗底线时，表明吸入器已空了。

【不良反应】

常见：①中枢神经系统，头痛；②心血管系统，心悸；③肌肉骨骼系统，震颤。偶见：①中枢神经系统，急躁、不安、失眠；②肌肉骨骼系统，肌肉痉挛。③心血管系统：心动过速。罕见：①皮肤，皮疹、荨麻疹；②呼吸道，支气管痉挛。震颤和心悸可能出现，一般是一过性的，随着治疗的进行而减低。像所有的吸入药物一样，异常的支气管痉挛是罕见的。

【禁忌】对福莫特罗或吸入乳糖过敏者，严重肝硬化病人禁用。

【注意事项】甲状腺功能亢进、高血压病、心脏疾病和糖尿病患者慎用。高龄患者服用时要适当减少剂量。

【特殊人群用药】对妊娠和哺乳的影响：对孕妇或有可能怀孕的妇女，仅在治疗方面的益处大于危险性时才可服用。

【制剂规格】4.5μg/喷×60 喷。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸福莫特罗	化学药	HY000627

HZ001503 富马酸福莫特罗干糖浆

【外文名称】Formoterol Fumarate Dry Syrup

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于治疗支气管哮喘、慢性气管炎、喘息型支气管炎、肺气肿等气道阻塞性疾病所引起的呼吸困难。尤其适用于需要长期服用肾上腺素 β_2 - 受体激动药的患者和夜间发作型的哮喘患者。

【用法用量】口服，成人，一日 160μg，分 2 次服。儿童，按体重一日 4μg/kg，分 2～3 次服。

【不良反应】

1. 循环系统：偶见心动过速、室性期外收缩、面部潮红、胸部压迫感等。

2. 神经系统：偶见头痛、震颤、兴奋、发热、嗜睡、盗汗等，罕见耳鸣、麻木感、不安感、头昏、眩晕等。

3. 消化系统：偶见嗳气、腹痛、胃酸过多等。

4. 过敏反应：偶见瘙痒，罕见皮疹，出现时应停药。

5. 其他：偶见口渴、疲劳、倦怠感等。

6. 耐受性：常规使用本品可产生与其他长效肾上腺素 β_2 - 受体激动药及短效 β_2 - 受体激动药类似的影响，如支气管扩张的失敏。

【禁忌】

1. 对本品过敏者。

2. 本品不宜用于治疗急性支气管痉挛。

【注意事项】

1. 慎用：①心血管功能紊乱者。②糖尿病患者。③使用洋地黄者。④肝功能不全者。⑤低钾血症患者。⑥嗜铬细胞瘤患者。⑦肾功能不全者。⑧甲状腺功能亢进症患者。⑨高血压患者。

2. 依病情及年龄调节剂量。

3. 正确使用本品无疗效时应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

儿童用药：早产儿和新生儿的用药安全性尚未确定。

老年患者用药：高龄患者服用时应适当减量。

【制剂规格】40μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸福莫特罗	化学药	HY000627

HZ001504 富马酸福莫特罗片

【其他名称】盼得馨、盼得欣

【外文名称】Formoterol Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 48 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封、室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于治疗支气管哮喘、慢性气管炎、喘息型支气管炎、肺气肿等气道阻塞性疾病所引起的呼吸困难。尤其适用于需要长期服用肾上腺素 β_2 - 受体激动药的患者和夜间发作型的哮喘患者。

【用法用量】口服：成人，一日 160μg，分 2 次服。儿童，按体重一日 4μg/kg，分 2～3 次服。

【不良反应】

1. 循环系统：偶见心动过速、室性期外收缩、面部潮红、胸部压迫感等。

2. 神经系统：偶见头痛、震颤、兴奋、发热、嗜睡、盗汗等，罕见耳鸣、麻木感、不安、头昏、眩晕等。

3. 消化系统：偶见嗳气、腹痛、胃酸过多等。

4. 过敏反应：偶见瘙痒，罕见皮疹，出现时应停药。

5. 其他：偶见口渴、疲劳、倦怠感等。

6. 耐受性：常规使用本品可产生与其他长效肾上腺素 β_2 - 受体激动药及短效 β_2 - 受体激动药类似的影响，如支气管扩张的失敏。

【禁忌】

1. 对本品过敏者。

2. 本品不宜用于治疗急性支气管痉挛。

【注意事项】

1. 慎用：①心血管功能紊乱者。②糖尿病患者。③使用洋地黄者。④肝功能不全者。⑤低钾血症患者。⑥嗜铬细胞瘤患者。⑦肾功能不全者。⑧甲状腺功能亢进症患者。⑨高血压患者。

2. 依病情及年龄调节剂量。

3. 正确使用本品无疗效时应停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

儿童用药：早产儿和新生儿的用药安全性尚未确定。

老年患者用药：高龄患者服用时应适当减量。

【制剂规格】20μg；40μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸福莫特罗	化学药	HY000627

HZ001505　富马酸福莫特罗气雾剂

【外文名称】Formoterol Fumarate Aerosol

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·呼吸系统药物·平喘药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】气雾剂：0.025%溶液（两相）。

【适应症】缓解由支气管哮喘，急、慢性支气管炎，喘息性支气管炎及肺气肿所引起的呼吸困难等多种症状。

【用法用量】气雾吸入，成人每次 12～24μg，一日 2 次，总量每日不超过 72μg；儿童用量减半或根据病情需要酌情调整剂量。

【不良反应】偶见震颤、心悸、恶心、呕吐。持续过量使用可能会引起心律不齐。

【注意事项】对拟交感胺药过敏、心律失常伴心动过速、特发性主动脉瓣下狭窄、肥厚型阻塞性心肌病、甲状腺功能亢进或危象患者禁用；糖尿病、心功能不良者慎用；对伴有低氧血症的患者应用时易引起低血钾，应注意监测血钾。高龄患者酌情减量使用。孕妇慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸福莫特罗	化学药	HY000627

HZ001506　富马酸奎硫平片

【其他名称】启维、思瑞康、舒思

【外文名称】Quetiapine Famarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 47 册

【医保分类】乙类　西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】限二线用药

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后为白色或类白色。

【适应症】各型精神分裂症。本品不仅对精神分裂症阳性症状有效，对阴性症状也有一定效果。也可以减轻与精神分裂症有关的情感症状如抑郁、焦虑及认知缺陷症状。

【用法用量】口服。成人：起始剂量为一次 25mg，一日 2 次。每隔 1～3 日每次增加 25mg，逐渐增至治疗剂量一日 300～600mg，分 2～3 次服用。

【不良反应】常见不良反应为头晕、嗜睡、体位性低血压、心悸、口干、食欲减退和便秘。亦可引起体重增加、腹痛，无症状性 ALP 增高与血总胆固醇和甘油三酯增高。锥体外系不良反应少见。偶可

引起兴奋与失眠。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 心血管疾病（心衰、心肌梗死、传导异常）和缺血性心脏病患者禁用。

3. 脑血管疾病患者禁用。

4. 昏迷、白细胞减少、甲状腺疾病及癫痫患者禁用。

5. 肝、肾功能不全患者禁用。

6. 可能诱发低血压的状态（脱水，低血容量、抗高血压药物治疗）禁用。

【注意事项】

1. 出现过敏性皮疹应停药。

2. 出现恶性症状群应立即停药并进行相应的处理。

3. 用药期间应定期检查肝功能、白细胞计数；定期检查晶状体、监测白内障的发生。

4. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：因对本品的清除率下降，应酌情减少用量，并且要缓慢加量。

【制剂规格】100mg（片）；25mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸奎硫平	化学药	HY000628

HZ001507 富马酸氯马斯汀干混悬剂

【外文名称】Clemastine Fumarate for Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为加矫味剂的白色或类白色粉末或颗粒；味甜。

【适应症】本品为抗组胺药，用于治疗过敏性鼻炎、荨麻疹、湿疹及皮肤瘙痒症，亦可用于支气管哮喘的抗过敏治疗。

【用法用量】口服，一日 2 次。

6～12 岁以上儿童：起始量每次 1 包（氯马斯汀 0.5mg），依病情及体重剂量可适当增减。

12 岁以上及成人：起始量为每次 2 包（每包含氯马斯汀 0.5mg），若病情需要，剂量可适当增加至每日 6～8 包。

【不良反应】一般有嗜睡、眩晕、食欲减退、恶心、呕吐、口干等，尚可见低血压、心悸、心动过速、疲乏、神经质、不安、震颤、失眠、欣快、视觉模糊、抽搐、尿频、排尿困难、月经提前、痰液黏稠、鼻塞、胸闷、血小板减少、粒细胞减少、溶血性贫血、皮肤瘙痒、荨麻疹、过敏性休克等。

【禁忌】

1. 对本品或其他化学结构相似的抗组胺药过敏者禁用。

2. 婴幼儿禁用。

3. 呼吸道感染（包括哮喘）患者禁用。

【注意事项】用药期间不宜驾驶车辆，高空作业，从事危险工种，操作精密机器。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期用药：孕期及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿、早产儿禁用。

老年患者用药：老年人对成人常规剂量较敏感，易发生低血压、精神错乱、滞呆和头晕，应酌情减量。

【制剂规格】0.67mg（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸氯马斯汀	化学药	HY000629

HZ001508 富马酸氯马斯汀胶囊

【其他名称】浪静

【外文名称】Clemastine Fumarate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 54 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】本品为抗组胺药，用于治疗过敏性鼻炎、荨麻疹、湿疹及皮肤瘙痒症，亦可用于支气管哮喘的抗过敏治疗。

【用法用量】口服，一日 2 次。

12 岁以上儿童及成人：起始量为每次 1 粒（含氯马斯汀 1mg），若病情需要，剂量可适当增加至每日 3～4 粒。

【不良反应】一般有嗜睡、眩晕、食欲减退、恶心、呕吐、口干等，尚可见低血压、心悸、心动过速、疲乏、神经质、不安、震颤、失眠、欣快、视觉模糊、抽搐、尿频、排尿困难、月经提前、痰液黏稠、鼻塞、胸闷、血小板减少、粒细胞减少、溶血性贫血、皮肤瘙痒、荨麻疹、过敏性休克等。

【禁忌】

1. 对本品或其他化学结构相似的抗组胺药过敏者禁用。

2. 婴幼儿、早产儿禁用。

【注意事项】

1. 妊娠及哺乳期慎用。

2. 服药期间不宜驾驶、从事高空及有危险的作业。

3. 本品不宜与乙醇、中枢神经抑制药如催眠药、镇静药、安定类等同时服用。

4. 老年人（60岁以上）服用本品时可能引起头晕、镇静及低血压等现象。

5. 患有下列病者（如眼内压升高、甲亢、心血管疾病及高血压病、溃疡病、前列腺肥大和尿路梗阻等）慎用。

【制剂规格】1.34mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸氯马斯汀	化学药	HY000629

HZ001509　富马酸氯马斯汀口服溶液

【其他名称】泰威

【外文名称】Clemastine Fumarate Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】主要用于过敏性鼻炎，荨麻疹，湿疹及其他过敏性皮肤病。尤其适用于儿童以及吞咽有困难者使用。

【用法用量】口服。

儿童（6～12岁）：起始量每次5ml（0.5mg氯马斯汀），一日2次，依病情需要，剂量可适当增加，但每日不超过30ml（3mg氯马斯汀）；治疗荨麻疹及血管神经性水肿，起始量每次10ml（1mg氯马斯汀），一日2次，依病情需要，剂量可适当增加，但每日不超过30ml（3mg氯马斯汀）。

成人及12岁以上儿童：起始量每次10ml（1mg氯马斯汀），一日2次，依病情需要，剂量可适当增加，但每日不超过60ml（6mg氯马斯汀）；治疗荨麻疹及血管神经性水肿，起始量每次20ml（2mg氯马斯汀），一日2次，每日不超过60ml（6mg氯马斯汀）

6岁以下儿童：须在医师指导下使用；新生儿、早产儿禁用。

【不良反应】常见不良反应如下。

1. 神经系统：镇静，嗜睡，头晕，共济失调，疲劳，意识混乱，烦躁，兴奋，紧张，颤抖，易怒，失眠，欣快，感觉异常，视力模糊，复视，眩晕，耳鸣，急性内耳炎，癔病，神经炎，痉挛。

2. 胃肠道系统：上腹部不适，畏食，恶心，呕吐，腹泻，便秘。

3. 呼吸系统：支气管分泌液增稠，胸闷气喘，鼻塞。

4. 心血管系统：低血压，头痛，心悸，心动过速，期外收缩。

5. 血液系统：溶血性贫血，血小板减少，粒性白细胞减少症。

6. 泌尿生殖系统：尿频，排尿困难，尿潴留，月经早期。

7. 全身的不良反应：荨麻疹，药疹，过敏性休克，光敏性，盗汗，寒战，口、鼻、咽干燥。

【禁忌】禁用于对该药或其他化学结构相似的抗组胺药过敏的病人。

【注意事项】

1. 本品慎用于以下病人：支气管哮喘史、颅内压升高、甲亢、心血管病及高血压、青光眼、溃疡病、幽门梗阻、症状性前列腺肥大及膀胱颈梗阻。

2. 用于精力需集中的活动：如在驾车、操作机器时需注意。

【特殊人群用药】

妇女用药：妇女孕期及哺乳期慎用。

儿童用药：①儿童（3岁以下）：须在医师指导下使用。②新生儿、早产儿禁用。

老年用药：老年人用药（60岁以上）：老年人服用抗组胺药可引起眩晕、镇静及低血压。

【制剂规格】60ml:8.04mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸氯马斯汀	化学药	HY000629

HZ001510　富马酸氯马斯汀片

【其他名称】斯诺平

【外文名称】Clemastine Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于过敏性鼻炎、荨麻疹及其他过敏性皮肤病。

【用法用量】口服，一次 1.34mg，一日 2 次。

【不良反应】一般有嗜睡、眩晕、食欲减退、恶心、呕吐、口干等，尚可见低血压、心悸、心动过速、疲乏、神经质、不安、震颤、失眠、欣快、视觉模糊、抽搐、尿频、排尿困难、月经提前、痰液黏稠、鼻塞、胸闷、血小板减少、粒细胞减少、溶血性贫血、皮肤瘙痒、荨麻疹、过敏性休克等。

【禁忌】下呼吸道感染（包括哮喘）患者禁用。

【注意事项】用药期间不宜驾驶车辆，高空作业，从事危险工种，操作精密机器。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期用药：孕期及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿、早产儿禁用。

老年患者用药：老年人对成人常规剂量较敏感，易发生低血压、精神错乱、滞呆和头晕，应酌情减量。

【制剂规格】1.34mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸氯马斯汀	化学药	HY000629

HZ001511 富马酸酮替芬鼻吸入气雾剂

【其他名称】富马酸酮替芬鼻腔喷雾剂、同芬

【外文名称】Ketotifen Fumarate Aerosol for Nasal

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于过敏性鼻炎。

【用法用量】用前摇匀即成混悬状，揿压喷头阀门即有相当量药物微粒喷出。用时将装在气雾剂上的鼻腔专用喷头对准鼻腔孔倒喷，在吸气时揿喷一次，喷时须将另一鼻孔用手堵住。一次 1～2 揿，一日 2～3 次。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、怠倦、口干、恶心，一般不影响继续用药。

2. 偶见头痛、头晕、反应迟钝及体重增加。

【禁忌】服用降糖药的糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 必须正确使用气雾剂。用前摇匀成混悬液，将喷头对准鼻腔内倒喷，并在吸气时揿压，同时将另一鼻腔用手捂住。如堵塞，可用细针挑通阀门杆旁边的小孔及喷雾小孔。

2. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4. 避免受热受压。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】14g:25.5mg（以酮替芬计）（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001512 富马酸酮替芬滴鼻液

【外文名称】Ketotifen Fumarate Nasal Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于过敏性鼻炎。

【用法用量】滴鼻，一次 1～2 滴，一日 1～3 次。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、倦怠、口干、恶心等胃肠道反应。

2. 偶见头痛、头晕、迟钝以及体重增加。

【禁忌】服用降糖药的糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

2. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10ml:15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001513　富马酸酮替芬滴眼液

【其他名称】 贝卡明

【外文名称】 Ketotifen Fumarate Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 过敏性结膜炎。

【用法用量】 滴眼，一次 1～2 滴，一日 4 次（早、中、晚及睡前），或遵医嘱。

【不良反应】

1. 少数病例出现一过性刺痛感，不影响使用。

2. 过敏症：有时会出现眼睑炎、眼睑皮肤炎等，当出现这种症状时应中止用药。

3. 眼：有时会出现结膜充血，有刺激感，或者有极少的角膜糜烂等现象，当出现上述症状时中止用药。

4. 其他：有时会出现困意。

【制剂规格】 5ml:2.5mg（按 $C_{19}H_{19}NOS$ 计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001514　富马酸酮替芬分散片

【其他名称】 瑞那替

【外文名称】 Ketotifen Fumarate Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗变态反应药物·过敏介质阻释药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于过敏性鼻炎，过敏性支气管哮喘。

【用法用量】 口服或吮服，每次 1 片，一日 2 次，早晚服。儿童剂量请咨询医师或药师。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、倦怠、口干、恶心等胃肠道反应。

2. 偶见头痛、头晕、迟钝以及体重增加。

【注意事项】

1. 本品过敏者，车辆驾驶员，机械操作者以及高空作业者工作时禁用。

2. 孕妇慎用。

3. 儿童必须在成人监护下使用。

4. 当药品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】 1mg（以酮替芬计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
淀粉	化学药	HY000450
富马酸酮替芬	化学药	HY000630
羟丙甲纤维素	化学药	HY001577
乳糖	化学药	HY001696
甜菊素	化学药	HY001877
微晶纤维素	化学药	HY001939
硬脂酸镁	化学药	HY002559
滑石粉	药　材	YC000827

HZ001515　富马酸酮替芬胶囊

【外文名称】 Ketotifen Fumarate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类　西药·抗变态反应药物·过敏介质阻释药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品的内容物为白色或类白色

粉末。

【适应症】用于过敏性鼻炎，过敏性支气管哮喘。

【用法用量】口服，一次 1mg，一日 2 次，早晚服。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、倦怠、口干、恶心等胃肠道反应。

2. 偶见头痛、头晕、迟钝以及体重增加。

【注意事项】

1. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5mg；1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001516 富马酸酮替芬口服溶液

【外文名称】Ketotifen Fumarate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为富马酮替芬的含糖溶液，为黄色黏稠液体；味香甜。

【适应症】本品为平喘及耳鼻喉科用药类非处方药药品。用于过敏性鼻炎，过敏性支气管哮喘。

【用法用量】口服，一日 1～2 次。一次量：4～6 岁 2ml；6～9 岁 2.5ml；9～12 岁 3ml。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、倦怠、口干、恶心等胃肠道反应。

2. 偶见头痛、头晕、迟钝以及体重增加。

【注意事项】

1. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

2. 4 岁以下儿童用量应咨询医师或药师。

3. 孕妇慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5ml∶1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001517 富马酸酮替芬片

【外文名称】Ketotifen Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·抗变态反应药物·过敏介质阻释药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于过敏性鼻炎，过敏性支气管哮喘。

【用法用量】口服，一次 1mg，一日 2 次，早晚服。

【不良反应】

1. 常见有嗜睡、倦怠、口干、恶心等胃肠道反应。

2. 偶见头痛、头晕、迟钝以及体重增加。

【注意事项】

1. 服药期间不得驾驶机、车、船，从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 孕妇慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5mg；1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸酮替芬	化学药	HY000630

HZ001518　富马酸亚铁多库酯钠胶囊

【其他名称】复方富马酸亚铁胶囊

【外文名称】Ferrous Fumanate and Docusate Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为红棕色颗粒。本品为复方制剂，其组分为每粒含富马酸亚铁150mg，多库酯钠100mg。

【适应症】本品用于各种原因引起的慢性失血、营养不良，妊娠、儿童发育期等引起的缺铁性贫血，尤适用于因服铁剂而产生便秘者。

【用法用量】口服。一次1~2粒，一日1次，饭后服用。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、上腹疼痛。

2. 本品可致排黑便，但不影响用药。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用本药。未见治疗剂量铁对胎儿和哺乳不良影响的报道。

儿童用药：儿童服用应在成人监护下使用，切勿过量服用。

老年患者用药：老年患者口服本品以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。治疗1月仍无效者，宜改用注射铁剂。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
多库酯钠	化学药	HY000479
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001519　富马酸亚铁混悬液

【其他名称】富尔血

【外文名称】Suspensio Ferrosi Fumaratis

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第4册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙黄色混悬液。

【适应症】本品为矿物质类非处方药药品。口服本品可补充铁元素，纠正缺铁性贫血。用于治疗缺铁性贫血。

【用法用量】口服，一次0.2~0.4g，一日0.6~1.2g（以富马酸亚铁计）。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁

水平。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10ml：0.105g（相当于铁 34.5mg）；10ml:0.14g（相当于铁 46mg）；10ml:0.3g（相当于铁 99mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001520 富马酸亚铁胶囊

【外文名称】 Ferrous Fumarate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·抗贫血药·铁剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为棕色颗粒。

【适应症】 本品为矿物质类非处方药药品。用于治疗缺铁性贫血。

【用法用量】 口服，成人一次 1～2 粒，一日 3 次。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期补充铁剂以在妊娠中、后期最为适当，由于此时铁摄入量减少而需要量增加。治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响，未见报道。

老年患者用药：老年患者口服铁剂以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。

【制剂规格】 0.2g（以铁计 66mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001521 富马酸亚铁咀嚼片

【其他名称】 富血素糖片

【外文名称】 Ferrous Fumarate Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·抗贫血药·铁剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】用于各种原因如慢性失血、营养不良、儿童发育期等引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。成人一次 2～4 片，一日 3 次。儿童一次 1 片，一日 3 次。含服或嚼服。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

3. 本品不应与浓茶同服。

4. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期补充铁剂以在妊娠中、后期最为适当，由于此时铁摄入量减少而需要量增加。治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响，未见报道。

老年患者用药：老年患者口服铁剂以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。

【制剂规格】0.1g（以铁计 33mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001522　富马酸亚铁颗粒

【外文名称】Ferrous Fumarate Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕褐色或浅红棕色的颗粒。

【适应症】用于各种原因（如慢性失血、营养不良、妊娠、儿童发育期）引起的缺铁性贫血。

【用法用量】口服。成人：一次 0.2g，一日 3～4 次；儿童：一次 0.1g，一日 1～3 次。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

3. 本品不应与浓茶同服。

4. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期补充铁剂以在妊娠中、后期最为适当，由于此时铁摄入量减少而需要量增加。治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响，

未见报道。

老年患者用药：老年患者口服铁剂以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。

【制剂规格】 0.1g（以铁计 33mg）（包）；0.2g（以铁计 66mg）（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001523 富马酸亚铁片

【外文名称】 Ferrous Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·抗贫血药·铁剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显红棕色。

【适应症】 用于缺铁性贫血。

【用法用量】 口服。预防用：一日 1 片；治疗用：一次 1～2 片，一日 3 次。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 用于日常补铁时，应采用预防量。

2. 治疗剂量不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

3. 儿童用量请咨询医师或药师。

4. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

5. 本品不应与浓茶同服。

6. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

7. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 儿童必须在成人监护下使用。

12. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期补充铁剂以在妊娠中、后期最为适当，由于此时铁摄入量减少而需要量增加。治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响，未见报道。

老年患者用药：老年患者口服铁剂以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。

【制剂规格】 0.2g(以铁计 66mg)(片)。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001524 富马酸亚铁软胶囊

【其他名称】 富马酸亚铁胶丸

【外文名称】 Ferrous Fumarate Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 45 册

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·抗贫血药·铁剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为软胶囊，内容物为红棕色混悬液。

【适应症】 本品用于治疗缺铁性贫血。

【用法用量】 口服，成人一次 1～2 粒，一日 3 次。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期补充铁剂以在妊娠中、后期最为适当，由于此时铁摄入量减少而需要量增加。治疗剂量铁对胎儿和哺乳的不良影响，未见报道。

老年患者用药：老年患者口服铁剂以治疗缺铁性贫血，必要时可适当增加剂量，因为胃液分泌减少，胃酸缺乏，铁自肠黏膜吸收减少。

【制剂规格】 0.2g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸亚铁	化学药	HY000631

HZ001525　富马酸依布利特注射液

【外文名称】 Ibutilide Fumarate for injection

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 本品也是美国 FDA 第 1 个批准的静脉应用治疗房颤、房扑的药物。

用于快速转复近期发作的心房扑动、心房颤动为窦性心律，并用于治疗心脏手术后的房颤和房扑。

【用法用量】 起始剂量为 0.005mg/kg 在 10 分钟内滴完，无效者隔 5 分钟后再滴注 0.01mg/kg。仍无效者隔 5 分钟后再滴注伊布利特 0.02mg/kg。

本药剂量为 0.005mg/kg 时 10% 患者转为窦性节律，累计剂量为 0.015mg/kg 时 50% 患者转为窦性节律，当累计剂量为 0.035mg/kg 时 90% 患者转为窦性节律。

【不良反应】 静注伊布利特有良好的耐受性，586 例房扑或房颤患者经Ⅱ/Ⅲ期临床研究，结果：有 149 例（占 25%）出现中度心血管系统毒性反应，包括持续性多形性室性心动过速（占 1.7%）和非持续性多形性室性心动过速（占 2.7%）。

另外静注伊布利特会出现恶心，较安慰剂高 1%。其余的不良反应主要为低血压、束支阻滞、房室传导阻滞、高血压、Q－T 间期延长、心动过缓、心悸、心动过速、恶心、头痛等。

【制剂规格】 1mg:10ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸依布利特	化学药	HY000632

HZ001526　富马酸依美斯汀滴眼液

【其他名称】 埃米丁、埃美丁

【外文名称】 Emedastine Difumarate Eye Drops

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·专科用药·眼科用药·其他

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 保存于 4～30℃。开盖 1 个月后应丢弃。

药物应用信息

【性状及组成】 无色至微黄色澄明液体。

【适应症】 可用于缓解过敏性结膜炎的体征和症状，3 岁以上儿童、成人可安全使用。

【用法用量】 推荐量为患眼每次 1 滴，一日 2 次，如需要可增加到每日 4 次。

【不良反应】 在持续 42 天的临床对照试验中，最常见的不良反应是头疼（11%）。

小于 5% 的患者出现下列并发症：异梦、乏力、怪味、视物模糊、眼部灼热或刺痛、角膜浸润、角膜着染、发炎、不适、眼干、异物感、充血、角膜炎、瘙痒、鼻炎、鼻窦炎、和流泪。有些表现与疾病本身的症状相似。

【禁忌】 对本品中任何成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对富马酸依美斯汀和埃美丁中任何成分过敏者禁用，妊娠妇女及哺乳妇女慎用。

2. 只用于眼部，不能用于注射或口服。

3. 如果眼部充血，治疗期间建议不要配戴隐形眼镜，因为埃美丁中的防腐剂苯扎氯铵可被软隐形眼镜吸收。

4. 不能应用埃美丁治疗由隐形眼镜引起的眼部刺激症状。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①在大鼠和兔子对富马酸依美斯汀进行了致畸及围产期和围产后的研究。在人眼部最大用药量的15000倍水平，富马酸依美斯汀没有显示出致畸作用，对围产期和围产后的新生儿发育也没有作用。但使用人眼最大用药量的70000倍时，富马酸依美斯汀增加了大鼠体表、内脏和骨骼畸形的发生率。在孕妇中还没有进行恰当的、严格对照的试验。由于动物研究的结果并不总是能预计人的反应，因此只有明确需要时才能给孕妇使用本品。②在给大鼠口服依美斯汀后，在乳汁中发现药品。目前尚不清楚眼部滴用后，是否有足够量的全身吸收，而能在乳汁中发现一定量的依美斯汀。不管怎样，当给哺乳期妇女应用依美斯汀时，应特别谨慎。

儿童用药：尚未确定3岁以下儿童使用本品的安全性和有效性。

【制剂规格】5mL:2.5mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸依美斯汀	化学药	HY000633

HZ001527 富马酸异丙吡仑片

【其他名称】奥统科、富马酸异丙吡胺片、息痛静片、止痛安片

【外文名称】Isopropiram Fumarate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于神经痛、心绞痛、胆绞痛以及烧伤、癌症及手术后疼痛。

【用法用量】口服：一次50～100mg，一日1～2次。

【不良反应】可有胃部不适、恶心和嗜睡等反应。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女、婴儿禁用；儿童慎用。

【注意事项】

1. 一日剂量不得超过450mg。

2. 分娩止痛慎用。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
富马酸异丙吡仑	化学药	HY000634

HZ001528 腹膜透析液（乳酸盐）

【外文名称】Peritoneal Dialysis Solution

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【医保分类】乙类 西药·泌尿系统药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 急性肾功能衰竭。

2. 慢性肾功能衰竭。

3. 急性药物或毒物中毒。

4. 顽固性心力衰竭。

5. 顽固性水肿。

6. 电解质紊乱及酸碱平衡失调。

【用法用量】

1. 治疗急、慢性肾功能衰竭伴水潴留者，用间歇性腹膜透析每次2L，留置1～2小时，一日交换4～6次。无水潴留者，用连续性不卧床腹膜透析，一般每日4次，每次2L，日间每次间隔4～5小时，夜间一次留置9～12小时，以增加中分子尿毒症毒素清除。一般一日透析液量为8L。

2. 治疗急性左心衰竭，酌情用2.5%或4.25%葡萄糖透析液2L；后者留置30分钟，可脱水300～500ml；前者留置1小时，可脱水100～300ml。

【不良反应】腹膜透析液常见不良反应有：①脱水；②低钾血症；③高糖血症；④低钠、低氯血症、代谢性碱中毒；⑤化学性腹膜炎。

【禁忌】

1. 广泛肠黏连及肠梗阻。

2. 严重呼吸功能不全。
3. 腹部皮肤广泛感染。
4. 腹部手术3日以内，且腹部有外科引流者。
5. 腹腔内血管疾患。
6. 腹腔内巨大肿瘤、多囊肾等。
7. 高分解代谢者。
8. 长期不能摄入足够蛋白质及热量者。
9. 疝未修补者。
10. 不合作或精神病患者。

【注意事项】

1. 一日多次灌入或放出腹膜透析液，应严格按腹膜透析常规进行无菌操作。

2. 注意水、电解质、酸碱平衡。

3. 腹膜透析时以含1.5%～2.5%葡萄糖的透析液为主，超滤脱水欠佳者只能间歇用4.25%；糖尿病患者应严密观察血糖。

4. 剩余药液不得再用。

5. 若较长时间使用本品，应避免引起腹膜失超滤，并应遵医嘱补钾。

6. 本品不能用于静脉注射。

7. 若肝功能不全时，不宜使用含乳酸盐的腹膜透析液。

8. 尽可能不用高渗透析液，以免高糖血症及蛋白质丢失过多。

9. 使用前应加热至37℃左右；并应检查透析液是否有渗漏、颗粒物质、絮状物及变色、混浊等。

10. 一般情况下，不得随意向腹膜透析液内加药；特殊情况可根据病情变化做加药处理，但应注意避免刺激腹膜。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠晚期禁忌腹膜透析。

儿童用药：每次交换量一般为50ml/kg体重。

老年患者用药：应严密观察血糖；并应注意心血管功能是否适宜做腹膜透析。

【制剂规格】1000ml；2000ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化镁	化学药	HY001270
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
乳酸钠	化学药	HY001688

HZ001529　钆贝葡胺注射液

【其他名称】莫迪司、MultiHance

【外文名称】Gadobenate Dimeglumine Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光。15～30℃贮存，切勿冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色的澄明液体，每1ml含钆贝葡胺529mg，相当于钆贝酸334mg，葡甲胺195mg。

37℃时渗透压：1.970Osmol/kg。

37℃时黏滞度：5.3mPa.s。

【适应症】钆贝葡胺是一种适用于肝脏和中枢神经系统的诊断性磁共振成像（MRI）的顺磁性对比剂。

肝脏：适用于探测已知或怀疑患有原发性肝癌（例如肝细胞癌）或转移性疾病患者的局灶性肝损伤。

中枢神经系统：钆贝葡胺也适用于脑和脊柱的MRI增强检查，它可以改善损害的检出，与未增强的磁共振影像相比，可以提供更多的诊断信息。

【用法用量】

1. 肝脏：对成年患者的推荐剂量为0.1mmol/kg，相当于0.5 M的溶液0.2ml/kg。造影剂团注后可以立刻作对比成像（动态增强MRI）。

在肝脏，依据个体需要，可以在注射后40～120分钟之间进行延迟成像。

2. 中枢神经系统：钆贝葡胺对成年患者的建议剂量是0.1mmol/kg，相对应为0.5M溶液0.2ml/kg。

该产品应在未经稀释的情况下以团注或缓慢注射（10ml/分钟）的形式静脉给药，并随之注入至少5ml生理盐水冲洗。

为了使钆贝葡胺软组织外渗的潜在危险降至最低，保证注射针头或插管准确地插入静脉中是很重要的。

请勿稀释，于使用前将本品抽吸入无菌注射器中。抽吸前，请检查瓶、盖有无破损。

任何未用完的剩余产品必须丢弃，而不能用于其他的MRI检查。

钆贝葡胺不能与其他药物混合注射。

【不良反应】绝大多数症状是不严重的、短暂的，并且能够无后遗症地自动消退。不良反应的发生与年龄、性别和给药剂量尚无相关性的证据。

在钆贝葡胺的临床开发中出现下列不良反应。

1. 超过1%：①全身反应：头痛，注射部位反

应；②消化系统：恶心；③神经系统：血管舒张。

2. 0.5%～1%：①全身反应：实验室检查异常；②心血管：高血压；③神经系统：感觉异常，眩晕，口干；④皮肤及附属器：皮疹；⑤特殊感官：味觉异常。

3. 低于0.5%：①全身反应：面部水肿，无力，发烧，感染，寒战，胸痛，背痛，疼痛，注射部位疼痛、感染或注射剂渗漏。②心血管系统：心动过速，房颤，心律不齐，一级动静脉堵塞，室性期外收缩，窦性心动过缓，低血压，晕厥，心肌缺血，不正常心电图，Q-T或PR间隔延长。③消化系统：腹泻，呕吐，便秘，消化不良。④神经系统：感觉过敏，震颤，多涎。⑤呼吸系统：呼吸困难，鼻炎，喉炎，呼吸和肺部疾患。⑥皮肤及附属器：瘙痒，荨麻疹，出汗。⑦特殊感官：嗅觉障碍，耳鸣，眼部疾患。⑧泌尿系统：尿频。

另有：过敏反应中出现喉痉挛，胰腺坏死，肺水肿，颅内高压及偏瘫等个别严重事件的报道。

亦有报告显示，注射钆贝葡胺后低于0.4%的患者出现实验室异常，如：低血色素性贫血，白细胞增多，白细胞减少，嗜碱细胞减少，嗜碱细胞增多，低蛋白血症，低血钙，高血钾，高血糖或低血糖，蛋白尿，血尿，血脂增高；血清铁和血清转氨酶，碱性磷酸酶，乳酸脱氢酶，血胆红素及血肌酐增高。然而，这些表现多见于已患有肝功能损害或代谢性疾病的患者。

来自上市后监测的资料显示下列情况亦有报道：意识丧失，低血压，高血压，腹痛，恶心，呕吐，潮红，温度变化敏感及咳嗽。

与其他钆螯合剂相似，亦有过敏/过敏样/高敏性反应的报道。

【禁忌】 无明确的和绝对的禁忌症。

尚无钆贝葡胺用于肾功能损伤（肌酐清除率≤30ml/min）患者的研究。因此，不建议在此患者群中使用。

尚未在孕妇和哺乳期妇女中确定钆贝葡胺的安全性和有效性。因此，不建议在妊娠期和哺乳期使用该品。

【注意事项】

1. 对药品的组成成分和其他钆螯合物有过敏反应史或不良反应史的患者，应由医师权衡利弊是否使用钆贝葡胺。

2. 对于那些对任何组成成分呈高度敏感，或有气喘史，或有其他过敏性疾病史的患者，应被认为有可能出现包括严重的，威胁生命的，致命的，过敏性的或其他特异性的反应。

3. 在贮藏过程中，钆贝葡胺会释放少量苯甲醇（<0.2%），因此不适合用于有苯甲醇过敏史的患者。

4. 对于有过敏史或高敏的患者，应在严密观察下使用并在用药后观察数小时。

5. 诊断性对比剂的使用（如钆贝葡胺等）应限制在具有心肺复苏设备及处理紧急情况能力的医护人员在场的医院或诊所内。

6. 肾功能正常的患者两次用药间隔至少7小时，以便使钆贝葡胺从体内正常清除。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不推荐在孕妇中使用钆贝葡胺，因为尚无临床数据支持它可应用于此患者群。人乳中钆贝葡胺排泌量是未知的。但是从动物实验中知道，少于给药剂量0.5%的本品通过母亲乳汁转移给新生儿。虽然此发现的临床相关性是未知的，但是在使用钆贝葡胺前应该停止哺乳，并且建议在用药后至少24小时内不应哺乳。

儿童用药：未在18岁以下患者群中进行钆贝葡胺的安全性和有效性试验。因此，不建议在此患者群中使用。

老年患者用药：由于老年患者多伴有肾功能的减退，且已知肾脏为本品的主要排泄器官，当老年患者使用钆贝葡胺时，请注意监测其肾功能情况。

【制 剂 规 格】 10ml（瓶）；15ml（瓶）；20ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
钆贝葡胺	化学药	HY000635

HZ001530 钆喷酸葡胺注射液

【其他名称】 Gadopentetate Meglumine Injection、钆泮替酸葡胺注射液

【外文名称】 Gadopentetate Dimeglumine Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·诊断用药·造影剂·特殊造影剂

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色澄明液体。

【适应症】 中枢神经（脑及脊髓）、腹、胸、盆腔、四肢等人体脏器和组织的磁共振成像。也用于

肾功能评估。特别是用于肿瘤的诊断，以及脑（脊）膜瘤、神经胶质瘤和瘤转移时的进一步诊断，还用于小型、不宜与健康组织区分的肿瘤和罕见的肿瘤（如垂体微腺瘤）的鉴别诊断，尚可用于确诊肿瘤位于脊髓内还是脊髓外，及其在脊髓内的扩散情况。

【用法用量】静脉注射，成人及2岁以上儿童，按体重一次0.2ml/kg（或0.1mmol/kg），最大用量为按体重一次0.4ml/kg。

1．颅脑及脊髓磁共振成像：必要时可在30分钟内再次给药。

2．全身磁共振成像：为获得充分的强化，可按体重一次0.4ml/kg给药。最佳强化时间一般在注射后45分钟之内。为排除成人病变或肿瘤复发，可将用量增至按体重一次0.6ml/kg，以增加诊断的可信度。

【不良反应】磁共振造影剂不良反应极少，个别患者给药后可出现面部潮红，荨麻疹，恶心，呕吐，味觉异常，注射部位轻度热、痛感，支气管痉挛，心悸，头晕，头痛，寒战，惊厥，低血压等不良反应，个别患者有过敏、喉头水肿，休克等反应。亦有重症肌无力急剧恶化的报道。

【注意事项】

1．对有严重肾损害、癫痫、低血压、哮喘及其他变态反应性呼吸道疾病患者及有过敏倾向者慎用。

2．注意避免药液外渗，防止引起组织疼痛。

3．部分患者用药后血清铁及胆红素值略有升高，但无症状，可在24小时内恢复正常。

4．孕妇及哺乳期妇女慎用，动物试验表明有少量药液进入乳汁。

5．本品的有效增强时间为45分钟，静脉注射后，应立即进行MRI检查。

6．一次检查后所剩下的药液应不再使用。

7．应用本品时应遵守磁共振检查中有关的安全规定。

8．本品应用后，以络合法测定血清铁时，其值可能偏低，但一般在24小时内恢复正常。

【制剂规格】10ml：4.69g；12ml：5.63g；15ml：7.04g；20ml:9.38g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
钆喷酸葡胺	化学药	HY000636

HZ001531　钆双胺注射液

【其他名称】Omniscan、欧乃影

【外文名称】Gadodiamide Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·诊断用药·造影剂·非离子型造影剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】2～30℃、遮光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至淡黄色的澄明液体。

钆双胺注射剂是非离子型顺磁性造影剂，它具有下列物化性质。

渗透压克分子浓度（mOsm/kg H_2O）37℃时：780。

黏度（mPa·s）20℃时：2.8。

黏度（mPa·s）37℃时：1.9。

密度，20℃时（kg/L）：1.15。

pH 6.0～7.0。钆双胺易溶于水。

【适应症】MRI造影剂，静脉注射后，用于磁共振成像（MRI）增强，包括：神经系统、心肌、肝脏、乳腺、骨骼、肾脏等器官和组织的增强检查。

本品能增强对比，有利于全身不同部位包括中枢神经系统异常结构或病灶的显示。

【用法用量】病人无需特殊准备。钆双胺必须在使用前才开瓶抽入注射器。一个玻璃，聚丙烯瓶药和预灌装注射器仅供一名病人使用。一次未用完的药品应丢弃。

静脉内注射，成人及儿童的所需剂量必须一次静脉注射。为了保证造影剂完全注射，可以用0.9% NaCl注射液冲洗静脉注射用导管。

1．中枢神经系统：

（1）成人和儿童的剂量：推荐剂量为每千克体重0.1mmol（相当于0.2ml/kg体重）直至100kg。体重100kg以上者，通常用20ml就足以提供造影诊断所需剂量。

（2）仅适用于成人：对怀疑脑中有转移性疾病的病人，注射剂量为每千克体重0.3mmol（相当于0.6ml/kg体重）直至100kg。体重100kg以上者，通常用60ml就足够了。注射剂量为每千克体重0.3mmol（相当于0.6ml/kg体重）可采用静脉团注。在注射每千克体重0.1mmol后进行双重扫描的病人在第一次注射后的20分钟内，进行剂量为每千克体重0.2mmol（相当于0.4ml/kg体重）的团注具有加和的诊断效果。

2．全身。

（1）成人的剂量：推荐剂量通常为每千克体重0.1mmol（相当于0.2ml/kg体重）或0.3mmol（相当于0.6ml/kg体重）直至100kg。体重100kg以上者，

通常用 20ml 或 60ml 就足以提供造影诊断所需剂量。

（2）6 月以上儿童的剂量：推荐剂量为每千克体重 0.1mmol（相当于 0.2ml/kg 体重）。

3. 中枢神经系统和全身。造影增强的 MRI 应在造影剂注射后的较短时间内开始，而此时间则取决于所用脉冲序列和检查方案。在注射后的最初数分钟（此时间取决于病灶或组织的类型）就可见显著的增强。一般增强持续时间为 45 分钟。T1 加权成像序列特别适用于钆双胺的造影增强检查。在所研究的 0.15 至 1.5 特斯拉磁场强度范围内，发现相关的影像对比与所用磁场强度无关。

【不良反应】 全部不良反应均短暂、大多数轻微。偶于注射部位有不适伴热感或冷感，或有局部压力感及痛感。头晕、恶心、头痛和嗅觉、味觉的减退则更少报道，罕见的反应有呕吐、瞌睡、感觉异常、视觉障碍、腹泻、焦虑、呼吸困难、胸疼、心动过速、震颤、关节痛或过敏样症状如荨麻疹、皮肤瘙痒或喉部刺激。过敏反应也可能发生。

同其他顺磁性 MRI 造影剂一样，注射钆双胺后曾偶见惊厥。目前，两者间的因果关系仍有疑问。

临床试验中有一例发生短暂的肾功能衰竭。该病例在注射钆双胺前 22 小时曾进行 X 射线脊髓造影。因此，钆双胺与本例的联系并未确立。

【禁忌】 已知对钆双胺或其组成成分有过敏的病人不能使用。

【注意事项】

1. 应考虑某些反应发生的可能性，包括严重的、威胁生命的、致命的、过敏性样的或心血管反应或特异性的反应，特别是对那些已知临床高敏性或有哮喘病史或其他的过敏性呼吸系统疾病的病人。因此应预先安排一套救护的方案，并应准备好紧急救护必需的药物和设备以防严重不良反应的发生。

2. 部分病人注射钆双胺后血清铁离子浓度有短暂的变化（大多数病例在正常范围）。这一变化的临床意义，就算有，也属未知，且这些病人均无临床症状。

3. 钆双胺对医院通常使用的比色（络合）法测血清钙浓度有影响。它对其他电解质的测定也有影响（如铁离子）。因此建议使用钆双胺后 12～24 小时内不要使用以上方法。如必须这样测定，建议使用其他方法。对一些严重肾功能不全的病人（GFR < 10ml/min），在注射钆双胺后可观察到 GFR 值有小幅下降，但无肾中毒症状。因这些发现的临床有关性还未知，对这些病人在使用钆双胺前应小心。

4. 对驾驶及操纵机器能力的影响未知。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无妊娠期妇女使用钆双胺的经验。本品不应用于妊娠期妇女，除非 MRI 增强检查很有必要且无其他适当方法替代。钆双胺对大鼠的生育能力或繁殖无影响，大鼠和兔子的畸变学研究也未见母体遗传毒性。虽然预计分泌至人乳中的浓度极低，但分泌的程度仍然未知。钆双胺给药前及给药后至少 24 小时内不应哺乳。

【制剂规格】 10ml：2.87g；15ml：4.305g；20ml：5.74g；5ml：1.435g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
钆双胺	化学药	HY000637

HZ001532 钙尔奇 D300 咀嚼片

【外文名称】 Caltrate with Vitamin D300 Chewing Tablets

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】 用于妊娠和哺乳期妇女、更年期妇女、老年人、儿童等的钙补充剂，并帮助防治骨质疏松症。

【用法用量】 口服。成人一次 2 片，一日 1～2 次；儿童一次 1 片，一日 1～2 次。咀嚼后咽下。

【不良反应】

1. 嗳气、便秘。

2. 过量服用可发生高钙血症，偶可发生奶－碱综合征，表现为高血钙、碱中毒及肾功能不全（因服用牛奶及碳酸钙或单用碳酸钙引起）。

【禁忌】 高钙血症、高尿酸血症、含钙肾结石或有肾结石病史者禁用。

【注意事项】

1. 心肾功能不全者慎用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸钙	化学药	HY001847
维生素 D_3	化学药	HY001958

HZ001533　钙尔奇 D600 片

【外文名称】Caltrate with Vitamin D600 Tablets

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】用于妊娠和哺乳期妇女、更年期妇女、老年人、儿童等的钙补充剂，并帮助防治骨质疏松症。

【用法用量】口服。一次 1 片，一日 1～2 次。

【不良反应】

1. 嗳气、便秘。

2. 过量服用可发生高钙血症，偶可发生奶－碱综合征，表现为高血钙、碱中毒及肾功能不全（因服用牛奶及碳酸钙或单用碳酸钙引起）。

【禁忌】高钙血症、高尿酸血症、含钙肾结石或有肾结石病史者禁用。

【注意事项】

1. 心肾功能不全者慎用。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碳酸钙	化学药	HY001847
维生素 D_3	化学药	HY001958

HZ001534　盖胃平片

【其他名称】海藻酸铝镁片

【外文名称】Gaviscon Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色橄榄型片或圆型片（略带润斑）。

【适应症】用于反流性食管炎、胆汁反流性胃炎。

用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服，一次 2～4 片，一日 3 次，于饭后睡前嚼碎服。

【不良反应】

1. 长期服用本品，偶见发生肾硅酸盐结石。

2. 肾功能不全患者长期大剂量服用时可出现眩晕、昏厥、心律失常或精神症状，以及异常疲乏无力（高镁血症或其他电解质失调）。

【禁忌】严重肾功能不全、阑尾炎、急腹症或肠梗阻、溃疡性结肠炎、慢性腹泻者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量使用。低磷血症（如吸收不良综合征）患者慎用。

4. 妊娠期前 3 个月慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
海藻酸	化学药	HY000739
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724

HZ001535　干酵母片

【其他名称】食母生片

【外文名称】Saccharated Yeast Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 6 册

【医保分类】乙类　西药·维生素及矿物质缺乏症用药·维生素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工

伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄棕色片；气香，味甜。每片含蛋白质（以干酵母计）不得少于标示量的40.0%。

【适应症】用于防治B族维生素缺乏症及食欲减退、消化不良的辅助治疗。

【用法用量】咀嚼口服，一次0.5～4g，一日1.5～12g。

【不良反应】过量服用可致腹泻。

【注意事项】

1. 儿童用量请咨询医师或药师。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2g；0.3g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
干酵母	化学药	HY000639

HZ001536 干髓糊

【其他名称】多甲干髓剂、干髓糊剂

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第7册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品包括粉剂和液剂。粉剂为白色粉末；液剂为黄棕色至红棕色澄明液体，具甲酚臭。

【适应症】口腔科用药。

【用法用量】由口腔科医生掌握使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
甲酚	化学药	HY000851
甲醛	化学药	HY000904

续表

成分名称	类别	序号
硫酸锌	化学药	HY001222
麝香草酚	化学药	HY001754
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001537 干燥硫酸钙

【其他名称】煅石膏

【外文名称】Dried Calcium Sulfate

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色细粉；无臭，无味；能缓缓吸收水分，成细小的颗粒，并失去固结性。

本品在水中微溶，在乙醇中不溶；在稀盐酸中溶解。

【适应症】骨科用固定剂。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸钙	化学药	HY001183

HZ001538 甘氨酸茶碱钠胶囊

【其他名称】延尔

【外文名称】Theophylline Sodium Glycinate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状；也可用于心源性肺水肿引起的哮喘。

【用法用量】口服，成人每日3次，一次0.138g（按无水茶碱计）。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为15～20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1．与其他茶碱缓释制剂一样，本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2．应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3．肾功能或肝功能不全的患者、使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4．茶碱制剂可致心律失常或使原有的心律失常恶化；患者心率或节律的任何改变均应进行监测和研究。

5．低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。12岁以下儿童服用本品的安全性、有效性尚不确定。12岁以上儿童使用时请遵医嘱。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

【制剂规格】0.138g（以无水茶碱计）（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸茶碱钠	化学药	HY000642

HZ001539　甘氨酸茶碱钠片

【其他名称】甘非林

【外文名称】Theophylline Sodium Glycinate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等缓解喘息症状；也可用于心源性肺水肿引起的哮喘。

【用法用量】口服。成人，一次0.165g，一日3次，饭后服或遵医嘱。

【不良反应】茶碱的毒性常出现在血清浓度为15～20μg/ml，特别是在治疗开始，早期多见的有恶心、呕吐、易激动、失眠等，当血清浓度超过20μg/ml，可出现心动过速、心律失常，血清中茶碱超过40μg/ml，可发生发热、失水、惊厥等症状，严重的甚至呼吸、心跳停止致死。

【禁忌】对本品过敏的患者，活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。

【注意事项】

1．与其他茶碱缓释制剂一样，本品不适用于哮喘持续状态或急性支气管痉挛发作的患者。

2．应定期监测血清茶碱浓度，以保证最大的疗效而不发生血药浓度过高的危险。

3．肾功能或肝功能不全的患者、使用某些药物的患者及茶碱清除率减低者，在停用合用药物后，血清茶碱浓度的维持时间往往显著延长。应酌情调整用药剂量或延长用药间隔时间。

4．茶碱制剂可致心律失常或使原有的心律失常恶化；患者心率或节律的任何改变均应进行监测和研究。

5．低氧血症、高血压或者消化道溃疡病史的患者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障，也能分泌入乳汁，随乳汁排出，孕妇、产妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：新生儿血浆清除率可降低，血清浓度增加，应慎用。12岁以下儿童服用本品的安全性、有效性尚不确定。12岁以上儿童使用时请遵医嘱。

老年患者用药：老年人因血浆清除率降低，潜在毒性增加，55岁以上患者慎用。

【制剂规格】0.165g（按无水茶碱计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸茶碱钠	化学药	HY000642

HZ001540　甘氨酸冲洗液

【外文名称】Glycine Irrigation Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为甘氨酸灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】本品为1.5%的甘氨酸溶液，作为泌尿外科腔内手术的冲洗液，具有透明度好、无黏稠感、不导电等特点。用于泌尿外科腔内手术的冲洗，如经尿道前列腺电切术，经尿道膀胱肿瘤电切术或

尿道内切手术，经尿道前列腺激光切除术等。

【用法用量】经内窥镜腔内冲洗。一次 2000～20000ml 或视手术情况而定。

【不良反应】本品为泌尿外科腔内手术的冲洗液，使用后基本排出体外，仅有少量吸收入血液。

【禁忌】无尿患者禁用。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全，肝性脑病患者慎用。

2. 使用前应用力挤压塑袋，并仔细检查，如发现有任何渗漏或药液发浑现象，应停止使用。

3. 药液应一次用完，切勿贮藏后再用。

【制剂规格】2000ml:30g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘氨酸	化学药	HY000641

HZ001541 甘草麻黄碱片

【其他名称】麻甘片、哮利平片

【外文名称】Ephedrine Hydrochloride and Glycyrrhizia Extract Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 10 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片。

【适应症】平喘药。用于预防支气管哮喘的发作。

【用法用量】口服。于哮喘发作前服 1～2 片，用温开水送服。或遵医嘱。

【注意事项】

1. 如有头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗等症状出现时应注意停药或调整剂量。

2. 短期内反复用药，作用可逐渐减弱（快速耐受现象），停药数小时后可以恢复。一日用药如不超过 3 次，则耐受现象不明显。

3. 当药品性状发生改变时禁止使用。

4. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
甘草浸膏	中成药	ZC001658

HZ001542 甘草酸铋散

【其他名称】溃疡宁散

【外文名称】Bismuth Glycyrrhetate Powder

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄褐色粉末，无臭、味甜。

【适应症】抗溃疡药。用于胃及十二指肠溃疡。

【用法用量】口服。一日 3 次，一次 3 粒。

【注意事项】本品对有些患者可产生不同程度的浮肿，可暂停服药或与利尿剂等配合服用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸铋	化学药	HY000648

HZ001543 甘草酸单钾盐片

【其他名称】力甘康

【外文名称】Potassium Glycyrrhefate M Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】为糖衣片，除去糖衣后显淡棕黄色。

【适应症】抗肝炎药。适用于防治病毒性肝炎、慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎、急慢性乙型肝炎、肝中毒、初期肝硬化。

【用法用量】口服。一日 2 次，一次 2 片。

【注意事项】不要骤然停药；少数患者有假性醛固酮反应。

【制剂规格】75mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸单钾 M	化学药	HY000651

HZ001544 甘草酸二铵肠溶胶囊

【其他名称】甘平、天晴甘平

【外文名称】Diammonium Glycyrrhizinate Enteric - coated Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶硬胶囊剂，内容物为淡黄色粉末或颗粒。

【适应症】本品适用于伴有谷丙氨基转移酶升高的急、慢性肝炎的治疗。

【用法用量】口服，一次150mg，一日3次。

【不良反应】主要有纳差、恶心、呕吐、腹胀，以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统有头痛、头晕、胸闷、心悸及血压升高，以上症状一般较轻，不必停药。

【禁忌】对本品过敏者禁用；严重低钾血症、高钠血症、高血压、心衰、肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】治疗过程中应定期测血压和血清钾、钠浓度，如出现高血压、血钠潴留、低钾血等情况应停药或适当减量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用。

儿童用药：新生儿、婴幼儿的用药剂量和不良反应尚未确定，暂不用。

【制剂规格】50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二铵	化学药	HY000652

HZ001545　甘草酸二铵胶囊

【其他名称】甘利欣胶囊

【外文名称】Diammonium Glycyrrhizinate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内含白色粉末。

【适应症】本品适用于伴有谷丙氨基转移酶升高的急、慢性病毒性肝炎的治疗。

【用法用量】口服，一次150mg，一日3次。

【不良反应】主要有纳差、恶心、呕吐、腹胀，以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统有头痛、头晕、胸闷、心悸及血压增高，以上症状一般较轻，不必停药。

【禁忌】严重低钾血症、高钠血症、高血压、心衰、肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】治疗过程中应定期检测血压、血清钾、钠浓度，如出现高血压、血钠潴留、低血钾等情况应停药或适当减量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用。

儿童用药：新生儿、婴幼儿的剂量和不良反应尚未确立，暂不用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二铵	化学药	HY000652

HZ001546　甘草酸二铵氯化钠注射液

【其他名称】甘利欣

【外文名称】Diammonium Glycyrrhizinate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】适用于伴有谷丙氨基转移酶升高的慢性迁延性肝炎及慢性活动性肝炎。

【用法用量】静脉滴注，一次250ml，一日1次。

【不良反应】

1．重要不良反应。

（1）休克：偶尔会出现休克，要充分注意，发生异常时，立即停药，做适当处理。

（2）假性醛固酮症：由于增量或长期使用，可出现高度低钾血症，低钾血症的发病率上升，血压上升，钠、体液潴留、浮肿、体重增加等假性醛固酮症的危险，因此，要充分注意观察血清钾值的测定等，发现异常情况，应停止给药。另外，作为低

钾血症的结果可能出现脱力感、肌力低下等症状。

2. 其他不良反应：少数病人可有血压升高、头昏、头痛、恶心、上腹不适、腹胀、皮疹和发热等。

【禁忌】对本品过敏者以及妊娠妇女，新生儿、婴幼儿禁用；严重低钾血症、高钠血症、高血压、心力衰竭、肾功能衰竭的患者忌用。

【注意事项】

1. 治疗过程中，如条件许可，应定期测血压和血清钾、钠浓度。

2. 本品可引起表观醛固酮增多，在治疗过程中如出现发热、皮疹、高血压血钠潴留、低钾血等情况，应予停药。

3. 本品未经稀释不得进行注射。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：新生儿、婴幼儿的用药剂量和不良反应尚未确定，不推荐使用本品。

老年用药：基于临床应用经验，高龄者的低钾血症等发生率较高，应注意观察患者的病情，慎重用药。

【制剂规格】250ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二铵	化学药	HY000652

HZ001547 甘草酸二铵葡萄糖注射液

【外文名称】Diammonium Glycyrrhizinate and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第48册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明溶液。

【适应症】本品适用于伴有谷丙转氨酶升高的急、慢性病毒性肝炎的治疗。

【用法用量】缓慢静脉滴注，一次150mg，一日1次。

【不良反应】主要有纳差、恶心、呕吐、腹胀，以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统常见头痛、头晕、胸闷、心悸及血压增高，以上症状一般较轻，不影响治疗。

【禁忌】严重低钾血症、高钠血症、高血压、心衰、肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】治疗过程中应定期检测血压、血清钾、钠浓度，如出现高血压、血钠潴留、低血钾等情况应停药或适当减量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用。

儿童用药：新生儿、婴幼儿的剂量和不良反应尚未确立，暂不用。

【制剂规格】250ml:0.15g:25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二铵	化学药	HY000652
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001548 甘草酸二铵注射液

【其他名称】苷灵安、甘利欣

【外文名称】Diammonium Glycyrrhizinate Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品适用于伴有谷丙转氨酶升高的急、慢性病毒性肝炎的治疗。

【用法用量】静脉注射，一次150mg，以10%葡萄糖注射液250ml稀释后缓慢滴注，一日1次。

【不良反应】主要有纳差、恶心、呕吐、腹胀，以及皮肤瘙痒、荨麻疹、口干和水肿，心脑血管系统常见头痛、头晕、胸闷、心悸及血压增高，以上症状一般较轻，不影响治疗。

【禁忌】严重低钾血症、高钠血症、高血压、心衰、肾功能衰竭患者禁用。

【注意事项】本品未经稀释不得进行注射。治疗过程中应定期检测血压、血清钾、钠浓度，如出现高血压、血钠潴留、低血钾等情况应停药或适当减量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇不宜使用。

儿童用药：新生儿、婴幼儿的剂量和不良反应尚未确立，暂不用。

【制剂规格】 10ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二铵	化学药	HY000652

HZ001549　甘草酸二钠散

【外文名称】 Disodium Glycyrrhetate Powder

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 抗炎，保肝，降血脂，增强免疫力，可作为低热量甜味剂，矫味剂。

【用法用量】 口服，一次 1g，一日 2 次。

【制剂规格】 1（g）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸二钠	化学药	HY000654

HZ001550　甘草酸氯丙那林含片

【其他名称】 甘草酸铵氯丙那林含片

【外文名称】 Chloroprenaline and Glycyrrhizinate Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 12 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】 本品为平喘类非处方药药品。用于支气管哮喘。

【用法用量】 含服。成人，一次 1 片，一日 3 次。

【不良反应】 可见头痛、心悸、恶心、困倦、胃部不适。

【禁忌】 孕妇和 2 岁以下小儿禁用。

【注意事项】

1. 心律失常、高血压、甲状腺功能亢进、糖尿病、前列腺增生等患者慎用。
2. 本品应在医师明确诊断后方可购买使用。
3. 不得任意增加用药剂量及次数。
4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
5. 本品性状发生改变时禁止使用。
6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草酸氯丙那林	化学药	HY000655

HZ001551　甘草锌胶囊

【外文名称】 Licorzine Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 每粒含甘草锌 0.25g 相当于含锌 12.5mg、甘草酸 73.5mg。

【适应症】 本品用于因缺锌而引起的生长发育迟缓，营养不良，畏食症、异食癖以及口腔溃疡和痤疮。

【用法用量】 口服。5 岁以上一次 0.25g，一日 3 次。饭后服用。

【不良反应】 可见轻度恶心、呕吐和便秘等反应。

【禁忌】 急性或活动性消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1. 应在确诊为缺锌症时使用，如需长期服用，必须在医师指导下使用。
2. 5 岁以下儿童用量请咨询医师或药师。
3. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。
4. 心肾功能不全和高血压患者慎用。
5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。
6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
7. 本品性状发生改变时禁止使用。
8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
9. 儿童必须在成人监护下使用。
10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草锌	化学药	HY000661

HZ001552　甘草锌颗粒

【其他名称】 伊甘锌

【外文名称】Licorzine Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 9 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色颗粒；味甜。

本品每包 1.5g，相当于锌 3.6～4.35mg，甘草酸 25.2mg。

【适应症】

1. 由于锌缺乏症引起的儿童畏食、异食癖、生长发育不良。

2. 寻常型痤疮。

3. 口腔溃疡症。

【用法用量】口服。儿童：1～5 岁，一次 0.75g，6～10 岁，一次 1.5g，11～15 岁，一次 2.25g；一日 2～3 次，开水冲服。

【不良反应】大剂量长期使用，个别人可能出现排钾潴钠和轻度水肿，停药后症状可自行消失。

【禁忌】急性或活动性消化道溃疡者禁用。

【注意事项】

1. 应在确诊为缺锌症时使用，如需长期服用，必须在医师指导下使用。

2. 心肾功能不全和高血压患者慎用。

3. 孕妇哺乳期妇女请在医师指导下使用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘草锌	化学药	HY000661

HZ001553 甘磷酰芥片

【外文名称】Glyfosfin Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在 25℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片.

【适应症】目前主要局部外用治疗乳腺癌和子宫颈癌等的癌性溃疡有效。

【用法用量】间歇口服用药：每次 0.5g，一日 2 次，每周连用 4 天，休息 3 天，总量 20g 为 1 疗程。连续口服用药：每次 0.5g，每日 2 次，连续服用，总量 15～20g 为 1 疗程，随大量新抗癌药的出现，本药已很少口服应用。主要用于局部用药：用 20% 甘磷酰芥的二甲亚砜溶液喷敷，或用 1%～2% 的硅酸软膏局部外涂于溃疡面上，一日 2 次，连用 20～30 日为 1 疗程。

【不良反应】胃肠道反应：有食欲减退、恶心及呕吐，但程度较轻。口服用药主要为骨髓抑制：表现为白细胞和血小板减少，且多在用药后期发生，对血红蛋白影响较小。间歇用药和连续用药的血红蛋白下降率分别为 4.2% 和 7.7%，白细胞减少分别为 22.2% 和 46.2%，血小板减少分别为 25.4% 和 23.1%。其他反应尚包括轻度的头晕、乏力等。

【禁忌】凡有严重骨髓抑制、感染者禁用。对本品过敏者禁用。

【注意事项】本品骨髓抑制常发生较迟，治疗中和治疗后应密切观察血常规，并及时处理，目前已不口服给药。主要为局部外用，外用时，本品在二甲亚砜溶液内容易破坏，故需在使用药物前临时配制。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品有致突变、致畸胎作用，可造成胎儿死亡或先天畸形，故早孕妇女禁用。

【制剂规格】0.1g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘磷酰芥	化学药	HY000662

HZ001554 甘露醇烟酸酯片

【其他名称】雪旨康

【外文名称】Mannitole Nicotinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于冠心病、脑血栓、动脉粥样硬

化。亦用于高血脂、高血压的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次1～2片，一日3次。

【不良反应】可有轻度恶心等胃肠道反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．严重胃溃疡患者慎用。

2．当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露醇烟酸酯	化学药	HY000664

HZ001555　甘露醇注射液

【外文名称】Mannitol Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·神经系统用药物·其他类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为甘露醇的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】

1．组织脱水药。用于治疗各种原因引起的脑水肿，降低颅内压，防止脑疝。

2．降低眼内压。可有效降低眼内压，应用于其他降眼内压药无效时或眼内手术前准备。

3．渗透性利尿药。用于鉴别肾前性因素或急性肾功能衰竭引起的少尿。亦可应用于预防各种原因引起的急性肾小管坏死。

4．作为辅助性利尿措施治疗肾病综合征、肝硬化腹水，尤其是当伴有低蛋白血症时。

5．对某些药物逾量或毒物中毒（如巴比妥类药物、锂、水杨酸盐和溴化物等），本药可促进上述物质的排泄，并防止肾毒性。

6．作为冲洗剂，应用于经尿道内作前列腺切除术。

7．术前肠道准备。

【用法用量】

1．成人常用量：

（1）利尿。常用量为按体重1～2g/kg，一般用20%溶液250ml静脉滴注，并调整剂量使尿量维持在每小时30～50ml。

（2）治疗脑水肿、颅内高压和青光眼。按体重0.25～2g/kg，配制为15%～25%浓度于30～60分钟内静脉滴注。当病人衰弱时，剂量应减小至0.5g/kg。严密随访肾功能。

（3）鉴别肾前性少尿和肾性少尿。按体重0.2g/kg，以20%浓度于3～5分钟内静脉滴注，如用药后2～3小时以后每小时尿量仍低于30～50ml，最多再试用一次，如仍无反应则应停药。已有心功能减退或心力衰竭者慎用或不宜使用。

（4）预防急性肾小管坏死。先给予12.5～25g，10分钟内静脉滴注，若无特殊情况，再给50g，1小时内静脉滴注，若尿量能维持在每小时50ml以上，则可继续应用5%溶液静滴；若无效则立即停药。

（5）治疗药物、毒物中毒。50g以20%溶液静滴，调整剂量使尿量维持在每小时100～500ml。

（6）肠道准备。术前4～8小时，10%溶液1000ml于30分钟内口服完毕。

2．小儿常用量：

（1）利尿。按体重0.25～2g/kg或按体表面积60g/m^2，以15%～20%溶液2～6小时内静脉滴注。

（2）治疗脑水肿、颅内高压和青光眼。按体重1～2g/kg或按体表面积30～60g/m^2，以15%～20%浓度溶液于30～60分钟内静脉滴注。病人衰弱时剂量减至0.5g/kg。

（3）鉴别肾前性少尿和肾性少尿。按体重0.2g/kg或按体表面积6g/m^2，以15%～25%浓度静脉滴注3～5分钟，如用药后2～3小时尿量无明显增多，可再用1次，如仍无反应则不再使用。

（4）治疗药物、毒物中毒。按体重2g/kg或按体表面积60g/m^{2}以5%～10%溶液静脉滴注。

【不良反应】

1．水和电解质紊乱最为常见。①快速大量静注甘露醇可引起体内甘露醇积聚，血容量迅速大量增多（尤其是急、慢性肾功能衰竭时），导致心力衰竭（尤其有心功能损害时），稀释性低钠血症，偶可致高钾血症；②不适当的过度利尿导致血容量减少，加重少尿；③大量细胞内液转移至细胞外可致组织脱水，并可引起中枢神经系统症状。

2．寒战、发热。

3．排尿困难。

4．血栓性静脉炎。

5．甘露醇外渗可致组织水肿、皮肤坏死。

6．过敏引起皮疹、荨麻疹、呼吸困难、过敏性休克。

7．头晕、视力模糊。

8．高渗引起口渴。

9．渗透性肾病（或称甘露醇肾病），主要见于

大剂量快速静脉滴注时。其机制尚未完全阐明，可能与甘露醇引起肾小管液渗透压上升过高，导致肾小管上皮细胞损伤。病理表现为肾小管上皮细胞肿胀，空泡形成。临床上出现尿量减少，甚至急性肾功能衰竭。渗透性肾病常见于老年肾血流量减少及低钠、脱水患者。

【禁忌】

1. 已确诊为急性肾小管坏死的无尿患者，包括对试用甘露醇无反应者，因甘露醇积聚引起血容量增多，加重心脏负担。

2. 严重失水者。

3. 颅内活动性出血者，因扩容加重出血，但颅内手术时除外。

4. 急性肺水肿，或严重肺瘀血。

【注意事项】

1. 除作肠道准备用，均应静脉内给药。

2. 甘露醇遇冷易结晶，故应用前应仔细检查，如有结晶，可置热水中或用力振荡待结晶完全溶解后再使用。当甘露醇浓度高于15%时，应使用有过滤器的输液器。

3. 根据病情选择合适的浓度，避免不必要地使用高浓度和大剂量。

4. 使用低浓度和含氯化钠溶液的甘露醇能降低过度脱水和电解质紊乱的发生机会。

5. 用于治疗水杨酸盐或巴比妥类药物中毒时，应合用碳酸氢钠以碱化尿液。

6. 下列情况慎用：①明显心肺功能损害者，因本药所致的突然血容量增多可引起充血性心力衰竭；②高钾血症或低钠血症；③低血容量，应用后可因利尿而加重病情，或使原来低血容量情况被暂时性扩容所掩盖；④严重肾功能衰竭而排泄减少使本药在体内积聚，引起血容量明显增加，加重心脏负荷，诱发或加重心力衰竭；⑤对甘露醇不能耐受者。

7. 给大剂量甘露醇不出现利尿反应，可使血浆渗透浓度显著升高，故应警惕血高渗发生。

8. 随访检查：①血压；②肾功能；③血电解质浓度，尤其是 Na^+ 和 K^+；④尿量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①甘露醇能透过胎盘屏障。②是否能经乳汁分泌尚不清楚。

老年患者用药：老年人应用本药较易出现肾损害，且随年龄增长，发生肾损害的机会增多。适当控制用量。

【制 剂 规 格】 100ml：20g；250ml：50g；3000ml：150g；50ml：10g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露醇	化学药	HY000663

HZ001556 甘露聚糖肽胶囊

【外文名称】 Mannatide Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】 免疫增强剂。用于治疗免疫机能低下导致的各种疾病；可用于治疗各种病毒、致病菌感染；可治疗反复呼吸感染、慢性支气管炎；可用于治疗再生障碍性贫血，具有升白细胞和血小板作用。可用于治疗各种肿瘤，与化疗、放疗联合治疗肺癌、肝癌、胃癌、肠癌、食管癌、鼻咽癌、乳腺癌、白血病等各种肿瘤，有减毒增效作用，在术中、术后用药，可降低复发率、转移率，还用于治疗胸腔、腹腔积液和改善姑息患者生存质量延长生存时间。

【用法用量】 口服，一次5～10mg，一日3次，1个月一疗程，儿童用量酌减或遵医嘱。

【不良反应】 少数患者有一过性发热，偶见皮疹。

【禁忌】 风湿性心脏病患者禁用、支气管哮喘和气管炎患者禁用。

【注意事项】 过敏性体质者慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露聚糖肽	化学药	HY000665

HZ001557 甘露聚糖肽口服液

【其他名称】 艾普升、得普升

【外文名称】 Mannatide Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为几乎无色或微黄色，澄明或轻微混浊的液体。

【适应症】 用于免疫功能低下、反复呼吸道感染、白细胞减少症和再生障碍性贫血及肿瘤的辅助治疗，减轻放、化疗对造血系统的不良反应和胃肠

道反应。

【用法用量】口服。成人一日3次，一次10ml，4~6周为一疗程。

【不良反应】少数患者有一过性发热，偶见皮疹。

【禁忌】风湿性心脏病、支气管哮喘和支气管炎患者禁用。

【注意事项】

1．本品为反复呼吸道感染、肿瘤、白细胞减少等疾病的辅助治疗药品，第一次使用本品前应咨询医师。

2．治疗期间应定期到医院检查。

3．孕妇及哺乳期妇女慎用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露聚糖肽	化学药	HY000665

HZ001558　甘露聚糖肽片

【其他名称】多抗甲素片、多能泰、福星维益片

【外文名称】Mannatide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】本品为辅助用药类非处方药药品。用于免疫功能低下、反复呼吸道感染、白细胞减少症和再生障碍性贫血及肿瘤的辅助治疗，减轻放、化疗对造血系统的不良反应和胃肠道反应。

【用法用量】口服，成人一次5~10mg，一日3次，1个月一疗程。

【不良反应】少数患者有一过性发热，偶见皮疹。

【禁忌】风湿性心脏病、支气管哮喘和气管炎患者禁用。

【注意事项】

1．本品为反复呼吸道感染、肿瘤、白细胞减少等疾病的辅助治疗药品，第一次使用本品前应咨询医师。

2．治疗期间应定期到医院检查。

3．孕妇及哺乳期妇女慎用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露聚糖肽	化学药	HY000665

HZ001559　甘露聚糖肽注射液

【其他名称】邦贝益、多康佳、福星维益、利威列苏

【外文名称】Mannatide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1．免疫机能低下。

2．反复呼吸道感染。

3．白细胞减少症。

4．再生障碍性贫血。

5．肿瘤治疗的辅助治疗，减轻放、化疗对造血系统的作用和胃肠道反应。

【用法用量】

1．肌内注射，一次5~10mg，一日1~2次或隔日1次，或遵医嘱。

2．静脉滴注（仅限于可供静脉滴注的制剂）：一般开始时1次2.5~10mg，视患者情况增减，用5%葡萄糖注射液或0.9%氯化钠注射液250ml配成0.01~0.04mg/ml的溶液，滴注速度依患者体质，一分钟40~60滴。

【不良反应】

1．过敏反应：瘙痒、皮疹、红斑、风团、寒战、发烧，严重时可引起过敏性休克。

2. 呼吸系统：胸闷、呼吸困难，有发生呼吸骤停的报告。

3. 注射局部：疼痛。

【禁忌】对本品过敏者、风湿性心脏病、支气管哮喘、气管炎患者禁用，高敏体质者禁用。

【注意事项】本品有因过敏反应以及因呼吸骤停而死亡的报告，本品应在医师严密监护并有抢救措施的条件下使用，一旦出现过敏反应有关症状，应立即停药，并给予对症及抗过敏治疗。

【制剂规格】10mg；2.5mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露聚糖肽	化学药	HY000665

HZ001560 甘氯林气雾剂

【其他名称】甘氯喘气雾剂

【外文名称】Aerosolum Clorprenalini Glycyrrhizinati

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第4册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品在耐压容器中的药液为无色或微黄色澄明液体，揿压阀门，药液即呈雾粒喷出。

每瓶总量14g，内含甘氯林0.14g。

【适应症】β_2-肾上腺素受体激动药。主要用于支气管哮喘。

【用法用量】喷雾吸入，一次0.7~1.4mg，一日1~3次。

HZ001561 甘镁颠茄片

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【性状及组成】本品每片中含氢氧化铝0.28g，三硅酸镁0.1g，颠茄流浸膏0.0067ml，甘草流浸膏0.01ml。

【适应症】用于胃酸过多引起的胃痛、胃烧灼感（烧心），慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次2~3片，一日3次，饭前1小时嚼碎后吞服。

【不良反应】老年人长期应用会导致骨质疏松。肾功能不全患者长期应用可能会有铝蓄积中毒，出现精神症状。

【禁忌】对本品过敏者禁用。阑尾炎或有类似症状者禁用。前列腺肥大、青光眼患者，哺乳期妇女禁用。骨折患者禁用。

【注意事项】本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请咨询医师或药师。妊娠前3个月慎用。肾功能不全者慎用。高血压、心脏病、胃肠道阻塞性疾患、甲状腺功能亢进，溃疡性结肠炎、反流性食管炎患者慎用。因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量使用。儿童用量请咨询医师或药师。儿童必须在成人监护下使用。当本品性状发生改变时禁用。请将此药品放在儿童不能接触的地方。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724
甘草流浸膏	药 材	YQ000542
颠茄浸膏	中成药	ZQ000848

HZ001562 甘珀酸钠胶囊

【外文名称】Carbenoxolone Sodium Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典1995年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于消化性溃疡。

【用法用量】口服，第1周一次50~100mg，一日3次；以后50 mg/次，每日3次，饭后服。疗程4~6周，最长不超过3个月。

【不良反应】不良反应的发生率约33.3%，可有头痛、腹泻、潮红等不良反应。

【禁忌】有醛固酮增多症、低钾血症者禁用。

【注意事项】

1. 长期应用可引起水、钠潴留而出现水肿、血压升高、低血钾，甚至可发生心力衰竭，出现此情况时应停药。

2. 治疗期间宜予以低钠饮食，并适当补充钾盐。

3. 心、肝、肾功能不全者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：老年患者尤其年龄在60岁以上者慎用本品，因老年患者易发生钠水潴留。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘珀酸钠	化学药	HY000667

HZ001563　甘珀酸钠片

【外文名称】Carbenoxolone Sodium Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色或类白色。

【适应症】本品用于消化性溃疡。

【用法用量】口服，第1周一次50～100mg，一日3次；以后50 mg/次，每日3次，饭后服。疗程4～6周，最长不超过3个月。

【不良反应】不良反应可有头痛、腹泻、潮红等不良反应。

【禁忌】有醛固酮增多症、低钾血症者禁用。

【注意事项】

1．长期应用可引起水、钠潴留而出现水肿、血压升高、低血钾，甚至可发生心力衰竭，出现此情况时应停药。

2．治疗期间宜予以低钠饮食，并适当补充钾盐。

3．心、肝、肾功能不全者慎用本品。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：老年患者尤其年龄在60岁以上者慎用本品。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘珀酸钠	化学药	HY000667

HZ001564　甘羟铝片

【其他名称】Aluminium Glycinate Tablets

【外文名称】Dihydroxyaluminium Aminoacetate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第1册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

【用法用量】口服。成人，一次2片，一日3次。饭后服用。

【不良反应】偶有轻度食欲减退，停药后恢复。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．孕妇及哺乳期妇女慎用。

2．儿童用量请咨询医师或药师。

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘羟铝	化学药	HY000668

HZ001565　甘糖酯片

【其他名称】海通

【外文名称】Mannose Ester Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣显白色或淡黄色。

【适应症】用于治疗高脂血症。

【用法用量】成人常用量：口服每次0.1g，一日2～3次。

【不良反应】个别病例有肝功能改变。

【禁忌】有出血倾向、出血性疾病或过敏体质者禁用。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘糖酯	化学药	HY000669

HZ001566 甘油醇溶液

【其他名称】润肤露

【外文名称】Glycerol and Alcohol Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第6册

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】本品用于滋润皮肤，防止干燥皱裂。

【用法用量】外用，一日2～3次，洗净患处后涂搽。

【禁忌】皮肤已有破损处禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．本品仅供外用，切忌口服。

4．不得用于皮肤破损处。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
乙醇	化学药	HY002487

HZ001567 甘油灌肠剂

【外文名称】Glycerol Enema

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·泻药、止泻药·泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【适应症】临床用于治疗小儿或年老体弱者的便秘。

【用法用量】用本品50%溶液灌肠。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670

HZ001568 甘油果糖注射液

【其他名称】布瑞得、博坦、甘瑞利通、海甘欣、凯露奇、瑞利通、瑞坦、维怡、源诺克

【外文名称】Glycerol and Fructose Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·神经系统用药物·其他类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体；味微甜，微咸。

【适应症】临床主要用于颅内压升高、脑水肿、脑血栓、脑内出血等脑病及用于降低脑内压和眼手术时的眼容积缩小等。

与甘露醇相比，本品具有以下优点：

1．同甘露醇一样具有较强的降颅内压作用，但起效时间缓慢，维持作用时间较长（为6～12小时），且无“反跳”现象，因此尤其适用于慢性颅内压高的患者。

2．利尿作用小，对肾功能影响小，对病人电解质的平衡无明显影响，故尤其适用于颅内压高合并肾功能障碍的患者以及需要长期脱水降颅内压的患者。

3．由于本品可为病人提供一定的能量，这对于长期昏迷的病人尤为适用，该注射液，静脉给药后经血液进入全身组织，约2～3小时达到平衡（进入脑组织较慢，清除也慢），大部分代谢为二氧化碳和水排出。

【用法用量】静脉滴注。

1．治疗颅内压增高、脑水肿：成人一次250～500ml，一日1～2次；儿童用量为5～10ml/kg。每500ml需滴注2～3小时，连续给药1～2周。

2．脑外科手术时缩小脑容积：每次500ml，静脉滴注时间为30分钟。

3．降低眼内压或眼科手术时缩小眼容积：每次250～500ml，静脉滴注时间为45～90分钟。

【不良反应】本品一般无不良反应，偶可出现溶血现象。大量、快速输入时可产生乳酸中毒。偶见尿潜血反应、血色素尿、血尿，有时还可出现高钠血症、低钾血症、头痛、恶心，口渴，较少出现倦怠感。

【禁忌】遗传性果糖不耐受者，低渗性脱水症患者禁用。

【注意事项】

1．使用前必须认真检查，如发现容器渗漏，药液混浊变色切勿使用。

2．循环系统功能障碍、肾功能障碍，尿崩症、糖尿病患者及高龄患者慎用。

3．疑有急性硬膜下、硬膜外血肿者，应先处理出血，确认无再出血时方可使用本品。

4．眼科手术中，因会引起尿意，故应用本品时应在术前先行排尿。

5．本品因含氯化钠，对需要限制食盐摄取的患者，使用本品时应特别注意。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品未在孕妇及哺乳期妇女进行临床研究，暂不推荐使用本品。

老年患者用药：应注意观察老年患者的病情，慎重用药。一般老年患者身体机能减退，所以一旦发现水、电解质水平出现异常，应在监护下应用本品。

【制剂规格】250ml（瓶）；500ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
果糖	化学药	HY000727
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001569　甘油磷酸钠注射液

【其他名称】格利福斯

【外文名称】Sodium Glycerophosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·调节水、电解质及酸碱平衡药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】25℃以下，不得冰冻，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为甘油磷酸钠的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】

1．成人静脉营养的磷补充剂。

2．磷缺乏病人。

【用法用量】本品每天用量通常为10ml（含无水甘油磷酸钠2.16g甘油磷酸钠，相当于磷10mmol，钠20mmol）。对接受静脉营养治疗的病人则应根据病人的实际需要酌情增减。通过周围静脉给药时，本品10ml可加入复方氨基酸注射液或5%、10%葡萄糖注射液500ml中，4～6小时内缓慢滴注。稀释应在无菌条件下进行，稀释后应在24小时内用完，以免发生污染。

【不良反应】长期用药可引起血磷、血钙浓度变化。

【禁忌】严重肾功能不全，休克和脱水患者禁用。对本品过敏者禁用。本品为高渗溶液，应加入静脉营养液或5%～10%葡萄糖注射液中，并在4～6小时内缓慢输完。本品应在无菌条件下加以稀释，稀释后应在24小时内用完，以免发生污染。

【注意事项】

1．肾功能障碍病人应慎用。

2．本品系高渗溶液，未经稀释不能输注。

3．注意控制给药速度。

4．长期用药时应注意血磷、血钙浓度的变化。

【制剂规格】10ml:2.16g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油磷酸钠	化学药	HY000672

HZ001570　甘油氯化钠注射液

【其他名称】辰利、复方甘油注射液

【外文名称】Glycerol and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第5册

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为甘油和氯化钠的灭菌水溶液，为无色澄明液体。

【适应症】本品为高渗透性脱水剂。

1．降低颅内压，用于降低脑内出血，脑梗塞、脑外伤、脑膜炎、脑肿瘤等引起的高颅压，防止脑

疝。

2. 降低眼压，用于其他降眼压药无效时或眼内手术前准备。

【用法用量】静脉滴注。一次 500ml，一日 1～2 次，滴注速度应缓慢，每分钟不超过 3ml，或遵医嘱。

【不良反应】可能出现血红蛋白尿或血尿，发生率与滴注速度过快有关，故应严格控制滴注速度（每分钟 2～3ml）。一旦发生血尿或血红蛋白尿，应及时停药，2 日内即可消失。

【注意事项】

1. 静脉滴注速度不宜过快。

2. 严重心力衰竭患者慎用。

【特殊人群用药】老年患者用药：老年患者中严重肾功能不全的，会因排泄减少使本药在体内积聚，引起血容量明显增加，加重心脏负荷，诱发或加重心力衰竭。

【制剂规格】250ml：甘油 25g；NaCl2.25g；500ml：甘油 50g；NaCl4.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001571 甘油栓

【外文名称】Glycerol Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·泻药、止泻药·泻药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在 30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的透明或半透明栓剂，由硬脂酸钠（肥皂）为硬化剂，吸收甘油而制成（肥皂的刺激性对泻下也有一定作用）。

【适应症】用于年老体弱者便秘的治疗。

【用法用量】直肠给药（塞入肛门内）。成人一次 1 枚。

【注意事项】

1. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

2. 本品性状发生改变时禁止使用。

3. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

4. 儿童必须在成人监护下使用。

5. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1.33g；2.67g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
硬脂酸钠	化学药	HY002560

HZ001572 杆菌肽软膏

【外文名称】Bacitracin Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在干燥阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的油膏。

【适应症】用于脓疱疮等化脓性皮肤病及小面积烧烫伤和溃疡面的感染。

【用法用量】局部外用。取适量本品涂于患处，一日 2～3 次。

【不良反应】偶见皮肤瘙痒、皮疹、红肿或其他刺激现象。罕见局部过敏反应及全身过敏反应。

【禁忌】对本品有过敏反应史者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 避免在创面长期或大面积使用，以免吸收产生肾毒性及耳毒性。

4. 使用不宜超过 7 天，如未见好转，应向医师咨询。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】8g:4000 单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
杆菌肽	化学药	HY000675

HZ001573 杆菌肽眼膏

【外文名称】Bacitracin Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在干燥的凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的油膏。

【适应症】用于革兰阳性细菌引起的细菌性结膜炎、麦粒肿及细菌性眼睑炎。

【用法用量】取适量涂于结膜囊内，每3～4小时1次。

【不良反应】

1．轻微刺激感。

2．偶见过敏反应，出现充血、眼痒、水肿等症状。罕见全身过敏反应。

【注意事项】

1．本品仅限眼部使用。

2．涂眼前，注意清洁双手，管口勿接触手与眼睛，防止损伤与污染。

3．本品不宜长期连续使用，使用3～4日症状未缓解时，应停药就医。

4．若出现充血、眼痒、水肿等症状，应停药就医。

5．如使用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7．本品性状发生改变时禁止使用。

8．请将本品放在儿童不能接触的地方。

9．儿童必须在成人监护下使用。

10．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】2g:1000单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
杆菌肽	化学药	HY000675

HZ001574　肝脑清氨基酸注射液H．E－1

药物管理信息

【医保分类】乙类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】主要用于治疗肝昏迷，也用于治疗肝硬化、肝功能障碍、肝性腹水以及低蛋白血症等。

【用法用量】静滴：常用量一次250～500ml，一日1～2次。对肝昏迷患者应先滴入10%葡萄糖液250～500ml，以补足量的非蛋白质热量，防止输入的氨基酸转变为热量，再缓慢滴入本品。

【制剂规格】250ml；500ml。

HZ001575　肝水解肽注射液

【其他名称】奥九清、肝乐宁注射液、肝纳英、肝顺、甘维诺、苷欣、康诺斯凯、维得健

【外文名称】Heparolysate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系由健康牛、猪的肝脏经酶水解提取制得的含有多肽类、核酸类、氨基酸类物质的无菌水溶液。为微黄色至淡黄色或淡黄棕色的澄明液体。

【适应症】用于慢性肝炎、肝硬化等疾病的辅助治疗。

【用法用量】肌内注射。一次20～40mg，一日1次。静脉滴注。一次100mg，一日1次，用5%或10%葡萄糖注射液500ml稀释后缓慢滴注。

【禁忌】对本品过敏者禁用。肝昏迷、严重氮质血症及氨基酸代谢障碍者禁用。

【注意事项】

1．本品长时间高温，能使本品变浊或沉淀，应立即停止使用。

2．当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】2ml:20mg；5ml:50mg。

HZ001576　肝素钙注射液

【其他名称】凯瑞、硫酸氨基葡聚糖钙注射液

【外文名称】Heparin Calcium Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（生化药品）·第1册

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，遮光，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色的澄明液体。

【适应症】抗凝血药，可阻抑血液的凝固过程

用于防止血栓的形成。

【用法用量】皮下注射。

1. 成人剂量①深部皮下注射，首次 5000～10000 单位，以后每 8 小时 5000～10000 单位或每 12 小时 10000～20000 单位，或根据凝血试验监测结果调整。②静脉注射，首次 5000～10000 单位，以后按体重每 4 小时 50～100 单位/kg，或根据凝血试验监测结果确定。用前先以氯化钠注射液 50～100ml 稀释。③静脉滴注，一日 20000～40000 单位，加至氯化钠注射液 1000ml 中 24 小时持续点滴，之前常先以 5000 单位静脉注射作为初始剂量。④预防性应用，术前 2 小时深部皮下注射 5000 单位，之后每 8～12 小时重复上述剂量，持续 7 天。

2. 儿童剂量①静脉注射，首次剂量按体重每千克体重 50 单位，之后每 4 小时每千克体重 50～100 单位，或根据凝血试验监测结果调整。②静脉滴注，首次每千克体重 50 单位，之后每千克体重 50～100 单位，每 4 小时 1 次，或按体表面积每平方米 10000～20000 单位，24 小时持续点滴，亦可根据部分凝血活酶时间（APTT 或 KPTT）试验结果确定。

对于心血管外科手术，其首次剂量及持续 60 分钟以内的手术用量同成人常用量。对于弥散性血管内凝血，每 4 小时每千克体重 25～50 单位持续静脉点滴。若 4～8 小时后病情无好转即应停用。

【不良反应】

1. 局部刺激，可见注射局部小结节和血肿，数日后自行消失。

2. 长期用药可引起出血，血小板减少及骨质疏松等。

3. 过敏反应较少见。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝肾功能不全、出血性器质性病变、视网膜血管疾患、孕妇、服用抗凝血药者及老年人应慎用。

2. 本品不可静脉注射或肌内注射给药。

【制剂规格】1ml:1 万单位；1ml:5000 单位；2ml:1 万单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肝素钙	化学药	HY000676

HZ001577 肝素钠含片

【其他名称】溶尔

【外文名称】Heparin Sodiun Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色含片。

【适应症】用于预防脑血栓，动脉血栓。

【用法用量】含服，一日 3 次，每次 0.1～0.2g 舌下含服或遵医嘱。

【不良反应】少数患者可发生发热，皮疹，瘙痒，结合膜炎，哮喘，心前区紧迫感及呼吸短促过敏反应。偶见一过性脱发，腹泻，骨质疏松和自发性骨折。长期使用有时可形成血栓，可能是抗凝血酶Ⅲ耗竭的结果。

【禁忌】

1. 对肝素过敏者禁用。

2. 有自发出血倾向者，血液凝固迟缓者（如血友病，紫癜，血小板减少）禁用。

3. 溃疡病患者禁用。

4. 创伤，产后出血者禁用。

5. 严重肝功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 60 岁以上老年人，尤其是老年女性对肝素较为敏感，用药期间容易出血，应注意用量。

2. 对诊断的干扰：可延长凝血酶原时间，使磺溴酞钠（BSP）试验潴留时间延长而呈假阳性反应，导致 T3、T4 浓度增加，从而抑制垂体促甲状腺激素的释放。

3. 下列情况慎用：①有过敏性疾病及哮喘病史者；②口腔手术；③月经量过多者。

4. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠最后期或产后，有增加母体出血危险，须慎用。

老年患者用药：慎用，剂量遵医嘱。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肝素钠	化学药	HY000677

HZ001578 肝素钠乳膏

【其他名称】海普林、美得喜

【外文名称】Heparin Sodium Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】用于早期冻疮、皲裂、溃疡、湿疹及浅表性静脉炎和软组织损伤。

【用法用量】外用。一日2~3次，涂于患处。

【不良反应】罕见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【禁忌】

1．有出血性疾病或烧伤者禁用。

2．严重高血压、新近的颅脑外伤或颅内出血患者禁用。

3．先兆流产或产后妇女禁用。

【注意事项】

1．孕妇及哺乳期妇女慎用。

2．不可长期、大面积使用。

3．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

4．用药部位如有灼烧感、红肿等情况，应停止用药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6．本品性状发生改变时禁止使用。

7．请将本品放在儿童不能接触的地方。

8．儿童必须在成人监护下使用。

9．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制 剂 规 格】20g：5000IU（支）；20g：7000IU（支）；25g:8750IU（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
白凡士林	化学药	HY000129
丙二醇	化学药	HY000244
肝素钠	化学药	HY000677
羟苯乙酯	化学药	HY001576
十二烷基硫酸钠	化学药	HY001763
透明质酸钠	化学药	HY001917
液状石蜡	化学药	HY002442
月桂氮䓬酮	化学药	HY002586

HZ001579　肝素钠维E乳膏

【其他名称】复方肝素钠软膏、肤康宁霜、肝素冻疮软膏

【外文名称】Heparin Sodium and Vitamin E Cream

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的类白色软膏。

【适应症】用于冻疮、皲裂、黄褐斑、痤疮。

【用法用量】外用：涂敷于溃疡面的患部皮肤上，一日2~5次揉搓。

【注意事项】已有溃疡者应涂于其周围。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肝素钠	化学药	HY000677
维生素E	化学药	HY001959

HZ001580　肝素钠注射液

【外文名称】Heparin Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肝素钠的灭菌水溶液，为无色或淡黄色的澄明液体。

【适应症】用于防治血栓形成或栓塞性疾病（如心肌梗死、血栓性静脉炎、肺栓塞等）；各种原因引起的弥漫性血管内凝血（DIC）；也用于血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理。

【用法用量】

1．深部皮下注射：首次5000~10000单位，以后每8小时8000~10000单位或每12小时15000~20000单位；每24小时总量约30000~40000单位，一般均能达到满意的效果。

2．静脉注射：首次5000~10000单位，之后，或按体重每4小时每千克体重100单位，用氯化钠注射液稀释后应用。

3．静脉滴注：一日20000~40000单位，加至氯化钠注射液1000ml中持续滴注。滴注前可先静脉注射5000单位作为初始剂量。

4．预防性治疗：高危血栓形成病人，大多是用于腹部手术之后，以防止深部静脉血栓。在外科手术前2小时先给5000单位肝素皮下注射，但麻醉方式应避免硬膜外麻醉，然后每隔8~12小时5000单位，共约7日。

【不良反应】毒性较低，主要不良反应是用药过多可致自发性出血，故每次注射前应测定凝血时间。如注射后引起严重出血，可静注硫酸鱼精蛋白进行急救（1mg硫酸鱼精蛋白可中和150单位肝素）。

偶可引起过敏反应及血小板减少常发生在用药初5~9天，故开始治疗1个月内应定期监测血小板计数。偶见一次性脱发和腹泻。尚可引起骨质疏松和自发性骨折。肝功能不良者长期使用可引起抗凝血酶Ⅲ耗竭而有血栓形成倾向。

【禁忌】对肝素过敏、有自发出血倾向者、血液凝固迟缓者（如血友病、紫癜、血小板减少）、溃疡病、创伤、产后出血者及严重肝功能不全者禁用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠后期和产后用药，有增加母体出血危险，须慎用。

儿童用药：①静脉注射：按体重一次注入每千克体重50单位，以后每4小时给予50~100单位；②静脉滴注：按每千克体重注入50单位，以后按体表面积（m^2）24小时给予一日20000单位，加入氯化钠注射液中缓慢滴注。

老年患者用药：60岁以上老年人，尤其是老年妇女对该药较敏感，用药期间容易出血，应减量并加强用药随访。

【制剂规格】2ml：1000单位；2ml：12500单位；2ml:2500单位；2ml:5000单位；2ml:7500单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肝素钠	化学药	HY000677

HZ001581 羔羊胃提取物维 B_{12}胶囊

【外文名称】Gastropylor Complex Capsules

【处方管理分类】非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，每粒含羔羊胃提取物200mg（凝乳酶活力不少于40单位，胃蛋白酶活力不少于15单位），维生素 B_{12} 10μg。

【适应症】本品用于慢性胃炎所致的上腹部不适、胀满、食欲减退等。对婴儿吐奶和消化不良性腹泻有良好效果。

【用法用量】口服。成人，一次2~3粒，一日3次；婴幼儿只服内容物，用水冲服，一次1粒，一日3次；6个月以下婴儿半粒，一日3次。

【禁忌】胃黏膜出血患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜和奶制品一起调制服用。

2. 用水冲服时，水温不得超过40℃。

3. 本品在碱性溶液中易破坏失活，pH6以上不稳定。

4. 孕妇及哺乳期妇女请在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
羔羊胃提取物	化学药	HY000679
维生素 B_{12}	化学药	HY001952

HZ001582 高锝［^{99m}Tc］酸钠注射液

【外文名称】Sodium Pertechnetate［^{99m}Tc］Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为高锝［^{99m}Tc］酸钠的无菌等渗溶液，为无色澄明液体。

【适应症】主要用于甲状腺显像、脑显像、唾液腺显像、异位胃黏膜显像及制备含锝［^{99m}Tc］放射性药品。

【用法用量】使用时，在无菌操作的条件下，用氯化钠注射液洗脱锝［^{99m}Tc］发生器，即得高锝［^{99m}Tc］酸钠注射液。

1. 甲状腺功能的快速测定：静脉注射3.7~7.4MBq（0.1~0.2mCi）的^{99m}Tc，随即用闪烁探头自动描记仪，连续描记甲状腺^{99m}Tc曲线3分钟，以甲状腺部位3分钟计数率与0.5分钟计数率之比（R3）作为判断甲状腺功能指标的方法。甲状腺功能亢进患者R3值大于正常值。

2. 甲状腺显像：静脉注射（或口服）$^{99m}TcO_4^-$ 18.5~74MBq（0.5~2mCi），20~30分钟（60~90）进行显像。

3. 脑显像：检查前口服高氯酸钾300~400mg，以封闭甲状腺、唾液腺、脉络膜及胃黏膜。口服或静脉注射$^{99m}TcO_4^-$ 370~740MBq（10~20mCi），15分钟~6小时后进行多次静态显像。注射后3~6小时

显像有利于提高阳性率。连续动态显像有助于脑部病变的鉴别诊断。

4．唾液腺显像，先皮下注射阿托品 0.6～0.8mg（禁用阿托品者可不用），以延长^{99m}Tc在唾液腺内停留时间，20～30 分钟后，静脉注射$^{99m}TcO_4^-$ 111～148MBq（3～4mCi），15～20 分钟显像。显像应在唾液腺 X 线造影前进行，因后者可影响腺体摄取^{99m}Tc的功能。

5．胃黏膜异位症（麦克尔憩室、肠重复畸形）显像：禁食 4 小时以上，空腹静脉注射 2.6～3.7MBq（0.07～0.1mCi）$^{99m}TcO_4^-$，30～60 分钟内分时进行腹部显像，在有异位胃黏膜的部位可见到放射性浓聚区，较常规 X 线检查法的阳性率高。

【注意事项】

1．本品仅限在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2．下列药物及因素对本品的分布有影响：①闭经、溢乳影响乳腺摄取；②含碘药物及高氯酸盐能影响甲状腺及胃的摄取；③氢氧化铝、地塞米松、糖皮质激素能使显像假阴性；④甲氨蝶呤、血液透析及局部充血等能使显像假阳性。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】18.5GBq；29.6GBq；3.7GBq；37GBq；7.4GBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高锝［^{99m}Tc］酸钠	化学药	HY000680

HZ001583　高锰酸钾外用片

【外文名称】Potassium Permanganate Tablets for External Use

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黑紫色片。

【适应症】用于急性皮炎或急性湿疹，特别是伴继发感染的湿敷，清洗小面积溃疡。

【用法用量】用于急性皮炎和急性湿疹时，临用前配制成 1:4000 溶液（取 0.1g 加水 400ml），用消毒药棉或纱布润湿后敷于患处，渗出液多时，可直接将患处浸入溶液中药浴。

用于清洗小面积溃疡时，临用前配制成 1:1000 溶液（取 0.1g 加水 100ml），用消毒药棉或棉签蘸取后清洗。

【不良反应】高浓度反复多次使用可引起腐蚀性灼伤。

【注意事项】

1．本品仅供外用，切忌口服。

2．本品水溶液易变质，故应临用前用温水配制，并立即使用。

3．配制时不可用手直接接触本品，以免被腐蚀或染色，切勿将本品误入眼中。

4．应严格按用法与用量使用，如浓度过高可损伤皮肤和黏膜。

5．长期使用，易使皮肤着色，停用后可逐渐消失。

6．用药部位如有灼烧感、红肿等情况，应停止用药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.1g（片）；0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高锰酸钾	化学药	HY000683

HZ001584　高三尖杉酯碱氯化钠注射液

【其他名称】川山宁、华普乐、金诺星、祥来静

【外文名称】Homoharringtonine and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 60 册

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于微管蛋白合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为高三尖杉酯碱与氯化钠的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】适用于各型急性非淋巴细胞白血病，对骨髓增生异常综合征（MDS）、慢性粒细胞性白血病及真性红细胞增多症等亦有一定疗效。

【用法用量】

1．成人常用量：静脉滴注，一日 1～4mg，缓慢滴入 3 小时以上，以 4～6 日为一疗程，间歇 1～2 周

再重复用药。

2. 小儿常用量：静脉滴注，一日按体重 0.05～0.1mg/kg，以 4～6 日为一疗程。间歇 1～2 周再重复用药。

【不良反应】

1. 骨髓抑制：本品对骨髓各系列的造血细胞均有抑制作用。对粒细胞系列的抑制较重，红细胞系列次之，对巨核细胞系列的抑制较轻。

2. 心脏毒性：较常见的心脏毒性有窦性心动过速、房性或室性期外收缩及心电图出现 S－T 段变化及 T 波平坦等心肌缺血表现，极少数患者可出现奔马律，程度不一的房室传导阻滞及束支传导阻滞、心房颤动等。

3. 低血压：文献报告当高三尖杉酯碱每次剂量 $>3.0mg/m^2$ 时，部分患者于给药后 4 小时左右会出现血压降低的现象。

4. 消化系统：常见的症状为畏食、恶心、呕吐，少数患者可产生肝功能损害。

5. 个别病人可产生脱发、皮疹。偶见一例疑为严重过敏性休克的个案报道。

【注意事项】

1. 白血病时有大量白血病细胞破坏，采用本品时破坏会更增多，血液及尿中尿酸浓度可能增高。

2. 心血管疾病：原有心律失常及各类器质性心血管疾病患者应慎用或不用本品。对严重或频发的心律失常及器质性心血管疾病患者则不宜选用本品。

3. 下列情况也应慎用：骨髓功能显著抑制或血常规呈严重粒细胞减少或血小板减少，肝功能或肾功能损害，有痛风或尿酸盐肾结石病史患者。

4. 用药期间应密切观察下列各项：①血常规，每周应检查白细胞计数及分类、血小板、血红蛋白量 1～2 次，如血细胞在短期内有急骤下降现象者，则应每日观察血常规；②肝肾功能；③心脏体征及心电图检查。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：为避免胎儿死亡及先天畸形的发生，孕妇及哺乳期妇女慎用。

老年患者用药：由于老年患者对化疗耐受性较差，因而选用本品时亦需加强支持疗法，并严密观察各种不良反应。

【制剂规格】100ml:2mg:0.9g；250ml:2mg:2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高三尖杉酯碱	化学药	HY000684
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001585 高三尖杉酯碱注射液

【其他名称】辰兰、沃汀

【外文名称】Homoharringtonine Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于微管蛋白合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为高三尖杉酯碱的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】适用于各型急性非淋巴细胞白血病，对骨髓增生异常综合征（MDS）、慢性粒细胞性白血病及真性红细胞增多症等亦有一定疗效。

【用法用量】

1. 成人常用量：静脉滴注，一日 1～4mg，加 5% 葡萄糖注射液 250～500ml，缓慢滴入 3 小时以上，以 4～6 日为一疗程，间歇 1～2 周再重复用药。

2. 小儿常用量：静脉滴注，每日按体重 0.05～0.1mg/kg，以 4～6 日为一疗程。间歇 1～2 周再重复用药。

【不良反应】

1. 骨髓抑制：本品对骨髓各系列的造血细胞均有抑制作用。对粒细胞系列的抑制较重，红细胞系列次之，对巨核细胞系列的抑制较轻。

2. 心脏毒性：较常见的心脏毒性有窦性心动过速、房性或室性期外收缩及心电图出现 S－T 段变化及 T 波平坦等心肌缺血表现，极少数患者可出现奔马律，程度不一的房室传导阻滞及束支传导阻滞、心房颤动等。

3. 低血压：文献报告当高三尖杉酯碱每次剂量 $>3.0mg/m^2$ 时，部分患者于给药后 4 小时左右会出现血压降低的现象。

4. 消化系统：常见的症状为畏食、恶心、呕吐，少数患者可产生肝功能损害。

5. 个别病人可产生脱发、皮疹。偶见一例疑为严重过敏性休克的个案报道。

【注意事项】

1. 白血病时有大量白血病细胞破坏，采用本品时破坏会更增多，血液及尿中尿酸浓度可能增高。

2. 心血管疾病：原有心律失常及各类器质性心血管疾病患者应慎用或不用本品。对严重或频发的心律失常及器质性心血管疾病患者则不宜选用本品。

3．下列情况也应慎用：骨髓功能显著抑制或血常规呈严重粒细胞减少或血小板减少，肝功能或肾功能损害，有痛风或尿酸盐肾结石病史患者。

4．用药期间应密切观察下列各项：①血常规，每周应检查白细胞计数及分类、血小板、血红蛋白量1~2次，如血细胞在短期内有急骤下降现象者，则应每日观察血常规；②肝肾功能；③心脏体征及心电图检查。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：为避免胎儿死亡及先天畸形的发生，孕妇及哺乳期妇女慎用。

老年患者用药：由于老年患者对化疗耐受性较差，因而选用本品时亦需加强支持疗法，并严密观察各种不良反应。

【制剂规格】 1ml:1mg；2ml:2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高三尖杉酯碱	化学药	HY000684

HZ001586　高渗枸橼酸盐嘌呤液

【其他名称】 离体肾保存液

【外文名称】 Hypertonic Citrate Adenine Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 保存于干燥凉暗处。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。本品为复方制剂，其组分为：枸橼酸钾、枸橼酸钠、硫酸镁、甘露醇、6－氨基腺嘌呤磷酸盐、注射用水。

【适应症】 用于人及动物离体肾的灌洗和保存。

【用法用量】 肾脏移植时，灌注并保存人离体肾脏。

按下列步骤使用本品。

（1）预冷：使用前应预冷至1~4℃。

（2）准备：将本液袋与灌注器连接，灌注器下端与肾动脉插管连接。

（3）灌注：以1m高水柱压（按离体肾所处水平面以上计），用本液约500ml通过肾动脉插管灌洗离体肾脏，直至离体肾呈均匀苍白状态；

（4）保存：将灌注后的离体肾浸于1~4℃500ml本液保存。

（5）冲洗：将保存的肾用于移植前，必须先用1~4℃的0.9%氯化钠注射液通过肾动脉洗去本保存液。

（6）移植：将保存的肾用于移植时，将肾表面用保温1~4℃的0.9%氯化钠注射液在移植肾表面进行滴注，直至移植肾重新恢复血流。

本液可保存人离体肾24小时，动物离体肾72小时。

以上操作均应采用无菌技术，所用器材均应无菌无热原。

【注意事项】

1．取供肾时，应避免对肾脏的牵拉、损伤，以防止供肾血管痉挛。

2．尽可能减少供肾的热缺血时间，以减少热缺血对肾细胞的损伤。

3．灌注器材应保持管道的畅通。

4．保存肾使用前必须用生理盐水通过肾动脉洗去本液，防止本液的高浓度钾离子进入受者的血循环，造成不良后果。

5．本液如发生浑浊，不得使用。

6．除0.9%氯化钠注射液外，本液不得与其他大输液同时混用。

【制剂规格】 1000ml（袋）；500ml（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘露醇	化学药	HY000663
枸橼酸钾	化学药	HY000972
枸橼酸钠	化学药	HY000975
硫酸镁	化学药	HY001197
维生素 B_4	化学药	HY001950

HZ001587　高渗氯化钠羟乙基淀粉40注射液

【其他名称】 霍姆

【外文名称】 Hypertonic Sodium Chloride Hydroxyethyl Starch 40 Injection

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 淡黄色或微黄色稍带黏性的澄明液体，显轻微乳光。

【适应症】 高渗扩容，减少输血输液。

1．本品为高渗血容量扩充药。

2．可扩充血容量、提升血压。

3．高渗利尿，增加尿量。

4. 可整体减少输血、输液量。

【用法用量】推荐治疗方案：预估失血量 ≤ 1000ml，本品用量为 250ml；预估失血量为 1000 ~ 2000ml，本品用量为 500ml；预估失血量 ≥ 2000ml，本品用量为 750ml。

【注意事项】

1. 推荐滴速每分钟 10 ~ 15ml，每 250ml 在 10 ~ 30 分钟给入，一般以 15 ~ 25 分钟给入为佳。最大给药量不超过 750ml。

2. 在治疗过程中，连续两次测得收缩压达到 100mmHg 以上，即可停用本品。

3. 使用本品可引起高血钠及高血氯，这是本品的药理作用。一般在停药 24 小时后可恢复。停用本品后应给予含钠量少的液体如林格液等。

4. 停药后应监测电解质，如血钠过高（175mmol/L），可给予适量的利尿剂，以加速钠的排出。

【制剂规格】250ml：NaCl10.5g 与羟乙基淀粉 40 19g；500ml：NaCl21g 与羟乙基淀粉 40 38g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钠	化学药	HY001272
羟乙基淀粉 40	化学药	HY001592

HZ001588 高乌甲素贴片

【其他名称】蝶蝶宁贴片

【外文名称】Lappaconitine Adhewsive Patches

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 28 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为高乌甲素的缓释透皮吸收贴片，为 3.8cm^2 的圆形片，一面为背衬材料，一面为带防粘纸的压敏胶。

【适应症】长效镇痛药，适用于手术后疼痛，恶性肿瘤疼痛，风湿痛。

【用法用量】小心揭下贴片下的白色防粘纸，将银白色贴片于两耳后无发处或肿痛局部皮肤完整处。每次两贴，儿童酌减。一次贴药有效时间可维持 72 小时。

【不良反应】贴药约 24 小时后，少数患者贴药局部皮肤出现轻度瘙痒，可不必中止用药，个别患者贴药出现恶心、胸闷、头晕、皮疹、心动过速，揭下贴片即可消失。

【注意事项】

1. 为使本品贴敷皮肤和药物吸收良好，贴药前应清洁贴药处皮肤的污迹和汗迹。由于本品起效较慢，手术后疼痛患者可在麻药作用消失前 1 ~ 1.5 小时贴敷。

2. 心律失常患者慎用。

【制剂规格】12mg（贴）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
高乌甲素	化学药	HY000685

HZ001589 戈舍瑞林缓释植入剂

【其他名称】诺雷德、诺雷得、Zoladex

【外文名称】Goserelin Sustained – release for Implant

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·下丘脑垂体激素及其类似物

【医保支付范围】限前列腺癌

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】激素治疗的前列腺癌及绝经前及绝经期的乳腺癌。也可用于子宫内膜异位症的治疗，如缓解疼痛并减少子宫内膜损伤。

【用法用量】成人 3.6mg 的注射埋植剂，每 28 日 1 次，作腹前壁皮下注射，如果必要可使用局部麻醉。肝、肾功能不全者或老年病人不必调整剂量。子宫内膜异位症病人的疗程为 6 个月。

【不良反应】曾有报道出现皮疹，常不需中断治疗即可恢复。偶见皮下注射部位的轻度肿胀。男性病人可见潮红及性欲减退，偶见乳房肿胀和硬结。前列腺癌病人用药初期可见暂时性骨骼疼痛加剧，可行对症治疗。个别病例可见尿道梗阻和脊髓压迫。女性病人可见潮红，出汗及性欲减退，一般不需停药。也可见头痛及情绪变化如抑郁。曾见阴道干燥及乳房体积改变。乳腺癌的病人，用药初期会有症状加剧。极少数患子宫内膜异位症的病人，使用促黄体生成素释放激素类似物后发生停经，而停药后月经不再来潮。

【注意事项】

1. 已知对促黄体生成素释放激素类似物过敏的病人，妊娠及哺乳妇女，容易发生尿道梗阻或脊髓压迫的男性病人慎用。而且在治疗的第 1 个月应密切监护病人。如果因尿道梗阻而引起脊髓压迫或肾功不全发生并恶化，应行适当的治疗。

2. 妇女使用促黄体生成素释放激素激动剂，可引起骨骼矿物质密度下降，现有的资料表明，使用本药6个月后，椎骨矿物质密度平均下降4.6%，在停止治疗后6个月，可逐步恢复到与基线相比平均下降2.6%的数值。患代谢性骨骼疾病的妇女应慎用本药。至今尚没有关于使用戈舍瑞林缓释植入剂超过6个月，治疗子宫内膜异位症的临床资料。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠分级为X。虽然动物生殖毒理学没有致畸胎的迹象，但在理论上认为，妊娠期间使用促黄体生成素释放激素激动剂，可导致流产或胎儿异常，有可能怀孕的妇女在用药前应作详细检查以排除妊娠的可能。用药期间应采用非激素避孕措施。

【制剂规格】3.6mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
戈舍瑞林	化学药	HY000687

HZ001590　格列本脲二甲双胍片（1.25/250）

【其他名称】双利

【外文名称】Glibenclamide and Metformin Hydrochloride Tablets（1.25/250）

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】

1. 用于单纯饮食控制和或运动疗法血糖水平未得到满意控制的Ⅱ型糖尿病患者。

2. 可作为单用磺脲类或盐酸二甲双胍治疗，血糖水平未得到满意控制的Ⅱ型糖尿病患者二线用药。

【用法用量】个性化给药。

1. 于饮食与运动疗法已不能满意控制血糖的Ⅱ型糖尿病患者，推荐开始剂量为一日1次，一次1片（格列本脲/二甲双胍：1.25mg/250mg），与饭同服。

2. 对于基线HbAlc > 9%或FPG > 200mg/dl的初次治疗病人，开始剂量为一日2次，一次1片（1.25mg/250mg），早晚饭时服。每隔2周，可增加本品的每日剂量，以达到最小的有效治疗剂量。

3. 用于以前已服用过其他降糖药的病人，推荐开始剂量为一日2次，一次2片（2.5mg/500mg）或一日2次，一次4片（5mg/1000mg），与饭同服。对于单用磺脲类或盐酸二甲双胍已不能很好控制血糖的病人，推荐开始剂量为一日2次，一次2片（2.5mg/500mg）或一日2次，一次4片（5mg/1000mg），与早晚饭同服。为避免低血糖，开始剂量不应超过以前所服的磺脲类或盐酸二甲双胍的日剂量。日剂量逐步调整，每次增加量不超过2片（2.5mg/500mg），直达到最小的有效治疗剂量。

4. 建议最大日剂量不超过8片（10mg/2000mg）。

【不良反应】

1. 胃肠道反应可有腹泻、恶心、呕吐、胃痛不适、口中有金属味。

2. 有时有乏力、疲倦、头晕、头痛、皮疹。

3. 乳酸性酸中毒发生率很低，临床表现为呕吐、腹痛、过度换气、神志障碍，血液中乳酸浓度增加而不能用尿毒症、酮症酸中毒解释。

4. 少见而严重的有黄疸、肝功能损害、骨髓抑制、粒细胞减少（表现为咽痛、发热、感染）、血小板减少症（表现为出血、紫癜）等。

5. 可减少肠道吸收维生素B_{12}，使血红蛋白减少，产生巨红细胞贫血，也可引起吸收不良。

【禁忌】以下患者禁用。

1. 肾脏疾病或者肾功能不全（男性：血清肌酐≥1.5mg/dl；女性：血清肌酐≥1.4mg/dl。或肌酐清除率异常），由心源性休克、心肌梗死、败血症引起的肾功能不全。

2. 需药物治疗的充血性心衰。

3. 对二甲双胍或格列本脲过敏者。

4. 急慢性代谢性酸中毒，包括糖尿病性的酮症酸中毒。

5. 静脉肾盂造影或动脉造影前、重大手术以及临床有低血压和缺氧情况。

6. Ⅰ型糖尿病患者。

【注意事项】

1. 低血糖：本品可能引起低血糖，当热量摄取不足、剧烈运动没有及时补充热量，同时使用其他降糖药或乙醇时发生低血糖的危险增加。肾或肝功能不全可升高格列本脲和盐酸二甲双胍的血药浓度，而肝肾功能不全可能减弱糖异生作用。所有这些都增加低血糖的危险性。

2. 服药期间患者应经常检查肾功能、肝功能、血糖，并进行眼科检查等。

盐酸二甲双胍主要经肾脏排出，盐酸二甲双胍积聚和乳酸酸中毒的危险性随着肾功能损害的程度而增加。

3. 慎用影响肾功能或二甲双胍消除的药物。

4. 避免过量饮酒。

5. 肝功能不全者不宜用。

6. 适量补充体内 $VitB_{12}$。

7. Ⅱ型糖尿病患者在服用期间发现一些临床疾病（特别是迷走神经疾病）应立即检查是否是酮症酸中毒或乳酸酸中毒，此时应评估血浆电解质酮类，血糖水平是否正常，若出现血浆 pH 值下降或血中乳酸盐丙酮酸盐和二甲双胍水平升高，立即停止服用，并采用其他手段进行纠正。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童禁用本品。

老年患者用药：肾功能随着年龄的增加而减退，高龄病人使用本品时应随时对肾功能进行监视，一般地，高龄病人不可服用最高剂量的本品。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688
盐酸二甲双胍	化学药	HY002204

HZ001591 格列本脲胶囊

【外文名称】 Glibenclamide Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【医保分类】 甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】 适用于单独采取控制饮食无效的非胰岛素依赖性糖尿病。

【用法用量】 口服。开始时，早餐前 1 次，或早餐及午餐前各 1 次，每次 1.75mg。必要时，可在医师的观察下每日服 5.25～7mg，最大用量每日不超过 10.5mg。

【不良反应】

1. 低血糖反应：本品为磺酰脲类药物，所有磺酰脲类都能产生严重的低血糖，重要的是选择适当的病人和剂量以避免低血糖发生。肝肾功能不全可使格列本脲的血药浓度升高，可降低糖原异生功能，这二种情况都可以导致严重的低血糖反应。老年人、衰弱和营养不良的病人以及肾和垂体功能不足的病人特别容易产生低血糖。低血糖症在老年人和服用 β－肾上腺激素阻滞剂的人很难区别。低血糖更多出现在热量摄入不足、高强度长时间锻炼、饮酒或使用多种降糖药之后。

2. 胃肠道反应：很少出现黄疸和肝炎，如果出现应停止服用本品。肝功能不正常，包括转氨酶升高有报道。胃肠失调、恶心、上腹胀满和胃灼热是最常见的反应，在临床试验期间占受试病人的 1.8%，一般与剂量有关，剂量减少后该症状消失。

3. 皮肤反应：皮肤过敏反应，瘙痒、红斑、荨麻疹和丘疹的出现在临床期间占 1.5%，继续服用本品，可能消失，如皮肤过敏持续不消失，应停止服用本品。还有报道说，服用磺酰脲类降糖药有皮肤吡咯紫沉着症和光敏反应。

4. 血液系统反应：白血球减少粒性白血球缺乏症，血小板减少溶血性贫血，再生障碍性贫血等反应在服用磺酰脲类降糖药时均有报道。

5. 其他反应：有报道说服用格列本脲和其他磺酰脲类降糖药在饮食和视力方面有变化，这是因为血糖波动所致。此外还有关节痛、肌肉痛、血管炎和甲状腺功能低下等反应。

【禁忌】

1. 对本品或其他磺酰脲类药物过敏者。
2. 糖尿病酮症酸中毒或糖尿病昏迷者。
3. 胰岛素依赖性（Ⅰ型）糖尿病患者。
4. 严重肝、肾、甲状腺疾患者。
5. 妊娠者。

【注意事项】

1. 据报道，本品可增加心血管疾病的死亡危险，故须特别注意。
2. 禁忌超剂量服用。
3. 病人应坚持控制饮食，坚持体育锻炼，定期进行血糖或尿糖检查。
4. 不推荐哺乳期妇女和儿童使用本品。
5. 老年人、体质衰弱和营养不良的病人应慎用。注意初始和维持剂量，以免造成低血糖。

【制剂规格】 1.75mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688

HZ001592 格列本脲片

【外文名称】 Glibenclamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于单用饮食控制疗效不满意的轻、中度Ⅱ型糖尿病，病人胰岛β细胞有一定的分泌胰岛素功能，并且无严重的并发症。

【用法用量】口服，开始2.5mg，早餐前或早餐及午餐前各1次，轻症者1.25mg，一日3次，三餐前服，7日后递增一日2.5mg。一般用量为每日5～10mg，最大用量一日不超过15mg。

【不良反应】

1. 可有腹泻、恶心、呕吐、头痛、胃痛或不适。

2. 较少见的有皮疹。

3. 少见而严重的有黄疸、肝功能损害、骨髓抑制、粒细胞减少（表现为咽痛、发热、感染）、血小板减少症（表现为出血、紫癜）等。

【禁忌】下列情况应禁用。

1. Ⅰ型糖尿病患者。

2. Ⅱ型糖尿病患者伴有酮症酸中毒、昏迷、严重烧伤、感染、外伤和重大手术等应激情况。

3. 肝、肾功能不全者。

4. 对磺胺药过敏者。

5. 白细胞减少的病人。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：体质虚弱、高热、恶心和呕吐、甲状腺功能亢进、老年人。

2. 用药期间应定期测血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白和肝、肾功能，并进行眼科检查等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验和临床观察证明磺酰脲类降血糖药物可造成死胎和胎儿畸形，孕妇不宜服用。②本类药物可由乳汁排出，乳母不宜服用，以免婴儿发生低血糖。

老年患者用药：老年病人及有肾功能不全者对本类药的代谢和排泄能力下降，本品降血糖作用相对较强，不宜用本品，可用其他作用时间较短的磺酰脲类降糖药。

【制剂规格】2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列本脲	化学药	HY000688

HZ001593　格列吡嗪分散片

【其他名称】奈格、元坦

【外文名称】Glipizide Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于经饮食控制及体育锻炼2～3个月疗效不满意的轻、中度Ⅱ型糖尿病患者，这类糖尿病患者的胰岛β细胞需有一定的分泌胰岛素功能。

【用法用量】本品为分散片，可将片剂置水中分散后，服用其溶液；或含在口中吮服、咀嚼服用；也可同普通片剂一样水送吞服。

口服剂量因人而异。一般推荐日剂量2.5～20mg。饭前30分钟服用。

单纯饮食疗法失败者：开始2.5～5mg，以后根据血糖和尿糖情况增减剂量，每次增减2.5～5mg。一日剂量超过15mg时，分2～3次餐前给药。

已使用其他口服磺酰脲类降糖药者，停用其他磺酰脲药3天复查血糖后开始用本药，从5mg开始逐渐加大剂量，直至产生理想的治疗效果，最大日剂量不超过30mg。

【不良反应】

1. 较常见为胃肠道症状（如恶心、上腹胀满）、头痛等，减少剂量即可缓解。

2. 个别患者可出现皮肤过敏。

3. 偶见低血糖，尤其是老年体弱者、活动过度者、不规则进食、饮酒患者或肝功能损害的患者。

4. 亦偶见造血系统可逆性变化的报道。

【禁忌】

1. 对本品及其他磺酰脲类药物过敏者。

2. 已明确诊断的Ⅰ型糖尿病患者。Ⅱ型糖尿病伴酮症酸中毒、昏迷、严重烧伤、感染、外伤和重大应激情况。

3. 肝、肾功能不全者。

4. 肾上腺功能不全者。

5. 白细胞减少的病人。

【注意事项】

1. 病人用药时应遵医嘱，注意饮食量和用药时间。

2. 下列情况应慎用：体质虚弱、高热、恶心和呕吐、肾上腺皮质功能减退或垂体前叶功能减退者。

3. 用药期间应定期监测血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白和肝、肾功能，血常规，并进行眼科检查。

4. 治疗中注意早期出现的低血糖症状：头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静滴葡萄糖液。对有创伤、术后、感染或发热的病人应给予胰岛素，以维持正常血糖代谢。

5. 避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验和临床观察证明磺酰脲类降血糖药物可造成死胎和胎儿畸形，故孕妇禁用。本类药物可由乳汁排出，乳母不宜服用，以免婴儿发生低血糖。

儿童用药：缺乏儿童用药安全性和有效性研究资料。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】 5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001594 格列吡嗪缓释胶囊

【其他名称】 麦林格、唐贝克

【外文名称】 Glipizide Sustained – release Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为白色球形小丸。

【适应症】 用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】 口服需整粒吞服。剂量因人而异，一般推荐起始日剂量 5mg，一日 1 次，早餐前 30 分钟服用。以后根据血糖情况调整剂量及服药时间。

【不良反应】

1. 较常见的为胃肠道症状（如恶心，上腹胀满）、头痛等，减少剂量即可缓解。

2. 个别患者可出现皮肤过敏。

3. 偶见低血糖，尤其是年老体弱者、活动过度者、不规则进食、饮酒或肝功能损害者。

4. 亦偶见造血系统可逆性变化的报道。

【禁忌】

1. Ⅰ型糖尿病、糖尿病酮症、糖尿病昏迷前期或昏迷期。

2. 肝功能不全、肾上腺功能不全及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 病人用药时应遵医嘱，注意饮食控制和用药时间。

2. 治疗中注意早期出现的低血糖症状：头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静滴葡萄糖液。对有创伤、术后感染或发热的病人应给予胰岛素，以维持正常血糖代谢。

3. 避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品动物实验虽未发现致畸作用，但缺乏临床资料，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】 5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001595 格列吡嗪缓释片

【其他名称】 秦苏

【外文名称】 Glipizide Sustained – release Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微黄色薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色或类白色。

【适应症】 用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】 口服需整片吞服。剂量因人而异，

一般推荐起始日剂量5mg，一日1次，早餐前30分钟服用。以后根据血糖情况调整剂量及服药时间。

【不良反应】

1. 较常见的为胃肠道症状（如恶心，上腹胀满）、头痛等，减少剂量即可缓解。

2. 个别患者可出现皮肤过敏。

3. 偶见低血糖，尤其是年老体弱者、活动过度者、不规则进食、饮酒或肝功能损害者。

4. 亦偶见造血系统可逆性变化的报道。

【禁忌】

1. Ⅰ型糖尿病、糖尿病酮症、糖尿病昏迷前期或昏迷期。

2. 肝功能不全、肾上腺功能不全及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 病人用药时应遵医嘱，注意饮食控制和用药时间。

2. 治疗中注意早期出现的低血糖症状：头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静滴葡萄糖液。对有创伤、术后感染或发热的病人应给予胰岛素，以维持正常血糖代谢。

3. 避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品动物实验虽未发现致畸作用，但缺乏临床资料，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001596　格列吡嗪胶囊

【其他名称】格迪、和达、力达美、思乐克、西博格、依必达

【外文名称】Glipizide Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】口服剂量因人而异，一般推荐日剂量2.5～20mg，早餐前30分钟服用。日剂量超过15mg，宜在早、中、晚分3次餐前服用。单用饮食疗法失败者：起始剂量一日2.5～5mg，以后根据血糖和尿糖情况增减剂量，每次增减2.5～5.0mg。一日剂量超过15mg，分2～3次餐前服用。已使用其他口服磺酰脲类降糖药者：停用其他磺酰脲药3天，复查血糖后开始服用本品。从5mg起逐渐加大剂量，直至产生理想的疗效。最大日剂量不超过30mg。

【不良反应】

1. 较常见的为胃肠道症状（如恶心，上腹胀满）、头痛等，减少剂量即可缓解。

2. 个别患者可出现皮肤过敏。

3. 偶见低血糖，尤其是年老体弱者、活动过度者、不规则进食、饮酒或肝功能损害者，

4. 亦偶见造血系统可逆性变化的报道。

【禁忌】

1. Ⅰ型糖尿病、糖尿病酮症、糖尿病昏迷前期或昏迷期。

2. 肝功能不全、肾上腺功能不全及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 病人用药时应遵医嘱，注意饮食控制和用药时间。

2. 治疗中注意早期出现的低血糖症状：头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静滴葡萄糖液。对有创伤、术后感染或发热的病人应给予胰岛素，以维持正常血糖代谢。

3. 避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品动物实验虽未发现致畸作用，但缺乏临床资料，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】2.5mg（粒）；5mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001597　格列吡嗪控释片

【其他名称】瑞易宁、智唐

【外文名称】Glipizide Controlled－release Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下，防潮密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色薄膜衣片，除去包衣后片芯为黄红色双层片。

【适应症】适用于经饮食控制及体育锻炼 2～3 个月疗效不满意的轻、中度Ⅱ型糖尿病患者，这类糖尿病患者的胰岛 β 细胞需有一定的分泌胰岛素功能，且无急性并发症（如感染、创伤、酮症酸中毒、高渗性昏迷等），不合并妊娠，无严重的慢性并发症。

【用法用量】

1. 口服初始剂量为每日 5mg，早餐时服用。以后根据每周检测的血糖值或每三个月检测的糖化血红蛋白值调整剂量。多数患者每天服用 5～10mg 可很好的控制血糖，最大推荐剂量为每天 20mg。

2. 本品还可以与其他口服降糖药进行联合治疗，可由 5mg 或更低剂量起始，应根据临床判断调整剂量。

3. 接受胰岛素或其他口服降糖药治疗的稳定的Ⅱ型糖尿病患者，可安全的转换为本品治疗，应根据临床判断调整剂量。

4. 或遵医嘱。

【不良反应】美国进行的对照研究中，严重不良事件的发生率极低，且与药物的相关性并未确定。在双盲、安慰剂对照研究中服用本品的患者，发生率大于等于 3% 的不良事件包括：虚弱、头痛、头晕、紧张、震颤、腹泻、胃肠胀气。尽管上述不良事件发生在使用本品治疗的患者，但是所有病例均未确证不良事件与药物相关。

【禁忌】下列患者禁用格列吡嗪。

1. 已知对本品中任何成分过敏者。

2. Ⅰ型糖尿病患者，伴或不伴昏迷的糖尿病酮症酸中毒患者，这种情况应使用胰岛素治疗。

【注意事项】

1. 肾和肝脏疾病：肾功能或肝功能损害的患者服用格列吡嗪，其药代动力学和（或）药效学特性可能会受影响。如患者发生了低血糖，则低血糖的持续时间有可能延长，对此应采取适当的治疗措施。

2. 胃肠疾病：格列吡嗪控释片胃肠滞留时间如显著缩短，可能会影响其药代动力学特性，进而影响药物的临床效果。

3. 低血糖：所有磺脲类药物都可能引起严重低血糖。适当选择患者、剂量和正确指导患者用药对避免低血糖发生非常重要，肾功能或肝功能不全会影响格列吡嗪的排泄，且肝功能不全使得糖异生能力减弱，两者都会增加严重低血糖反应的危险性。老年、衰弱和营养不良的患者以及肾上腺或垂体功能不全的患者都是降糖药物低血糖反应的易感人群。老年人和使用 β－受体阻滞剂患者的低血糖均难以识别。热量摄入不足、剧烈和长时间运动、饮酒、或应用一种以上的降糖药物者，更易发生低血糖。降糖药物的联合应用会增加发生低血糖的潜在可能性。

4. 血糖失控：使用某种糖尿病治疗方案血糖控制稳定的患者，在一些应激情况下如：发热、外伤、感染或手术等，均可能会出现血糖失控。在这种情况下必须停用本品，改用胰岛素治疗。

任何降糖药物包括格列吡嗪，在应用一段时间后都有可能出现继发失效即由于糖尿病程度加重或患者对药物的反应降低，导致药物的降糖作用减弱。在确定患者为继发失效之前，应采取足够的措施调节剂量并继续坚持饮食疗法。

5. 实验室检查：应定期监测血糖和尿糖。HbA1c 检测亦可能有帮助。

6. 患者须知：应告知患者本品须整片吞服，不能嚼碎、分开和碾碎。患者不必担心在粪便中偶然出现类似药片样的东西，本品包裹于不吸收的外壳内，这种设计的目的是使药物缓慢释放以便人体吸收，当这一过程结束后，药片的空壳就会排除体外。

应该告知患者服用本品潜在危险性和益处以及其他可供选择的治疗方法。还应告知患者坚持饮食治疗、规律运动和定期检测尿糖和（或）血糖的重要性。

应向患者及家属解释低血糖的危险性、其症状和治疗以及可能诱发低血糖的情况，还应告知患者药物的原发和继发失效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠：妊娠分类 C。大鼠生殖研究发现所有剂量水平（5～50mg/kg）均有轻度的胚胎毒性作用，这与其他磺脲类药物如甲苯磺丁脲和妥拉磺脲中观察到的毒性作用相似。这一作用发生在围产期，认为和格列吡嗪的药理作用（降低血糖）直接相关，在大鼠和兔的研究中，未发现致畸作用。在妊娠妇女中没有充分和严格对照的研究资料。妊娠期间，只有当潜在的益处超过对胚胎的潜在危险时，方可使用格列吡嗪。最近研究资料显示妊娠期间血糖水平异常和较高的先天畸形发生率有关，故很多专家推荐妊娠期间使用胰岛素以

尽可能维持血糖接近正常水平。②非致畸作用：有报道母亲分娩时使用磺脲类药物，导致新生儿长时间（4～10天）严重低血糖。这些报道在使用长半衰期药物的患者中更为常见。如果妊娠期间使用格列吡嗪，应在预产期前至少1个月停用。③哺乳期：尽管尚不知道格列吡嗪是否会从人乳汁中泌出，但是已知某些磺脲类药物可从乳汁中泌出。可引起婴儿的低血糖，故应考虑药物治疗对母亲的重要性来决定是否停止哺乳还是停药。如果停药，且单纯饮食治疗不足以控制血糖，应考虑胰岛素治疗。

老年患者用药：老年患者药物达到稳态的时间较年轻患者大约延长1～2天。在年轻患者和老年患者之间未观察到有效性或安全性的总体差异，但不排除某些患者对药物有较高敏感性。因此，应注意老年、虚弱或营养不良的患者以及肾上腺或垂体功能不全者尤其易发降糖药引起的低血糖。对于老年、虚弱或营养不良的患者以及肾或肝功能不全的患者，应谨慎决定起始及维持剂量以避免低血糖反应。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001598　格列吡嗪片

【其他名称】迪沙、丹泰、贯通、捷贝、美吡达、曼迪宝、灭特尼、唐可泰

【外文名称】Glipizide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或包衣片，在水中迅速崩解。

【适应症】用于Ⅱ型糖尿病。适用于经饮食控制及体育锻炼2～3个月疗效不满意的轻、中度Ⅱ型糖尿病患者，这类糖尿病患者的胰岛β细胞需有一定的分泌胰岛素功能，且无急性并发症（如感染、创伤、酮症酸中毒、高渗性昏迷等），不合并妊娠，无严重的慢性并发症。

【用法用量】口服剂量因人而异，一般推荐日剂量2.5～20mg，早餐前30分钟服用。日剂量超过15mg，宜在早、中、晚分三次餐前服用。单用饮食疗法失败者：起始剂量一日2.5～5mg，以后根据血糖和尿糖情况增减剂量，每次增减2.5～5.0mg。一日剂量超过15mg，分2～3次餐前服用。已使用其他口服磺酰脲类降糖药者：停用其他磺酰脲药3天，复查血糖后开始服用本品。从5mg起逐渐加大剂量，直至产生理想的疗效。最大日剂量不超过30mg。

【不良反应】

1．较常见的为胃肠道症状（如恶心，上腹胀满）、头痛等，减少剂量即可缓解。

2．个别患者可出现皮肤过敏。

3．偶见低血糖，尤其是年老体弱者、活动过度者、不规则进食、饮酒或肝功能损害者。

4．亦偶见造血系统可逆性变化的报道。

【禁忌】

1．Ⅰ型糖尿病、糖尿病酮症、糖尿病昏迷前期或昏迷期。

2．肝功能不全、肾上腺功能不全及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．病人用药时应遵医嘱，注意饮食控制和用药时间。

2．治疗中注意早期出现的低血糖症状：头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静滴葡萄糖液。对有创伤、术后感染或发热的病人应给予胰岛素，以维持正常血糖代谢。

3．避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品动物实验虽未发现致畸作用，但缺乏临床资料，故孕妇及哺乳期妇女不宜使用。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列吡嗪	化学药	HY000689

HZ001599　格列喹酮胶囊

【其他名称】卡瑞林、普怡

【外文名称】Gliquidone Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末和颗粒。

【适应症】Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】餐前服用。根据患者个体情况，可适当调节剂量，一般日剂量为 15～180mg。日剂量 30mg 以内者可于早餐前一次服用。大于此剂量者可酌情分为早、晚或早、中、晚分次服用。开始治疗量应从 15～30mg 开始，根据血糖情况逐步加量，每次加量 15～30mg。如原已服用其他磺酰脲类药改用本品时，可按相同量开始，按上述量逐渐加量调整。日最大剂量一般不超过 180mg。

【不良反应】极少数人有皮肤过敏反应、胃肠道反应、轻度低血糖反应及血液系统方面改变的报道。

【禁忌】

1. Ⅰ型糖尿病。
2. 糖尿病昏迷或昏迷前期。
3. 糖尿病合并酸中毒或酮症。
4. 对磺胺类药物过敏者。
5. 妊娠、哺乳期及晚期尿毒症患者。

【注意事项】

1. 糖尿病患者合并肾脏疾病，肾功能轻度异常时，尚可使用。但是当有严重肾功能不全时，则应改用胰岛素治疗为宜。

2. 治疗中若有不适，如低血糖、发热、皮疹、恶心等应从速就医。

3. 改用本品时如未按时进食或过量用药都可以引起低血糖。

4. 若发生低血糖，一般只需进食糖、糖果或甜饮料即可纠正，如仍不见效，应立即就医。少数严重者可静脉给葡萄糖。

5. 胃肠反应一般为暂时性的，随着治疗继续而消失，一旦有皮肤过敏反应，应停用本品，代之以其他降糖药或胰岛素。

【制剂规格】30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列喹酮	化学药	HY000690

HZ001600 格列喹酮片

【其他名称】捷适、糖适平

【外文名称】Gliquidone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】Ⅱ型糖尿病（即非胰岛素依赖型糖尿病）。

【用法用量】餐前服用。根据患者个体情况，可适当调节剂量，一般日剂量为 15～180mg。日剂量 30mg 以内者可于早餐前一次服用。大于此剂量者可酌情分为早、晚或早、中、晚分次服用。开始治疗量应从 15～30mg 开始，根据血糖情况逐步加量，每次加量 15～30mg。如原已服用其他磺酰脲类药改用本品时，可按相同量开始，按上述量逐渐加量调整。日最大剂量一般不超过 180mg。

【不良反应】极少数人有皮肤过敏反应、胃肠道反应、轻度低血糖反应及血液系统方面改变的报道。

【禁忌】

1. Ⅰ型糖尿病（即胰岛素依赖型糖尿病）。
2. 糖尿病昏迷或昏迷前期。
3. 糖尿病合并酸中毒或酮症。
4. 对磺胺类药物过敏者。
5. 妊娠、哺乳期及晚期尿毒症患者。

【注意事项】

1. 糖尿病治疗需要规则的定期就医。如同服用其他治疗糖尿病的药物一样，服用本品也应谨慎，尤其是在摸索合适剂量的过程中和从其他药物改换本品时。即使理想的治疗剂量已经达到时，也应注意。

2. 糖尿病患者合并肾脏疾病，肾功能轻度异常时，尚可使用。但是当有严重肾功能不全时，则应改用胰岛素治疗为宜。

3. 治疗中若有不适，如低血糖、发热、皮疹、恶心等应从速就医。

4. 为了尽量减少易发生于糖尿病患者的心血管疾病的危险，患者应坚持严格的饮食治疗，而绝不能以增加药量而放松饮食控制。

5. 改用本品时如未按时进食或过量用药都可以引起低血糖。

6. 若发生低血糖，一般只需进食糖、糖果或甜饮料即可纠正，如仍不见效，应立即就医。极少数严重者可静脉给葡萄糖。

7. 胃肠反应一般为暂时性的，随着治疗继续而消失，一旦有皮肤过敏反应，应停用本品。

【制剂规格】 30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列喹酮	化学药	HY000690

HZ001601　格列美脲滴丸

【其他名称】 瑞平

【外文名称】 Glimepiride Pills

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 降血糖。

【特殊人群用药】 老年患者用药：适合于老龄患者服用。

【制剂规格】 1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列美脲	化学药	HY000691

HZ001602　格列美脲胶囊

【其他名称】 普仁平、唐弗

【外文名称】 Glimepiride Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第54册

【医保分类】 乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】 Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】 遵医嘱口服用药。对于糖尿病患者，格列美脲或任何其他降糖药物都无固定剂量，必须定期测量空腹血糖和糖化血红蛋白以确定患者用药的最小有效剂量；测定糖化血红蛋白水平以监测患者的治疗效果。通常起始剂量：在初期治疗阶段，格列美脲的起始剂量为1～2mg每天1次，早餐时或第一次主餐时给药。那些对降糖药敏感的患者应以1mg每天1次开始，且应谨慎调整剂量。格列美脲与其他口服降糖药之间不存在精确的剂量关系。格列美脲最大初始剂量不超过2mg。通常维持剂量：通常维持剂量是1～4mg每天1次，推荐的最大维持量是6mg每天1次。剂量达到2mg后，剂量的增加应根据患者的血糖变化，每1～2周剂量上调不超过2mg。

【不良反应】

1. 低血糖，本品可引起低血糖症，尤其老年体弱患者在治疗初期，不规则进食、饮酒及肝、肾功能损害患者，据报道，发生率为2%。

2. 消化系统症状：恶心、呕吐，腹泻、腹痛少见。

3. 有个别病例报道血清肝脏转氨酶升高。

4. 皮肤过敏反应，瘙痒、红斑、荨麻疹少见。

5. 其他：头痛、乏力、头晕少见。

【禁忌】

1. 已知对格列美脲有过敏史者禁用。

2. 糖尿病酮症酸中毒伴或不伴昏迷者禁用，这种情况应用胰岛素治疗。

3. 孕妇、分娩妇女、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 病人用药时应遵医嘱，注意饮食、运动和用药时间。

2. 治疗中应注意早期出现的低血糖症状，如头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静脉滴注葡萄糖液，对有创伤、术后感染或发热病人应给予胰岛素维持正常血糖代谢。

3. 避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【制剂规格】 1mg；2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列美脲	化学药	HY000691

HZ001603　格列美脲片

【其他名称】 安多美、阿莱立、安尼平、迪北、佳和洛、科德平、力贻苹、圣平、万苏平、亚莫利、伊瑞、佑苏

【外文名称】 Glimepiride Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第51册

【医保分类】 乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】遵医嘱口服用药。对于糖尿病患者，格列美脲或任何其他降糖药物都无固定剂量，必须定期测量空腹血糖和糖化血红蛋白以确定患者用药的最小有效剂量；测定糖化血红蛋白水平以监测患者的治疗效果。

通常起始剂量：在初期治疗阶段，格列美脲的起始剂量为1～2mg每天1次，早餐时或第一次主餐时给药。那些对降糖药敏感的患者应以1mg每天1次开始，且应谨慎调整剂量。格列美脲与其他口服降糖药之间不存在精确的剂量关系。格列美脲最大初始剂量不超过2mg。

通常维持剂量：通常维持剂量是1～4mg每天1次，推荐的最大维持量是6mg每天1次。剂量达到2mg后，剂量的增加根据患者的血糖变化，每1～2周剂量上调不超过2mg。

【不良反应】

1．低血糖，本品可引起低血糖症，尤其老年体弱患者在治疗初期，不规则进食、饮酒及肝肾功能损害患者，据报道，发生率为2%。

2．消化系统症状：恶心、呕吐，腹泻、腹痛少见。

3．有个别病例报道血清肝脏转氨酶升高。

4．皮肤过敏反应，瘙痒、红斑、荨麻疹少见。

5．其他：头痛、乏力、头晕少见。

【禁忌】

1．已知对格列美脲有过敏史者禁用。

2．糖尿病酮症酸中毒伴或不伴昏迷者禁用，这种情况应用胰岛素治疗。

3．孕妇、分娩妇女、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．病人用药时应遵医嘱，注意饮食、运动和用药时间。

2．治疗中应注意早期出现的低血糖症状，如头痛、兴奋、失眠、震颤和大量出汗，以便及时采取措施，严重者应静脉滴注葡萄糖液，对有创伤、术后感染或发热病人应给予胰岛素维持正常血糖代谢。

3．避免饮酒，以免引起类戒断反应。

【制剂规格】1mg；2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列美脲	化学药	HY000691

HZ001604 格列齐特分散片

【其他名称】弘旭阳

【外文名称】Gliclazide Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】本品为分散片，使用时将其加入适量水中，搅拌均匀分散后服用，也可直接用水送服。开始用量40～80mg，一日1～2次，以后根据血糖水平调整至一日80～240mg，分2～3次服用，最大剂量一般不超过320mg。待血糖控制后，每日改服维持量。老年患者酌减。

【不良反应】

1．低血糖：可能出现严重的迁延性低血糖。肝、肾功能低下时，格列齐特的血药浓度升高，可产生严重的低血糖。老年、虚弱、营养不良、饥饿状态以及肾上腺或垂体功能不全者，热量摄取不足、大量运动、过量饮酒时容易产生低血糖。这些情况应谨慎应用。低血糖的症状包括头痛、乏力、高度空腹感、虚汗、心悸、兴奋、烦躁、神经过敏、集中力低下、知觉异常、头晕，严重时可导致神经错乱、精神障碍、意识障碍、昏迷、震颤、惊厥和死亡。缓慢进行的低血糖常常是以精神障碍、意识障碍为主，应注意。老年人或服用β肾上腺素受体阻断药的患者对低血糖不易觉察。

2．血液：有时出现贫血、白细胞减少。

3．消化系统：有时可见食欲减退、恶心、呕吐，有时可见肝脏障碍。

4．皮肤反应：格列齐特引起的过敏性皮肤反应，有瘙痒症、发疹。

5．泌尿系统：可见BUN、血清肌酐升高，也可见轻度低钠血症。

6．其他：有时出现头重、头痛、眩晕、热感。曾有引起戒酒硫样反应的报道。

【禁忌】

1．肝、肾功能严重不全者禁用。

2．磺酰脲类药物及磺胺类药物过敏者禁用。

3．重症感染、手术前后及严重外伤者禁用。

4. 重症酮症酸中毒、糖尿病性昏迷和昏迷前期禁用。

5. 有呕吐、腹泻等胃肠道障碍者禁用。

6. 幼年糖尿病患者、胰岛素依赖型（Ⅰ型）糖尿病患者、白细胞减少患者禁用。

【注意事项】

1. Ⅱ型糖尿病患者在发生感染、外伤、手术等应激情况及酮症酸中毒和非酮症高渗性糖尿病昏迷时，应停止服用本品，改用胰岛素治疗。

2. 本品不适用于胰岛素依赖型（Ⅰ型）糖尿病患者。

3. 本品与抗凝药合用时，应定期做凝血检查。

4. 本品剂量过大、饮酒过度、脑垂体和肾上腺功能不全、营养不良、虚弱、高热、肝或肾功能不正常、进食减少或剧烈运动时，应慎用本品，注意防止低血糖反应。

5. 从事高空作业或汽车驾驶等危险作业者，应慎用本品，因为可能出现低血糖。

6. 本品应在医师指导下服用。必须定期检查患者的血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白、肝功能、肾功能、血象，并进行眼科检查。

7. 饮食和运动治疗是使用本品治疗的前提，不控制饮食，药物治疗不可能取得良好的效果。

8. 肥胖糖尿病患者应在医师指导下，限制每日摄入总热量及脂肪，进行适量运动。

9. 漏服一次药，应尽快补上，如已接近下次用药时间，不要加倍用药。

10. 本品单独使用一个时期后疗效减弱者，可合用其他类型口服降血糖药或胰岛素。

11. 当出现轻度或中度的低血糖症状（冷汗、乏力、颤抖、头痛、感觉异常、面色苍白、全身不适、眩晕、饥饿、心动过速）时，应立即给患者服用糖水、糖、饼干等，严重情况静注高渗葡萄糖注射液解救。然后根据低血糖情况调整饮食及用药剂量，可减量或停止服用本品。

12. 当从服用其他降血糖药改用本品时，应在停止服用以前服用的其他降血糖药一天后方可服用本品。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物试验和临床观察证明格列齐特有致畸作用，而且在乳汁中分泌，因此孕妇及哺乳期妇女不宜使用本品。

儿童用药：儿童不宜使用本品。

老年患者用药：老年Ⅱ型糖尿病患者服用本品时用药量应减少，宜用作用时间较短的制剂，避免用长效制剂。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692

HZ001605　格列齐特缓释片

【其他名称】达美康缓释片、Diamicron MR

【外文名称】Gliclazide Sustained – release Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】当单用饮食疗法、运动治疗和减轻体重不足以控制血糖水平的成人非胰岛素依赖型糖尿病（Ⅱ型）。

【用法用量】口服，仅用于成年人。一日剂量为30～120mg，即每日仅服1次，如血糖水平不佳，剂量可逐次增至每日60、90或120mg，每次增量间隔至少1个月，治疗2周后血糖仍无下降时除外。遇到这种情况，可提议于治疗2周后增加剂量。

最大建议剂量必须不得超过每日120mg。

用格列齐特缓释片代替格列齐特80mg：格列齐特80mg 1片相当于格列齐特缓释片1片。替代时，必须提供血糖监测。

用格列齐特缓释片代替其他口服降血糖药物：格列齐特缓释片可代替其他口服治疗糖尿病药物治疗。在这种情况下，必须考虑先前所用降血糖药物的剂量和半衰期。

一般换用格列齐特缓释片时无需过渡期，开始以剂量为30mg较好。然后如前述按照每位患者之血糖情况进行调整。

如患者从具有长半衰期的磺脲类药物改用格列齐特缓释片，为了避免两种药物的药效叠加以及随后发生的低血糖危险，几天的治疗窗口期可能证明是必需的。

在换用本药物时，建议遵照前述首次服用格列齐特缓释片治疗所采用的步骤，即首次治疗剂量一日30mg，然后根据代谢情况逐次增量。

与其他口服治疗糖尿病药联合应用：格列齐特缓释片可与双胍类，α－葡萄糖苷酶抑制剂或胰岛素合用。格列齐特缓释片不能充分控制的患者，在严

密的医疗监测下，治疗初期合并胰岛素治疗。

对轻度或中度肾功能不全患者：治疗方案与肾功能正常的患者相同，但需小心监测。这些资料已被临床实验所证实。

对低血糖症的高危患者：营养不足或营养不良状态、严重或代偿较差的内分泌疾病（垂体前叶功能不足、甲状腺功能减退、肾上腺功能不足）、长期和（或）大剂量皮质激素治疗撤停、严重血管性疾病（严重冠心病、颈动脉严重受损、弥漫性血管病变），建议以每天 30mg 的最小剂量开始治疗，或遵医嘱。

【不良反应】低血糖：如同其他磺脲类药物，尤其在进餐间隔时间不规则，或少吃了一餐或数餐的情况下，用格列齐特缓释片治疗可能导致低血糖发生。低血糖可有如下症状：头痛，极度饥饿，恶心，呕吐，倦怠，睡眠障碍，激动，攻击性行为，集中力和注意力下降，反应迟缓，抑郁，精神错乱，视觉及语言障碍，失语，震颤，轻瘫，感觉障碍，头晕，乏力感，自我控制丧失，谵妄，惊厥，呼吸表浅，心动徐缓，倦睡和意识丧失甚至昏迷至死亡。另外，观察到肾上腺素能反调节症状：出汗，皮肤潮湿，焦虑，心动过速，高血压，心悸，心绞痛及心律失常。这些症状通常在摄入碳水化合物（糖）后消失。然而，人造糖类替代品无效。应用其他磺脲类药物显示，尽管开始时治疗有效，低血糖仍可复发。对于长期严重低血糖病例，即使因吸收了糖而暂时得到控制，仍然可能需要立即药物治疗，甚至需要住院治疗。

胃肠道功能障碍：例如腹痛，恶心，呕吐，消化不良，腹泻，便秘数病例罕见肝酶水平增高，肝功能不全（胆汁淤积和黄疸），甚至出现肝炎，中断治疗后，症状消退。仅有少数病例出现危及生命的肝功能衰竭。通常这些症状于中断治疗后一般都会消失。

视力障碍：暂时性视力障碍，可能因为开始治疗时的血糖水平变化。

【禁忌】以下情况禁用：

1. 已知对格列齐特或其中某一种赋形剂、其他磺脲类、磺胺类药物过敏。

2. Ⅰ型糖尿病。

3. 糖尿病昏迷前期，糖尿病酮症酸中毒。

4. 严重肾或肝功能不全，对这些病例建议应用胰岛素。

5. 应用咪康唑治疗者。

6. 哺乳期。

【注意事项】

1. 低血糖：此药物治疗应建议用于有可能定时进餐（包括早餐）的患者，因为延迟进餐、食物不足或低碳水化合物，可使低血糖危险增加，所以定时摄食碳水化合物很重要。低血糖更可能发生于食用低热量食物，相当大量或长时间运动后，饮酒后或合并应用其他降糖药物之患者。低血糖可发生于应用磺脲类药物后。有些病例可以很严重且持续很长时间。可能需要住院，并且葡萄糖滴注持续数天。为了减少低血糖发作的危险，必须小心选择病人及所用的剂量以及对患者解释清楚低血糖的情况。下列因素将促进低血糖的发生：

（1）患者拒绝合作或无能力合作（特别是老年人）。

（2）营养不良，不按时进餐，忘记进餐，禁食或改变食物。

（3）运动和摄取碳水化合物二者间不平衡。

（4）肾功能不全。

（5）严重肝功能不全。

（6）格列齐特缓释片服用过量。

（7）某些内分泌疾病：甲状腺功能低减；垂体和肾上腺功能不全。

（8）与某些其他的药物合并应用。

2. 肾与肝功能不全：肝功能不全或严重肾功能不全患者，格列齐特之药代动力学和（或）药效学可能发生改变。这些患者低血糖可能持续时间长，应进行适当的处理。

3. 需向患者说明的资料：应向患者和其家属解释清楚低血糖的危险性，包括症状、治疗以及引起低血糖的原因。并告诉患者遵守饮食治疗，按时运动及监测血糖水平的重要性。

4. 血糖不平衡：患者有下列任何情况，口服治疗糖尿病药物，可使血糖浓度受到影响：发热、外伤、感染、外科手术。某些情况可能需要应用胰岛素。所有口服降糖药，包括格列齐特，长期应用时，药效对许多病人都会减弱。这可能由于糖尿病的严重程度进展，或者是由于对治疗的反应减低，这种现象称为继发性失效，应与原发性失效区分，后者指该药物指定为对某一患者作为非常前期治疗而证明是无效者。在将患者定为继发性失效前必须考虑适当调整剂量以及监督其饮食治疗和运动。

5. 实验室检查：糖基化血红蛋白水平（或空腹血糖水平）是评估降糖疗效较好的指标。自我监测血糖是非常有效的。

6. 对驾驶及操作机器的影响：在驾驶和（或）操作机器时患者应警惕低血糖症状，特别是在开始治疗时。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠：缺乏怀孕妇女使用格列齐特的临床资料，其他

磺脲类药物的资料很少。在动物中，格列齐特非致畸。为了减少在未控制糖尿病中先天性畸形的危险，在怀孕前必须控制糖尿病。妊娠期间口服降糖药不适用，因此采用胰岛素作为糖尿病的继续治疗。建议从计划要怀孕的时候或发现怀孕的时候，将口服降糖药物改为用胰岛素治疗。哺乳：缺乏格列齐特及其代谢物进入母乳的资料。考虑到新生儿低血糖危险性，哺乳期妇女禁止使用格列齐特。

儿童用药：缺乏在儿童中的临床研究或数据。

老年患者用药：对65岁以上患者，格列齐特缓释片的服法按65岁以下患者相同治疗方案，或遵医嘱。

【制剂规格】30mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692

HZ001606　格列齐特胶囊

【外文名称】Gliclazide Capsule

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第13册

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内容物为白色颗粒。

【适应症】用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】口服开始用量40～80mg，一日1～2次，以后根据血糖水平调整至一日80～240mg，分2～3次服用，待血糖控制后，每日改服维持量。老年病人酌减。

【不良反应】偶有轻度恶心、呕吐、上腹痛、便秘、腹泻、红斑、荨麻疹、血小板减少、粒性白细胞减少、贫血等，大多数于停药后消失。

【禁忌】

1．严重肝、肾功能不全者禁用。

2．磺脲药过敏者禁用。

【注意事项】

1．Ⅱ型糖尿病患者在发生感染、外伤、手术等应激情况下及酮症酸中毒和非酮症高渗性糖尿病昏迷时，应改用胰岛素治疗。

2．不适用于Ⅰ型糖尿病患者。

3．与非甾体抗炎药（特别是水杨酸盐）、磺胺类抗菌药、双香豆素类抗凝药、单胺氧化酶抑制剂、β-受体阻断剂、苯二氮䓬、四环素、氯霉素、双环己乙哌啶、氯贝丁酯、乙醇等药合用时，剂量应减少，以免发生低血糖反应。

4．与抗凝血药合用时，应经常做有关凝血检查。

5．本品剂量过大、进食过少或剧烈运动时，应注意防止低血糖反应。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠及哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：从小剂量开始，逐渐调整剂量。

【制剂规格】40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692

HZ001607　格列齐特片

【其他名称】达尔得、唐衡、依利唐可

【外文名称】Gliclazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第7册

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于Ⅱ型糖尿病。

【用法用量】口服开始用量40～80mg，一日1～2次，以后根据血糖水平调整至一日80～240mg，分2～3次服用，待血糖控制后，一日改服维持量。老年病人酌减。

【不良反应】偶有轻度恶心、呕吐、上腹痛、便秘、腹泻、红斑、荨麻疹、血小板减少、粒性白细胞减少、贫血等，大多数于停药后消失。

【禁忌】

1．肝、肾功能不全者禁用。

2．磺脲药过敏者禁用。

【注意事项】

1. Ⅱ型糖尿病患者在发生感染、外伤、手术等应激情况及酮症酸中毒和非酮症高渗性糖尿病昏迷时，应改用胰岛素治疗。

2. 不适用于Ⅰ型糖尿病患者。

3. 与抗凝药合用时，应定期做凝血检查。

4. 本品剂量过大、进食过少或剧烈运动时，应注意防止低血糖反应。

5. 应在医师指导下服用。必须定期检查患者血糖、尿糖。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物试验和临床观察证明磺脲类降血糖药可致畸，而且由乳汁排出，故孕妇及乳母不宜使用。

老年患者用药：用药量适当减少。

【制剂规格】80mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692

HZ001608 格列齐特片（Ⅱ）

【其他名称】达美康、美齐特、DIAMICRON

【外文名称】Gliclazide Tablets（Ⅱ）

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·口服降糖药·磺酰脲类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于非胰岛素依赖型糖尿病（Ⅱ型糖尿病），肥胖病人与有血管并发症者尤为适用。

【用法用量】遵医嘱；通常开始剂量为每日 80～160mg，每次 80mg，然后根据血、尿糖检查结果，调整剂量至每日 80～240mg，老年患者酌情。

【不良反应】偶可发生皮肤过敏；服药期间可引起恶心、呕吐、胃痛、腹泻、便秘，进餐中服用可减少上述副作用；个别磺胺药过敏患者服本品后可发生血小板减少、粒性白细胞缺乏、贫血等。

【禁忌】严重肝、肾功能衰竭，磺胺过敏及胰岛素依赖性糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 服用格列齐特片（Ⅱ）时仍需饮食控制。

2. 必须定期测定患者的血、尿。

3. 手术等应急情况及胰岛素 β 细胞失代偿时，应采用胰岛素。

4. 与某些药物合用可能引起低血糖症，如非甾体抗炎药（特别是水杨酸盐）、磺胺类抗菌药、双香豆素类抗凝剂、单胺氧化酶抑制剂、β－受体阻断剂、苯二氮䓬类、四环素、氯霉素、双环己乙哌淀、氯贝丁酯、乙醇等。

【特殊人群用药】妊娠及哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】80mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格列齐特	化学药	HY000692

HZ001609 格隆溴铵片

【外文名称】Glycopyrrolate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎等。

【用法用量】口服，一次 1～2mg，一日 3～4 次，饭后及睡前服；维持量一次 1mg，一日 2 次；一次极量 4mg，一日极量 12mg。

【不良反应】服药初期可出现口干（口苦）现象，在 1～2 周后减轻或消失。

【禁忌】幽门梗阻、青光眼及前列腺肥大患者忌用。

【制剂规格】0.5mg；1.0mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格隆溴铵	化学药	HY000694

HZ001610 格鲁米特片

【其他名称】导眠能片

【外文名称】Glutethimide Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 5 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】为中枢作用的非巴比妥类催眠药，可应用于失眠症的短期治疗，但不适合长期应用，因为催眠药的应用仅在3~7天内有效，如需再给予本品治疗，应间隔1周以上。现已少用。

【用法用量】成人常用量：催眠，0.25~0.5g，睡前服，必要时可重复一次，但不要在起床前4小时服用。老年或虚弱者对本品常更为敏感，初量宜小。12岁以下小儿常用量未定，须慎用。

【不良反应】

1. 常见的为白天嗜睡；罕见的有：皮疹、咽喉疼痛、发热、异常出血、瘀斑、异常的乏力、反常的兴奋反应、视力模糊、动作笨拙不稳、精神错乱、头晕、头痛等。

2. 慢性中毒体征：持久的精神错乱，记忆障碍，言语含糊不清，行走不稳，震颤，注意力不集中。

3. 本药长期服用可成瘾，突然停药可引起撤药综合征，一般表现为：精神错乱、幻觉、多梦、肌肉痉挛、恶心、呕吐、梦魇、胃痛、震颤、睡眠困难、心率异常增快。

【注意事项】

1. 本药使用后可对以下诊断产生干扰：①酚妥拉明试验出现假阳性，试验前至少24小时，最好48~72小时停药；②尿类固醇测定：用改良的Glenn-Nelson法，本品可能干扰17-羟皮质类固醇的吸收。

2. 遵医嘱服用，不要随便超过常用量，并定期随访。

3. 长期服用大量可产生药物依赖性或成瘾，撤药时且可出现撤药综合征，应逐渐撤药，可分阶段的减少用量，如撤药综合征已经发生，可再用本品或改用巴比妥过渡，逐渐停药。

4. 慎用：①膀胱颈梗阻、心律失常、消化性溃疡、前列腺肥大、幽门十二指肠梗阻等应用本药可使症状加重；②有药物滥用史或依赖史者；③不能控制的疼痛；④血卟啉症；⑤严重的肾功能损害。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠，中长期应用本品，可引起新生儿出现撤药征象，宜慎用。哺乳期，能分泌入乳汁，通过母乳可致婴儿镇静。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
格鲁米特	化学药	HY000695

HZ001611　葛根素滴眼液

【其他名称】达靓

【外文名称】Puerarin Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第36册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，于阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄绿色澄明液体。

【适应症】治疗原发性开角青光眼、高眼压症、原发性闭角型青光眼、继发性青光眼。

【用法用量】成人常用量：1%葛根素滴眼液一次1~2滴，滴入眼睑内，闭目3~5分钟。首日3次，以后一日2次，早晚各1次。

【不良反应】

1. 局部不良反应：偶有一过性异物感或刺激感。

2. 全身不良反应有：头痛、胃肠症状、哮喘等，极少见。

【注意事项】心率过缓者慎用。

【制剂规格】5ml:50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葛根素	化学药	HY000696

HZ001612　葛根素氯化钠注射液

【其他名称】维新、唯新

【外文名称】Puerarin and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为葛根素与氯化钠的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】适用于冠心病、各型心绞痛、心肌梗死、视网膜动静脉阻塞、突发性耳聋的治疗。

【用法用量】静脉滴注，一次0.4~0.6g（以葛根素计，一次1瓶~1瓶半），一日1次，15日为1疗程。

【不良反应】

1. 个别病例用药开始时有暂时性腹胀、恶心等消化道反应，继续用药自行消失。

2. 极少数病人可出现皮疹及发热。

3. 偶见急性血管内溶血、寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等。

【禁忌】

1. 严重肝、肾功能不全，心力衰竭及其他严重器质性疾病患者禁用。

2. 需要限制钠入量的患者及对本品过敏者禁用。

3. 对本药过敏或过敏体质者禁用。

【注意事项】

1. 有出血倾向者慎用。

2. 血容量不足者应在短期内补足血容量后使用本品。

3. 本品使用前请详细检查，如有溶液混浊、封口松动、瓶身裂纹者，请勿使用。

4. 使用本品者应定期监测胆红素、网织红细胞、血红蛋白及尿常规。

5. 出现寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等症状者，需立即停药，及时治疗。

【制剂规格】100ml：0.2g：0.9g；250ml：0.4g：2.25g；250ml:0.6g:2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葛根素	化学药	HY000696
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001613 葛根素片

【其他名称】欣复衡

【外文名称】Puerarin Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】可用于辅助治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、视网膜动静脉阻塞、突发性耳聋及缺血性脑血管病、小儿病毒性心肌炎、糖尿病等。

【用法用量】口服，一次1片，一日3次。或遵医嘱。

【不良反应】

1. 少数病人在用药开始时出现暂时性腹胀、恶心等反应，继续用药可自行消失。

2. 极少数病人用药后有皮疹、发热等过敏现象，立即停药或对症治疗后，可恢复正常。

【禁忌】严重肝、肾损害，心衰及其他严重器质性疾病患者禁用。

【注意事项】

1. 有出血倾向者慎用。

2. 本品长期低温（10℃以下）存放，可能析出结晶，此时可将安瓿置温水中，待结晶溶解后仍可使用。

3. 血容量不足者应在短期内补足血容量后使用本品。

4. 合并糖尿病患者，应用氯化钠注射液稀释本品后静滴。

【制剂规格】50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葛根素	化学药	HY000696

HZ001614 葛根素葡萄糖注射液

【其他名称】戈荣、葛通、落液林、麦瑞缘、普润、普易格、新普易格、辛疏、由若、中宝力舒

【外文名称】Puerarin and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或浅黄色的澄明液体。

【适应症】可用于辅助治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、视网膜动静脉阻塞、突发性耳聋及缺血性脑血管病、小儿病毒性心肌炎、糖尿病等。

【用法用量】静脉滴注：每次0.4～0.6g，一日1次，15天为1疗程。

【不良反应】

1. 少数病人在用药开始时出现暂时性腹胀、恶心等反应，继续用药可自行消失。

2. 极少数病人用药后有皮疹、发热等过敏现象，立即停药或对症治疗后，可恢复正常。

3. 偶见急性血管内溶血、寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等。

【禁忌】

1. 严重肝、肾损害，心衰及其他严重器质性疾病患者禁用。

2．有出血倾向者慎用。

3．对本药过敏或过敏体质者禁用。

【注意事项】

1．血容量不足者应在短期内补足血容量后使用本品。

2．本品使用前请详细检查，如有溶液混浊、封口松动、瓶身裂纹者，请勿使用。

3．使用本品者应定期监测胆红素、网织红细胞、血红蛋白及尿常规。

4．出现寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等症状者，需立即停药，及时治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在尚未通过验证葛根素对胎儿是否有毒性的情况下，孕妇慎用；由于葛根素在组织分布广，在尚未清楚葛根素是否可能通过母乳排出的情况下，不建议在哺乳期使用。

儿童用药：葛根素虽然具有体内吸收快、分布快、消除快的特点，但考虑到儿童的生理特点，在剂量减少的情况下，慎用。

老年患者用药：对肝、肾功能正常的患者，本品适用老年患者使用；考虑到老年患者肾功能下降，应在医师监护下使用。

【制剂规格】250ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葛根素	化学药	HY000696
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001615　葛根素注射液

【其他名称】安意、博迈、布瑞林、博汀、辰雅、菲奇特、葛畅、根清、诺雪健、普乐林、天保康、维及沙、心诺、悦康通、亿奇先

【外文名称】Puerarin Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为葛根素的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。以 50% 丙二醇与注射用水配制的溶液，性微黏稠。

【适应症】可用于辅助治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、视网膜动静脉阻塞、突发性耳聋及缺血性脑血管病、小儿病毒性心肌炎、糖尿病等。

【用法用量】静脉滴注：每次 200～400mg，加入葡萄糖液 500ml 中滴注，一日 1 次，10～20 天为 1 疗程，可连续使用 2～3 个疗程。

【不良反应】

1．少数病人在用药开始时出现暂时性腹胀、恶心等反应，继续用药可自行消失。

2．极少数病人用药后有皮疹、发热等过敏现象，立即停药或对症治疗后，可恢复正常。

3．偶见急性血管内溶血、寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等。

【禁忌】

1．严重肝、肾损害，心衰及其他严重器质性疾病患者禁用。

2．有出血倾向者慎用。

3．对本药过敏或过敏体质者禁用。

【注意事项】

1．本品长期低温（10℃以下）存放，可能析出结晶，此时可将安瓿置温水中，待结晶溶解后仍可使用。

2．血容量不足者应在短期内补足血容量后使用本品。

3．合并糖尿病患者，应用氯化钠注射液稀释本品后静滴。

4．使用本品者应定期监测胆红素、网织红细胞、血红蛋白及尿常规。

5．出现寒战、发热、黄疸、腰痛、尿色加深等症状者，需立即停药，及时治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在尚未通过验证葛根素对胎儿是否有毒性的情况下，孕妇慎用；由于葛根素在组织分布广，在尚未清楚葛根素是否可以通过母乳排出的情况下，不建议在哺乳期使用。

儿童用药：葛根素虽然具有体内吸收快、分布快、消除快的特点，但考虑到儿童的生理特点，在剂量减少的情况下，慎用。

老年用药：对肝、肾功能正常的患者，本品适用老年患者使用，但超过 65 岁的老年人连续使用总剂量不超过 5g；考虑到老年患者肾功能下降，应在医师的监护下使用。

【制剂规格】2ml∶100mg（支）；2ml∶50mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙二醇	化学药	HY000244
葛根素	化学药	HY000696

HZ001616 铬［^{51}Cr］酸钠注射液

【外文名称】 Sodium Chromate［^{51}Cr］Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 置铅容器内，密闭保存。铅容器表面辐射水平应符合规定。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为铬［^{51}Cr］酸钠加氯化钠适量制成的灭菌等渗溶液，为淡黄色澄明液体。

【适应症】 用于标记红细胞；进行红细胞、血小板寿命，脾功能和血容量测定。

【用法用量】

1. ^{51}Cr 标记红细胞的方法

（1）取被检查者静脉血 10～15ml，用 ACD 溶液（由含双结晶水的枸橼酸三钠 2.2g、枸橼酸 0.8g 和葡萄糖 2.5g，加水至 100ml 制成）抗凝。

（2）加入 3.7～7.4MBq（0.1～0.2mCi），$Na_2{}^{51}CrO_4$ 放射性浓度大于 37MBq（1mCi）/ml，在 37℃下放置 30 分钟，每 15 分钟轻轻摇匀一次，使充分混匀。

（3）加入适量抗坏血酸，每 3.7MBq（0.1mCi）^{51}Cr加 30mg 抗坏血酸，混匀并在室温下放置 15 分钟。

（4）将上述全部标记血液注入被检查者静脉内。

（5）注射后 30 分钟自另一侧静脉取血 2.5ml，测定其放射性，即可计算出全血容量及红细胞容量。24 小时后取血，注射后第 3 天再次取血，以后每隔 3～5 天取血 1 次，直至血样中放射性减少至原始值的一半为止。各次血样均用肝素抗凝。取其中 1ml 全血作血细胞压积测定，另取 1ml 于测定器中，封口置冰箱内保存，待抽取最后一次血样后，一次完成各次血样的放射性测量。

（6）利用红细胞压积将每 1ml 全血放射性换算成每 1ml 红细胞放射性（脉冲/分）。

（7）以 0 天血样（本法即第 24 小时血样）的每 1ml 红细胞放射性为 100%，按下式可算出任何一天 ^{51}Cr 红细胞生存百分率：

任何一天^{51}Cr 红细胞生存百分率 = 当天血样每 1ml 红细胞的放射性 × 100%/第 0 天血样每 1ml 红细胞的放射性。

（8）以^{51}Cr 红细胞生存百分率为纵坐标，时间为横坐标，将测得数据描绘成红细胞生存曲线。并求测红细胞的平均寿命或红细胞半生存时间。

2. ^{51}Cr 脾功能的测定方法

（1）用 $Na_2{}^{51}CrO_4$ 标记红细胞。

（2）被检者静脉注射 3.7～7.4MBq（0.1～0.2mCi）^{51}Cr 红细胞。

（3）静脉注射后 20～30 分钟，测定心前区（胸骨左侧第 3 肋间）、肝区（右锁骨中线肋缘上 2～4cm）和脾区（左腋中线第 4 肋区）放射性计数。以后每隔 2～3 天测定 1 次，直到心前区放射性减少一半。

（4）每次测得的心前区、肝区和脾区放射性减去本底后计算脾/心、肝/心、脾/肝比值。正常时，脾/心比值小于 1.5，肝/心比值小于 1.0，脾/肝比值小于 2。脾功能亢进时，脾/心、脾/肝比值增大。

【注意事项】

1. 本品仅限在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 本品如发生沉淀，应停止使用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】 185MBq；37MBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
铬［^{51}Cr］酸钠	化学药	HY000697

HZ001617 更昔洛韦滴眼液

【其他名称】 晶明

【外文名称】 Ganciclovir Eye Drops

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 本品可用于多种原因发生的巨细胞病毒感染，用于治疗单纯疱疹性角膜炎。

【用法用量】 每小时 1 次，一次 2 滴，一日给药 7～8 次。

【不良反应】 本品可引起粒细胞、中性白细胞及血小板减少，停药后易于恢复，也可同时使用促进粒细胞生长的药物拮抗。本品已报道的其他或相关的不良反应包括：恶心、呕吐、畏食、腹泻等消化道反应；头昏、头痛、精神异常等中枢神经反应。

【禁忌】 对本品或阿昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 白细胞计数低于 1000/mm^3 或血小板计数低于 20000/mm^3 患者及孕妇不宜使用，肾功能损害患者或老年患者慎用。生育年龄的患者，用药期间需采用有效避孕措施。

2. 本品对体内快速增殖细胞如白细胞、血小板等有一定的抑制作用。

3．用药期间，应每2周进行血清肌酐清除率的测定。

【制剂规格】 8ml:8mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001618　更昔洛韦胶囊

【其他名称】 丽科乐

【外文名称】 Ganciclovir Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】 限巨细胞病毒感染

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊剂，内容物为类白色颗粒。

【适应症】 本品用于免疫损伤引起巨细胞病毒感染的患者。

1．用于免疫功能损伤（包括艾滋病患者）发生的巨细胞病毒性视网膜炎的维持治疗。

2．预防可能发生于器官移植受者的巨细胞病毒感染。

3．预防晚期HIV感染患者的巨细胞病毒感染。

【用法用量】 口服：用于维持治疗，按体重5～10mg/kg，每日2次给药。

【不良反应】

1．动物试验中有精巢、前列腺、精囊、胸腺等萎缩现象，骨髓低下；致畸性嘴唇裂、无眼或小眼症。

2．致血液学变化。中性粒细胞数下降，血小板下降应停药。本品与叠氮胸苷有重叠的毒性作用。

3．头痛、恶心、腹泻、发热、尿素氮升高、肝功能异常等，但一般为可逆性。

【禁忌】 对本品过敏和孕妇禁用。

【特殊人群用药】

1．孕妇禁用。

2．小儿，有药物性白细胞减少、精神病患者慎用。

3．哺乳妇女在用药期间应中断哺乳。

【制剂规格】 0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001619　更昔洛韦氯化钠注射液

【其他名称】 迪都、丽科清、维如

【外文名称】 Ganciclovir and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】 限巨细胞病毒感染

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色澄明的液体。

【适应症】 本品仅用于：

1．预防可能发生于有巨细胞病毒病风险的器官移植者的巨细胞病毒病。

2．治疗免疫功能缺陷者（包括艾滋病患者）发生的巨细胞病毒性视网膜炎。

【用法用量】

1．对于肾功能正常者

（1）治疗巨细胞病毒性视网膜炎的标准剂量

①初始剂量：5mg/kg，每12小时1次，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上，连用14～21天。

②维持剂量：5mg/kg，每天1次，每周7天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上；或者6mg/kg，每天1次，每周5天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上。

（2）预防器官移植受者的巨细胞病毒病

①初始剂量：5mg/kg，每12小时1次，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上，连用7～14天。

②维持剂量：5mg/kg，每天1次，每周7天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上；或者6mg/kg，每天1次，每周5天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间1小时以上。

2．特殊用药指导

（1）肾功能不全者：对于肾功能不全患者，应减少给药剂量或延长用药间隔。接受血液透析的肾功能不全患者剂量不可超过1.25mg/kg，每周3次，在血液透析后进行。本品需在血液透析完成后短时间内给药，因为血液透析可减少大约50%的血浆浓度。

（2）患者的监测：由于接受更昔洛韦的患者发生粒细胞减少症、贫血和血小板减少症的频率高，

建议经常进行全血细胞计数和血小板计数，特别是以前使用更昔洛韦或其他核苷类抗抗剂出现血细胞减少者，或治疗开始时中性粒细胞计数小于 1000 个/mm^3 者。

（3）减量：肾功能不全患者需减低剂量。对于出现中性粒细胞减少、贫血和（或）血小板减少的患者考虑减量。更昔洛韦不可用于严重中性粒细胞减少（ANC 小于 500 个/mm^3）或严重血小板减少（血小板小于 25000 个/mm^3）的患者。

【禁忌】对更昔洛韦或阿昔洛韦过敏者禁用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：更昔洛韦在人类用药的推荐剂量水平可能引起致畸和胚胎毒性。没有对妊娠妇女的足够的、良好对照的研究。故仅在充分显示治疗益处超过对胎儿的潜在危害的情况下，方可在妊娠期使用本品。

对更昔洛韦是否分泌入人类乳汁的情况未知。由于许多药物分泌入人乳，且更昔洛韦治疗可引起动物致癌和致畸效果，考虑更昔洛韦对乳儿可能有严重的不良反应。因此，哺乳期妇女慎用。如哺乳期妇女必须接受本品，则应在治疗时停止授乳。接受最后一剂本品后之哺乳前最小的安全间隔尚未知。

儿童用药：本品对儿科患者的疗效和安全性尚未确定。由于潜在长期的致癌性和生殖毒性，故在儿科人群使用本品应特别谨慎。仅有在仔细评价且仅在潜在的获益超过风险时方可给儿科患者用药。

接受本品治疗所报道的儿童不良事件与成人报道的事件相似。粒细胞减少症（17%）和血小板减少（10%）是最常报告的不良事件。

老年患者用药：本品在老年患者的药代动力学资料尚未确定。由于老年个体通常肾小球滤过率降低，故在本品治疗前和治疗中应特别注意评价肾功能。

对本品的临床研究中未包括足够的 65 岁以上患者，以确定他们的反应是否与年轻的个体不同。其他的临床实践亦没有确定老年患者和年轻患者反应差异。一般来说，由于老年患者的肝、肾或心脏功能减低，以及合并其他疾病或药物治疗，所以对老年患者选择剂量时应特别小心，通常从剂量范围的最低点开始。

【制剂规格】100ml：50mg：0.9g；250ml：250mg：2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001620 更昔洛韦片

【外文名称】Ganciclovir Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】限巨细胞病毒感染

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】严重免疫功能低下所致的盲性巨细胞病毒性视网膜炎、艾滋病、器管移植、恶性肿瘤等，以及肺炎、胃肠炎、肝脏和中枢神经系统巨细胞病毒（CMV）感染。

【用法用量】口服：用于维持治疗，按体重 5～10mg/kg，每日 2 次给药。

【不良反应】

1．动物试验中有精巢、前列腺、精囊、胸腺等萎缩现象，骨髓低下。致畸性嘴唇裂、无眼或小眼症。

2．致血液学变化。中性粒细胞数下降，血小板下降应停药。本品与叠氮胸苷有重叠的毒性作用。

3．头痛、恶心、腹泻、发热、尿素氮升高、肝功能异常等，但一般为可逆性。

【禁忌】对本品过敏和孕妇禁用。

【特殊人群用药】

1．孕妇禁用。

2．小儿，有药物性白细胞减少、精神病者慎用。

3．哺乳妇女在用药期间应中断哺乳。

【制剂规格】10mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001621 更昔洛韦葡萄糖注射液

【其他名称】艾林维、博应、诚力康、更乐韦、泓康威、贺元、了凡、美立能、瑞圣亿、思泽、中佳太

【外文名称】Ganciclovir and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】限巨细胞病毒感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品仅用于：

1．预防可能发生于有巨细胞病毒感染风险的器官移植受者的巨细胞病毒病。

2．治疗免疫功能缺陷患者（包括艾滋病患者）发生的巨细胞病毒性视网膜炎。

【用法用量】

1．对于肾功能正常者

（1）治疗巨细胞病毒性视网膜炎的标准剂量

①初始剂量：5mg/kg，每 12 小时 1 次，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上，连用 14～21 天。

②维持剂量：5mg/kg，每天 1 次，每周 7 天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上；或者 6mg/kg，每天 1 次，每周 5 天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上。

（2）预防器官移植受者的巨细胞病毒病

①初始剂量：5mg/kg，每 12 小时 1 次，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上，连用 7～14 天。

②维持剂量：5mg/kg，每天 1 次，每周 7 天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上；或者 6mg/kg，每天 1 次，每周 5 天，恒定速率静脉滴注，每次滴注时间 1 小时以上。

2．特殊用药指导

（1）肾功能不全者：对于肾功能不全患者，应减少给药剂量或延长用药间隔。接受血液透析的肾功能不全患者剂量不可超过 1.25mg/kg，每周 3 次，在血液透析后进行。本品需在血液透析完成后短时间内给药，因为血液透析可减少大约 50% 的血浆浓度。

（2）患者的监测：由于接受更昔洛韦的患者发生粒细胞减少症、贫血和血小板减少症的频率高，建议经常进行全血细胞计数和血小板计数，特别是以前使用更昔洛韦或其他核苷类拮抗剂出现血细胞减少者，或治疗开始时中性粒细胞计数小于 1000 个/mm^3 者。

（3）减量：肾功能不全患者需减低剂量。对于出现中性粒细胞减少、贫血和（或）血小板减少的患者考虑减量。更昔洛韦不可用于严重中性粒细胞减少（ANC 小于 500 个/mm^3）或严重血小板减少（血小板小于 25000 个/mm^3）的患者。

【禁忌】对更昔洛韦或阿昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1．如果绝对中性粒细胞计数少于 500 个/mm^3 或血小板计数少于 25000 个/mm^3 不能使用本品。

2．所有患者需被告知更昔洛韦的主要毒性为粒细胞减少症（中性粒细胞减少症）、贫血和血小板减少症，并易引起出血和感染，必要时需进行剂量调整，包括停药。应强调在治疗中密切接受血细胞计数检查的重要性。需通知患者更昔洛韦与测定血清肌酐水平有关。

3．应警告患者更昔洛韦在动物引起精子生成减少并可能对人类造成生殖力损害。

4．应警告可能妊娠的女性更昔洛韦可能造成胎儿损害，不建议妊娠使用。建议可能妊娠的女性在使用本品治疗时需采取有效的避孕措施。建议男性在本品治疗期间和治疗后至少 90 天应避孕。

5．应警告患者更昔洛韦在动物可以引起肿瘤。虽然没有对人类进行相关研究的资料，更昔洛韦应被认为是一种潜在的致癌物。

6．所有 HIV 阳性患者：这些患者可能正在接受齐多夫定治疗。需警告患者同时使用更昔洛韦和齐多夫定在一些患者不耐受，可能引起严重的粒细胞减少症（中性粒细胞减少症）。AIDS 患者可能正在接受去羟肌苷治疗，需警告患者同时使用更昔洛韦和去羟肌苷可能引起血清去羟肌苷浓度显著提高。

7．HIV 阳性伴 CMV 视网膜炎患者：更昔洛韦不是 CMV 视网膜炎的治愈药物，免疫损伤的患者在治疗中和治疗后可能持续经历视网膜炎的发展过程。需建议患者在接受更昔洛韦治疗期间最少 4 至 6 周进行 1 次眼科随访检查。有些患者可能需要更频繁的随访。

8．器官移植受体：应警告器官移植受体，在对照临床试验中，接受本品的器官移植受体肾损害的发生率高，特别是合并使用肾毒性药物者，如环孢素和二性霉素 B。虽然此毒性反应的特异性机制尚未确定，且大多数病例为可逆反应，但在同一试验中接受本品的患者比接受安慰剂的患者肾损害的发生率高，提示本品起重要作用。

9．实验室检查：由于接受本品的患者出现中性粒细胞减少症、贫血和血小板减少症的频率高，推荐定期进行全血细胞计数和血小板计数检查。特别是以往使用更昔洛韦或其他核苷类拮抗剂出现白细胞减少或在治疗开始时中性粒细胞计数低于 1000 个/mm^3 者，应每天进行血细胞计数检查。如中性粒细胞计数在 500/mm^3 以下或血小板计数在 25000/mm^3 以下时应当暂停用药。直至中性粒细胞增至 750/mm^3 以上时方可重新给药。

在评价更昔洛韦的临床试验中均可观察到血清肌酐水平增加。在肾功能不全患者需密切监测血清肌酐和肌酐清除率以进行必要的剂量调整。

10. 更昔洛韦不能治愈巨细胞病毒感染，因此用于艾滋病患者合并巨细胞病毒感染时往往需长期维持用药，防止复发。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：更昔洛韦在人类用药的推荐剂量水平可能引起致畸和胚胎毒性。没有对妊娠妇女的足够的、良好对照研究。故仅在充分显示治疗益处超过对胎儿的潜在危害的情况下，方可在妊娠期使用本品。对更昔洛韦是否分泌入人类乳汁的情况未知。由于许多药物可分泌入人乳，且更昔洛韦治疗可引起动物致癌和致畸效果，考虑更昔洛韦对乳儿可能有严重的不良反应，因此，哺乳期妇女慎用。如哺乳期必须接受本品，则应在治疗期停止授乳。使用最后一剂本品后至哺乳前最少的安全间隔尚未知。

儿童用药：本品对儿科患者的疗效和安全性尚未确定，由于潜在长期的致癌性和生殖毒性，故在儿科人群使用本品应特别谨慎。仅在仔细评价且认为潜在的获益超过风险时方可给儿科患者用药。

接受本品治疗的所报道的儿童不良事件与成人报道的事件相似。粒细胞减少症（17%）和血小板减少症（10%）是最常报道的不良事件。

老年患者用药：本品在老年患者的药代动力学资料尚未确立。由于老年个体通常肾小球滤过率低，故在本品治疗前和治疗中应特别注意评价肾功能。对本品的临床研究中未包括足够的65岁或以上患者，不能确定他们的反应是否与年轻个体不同。其他的临床实践亦没有确定老年患者和年轻患者反应差异。一般来说，由于老年患者肝、肾或心脏功能降低，以及合并其他疾病或药物治疗，所以对老年患者选择剂量时应特别小心，通常从剂量范围的最低点开始。

【制剂规格】100ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001622 更昔洛韦眼用凝胶

【其他名称】丽科明

【外文名称】Ganciclovir Ophthalmic Gel

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】10℃以上密闭保存。打开药管后其保存期不得超过4周。

药物应用信息

【性状及组成】本品为水溶性无色透明凝胶。

【适应症】单纯疱疹病毒性角膜炎。

【用法用量】用法：外用，涂入结膜囊中。

用量：一次约8mm，一日4次，疗程3周。

【不良反应】治疗中可能发生短暂的眼痒、灼热感、针刺感及轻微视力模糊，但很快消失，不影响治疗。偶见白细胞下降。

【禁忌】对更昔洛韦过敏者禁用。严重中性粒细胞减少（少于0.5×10^9/L）或严重血小板减少（小于25×10^9/L）的患者禁用。

【注意事项】不要入口，不过量用药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验表明，更昔洛韦口服和静脉给药有致畸和生殖毒性，故孕妇应权衡利弊后再决定是否用药。哺乳期妇女慎用，在使用本品之前，应咨询医师。

· 儿童用药：尚缺乏儿童使用的资料，建议儿童慎用。使用前咨询医师，在潜在得获益超过风险时使用。

老年患者用药：尚缺乏老年患者使用的文献资料。

【制剂规格】5g:7.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001623 更昔洛韦注射液

【其他名称】奥托康、奥西彤、独净、迪信康韦、独雅欣、孚尔灵、恒抗、辉腾、君芬、集希通、凯济维、利百路、美斯博维、诺百奇、诺贝奇、宁丹欣、诺好、普更欣、实得、威克锐达、新青羽、希韦、尤尼达、液苏星

【外文名称】Ganciclovir Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药·广谱类

【医保支付范围】限巨细胞病毒感染

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，置凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明的液体。

【适应症】本品仅用于：

（1）预防可能发生于有巨细胞病毒病风险的器官移植者的巨细胞病毒病。

（2）治疗免疫功能缺陷者（包括艾滋病患者）发生的巨细胞病毒性视网膜炎。

【用法用量】

1. 预防器官移植受害的巨细胞病毒感染（肾功能正常者）：剂量为 5mg/kg，每 12 小时 1 次，连用 7 ~ 14 天，随后 5mg/kg，一日 1 次。每次滴注时间应大于 1 小时或遵医嘱。

2. 治疗巨细胞病毒视网膜炎

（1）诱导用药初始剂量：5mg/kg，每 12 小时 1 次，静脉滴注，连用 14 ~ 21 天，每次滴注时间 1 小时以上。

（2）维持用药 5mg/kg，一日 1 次，连用 7 天，滴注要求同上。

【不良反应】

1. 常见的不良反应为骨髓抑制，用药后约 40% 的患者中性粒细胞数减低至 1000/mm^3 以下，约 20% 的患者血小板计数减低至 50000/mm^3 以下，此外可有贫血。

2. 中枢神经系统症状如精神异常、紧张、震颤等，发生率约 5%，偶有昏迷、抽搐等。

3. 可出现皮疹、瘙痒、药物热、头痛、头昏、呼吸困难、恶心、呕吐、腹痛、食欲减退、肝功能异常、消化道出血、心律失常、血压升高或降低、血尿、血尿素氮增加、脱发、血糖降低、水肿、周身不适、肌酐增加、嗜酸粒细胞增多症、注射局部疼痛、静脉炎等；有巨细胞病毒感染性视网膜炎的艾滋病患者可出现视网膜剥离。

【禁忌】对更昔洛韦或阿昔洛韦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品化学结构与阿昔洛韦相似，对后者过敏的患者也可能对本品过敏。

2. 本品并不能治愈巨细胞病毒感染，因此用于艾滋病患者合并巨细胞病毒感染时往往需长期维持用药，防止复发。

3. 本品须静脉滴注给药，不可肌内注射，每次剂量至少滴注 1 小时以上，患者需给予充足水分，以免增加毒性。

4. 本品可引起中性粒细胞减少、血小板减少，并易引起出血和感染，用药期间应注意口腔卫生。

5. 用药期间应经常检查血细胞数，初始治疗期间应每 2 天测定血细胞计数，以后为每周测定 1 次。对有血细胞减少病史的患者（包括因药物、化学品或射线所致者）或粒细胞计数低于 1000/mm^3 患者，应每天进行血细胞计数。如中性粒细胞计数在 500/mm^3 以下、或血小板计数低于 25000/mm^3 时应暂时停药，直至中性粒细胞数增加至 750/mm^3 以上方可重新给药。少数病人同时采用粒细胞 - 巨噬细胞集落刺激因子（GM - CSF）治疗粒细胞减低有效。

6. 肾功能减退者剂量应酌减，血液透析患者用量每 24 小时不超过 1.25mg/kg，每次透析后血药浓度约可减低 50%，因此在透析日宜在透析以后给药。

7. 本品需充分溶解后缓慢静脉滴注，滴注液浓度不能超过 10mg/ml，1 次最大剂量为 6mg/kg。本品溶液呈强碱性（pH = 11），滴注时间不得少于 1 小时，并注意避免药液与皮肤或黏膜接触或吸入，如不慎溅及，应立即用肥皂和清水冲洗，眼睛应用清水冲洗，避免药液渗漏到血管外组织。

8. 育龄妇女应用本品时应注意采取有效避孕措施，育龄男性应采用避孕工具至停药后至少 3 个月。

9. 用药期间应每 2 周进行血清肌酐或肌酐清除率的测定。

10. 艾滋病合并巨细胞病毒视网膜炎患者，在治疗期间应每 6 周进行一次眼科检查。对正在接受齐多夫定治疗的上述患者，常不能耐受联合使用本品，合用时甚至可出现严重白细胞减少。

11. 器官移植患者用药期间可能出现肾功能损害，尤其是与环孢素或二性霉素 B 联合用药的患者。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：更昔洛韦在人类用药的推荐剂量水平可能引起致畸和胚胎毒性。没有对妊娠妇女的足够的、良好对照的研究。故仅在充分显示治疗益处超过对胎儿的潜在危害的情况下，方可在妊娠期使用本品。

对更昔洛韦是否分泌入人类乳汁的情况未知。由于许多药物分泌入人乳，且更昔洛韦治疗可引起动物致癌和致畸效果，考虑更昔洛韦对乳儿可能有严重的不良反应。因此，哺乳期妇女慎用。如哺乳期妇女必须接受本品，则应在治疗时停止授乳。接受最后一剂本品后之哺乳前最小的安全间隔尚未知。

儿童用药：本品对儿科患者的疗效和安全性尚未确定。由于潜在长期的致癌性和生殖毒性，故在儿科人群使用本品应特别谨慎。仅有在仔细评价且仅在潜在的获益超过风险时方可给儿科患者用药。

接受本品治疗所报道的儿童不良事件与成人报道的事件相似。粒细胞减少症（17%）和血小板减少症（10%）是最常报告的不良事件。

老年患者用药：本品在老年患者的药代动力学资料尚未确定。由于老年个体通常肾小球滤过率降低，故在本品治疗前和治疗中应特别注意评价肾功能。

对本品的临床研究中未包括足够的 65 岁以上患者，以确定他们的反应是否与年轻的个体不同。其他的临床实践亦没有确定老年患者和年轻患者反应差异。一般来说，由于老年患者的肝、肾或心脏功能减低，以及合并其他疾病或药物治疗，所以对老年患者选择剂量时应特别小心，通常从剂量范围的最低点开始。

【制剂规格】10ml:0.25g；2ml:0.125g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
更昔洛韦	化学药	HY000699

HZ001624 庚酸炔诺酮注射液

【其他名称】单庚针

【外文名称】Norethisterone Enanthate Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】为长效孕激素，肌注后贮存在肌肉组织中逐步缓慢释放而发挥长效避孕作用。其主要作用为抑制排卵，尚能影响宫颈黏液稠度和抑制子宫内膜生长发育。单用肌注1次200mg，作用可维持2~3个月，可作为2个月1针的长效避孕药。

【用法用量】于月经第5日肌注1支，以后每2个月注射1次，避孕作用维持2个月经周期。

【不良反应】主要有不规则出血、经期延长和闭经等。

【制剂规格】200mg:1ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
庚酸炔诺酮	化学药	HY000700

HZ001625 汞溴红溶液

【其他名称】220、红汞、红溴汞、红药水

【外文名称】Mercurochrome Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光贮藏，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为红色带荧光的液体。

【适应症】本品为有机汞消毒防腐剂，汞离子解离后与蛋白质结合，从而起到杀菌作用，对细菌芽孢无效。本品防腐作用较弱，不易穿透完整皮肤。但对皮肤的刺激较小。适用于表浅创面皮肤外伤的消毒。

【用法用量】

1．皮肤、黏膜及小创面的消毒：2%溶液涂抹。

2．手术前局部皮肤（如头面部、会阴部）消毒：2%红汞酏外涂，但杀菌力不如碘酊。

【不良反应】本品可使皮肤染上洋红色，有时可产生局部过敏反应。

【禁忌】汞过敏者禁用。

【注意事项】

1．勿与酸、碱及局麻药配伍。其溶液不可与碘酊同用，以免生成碘化汞而产生腐蚀作用。

2．对汞过敏者禁用。

3．可用乙醇、丙酮和水为混合溶媒，以增强汞溴红消毒效力。

4．不可长期大面积使用，以防汞剂吸收中毒。

5．不可入口。

6．长期连续使用可影响肾功能。

【特殊人群用药】孕妇与哺乳期用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。必须使用时应在成人监护下进行。

老年患者用药：慎用。

【制剂规格】2%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
汞溴红	化学药	HY000701

HZ001626 谷氨酸钾注射液

【外文名称】Potassium Glutamate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为谷氨酸加氢氧化钾适量制成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于血氨过多所致的肝性脑病、肝昏迷及其他精神症状。

【用法用量】静滴：将谷氨酸钾6.3g溶于5%或10%葡萄糖注射液500~800ml中缓慢滴注，每日1~2次。低血钾患者适用。为维持电解质平衡，谷氨酸钾常与谷氨酸钠合用，以1：3或1：2混合应用。

【不良反应】

1．静滴过快可引起流涎、皮肤潮红和呕吐。小儿可见震颤等。

2．静滴期间应注意电解质平衡，可能时测血二氧化碳结合力及钾、钠、氯含量。

3．合并焦虑状态者可有晕厥，心动过速，流泪及恶心等。

【禁忌】本品过量可致碱血症，故有碱血症者慎

用或禁用。

【注意事项】

1．肾功能不全者或无尿病人慎用谷氨酸。

2．本品与抗胆碱药合用有可能减弱后者的药理作用。

3．不与谷氨酸钠合用时注意产生高血钾症。

【特殊人群用药】儿童用药：静滴过快可引起流涎、皮肤潮红和呕吐。小儿可见震颤等。

【制剂规格】20ml:6.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸钾	化学药	HY000704

HZ001627　谷氨酸钠注射液

【外文名称】Sodium Glutamate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·消化系统药物·肝病辅助药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为谷氨酸加氢氧化钠适量制成的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于血氨过多所致的肝性脑病、肝昏迷及其他精神症状。

【用法用量】静脉滴注：一次 11.5g，一日不超过 23g，用 5%葡萄糖注射液稀释后缓慢滴注。

【不良反应】

1．大量谷氨酸钠治疗肝性脑病时，可导致严重的碱中毒与低钾血症，原因在于钠的吸收过多，因此在治疗过程中须严密监测电解质浓度。

2．输液太快，可出现流涎、脸红、呕吐等症状。

3．过敏的先兆可有面部潮红、头痛与胸闷等症状出现。

4．小儿可有震颤。

5．合并焦虑状态的患者用后可出现晕厥、心动过速及恶心等反应。

【注意事项】

1．少尿、尿闭者禁用，肾功能不全者慎用。

2．用药期间应注意电解质平衡，可能时测血二氧化碳结合力及钾、钠、氯含量。

3．用于肝昏迷时，与谷氨酸钾合用，二者比例一般为 3:1 或 2:1，钾低时为 1:1。

【制剂规格】20ml:5.75g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸钠	化学药	HY000705

HZ001628　谷氨酸诺氟沙星氯化钠注射液

【其他名称】平严、斯林齐

【外文名称】Norfloxacin Glutamate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 45 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色的澄明液体。

【适应症】适用于敏感菌所致的呼吸道、尿路感染、淋病、前列腺炎、肠道感染和伤寒及其他沙门菌感染。

【用法用量】成人一次 0.2～0.4g，一日 2 次，以每分钟 30～40 滴速度静脉滴注，7～14 日为 1 疗程。

【不良反应】

1．胃肠道反应：较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2．中枢神经系统反应：可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3．过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒、面部潮红、胸闷等，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4．偶可发生：

（1）癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。

（2）血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。

（3）静脉炎。

（4）结晶尿，多见于高剂量应用时。

（5）关节疼痛。

5．少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】

1．对本品及喹诺酮类药过敏者禁用。

2．孕妇、哺乳期妇女及 18 岁以下患者禁用。

【注意事项】

1．本品不宜静脉注射，静脉滴注速度不宜过

快。

2. 由于目前大肠埃希菌对诺氟沙星耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

3. 本品大剂量应用或尿 pH 值在 7 以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多进水，保持 24 小时排尿量在 1200ml 以上。

4. 肾功能不全或无尿患者慎用。肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

5. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

6. 缺乏葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶（G - 6 - PD）的患者服用本品，极个别可能发生溶血反应。

7. 喹诺酮类包括本品可致重症肌无力症状加重，呼吸肌无力而危及生命。重症肌无力患者应用喹诺酮类包括本品时应特别谨慎。

8. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物清除，使血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

9. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过血胎盘屏障，分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：本品可使犬的承重关节软骨永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故婴幼儿及 18 岁以下患者禁用。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】 100ml:0.2g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸诺氟沙星	化学药	HY000706
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001629 谷氨酸诺氟沙星注射液

【外文名称】 Norfloxacin Glutamate Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 45 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微黄色的澄明液体。

【适应症】 适用于敏感菌所致的呼吸道、尿路感染、淋病、前列腺炎、肠道感染和伤寒及其他沙门菌感染。

【用法用量】 成人一次 0.2 ~ 0.4g，一日 2 次，以每分钟 30 ~ 40 滴速度静脉滴注，7 ~ 14 日为 1 疗程。

【不良反应】

1. 胃肠道反应：较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应：可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒、面部潮红、胸闷等，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤；②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现；③静脉炎；④结晶尿，多见于高剂量应用时；⑤关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】

1. 对本品及喹诺酮类药过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女及 18 岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜静脉注射，静脉滴注速度不宜过快。

2. 由于目前大肠埃希菌对诺氟沙星耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

3. 本品大剂量应用或尿 pH 值在 7 以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多进水，保持 24 小时排尿量在 1200ml 以上。

4. 肾功能不全或无尿患者慎用。肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

5. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

6. 缺乏葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶（G - 6 - PD）的患者服用本品，极个别可能发生溶血反应。

7. 喹诺酮类包括本品可致重症肌无力症状加重，呼吸肌无力而危及生命。重症肌无力患者应用喹诺酮类包括本品时应特别谨慎。

8. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物清除，使血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

9. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化

或癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过血胎盘屏障，分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：本品可使犬的承重关节软骨永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，故婴幼儿及18岁以下患者禁用。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】100ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸诺氟沙星	化学药	HY000706

HZ001630　谷氨酸片

【外文名称】Glutamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品系肝昏迷和某些精神－神经系统疾病（如精神分裂症和癫痫小发作）治疗的辅助用药。

【用法用量】口服，一次2~3g，一日3次。

【不良反应】服药后约20分钟可出现面部潮红等症状。

【注意事项】

1．肾功能不全或无尿病人慎用。

2．不宜与碱性药物合用；与抗胆碱药合用有可能减弱后者的药理作用。

【制剂规格】0.3g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酸	化学药	HY000703

HZ001631　谷氨酰胺胶囊

【其他名称】自维

【外文名称】Glutamine Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第57册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品的内容物为白色或类白色细颗粒。

【适应症】本品为氨基酸类药。用于改善胃溃疡和十二指肠溃疡的症状。

【用法用量】口服。成人，一日3次，一次0.5g，餐后服用。

【不良反应】有时会出现便秘、腹泻、呕吐，偶尔有胃部不适等，一般不需要作特殊处理。

【注意事项】

1．本品为氨基酸类药物，患有慢性肾功能衰竭的患者，如果服用过量，对肾脏会造成损害，因此在这种情况下患者若服用谷氨酰胺必须在医师的严密观察下服用。

2．谷氨酰胺能增加肠道对钠和氯的吸收，进而增加肠道对水分的吸收，对腹泻病人有益，但对无腹泻病人来说，有可能使大便变硬，造成便秘。若长期服用此药，病人必须增加纤维含量高的食品的摄入，并大量喝水。

3．谷氨酰胺不适用于伴有严重肝脏疾病的患者，对有严重的肝硬化及其他代谢性疾病的病人，血氨增加可诱发肝性脑病甚至肝昏迷。

4．该药品在高温下会被分解破坏，因此谷氨酰胺必须在室温下或冷的食品及饮料中服用，不能与加热的或含酸量高的食品混合摄入。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：L－谷氨酰胺是人体条件性必需氨基酸，对孕妇有一定的益处，对胎儿是否影响尚不明确，有关这方面研究报道较少。但有报道证实羊水中谷氨酰胺的含量较高，给早产儿静脉应用谷氨酰胺没有发现任何不良反应。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酰胺	化学药	HY000707

HZ001632　谷氨酰胺颗粒

【其他名称】安凯舒、L－谷氨酰胺颗粒、新麦林

【外文名称】Glutamine Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色干燥颗粒，味微甜。

【适应症】主要适用于烧伤、创伤、大手术后需要补充谷氨酰胺的病人，也可用于那些处于分解代谢和高代谢状况的病人的辅助治疗，或用于慢性胃炎的治疗。

【用法用量】口服。成人：一日 10～30g，一日 3 次。用温开水溶解后服用，即配即用，疗程 1 周。

【不良反应】消化系统：偶见上腹疼痛、胃部不适、呕吐、恶心、腹泻及便秘等。其他：偶见口渴，面部红斑疹，颜面潮红等。

【禁忌】谷氨酰胺不能用于严重肾功能不全（肌酐清除率 < 25ml/min）或严重肝功能不全的病人。对于代偿性肝功能不全的病人，建议定期监控肝功能。

【注意事项】

1. 使用谷氨酰胺颗粒剂，应用温开水溶解，即配即用。

2. 应监测碱性磷酸酶、ALT、AST 和酸碱平衡。

【制剂规格】2.5g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷氨酰胺	化学药	HY000707

HZ001633 谷丙甘氨酸胶囊

【其他名称】安尿通胶囊、复方谷氨酸胶囊

【外文名称】Glutamic Acid, Alanine Acid and Glycine Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品内容物为白色结晶性粉末。

【适应症】尿频、尿急、尿痛、尿等待、滴沥不尽、腰膝酸软、会阴不适、睾丸腰骶腹股沟疼痛，以及性欲下降、早泄、阳痿等症。

【用法用量】口服，一次 2 粒，一日 3 次，或根据病情适当增减。

【注意事项】

1. 肾功能不全者慎用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703

HZ001634 谷丙甘氨酸片

【其他名称】普罗司泰

【外文名称】Glutamic Acid, Alanine Acid and Glycine Acid Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品适用于用于前列腺增生引起的尿频、排尿困难及尿潴留症（尤适宜心肺功能不全和不易手术的高龄患者）。

【用法用量】口服。一次 2 片，一日 3 次，或根据病情适当增减。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能不全者慎用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【特殊人群用药】老年用药：本品为氨基酸制剂，适宜于老年患者使用。

【制剂规格】0.41g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
丙氨酸	化学药	HY000238
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酸	化学药	HY000703

HZ001635 谷胱甘肽含片

【其他名称】格拉达欣

【外文名称】Glutathione Buccal Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【适应症】本品用于慢性肝脏疾病的辅助治疗，包括病毒性、药物毒性、酒精毒性引起的肝脏损害。

【用法用量】置于颊黏膜与齿龈间含服。成人

日3次，每次0.3g，30天为1疗程。

【制剂规格】0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
还原型谷胱甘肽钠	化学药	HY000767

HZ001636　谷红注射液

【其他名称】金特佳

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为乙酰谷酰胺和红花提取物制成的灭菌水溶液。

【适应症】用于治疗脑血管疾病如脑供血不足、脑血栓、脑栓塞及脑出血恢复期；肝病、神经外科手术等引起的意识功能低下；智力减退、记忆力障碍等；还可用于治疗冠心病、脉管炎等。

【用法用量】静脉滴注，一次5~20ml。用5%或者10%葡萄糖注射液或0.9%氯化钠注射液250~500ml稀释后应用，一日1次，10~15天为1疗程。

【制剂规格】10ml（支）；20ml（支）；5ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
乙酰谷酰胺	化学药	HY002505
红花	药　材	YC000751

HZ001637　谷维素片

【外文名称】Oryzanol Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·其他类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品为镇静助眠类非处方药药品。适用于神经官能症、经前期紧张综合征、更年期综合征的镇静助眠。

【用法用量】口服。一次1~3片，一日3次。

【不良反应】服后偶有胃部不适、恶心、呕吐、口干、疲乏、皮疹、乳房肿胀、油脂分泌过多、脱发、体重增加等不良反应。停药后均可消失。

【注意事项】

1. 如使用7天症状未缓解，请向医师或药师咨询。

2. 胃及十二指肠溃疡患者慎用。

3. 如服用过量，请及时向医务人员求助。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷维素	化学药	HY000708

HZ001638　谷维素双维B片

【其他名称】复方谷维素片、复谷安

【外文名称】Oryzanol、vitamin B_1 and Vitamin B_6 Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】用于周期性精神病、更年期综合征、妊娠呕吐、失眠、各种头痛、防治心律紊乱、肠胃疾病、治疗营养障碍、促进生长发育、防治铅积蓄中毒等疾病。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日2~3次。

【不良反应】服后偶有胃部不适、恶心、呕吐、口干、皮疹、皮痒、乳房肿胀、油脂分泌过多、脱发、体重迅速增加等反应，但停药后均可消失。

【注意事项】

1. 维生素 B_6 影响左旋多巴治疗帕金森病的效果，但对卡比多巴无影响。

2. 应用维生素 B_1 时，测定血消茶碱浓度可受到干扰，测定尿液浓度可呈假性增高，尿胆原可呈假阳性。

3. 维生素 B_6 对诊断的干扰：尿胆原试验呈假阳性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷维素	化学药	HY000708
维生素 B_1	化学药	HY001948
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001639 谷维素注射液

【其他名称】络倍静

【外文名称】Oryzanol Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】用于自主神经功能失调，经前期紧张症，更年期综合征及原发性痛经。

【用法用量】深部肌内注射，一日1次，每次40mg。用于原发性痛经，在月经前10天开始，每次40mg，20天为1疗程。

【不良反应】个别病例出现轻度口干、鼻塞和多汗，但不影响治疗。

【制剂规格】2ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
谷维素	化学药	HY000708

HZ001640 骨化二醇胶囊

【其他名称】得凯

【外文名称】Calcifediol Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】治疗各种慢性骨紊乱，以及与慢性肾衰竭有关的代谢性骨疾病、低钙血病。

【用法用量】成人每日50～100μg，或隔天100～200μg，或遵医嘱。

【制剂规格】50μg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
骨化二醇	化学药	HY000710

HZ001641 骨化三醇胶丸

【其他名称】盖三淳、罗钙全、罗盖全

【外文名称】Calcitriol Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限肾性骨病

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内含黄色或淡黄色的油状液体。

【适应症】本品用于：

1. 绝经后骨质疏松。
2. 慢性肾功能低下。
3. 术后甲状腺功能低下。
4. 特发性甲状旁腺功能低下。
5. 假性甲状腺功能低下。
6. 维生素D依赖性佝偻病。
7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。

【用法用量】应根据每个病人血钙水平小心制定本品的每日最佳剂量。开始以本品治疗时，应尽可能使用最小剂量，并且不能在没有监测血钙水平的情况下增加用量。确定了本品的最佳剂量后，应每月复查1次血钙水平（或参照下面有关个别适应症之详细说明）。采集血钙标本时，不能使用止血带。若血钙超过正常范围（9～11mg/100ml或2250～2750μmol/L）1mg/100ml（250μmol/L），或血肌酐大于120μmol/L，则必须减少剂量或完全中止治疗直至血钙正常。在血钙增高期间，必须每日测定血钙及血磷水平，血钙正常后可服用本品，但日剂量应低于前剂量0.25μg。每日应估计钙摄入量并酌情进行调整。本品最佳疗效的先决条件是足够但不过量的钙摄入量（成人：每日约800mg），治疗开始时，补钙是必要的。因为胃肠道对钙的吸收的改善，有些病人可能宜保持较低的钙摄入量。有高血钙倾向的病人，可能只需要小剂量补钙或完全不需要补钙。每日钙总摄取量（如从食物和药物）平均大约为800mg，不应超过1000mg。

口服，具体方法如下：

1. 绝经后骨质疏松：推荐剂量为每次0.25μg，每日3次。服药后分别于第4周、第3个月、第6个月监测血钙和血肌酐浓度，以后每6个月监测1次。

2. 肾习性骨营养不良（包括透析病人）：起始阶段的每日剂量为0.25μg，血钙正常或略有降低的

病人隔日 0.25μg 即可。如 2～4 周内生化指标及病情未见明显改善，则每隔 2～4 周将本品的每日用量增加 0.25μg，在此期间至少每周测定血钙 2 次。大多数病人最佳用量为每日 0.5 至 1.0μg 之间。

3．甲状腺功能低下和佝偻病：推荐起始剂量为每日 0.25μg，晨服。如生化指标和病情未见明显改善，则每隔 2～4 周增加剂量。在此期间，每周至少测定血钙浓度 2 次。甲状旁腺功能低下者，偶见吸收不佳现象，因此这种病人需要较大剂量或遵医嘱。

【不良反应】由于骨化三醇能产生维生素 D 的作用，所以可能发生的不良反应与维生素 D 过量相似。如高血钙综合征或钙中毒（取决于高钙的严重程度及持续时间）。偶见的急性症状包括食欲减退、头痛、呕吐和便秘。慢性症状包括营养不良、感觉障碍，伴有口渴的发热、尿多、脱水、情感淡漠、发育停止及泌尿道感染。长达 15 年临床使用本品治疗所有适应症，结果显示不良反应发生率很低，包括高钙血症在内的发生率为 0.111%或更低。并发高钙和高磷血症的病人（浓度大于 6mg/100ml）可能发生软组织钙化，这些表现可通过放射学检查而观察到。肾功能正常的病人，慢性高钙血症也许与血肌酐增高有关。由于骨化三醇的生物半衰期较短，其药代动力学研究表明，停药或减量数天后升高的血钙即回复正常范围，这一过程要比维生素 D_3 快许多。对敏感体质的病人可能会发生过敏反应。

【禁忌】本品禁用有维生素 D 中毒迹象的病人。

【注意事项】

1．高血钙同本品的治疗密切相关。对尿毒症骨营养不良病人的研究表明，高达 40%使用骨化三醇治疗的病人中发现高钙血症。饮食改变（例如，增加奶制品的摄入）以至钙摄入量迅速增加或不加控制的服用钙制剂均可导致高血钙。应告知病人及其家属，必须严格遵守处方饮食，并教会他们如何识别高钙血症的症状。一旦血钙浓度比正常值（9～11mg/100ml，或 2250～2750μg mol/L）高出 1ml/100ml，或血肌酐升高到大于 120μmol/ml，应立即停止服用本品直至血钙正常。肾功能正常的患者，慢性高血钙可能与血酐增加有关。卧床病人，如术后卧床病人发生高钙血机会更大些。

2．骨化三醇能增加血无机磷水平，这对低磷血症的病人是有益的，但对肾功能衰竭的病人来说则要小心不正常的钙沉淀所造成的危险，在这种情况下，要通过口服适量的磷结合剂或减少磷质摄入量将血磷保持在正常水平（2～5mg/100ml 或 0.65～1.62mmol/L）。患维生素 D 抵抗性佝偻病人（家族性低磷血症），以本品治疗时应继续口服磷制剂。但必须考虑本品可能促进肠道对磷的吸收，这种作用可能使磷的摄入需要量减少。因此需要定期进行稳定期，每周至少测定血钙 2 次。

3．由于骨化三醇是现有的最有效的维生素 D 代谢产物，故不需要其他维生素 D 制剂与其合用，从而避免高维生素 D 血症。如果病人由服用维生素 D_3 改服用骨化三醇时，则可能需要数月时间使血中维生素 D_3 恢复至基础水平。

4．肾功能正常的患者服用本品时必须避免脱水，故应保持适当的水摄入量。

5．对驾驶车辆和操作机器的影响基于所报道的不良反应的药效学特性，推测本品对驾驶车辆及操作机器是安全的或者说影响很小。

【特殊人群用药】妇女用药：致畸作用：在给予家兔骨化三醇最大推荐量的 2～6 倍时，胎儿出现外表和骨骼畸形；同样剂量对大鼠没有致畸作用；目前没有适当的和很好被控制的试验研究本品对孕妇的影响，因而孕妇使用本品，需要权衡利弊。哺乳期妇女用药：骨化三醇吸收后骨化三醇可以进入乳汁。因为许多药物都可以进入乳汁，而且骨化三醇的潜在副作用还没有确定。因此哺乳期妇女在服用骨化三醇的期间不应哺乳。

儿童用药：本品儿童用药的安全性和有效性尚未建立。

老年用药：老年病人无需特殊剂量，但建议监测血钙和血肌苷浓度，对于正进行透析的老年病人使用的安全性和有效性尚未建立。

【制剂规格】0.25μg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
骨化三醇	化学药	HY000711

HZ001642　骨肽氯化钠注射液

【其他名称】唛金沥

【外文名称】Ossotide and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】限重度骨关节炎

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色澄明液体。

本品为新鲜或冷冻的猪四肢骨提取的骨肽溶液与氯化钠的灭菌水溶液，含多肽类骨代谢调节因子、氯化钠、有机钙、磷、无机钙、无机盐、微量元素、

氨基酸等。

【适应症】本品用于治疗增生性骨关节疾病及风湿、类风湿关节炎等，并能促进骨折愈合。

【用法用量】静脉滴注，一次 50～100ml（0.5 瓶～1 瓶），每日 1 次，15～30 天为 1 个疗程或遵医嘱。

【不良反应】偶有发热、皮疹、血压降低等过敏反应。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 严重肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品出现浑浊，即停止使用。

2. 过敏体质者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】100ml:100mg:0.9g（瓶）。

HZ001643 骨肽片

【其他名称】古立舒、谷悦

【外文名称】Ossotide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为健康猪或胎牛四肢骨提取物骨肽粉制成的片剂，每片含多肽类物质不低于 40mg。

本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显淡褐色。

【适应症】本品具有调节骨代谢，刺激成骨细胞增殖，促进新骨形成，以及调节钙、磷代谢，增加骨钙沉积，防治骨质疏松作用。用于促进骨折愈合。用于骨性关节炎；风湿、类风湿关节炎；骨折。

【用法用量】口服。一次 1～2 片，一日 3 次。饭后服用，15 天为 1 个疗程。

【不良反应】偶见胃部不适。

【注意事项】

1. 避免与氨基酸类药、碱类药物同时使用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】0.3g（片）。

HZ001644 骨肽注射液

【其他名称】法兹隆、古克、谷慷太林、骨宁注射液、骨舒、古欣肽、古悦、护古、金固太、千结、汰康

【外文名称】Ossotide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 16 册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】限重度骨关节炎

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色至浅黄色澄明液体。

本品是从新生动物长骨中提取的多肽活性物质制备而成的灭菌水溶液。本品含多肽类骨代谢因子、有机钙、无机钙、无机盐、微量元素、氨基酸等。

【适应症】本品具有广泛的生物学活性，可调节骨代谢，并具有消炎镇痛作用。临床观察表明，治疗风湿、类风湿性关节炎及各种骨病具有良好效果，疗效稳定且无毒性及不良反应，故能治疗骨、关节疾病如增生性骨关节疾病及风湿、类风湿关节炎等，并能促进骨折愈合。

【用法用量】肌内注射，一次 2ml，一日 1 次，20～30 日为 1 个疗程，亦可在痛点和穴位注射。

静脉内滴注，每天 1 次，每次 10～20ml，加至 200ml 氯化钠注射液中缓慢滴注，20 天为 1 疗程。根据病情可重复 1～2 疗程。

【不良反应】偶有发热、皮疹等过敏反应。

【禁忌】

1. 对本品过敏者禁用。

2. 严重肾功能不全者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 如本品出现浑浊，即停止使用。

2. 过敏体质者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】10ml:50mg（支）；2ml:10mg（支）；5ml:25mg（支）。

HZ001645 呱西替柳干混悬剂

【其他名称】索迪菲

【外文名称】Guacetisal for Oral Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末，加水振摇后成混悬液。

【适应症】用于感冒引发的发热、头痛、肌肉痛和咳痰的对症治疗。

【用法用量】饭后口服。成人一次0.5g，一日3次。儿童（0.165g规格）：婴儿~3岁一次1/2袋，3~6岁一次1袋，6~12岁一次2袋，一日2~3次。

【不良反应】偶见食欲不佳、上腹不适、血小板减少、血清丙氨酸氨基转移酶升高等。

【禁忌】对水杨酸类药物和本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 胃及十二指肠溃疡患者、出血者、肝硬化患者应慎用，特别大剂量应用时。

2. 并用抗凝剂时应慎用。

3. 不可空腹服用，特别是大剂量或长期应用本品。

4. 如伴有感染症状，根据需要可酌加抗感染药物治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应慎用。

老年患者用药：老年患者体内药物代谢较慢，用量请遵医嘱。

【制剂规格】0.165g（袋）；0.5g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呱西替柳	化学药	HY000715

HZ001646　呱西替柳胶囊

【其他名称】可泰尔

【外文名称】Guacetisal Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第56册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】胶囊，内含白色颗粒状粉末。

【适应症】用于由感冒、急性支气管炎及慢性支气管炎急性发作等引起的头痛、发热、咳嗽、多痰等症状的对症治疗。

【用法用量】口服：成人每次0.5g，每日3次。儿童酌减。

【不良反应】偶见食欲不佳、上腹不适、血小板减少、血清丙氨酸氨基转移酶升高等。

【禁忌】对水杨酸及本品过敏者禁用。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呱西替柳	化学药	HY000715

HZ001647　胱氨酸片

【外文名称】Cystine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第9册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】氨基酸类药。用于病后和产后继发性脱发症、慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。每次25~50mg，每日3次。

【注意事项】当药品形状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】25mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胱氨酸	化学药	HY000716

HZ001648　硅炭银片

【外文名称】Agysical Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黑色片。

【适应症】止泻药。

【用法用量】口服。成人每次1~3片，一日3次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
氯化钠	化学药	HY001272
硝酸银	化学药	HY002047
药用炭	化学药	HY002435
白陶土	药　材	YC000095

HZ001649 鲑降钙素喷鼻剂

【其他名称】达芬盖、鲑鱼降钙素鼻喷剂、金尔力、密钙息鼻喷剂

【外文名称】Salcatonin Nasal Spray

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限癌症骨转移、高钙血症、多发骨折

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、密闭 2～8℃保存。\

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。每 1ml 含鲑鱼降钙素 222.2μg，每喷含鲑鱼降钙素 20μg，每喷重量 90mg。

【适应症】

1. 骨质疏松症：

（1）早期和晚期的绝经后骨质疏松症。

（2）老年性骨质疏松症。

（3）继发性骨质疏松症，例如，皮质类固醇治疗或缺乏活动。为了防止骨质进行性丢失，应根据个体的需要适量的摄入钙和维生素 D。

2. 有骨质溶解和（或）骨质减少引起的骨痛。

3. Paget's 病（变形性骨炎），特别是伴有下列情况的病人：

（1）骨痛。

（2）神经并发症。

（3）骨病变进行性蔓延。

（4）骨转换增加，表现在血清碱性磷酸酶增高和尿羟脯氨酸排泄增加。

（5）不完全或反复骨折。

4. 有下列情况引起的高钙血症和高钙危象：

（1）继发性乳房癌、肺癌、肾癌、骨髓瘤和其他恶性疾病的肿瘤性骨溶解。

（2）甲状旁腺功能亢进，缺乏活动或维生素 D 中毒。

（3）高钙血症危象的急诊治疗：慢性高钙血症需作长期治疗。应持续到对其原发疾病的特殊治疗见效为止。

（4）神经性营养不良症（痛性神经性营养不良或 Sudeck 氏病）。

（5）由不同病因和诱因所致，诸如创伤或骨质疏松症、交感神经营养不良、肩－臂综合征、外周神经受伤所致的灼痛、药物引起的神经营养不良。

【用法用量】

1. 用法（喷鼻剂给药装置使用说明）

（1）取下瓶盖。

（2）首次使用喷鼻剂之前，手持鼻喷瓶。用力按压瓶冒，至出现咔嚓声，然后放松。重复操作，以便启动排气泵直至释放均匀细小的气雾。鼻喷瓶已准备好使用了。

（3）将头略向前倾，将鼻喷瓶口插入一侧鼻孔，确保瓶口与鼻腔呈直线，以便喷剂充分扩散。按压瓶冒 1 次然后松开。

（4）喷用一个剂量后。用鼻子深吸气几次，以免药液流出鼻孔。不要立即用鼻孔呼气。

（5）如果医师让每次用药 2 喷，在另一个鼻孔重复操作 1 次。

（6）每次用完后盖好瓶盖，以免瓶口堵塞。

（7）喷药到规定次数后，尚有小部分药液残留在瓶中。

（8）一旦使用，喷雾瓶应贮藏在室温下，并且在 1 个月内使用完。

（9）如果喷雾器阻塞，可以通过强力的按压启动装置来解除，请不要使用尖锐的物体，因为这会损伤喷雾器。

2. 用量

（1）骨质疏松症：每日 20μg 或每日或隔日 40μg，1 次或分次给药，取决于病情和病人的反应。

（2）由骨质溶解和（或）骨质减少引起的骨痛：视个体的需要而调整剂量，每日 40～80μg。单次给药最高剂量为 40μg，当需要更大剂量时，应分次给药。可能需要治疗数天时间，才能完全发挥药物的止痛作用。为了能长期治疗，通常可减少初起的日剂量或延长给药的时间间隔。

（3）Paget's 病（变形性骨炎）：每日 40μg，1 次或分次给药。某些病例，开始治疗时，必须每天给予 80μg。无论使用何种方式给药，至少应持续用药 3 个月或更长时间，剂量则视病人的需要进行调整。在 Paget's 病（变形性骨炎）和其他一些骨高周转性疾病中，鲑鱼降钙素喷鼻剂的治疗至少应维持几个月至几年时间。治疗能使血清碱性磷酸酶显著下降，并明显的减少了尿羟脯酸的排泄，常至正常值。然而，极少数病例，初期下降后再次升高，医师必须根据临床表现作出判断是否应该终止治疗和何时再恢复治疗。终止治疗后 1 或几个月可以再次发生代谢紊乱，对此需重新开展鲑鱼降钙素喷鼻剂的新疗程。

（4）高钙血症、慢性高钙血症的长期治疗，每日给药 40～80μg，单次给药最高剂量为 40μg，当需要更大剂量时，应分次给药。

（5）神经营养不良症改正的早期诊断非常重要，

一旦确诊，就应开始治疗。在2~4周内，一日1次给药40μg，以后根据临床情况可以进一步隔日给药40μg连续4周。

长期使用本品的病人可能是由于结合部位的饱和所致，病人对本品反应性降低。治疗中断后，病人对鲑鱼降钙素的反应可恢复。

【不良反应】偶有恶心、呕吐、头晕、轻度的面部潮红伴发热感。这些不良反应与剂量有关，肌注或皮下注射较静脉注射少见，右臂皮下注射更少见。罕见有多尿或寒战的报告。这些反应常常自发性的消退，仅在极少数的病例，需暂时性减少剂量。

在罕见的病例中，给予鲑鱼降钙素导致过敏反应。据报道，个别的过敏反应可导致心动过速、低血压和虚脱。单臂内给药尚无类似报道。

【注意事项】

1. 使用鲑鱼降钙素喷鼻剂的慢性鼻炎病人应定期医疗检查，因为鼻黏膜炎症时，可以增加药物的吸收。

2. 由于鲑鱼降钙素是一种多肽，所以也可能出现过敏反应。对有过敏史的病人，用药前应进行皮试。

3. 鲑鱼降钙素应放置于儿童拿不到的地方。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：鲑鱼降钙素不能通过动物胎盘。但目前缺乏本品在妊娠的妇女中使用经验，因此孕妇不宜食用。因为鲑鱼降钙素可以进入乳汁，因此哺乳期妇女不能使用本品。

儿童用药：由于缺乏在儿童中长期食用本药的充足的资料，所以除非是认为有长期治疗的指征，一般治疗期不要超过数周。

老年患者用药：老年人应用无需调整剂量。

【制剂规格】16喷（瓶）；1喷（瓶）；28喷（瓶）；7喷（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鲑降钙素	化学药	HY000720

HZ001650　鲑降钙素注射液

【其他名称】邦瑞得、固通宁、固泰宁、鲑鱼降钙素注射液、翰欣、考克、卡西蒙、密盖息、泰康素

【外文名称】Salcatonin Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】限癌症骨转移、高钙血症、多发骨折

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，在2~8℃保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 禁用或不能使用常规雌激素与钙制剂联合治疗的早期和晚期绝经后骨质疏松症以及老年性骨质疏松症。

2. 继发于乳腺癌、肺癌或肾癌、骨髓瘤和其他恶性肿瘤骨转移所致的高钙血症。

3. 变形性骨炎。

【用法用量】皮下或肌内注射，需在医师指导下用药。骨质疏松症：一日1次，根据疾病的严重程度，每次50~100IU或隔日100IU，为防止骨质进行性丢失，应根据个体需要，适量摄入钙和维生素D。高钙血症：每日按体重5~10IU/kg，1次或分2次皮下或肌内注射，治疗应根据病人的临床和生物化学反应进行调整，如果注射的剂量超过2ml，应采取多个部位注射。变形性骨炎：每日或隔日100IU。

【不良反应】

1. 可以出现恶心、呕吐、头晕、轻度的面部潮红伴发热感。这些不良反应与剂量有关，静脉注射比肌内注射或皮下注射给药更常见。

2. 罕见的多尿和寒战已有报告。在罕见的病例中，给予本品可导致过敏反应，包括注射部位的局部反应或全身性皮肤反应。据报道，个别的过敏反应可导致心动过速、低血压和虚脱。

【禁忌】

1. 对降钙素过敏者禁用。

2. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品临床使用前必须进行皮肤试验。皮肤试验方法如下：（每支50IU）用T. B针筒取0.2ml，用氯化钠注射液稀释至1ml，皮下注射0.1ml（约1IU），观察15分钟，注射部位不超过中度红色为阴性，超过中度红色为阳性。

2. 长期卧床治疗的患者，每日需检查血液生化指标和肾功能。

3. 治疗过程中如出现耳鸣、眩晕、哮喘应停用。

4. 变形性骨炎及有骨折史的慢性疾病患者，应根据血清碱性磷酸酶及尿羟脯氨酸排出量决定停药或继续治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

禁用。

儿童用药：儿童使用本品的安全性资料尚未建立，故不推荐儿童使用。

【制剂规格】 1ml:50IU。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鲑降钙素	化学药	HY000720

HZ001651 癸氟奋乃静注射液

【外文名称】 Fluphenazine Decanoate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为癸氟奋乃静的灭菌油溶液，为黄色或橙黄色的澄明油状液体。

【适应症】 用于急、慢性精神分裂症。对单纯型和慢性精神分裂症的情感淡漠和行为退缩症状有振奋作用，也适用于拒绝服药者及需长期用药维持治疗的患者。

【用法用量】 肌内注射：首次剂量 12.5～25mg，每 2～4 周注射 1 次。以后逐渐增加至 25～75mg，2～4 周注射 1 次。

【不良反应】 主要为锥体外系反应，如静坐不能、急性肌张力障碍和类帕金森病。长期大量使用可发生迟发性运动障碍，亦可发生嗜睡、乏力、口干、月经失调、溢乳等。偶见过敏性皮疹及恶性综合征，可引起注射局部红肿、疼痛、硬结。

【禁忌】 基底神经节病变、帕金森病、帕金森综合征、骨髓抑制、青光眼、昏迷、对吩噻嗪类药过敏者。

【注意事项】

1. 患有心血管疾病（如心衰、心肌梗死、传导异常）应慎用。

2. 出现迟发性运动障碍，应停用所有的抗精神病药。

3. 出现过敏性皮疹及恶性症状群应立即停药并进行相应的处理。

4. 肝、肾功能不全者应减量。

5. 癫痫患者慎用。

6. 应定期检查肝功能与白细胞计数。

7. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。哺乳期妇女使用本品期间应停止哺乳。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：禁用。

【制剂规格】 1ml:25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
癸氟奋乃静	化学药	HY000721

HZ001652 癸酸氟哌啶醇注射液

【其他名称】 哈力多

【外文名称】 Haloperidol Decanoate Injection

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·治疗精神障碍药物·抗精神病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色澄明的稍带黏性的液体。

【适应症】 急、慢性精神病的维持治疗。

【用法用量】 深部肌内注射。剂量的个体调整可根据口服氟哌啶醇的日剂量（mg 数）换算。对轻到中度精神病性状态，常用剂量为每 4 周 50～100mg 及 150～200mg。对重度病例，通常需要更高剂量（250～300mg）。个别病人需要剂量在 300mg 以上时，可以加量。每 2～4 周注射 1 次。

【不良反应】

1. 锥体外系反应较重且常见，急性肌张力障碍在儿童和青少年更易发生，出现明显的扭转痉挛、吞咽困难、静坐不能及类帕金森病。在减量或应用抗胆碱药时可减轻或消失。

2. 可出现口干、视物模糊、乏力、便秘、出汗等。

3. 可引起血浆中泌乳素浓度增加，可能有关的症状为：溢乳、男子女性化乳房、月经失调、闭经。

4. 少数病人可能引起抑郁反应。

5. 少见不良反应有低血压、白细胞减少、肝功能异常或心电图异常。

6. 偶见过敏性皮疹及恶性症状群。

7. 注射局部不适、疼痛或硬结。

【禁忌】 基底神经节病变，帕金森病，严重中枢

神经抑制状态者，骨髓抑制，青光眼，重性肌无力及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．下列情况时慎用：

（1）严重心脏病。

（2）药物引起的急性中枢神经抑制。

（3）癫痫。

（4）肝、肾功能不全。

（5）青光眼。

（6）甲亢或毒性甲状腺肿。

（7）肺功能不全。

（8）尿潴留。

2．治疗期间应定期检查血常规，尤其是白细胞计数、肝功能及心电图。

3．注射液颜色改变或有沉淀时禁止使用。

4．本品不能静脉注射。

5．长期大量在同一部位注射时，肌肉可出现硬结，应注意更换注射部位。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：没有足够的关于孕妇用药的研究报告。但有关于在孕期前3个月将氟哌啶醇与其他有致畸倾向的药物合用出现肢体畸形的病例报告。在这些病例中，尚不能确立氟哌啶醇与致畸的因果关系。但由于不能排除其致胚胎损伤的可能，所以对孕妇或可能怀孕的妇女而言，必须确认用药的益处大于对胎儿的潜在风险才能使用本品。由于氟哌啶醇可进入乳汁中，用药期间请勿哺乳。

儿童用药：使用氟哌啶醇可能引起严重的失张力反应，儿童和青少年尤其如此。所以，儿童用药应特别注意。

老年患者用药：易发生迟发性运动障碍。本综合征主要包括不自主运动障碍，很可能是不可逆的。虽然此综合征在老年人的出现频率最高，特别是老年女性，但开始使用抗精神病药物治疗时不可能依赖对患病率的估计来预测可能发生此综合征的病人。不同的抗精神病药在造成迟发运动障碍方面是否有所不同，现在还不清楚。

【制剂规格】1ml:50mg（按氟哌啶醇计）（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
癸酸氟哌啶醇	化学药	HY000722

HZ001653　鬼臼毒素酊

【其他名称】尤脱欣、足叶草脂毒素酊

【外文名称】Podophyllotoxin Tincture

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄清溶液，有乙醇气味。

【适应症】男、女外生殖器及肛门周围部位的尖锐湿疣。

【用法用量】

1．涂药前先用消毒、收敛溶液（如高锰酸钾溶液等）清洗患处、擦干。

2．用特制药签将药液涂于疣体处，涂遍疣体，不需重复并尽量避免药液接触正常皮肤和黏膜。

3．用药总量勿超过1ml，涂药后暴露患处使药液干燥。

4．一日用药2次，连续3天，停药观察4天为1疗程。如病灶尚有残留可重复1个疗程，但最多不超过3个疗程。

【不良反应】

1．多数病人用药后涂药部位可出现不同程度烧灼感或刺痛感，以及红斑、水肿和糜烂。

2．脱落后局部可出现红斑或浅表糜烂，以上均为常见的局部反应，不必停药。

3．个别患者局部反应严重，可用消炎、收敛药液冷湿敷或用护肤霜、乳、糊剂处理，可很快显著减轻症状；对于局部出现严重溃疡、水肿、剧烈疼痛者，必要时可停止治疗。

4．少数病人治疗过程中无任何不良反应。

5．外用治疗未见系统不良反应。

【禁忌】对本药过敏者，以及手术后未愈合创口者禁用。

【注意事项】

1．本药仅供外用，不可口服。

2．本药不能接触眼部。若不慎进入眼部要立即用清水冲洗净。

3．用药后立即盖紧瓶盖，防止药液蒸发。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇与哺乳期妇女禁用。

儿童用药：目前尚缺乏儿童用药方面的实验资料，建议儿童不宜用药。

【制剂规格】2ml:10mg；3ml:15mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鬼臼毒素	化学药	HY000723

HZ001654 鬼臼毒素软膏

【外文名称】Podophyllotoxin Ointment

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为水溶性基质的白色软膏。

【适应症】男、女外生殖器及肛门周围部位的尖锐湿疣。

【用法用量】

1．涂药前先用消毒、收敛溶液（如高锰酸钾溶液等）清洗患处、擦干。

2．用特制药签将软膏涂遍疣体，并尽量避免药膏接触正常皮肤和黏膜。

3．一日用药2次，连续3天，停药观察4天为1疗程。如病灶尚有残留可重复1个疗程，但最多不超过3个疗程。

【不良反应】

1．多数病人用药后涂药部位可出现不同程度烧灼感或刺痛感，以及红斑、水肿等刺激。

2．疣体脱落后局部可出现红斑或浅表糜烂，以上均为常见的局部反应，不必停药。

3．个别患者局部反应严重，可用消炎、收敛药液冷湿敷或护肤霜、乳、糊剂处理，可很快显著减轻症状；对于局部出现严重溃疡，水肿，剧烈疼痛者必要时可停止治疗。

4．少数病人治疗过程中无任何不良反应。

5．外用治疗未见系统不良反应。

【禁忌】对本药过敏者、孕妇与哺乳期妇女，以及手术后未愈合创口者禁用。

【注意事项】

1．本药仅供外用，不可口服。

2．本药不能接触眼部。若不慎进入眼部要立即用清水冲洗净。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期用药：孕妇与哺乳期妇女禁用。

儿童用药：目前尚缺乏儿童用药方面的实验资料，建议儿童不宜用药。

【制剂规格】5g∶25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
鬼臼毒素	化学药	HY000723

HZ001655 桂利嗪胶囊

【其他名称】博瑞特

【外文名称】Cinnarizine Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】用于脑血栓形成、脑栓塞、脑动脉硬化、脑出血恢复期、蛛网膜下腔出血恢复期、脑外伤后遗症、内耳眩晕症、冠状动脉硬化及由于末梢循环不良引起的疾病的治疗。近年来有关文献报道，本品可用于慢性荨麻疹、老年性皮肤瘙痒等过敏性皮肤病。

【用法用量】口服，每次25～50mg，一日3次。

【不良反应】常见嗜睡、疲惫，某些患者可出现体重增加（一般为一过性）。长期服用偶见抑郁和锥体外系反应，如不自主运动、强直等，少数患者有口干、肌肉疼痛及皮疹。

【禁忌】本药品过敏史或有抑郁症病史的病人禁用此药。

【注意事项】

1．疲惫症状逐步加重者应当减量或停药。

2．严格控制药物应用剂量，长期应用出现锥体外系症状时，应当减量或停药。

3．患有帕金森病等锥体外系疾病时，应慎用。

4．驾驶员和机械操作者慎用，以免发生意外。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳妇女，由于本制剂随乳汁分泌。虽然尚无致畸和对胚胎发育有影响的研究报告。但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桂利嗪	化学药	HY000724

HZ001656　桂利嗪片

【其他名称】脑溢嗪

【外文名称】Cinnarizine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于脑血栓形成、脑栓塞、脑动脉硬化、脑出血恢复期、蛛网膜下腔出血恢复期、脑外伤后遗症、内耳眩晕症、冠状动脉硬化及由于末梢循环不良引起的疾病等治疗。近年来有关文献报道，本品可用于慢性荨麻疹、老年性皮肤瘙痒等过敏性皮肤病。

【用法用量】口服，每次 25～50mg，一日 3 次。

【不良反应】常见嗜睡、疲惫，某些患者可出现体重增加（一般为一过性）。长期服用偶见抑郁和锥体外系反应，如运动徐缓、强直、静坐不能、口干、肌肉疼痛及皮疹。

【禁忌】本药品过敏史或有抑郁症病史的病人禁用此药。

【注意事项】

1．疲惫症状逐步加重者应当减量或停药。

2．严格控制药物应用剂量，当应用维持剂量达不到治疗效果或长期应用出现锥体外系症状时，应当减量或停服药。

3．患有帕金森病等锥体外系疾病时，应当慎用本制剂。

4．驾驶员和机械操作者慎用，以免发生意外。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳妇女，由于本制剂随乳汁分泌。虽然尚无致畸和对胚胎发育有影响的研究报告。但原则上孕妇和哺乳期妇女不用此药。

【制剂规格】25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桂利嗪	化学药	HY000724

HZ001657　桂美酸片

【其他名称】利胆酸片

【外文名称】Cinametic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品能促进胆汁排出，利胆作用显著而持久，并能松驰胆道口括约肌，有较好的解痉止痛作用；还可促进胆固醇分解成胆酸，故有降低血胆固醇作用。用于治疗慢性胆囊炎、胆石症；也可用作胆道感染的辅助治疗。

【用法用量】口服：每次 0.2g，一日 3 次。

【不良反应】少数患者可有轻度腹泻等。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桂美酸	化学药	HY000725

HZ001658　桂美辛肠溶胶囊

【外文名称】Cinmetacin Enteric－coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶囊，内容物为黄色粉末或结晶性粉末。

【适应症】用于急、慢性风湿性关节炎，类风湿关节炎，强直性脊柱炎以及其他炎症性疼痛。

【用法用量】口服：每次 0.15～0.3g，一日 3 次，饭后服，3～4 周为 1 疗程。

【不良反应】

1．胃肠道反应：恶心、呕吐。

2．抑制造血系统：粒细胞减少等，偶有再生障碍性贫血。

【禁忌】

1．对本品或阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2．消化道溃疡患者禁用。

3．震颤麻痹患者禁用。

4．精神病患者禁用。

5．支气管哮喘患者禁用。

6．肝、肾功能不全患者禁用。

7．孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 为减少药物对胃肠道的刺激，应饭后服用或与食物同时服用。

2. 对其他非甾体抗炎镇痛过敏者也可能对本品过敏。

3. 本品解热作用强、退热迅速，故防止大汗和虚脱，应补充足量液体。

4. 本品对血小板聚集有抑制作用，可使出血时间延长。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童不宜服用此药。如必须应用应遵医嘱。

老年患者用药：老年患者易发生肾脏毒性，应慎用。

【制剂规格】0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
桂美辛	化学药	HY000726

HZ001659 果葡糖浆

【外文名称】Fructose and Glucose Syrup

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为几乎无色或淡黄色的浓厚液体；味甜。在20℃以下有结晶析出。

相对密度：本品的相对密度，应不低于1.31。

【适应症】一种营养型甜味剂，应用广泛，可用于果汁、饮料、巧克力、面包、冷冻食品、水果罐头、果酱、果冻、蜜饯、色拉裱花、高档糖果、中药糖浆、蜜丸制剂等食品和药品加工方面。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖	化学药	HY000727
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001660 果糖二磷酸钙口服液

【外文名称】Fructose Diphosphate Dicalcium Oral Solution

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为液体。

【适应症】用于心肌缺血的辅助治疗。

【用法用量】成人一次1～2g（10～20ml），一日2或3次。

【不良反应】少数病人可有恶心、腹部不适等胃肠道反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钙	化学药	HY000728

HZ001661 果糖二磷酸钙片

【其他名称】长天欣平

【外文名称】Fructose Diphosphate Dicalcium Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为片剂。

【适应症】用于心肌缺血的辅助治疗。

【用法用量】成人一次2～4片，一日3次。

【不良反应】少数病人可有恶心、腹部不适等胃肠道反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钙	化学药	HY000728

HZ001662 果糖二磷酸钙注射液

【外文名称】Fructose Diphosphate Dicalcium Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为澄明液体。

【适应症】用于心肌缺血的辅助治疗。

【用法用量】成人静脉滴注，一次100ml，一日2次，静脉滴注速度为每分钟1.5～2.5ml，或遵医嘱；伴有心力衰竭时，剂量减半。

【不良反应】少数病人可有恶心、腹部不适等胃肠道反应。注射部位疼痛、皮疹、口唇麻木，偶见头晕、胸闷及过敏反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。高磷酸症，肾功能衰竭者禁用。

【注意事项】

1．肌酐清除率＜50ml/min者应监测血磷。

2．宜单独使用，勿溶入其他药物，尤其忌溶于碱性溶液和钙盐中。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钙	化学药	HY000728

HZ001663　果糖二磷酸钠胶囊

【其他名称】佛迪胶囊

【外文名称】Fructose Diphosphate Sodium Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【适应症】适用于心肌缺血引起的各种症状，如冠心病、心绞痛、急性心肌梗死、心力衰竭等；脑卒中与急性心脑梗死；其他外周血管性疾病、低蛋白症、各类肝炎引起的黄疸及转氨酶升高；糖尿病性微血管病变、肝炎的治疗。

【用法用量】口服，每日4次，每次1.3g，或遵医嘱。

【不良反应】主要表现为消化系统的轻微症状，如腹胀、恶心、上腹烧灼感、稀便等，患者一般可以耐受，不需停药。

【禁忌】对本品过敏者、高磷酸盐血症及严重肾功能不全者、心功能不全及水肿者禁用。

【注意事项】

1．对严重溃疡病患者宜于饭后服用。

2．肌酐清除率＜50ml/min者应监测血磷浓度。

【制剂规格】0.325g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钠	化学药	HY000729

HZ001664　果糖二磷酸钠口服溶液

【其他名称】瑞安吉口服液

【外文名称】Fructose Diphosphate Sodium Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第41册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，于30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至微黄色的澄清液体，味微甜，有香味。

【适应症】适用于心肌缺血辅助治疗。

【用法用量】口服，每次1～2g（10～20ml），每日2～3次。

【不良反应】主要表现为消化系统的轻微症状，如腹胀、恶心、上腹烧灼感、稀便等，患者一般可以耐受，不需停药。

【禁忌】高磷酸盐血症和肾功能衰竭者禁用。

【注意事项】

1．对严重溃疡病患者宜于饭后服用。

2．本品宜单独使用勿溶入其他药物，尤其忌溶于碱性溶液和钙盐中。

3．如发现封口松动或出现溶液浑浊现象时请勿服用。

【制剂规格】10ml:1g；60ml:6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钠	化学药	HY000729

HZ001665　果糖二磷酸钠片

【其他名称】洛普欣

【外文名称】Fructose Diphosphate Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色薄膜衣片，除去包衣后显灰白色。

【适应症】适用于心肌缺血引起的各种症状，如冠心病、心绞痛、急性心肌梗死、心力衰竭等；脑卒中与急性心脑梗死；其他外周血管性疾病、低蛋白症、各类肝炎引起的黄疸及转氨酶升高；糖尿病性微血管病变、肝炎的治疗。

【用法用量】口服，一次1g（4片），一日3次，或遵医嘱。

【不良反应】主要表现为消化系统的轻微症状，如腹胀、恶心、上腹烧灼感、稀便等，患者一般可以耐受，不需停药。

【禁忌】对本品过敏者、高磷酸盐血症及严重肾功能不全者、心功能不全及水肿者禁用。

【注意事项】

1．对严重溃疡病患者宜于饭后服用。

2．肌酐清除率＜50ml/min 者应监测血磷浓度。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钠	化学药	HY000729

HZ001666 果糖二磷酸钠注射液

【其他名称】博维赫、瑞安吉、天龙欣迪

【外文名称】Fructose Diphosphate Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 27 册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】限急救

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】适用于改善冠心病的心绞痛、急性心肌梗死和心律失常以及心力衰竭的心肌缺血。

【用法用量】静脉滴注，每次 50～100ml，每日 1～2 次，最大剂量每日 200ml，静脉滴注速度为每分钟 4～7ml，或遵医嘱，伴有心力衰竭时，剂量减半。

【不良反应】滴注部位疼痛、皮疹、口唇麻木，偶见头晕、胸闷及过敏反应。

【禁忌】对本品过敏，高磷酸血症，肾功能衰竭者禁用。

【注意事项】

1．血肌酐清除率低于 50ml/min 者应予监测血磷。

2．宜单独使用，勿溶入其他药物，尤其忌溶于碱性溶液和钙盐中。

【制剂规格】100ml∶10g（按无水物计）；50ml∶5g（按无水物计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖二磷酸钠	化学药	HY000729

HZ001667 果糖氯化钠注射液

【其他名称】丰海平、甘乐力

【外文名称】Fructose and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体，味甜。

【适应症】

1．注射剂的稀释剂。

2．用于烧创伤、术后及感染等胰岛素抵抗状态下或不适宜使用葡萄糖时需补充水分、钠盐或能源的患者的补液治疗。

【用法用量】缓慢静脉滴注，一般每日 500～1000ml。剂量根据病人的年龄、体重和临床症状调整。

【不良反应】

1．循环和呼吸系统：过量输入可引起水肿，包括周围水肿和肺水肿。

2．内分泌和代谢：滴速过快（≥每小时 1g/kg）可引起乳酸性酸中毒、高尿酸血症以及脂代谢异常。

3．电解质紊乱：稀释性低钾血症。

4．胃肠道反应：偶有上腹部不适、疼痛或痉挛性疼痛。

5．偶有发热、荨麻疹。

6．局部不良反应包括注射部位感染、血栓性静脉炎等。

7．给药速度过快、过多，可致水钠潴留，引起水肿、血压升高、心率加快、胸闷、呼吸困难，甚至急性左心衰竭。

【禁忌】下列患者禁用：

1．遗传性果糖不耐受症。

2．痛风。

3．高尿酸血症。

4．心力衰竭。

5．肺水肿。

6．脑水肿、颅内压增高。

7．肝硬化腹水。

8．急性肾功能衰竭少尿期，慢性肾功能衰竭对利尿剂反应不佳者。

9．高钠血症。

警告：使用时应警惕本品过量使用有可能引起危及生命的乳酸性酸中毒，未诊断的遗传性果糖不耐受症患者使用本品时可能有致命的危险。

【注意事项】

1．下列情况慎用：

（1）肾功能不全者、有酸中毒倾向以及高尿酸血症患者慎用。

（2）妊娠而有浮肿。

（3）高血压。

（4）脑水肿、水肿或有水肿倾向者，有高度浮肿伴有低钠血症者尤其注意。

（5）轻度心、肾功能不全。

（6）低钾血症。

（7）肝硬化腹水。

2．本品过量使用可引起严重的酸中毒，故不推荐肠外营养中替代葡萄糖。

3．使用过程中应监测临床和试验室指标以评价体液平衡、电解质浓度和酸碱平衡。

4．慎用于预防水过多和电解质紊乱。

5．过量输注无钾果糖可引起低钾血症。本品不用于纠正高钾血症。

6．本品能加剧甲醇的氧化成甲醛，故本品不得用于甲醇中毒治疗。

7．本品注射速度宜缓慢，以不超过每小时0.5g/kg（以果糖计）为宜。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：无特殊，请遵医嘱。

儿童用药：未进行儿童用药安全性和有效性的临床研究。

老年患者用药：请遵医嘱。

【制剂规格】250ml:12.5g:2.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖	化学药	HY000727
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001668　果糖酸钙注射液

【外文名称】Calcium Levulinate Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为果糖酸钙的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】用于急性低钙血症、慢性低钙血症、过敏性疾病、铅中毒及高磷血症等的治疗；也用于心脏骤停的复苏、高镁血症及高钾血症的辅助治疗。

【用法用量】静注：每次1g，加等量的葡萄糖注射液稀释后，缓慢静注（每分钟不超过12mg钙）。

【不良反应】皮下注射或肌注有局部刺激；静注可有全身发热感；注射速度过快可出现心律失常、恶心、呕吐等；药液外溢可引起静脉炎。

【禁忌】使用强心苷者禁用钙类注射液，慎用钙剂；肾功能不全者慎用。

【注意事项】

1．注射速度不能过快，每分钟不超过12mg钙。

2．除非紧急情况，否则，应在注射前将制剂加热至37℃。

3．注射后应平卧片刻，以免头晕。

4．当静脉注射出现明显心电图异常或患者不适时，应立即停止注射，待异常情况消失后再酌情缓慢注射。

【制剂规格】10ml:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖酸钙	化学药	HY000730

HZ001669　果糖注射液

【其他名称】丰海能、护川、普利康、韦贝仙

【外文名称】Fructose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体，味甜。

【适应症】

1．注射剂的稀释剂。

2．用于烧伤、术后感染等胰岛素抵抗状态下或不适宜使用葡萄糖时需补充水分或能源的患者的体液补充治疗。

【用法用量】缓慢静脉滴注，一般一日5%～10%果糖注射液500～1000ml。剂量根据根据病人的年龄、体重和临床症状调整。

【不良反应】

1．循环和呼吸系统：过量输入可引起水肿，包括周围水肿和肺水肿。

2．内分泌和代谢：滴注过快（≥每小时1g/kg）

可引起乳酸性酸中毒、高尿酸血症以及脂代谢异常。

3. 电解质紊乱：稀释性低钾血症。

4. 胃肠道反应，偶有上腹部不适、疼痛或痉挛性疼痛。

5. 偶有发热，荨麻疹。

6. 局部不良反应包括注射部位感染、血栓性静脉炎等。遗传果糖不耐受症，痛风和高尿酸血症患者禁用。

【禁忌】未诊断的遗传性果糖不耐受症患者使用本品时可能有致命的危险。

【注意事项】

1. 肾功能不全者、有酸中毒倾向以及高尿酸血症患者慎用。

2. 本品过量使用可严重的酸中毒，故不推荐肠外营养中替代葡萄糖。

3. 使用过程中应监测临床和试验室指标以评价体液平衡、电解质浓度和酸碱平衡。

4. 慎用于预防水过多和电解质紊乱。

5. 过量输注无钾果糖可引起低钾血症，本品不用于纠正高钾血症。

6. 本品能加剧甲醇的氧化成甲醛，故本品不得用于甲醇中毒治疗。

7. 本品注射速度宜缓慢，以不超过每小时0.5g/kg为宜。

8. 本品不宜与下列药物配伍：氨基己酸、氨苄西林钠、呋喃苯氨酸、硫酸肼哒嗪、硫喷妥、华法林等。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：无特殊，请遵医嘱。

儿童用药：未进行儿童用药安全性和有效性的临床研究。

老年患者用药：请遵医嘱。

【制剂规格】250ml：12.5g；250ml：25g；500ml：25g；500ml：50g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
果糖	化学药	HY000727

HZ001670 过氧苯甲酰凝胶

【其他名称】碧宁、班赛

【外文名称】Benzoyl Peroxide Gel

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳状黏稠体。

【适应症】用于寻常痤疮。

【用法用量】洗净患处，轻轻揩干，取适量本品涂于患处，一日1~2次。

【不良反应】可引起接触性皮炎、皮肤烧灼感、瘙痒、发红、肿胀、皮肤干燥、脱屑等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 避免接触毛发和织物，以免脱色。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
过氧苯甲酰	化学药	HY000731

HZ001671 过氧苯甲酰乳膏

【外文名称】Benzoyl Peroxide Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色软膏。

【适应症】用于寻常痤疮。

【用法用量】洗净患处，轻轻揩干，取适量本品涂于患处，一日1~2次。

【不良反应】用药后局部可有轻度痒感或烧灼感，也可发生轻度红斑、脱皮和皮肤干燥等。偶有接触性皮炎发生。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 避免接触毛发和织物，以免脱色。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10g:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
过氧苯甲酰	化学药	HY000731

HZ001672　过氧化氢溶液

【其他名称】双氧水

【外文名称】Hydrogen Peroxide Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·耳鼻喉科用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体；无臭或有类似臭氧的臭气；遇氧化物或还原物即迅速分解并发生泡沫，遇光易变质。

相对密度：本品的相对密度在 25℃时约为 1.01。

【适应症】适用于化脓性外耳道炎和中耳炎、文森口腔炎、齿龈脓漏、扁桃体炎及清洁伤口。

【用法用量】

1. 3%溶液用于清洗创面、溃疡和耳内脓液，尤用于厌氧菌感染，以及破伤风、气性坏疽的创面，可清除创口中脓块、血块及坏死组织。

2. 1%溶液用于扁桃体炎、口腔炎及白喉等的含漱。

3. 对蛔虫性肠梗阻：0.5%～1%溶液作低压灌肠，每次用 30～60ml。

4. 胆道（或肠道）蛔虫症：50ml 一日 1 次口服，连服 2 天。

【不良反应】高浓度对皮肤和黏膜产生刺激性灼伤，形成疼痛“白痂”。以本品连续应用漱口可产生舌乳头肥厚，属可逆性。本品溶液灌肠时，当含过氧化氢（H_2O_2）浓度≥0.75%可发生气栓或（和）肠坏疽。

【注意事项】本品遇光、热易分解变质。

【制剂规格】3% 500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
过氧化氢	化学药	HY000732

HZ001673　哈拉宗片

【其他名称】Tabellae Halazoni

【外文名称】Halazon Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片；有似氯的特臭。

【适应症】消毒防腐药。用于饮水消毒。

【用法用量】每 1000ml 水中加入 4～8mg，放置 30 分钟后即可饮用。

【制剂规格】20mg；4mg；8mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
哈拉宗	化学药	HY000735

HZ001674　哈西奈德膜剂

【其他名称】哈乐特、哈西奈德涂膜、哈西缩松涂膜

【外文名称】Halcinonide Film

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色微有黏性的澄清液体。

【适应症】激素类药，用于局部治疗亚急性或慢性、非感染性皮肤病，如银屑病、湿疹、异位性皮炎、神经性皮炎、接触性皮炎等皮肤病。

临床应用证明对银屑病和湿疹法皮炎疗效突出，用于银屑病，具有疗程短、副作用少的特点。

【用法用量】涂于患处，每日 2～3 次。

【不良反应】少数患者在涂药部位出现局部烧灼感、刺痛、暂时性瘙痒、粟粒疹、毛囊炎等，发生率约16%。

【制剂规格】10g:10mg。

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
哈西奈德	化学药	HY000736

HZ001675 哈西奈德溶液

【其他名称】乐肤液

【外文名称】Halcinonide Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明微黏的液体。

【适应症】接触性湿疹、异位性皮炎、神经性皮炎、面积不大的银屑病、硬化性萎缩性苔藓、扁平苔藓、盘状红斑性狼疮、脂溢性皮炎（非面部）肥厚性瘢痕。

【用法用量】外涂患处每日早晚各1次。

【不良反应】

1. 少数患者涂药部位的皮肤发生烧灼感、刺痛、暂时性瘙痒，长期应用可发生皮肤毛细血管扩张（尤其面部）、皮肤萎缩、萎缩纹（青少年易发生），皮肤萎缩后继发紫癜、瘀斑、皮肤脆弱、多毛症、毛囊炎、粟丘疹、皮肤脱色、延缓溃疡愈合，封包法在皮肤皱褶部位容易继发真菌感染。

2. 经皮肤吸收多时，可发生全身性不良反应。

【禁忌】

1. 对该药过敏者。

2. 由细菌、真菌、病毒和寄生虫引起的原发性皮肤病变。

3. 溃疡性病变。

4. 痤疮、酒渣鼻。

5. 眼睑部用药（有引起青光眼的危险）。

6. 渗出性皮肤病。

7. 面部不宜应用。

【注意事项】

1. 大面积大量用药或封包方式可使经皮吸收多，可发生全身反应，尤其是低龄儿童和婴幼儿，出现可逆行库欣综合征及生长迟缓，突然停药可出现急性肾上腺皮质功能不全。

2. 出现局部不耐受现象，应停药并寻找原因。

3. 警惕留在皮肤皱褶部位和尿布中的药物可吸收入体内。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在人类尚无局部用药致畸作用的研究，妊娠期应慎用。外用经皮吸收大量时可从乳汁排泄，哺乳期慎用。

儿童用药：应小面积、短期应用，一旦消退迅速停药或改用其他药，1岁以内儿童尽量不用此药。

【制剂规格】10ml:0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
哈西奈德	化学药	HY000736

HZ001676 哈西奈德乳膏

【外文名称】Halcinonide Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】接触性湿疹、异位性皮炎、神经性皮炎、面积不大的银屑病、硬化性萎缩性苔藓、扁平苔藓、盘状红斑性狼疮、脂溢性皮炎（非面部）肥厚性瘢痕。

【用法用量】外涂患处每日早晚各1次。

【不良反应】

1. 少数患者涂药部位的皮肤发生烧灼感、刺痛、暂时性瘙痒，长期应用可发生皮肤毛细血管扩张（尤其面部）、皮肤萎缩、萎缩纹（青少年易发生），皮肤萎缩后继发紫癜、瘀斑、皮肤脆弱、多毛症、毛囊炎、粟丘疹、皮肤脱色、延缓溃疡愈合，封包法在皮肤皱褶部位容易继发真菌感染。

2. 经皮肤吸收多时，可发生全身性不良反应。

【禁忌】

1. 对该药过敏者。

2. 由细菌、真菌、病毒和寄生虫引起的原发性

皮肤病变。

3．溃疡性病变。

4．痤疮、酒渣鼻。

5．眼睑部用药（有引起青光眼的危险）。

6．渗出性皮肤病。

【注意事项】

1．大面积大量用药或封包方式可使经皮吸收多，可发生全身反应，尤其是低龄儿童和婴幼儿，出现可逆行库欣综合征及生长迟缓，突然停药可出现急性肾上腺皮质功能不全。

2．出现局部不耐受现象，应停药并寻找原因。

3．警惕留在皮肤皱褶部位和尿布中的药物可吸收入体内。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚无人局部用药致畸作用的研究，妊娠期应慎用。外用经皮吸收大量时可从乳汁排泄，哺乳期慎用。

儿童用药：应小面积、短期应用，一旦消退迅速停药，1岁以内儿童尽量不用此药。

【制剂规格】10g:0.1g；10g:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
哈西奈德	化学药	HY000736

HZ001677　哈西奈德软膏

【外文名称】Halcinonide Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·肾上腺皮质激素类药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳化油膏型基质的乳白色软膏。

【适应症】接触性湿疹、异位性皮炎、神经性皮炎、面积不大的银屑病、硬化性萎缩性苔藓、扁平苔藓、盘状红斑性狼疮、脂溢性皮炎（非面部）肥厚性瘢痕。

【用法用量】外涂患处每日早晚各1次。

【不良反应】

1．少数患者涂药部位的皮肤发生烧灼感、刺痛、暂时性瘙痒，长期应用可发生皮肤毛细血管扩张（尤其面部）、皮肤萎缩、萎缩纹（青少年易发生），皮肤萎缩后继发紫癜、瘀斑、皮肤脆弱、多毛症、毛囊炎、粟丘疹、皮肤脱色、延缓溃疡愈合，封包法在皮肤皱褶部位容易继发真菌感染。

2．经皮肤吸收多时，可发生全身性不良反应。

【禁忌】

1．对该药过敏者。

2．由细菌、真菌、病毒和寄生虫引起的原发性皮肤病变。

3．溃疡性病变。

4．痤疮、酒渣鼻。

5．眼睑部用药（有引起青光眼的危险）。

6．渗出性皮肤病。

【注意事项】

1．大面积大量用药或封包方式可使经皮吸收多，可发生全身反应，尤其是低龄儿童和婴幼儿，出现可逆行库欣综合征及生长迟缓，突然停药可出现急性肾上腺皮质功能不全。

2．出现局部不耐受现象，应停药并寻找原因。

3．警惕留在皮肤皱褶部位和尿布中的药物可吸收入体内。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚无人局部用药致畸作用的研究，妊娠期应慎用。外用经皮吸收大量时可从乳汁排泄，哺乳期慎用。

儿童用药：应小面积、短期应用，一旦消退迅速停药，1岁以内儿童尽量不用此药。

【制剂规格】10g:0.1g；10g:10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
哈西奈德	化学药	HY000736

HZ001678　海藻酸钙海绵

【外文名称】Calcium Alginate Sponge

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第10册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品以海藻酸钙纤维，经无纺布工艺加工而成的无菌贴布。

本品为类白色或微棕黄色片状纤维无纺布或衬以打孔弹性胶布和塑料薄膜的复合型，无臭或几乎无臭。

【适应症】一种新型的具有高度吸附、止血及生物降解性能的创面敷料，具有止血及促进伤口愈合

作用，适用于皮肤损伤出血创面、植皮供皮区创面、二度烧伤创面及拔牙后止血及鼻出血等。

【用法用量】根据创面大小剪取本品直接贴敷于创面，并视创面渗出情况决定是否再用纱布固定，创面渗出严重者，每日或隔日换药1次，待渗出减少、新生肉芽组织开始生长后可每周换药1~2次。

【注意事项】

1. 用于轻度渗出伤口时，须用灭菌生理盐水湿润后贴敷。

2. 在更换本品时，如需要可用灭菌生理盐水湿润后更换。

3. 本品可被人体降解吸收，如有少量纤维存在，创面无需清除。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5cm × 5cm；6cm × 10cm。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
海藻酸钙	化学药	HY000740

HZ001679 海藻酸铝镁颗粒

【其他名称】盖胃平颗粒

【外文名称】Aluminium Hydroxide; Alginic Acid and Magnesium Trisilicate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第13册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·其他消化系统药物

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅褐色及深褐色的混合颗粒。

本品每袋含氢氧化铝按氧化铝（Al_2O_3）计算，不得少于0.092g。

【适应症】本品为抗酸与胃黏膜保护类非处方药药品。

本品能中和胃酸，并能保护胃黏膜，作用时间长。用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸，也可用于慢性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次0.5~1袋，一日3~4次。温水送服，饭后或睡前服用。

【不良反应】

1. 长期服用本品，偶见发生肾硅酸盐结石。

2. 肾功能不全患者长期大剂量服用时可出现眩晕、昏厥、心律失常或精神症状，以及异常疲乏无力（高镁血症或其他电解质失调）。

【禁忌】严重肾功能不全、阑尾炎、急腹症或肠梗阻、溃疡性结肠炎、慢性腹泻者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 因本品能妨碍磷的吸收，故不宜长期大剂量使用。低磷血症（如吸收不良综合征）患者慎用。

4. 妊娠期头3个月慎用。

5. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】妊娠期头3个月慎用。

【制剂规格】3g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
海藻酸	化学药	HY000739
氢氧化铝	化学药	HY001623
三硅酸镁	化学药	HY001724

HZ001680 含糖胃蛋白酶

【外文名称】Saccharated Pepsin

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系胃蛋白酶用乳糖、葡萄糖或蔗糖稀释制得。每1g中含蛋白酶活力不得少于120U或1200U。

本品为白色或淡黄色的粉末；味甜，无霉败臭；有引湿性；水溶液呈酸性反应。

【适应症】助消化药。用于胃蛋白酶缺乏或病后消化功能减退引起的消化不良症。

【用法用量】口服，一次0.2～0.4g（1:1200U），一日3次，饭前或饭时服，常与0.1mol/L稀盐酸0.5～2.0 ml同服；或配成含1%～2%稀盐酸的胃蛋白酶合剂，口服，一次10～20ml，一日3次，饭前或饭时服。

【禁忌】消化性溃疡患者忌用。

【注意事项】

1．遇热不稳定，70℃以上失效。

2．本品易吸潮，使蛋白消化力降低，如已吸潮或变性者不宜服用。

【特殊人群用药】孕妇和哺乳妇女用药：可以使用。

【制剂规格】1g:1200U；1g:120U。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
葡萄糖	化学药	HY001543
乳糖	化学药	HY001696
胃蛋白酶	化学药	HY001967
蔗糖	化学药	HY002597

HZ001681　汉防己甲素片

【其他名称】粉防己碱片

【外文名称】Tetrandrine Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【医保分类】乙类　西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】治疗高血压，抗风湿及抗癌增效药。主要用于治疗早期轻度高血压，亦可用于重症高血压及高血压危象。亦用于风温病关节痛神经痛；与小剂量放射合并用于肺癌；亦适用于单纯性硅沉着病Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期及各期煤硅沉着病。

【用法用量】口服：

用于高血压：每次100mg，一日3次。

抗风湿及镇痛：每次20～40mg，一日3次。

抗肺癌：每次40～60mg，一日3次。

抗硅沉着病：每次60～120mg，一日3次，服药6日，停药1日，疗程为3个月。

【不良反应】部分患者服药后会有轻度嗜睡、乏力、恶心、上腹部不适，长期口服可能会引起面部色素沉着。

【禁忌】

1．肝、肾等脏器发生器质性病变患者禁用。

2．孕妇禁用。

【注意事项】服药期间，应每3个月复查肝功能、心电图。肝肾有器质性烃者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：能引起小鼠精子畸形率及微核率增高，有致突变作用，孕妇禁用。

【制剂规格】20mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
汉防己甲素	化学药	HY000742

HZ001682　汉防己甲素注射液

【其他名称】亿希安

【外文名称】Tetrandrine Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第14册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】用于关节痛、神经痛；与小剂量放射合并用于肿瘤、肺癌，亦可用于单纯硅肺Ⅰ期、Ⅱ期、Ⅲ期及各期煤硅肺。

【用法用量】

1．抗风湿及镇痛：肌内注射。一次30mg，一日1次。

2．用于肿瘤、肺癌、硅肺：静脉注射或静脉滴注。

每日200～300mg，用5%葡萄糖或0.9%氯化钠注射液稀释后，缓慢注射或滴注。用药6天，停药1天，疗程为3个月。

【不良反应】治疗量未见不良反应报道。本品528mg静脉注射，出现血红蛋白尿及轻度贫血；675mg引起头昏、恶心、呕吐、寒战、呼吸紧迫和窒息；840mg出现急性肾小球坏死。静脉部位可发出疼痛或静脉炎。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．静脉注射时，有局部的暂时刺激性疼痛；少数病人有色素沉着及鼻等出血倾向。

2. 长期用药期间，每3个月应复查肝功能、心电图等。肝、肾功能损害者慎用。

3. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】 2ml:30mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
汉防己甲素	化学药	HY000742

HZ001683 蒿甲醚胶囊

【外文名称】 Artemether Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类 西药·抗寄生虫病药·抗疟药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】 适用于各类疟疾的治疗，包括抗氯喹恶性疟的治疗，如恶性疟和间日疟。

【用法用量】 口服，一日1次，每次80～100mg，连用7天，首剂加倍。

【不良反应】 本药的不良反应轻微，个别患者有血清门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶活性轻度升高，网织红细胞数可有一过性减少。

【注意事项】 妊娠妇女慎用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠妇女慎用。

【制剂规格】 100mg；40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蒿甲醚	化学药	HY000744

HZ001684 蒿甲醚胶丸

【外文名称】 Artemether Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·抗寄生虫病药·抗疟药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶丸，内含黄色油状液体。

【适应症】 适用于各类疟疾的治疗，包括抗氯喹恶性疟的治疗，如恶性疟和间日疟。

【用法用量】 口服，成人第1天首剂及首剂后8小时各服2粒，自第2天起，一日1次，每次2粒，连用7天。5～10周岁者为成人剂量的1/2～1/3，10～15周岁者为成人剂量的2/3～3/4，给药时间及疗程同成人。或遵医嘱。

【不良反应】 本品反应轻微，个别患者有门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶轻度升高，网织红细胞可能有一过性减少。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠早期妇女慎用。

【制剂规格】 40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蒿甲醚	化学药	HY000744

HZ001685 蒿甲醚片

【外文名称】 Artemether Tablets

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·抗寄生虫病药·抗疟药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，置阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 白色片。

【适应症】 适用于各类疟疾的治疗，包括抗氯喹恶性疟的治疗，如恶性疟和间日疟。

【用法用量】 口服：一日1次，连服5天或7天，成人一次口服80mg或按体重1.6mg/kg，首次加倍，儿童按年龄递减。

【不良反应】 临床使用剂量不良反应轻微，个别患者可见网织红细胞一过性减少，天门冬氨酸氨基转移酶和丙氨酸氨基转移酶轻度升高。极个别患者可能有心律失常（如室性期前收缩等）。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对于凶险型疟疾的急救，应考虑使用蒿甲醚注射液。

2. 严重呕吐者慎用。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】 25mg；40mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蒿甲醚	化学药	HY000744

HZ001686　蒿甲醚注射液

【外文名称】Artemether Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】适用于各型疟疾，但主要用于抗氯喹恶性疟治疗和凶险型恶性疟的急救。

【用法用量】

1. 成人常用量，肌内注射，首剂 160mg，第 2 日起一日 1 次，每次 80mg，连用 5 日。.

2. 小儿常用量，肌内注射，首剂按体重 3.2mg/kg；第 2～5 日，每次按体重 1.6mg/kg，每日 1 次。

【不良反应】本品反应轻微，个别患者有门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶轻度升高，网织红细胞可能有一过性减少。

【注意事项】本品遇冷如有凝固现象，可微温溶解后使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠妇女慎用。

【制剂规格】1ml∶100mg；1ml∶80mg；2ml∶200mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
蒿甲醚	化学药	HY000744

HZ001687　核黄素磷酸钠片

【其他名称】核黄素片、维生素乙 2 片

【外文名称】Riboflavin Sodium Phosphate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙黄色片剂。

【适应症】用于口角炎，唇炎，舌炎，眼结膜炎及阴囊炎等的防治。

【用法用量】成人一日需要量为 1.2～1.5mg。治疗口角炎、舌炎、阴囊炎等时，一次可服 5～10mg，一日 3 次，连用数周，至病势减退为止。

【注意事项】

1. 服用本品后尿呈黄绿色，从而干扰某些实验室检查。

2. 空腹服用本品，吸收反不如进食时高，故宜在餐时或餐后立即服用。

【制剂规格】10mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
核黄素磷酸钠	化学药	HY000745

HZ001688　核黄素磷酸钠注射液

【其他名称】益定舒

【外文名称】Riboflavin Sodium Phosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为核黄素磷酸钠的灭菌水溶液，为黄色或橙黄色的澄明液体，遇光易变质。

【适应症】核黄素补充剂。用于由核黄素缺乏引起的口角炎、唇炎、舌炎、眼结膜炎及阴囊炎等疾病的治疗。

【用法用量】皮下、肌内注射或静脉注射。一次 5～30mg，一日 1 次。

【不良反应】

1. 肾功能正常时，本药几乎不产生毒性。

2. 偶有过敏反应。

【禁忌】对本药过敏者禁用。

【注意事项】大量使用本药后尿液呈黄色（或黄绿色），也可引起类似甲状腺功能亢进症状。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①本药对妊娠的影响尚不明确；②本药可分泌入乳汁，但哺乳是安全的。

【制剂规格】2ml∶10mg（按核黄素计）；2ml∶5mg（按核黄素计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
核黄素磷酸钠	化学药	HY000745

HZ001689　核黄素四丁酸酯胶囊

【其他名称】维脉宁胶囊

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为橙黄色颗粒或粉末。

【适应症】用于防治血栓形成，动脉粥样硬化。也可用于维生素 B_2 缺乏、口腔溃疡、阴囊炎、脂溢性皮炎。

【用法用量】口服。血栓栓塞性疾病：一次 0.1～0.2g，一日 3 次。维生素 B_2 缺乏症：一次 0.2g，一日 1 次。

【注意事项】大量服用后尿呈黄色。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
核黄素四丁酸酯	化学药	HY000746

HZ001690 核酪口服溶液

【外文名称】Nucleotide and Casein Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色至浅棕色的澄清液体；味香甜。

【适应症】用于慢性支气管炎的辅助治疗。对支气管哮喘也有一定疗效。

【用法用量】口服。成人：一次 10ml，一日 2～3 次；小儿：一次 5～10ml，一日 2～3 次。

【注意事项】

1. 在发病季节前半个月用药，效果更显著。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】10ml（支）；5ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸钠	化学药	HY000339
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酰胺	化学药	HY000707
胱氨酸	化学药	HY000716
核酸水解物	化学药	HY000747
肌苷	化学药	HY000823
酪氨酸	化学药	HY001089
酪蛋白水解物	化学药	HY001091

续表

成分名称	类别	序号
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化镁	化学药	HY001270
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
色氨酸	化学药	HY001739
盐酸精氨酸	化学药	HY002240
乙醇	化学药	HY002487

HZ001691 核酪注射液

【其他名称】复方核酪注射液

【外文名称】Nucleotide and Casein Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】用于慢性支气管炎、支气管哮喘的辅助治疗。

【用法用量】肌内或皮下注射。一次 2～4ml，一周 1～2 次。

【注意事项】

1. 发病季节前半个月开始用药，效果更显著，可酌情用药至发作季节结束。

2. 如本品出现浑浊，请勿使用。

3. 当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】2ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸钠	化学药	HY000339
对羟基苯甲酸丙酯	化学药	HY000473
对羟基苯甲酸甲酯	化学药	HY000474
甘氨酸	化学药	HY000641
谷氨酰胺	化学药	HY000707
胱氨酸	化学药	HY000716
核酸水解物	化学药	HY000747
肌苷	化学药	HY000823
酪氨酸	化学药	HY001089

续表

成分名称	类别	序号
酪蛋白水解物	化学药	HY001091
氯化钙	化学药	HY001265
氯化钾	化学药	HY001269
氯化镁	化学药	HY001270
氯化钠	化学药	HY001272
葡萄糖	化学药	HY001543
色氨酸	化学药	HY001739
盐酸精氨酸	化学药	HY002240

HZ001692　红古豆醇酯栓

【其他名称】胃乐灵栓

【外文名称】Cuscohygrinolis a – Acetylbenzoacetate Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色至淡黄色栓剂。

【适应症】本品为抗胆碱药，抑制消化道蠕动和胃酸分泌作用较强。临床用于治疗胃肠道痉挛疼痛和胃溃疡。

【用法用量】肛门给药，每次50～100mg，每日3次。3周为1疗程，可重复2～3个疗程。

【不良反应】副反应以口干、视力模糊、思睡为多见。剂量较大（每日3次，每次100mg）、用药时间较长（连用2周以上）时，可能有眩晕甚至昏倒。

【禁忌】青光眼患者忌用 。

【注意事项】低血压患者慎用。

【制剂规格】50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红古豆醇酯	化学药	HY000752

HZ001693　红霉素肠溶胶囊

【其他名称】红极第、美红、新红康

【外文名称】Erythromycin Enteric – coated Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶胶囊，内容物为白色或类白色肠溶微丸或颗粒。

【适应症】本品主要用于治疗成人和儿童的下列疾病：

1．β溶血链球菌、肺炎双球菌、嗜血流感杆菌引起的轻度或中度的呼吸道感染。

2．β溶血链球菌、肺炎双球菌引起的轻度或中度的下呼吸道感染。

3．肺炎支原体引起的呼吸道感染。

4．百日咳杆菌引起的百日咳：红霉素可有效消除患者咽喉部的百日咳病菌，临床研究表明红霉素能够预防易感人群感染百日咳。

5．白喉：白喉是由于白喉杆菌产生毒素所致，红霉素可以预防易感人群成为白喉带菌者或根除带菌者体内病菌。

6．微小棒状杆菌引起和红癣病。

7．溶组织阿米巴引起的肠道内阿米巴病。

8．李斯特菌引起的单核细胞增多症。

9．化脓性链球菌和金黄色葡萄球菌引起的皮肤、软组织的轻度、中度感染。

10．梅毒螺旋体引起的初期梅毒：对于青霉素过敏的患者口服红霉素可以作为治疗初期梅毒的一种选择药物，在治疗初期梅毒前，必须进行脑脊液的检查；子宫内梅毒不建议使用红霉素来治疗。

11．沙眼衣原体引起的以下疾病：新生儿结膜炎、幼儿肺炎、怀孕期间的泌尿、生殖系统感染；当四环素禁忌或不能耐受时，红霉素可用于治疗沙眼衣原体引起的成人泌尿、子宫颈内、直肠的感染。

12．肺炎军团菌引起的军团病。

【用法用量】口服，建议饭前1小时使用。

1．本品常用推荐剂量如下：

成人：每次250mg，每6小时1次。如果采用一日2次的用法，则建议每次500mg，每12小时1次，根据病情的严重程度，可增到每日4g的剂量，当1日剂量超过1g时，不建议每日2次的服用方法。

儿童：常用剂量一日按体重儿童30～50mg/kg，分2次服用。严重感染剂量可加倍。

2．链球菌感染：口服红霉素至少需要10天的疗程。对风湿性心脏患者需要持续服药以预防链球菌感染的复发，剂量为250mg，每日2次。

3．心脏瓣膜疾病的青霉素过敏患者，在牙科手

术时，服用红霉素预防心内膜炎，在手术前 1 小时成人口服 1g（儿童 20mg/kg），术后 6 小时再服 500mg（儿童 10mg/kg）。

4. 肠道内阿米巴：成人 250mg，每 6 小时 1 次，连续 10～14 天。儿童每天 30～50mg/kg，分次服用，连续 10～14 天。

5. 军团病：建议每天 1～4g，分次服用。

6. 沙眼衣原体引起的孕期泌尿系感染：建议 500mg，一日 4 次，空腹服用，连续 7 天。对于不能耐受患者，剂量可减至 250mg，每日 4 次，连续服用 14 天。沙眼衣原体引起的成人泌尿、子宫颈内、直肠的感染，四环素禁忌或不能耐受时，每次 500mg，一日 4 次，连续 7 天。

7. 百日咳：建议剂量儿童为每日 40～50mg/kg，分 3 次服用，连用 5～14 天。

【不良反应】

1. 常见副作用为呕吐、腹痛、腹泻、纳差等胃肠道反应，与剂量有关。

2. 过敏反应包括：风疹、轻度皮疹。

3. 有听力暂时损害报道，发生于肾功能不好且用药量大的患者。

4. 有报道称口服红霉素可导致肝脏功能损害、黄疸。

【禁忌】对本品及其他大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】肝、肾功能不全者慎用。长期使用红霉素可导致耐药或真菌的感染。若出现双重感染，请停止使用并进行正确的治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：对大鼠的研究表明红霉素无致畸或其他生殖方面的副作用，但对于孕妇则无研究，对动物的研究并不能预测对人的影响，建议除非必需，孕妇慎用。有报道称红霉素能够通过胎盘屏障，但胎儿血药浓度很低。红霉素可通过乳汁排泄，哺乳期妇女慎用。

【制剂规格】0.125g（12.5 万 U）；0.25g（25 万 U）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001694 红霉素肠溶片

【其他名称】迪迈欣

【外文名称】Erythromycin Enteric – coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶衣片或肠溶薄膜衣片，除去包衣后，显白色或类白色。

【适应症】

1. 本品可作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2. 军团菌病。

3. 肺炎支原体肺炎。

4. 肺炎衣原体肺炎。

5. 衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6. 沙眼衣原体结膜炎。

7. 淋病奈瑟菌感染。

8. 厌氧菌所致口腔感染。

9. 空肠弯曲菌肠炎。

10. 百日咳。

【用法用量】口服，成人一日 1～2g，分 3～4 次服用。军团菌病患者，一日 2～4g，分 4 次服用。小儿按体重一日 30～50mg/kg，分 3～4 次服用。

【不良反应】

1. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

2. 肝毒性少见，患者可有乏力、恶心、呕吐、腹痛、发热及肝功能异常，偶见黄疸等。

3. 大剂量（每日 ≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（>12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品及其他大环内酯类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2. 肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重

肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3．肝病患者本品的剂量应适当减少。

4．用药期间定期随访肝功能。

5．患者对一种红霉素制剂过敏或不能承受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能承受。

6．因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

7．对诊断的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高；血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障而进入胎儿循环，故孕妇应慎用。本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女应慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】0.125g（12.5 万 U）；0.25g（25 万 U）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001695　红霉素肠溶散剂

【外文名称】Erythromycin Enteric – coated Powder

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色粉末。

【适应症】

1．本品作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2．军团菌病。

3．肺炎支原体肺炎。

4．肺炎衣原体肺炎。

5．衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6．淋病奈瑟菌感染。

7．厌氧菌所致口腔感染。

8．空肠弯曲菌肠炎。

9．百日咳。

10．风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔、上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】用适量温水（40℃以下）制成混悬液后即刻服用或用温水冲服。成人一日 10～20g（相当于红霉素 1～2g），分 3～4 次服用。军团菌病患者，一日 20～40g（相当于红霉素 2～4g），分 4 次服用。小儿按体重一日 0.3～0.5g/kg（相当于红霉素 30～50mg/kg），分 3～4 次服用。

【不良反应】

1．胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

2．肝毒性少见，患者可有乏力、恶心、呕吐、腹痛、发热及肝功能异常，偶见黄疸等。

3．大剂量［每日≥4g（红霉素）］应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高［>12mg（红霉素）/L］有关，停药后大多可恢复。

4．过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5．其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2．肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3．用药期间定期随访肝功能。

4．患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5．因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应作药敏测定。

6．对诊断的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘屏障而进入胎儿循环，故孕妇应慎用。本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女应慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】1g:0.1g（红霉素）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001696 红霉素过氧苯甲酰凝胶

【外文名称】Erythromycin and Benzoyl Peroxide Topical Gel

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。

本品中红霉素和过氧苯甲酰对痤疮丙酸杆菌都有较好的抗菌活性。此外，过氧苯甲酰还有溶解角质、干燥及脱屑作用，与红霉素合用治疗痤疮可发挥协同作用。

本品用于治疗寻常痤疮。

【用法用量】局部外用。用药前将粉剂与溶液剂充分混匀。每次治疗前先用温水洗净皮肤，轻轻揩干，将少许本品在患处抹一薄层，一日早晚各1次。

【不良反应】可引起皮肤干燥、瘙痒和红斑，也可引起接触性皮炎。

【禁忌】对红霉素和过氧苯甲酰过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．本品有漂白头发和有色纤维作用，因此不宜用于毛发部位。

4．孕妇、哺乳期妇女及儿童慎用。

5．如与其他抗痤疮的外用药同时应用（如硫磺、雷锁辛、水杨酸、维A酸等），应小心，以免加重刺激。如刺激严重，应停止用药，并向医师咨询。

6．应用本品时，可使耐药菌过度生长，如出现此种情况，应停止用药，并向医师咨询，改用他法治疗。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
过氧苯甲酰	化学药	HY000731
红霉素	化学药	HY000755

HZ001697 红霉素软膏

【外文名称】Erythromycin Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色或黄色软膏。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于脓疱疮等化脓性皮肤病、小面积烧伤、溃疡面的感染和寻常痤疮。

【用法用量】局部外用。取本品适量，涂于患处，每日2次。

【不良反应】偶见刺激症状和过敏反应。

【禁忌】对红霉素过敏者禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001698 红霉素栓

【外文名称】Erythromycin Suppositories

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色弹头状栓剂。

【适应症】本品作为青霉素过敏患者下列感染的

替代选用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风、放线菌病；梅毒；李斯特菌等。军团菌病。衣原体、支原体肺炎。衣原体、支原体所致泌尿、生殖系感染。沙眼衣原体结膜炎。淋病奈瑟菌感染。厌氧菌所致口腔感染。空肠弯曲菌肠炎。百日咳等。

【用法用量】直肠给药。一次 0.2g，一日 2 次。用法：取出药栓，用送药器将药栓塞入肛门 2cm 深处为宜，也可戴指套用手指送药。

儿童用药用量、用法参考表

选用 10 万单位规格药栓。

儿童体重	每日参考用药量	建议用法	备注
5kg	1～1.5 枚	每次半枚，每日 2～3 次	注意表面光滑
10kg	2～3 枚	每次用 1 枚，一日 2～3 次	
15kg 以上	3～4 枚	每次用 1 枚，每日 3～4 次	

【不良反应】

1. 肝毒性少见，患者可有乏力、发热及肝功能异常，偶见黄疸等。

2. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

3. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】

1. 对红霉素过敏者禁用。

2. 腹泻患者禁用。

3. 严重肝功能异常者禁用。

【注意事项】

1. 患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可过敏或不能耐受。

2. 对诊断的干扰：红霉素可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

3. 因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应作药敏测定。

4. 如遇气温过高，为防栓剂变软，用前可浸入冷水中冷却片刻使用。可蘸食用油或润滑剂后使用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①红霉素可通过胎盘而进入胎儿循环，浓度一般不高，文献中也无对胎儿影响方面的报道，但孕妇应用时仍宜权衡利弊；②红霉素有相当量进入母乳中，哺乳期妇女应用时应考虑利弊。

儿童用药：应选用 10 万单位（每枚含红霉素 0.1g）规格药栓。小儿按体重一日用 20～30mg/kg 或遵医嘱。

【制剂规格】0.05g（5 万单位）（枚）；0.1g（10 万单位）（枚）；0.2g（20 万单位）（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001699　红霉素眼膏

【外文名称】Erythromycin Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类　西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色或黄色软膏。

【适应症】本品为眼科用药类非处方药药品。用于沙眼、结膜炎、睑缘炎及眼外部感染。

【用法用量】涂于眼睑内，每日 2～3 次，最后 1 次宜在睡前使用。

【不良反应】偶见眼睛疼痛，视力改变，持续性发红或刺激感等过敏反应。

【禁忌】对红霉素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 避免接触其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 用前应洗净双手。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 使用后应拧紧瓶盖，以免污染药品。

6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

7. 本品性状发生改变时禁止使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 儿童必须在成人监护下使用。

10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
红霉素	化学药	HY000755

HZ001700 红细胞保存液

【其他名称】MAP液

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为：枸橼酸钠、枸橼酸、葡萄糖、腺嘌呤、甘露醇、氯化钠、磷酸二氢钠混合制成的灭菌水溶液。

本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】红细胞保存液。

【用法用量】本品50ml，供200ml全血分离后的红细胞保存用，保存期35天。

【注意事项】本品为无色或几乎无色的澄明液体，经压力蒸汽灭菌，无菌、无热原、一次性使用，用后剩余本品需销毁。发现泄漏、长霉、浑浊等变质现象禁止使用。

HZ001701 琥珀酸美托洛尔缓释片

【其他名称】Betaloc ZOK、倍他乐克

【外文名称】Metoprolol Succinate Sustained - release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色薄膜衣片。除去包衣后显白色。

本品由琥珀酸美托洛尔微囊化的颗粒组成；每个颗粒是一个独立的贮库单位。

【适应症】高血压。心绞痛。伴有左心室收缩功能异常的症状稳定的慢性心力衰竭。

【用法用量】口服，一天1次，最好在早晨服用，可掰开服用，但不能咀嚼或压碎，服用时应该用至少半杯液体送服。同时摄入食物不影响其生物利用度。剂量应个体化，以避免心动过缓的发生。

下列是有效的用药指导：

1. 高血压：47.5～95mg，一日1次。服用95mg无效的患者可合用其他抗高血压药，最好是利尿剂和二氢吡啶类的钙拮抗剂，或者增加剂量。

2. 心绞痛：95～190mg，一日1次。需要时可合用硝酸酯类药物或增加剂量。在症状稳定的心力衰竭中，与血管紧张素转化酶抑制剂、利尿剂、也可能与洋地黄类药物联合治疗。患者患有稳定性慢性心力衰竭，至少在最近6周未发生过急性心力衰竭，且至少在近2周未改变基本的治疗。用β受体阻滞剂治疗心力衰竭有时会引起暂时的症状恶化。在某些病例，可以继续治疗或减少用量，而在另一些病例，可能需要停止治疗。对于严重心力衰竭（NYHA Ⅳ）患者，只能由那些对心力衰竭治疗特别训练有素的医师决定是否开始用琥珀酸美托洛尔缓释片治疗。

3. 心功能Ⅱ级的稳定性心力衰竭患者的用量：治疗起始的2周内，推荐的起始用量为23.75mg，一日1次。2周后，剂量可增至47.5mg，一日1次。此后，每2周剂量可加倍。长期治疗的目标用量为190mg，一日1次。

4. 心功能Ⅲ～Ⅳ级的稳定性心力衰竭患者的用量：推荐的起始用量为11.875 mg（23.75mg片的半片），一日1次。剂量应个体化，在增加剂量过程中应密切观察患者，因为某些患者的心力衰竭症状可能会加重。1～2周后，剂量可加至23.75mg，一日1次。再过2周后，剂量可增至47.5mg，一日1次。对于那些能耐受更高剂量的患者，每2周可将剂量加倍，最大可至190mg，一日1次。对低血压和（或）心动过缓的患者，可能需要减少所合用药物量或减少本品的剂量。开始的低血压不一定意味着在长期治疗中患者不能耐受本品的用量，但必须在病情稳定后才能增加剂量。其他注意事项包括可能需要增加对肾功能的监测。

5. 肾功能损害：肾功能对清除率无明显影响，因此肾功能损害患者无需调整剂量。

6. 肝功能损害：通常肝硬化患者所用琥珀酸美托洛尔的剂量与肝功能正常者相同。仅在肝功能非常严重损害（如旁路手术患者）时才需考虑减少剂量。

【禁忌】

1. 心源性休克。

2. 病态窦房结综合征。Ⅱ°、Ⅲ°房室传导阻滞。

3. 不稳定的、失代偿性心力衰竭患者（肺水肿、低灌注或低血压），持续地或间歇地接受β受体激动剂正变力性治疗的患者。

4. 有症状的心动过缓或低血压。

5. 本品不可给予心率＜每分钟45次、P－Q间期＞0.24秒或收缩压＜100mmHg的怀疑急性心肌梗死的患者。心力衰竭适应症患者，如果其平卧位收缩压在多次测量时均低于100mmHg，在开始治疗前

应对其是否适用本品进行重新评估。

6. 伴有坏疽危险的严重外周血管疾病患者。

7. 对本品中任何成分或其他 β 受体阻滞剂过敏者。

【注意事项】

1. 美托洛尔可能使外周血管循环障碍疾病的症状如间歇性跛行加重。

2. 对严重的肾功能损害、伴代谢性酸中毒的各种急症，及合用洋地黄时，必须慎重。

3. 患变异型（Prinzmetal 氏）心绞痛的患者，在使用 β 受体阻滞剂后可能会由于 α 受体介导的冠状血管收缩而导致心绞痛发作的频度和程度加重。因此，非选择性 β 受体阻滞剂不能用于此类患者。选择性 β_1 受体阻滞剂在使用时也必须慎重。

4. 对支气管哮喘或其他慢性阻塞性肺病患者，应同时给予足够的扩支气管治疗，β_2 受体激动剂的剂量可能需要增加。

5. 美托洛尔的治疗对糖代谢的影响或掩盖低血糖的危险低于非选择性 β 受体阻滞剂。

6. 在罕见的情况下，原有的中度房室传导异常加重（很可能导致房室阻滞）。

7. β 受体阻滞剂的治疗可能会妨碍对过敏反应的治疗，常规剂量的肾上腺素治疗并不总能得到预期的疗效。

8. 嗜铬细胞瘤患者若使用琥珀酸美托洛尔，应考虑合并使用 α 受体阻滞剂。

9. 在严重的症状稳定性心力衰竭（心功能 NYHA Ⅳ）患者中，有关本品的有效性/安全性的临床对照研究资料有限，因此，这类患者的治疗只能由经验丰富且训练有素的医师来开始。

10. 心力衰竭的临床研究通常剔除了那些伴有急性心肌梗死和不稳定型心绞痛的有症状心力衰竭患者，因此急性心肌梗死合并心力衰竭时，本品治疗的有效性/安全性资料仍然缺乏。

11. 突然撤除 β 受体阻滞剂是危险的，特别是在高危病人，可能会使慢性心力衰竭病情恶化并增加心肌梗死和猝死的危险。因此，本品应尽可能逐步撤药，整个撤药过程至少用 2 周时间，每次剂量减半，直至最后减至半片 23.75mg 片剂，停药前最后的剂量至少给 4 天。若出现症状，建议更缓慢地撤药。若手术前要停用本品，必须至少在 48 小时前停药，除非有特殊情况，如甲状腺毒症和嗜铬细胞瘤。

【制剂规格】 23.75mg（片）；47.5mg（片）；95mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸美托洛尔	化学药	HY000761

HZ001702　琥珀酸舒马普坦胶囊

【其他名称】 纳川

【外文名称】 Sumatriptan Succinate Capsules

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色颗粒。

【适应症】 用于成人有先兆或无先兆的偏头痛的急性发作。

【用法用量】 单次口服的推荐剂量为 50mg，用水送服，若服用 1 次后无效，不必再加服。如果在首次服药后有效，但症状仍持续发作者可于 2 小时后再加服 1 次。若服用后症状消失，但之后又复发者，应待前次给药 24 小时后方可再次用。单次口服的最大推荐剂量为 100mg。24 小时内的总剂量不得超过 200mg。

【禁忌】

1. 不得用于有缺血性心脏病、缺血性脑血管病和缺血性外周血管病菌等疾病史例，缺血性心脏病包括各种类型的心绞痛、心肌梗死、静息性心肌缺血。

2. 禁用于未经控制的高血压患者。

3. 正在使用或 2 周内使用过单胺氧化酶的患者禁用本品。

4. 24 小时内用过任何麦角胺类药物及其衍生物（如双氢麦角胺或二氢麦角新碱）的患者禁用，且本品亦不得与其他 5 – HT 激动剂并用。

5. 不得用于偏瘫所致头痛和椎基底动脉病变所致的头痛。

6. 对舒马普坦过敏者禁用。

【特殊人群用药】 孕妇、哺乳期妇女及肝肾功能不全者慎用。

【制剂规格】 50mg（以舒马普坦计）（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸舒马普坦	化学药	HY000762

HZ001703　琥珀酸舒马普坦片

【其他名称】 丹同静、尤舒

【外文名称】 Sumatriptan Succinate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显类白色。

【适应症】用于成人有先兆或无先兆的偏头痛的急性发作。

【用法用量】单次口服的推荐剂量为 50mg，用水送服，若服用 1 次后无效，不必再加服。如果在首次服药后有效，但症状仍持续发作者可于 2 小时后再加服 1 次。若服用后症状消失，但之后又复发者，应待前次给药 24 小时后方可再次用。单次口服的最大推荐剂量为 100mg。24 小时内的总剂量不得超过 200mg。

【不良反应】据国外文献报道：

1. 对照性临床研究中心发生率达 2% 以上的不良反应有：

（1）非典型感觉：感觉异常（各种类型）；发热或发冷。

（2）疼痛和压迫感。

（3）神经系统：眩晕。

（4）其他：倦怠、疲劳。

2. 其他发生率超过 1% 或者至少与安慰剂发生率相当的不良反应包括恶心和（或）呕吐、偏头痛、头痛、唾液分泌减少、头昏、嗜睡。

3. 舒马普坦片耐受性通常比较低，在各种剂量下，绝大多数不良反应均较轻微而持续时间短，不至于造成长时间的影响。

4. 开放性无对照临床研究中发生率在 1% 以下的不良反应有：

烧灼感和麻木感、心悸、心源性昏厥、血压下降、血压升高、鼻窦炎、耳鸣、过敏性鼻炎、上呼吸道感染症状、腹泻和胃痛、肌痛、畏光、呼吸困难、出汗、过敏等。

【禁忌】

1. 不得用于有缺血性心脏病、缺血性脑血管病和缺血性外周血管病菌等疾病史例，缺血性心脏病包括各种类型的心绞痛、心肌梗死、静息性心肌缺血。

2. 禁用于未经控制的高血压患者。

3. 正在使用或 2 周内使用过单胺氧化酶的患者禁用本品。

4. 24 小时内用过任何麦角胺类药物及其衍生物（如双氢麦角胺或二氢麦角新碱）的患者禁用，且本品亦不得与其他 5 - HT 激动剂并用。

5. 不得用于偏瘫所致头痛和椎基底动脉病变所致的头痛。

6. 对舒马普坦过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品不得用于存在缺血性心脏病、缺血性脑血管病和缺血性外周血管病等疾病病史、症状和体征的患者。另外，其他症状明显的心血管疾病亦不应接受本品治疗。

2. 正在使用或 2 周内使用过单胺氧化酶的患者禁用本品。

3. 舒马普坦不得用于偏瘫所致偏头痛和椎基底动脉病变所致的头痛。

4. 24 小时内用过任何麦角胺类药物或包含麦角胺类的药物（如双氢麦角胺或二氢麦角胺新碱）的患者禁用舒马普坦。本品亦不得与其他 5 - HT 激动剂并用。

5. 本品禁用于严重肝功能损害的患者。

6. 对舒马普坦过敏者禁用。

7. 禁用于未经控制的高血压患者。

【特殊人群用药】孕妇、哺乳期妇女及肝肾功能不全者慎用。

【制剂规格】100mg（以舒马普坦计）；25mg（以舒马普坦计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸舒马普坦	化学药	HY000762

HZ001704 琥珀酸亚铁缓释片

【外文名称】Ferrous Succinate Sustained - release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 56 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显暗黄色。

【适应症】用于明确原因的慢性失血，营养不良，妊娠、儿童发育期等引起的缺铁性贫血。

【用法用量】成人预防量：一次 0.1g，一日 1 次；成人治疗量：一次 0.1 ~ 0.2g，一日 3 次。本品适宜孕妇、哺乳期妇女使用。中后期妊娠妇女铁摄入量减少，而需要量增加，此时是补铁最佳时期。预防剂量：孕妇每日口服 2 片即可。治疗剂量的铁对胎儿和哺乳无不良影响。儿童必须在成人监护下使用。为了防止过量中毒，儿童服药量按每日每公斤体重 9 ~ 18mg，分 3 次服用为宜。本品宜饭后服

用，饭后立即服用本品，可减轻胃肠道局部刺激。

【注意事项】

1. 酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎等患者慎用。

2. 勿与浓茶同服。

3. 本品性状发生改变时禁用。

4. 如服用过量或发生严重不良反应时应立即就医。

5. 治疗期间定期检查血常规。

6. 应预先告知病人，服药后可使大便变黑。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸亚铁	化学药	HY000763

HZ001705　琥珀酸亚铁颗粒

【其他名称】速力菲

【外文名称】Ferrous Succinate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第56册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅棕色或淡褐色混悬颗粒，气芳香，味甜。

【适应症】用于缺铁性贫血的预防和治疗。

【用法用量】口服。

用于预防：成人一日0.1g，孕妇一日0.2g，儿童一日0.05g。

用于治疗：成人一日0.2～0.4g，儿童一日0.1～0.3g，分次服用。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 用于日常补铁时，应采用预防量。

2. 治疗剂量不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品适宜孕妇、哺乳期妇女使用。中后期妊娠妇女铁摄入量减少，而需要量增加，此时是补铁最佳时期。预防剂量：孕妇每日0.2g即可。治疗剂量铁对胎儿和哺乳无不良影响。

儿童用药：儿童必须在成人监护下使用。为了防止过量中毒，儿童服药量每日按体重9～18mg/kg，分3次服用为宜。

【制剂规格】0.03g（袋）；0.1g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸亚铁	化学药	HY000763

HZ001706　琥珀酸亚铁片

【其他名称】速力菲

【外文名称】Ferrous Succinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第24册

【医保分类】乙类　西药·血液系统药物·抗贫血药·铁剂

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片剂。

【适应症】用于缺铁性贫血的预防和治疗。

【用法用量】口服。

用于预防：成人一日0.1g，孕妇一日0.2g，儿童一日0.05g。

用于治疗：成人一日0.2～0.4g，儿童一日0.1～0.3g，分次服用。

【不良反应】

1. 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘。

2. 本品可减少肠蠕动，引起便秘，并排黑便。

【禁忌】

1. 肝肾功能严重损害，尤其是伴有未经治疗的尿路感染者禁用。

2. 铁负荷过高、血色病或含铁血黄素沉着症患者禁用。

3. 非缺铁性贫血（如地中海贫血）患者禁用。

【注意事项】

1. 用于日常补铁时，应采用预防量。

2. 治疗剂量不得长期使用，应在医师确诊为缺铁性贫血后使用，且治疗期间应定期检查血常规和血清铁水平。

3. 下列情况慎用：酒精中毒、肝炎、急性感染、肠道炎症、胰腺炎、胃与十二指肠溃疡、溃疡性肠炎。

4. 本品不应与浓茶同服。

5. 本品宜在饭后或饭时服用，以减轻胃部刺激。

6. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品适宜孕妇、哺乳期妇女使用。中后期妊娠妇女铁摄入量减少，而需要量增加，此时是补铁最佳时期。预防剂量：孕妇一日口服 2 片即可。治疗剂量铁对胎儿和哺乳无不良影响。

儿童用药：儿童必须在成人监护下使用。为了防止过量中毒，儿童服药量每日按体重 9～18mg/kg，分 3 次服用为宜。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酸亚铁	化学药	HY000763

HZ001707 琥珀酰明胶注射液

【其他名称】长源雪安、佳乐施

【外文名称】Succinylated Gelatin Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 58 册

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·血浆及血容量扩充药

【医保支付范围】限休克抢救

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，25℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品系健康牛骨明胶水解后经琥珀酰化制成的灭菌水溶液，为淡黄色澄明液体，稍带黏性，有时显轻微的乳光。

【适应症】用于低血容量性休克、手术创伤、烧伤及感染的血容量补充，手术前、后及手术间的稳定血液循环，体外循环（血液透析，人工心肺机）血液稀释，脊髓及硬膜外麻醉后的低血压的预防。

【用法用量】经静脉输注，剂量和速度取决于病人的实际情况，如脉搏、血压、外周组织灌注量、尿量等，必要时可加压输注。快速输注时应加温液体，但不超过 37℃。如果血液或血浆丢失不严重，或术前或术中预防性治疗，一般 1～3 小时内输注 500～1000ml；低血容量休克，容量补充和维持时，可在 24 小时内输注 10～15L（但红细胞压积不应低于 25%，年龄大者不应低于 30%，同时避免血液稀释引起的凝血异常）；严重急性失血致生命垂危时，可在 5～10 分钟内加压输注 500ml，进一步输注量视缺乏程度而定。

【不良反应】偶见过敏反应，可出现轻微荨麻疹。本品引起严重不良反应的发生率在 1/6000 和 1/13000 之间，由血管活性物质释放引起。病人通常表现为变态反应。如病人已处于过敏状态，如哮喘，则出现反应的机会增加，程度也会加重，应慎用。

一旦出现过敏反应，应立即停止输注，并根据病人情况做相应处理：更换容量替代液；抬高双腿；增加供氧；监测电解质；给予肾上腺素（1∶1000 浓度 0.5～1.0ml 肌注，必要时每 15 分钟重复一次或 1∶10000 浓度 5～10ml 缓慢静滴）及大剂量肾上腺皮质激素（如泼尼松龙 250～1000mg）；也可使用抗组胺药（如，氯苯那敏 10～20mg 缓慢静滴）及钙剂（小心病人服过强心苷）；必要时可用利尿剂加快液体排出。

【禁忌】对本品有过敏反应的病人禁用。有循环超负荷、水潴留、严重肾功能衰竭、出血素质、肺水肿的病人禁用。

【注意事项】

1. 心力衰竭可能伴有循环超负荷者，此时输液时应缓慢进行。

2. 对水分过多、肾衰、有出血倾向、肺水肿、钠或钾缺乏以及对输液成分过敏等病人要慎用。

3. 失血量超过总量 25% 时，应输全血或红细胞。

4. 使用本品不会干扰交叉配血。

5. 本品含钙量、含钾量低，可用于洋地黄化的病人或肾功能较差的病人。

6. 输注本品期间下列化验指标可能不稳定：血糖、血沉、尿液比重、蛋白、双缩脲、脂肪酸、胆固醇、果糖、山梨醇脱氢酶。

7. 容器如有破裂或液体出现混浊应丢弃不用，瓶盖上的无菌封贴一经揭开，不宜再盖回，插入输液器前应消毒。

8. 本品一旦封口开启，应在 4 小时内使用，任何未用完的药液均不可再用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：有关妊娠或哺乳期妇女应用本品的资料不多，不过迄今尚未观察到对胎儿有影响。

老年患者用药：应控制红细胞压积不低于 30%，并注意防止循环超负荷。

【制剂规格】20g:500ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥珀酰明胶	化学药	HY000764
氯化钠	化学药	HY001272
氢氧化钠	化学药	HY001625

HZ001708　琥乙红霉素分散片

【其他名称】科特加、三九君必沙

【外文名称】Erythromycin Ethylsuccinate Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 本品作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2. 军团菌病。

3. 肺炎支原体肺炎。

4. 肺炎衣原体肺炎。

5. 衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6. 淋病奈瑟菌

7. 厌氧菌所致口腔感染。

8. 空肠弯曲菌肠炎。

9. 百日咳。

10. 风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔、上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】

1. 口服，成人一日 1.6g，分 2～4 次服用。

2. 军团菌病患者，一次 0.4～1.0g，一日 4 次。成人一日量一般不宜超过 4g。

3. 预防链球菌感染，一次 400mg，一日 2 次。

4. 衣原体或溶脲脲原体感染，一次 800mg，每 8 小时 1 次，共 7 日；或一次 400mg，每 6 小时 1 次，共 14 日。

5. 小儿，按体重一次 7.5～12.5mg/kg，一日 4 次；或一次 15～25mg/ kg，一日 2 次；严重感染时一日量可加倍，分 4 次服用。

6. 百日咳患儿，按体重一次 10～12.5mg/kg，一日 4 次，疗程 14 日。

【不良反应】

1. 服用本品后发生肝毒性反应者较服用其他红霉素制剂为多见，服药数日或 1～2 周后患者可出现乏力、恶心、呕吐、腹痛、皮疹、发热等。有时可出现黄疸，肝功能试验显示淤胆，停药后常可恢复。

2. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

3. 大剂量（每日 ≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（ > 12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】严重肝功能损害者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持

续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2. 肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3. 用药期间定期随访肝功能。

4. 患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5. 因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

6. 对诊断的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：因出现肝毒性反应的可能性增加且本品可透过胎盘，故孕妇慎用。由于本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】 0.125g（片）；0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001709 琥乙红霉素胶囊

【其他名称】 利君沙胶囊

【外文名称】 Erythromycin Ethylsuccinate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品内容物为白色颗粒或粉末。

【适应症】

1. 本品作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2. 军团菌病。

3. 肺炎支原体肺炎。

4. 肺炎衣原体肺炎。

5. 衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6. 沙眼衣原体结膜炎。

7. 厌氧菌所致口腔感染。

8. 空肠弯曲菌肠炎。

9. 百日咳。

10. 风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔、上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】

1. 口服，成人一日 1.6g，分 2～4 次服用。

2. 军团菌病患者，一次 0.4～1.0g，一日 4 次。成人一日量一般不宜超过 4g。

3. 预防链球菌感染，一次 400mg，一日 2 次。

4. 衣原体或溶脲脲原体感染，一次 800mg；每 8 小时 1 次，共 7 日；或一次 400mg，每 6 小时 1 次，共 14 日。

5. 小儿，按体重一次 7.5～12.5mg/kg，一日 4 次；或一次 15～25mg/ kg，一日 2 次；严重感染时一日量可加倍，分 4 次服用。

6. 百日咳患儿，按体重一次 10～12.5mg/kg，一日 4 次，疗程 14 日。

【不良反应】

1. 服用本品后发生肝毒性反应者较服用其他红霉素制剂为多见，服药数日或 1～2 周后患者可出现乏力、恶心、呕吐、腹痛、皮疹、发热等。有时可出现黄疸，肝功能试验显示淤胆，停药后常可恢复。

2. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

3. 大剂量（每日 ≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（> 12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】 严重肝功能损害者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2. 肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3. 用药期间定期随访肝功能。

4. 患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5. 因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

6. 对诊断的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：因出现肝毒性反应的可能性增加且本品可透过胎盘，故孕妇慎用。由于本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】0.1（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001710　琥乙红霉素咀嚼片

【外文名称】Erythromycin Ethylsuccinate Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 57 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡绿色片。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001711　琥乙红霉素颗粒

【其他名称】利君沙颗粒、莱特新、小儿消炎灵

【外文名称】Erythromycin Ethylsuccinate Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为可溶颗粒；味甜而芳香。

【适应症】

1. 本品作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2. 军团菌病。

3. 肺炎支原体肺炎。

4. 肺炎衣原体肺炎。

5. 衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6. 沙眼衣原体结膜炎。

7. 厌氧菌所致的口腔感染。

8. 空肠弯曲菌肠炎。

9. 百日咳。

10. 风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔、上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】

1. 口服，成人一日 1.6g，分 2～4 次服用。

2. 军团菌病患者，一次 0.4～1.0g，一日 4 次。成人一日量一般不宜超过 4g。

3. 预防链球菌感染，一次 400mg，一日 2 次。

4. 衣原体或溶脲脲原体感染，一次 800mg，每 8 小时 1 次，共 7 日；或一次 400mg，每 6 小时 1 次，共 14 日。

5. 小儿，按体重一次 7.5～12.5mg/kg，一日 4 次；或一次 15～25mg/kg，一日 2 次；严重感染每日量可加倍，分 4 次服用。

6. 百日咳患儿，按体重一次 10～12.5mg/kg，一日 4 次，疗程 14 日。

【不良反应】

1. 服用本品后发生肝毒性反应者较服用其他红霉素制剂为多见，服药数日或 1～2 周后患者可出现乏力、恶心、呕吐、腹痛、皮疹、发热等。有时可出现黄疸，肝功能试验显示淤胆，停药后常可恢复。

2. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

3. 大剂量（每日≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（>12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5. 偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品或其他红霉素制剂过敏者、慢性肝病患者、肝功能损害者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持

续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2. 肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3. 用药期间定期检查肝功能。

4. 患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5. 因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①因出现肝毒性反应的可能性增加，故孕妇禁用；②由于本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】0.05g（5 万 U）；0.125g（12.5 万 U）；0.1g（10 万 U）；0.25g（25 万 U）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001712 琥乙红霉素口腔崩解片

【其他名称】艾加星

【外文名称】Erythromycin Ethylsuccinate Orally Disintegrating Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片，在口腔内迅速崩解，无砂砾感。

【适应症】

1. 本品可作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌等。

2. 军团菌病。

3. 肺炎支原体肺炎。

4. 肺炎衣原体肺炎。

5. 衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6. 沙眼衣原体结膜炎。

7. 厌氧菌所致的口腔感染。

8. 空肠弯曲菌肠炎。

9. 百日咳。

10. 风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】将药片置口腔内，崩解分散后随唾液吞咽；或用少量水含化后吞服；或置温水中化开后饮服，餐前后均可服用。

成人：一日 1.6g，分 2～4 次服用。军团菌病患者，一次 0.4～1.0g，一日 4 次。每日量一般不宜超过 4g。预防链球菌感染，一次 400mg，一日 2 次。衣原体或溶脲脲原体感染，一次 800mg，每 8 小时 1 次，共 7 日；或一次 400mg，每 6 小时 1 次，共 14 日。

小儿：按体重一次 7.5～12.5mg/kg，一日 4 次；或一次 15～25mg/kg，一日 2 次；严重感染每日量可加倍，分 4 次服用。百日咳患儿，按体重一次 10～12.5mg/kg，一日 4 次，疗程 14 日。

【不良反应】

1. 服用本品后发生肝毒性反应者较服用其他红霉素制剂为多见，服药数日或 1～2 周后患者可出现乏力、恶心、呕吐、腹痛、皮疹、发热等。有时可出现黄疸，肝功能试验显示淤胆，停药后常可恢复。

2. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

3. 大剂量（每日 ≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（ > 12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4. 过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品或其他红霉素制剂过敏者、慢性肝病患者、肝功能损害者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2. 肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3. 用药期间定期检查肝功能。

4. 患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5. 因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①因出现肝毒性反应的可能性增加，故孕妇禁用；②由于本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】100mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001713　琥乙红霉素片

【其他名称】必沙、卡罗、利君沙片、赛新迪

【外文名称】Erythromycin Ethylsuccinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗生素类抗感染药·大环内酯类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．本品可作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药：溶血性链球菌、肺炎链球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎；溶血性链球菌所致猩红热、蜂窝织炎；白喉及白喉带菌者；气性坏疽、炭疽、破伤风；放线菌病；梅毒；李斯特菌病等。

2．军团菌病。

3．肺炎支原体肺炎。

4．肺炎衣原体肺炎。

5．衣原体属、支原体属所致泌尿、生殖系感染。

6．沙眼衣原体结膜炎。

7．厌氧菌所致的口腔感染。

8．空肠弯曲菌肠炎。

9．百日咳。

10．风湿热复发、感染性心内膜炎（风湿性心脏病、先天性心脏病、心脏瓣膜置换术后）及口腔、上呼吸道医疗操作时的预防用药（青霉素的替代用药）。

【用法用量】

1．口服，成人一日 1.6g，分 2～4 次服用。

2．军团菌病患者，一次 0.4～1.0g，一日 4 次。成人一日量一般不宜超过 4g。

3．预防链球菌感染，一次 400mg，一日 2 次。

4．衣原体或溶脲脲原体感染，一次 800mg，每 8 小时 1 次，共 7 日；或一次 400mg，每 6 小时 1 次，共 14 日。

5．小儿，按体重一次 7.5～12.5mg/kg，一日 4 次；或一次 15～25mg/ kg，一日 2 次；严重感染每日量可加倍，分 4 次服用。

6．百日咳患儿，按体重一次 10～12.5mg/kg，一日 4 次，疗程 14 日。

【不良反应】

1．服用本品后发生肝毒性反应者较服用其他红霉素制剂为多见，服药数日或 1～2 周后患者可出现乏力、恶心、呕吐；腹痛、皮疹、发热等。有时可出现黄疸，肝功能试验显示淤胆，停药后常可恢复。

2．胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，其发生率与剂量大小有关。

3．大剂量（每日≥4g）应用时，尤其肝、肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，主要与血药浓度过高（>12mg/L）有关，停药后大多可恢复。

4．过敏反应表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等，发生率约 0.5%～1%。

5．其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品或其他红霉素制剂过敏者、慢性肝病患者、肝功能损害者及孕妇禁用。

【注意事项】

1．溶血性链球菌感染用本品治疗时，至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

2．肾功能减退患者一般无需减少用量，但严重肾功能损害者本品的剂量应适当减少。

3．用药期间定期检查肝功能。

4．患者对一种红霉素制剂过敏或不能耐受时，对其他红霉素制剂也可能过敏或不能耐受。

5．因不同细菌对红霉素的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：①因出现肝毒性反应的可能性增加，故孕妇禁用；②由于本品有相当量进入母乳中，故哺乳期妇女慎用或暂停哺乳。

【制剂规格】0.125g；0.1g（10 万 U）；0.25g（25 万 U）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
琥乙红霉素	化学药	HY000765

HZ001714　华法林钠片

【其他名称】马尔维

【外文名称】Warfarin Sodium Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·血液系统药物·抗凝血药及溶栓药·抗凝血药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】适用于需长期持续抗凝的患者：

1. 能防止血栓的形成及发展，用于治疗血栓栓塞性疾病。

2. 治疗手术后或创伤后的静脉血栓形成，并可作心肌梗死的辅助用药。

3. 对曾有血栓栓塞病患者及有术后血栓并发症危险者，可予预防性用药。

【用法用量】口服，成人常用量：避免冲击治疗口服第1～3天3～4mg（年老体弱及糖尿病患者半量即可），3天后可给维持量每日2.5～5mg（可参考凝血时间调整剂量使INR值达2～3）。因本品起效缓慢，治疗初3天由于血浆抗凝蛋白细胞被抑制可以存在短暂高凝状态，如需立即产生抗凝作用，可在开始同时应用肝素，待本品充分发挥抗凝效果后再停用肝素。

【不良反应】过量易致各种出血。早期表现有瘀斑、紫癜、牙龈出血、鼻衄、伤口出血经久不愈、月经量过多等。出血可发生在任何部位，特别是泌尿和消化道。肠壁血肿可致亚急性肠梗阻，也可见硬膜下颅内血肿和穿刺部位血肿。偶见不良反应有恶心、呕吐、腹泻、瘙痒性皮疹、过敏反应及皮肤坏死。大量口服甚至出现双侧乳房坏死、微血管病或溶血性贫血以及大范围皮肤坏疽；一次量过大的尤其危险。

【禁忌】肝肾功能损害、严重高血压、凝血功能障碍伴有出血倾向、活动性溃疡、外伤、先兆流产、近期手术者禁用。妊娠期禁用。老年人或月经期应慎用。

【注意事项】

1. 严格掌握适应症，在无凝血酶原测定的条件时，切不可滥用本品。

2. 个体差异较大，治疗期间应严密观察病情，并依据凝血酶原时间INR值调整用量。治疗期间还应严密观察口腔黏膜、鼻腔、皮下出血及大便隐血、血尿等，用药期间应避免不必要的手术操作，择期手术者应停药7天，急诊手术者需纠正PTINR值≤1.6，避免过度劳累和易致损伤的活动。

3. 若发生轻度出血，或凝血酶原时间已显著延长至正常的2.5倍以上，应即减量或停药。严重出血可静注维生素K_1 10～20mg，用以控制出血，必要时可输全血、血浆或凝血酶原复合物。

4. 由于本品系间接作用抗凝药，半衰期长，给药5～7天后疗效才可稳定，因此，维持量足够与否务必观察5～7天后方能定论。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 易通过胎盘并致畸胎。妊娠期使用本品可致"胎儿华法林综合征"，发生率可达5%～30%。表现为骨骺分离，鼻发育不全，视神经萎缩，智力迟钝，心、肝、脾、胃肠道、头部等畸形。妊娠后期应用可致出血和死胎，故妊娠早期3个月及妊娠后期3个月禁用本品。遗传性易栓症孕妇应用本品治疗时可给予小剂量肝素并接受严密的实验监控。

2. 少量华法林可由乳汁分泌，哺乳期妇女一日服5～10mg，血药浓度一般为0.48～1.8μg/ml，乳汁及婴儿血浆中药物浓度极低，对婴儿影响较小。

儿童用药：应按个体所需调整剂量。

老年患者用药：老年人应慎用，且用量应适当减少并个体化。

【制剂规格】2.5mg；5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
华法林钠	化学药	HY000766

HZ001715 还原型谷胱甘肽滴眼液

【其他名称】天亿

【外文名称】Reduced Glutathione Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本药是从酵母中分离所得的，其还原型是含有活性的SH之三肽。

【适应症】适用于角膜溃疡、角膜上皮脱离、角膜炎、初期老年性白内障。

【用法用量】将相当于1片还原型谷胱甘肽溶解于5ml溶解液中，每次1～2滴，每日3～5次点眼。

【注意事项】

1. 少数病人用后可能出现瘙痒、刺激感、眼部充血、一过性视力模糊等症状，停药后即消失。

2. 不宜与磺胺类、四环素类药合用。

3. 滴眼液需贮放于低温处。

【制剂规格】0.1g:5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
还原型谷胱甘肽钠	化学药	HY000767

HZ001716　还原型谷胱甘肽片

【其他名称】阿拓莫兰、甘志

【外文名称】Reduced Glutathione Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】本品用于解药物毒性（抗肿瘤药、抗结核药、中枢神经药物、对乙酰氨基酚等中毒），防止抗癌药物的副作用，预防和治疗放射线损害；对抗自由基，抗氧化；提高机体免疫力。

【用法用量】口服，一次0.2～0.4g，一日3次。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
还原型谷胱甘肽钠	化学药	HY000767

HZ001717　环孢素口服液

【其他名称】田可、新赛斯平口服液

【外文名称】Ciclosporin Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·调节免疫功能药·免疫抑制药

【医保支付范围】限器官移植及工伤保险

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的澄明油状液体。

【适应症】适用于预防同种异体肾、肝、心、骨髓等器官或组织移植所发生的排斥反应，也适用于预防及治疗骨髓移植时发生的移植物抗宿主反应。本品常与肾上腺皮质激素等免疫抑制剂联合应用，以提高疗效。

近年来有报道试用于治疗眼色素层炎、重型再生障碍性贫血及难治性自身免疫性血小板减少性紫癜、银屑病、难治性狼疮肾炎等。

【用法用量】成人口服常用量：用于自身免疫性病按体重3～3.5mg/kg。用于抗排斥反应：开始剂量按体重每日12～15mg/kg，1～2周后逐渐减量，一般每周减少开始用药量的5%，维持量约为每日5～10mg/kg。对作移植术的患者，在移植前4～12小时给药。

【不良反应】

1. 较常见的有畏食、恶心、呕吐等胃肠道反应，牙龈增生伴出血，疼痛；约1/3用药者有肾毒性，可出现血清肌酐、尿素氮增高，肾小球滤过率减低等肾功能损害，高血压等。牙龈增生一般可在停药6个月后消失。慢性、进行性肾中毒多于治疗后约12个月发生。

2. 不常见的有惊厥，其原因可能为本品对肾脏毒性及低镁血症有关。此外本品尚可引起氨基转移酶升高、胆汁淤积、高胆红素血症、高血糖、多毛症、手震颤、高尿酸血症伴血小板减少、微血管病性溶血性贫血、四肢感觉异常、下肢痛性痉挛等。此外，有报告本品可促进ADP诱发血小板聚集，增加血栓烷A2的释放和凝血活酶的生成，增强因子Ⅶ的活性，减少前列腺素产生，诱发血栓形成。

3. 罕见的有过敏反应、胰腺炎、白细胞减少、雷诺综合征、糖尿病、血尿等（过敏反应一般只发生在经静脉途径给药的患者，表现为面、颈部发红，气喘，呼吸短促等）。

4. 严重各种不良反应大多与使用剂量过大有关，防止反应的方法是经常监测本品的血药浓度，调节本品的全血浓度，使能维持在临床能起免疫抑制作用而不致有严重不良反应的范围内。有报道认为如在下次服药前测得的本品全血谷浓度约为100～200ng/ml，则可达上述效应。如发生不良反应，应立即给相应的治疗，并减少本品的用量或停用。

【禁忌】

1. 有病毒感染时禁用本品，如水痘、带状疱疹等。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品经动物实验证明有增加致癌的危险性。在人类虽也有病发淋巴瘤、皮肤恶性肿瘤的报告，但尚无导致诱变性的证据。

2. 本品可以通过胎盘。应用2～5倍于人类的剂量对鼠、兔胚胎及胎儿可产生毒性，但按人类常规剂量用药，未见到该类动物的胚胎有致死或致畸的发生。

3. 下列情况慎用：肝功能不全、高钾血症、感染、肠道吸收不良、肾功能不全、对服本品不耐受等。

4. 对诊断的干扰：①用本品最初几日，血尿素氮及肌酐可升高，这并不一定表明是肾脏移植的排

斥反应；②血清丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶、淀粉酶、碱性磷酸酶、血胆红素可因本品对肝脏的毒性而升高；③血清镁浓度可减低，此与本品的肾毒性有关；④血清钾、血尿酸可能升高。

5. 若本品已引起肾功能不全或有持续负氮平衡，应立即减量或至停用。

6. 若发生感染，应立即用抗生素治疗，本品亦应减量或停用。

7. 若移植发生排斥，本品剂量应加大。

8. 在预防治疗器官或组织移植排斥反应及治疗自身免疫性疾病方面，本品的剂量常因治疗的疾病、个体差异、用本品后的血药浓度不相同而并不完全统一，小儿对本品的清除率较快，故用药剂量可适当加大。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可进入乳汁。对哺乳的婴儿可产生高血压、肾毒性、恶性肿瘤等不良作用的潜在危险性，故用本品期间不宜哺乳。

儿童用药：小儿常用量：器官移植初始剂量按体重每日 6～11mg/kg，维持量每日 2～6mg/kg。

老年患者用药：老年患者因易合并肾功能不全，故应慎用本品。

【制剂规格】5ml:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环孢素	化学药	HY000768

HZ001718 环孢素软胶囊

【其他名称】金得明、金格福、丽珠环明、田可软胶囊、新山地明胶丸、新赛斯平软胶囊

【外文名称】Ciclosporin Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 55 册

【医保分类】甲类 西药·调节免疫功能药·免疫抑制药

【医保支付范围】限器官移植及工伤保险

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为软胶囊，内容物为浅黄色至黄色的油状液体。

【适应症】适用于预防同种异体肾、肝、心、骨髓等器官或组织移植所发生的排斥反应，也适用于预防及治疗骨髓移植时发生的移植物抗宿主反应。本品常与肾上腺皮质激素等免疫抑制剂联合应用，以提高疗效。

近年来有报道试用于治疗眼色素层炎、重型再生障碍性贫血及难治性自身免疫性血小板减少性紫癜、银屑病、难治性狼疮肾炎等。

【用法用量】成人口服常用量：用于自身免疫性病按体重 3～3.5mg/kg。用于抗排斥反应：开始剂量按体重一日 12～15mg/kg，1～2 周后逐渐减量，一般每周减少开始用药量的 5%，维持量约为每日 5～10mg/kg。对作移植术的患者，在移植前 4～12 小时给药。

【不良反应】

1. 较常见的有畏食、恶心、呕吐等胃肠道反应，牙龈增生伴出血，疼痛；约 1/3 用药者有肾毒性，可出现血清肌酐、尿素氮增高，肾小球滤过率减低等肾功能损害，高血压等。牙龈增生一般可在停药 6 个月后消失。慢性、进行性肾中毒多于治疗后约 12 个月发生。

2. 不常见的有惊厥，其原因可能为本品对肾脏毒性及低镁血症有关。此外本品尚可引起氨基转移酶升高、胆汁淤积、高胆红素血症、高血糖、多毛症、手震颤、高尿酸血症伴血小板减少、微血管病性溶血性贫血、四肢感觉异常、下肢痛性痉挛等。此外，有报告本品可促进 ADP 诱发血小板聚集，增加血栓烷 A2 的释放和凝血活酶的生成，增强因子Ⅶ的活性，减少前列腺素产生，诱发血栓形成。

3. 罕见的有过敏反应、胰腺炎、白细胞减少、雷诺综合征、糖尿病、血尿等（过敏反应一般只发生在经静脉途径给药的患者，表现为面、颈部发红，气喘，呼吸短促等）。

4. 严重各种不良反应大多与使用剂量过大有关，防止反应的方法是经常监测本品的血药浓度，调节本品的全血浓度，使能维持在临床能起免疫抑制作用而不致有严重不良反应的范围内。有报道认为如在下次服药前测得的本品全血谷浓度约为 100～200ng/ml，则可达上述效应。如发生不良反应，应立即给相应的治疗，并减少本品的用量或停用。

【禁忌】

1. 有病毒感染时禁用本品，如水痘、带状疱疹等。

2. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品经动物实验证明有增加致癌的危险性。在人类虽也有并发淋巴瘤、皮肤恶性肿瘤的报告，但尚无导致诱变性的证据。

2. 本品可以通过胎盘。应用 2～5 倍于人类的剂量对鼠、兔胚胎及胎儿可产生毒性，但按人类常

规剂量用药，未见到该类动物的胚胎有致死或致畸的发生。

3．下列情况慎用：肝功能不全、高钾血症、感染、肠道吸收不良、肾功能不全、对服本品不耐受等。

4．对诊断的干扰：①用本品最初几日，血尿素氮及肌酐可升高，这并不一定表明是肾脏移植的排斥反应；②血清丙氨酸氨基转移酶、门冬氨酸氨基转移酶、淀粉酶、碱性磷酸酶、血胆红素可因本品对肝脏的毒性而升高；③血清镁浓度可减低，此与本品的肾毒性有关；④血清钾、血尿酸可能升高。

5．若本品已引起肾功能不全或有持续负氮平衡，应立即减量或至停用。

6．若发生感染，应立即用抗生素治疗，本品亦应减量或停用。

7．若移植发生排斥，本品剂量应加大。

8．在预防治疗器官或组织移植排斥反应及治疗自身免疫性疾病方面，本品的剂量常因治疗的疾病、个体差异、用本品后的血药浓度不相同而并不完全统一，小儿对本品的清除率较快，故用药剂量可适当加大。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可进入乳汁。对哺乳的婴儿可产生高血压、肾毒性、恶性肿瘤等不良作用的潜在危险性，故用本品期间不宜哺乳。

儿童用药：小儿常用量：器官移植初始剂量按体重一日 6～11mg/kg，维持量每日 2～6mg/kg。

老年患者用药：老年患者因易合并肾功能不全，故应慎用本品。

【制剂规格】100mg；10mg；25mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环孢素	化学药	HY000768

HZ001719　环孢素注射液

【其他名称】山地明

【外文名称】Ciclosporin Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·调节免疫功能药·免疫抑制药

【医保支付范围】限器官移植及工伤保险

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色澄明液体。

【适应症】

1．器官移植

（1）预防肾、肝、心脏、合并心肺、肺和胰腺移植的排斥反应。

（2）在接受其他免疫抑制剂前，对患者移植排斥反应进行治疗。

由于本品存在过敏的风险，只有在不能口服（如刚刚术后）或是胃肠吸收受损的情况下才能进行静脉输注本品。此类患者应尽快改为口服环孢素的治疗。

2．骨髓移植

（1）预防移植后的排斥反应。

（2）移植物抗宿主病（GVHD）的初期预防和治疗。

【用法用量】本品浓缩液应用氯化钠注射液或5%葡萄糖液按 1∶20 或 1∶100 比例稀释，然后缓慢输入静脉，时间应超过 2～6 小时。一经稀释，溶液必须于 48 小时内使用或遗弃。

剂量和用法：

下面的剂量作为参考，建议用量为 3～5mg/kg，约相当于口服剂量的 1/3。对血中环孢素水平的日常监测至关重要，可应用单克隆抗体酶联免疫法进行监测，依据测定结果确定不同患者的实际剂量，因此而获得靶浓度（查询有关血液水平监测信息见预防措施）。

1．器官移植

当本品与其他免疫抑制剂（如皮质类固醇，或作为 3～4 种药物治疗方案中的一种药物）联合应用时，应给予较小剂量（如静脉输注每天 1～2mg/kg，然后口服每天 3～6mg/kg）。患者应尽早进行口服环孢素的治疗。

2．骨髓移植

第一次给药应在移植前一天进行，最好为静脉输注每天 3～5mg/kg。在术后的最初阶段应每日注射该剂量，最多不超过 2 周。改为口服维持治疗后，剂量约为每天 12.5mg/kg。

胃肠道失调吸收受损的患者可以继续静脉输注。

部分患者在停服本品后可出现 GVHD，恢复用药可立即见效。

【不良反应】

1．肾毒性：肾小球血栓、肾小管受阻、蛋白尿、管型尿。

2．肝毒性：低蛋白血症、高胆红素血症、血清转氨酶升高。

3．神经系统：运动性脊髓综合征、小脑样综合征及精神紊乱、震颤、感觉异常等。

4．胃肠道：畏食、恶心、呕吐。

5. 用于骨髓移植虽无禁忌症，但有不良反应。

6. 有高血压、多毛症。静脉给药偶可见胸、脸部发红，呼吸困难，喘息及心悸等过敏反应。一旦发生应立即停药，严重者静注肾上腺素和给氧抢救。

【禁忌】

1. 对环孢素或聚氧乙烯化蓖麻油具高敏感性的人群禁用。

2. 有病毒感染时禁用本品，如水痘、带状疱疹等。

3. 恶性肿瘤史或免疫缺陷，及近 3 个月内接受环磷酰胺等治疗者禁用。

4. 心肺严重病变禁用。

5. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 下列患者慎用：肝肾功能不全患者、高钾血症患者、3 个月前用过环磷酰胺等免疫抑制药物者、感染者。

2. 预防本品过敏反应的措施

（1）要求具有对免疫抑制治疗有经验的、能够进行必要检查（定期全面的体格检查，测量血压，化验）的内科医师应用本品。接受本品的移植患者应该在配备有必需的实验室和医疗设备的条件下进行治疗。

（2）静脉输注本品浓缩液，由于含有聚氧乙烯化蓖麻油，其已被报告会导致类过敏性反应，如面红、合并呼吸困难和喘息的急性呼吸窘迫、血压改变和心动过速。

（3）对于那些曾经接受含聚氧乙烯化蓖麻油药物（如 Cremophor EL）静脉注射或输液的患者，或易发生高敏感性反应的患者应特别小心。

（4）所有接受静脉输注本品的患者均应在输注后持续观察至少 30 分钟，此后应进行定期观察。一旦出现过敏反应则应中断输注，床旁应准备肾上腺素（水性溶液 1:1000）和氧气。

由于存在过敏反应的风险，只在不能口服的情况下才能静脉输注本品。在此情况下，患者应尽早转为口服环孢素的治疗。

（5）在输注本品前通过预防性地应用抗组胺药（H1 和 H2 拮抗剂），有可能防止过敏性反应的发生。

3. 除与皮质类固醇联用外，本品不能与其他免疫抑制剂合用。虽然有时本品与硫唑嘌呤、皮质类固醇或其他免疫抑制剂合用，目的却是通过其共同作用降低对肾脏功能的不良反应。若是这样，就存在产生过度免疫抑制的风险，伴随感染和形成淋巴瘤的可能性的增加。

4. 应用本品治疗的最初几周内，一种常见的和潜在的严重并发症是血清肌酐酸和尿素水平的增高。这些功能性改变是剂量依赖性和可逆的，当减少剂量，通常会转为正常。部分长期治疗的患者可能导致肾脏的结构改变（如间质性纤维化），这些改变必须与肾脏移植患者的慢性排斥反应区分开来。

5. 应用本品治疗还可见剂量依赖性和可逆性的血清胆红素增加，偶有肝脏酶水平的增加。

6. 要求定期对肝脏和肾脏功能指标进行检查，必要时减少剂量。

7. 血中环孢素水平最好应用特异的单克隆抗体检测（测定未改变的药物）。当然也可采用 HPLC 方法（也是测定未改变的药物）。对于血浆或血清中的测定，应该采用一个分别进行的（时间和温度）标准化的方法。在肝移植接受者中，最初的血液水平监测可以选择单独的特异性单克隆抗体，或是特异性与非特异性单克隆抗体平行进行以确保免疫抑制在一个适当的水平。

必须注意的是，环孢素在血液、血浆或血清中的水平只是影响患者临床状态的诸多因素之一，其结果只能被视为基于其他临床和生化参数全部范围的治疗指导。

8. 在应用本品治疗的过程中，应定期测量血压。应给予高血压患者适当的降压治疗。

9. 少数病例，有报道应用本品治疗后导致轻微、可逆的血脂增加，因此在开始治疗前和其后一个月应测定血脂水平。如有增加，应减少饮食中脂肪摄入，并可适当减少本品的剂量。

10. 接受本品治疗的患者饮食中应避免高钾摄入，并且不能服用含钾药物或保钾利尿剂。

11. 由于本品偶会导致或加重高血钾，应对严重肾功能不良的患者进行血清中钾的监测。对于高尿酸血症的患者应特别注意。

12. 在应用本品治疗期间，接种的疫苗效力有可能降低，故在此期间应避免使用活疫苗。

【特殊人群用药】1 岁以下儿童不宜用。孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】250mg:5ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环孢素	化学药	HY000768

HZ001720 环吡酮胺乳膏

【其他名称】得凡尼金、环利

【外文名称】Ciclopirox Olamine Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗真菌感染药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色乳膏。

【适应症】本品为广谱抗真菌药，对皮肤癣菌、酵母菌、霉菌等具有较强的抗菌作用，渗透性强。

本品用于手癣、足癣、体癣、股癣、甲癣及花斑癣，亦可用于皮肤和外阴阴道念珠菌感染及甲真菌病。

【用法用量】外用，取本品适量涂于患处，一日1~2次，疗程2~4周。

治疗甲癣，先用温水泡软甲板，尽可能把病甲削薄，将药膏用胶布固定在患处，每天1次，疗程3~6个月。

【不良反应】偶见局部发红、瘙痒、刺痛或烧灼感等刺激症状，偶可发生接触性皮炎。

【禁忌】儿童禁用。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．孕妇及哺乳期妇女慎用。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：除非绝对必要，才可将此药用于孕妇及哺乳期妇女。

儿童用药：儿童禁用。

【制剂规格】10g:0.1g；15g:0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环吡酮胺	化学药	HY000770

HZ001721　环吡酮胺阴道软膏

【其他名称】得凡尼金

【外文名称】Ciclopirox Olamine Vaginal Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或灰白色软膏。

【适应症】阴道、外阴及肛门周围的念珠菌和霉菌感染。尤其是念珠菌感染而引起的。为预防重复感染，建议其性伴侣也应进行临床检查，并对症同时用药。

【用法用量】将环吡酮胺阴道软膏涂于患处，阴部和肛门周围；阴道内给药可采用本品附带的阴道导管将药物送入阴道深部。每晚5g，连续使用6天；或遵医嘱。最多不超过14天。

【不良反应】偶有瘙痒、刺痛和局部兴奋反应。在本品使用期间，如发现任何不良反应请告知医师。

【注意事项】

1．对本品任何成分过敏者应慎用。

2．因环吡酮胺阴道软膏含有十六烷醇和十八烷醇，所以对该物质高度敏感者应慎用。

3．长期用药有可能造成过敏，如有类似问题发生暂时停药，并进行一定的治疗。

4．置于儿童触及不到之处。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本药在有关组织和阴道内均不被吸收；但正如其他类似药物一样，孕妇只有在极为需要的情况，在医师的指导和观察下方可使用。

【制剂规格】40g:0.4g（管）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环吡酮胺	化学药	HY000770

HZ001722　环吡酮胺阴道栓

【其他名称】得凡尼金栓

【外文名称】Ciclopirox Olamine Vaginal Suppositories

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色栓。

【适应症】阴道念珠菌和霉菌感染，尤其是念珠菌感染而引起的。为预防重复感染，建议其性伴侣也应进行临床检查，并按医嘱同时用药。

【用法用量】最佳给药姿势可采用仰卧位，两腿微屈，用手指将阴道栓尽量送入阴道深处。为避免重复感染，阴部和肛门周围涂抹环吡酮胺软膏。每晚用1栓，一般3~6天为1个疗程，或依病情严重程度遵医嘱。

【不良反应】偶有瘙痒、刺痛和局部兴奋反应。

在本品使用期间，如发现任何不良反应请告知医师。

【注意事项】

1. 对本品任何成分过敏者应慎用。

2. 长期用药有可能造成过敏，如有类似问题发生暂时停药，并进行一定的治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本药在有关组织和阴道内均不被吸收；但正如其他类似药物一样，孕妇只有在极为需要的情况，在医师的指导和观察下方可使用。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环吡酮胺	化学药	HY000770

HZ001723 环吡酮涂剂

【其他名称】Batrafen、巴特芬

【外文名称】Ciclopirox Paint

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，室温保存。

使用后将瓶子放入纸盒里，药瓶打开后，若按上述方法保存，可保持稳定至少6个月。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色、具强烈刺激性气味的澄清液体。

【适应症】本品为广谱抗真菌药，对皮肤癣菌及其他酵母菌、霉菌等具有较强的抗菌作用，渗透性强，涂药后48小时内渗透入甲板开始发挥杀菌作用。用于指（趾）甲真菌病（灰指甲）。

【用法用量】外用。用药前先将病甲剪去，用提供的甲锉使甲表面变粗糙。用药第1个月内，每隔日用药1次，第2个月内每周至少涂药2次，第3个月后每周涂药1次，每周1次用甲清洗剂清洁甲表面，疗程长短取决于感染严重程度，一般不超过6个月。

【不良反应】常见不良反应有甲周红斑、接近指甲的皱褶部位红斑、指甲疾病（如形状改变、刺激、趾甲内向生长、变色和趾甲脱离等）、皮肤灼热和肌酸激酶升高。极少数人可见变态反应性接触性皮炎、皮肤发红和鳞屑生成。

【禁忌】儿童禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 孕妇及哺乳期妇女慎用。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】儿童用药：儿童禁用。

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇用药缺乏相应的研究资料，但根据动物试验结果，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知本品能否通过乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用。

【制剂规格】0.2g:2.5g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环吡酮	化学药	HY000769

HZ001724 环扁桃酯胶囊

【外文名称】Cyclandelate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色无定形粉末。

【适应症】用于缺血性脑血管疾病、脑动脉硬化症、脑外伤后遗症、肢端动脉痉挛症、手足发绀、闭塞性动脉内膜炎、内耳眩晕症等。

【用法用量】一次100～200mg，一日3～4次。症状改善后可减量至一日300～400mg。脑血管疾病一般每次服200～400mg，一日3次。

【不良反应】可引起恶心、呕吐、食欲减退、上腹部不适，有时面部潮红、眩晕、头痛、皮疹、瘙痒症、口干、心悸、低血压、麻木感、震颤、心动过速、出汗等。

【禁忌】脑血管意外重症急性期、孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】严重闭塞性冠状动脉和脑血管疾病、青光眼、出血或有出血倾向的患者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环扁桃酯	化学药	HY000771

HZ001725　环丙沙星缓释片

【其他名称】悉复欢

【外文名称】Ciprofloxacin Sustained Release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色至类白色薄膜衣片，除去包衣显白色或类白色。

【适应症】本品可用于治疗由以下敏感菌引起的泌尿道的感染，包括急性单纯性肾盂肾炎。本品和环丙沙星速释片不可互换使用。

1．由大肠杆菌、奇异变形杆菌、粪肠球菌、腐生葡萄球菌所致单纯性尿道感染（急性膀胱炎）。

2．由大肠杆菌、肺炎克雷伯菌、粪肠球菌、奇异变形菌属、绿脓假单胞菌所致复杂性尿道感染。

3．由大肠杆菌所致急性单纯性肾盂肾炎。

本品治疗除泌尿道感染以外其他感染的安全性和有效性尚未被证明。使用药物治疗前应做细菌培养和药敏试验，以便分离和鉴定引起感染的细菌并测定它们是否对环丙沙星敏感。在检测结果出来前，本品可能已使用，一旦结果出来，适于环丙沙星治疗的才继续使用。治疗期间定期的细菌培养和药敏试验不仅可提供治疗效果的信息，也可知道细菌耐受性出现的可能性。

【用法用量】本品和环丙沙星速释片不能互换。一日1次，本品必须整片吞服，不能掰开、压碎或嚼碎后服用。单纯性尿道感染（包括急性膀胱炎）500mg，每24小时1次，疗程3天。复杂性尿道感染1000mg，每24小时1次，疗程7～14天。急性单纯性肾盂肾炎1000mg，每24小时1次，疗程7～14天。使用环丙沙星速释片治疗的尿道感染患者，可以在医师的指导下改用本品。如同时服用含镁/铝的抗酸药，硫糖铝，惠妥滋（VIDEX）咀嚼/缓冲片或小儿冲剂，含钙、铁、锌及其他高缓冲性能的药物等制剂，应在2小时前或6小时后服用。本品应避免与牛奶、含钙丰富的果汁等食物同服，以免影响其吸收。建议在服用本品和摄入含钙等物质时，中间至少有2个小时的间隔期。环丙沙星主要经肾分泌消除，也可经胆汁系统代谢和肠道部分清除，这些途经可以减轻由于肾功能不全而造成的肾分泌排泄减少。单纯性尿道感染的患者服用本品500mg时，不需调整剂量；而对复杂性尿道感染和急性单纯性肾盂肾炎的病人，在肌酐清除率小于每分钟30ml的情况下，本品剂量应从每天1000 mg降到每天500mg；对进行血液透析或腹膜透析的病人，透析过程结束后可服用本品。肝功能不全患者、肝硬化病情稳定患者服用本品时，不需调整剂量，但对于急性肝功能不全患者，环丙沙星的药代动力学情况尚没有充分的资料阐述。

【不良反应】在961名尿道感染（尿道感染）病人接受本品500 mg或1000 mg治疗的临床试验中，不良反应大多为轻到中度，不需要治疗。两剂量级不良反应的种类和分布情况相似。在单纯性尿道感染临床试验中，444名病人接受了本品500 mg，每日1次，447名病人接受了环丙沙星速释片250 mg，每日2次，共服药3天，因药物相关不良反应而停药的患者中，环丙沙星缓释片组0.2%，对照组0%。在复杂性尿道感染和急性单纯性肾盂肾炎临床试验中，517名病人接受了本品500 mg，每日1次，518名病人接受了环丙沙星速释片250 mg，每日2次，共服药7～14天，因药物相关的不良反应而停药的患者中，环丙沙星缓释片组3.1%（16/517），对照组2.3%（12/518）。试验组中停药的常见原因是恶心/呕吐（4例）和眩晕（3例），对照组常见原因是恶心/呕吐（3例）。在这些临床试验中，无论是否与药物有关，环丙沙星缓释片组不良反应发生率≥2%的有：恶心（4%）、头痛（3%）、眩晕（2%）、腹泻（2%）、呕吐（2%）、阴道念珠菌病（2%）。在所有环丙沙星缓释片1000 mg组病人中，研究人员判断至少与药物可能有关的不良反应发生率≥1%的有：恶心（3%）、头痛（1%）、眩晕（1%）、腹泻（2%）、呕吐（1%）、消化不良（1%）、阴道念珠菌病（1%）。其他与药物可能有关的不常发生的不良反应，环丙沙星缓释片组病人发生率在1%以下的有：全身反应：腹疼，虚弱，恶病质，光毒性；心血管：心搏缓慢，偏头痛，昏厥；消化：食欲减退，便秘，口干，腹胀，肝功能异常，口渴；血液/淋巴：凝血酶降低；CNS：恶梦，人格分裂，抑郁，过度紧张，失调，失眠，震颤，眩晕；代谢：高血糖症；皮肤/附件：皮肤干燥，斑丘疹，瘙痒症，皮疹，皮肤紊乱，风疹，血管性大泡疹；特殊感官：复视，味觉颠倒；泌尿、生殖：痛经，血尿，肾功能异常，念珠菌病。以下不良反应来源于环丙沙星的临床试验和全球上市后数据（包括所有剂型、剂量、疗程和症状），按字母顺序排列，不考虑其症状和与药物的关系。因为此报告来源于不确定人群，所有其并不总能可靠地评价不良反应的发生率和与暴露药物的相互关系。不良反应包括：疼痛、酸中毒、焦虑、粒细胞缺乏症、过敏反应（风疹至过敏反应）、贫血、心绞痛、水肿、嗅觉缺乏症、忧虑、心律失常、关节痛、共济失调、心房扑动、出血素

质、视力模糊、支气管痉挛、顽固性腹泻、念珠菌症（皮肤和口腔）、念珠菌尿、心脏杂音、心肺停止、心血管性休克、脑血栓、寒战、黄疸、精神错乱、惊厥、谵妄、瞌睡、吞咽困难、语言障碍、呼吸困难、水肿（结膜、脸、手、喉、舌、下肢、颈、肺）、鼻出血、多样性红疹、结状红斑、剥脱性皮炎、发热、脸红、胃肠道出血、痛风（突然发作）、男子女性型乳房、幻觉、听力丧失、溶血性贫血、咳血、出血性膀胱炎、肝坏疽、呃逆、色素沉着过多、高血压、低血压、肠梗阻、间质肾炎、肠穿孔、关节硬化、昏睡、轻度头疼、淋巴结病、躁狂反应、肌痛、肌无力（可能恶化）、心肌梗死、肌阵挛、肾炎、恶梦、眼球震颤、口腔溃疡、疼痛（手臂、背、前胸、胸腔、腹上部、眼、足、颌、颈、口腔黏膜）、心悸、胰腺炎、妄想狂、感觉异常、排汗（增多）、恐怖症、胸膜积液、多尿、肾结石、肾衰竭、呼吸停止、呼吸窘迫综合征、坐立不安、Stevens - Johnson综合征、心动过速、味觉丧失、腱炎、腱裂、耳鸣、中毒性表皮坏死症、中毒性精神病、迟钝、尿道出血、尿潴留、尿频、阴道瘙痒症、血管炎、心室异位、水泡、视觉灵敏度降低、视觉障碍（散光、色辨力改变、怕光）。

实验室变化 在使用环丙沙星（包括所有剂型、剂量、疗程和症状）后，无论是否与药物有关，以下不良的实验室变化已报道（以英文字母次序排列）：降低的有：血糖，BUN，红细胞压积，血色素，白细胞计数，血小板计数，凝血酶原时间，血清白蛋白，血钠，总蛋白；增加的有：碱性磷酸酶，ALT（SGPT），AST（SGOT），非典型淋巴细胞计数，血糖，单核细胞，BUN，胆固醇，嗜酸粒细胞计数，LDH，血小板计数，凝血酶原时间，血沉率，血清淀粉酶，血清胆红素，血清钙，血清胆固醇，血清肌酐激酶，血清肌酐，GGT，血钠，血清茶碱（如果合用），血清甘油三酯，尿酸。

其他：蛋白尿，苯妥英浓度的变化，结晶尿，管型尿，不成熟白细胞，白细胞增多症，巨球蛋白血症，全血细胞减少症。

【禁忌】本品禁用于对环丙沙星或其他任何喹诺酮有过敏史的人。

【注意事项】本品的儿童和青少年（18岁以下）、孕妇、哺乳期妇女用药的有效性和安全性尚未建立。未成年狗口服环丙沙星可引起跛行，组织学检查发现狗的承重关节出现永久性软骨缺损，相关喹诺酮药物也可使不同种的未成年动物产生承重关节软骨侵蚀和其他关节病。有报道表明病人服用喹诺酮（包括环丙沙星）可引起惊厥、颅内压增高和精神病。环丙沙星也可引起CNS毒性反应，包括：眩晕、精神混乱、震颤、视觉异常、精神压抑以及很少见的自杀倾向等。这些反应可能在首剂量时发生，如果服用环丙沙星的病人发生这些反应，应停药并采取适当的措施。环丙沙星与所有喹诺酮一样，已知或有怀疑CNS紊乱史，可能的癫痫发作或很低癫痫发作阈值（如严重的脑动脉硬化和癫痫病史）的病人，以及可能出现引起癫痫发作或降低癫痫发作阈值的危险因素的病人都应慎用。也有报告表明，当环丙沙星和茶碱合用时，出现了严重且致命的反应，这些反应包括：心脏骤停、癫痫发作、癫痫持续状态和呼吸衰竭。尽管这些反应在仅服茶碱也可出现，但与环丙沙星合用后，此类反应出现的几率更大。如果必需合用两者时，必须监测茶碱的浓度，并做适当的剂量调整。首次服用喹诺酮时，也可能出现严重的（有时也是致命的）过敏反应，如心血管系统衰竭、意志丧失、麻刺感、咽部或面部水肿、呼吸困难、风疹和瘙痒。仅极少数病人出现此类过敏反应，当严重过敏反应出现时，应立即给予肾上腺素、氧气、激素并保持呼吸道通畅（包括气管插管）。较少出现的严重过敏反应有：皮疹、发热、嗜酸粒细胞增多、黄疸和肝坏死。这些反应可能与环丙沙星不能被排泄有关。当出现皮疹或其他过敏症状时，应立即停药。服用所有种类的抗生素后均可出现伪膜性结肠炎，包括环丙沙星，有的较轻，有的危及生命。因此在服用抗生素后出现腹泻时，一定要注意考虑此诊断。抗生素的治疗可改变结肠内的正常菌群，使梭菌属过度生长，而它的一个毒性产物是引起“抗生素相关结肠炎”的原因之一。伪膜性结肠炎一经确认，必须马上治疗。较多病人只需停药，对中到重度的病人，可考虑输液、补充电解质和蛋白质，并使用针对梭菌属结肠炎的抗生素。环丙沙星和其他喹诺酮类药物还可导致跟腱和其他肌腱的断裂，致使残废，必须手术修复。如果病人出现肌腱疼痛、炎症或断裂，应立即停药。警惕一般情况：人的尿液中很少观察到环丙沙星结晶体，但在实验动物中却常发现，因动物的尿液通常呈碱性。很少有报道人的尿液中发现环丙沙星相关的结晶体，因为人的尿液呈酸性。因此在应用环丙沙星后，应避免碱化尿液，且病人应多喝水，以防尿液过浓。喹诺酮类药物（包括环丙沙星）也可引起CNS毒性反应，包括：不安、激动、失眠、烦燥、恶梦和妄想等。病人使用喹诺酮后还可出现光毒性，当病人暴露在阳光下时，该类药可加重阳光的灼伤，因此应避免过多阳光照射。病人出现光毒性时，应停药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 孕妇用药：尚没有充分的且良好控制的孕妇

用药研究。

2. 哺乳妇女用药：环丙沙星可通过母乳分泌。尚未知婴儿通过母乳所吸收的环丙沙星量。因为母亲服用环丙沙星对所哺乳婴儿的潜在严重危害性，应考虑药物对母体的重要性，以决定是否中断哺乳或中断用药。

儿童用药：本品的儿童和青少年（18岁以下）用药的有效性和安全性尚未建立。环丙沙星可引起未成年动物的关节病。

老年用药：老年患者和年轻患者之间的安全性和有效性无大体差异，采用环丙沙星其他制剂进行的临床试验也未证明两者之间的差异，但不排除某些老年患者具有较高的敏感性。已知环丙沙星主要通过肾排泄，因此肾功能受损患者具有较高的不良反应危害性。具有正常肾功能的老年患者（≥65岁）其用药剂量不必调整。但是某些老年患者随着年龄的增长其肾功能下降，应慎重选择用药剂量，并可进行肾功能监测。

【制剂规格】 500mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环丙沙星	化学药	HY000773

HZ001726　环丙沙星葡萄糖注射液

【其他名称】 西普乐注射液

【外文名称】 Ciprofloxacin and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】 甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微黄色的澄明液体。

【适应症】 适用于敏感菌引起的：

1. 泌尿、生殖系统感染，包括单纯性、复杂性尿路感染、细菌性前列腺炎、淋病奈瑟菌尿道炎或宫颈炎（包括产酶株所致者）。

2. 呼吸道感染，包括敏感革兰阴性杆菌所致支气管感染急性发作及肺部感染。

3. 胃肠道感染，由志贺菌属、沙门菌属、产肠毒素大肠杆菌、亲水气单胞菌、副溶血弧菌等所致。

4. 伤寒。

5. 骨和关节感染。

6. 皮肤软组织感染。

7. 败血症等全身感染。

【用法用量】 成人常用量一日0.2g，每12小时静脉滴注1次，滴注时间不少于30分钟。严重感染或铜绿假单胞菌感染可加大剂量至一日0.8g，分2次静脉滴注。

疗程：

1. 尿路感染：急性单纯性下尿路感染5~7日；复杂性尿路感染7~14日。

2. 肺炎和皮肤软组织感染：7~14日。

3. 肠道感染：5~7日。

4. 骨和关节感染：4~6周或更长。

5. 伤寒：10~14日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 偶可发生：

（1）癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。

（2）血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。

（3）静脉炎。

（4）结晶尿，多见于高剂量应用时。

（5）关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】 对本品及任何一种氟喹诺酮类药过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对诺氟沙星耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿pH值在7以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持24小时排尿量在1200ml以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量，血肌酐清除率小于30ml/min，一次0.2g，每18~24小时1次。

4. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可

减少药物清除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过血胎屏障；也可分泌至乳汁中，其浓度可接近血药浓度。动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药所做的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：本品在婴幼儿及18岁以下青少年的安全性尚未确立。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于18岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】100ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环丙沙星	化学药	HY000773
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001727 环丙沙星注射液

【外文名称】Ciprofloxacin Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】适用于敏感菌引起的

1. 泌尿、生殖系统感染，包括单纯性、复杂性尿路感染、细菌性前列腺炎、淋病奈瑟菌尿道炎或宫颈炎（包括产酶株所致者）。

2. 呼吸道感染，包括敏感革兰阴性杆菌所致支气管感染急性发作及肺部感染。

3. 胃肠道感染，由志贺菌属、沙门菌属、产肠毒素大肠杆菌、亲水气单胞菌、副溶血弧菌等所致。

4. 伤寒。

5. 骨和关节感染。

6. 皮肤软组织感染。

7. 败血症等全身感染。

【用法用量】成人常用量一日0.2g，每12小时静脉滴注1次，滴注时间不少于30分钟。严重感染或铜绿假单胞菌感染可加大剂量至一日0.8g，分2次静脉滴注。

疗程：

1. 尿路感染：急性单纯性下尿路感染5~7日；复杂性尿路感染7~14日。

2. 肺炎和皮肤软组织感染：7~14日。

3. 肠道感染：5~7日。

4. 骨和关节感染：4~6周或更长。

5. 伤寒：10~14日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 偶可发生：

（1）癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。

（2）血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。

（3）静脉炎。

（4）结晶尿，多见于高剂量应用时。

（5）关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】对本品及任何一种氟喹诺酮类药过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对氟喹诺酮类药物耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿pH值在7以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持24小时排尿量在1200ml以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量，血肌酐清除率小于30ml/min，一次0.2g，每18~24小时1次。

4. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物清除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过血胎盘屏障；也可分泌至乳汁中，其浓度可接近血药浓度。动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药所做的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：本品在婴幼儿及18岁以下青少年的安全性尚未确立。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于18岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】100ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环丙沙星	化学药	HY000773

HZ001728　环磷酰胺片

【外文名称】Cyclophosphamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于DNA化学结构的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】本品为目前广泛应用的抗癌药物，对恶性淋巴瘤、急性或慢性淋巴细胞白血病、多发性骨髓瘤有较好的疗效，对乳腺癌、睾丸肿瘤、卵巢癌、肺癌、头颈部鳞癌、鼻咽癌、神经母细胞瘤、横纹肌肉瘤及骨肉瘤均有一定的疗效。

【用法用量】成人常用量：口服一日2~4mg/kg，连用10~14天，休息1~2周重复。儿童常用量：口服每日2~6mg/kg，连用10~14天，休息1~2周重复。

【不良反应】骨髓抑制：白细胞减少最常见，最低值在用药后1~2周，多在2~3周后恢复。对血小板影响较小。可影响肝功能。胃肠道反应：包括食欲减退、恶心及呕吐，一般停药1~3天即可消失。泌尿道反应：可致出血性膀胱炎，表现为膀胱刺激症状、少尿、血尿及蛋白尿，系其代谢产物丙烯醛刺激膀胱所致，但环磷酰胺常规剂量应用时，其发生率较低。其他反应尚包括脱发、口腔炎、中毒性肝炎、皮肤色素沉着、月经紊乱、无精子或精子减少及肺纤维化等。

【禁忌】抗癌药物，必须在有经验的专科医师指导下用药。凡有骨髓抑制、感染、肝肾功能损害者禁用或慎用。对本品过敏者禁用。妊娠及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】本品的代谢产物对尿路有刺激性，应用时应鼓励患者多饮水，大剂量应用时应水化、利尿，同时给予尿路保护剂美司钠。近年研究显示，提高药物剂量强度，能明显增加疗效，当大剂量用药时，除应密切观察骨髓功能外，尤其要注意非血液学毒性如心肌炎、中毒性肝炎及肺纤维化等。当肝肾功能损害、骨髓转移或既往曾接受多程化放疗时，环磷酰胺的剂量应减少至治疗量的1/2~1/3。由于本品需在肝内活化，因此腔内给药无直接作用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：有致突变、致畸胎作用，可造成胎儿死亡或先天畸形。妊娠期妇女禁用。本品可在乳汁中排出，在开始用药时必须中止哺乳。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷酰胺	化学药	HY000776

HZ001729　环磷腺苷氯化钠注射液

【其他名称】柏灵

【外文名称】Adenosine Cyclophosphate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】限心衰

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】严封或熔封，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明液体。

【适应症】本品适用于心绞痛、心肌梗死、心肌炎及心源性休克。对改善风湿性心脏病的心悸、气急、胸闷等症状有一定的作用。对急性白血病结合化疗可提高疗效，亦可用于急性白血病的诱导缓解。此外，对老年慢性支气管炎、各种肝炎和银屑病也

有一定疗效。

【用法用量】静脉注射，一次 20mg，溶于 20ml 0.9%氯化钠注射液中推注，一日 2 次。

静脉滴注，本品 40mg 溶于 250～500ml 5%葡萄糖注射液中，一日 1 次。冠心病以 15 日为 1 疗程，可连续应用 2～3 疗程；白血病以 1 个月为 1 疗程；银屑病以 2～3 周为 1 疗程，可延长使用到 4～7 周。

【不良反应】偶见发热和皮疹。大剂量静脉注射（按体重每分钟达 0.5mg/kg）时，可引起腹痛、头痛、肌痛、睾丸痛、背痛、四肢无力、恶心、手脚麻木、高热等。

【制剂规格】250ml:40mg:2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷腺苷	化学药	HY000777

HZ001730 环磷腺苷葡胺葡萄糖注射液

【其他名称】澳那欣、葡林

【外文名称】Meglumine Adenosine Cyclophosphate Glucose Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于心肌衰竭、心肌炎、病态窦房结综合征、冠心病及心肌病。也可用于心律失常的辅助治疗。

【用法用量】静脉滴注：一日 1 次，一次 60～180mg。

【不良反应】偶见心悸、心慌、头晕等症状。

【禁忌】对药物中任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．滴注不应太快，用量 150mg 以上应在 90 分钟以上滴完。

2．本品禁与氨茶碱同时静脉给药。

3．如遇心悸、心慌，应停止用药，停药后症状自行消失。

【制剂规格】100ml:60mg:5.0g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷腺苷葡胺	化学药	HY000778
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001731 环磷腺苷葡胺注射液

【其他名称】方维斯泰、环磷腺苷葡甲胺注射液、美乐心、帅升、舒欣安、心先安、心酰安注射液

【外文名称】Meglumine Adenosine Cyclophosphate Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于心力衰竭、冠心病、病态窦房结综合征、心律失常、急性心肌炎和扩张性心肌病。

【用法用量】

1．静脉滴注：加入 200～500ml 5%葡萄糖注射液稀释后静脉滴注，一日 1 次，一次 60～180mg；

2．静脉推注：加入 20～40ml 25%或 10%葡萄糖注射液稀释后缓慢静脉推注，一日 1 次，一次 90mg。

【不良反应】用量大时，可有思睡、恶心、呕吐、皮疹等副反应。

【禁忌】

1．对药物中任一成分过敏者禁用。

2．本品禁与氨茶碱同时静脉给药。

【注意事项】

1．滴注不应太快，用量在 150mg 以上应在 90 分钟以上滴完。

2．如遇心悸、心慌，应停止用药，停药后症状自行消失。

【制剂规格】2ml:30mg（支）；2ml:60mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷腺苷葡胺	化学药	HY000778

HZ001732 环磷腺苷葡萄糖注射液

【其他名称】凯济脉、可中、灵尔彤、灵健哼、雪纳瑞、欣颐

【外文名称】Adenosine Cyclophosphate and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】限心衰

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于心绞痛、心肌梗死、心肌炎及心源性休克。对改善风湿性心脏病的心悸、气急、胸闷等症状有一定的作用。对急性白血病结合化疗可提高疗效，亦可用于急性白血病的诱导缓解。此外，对老年慢性支气管炎、各种肝炎和银屑病也有一定疗效。

【用法用量】静脉滴注，本品 40mg，一日 1 次。冠心病以 15 日为 1 疗程，可连续应用 2～3 疗程；白血病以 1 个月为 1 疗程；银屑病以 2～3 周为 1 疗程，可延长使用到 4～7 周。

【不良反应】偶见发热和皮疹。大剂量静脉注射（按体重每分钟达 0.5mg/kg）时，可引起腹痛、头痛、肌痛、睾丸痛、背痛、四肢无力、恶心、手脚麻木、高热等。

【制剂规格】250ml:40mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷腺苷	化学药	HY000777
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001733　环磷腺苷注射液

【其他名称】凯济欣、康斯澳、灵辰功、铭生、天安欣、韦安、沃平、肖山平

【外文名称】Adenosine Cyclphosphate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】限心衰

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】严封或熔封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于心绞痛、心肌梗死、心肌炎及心源性休克。对改善风湿性心脏病的心悸、气急、胸闷等症状有一定的作用。对急性白血病结合化疗可提高疗效，亦可用于急性白血病的诱导缓解。此外，对老年慢性支气管炎、各种肝炎和银屑病也有一定疗效。

【用法用量】静脉注射，一次 20mg，溶于 20ml 0.9%氯化钠注射液中推注，一日 2 次。

静脉滴注，本品 40mg 溶于 250～500ml 5%葡萄糖注射液中，一日 1 次。

冠心病以 15 日为 1 疗程，可连续应用 2～3 疗程；白血病以 1 个月为 1 疗程；银屑病以 2～3 周为 1 疗程，可延长使用到 4～7 周，一日用量可增加至 60～80mg。

【不良反应】偶见发热和皮疹。大剂量静脉注射（按体重每分钟达 0.5mg/kg）时，可引起腹痛、头痛、肌痛、睾丸痛、背痛、四肢无力、恶心、手脚麻木、高热等。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环磷腺苷	化学药	HY000777

HZ001734　环轮宁注射液

【外文名称】Cycleanine Dimethobromide Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色至淡黄色澄明液体。

【适应症】麻醉期间控制性降压药。如动脉导管未闭结扎术，脑膜瘤切除术的控制性降压，小儿麻醉期间控制性降压等。

【用法用量】静脉注射：在全麻期间根据指征以不同方法用药。

单次静脉注射，成人 0.4～1.2mg/kg，小儿 0.4～1.2mg/kg。如果静脉注射后血压下降不理想或降压作用消失，则可重复静脉注射，用量为开始时的 1/2～2/3。

连续静脉滴注 0.05%～0.2%等渗液，开始时一般为每分钟 30 滴，逐渐加快至每分钟 100 滴，最快为每分钟 150 滴。

单次静脉注射，0.5mg/kg，继以 0.05%～0.19%注射液连续静脉滴注维持；也可在连续静脉滴注基础上，酌量补充单次静脉注射。

【不良反应】

1. 环轮宁可致患者心率稍快或稍慢，并使瞳孔略有扩大，在停药后 4～6 小时可恢复，一般不影响视力。

2. 环轮宁具有一定的非去极化肌肉松弛作用，使用中会影响患者的呼吸。

3. 有少数患者用药后，面部和静脉注射局部呈现潮红现象。

【禁忌】重症肌无力患者禁用。

【注意事项】

1. 环轮宁应在气管插管和进行呼吸管理的情况下应用，这是因为一方面降低血压的情况下需要保证充分的气体交换；另一方面，环轮宁具有一定的非去极化肌肉松弛作用，使用者会出现一定程度的呼吸肌麻痹现象，在无呼吸管理的情况下，应用是不安全的。

2. 环轮宁的降压效果与剂量大小、麻醉深度及用药前的血压水平均存在某种程度的正比关系。使用方法及剂量，宜根据需要降压的时间及手术的要求决定。在患者循环功能良好的情况下，若需时间在 15 分钟左右的低血压，可应用单次给药的方法，其剂量最好以 0.25mg/kg 静脉注射，作为试验剂量，然后根据病人的反应决定其剂量，原则上单剂量注射不超过 0.5～1.0mg/kg。若估计降压的时间在 15 分钟以上者，则用单剂量给药作降压诱导，然后以 0.05%～0.2%的溶液连续静脉滴入以维持预定的降压水平，滴入的浓度和速度应根据患者的血压变化予以调整。必要时还可补以单剂量给药。当然，作为控制降压的措施本身就存在一定的危险性，所以应用时应严格掌握适应症，并且要慎重从事。

3. 使用环轮宁后，若出现血压过低的情况，可静注麻黄素、阿拉明、多巴胺或 50%葡萄糖升压。

4. 使用环轮宁时，应保证患者在给药前及给药的过程中血容量均应正常，如有失血应予及时补足，否则会出现血压过低情况。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚不明确。

【制剂规格】2ml:10mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环轮宁	化学药	HY000779

HZ001735 环戊噻嗪片

【外文名称】Cyclopenthiazide Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】利尿药及抗高血压药。适用于多种类型的水肿及高血压病人，亦可用于尿崩症。

【用法用量】口服。

1. 利尿，一次 0.25～0.5mg，一日 1～2 次。

2. 降血压，一次 0.125～0.25mg，一日 1～2 次，维持量一日 0.25mg。

【不良反应】

1. 长期服用可发生低血钾、高尿酸血症、高脂血症和高血糖症等。

2. 偶发紫癜、光敏性皮炎、粒细胞减少、甲状腺功能亢进、胆汁淤积性肝炎、坏死性脉管炎和急性胰腺炎等。

【禁忌】肝昏迷或有肝昏迷趋势患者禁用。

【注意事项】

1. 长期或较大剂量服用者应注意补充钾盐或与补钾利尿剂合用，以防低血钾。

2. 肝肾功能减退、高脂血症、糖尿病、痛风病患者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：不宜使用。

儿童用药：慎用于有黄疸的婴儿，因本类药可使血胆红素升高。

老年患者用药：老年患者应用本药较易发生低血压、电解质紊乱、肾功能损害。

【制剂规格】0.25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环戊噻嗪	化学药	HY000781

HZ001736 环酯红霉素片

【其他名称】冠沙

【外文名称】Erythromycin Cyclocarbonate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色圆形双凸片。

【适应症】本品适用于由敏感菌引起的感染，如扁桃体炎、咽炎、细菌性肺炎、支原体肺炎、口腔炎、军团病、白喉、百日咳、猩红热、红癣、类丹毒、淋病、早期梅毒、软下疳、尿道炎、弯曲菌肠炎、阿米巴肠炎等。

【用法用量】口服，空腹、饭前或饭后 3 小时服用，每 12 小时服药 1 次。

成人：每次 2～4 片，每天 2 次，疗程 5～10 天

儿童：按体重 15mg/kg，每 12 小时给药 1 次。

【注意事项】

1. 肝功能不全者慎用本药，用药期间应监测肝功能，如发现肝功能异常及时停药。

2. 怀孕及哺乳者慎用。

【特殊人群用药】怀孕及哺乳者慎用。

【制剂规格】0.125g（片）；0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
环酯红霉素	化学药	HY000783

HZ001737　黄豆苷元胶囊

【外文名称】Daidzein Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为类白色。

【适应症】本品用于高血压病及症状性高血压、冠心病、脑血栓、眩晕症、突发性耳聋的辅助治疗，也可用于妇女更年期综合征。

【用法用量】口服，每次50mg，每日150mg。

【不良反应】偶见恶心、腹胀、消化不良等胃肠道反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】当药品性状发生改变时禁止使用。

【制剂规格】25mg（粒）；50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄豆苷元	化学药	HY000785

HZ001738　黄豆苷元片

【其他名称】葛根黄豆甙元片、愈心衡、中孚戈康

【外文名称】Daidzein Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片。

【适应症】用于高血压病及症状性高血压、冠心病、眩晕病、突发性耳聋的辅助性治疗，也可用于妇女更年期综合症。

【用法用量】口服。一次50mg，一日150mg。

【制剂规格】25mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄豆苷元	化学药	HY000785

HZ001739　黄麻嗪胶丸

【其他名称】可歇净

【外文名称】Phellodendron Bark，Ephedrine Hydrochloride and Promethazine Hydrochloride Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或黄绿色胶丸。

【适应症】本品为复方制剂，用于治疗慢性支气管炎及各类咳喘疾病等。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次。

【注意事项】

1. 对拟交感胺类药（如异丙肾上腺素）、对吩噻嗪类药过敏者，对本品亦过敏。

2. 驾驶车辆，高空作业，操纵机械者慎用。

3. 下列情况应慎用：急性哮喘，膀胱颈部梗阻，骨髓抑制，心血管疾病，昏迷，闭角型青光眼，肝功能不全，高血压，胃溃疡，前列腺肥大症状明显，幽门或十二指肠梗阻，呼吸系统疾病（尤其是儿童，服用本品后痰液黏稠，影响排痰，并可抑制咳嗽反射），癫痫（注射给药时可增加抽搐的严重程度），黄疸，各种肝病以及肾功能衰竭，Reye综合征（异丙嗪所致的锥体外系症状易与Reye综合征混淆）。

4. 如有头痛、焦虑不安、心动过速、眩晕、多汗等症状出现时应注意停药或调整剂量。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄柏果挥发油	化学药	HY000784
盐酸麻黄碱	化学药	HY002283
盐酸异丙嗪	化学药	HY002409

HZ001740　黄芩苷胶囊

【外文名称】Baicalin Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为浅黄色

的颗粒或粉末。

【适应症】本品对乙型肝炎表面抗原、e抗原、核心抗原有较显著的抑制作用，对乙型肝炎病毒DNA复制也有抑制作用；用药后能明显降低谷丙转氨酶，对肝脏有较好的保护作用。用于急、慢性肝炎，迁延性肝炎的治疗。

【用法用量】口服。一次2粒，一日3次。

【制剂规格】0.25g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄芩苷	化学药	HY000789

HZ001741 黄芩苷片

【外文名称】Baicalin Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色片。

【适应症】用于急、慢性肝炎，迁延性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。一次2片，一日3次。

【注意事项】

1. 孕妇及过敏体质者慎用。
2. 药品性状发生改变时禁止使用。
3. 请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄芩苷	化学药	HY000789

HZ001742 黄藤素栓

【外文名称】Fibrauretinum Suppositories

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色栓剂。

【适应症】本品对真菌有抑制作用，尤其是对白色念珠菌、石膏样毛菌、裴氏着色菌作用较强。

本品用于念珠菌性外阴阴道病。

【用法用量】阴道给药。一次1枚，每晚1次。将栓剂置于阴道后穹隆部，连用10日为1疗程，必要时可重复使用1个疗程。

【不良反应】偶见局部刺激，瘙痒或烧灼感。

【禁忌】妊娠前3个月禁用。

【注意事项】

1. 使用本品时应避开月经期。
2. 孕妇、哺乳期妇女及无性生活史的女性应在医师指导下使用。
3. 给药时应洗净双手或戴指套或手套。
4. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。
5. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
7. 本品性状发生改变时禁止使用。
8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
9. 儿童必须在成人监护下使用。
10. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】妊娠前3个月禁用。

【制剂规格】50mg（枚）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄藤素	化学药	HY000791

HZ001743 黄藤素注射液

【外文名称】Fibrauretinum Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色的澄明液体。

【适应症】清热解毒。用于妇科炎症，菌痢，肠炎，呼吸道及泌尿道感染，外科感染，眼结膜炎。

【用法用量】肌内注射，一次20mg，一日40～80mg。

【不良反应】患者注射后，若出现全身麻木、心悸、气促、胸闷、面色苍白、烦躁不安、周身发热、皮肤瘙痒、红疹等过敏反应，应立即停药，由急诊室医师救治。

【制剂规格】2ml:20mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄藤素	化学药	HY000791

HZ001744　黄体酮胶囊

【其他名称】益玛欣

【外文名称】Progesterone Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封、置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】先兆流产和习惯性流产、经前期紧张综合征、无排卵型功能性出血和无排卵型闭经、与雌激素联合使用治疗更年期综合征。

【用法用量】

1．用于先兆流产和习惯性流产、经前期紧张综合征、无排卵型功能性出血和无排卵型闭经，常规剂量为每日 200～300mg，1 次或 2 次服用。每次剂量不得超过 200mg，服药时间最好远隔进餐时间。

2．与雌激素（如结合雌激素）联合使用：

先服结合雌激素片，一次 1.25mg，一日 1 次，共 22 天；服用结合雌激素片第 13 天起服用本品，一次 200mg，每日 2 次，共 10 天。

【不良反应】突破性出血，阴道点状出血，体重增加或减少，宫颈鳞柱交界改变，宫颈分泌物性状改变，乳房肿胀，恶心，头晕。头痛，倦怠感，发热，失眠，过敏伴或不伴瘙痒，黑斑病，黄褐斑，阻塞性黄疸，肝功能异常。

【禁忌】以下患者禁用：

1．对黄体酮或本品中其他成分过敏者；

2．阴道不明原因出血；

3．血栓性静脉炎、血管栓塞、脑中风或有既往病史者；

4．乳腺肿瘤或生殖器肿瘤。

【注意事项】

1．肾病、心脏病水肿、高血压的患者慎用；

2．一旦出现血栓性疾病（如血栓性静脉炎、脑血管病、肺栓塞、视网膜血栓形成）的临床表现，应立即停药。

出现突发性部分视力丧失或突发性失明，复视或偏头痛，应立即停药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品在动物实验中未发现对胎儿不良影响，但孕妇只有在医师同意下才可使用本品。黄体酮微量会分泌到母乳，到目前还未发现对婴儿的不良影响，但哺乳期妇女只有在医师同意的情况下才可使用本品。

【制剂规格】50mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001745　黄体酮胶丸

【其他名称】来婷、琪宁

【外文名称】Progesterone Soft Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为软胶囊，内容物为类白色或淡黄色稠乳状物。

【适应症】用于治疗由黄体酮缺乏引起的功能障碍；排卵功能障碍引起的月经失调；痛经及经前期综合征；出血（由纤维瘤所致）；绝经前紊乱；绝经。本品也有助于妊娠。

【用法用量】

1．口服，遵医嘱用药。根据适应症、疗效情况遵医嘱调节剂量和用药周期。

常规剂量为一日 200～300mg（2～3 粒），1 次或分 2 次服用。每次剂量不得超过 200mg（2 粒）。服药时间最好远隔进餐时间。

2．阴道给药，每次给药不能超过 200mg（2 粒），植入阴道深处。

【不良反应】长期服用，常见的不良反应为腹痛、头痛、头晕、热潮红、恶心、乳房疼痛、情绪抑郁、肌肉骨骼疼痛、倦怠感、腹部胀气、阴道分泌物增加、月经周期改变、月经中止或月经后出血等。

其他可能的不良反应在黄体酮胶丸服用者中曾有报告，但未肯定由本品引起，如口干、胸痛、发热、高血压、嗜睡、肌痛等。

【禁忌】

1．对黄体酮、花生油过敏者禁服。

2．血栓性静脉炎、血栓疾病、脑卒中患者或有上述病史者禁用。

3. 严重肝功能障碍或肝脏疾病。

4. 已知或可疑的乳房或生殖器官恶性疾病。

5. 未诊断明确的阴道出血。

6. 稽留流产。

7. 禁止在已知的或可疑的妊娠期间口服给药。

【注意事项】

1. 须警惕包括血栓性静脉炎、脑血管疾病、肺栓塞和视黄醛血栓形成等血栓疾病的早期临床症状，如果上述疾病任一症状出现，用药应立即中断。

2. 出现突然或完全的视觉丧失，或者突然出现突眼、复视、偏头痛应暂停用药。如果检查表明视神经盘水肿或视黄醛血管损害，应暂停用药。

3. 给药前的体检应包括乳房和骨盆的检查。

4. 因黄体酮会造成某些程度的体液潴留，对患有癫痫、偏头痛、哮喘、心脏或肾脏功能障碍等的患者，须密切观察。

5. 若出现反跳出血、不规则出血，须做明确的诊断。

6. 有抑郁症病史的病人应密切观察，如果抑郁症重新发作，应暂停用药。

7. 本品属孕激素，长期孕激素治疗对垂体、卵巢、肾上腺、肝脏和子宫的任何可能的影响应等待进一步的研究。

8. 虽然雌激素和本品同时使用不会降低葡萄糖耐受性，但是糖尿病人接受雌激素和本品治疗还应密切观察。

9. 有些病人会出现短暂的晕眩。在驾驶交通工具或在操作机器时应注意。少数病人在最初治疗时会极度的头晕和嗜睡，故建议在睡前服药。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用本品，妊娠过程中必须采用阴道给药制剂且只能用到妊娠的前3个月，因为妊娠第4～9个月服用本品会导致肝功能失常。

本品很多量会随乳汁分泌，所以哺乳期妇女应在医师确定必要的情况下才可使用。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001746 黄体酮片

【外文名称】Progesterone Tablte

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【适应症】用于月经失调，如闭经和功能性子宫出血、黄体功能不足、先兆流产和习惯性流产（因黄体不足引起者）、经前期紧张综合征的治疗；口服大剂量也用于黄体酮不足所致疾患，如经前综合征、排卵停止所致月经紊乱、良性乳腺病、绝经前和绝经期等。

【用法用量】

1. 先兆流产：口服每次4～8mg，每日2～3次。对习惯性流产，开始3个月每日服10mg，第4～4.5个月后每日20mg，最后减量停药。

2. 痛经：月经周期第6日开始，每日口服1次2～4mg，连服20日；或用于月经第1日开始，每日3次，连服3日。

3. 功能性闭经：每日服4～8mg，连用5～10日。

4. 内膜异位症：从每日6～8mg开始，逐渐加量至每日20～30mg，连用6～8周。

5. 功能性出血、闭经：每日4～10mg，共7～10天，周期性用药。

6. 激素替代治疗：在用雌激素的基础上，加用本品12～14天，一日4～8mg。

7. 内膜癌辅助治疗：每周400～1000mg。

【不良反应】偶见恶心、头晕及头痛、倦怠感、荨麻疹、乳房肿胀，长期连续应用可月经减少或闭经、肝功能异常、水肿、体重增加等。

【禁忌】严重肝损伤患者禁用（使症状恶化）。

【注意事项】

1. 肾病、心脏病水肿、高血压的患者慎用。

2. 经前紧张症是否存在黄体酮缺乏尚无定论，故使用黄体酮治疗还有争议。

3. 对早期流产以外的患者投药前应进行全面检查，确定属于黄体功能不全再使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001747 黄体酮栓

【其他名称】妇康宁栓

【外文名称】Progesterone Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色至淡黄色雷形栓剂。

【适应症】用于月经失调，如闭经和功能性子宫出血、黄体功能不足、先兆流产和习惯性流产（因黄体不足引起者）、经前期紧张综合征的治疗。

【用法用量】阴道给药。一次1粒，一日1～2次。放入阴道后穹隆处，卧床15～30分钟。疗程由医师根据不同适应症酌情处理。

【不良反应】偶见恶心、头晕及头痛、倦怠感、荨麻疹、乳房肿胀等。

【禁忌】

1．严重肝损伤患者禁用（使症状恶化）。

2．阴道急性炎症及出血时禁用。

【注意事项】

1．肾病、心脏病、水肿、高血压的患者慎用。

2．经前紧张症是否存在黄体酮缺乏尚无定论，故使用黄体酮治疗还有争议。

3．对先兆流产以外的患者投药前应进行全面检查，确定属于黄体功能不全再使用。

4．目前常用天然黄体酮治疗先兆流产和习惯性流产，人工合成的孕酮因有胎儿致畸问题，不能用作保胎药。

5．长期用药需注意检查肝功能，特别注意乳房检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠4个月内慎用，以防引起流产。

【制剂规格】25mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001748　黄体酮注射液

【外文名称】Progesterone Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄体酮的灭菌油溶液，为无色或淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】用于月经失调，如闭经和功能性子宫出血、黄体功能不足、先兆流产和习惯性流产（因黄体不足引起者）、经前期紧张综合征的治疗。

【用法用量】肌内注射。

1．先兆流产，一般10～20mg，用至疼痛及出血停止。

2．习惯性流产史者，自妊娠开始，一次10～20mg，每周2～3次。

3．功能性子宫出血，用于撤退性出血血色素低于7mg时，一日10mg，连用5天，或一日20 mg连续3～4天。

4．闭经，在预计月经前8～10天，一日肌注10mg，共5天；或每日肌注20mg，3～4天。

5．经前期紧张综合征，在预计月经前12天注射10～20mg，连续10天。

【不良反应】偶见恶心、头晕及头痛、倦怠感、荨麻疹、乳房肿胀，长期连续应用月经减少或闭经、肝功能异常、水肿、体重增加等。

【禁忌】严重肝损伤患者禁用（使症状恶化）。

【注意事项】

1．肾病、心脏病水肿、高血压的患者慎用。

2．经前期紧张症是否存在黄体酮缺乏尚无定论，故使用黄体酮治疗还有争议。

3．对早期流产以外的患者投药前应进行全面检查，确定属于黄体功能不全再使用。

【制剂规格】1ml∶10mg；1ml∶20mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄体酮	化学药	HY000792

HZ001749　黄氧化汞眼膏

【外文名称】Oculentum Hydrargyri Oxydi Flavi

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置非铅制的灭菌容器内，密闭，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙黄色油膏。

本品含黄氧化汞（HgO）应为0.9%～1.1%。

【适应症】本品为作用缓和的眼科防腐消毒剂，

并能促进局部循环及角膜混浊吸收。用于治疗疱疹性结膜炎，睑缘炎，巩膜炎，以及角膜瘢痕性混浊等。

【用法用量】眼部涂搽，一日涂搽2~3次。

【不良反应】对眼有轻微刺激作用，可发生过敏反应，应予以注意。

【禁忌】对汞过敏者、孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 应用本品时不要同时服用碘剂或溴剂，否则有可能在眼内形成碘化汞或溴化汞，对眼有刺激和腐蚀作用。

2. 不能与盐酸乙基吗啡（狄奥宁）同时应用，以避免刺激作用。

3. 黄氧化汞遇光易分解，色渐变深，遇氯化物则生成氯化汞。与铜、铁等金属接触，则析出游离汞，故忌与铜、铁等金属器皿接触。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

【制剂规格】1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄氧化汞	化学药	HY000793

HZ001750 磺胺醋酰钠滴眼液

【其他名称】斑马滴眼液

【外文名称】Sulfacetamide Sodium Eye Drops

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·眼科用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，避光，在凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或淡黄色澄明液体。

【适应症】本品为眼科用药类非处方药药品。用于结膜炎、睑缘炎；也可用于沙眼衣原体感染的辅助治疗。

【用法用量】滴于眼睑内，一次1~2滴，一日3~5次。

【不良反应】偶见眼睛刺激或过敏反应。

【禁忌】对磺胺类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 滴眼时瓶口勿接触眼睛。

2. 使用后应将瓶盖拧紧，以免污染药品。

3. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】15%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺醋酰钠	化学药	HY000798

HZ001751 磺胺对甲氧嘧啶片

【外文名称】Sulfamethoxydiazine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典1995年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】用于敏感菌所致的尿路感染、慢性支气管炎、肠道感染和皮肤软组织感染。

【用法用量】成人口服：首次1g，以后一次0.5g，一日1次。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见：可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G-6-PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸：由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害：由于本品在尿中溶解度较高（游离型和乙酰化物），故结晶尿与血尿少见。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于2个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。故有肝功能损害患者宜避免磺胺药的全身应用。

3. 肾脏损害。如应用本品疗程长、剂量大时宜同服碳酸氢钠并多饮水，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏G-6-PD、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每2~3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用，人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的50%~100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在G-6-PD缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺对甲氧嘧啶	化学药	HY000799

HZ001752　磺胺多辛片

【外文名称】Sulfadoxine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·抗寄生虫病药·抗疟药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于疟疾感染或预防敏感菌感染，还可用于恶性疟疾的治疗和预防，对麻风病亦有效。

【用法用量】一般感染，口服，成人每次0.5~1g，每4~7日1次，首剂加倍。儿童，首剂30~40mg/kg，以后每次15~30mg/kg，每4~7日1次。治疗恶性疟疾时可与乙胺嘧啶合用，本品1~1.5g与50~75mg乙胺嘧啶合用，每周1次；短期预防用本品0.5g与25mg乙胺嘧啶合用，每周1次。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿

和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 小于2个月婴儿禁用。

4. 巨幼细胞性贫血患者禁用。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、肝功能不全、肾功能不全、血卟啉症、失水、艾滋病、休克和老年患者。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药可能过敏。

3. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4. 每次服用本品时应饮用足量水分（约240ml），餐前1小时或餐后2小时服用。服用期间也应保持充足进水量，使成人每日尿量至少维持在1200～1500ml。如应用本品疗程长，剂量大时除多饮水外宜同服碳酸氢钠。

5. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每2～3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

6. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7. 新生儿患者和2个月以内婴儿除治疗先天性弓形虫病时可作为乙胺嘧啶联合用药外，全身应用属禁忌。

8. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

9. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

【特殊人群用药】

1. 孕妇及哺乳期妇女用药：

（1）本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

（2）本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

2. 儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。

3. 老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺多辛	化学药	HY000800

HZ001753 磺胺二甲嘧啶干混悬剂

【外文名称】Sulfadimidine for Suspension

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色的疏松粉末，有香味。按规定加足量水剧烈摇匀后应为白色

的混悬液，有芳香味，味甜。

【适应症】主要用于敏感菌引起的轻症感染，如急性单纯性下尿路感染、急性中耳炎和皮肤软组织感染。

【用法用量】口服。临用前，加饮用水至60ml刻度，摇匀。一次10ml，一日4次或每隔4小时1次，首次用药剂量加倍。儿童酌减或遵医嘱。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G-6-PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于2个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

3. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如果应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G-6-PD）、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；② 治疗中定期尿液检查（每2~3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③ 肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的50%~100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在G-6-PD缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】60g:6g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺二甲嘧啶	化学药	HY000801

HZ001754 磺胺二甲嘧啶混悬液

【外文名称】Sulfadimidine Suspension

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色混悬液，味酸甜。

【适应症】主要用于敏感菌引起的轻症感染，如急性单纯性下尿路感染、急性中耳炎和皮肤软组织感染。

【用法用量】口服。一次 5～10ml，一日 3～4 次，首次用量加倍。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶（G－6－PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于 2 个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

3. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如果应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶（G－6－PD）、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：① 全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；② 治疗中定期尿液检查（每 2～3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③ 肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的 50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在 G－6－PD 缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血

小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】 10%（g/ml）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺二甲嘧啶	化学药	HY000801

HZ001755　磺胺二甲嘧啶钠注射液

【其他名称】 良约

【外文名称】 Sulfadimidine Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 3 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色的澄明液体，遇光易变质。

【适应症】 用于敏感菌引起的下列感染，当患者不能口服时：如急性单纯性下尿路感染、急性中耳炎和皮肤软组织感染。

【用法用量】 成人常用量：一次 0.5～1g，一日 2 次。临用前，用灭菌注射用水或氯化钠注射液将药液稀释成 5%的溶液后缓慢静脉注射；静脉滴注浓度约为 1%。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶（G－6－PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于 2 个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应：对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。故有肝功能损害患者宜避免磺胺药的全身应用。

3. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿，故应用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如果应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏 G－6－PD、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每 2～3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的 50%～100%，药物可能对乳儿产生影

响。本品在 G-6-PD 缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】 2ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺二甲嘧啶钠	化学药	HY000802

HZ001756 磺胺二甲嘧啶片

【外文名称】 Sulfadimidine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 1995 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或微黄色片。

【适应症】 主要用于敏感菌引起的轻症感染，如急性单纯性下尿路感染、急性中耳炎和皮肤软组织感染。

【用法用量】 成人口服：首剂 2g，以后一次 1g，1 日 4 次。治疗尿路感染时剂量减半。2 个月以上儿童一次 25mg/kg，一日 4 次，首剂 50mg/kg。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G-6-PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于 2 个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死，故有肝功能损害患者宜避免应用。

3. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿，故服用本品期间应多饮水，保持高尿流量，如果应用本品疗程长、剂量大时，除多饮水外，宜同服碳酸氢钠，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G-6-PD）、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每 2~3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂

量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1．本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2．磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在G-6-PD缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺二甲嘧啶	化学药	HY000801

HZ001757　磺胺二甲异噁唑片

【外文名称】Tabellae Sulfafurazoli

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】磺胺类药。用于大肠杆菌等引起的尿道感染及敏感菌引起的流脑，菌痢。

【用法用量】口服：首剂2g，以后一次1g，一日4次。

【禁忌】对磺胺类药过敏者禁用。

【注意事项】肝、肾功能不全者慎用。

【制剂规格】0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺二甲异噁唑	化学药	HY000803

HZ001758　磺胺甲噁唑片

【外文名称】Sulfamethoxazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】磺胺类药属广谱抗菌药，但由于目前许多临床常见病原菌对该类药物耐药，故仅用于敏感细菌及其他敏感病原微生物所致感染。

磺胺甲噁唑（不包括该类药与甲氧苄啶的复方制剂）的适应症为：

1．敏感细菌所致的急性单纯性尿路感染。

2．与甲氧苄啶合用可治疗对其敏感的流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和其他链球菌所致的中耳炎。

3．星形奴卡菌病。

4．对氯喹耐药的恶性疟疾治疗的辅助用药。

5．与乙胺嘧啶联合用药治疗鼠弓形虫引起的弓形虫病。

6．为治疗沙眼衣原体所致宫颈炎和尿道炎的次选药物。

7．治疗杜克雷嗜血杆菌所致软下疳的次选药物。

8．治疗由沙眼衣原体所致的新生儿包含体结膜炎的次选药物。

9．敏感脑膜炎奈瑟菌所致的流行性脑脊髓膜炎流行时可作为预防用药。

【用法用量】

1．成人常用量：用于治疗一般感染首剂2g，以后一日2g，分2次服用。

2．小儿常用量：用于治疗2个月以上婴儿及小儿的一般感染。首剂按体重每日50～60mg/kg（总剂量不超过每日2g），以后一日按50～60mg/kg，分2次服用。

【不良反应】

1．过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2．中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血：患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3．溶血性贫血及血红蛋白尿：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿

和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸：由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害：可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害：可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 小于2个月以下婴儿禁用。

4. 巨幼细胞性贫血患者禁用。

【注意事项】

1. 下列疾病不宜选用本品作治疗或预防用药：①A组溶血性链球菌所致扁桃体炎或咽炎；②志贺菌感染；③立克次体病；④结核病；⑤放线菌病；⑥支原体感染；⑦真菌感染；⑧病毒感染。

2. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、肝功能不全、肾功能不全、血卟啉症、失水、艾滋病、休克和老年患者。

3. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药可能过敏。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 每次服用本品时应饮用足量水分（约240ml），餐前1小时或餐后2小时服用。服用期间也应保持充足进水量，使成人每日尿量至少维持在1200～1500ml。如应用本品疗程长，剂量大时除多饮水外宜同服碳酸氢钠。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每2～3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

7. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

8. 新生儿患者和2个月以内婴儿除治疗先天性弓形虫病时可作为乙胺嘧啶联合用药外，全身应用属禁忌。

9. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

10. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804

HZ001759 磺胺间甲氧嘧啶片

【外文名称】Sulfamonomethoxine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典1995年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】本品适用于敏感菌所致的尿路感染、肠道感染和皮肤软组织感染。

【用法用量】成人口服：首剂 1g，以后一次 0.5g，一日 1 次；2 个月以上小儿一日 15mg/kg，首剂加倍。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶（G - 6 - PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。由于本品在尿中溶解度较高（游离型和乙酰化物），故结晶尿与血尿少见。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，所以该病患者禁用本品。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用本品。

4. 小于 2 个月的婴儿禁用本品。

5. 重度肝、肾功能损害者禁用本品。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。故有肝功能损害患者宜避免磺胺药的全身应用。

3. 肾脏损害。如应用本品疗程长、剂量大宜同服碳酸氢钠并多饮水，以防止此不良反应。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 下列情况应慎用：缺乏 G - 6 - PD、血卟啉症患者。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查；③肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度可达母体血药浓度的 50% ~ 100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在 G - 6 - PD 缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应用属禁忌；由于儿童处于生长发育期，肝、肾功能还不完善，用药量应酌减。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺间甲氧嘧啶	化学药	HY000805

HZ001760　磺胺林片

【外文名称】Sulfalene Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制

剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于敏感菌所致的急、慢性尿路感染。

【用法用量】口服，常用量为首剂 1g，以后每隔 2～3 日 1 次，一次 0.25～0.5g。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见。可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。因此在服用本品时应定期检查周围血常规，发现异常及时停药。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿，这在缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于本品与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。
2. 重度肝、肾功能减退者及血液病患者禁用。
3. 小于 2 个月以下婴儿禁用。
4. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 失水、休克患者服用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。

2. 缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、肝、肾功能损害患者慎用。

3. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

4. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

5. 应用磺胺药期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生。长疗程、大剂量服用本品时，宜同时服用碱化尿液的药物，以防止结晶尿、血尿和管型尿等因肾脏损害引起的不良反应。

6. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每 2～3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

7. 由于本品阻止叶酸的代谢，加重巨幼红细胞性贫血患者叶酸盐的缺乏，故该病患者应慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用，虽然人类中研究缺乏充足资料，但孕妇仍宜禁用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的 50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。磺胺药在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女使用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：由于本品可引起新生儿核黄疸和溶血，因此新生儿及 2 个月以下婴幼儿禁用。

老年患者用药：老年患者应用本品发生严重不良反应的机会增加，常见严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等，因此老年患者宜避免使用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺林	化学药	HY000806

HZ001761 磺胺脒片

【外文名称】Sulfamidine Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于治疗细菌性痢疾和肠炎，或用于预防肠道手术后感染。

【用法用量】口服。成人一次 1～3g，一日 3～4 次；儿童按体重一日 100 mg/kg，分 4 次服用。首次剂量均加倍。

【不良反应】口服本品后可出现恶心、呕吐、畏食、头晕、头痛、药物热、皮疹、粒细胞减少、结晶尿、尿少及血尿等反应。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 肝、肾功能不全者慎用。

2. 应于饭前空腹口服，不需同时服用碳酸氢钠。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：早产儿、新生儿及 2 个月以下婴儿禁用。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺脒	化学药	HY000807

HZ001762　磺胺嘧啶混悬液

【外文名称】Sulfadiazine Suspension

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为细微颗粒的混悬水溶液，静置后细微颗粒沉淀，振摇后成均匀的白色混悬液。

【适应症】用于溶血性链球菌、脑膜炎球菌、肺炎球菌等感染。

【用法用量】口服，一次 10ml，一日 2 次，治疗脑膜炎一次 10ml，一日 4 次，服时摇匀。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。因此在全身应用磺胺药时应定期检查血常规，发现异常及时停药。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，对胆红素处理差，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。故有肝功能损害患者宜避免磺胺药的全身应用。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。如应用本品疗程长、剂量大时宜同服碳酸氢钠并多饮水，以防止此不良反应。治疗中至少每周检查尿常规 2～3 次，如发现结晶尿或血尿时给予碳酸氢钠及饮用大量水，直至结晶尿和血尿消失。失水、休克和老年患者应用本品易致肾损害，应慎用或避免应用本品。肾功能减退患者不宜应用本品。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或忧郁感。一旦出现均需立即停药。

磺胺药所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。艾滋病患者上述不良反应较非艾滋病患者为多见。磺胺药的不良反应累及各器官，此可能与其在体内的代谢过程及病人状况有关。磺胺药体内代谢的主要形式为乙酰化，但该类药的毒性难以完全以乙酰化物引起解释。磺胺药通过细胞正常状况下此类毒性物质可由谷胱甘肽等清除而解毒，然而某些患者，如免疫缺陷者体内谷胱甘肽浓度低下，致代谢产物积聚，毒性反应发生。磺胺药在人体内的乙酰化过程有快、慢两种类型，慢乙酰化者发生过敏反应者较多见。

【禁忌】对磺胺类药物过敏着禁用，新生儿及 2 月以下婴儿禁用。肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制剂呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

3. 磺胺药可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，该类药物对胎儿的影响在人类中的研究尚缺乏资料。根据美国食品药品管理局（FDA）资料，磺胺药在孕妇中的应用属 C 类，即动物实验证实药物有毒性，而在人类研究中缺乏充足的资料，但用于人类时可能利多于弊。然而在围产期由于磺胺药有引起新生儿核黄疸的可能，故不宜应用。

4. 磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中的浓度约可达母体血药浓度的 50% ~ 100%，药物可能对乳儿产生影响。磺胺药在葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

5. 小儿，磺胺药除作为乙胺嘧啶的辅助用药治疗先天性弓形虫病外，该类药物在新生儿及 2 月以下婴儿的应用属禁忌。由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性。

6. 老年人，老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重疱疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

7. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶、肝功能损害、血卟啉症、肾功能损害患者。

8. 应用磺胺药期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生，必要时亦可服药碱化尿液。

9. 治疗中须注意检查：

（1）全血常规检查，对接收较长疗程的患者尤为重要。

（2）治疗中定期尿液检查（每 2 ~ 3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿。

（3）肝、肾功能检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的 50% ~ 100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氧酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用本品发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】10%（g/ml）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808

HZ001763 磺胺嘧啶钠注射液

【其他名称】克晴、瑞历克、严力克

【外文名称】Sulfadiazine Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为磺胺嘧啶钠的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体；遇光易变质。

【适应症】本品主要用于敏感脑膜炎奈瑟菌所致的脑膜炎患者的治疗。也可用于治疗：

1. 对其敏感的流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和其他链球菌所致的急性支气管炎、轻症肺炎。

2. 星形奴卡菌病。

3. 对氯喹耐药的恶性疟疾治疗的辅助用药。

4. 与乙胺嘧啶联合用药治疗鼠弓形虫引起的弓形虫病。

【用法用量】本品需用无菌注射用水或氯化钠注射液稀释成 5% 的溶液，缓慢静脉注射；静脉滴注浓度≤1%。治疗严重感染如流行性脑脊髓膜炎，成人静脉注射剂量为：首剂 50mg/kg，继以一日 100mg/kg，分 3 ~ 4 次静脉滴注或缓慢静脉注射。2 个月以上小儿一般感染，本品剂量为每日 50 ~ 75mg/kg，分 2 次应用；流行性脑脊髓膜炎者剂量为一日 100 ~ 150mg/kg，分 3 ~ 4 次静脉滴注或缓慢静脉注射。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者

可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2．中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3．溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶（G－6－PD）患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4．高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸。偶可发生核黄疸。

5．肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6．肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7．恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶可发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8．甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9．中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

本品所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1．对磺胺类药物过敏者禁用。

2．孕妇、哺乳期妇女禁用。

3．小于2个月以下婴儿禁用。

4．严重肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】

1．交叉过敏反应：对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2．下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、艾滋病、休克和老年患者。

3．对呋塞米、矾类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4．应用磺胺药期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生，必要时亦可服药碱化尿液。

5．治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每2～3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

6．严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7．新生儿患者和2个月以内婴儿除治疗先天性弓形虫病时可作为乙胺嘧啶联合用药外，应属禁忌。

8．不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

9．由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

10．本品仅供重病人应用，病情改善后应尽早改为口服给药，不宜做皮下与鞘内注射。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1．本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类中研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2．本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】2ml:0.4g；5ml:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶钠	化学药	HY000809

HZ001764　磺胺嘧啶片

【外文名称】Sulfadiazine Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片；遇光色渐变深。

【适应症】磺胺类药属广谱抗菌药，但由于目前许多临床常见病原菌对该类药物耐药，故仅用于敏感细菌及其他敏感病原微生物所致的感染。

磺胺嘧啶（不包括该类药与甲氧苄啶的复方制剂）的适应症为：

1. 敏感脑膜炎球菌所致的流行性脑脊髓膜炎的治疗和预防。

2. 与甲氧苄啶合用可治疗对其敏感的流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和其他链球菌所致的中耳炎及皮肤软组织等感染。

3. 星形奴卡菌病。

4. 对氯喹耐药的恶性疟疾治疗的辅助用药。

5. 为治疗沙眼衣原体所致宫颈炎和尿道炎的次选药物。

6. 治疗由沙眼衣原体所致的新生儿包涵体结膜炎的次选药物。

【用法用量】

1. 治疗一般感染：成人常用量口服，一次 1g，一日 2 次，首次剂量加倍。2 个月以上婴儿及小儿常用量，口服，按体重一次 25～30mg/kg，一日 2 次，首次剂量加倍（总量不超过 2g）。

2. 预防流行性脑脊髓膜炎：成人常用量，口服，一次 1g，一日 2 次，疗程 2 日。2 个月以上婴儿及小儿常用量，口服，一日 0.5g，疗程 2～3 日。

【不良反应】

1. 过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

本品所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 小于 2 个月以下婴儿禁用。

4. 肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、休克和老年患者。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药可能过敏。

3. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4. 每次服用本品时应饮用足量水分。服用期间也应保持充足进水量，使成人每日尿量至少维持在 1200ml 以上。如应用本品疗程长、剂量大时除多饮水外宜同服碳酸氢钠。

5. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每 2～3 日查尿常规 1 次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

6. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患游离磺胺浓度达 50～150μg/ml（严重感染 120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过 200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7. 由于本品在尿中溶解度低，出现结晶尿机会增多。故一般不推荐用于尿路感染的治疗。

8. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

9. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍 B 族维生素在肠内的合成，故使用本品超过 1 周以上者，应同时给予维生素 B 以预防其缺乏。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1．本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2．本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用本品发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808

HZ001765　磺胺嘧啶软膏

【外文名称】Sulfadiazine Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色软膏。

【适应症】适用于葡萄球菌感染、疮疖。

【用法用量】涂于洗净的患处。一日1～2次。大面积感染在医师指导下使用。

【不良反应】本品自局部吸收后可发生各种不良反应。

【注意事项】

1．由于本品可自局部部分吸收，其注意事项同磺胺嘧啶全身应用。

2．本品不可用于对磺胺药过敏的患者。

3．肝、肾功能损害者宜避免使用或慎用本品。

4．新生儿不宜用本品，因其吸收后也有发生新生儿核黄疸的可能。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：请遵医嘱。

儿童用药：新生儿不宜使用。

【制剂规格】10g:0.5g；10g:1.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808

HZ001766　磺胺嘧啶速释片

【外文名称】Sulfadiazine Rapid－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片；遇光色渐变深。

【适应症】磺胺类药属广谱抗菌药，但由于目前许多临床常见病原菌对该类药物耐药，故仅用于敏感细菌及其他敏感病原微生物所致的感染。

磺胺嘧啶（不包括该类药与甲氧苄啶的复方制剂）的适应症为：

1．敏感脑膜炎奈瑟菌所致的流行性脑脊髓膜炎的治疗和预防。

2．与甲氧苄啶合用可治疗对其敏感的流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和其他链球菌所致的中耳炎及皮肤软组织等感染。

3．星形奴卡菌病。

4．对氯喹耐药的恶性疟疾治疗的辅助用药。

5．为治疗沙眼衣原体所致宫颈炎和尿道炎的次选药物。

6．治疗由沙眼衣原体所致的新生儿包涵体结膜炎的次选药物。

【用法用量】

1．治疗一般感染：成人常用量口服，一次1g，一日2次，首次剂量加倍。2个月以上婴儿及小儿常用量，口服，按体重一次25～30mg/kg，一日2次，首次剂量加倍（总量不超过2g）。

2．预防流行性脑脊髓膜炎：成人常用量，口服，一次1g，一日2次，疗程2日。2个月以上婴儿及小儿常用量，口服，一日0.5g，疗程2～3日。

【不良反应】

1．过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

5. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死等严重不良反应。

7. 恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等，一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

本品所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应的早期征兆出现时即应停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 小于2个月以下婴儿禁用。

4. 肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、休克和老年患者。

2. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药可能过敏。

3. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4. 每次服用本品时应饮用足量水分。服用期间也应保持充足进水量，使成人每日尿量至少维持在1200ml以上。如应用本品的疗程长、剂量大时除多饮水外宜同服碳酸氢钠。

5. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期检查尿液（每2～3日查尿常规1次），以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

6. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患，游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7. 由于本品在尿中溶解度低，出现结晶尿的机会增多。故一般不推荐用于尿路感染的治疗。

8. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

9. 由于本品能抑制大肠埃希菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高可增加核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用本品时发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808

HZ001767 磺胺嘧啶锌软膏

【外文名称】Sulfadiazine Zinc Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或黄色软膏。

【适应症】本品适用于预防及治疗Ⅱ°、Ⅲ°烧伤继发创面感染，包括对该药呈现敏感的肠杆菌科细菌、铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌、肠球菌属，念珠菌等真菌所致者。

【用法用量】用消毒溶液清洁创面后，本品可直接涂于创面，然后用无菌纱布覆盖包扎，或将软膏涂于无菌纱布上，贴于创面，再覆盖无菌纱布包扎，或将涂有软膏的无菌纱布直接放入脓腔引流脓液，软膏用量随创面的大小及感染情况而定，一日用量不超过500g。

【不良反应】应用本品后部分病人可引起接触性皮炎，表现为短暂性疼痛和皮疹。本品自局部吸收后偶可发生与磺胺药全身应用时相同的各种不良反应，包括：

1．过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2．中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3．溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4．高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸。偶可发生核黄疸。

5．肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6．肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7．恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8．甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9．中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

【禁忌】

1．对磺胺类药物过敏者禁用。

2．孕妇、哺乳期妇女禁用。

3．2个月以下婴儿禁用。

4．肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】本品可自局部部分吸收，其注意事项同磺胺药全身应用。

1．下列情况应慎用：缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、休克和老年患者。

2．交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药亦可能过敏。

3．对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4．应用本品期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生，必要时亦可服药碱化尿液。

5．治疗中须注意检查：①全血常规，对接受较长疗程的患者尤为重要；②定期尿液检查以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1．磺胺药可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2．磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。磺胺药在葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，可增加核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶锌	化学药	HY000810

HZ001768　磺胺嘧啶锌散

【外文名称】Sulfadiazine Zinc Powder

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】本品适用于预防及治疗Ⅱ°、Ⅲ°烧伤继发创面感染，包括对该药呈现敏感的肠杆菌科细菌、铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌、肠球菌属，念珠菌等所致者。

【用法用量】用消毒溶液清洁创面后，本品可直接涂于创面，然后用无菌纱布覆盖包扎。

【不良反应】应用本品后部分病人可引起接触性皮炎，表现为短暂性疼痛和皮疹。本品自局部吸收后偶可发生与磺胺药全身应用时相同的各种不良反应，包括：

1．过敏反应较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

2．中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

3．溶血性贫血及血红蛋白尿。这在缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶的患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

4．高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸．偶可发生核黄疸。

5．肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

6．肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

7．恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等。一般症状轻微，不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

8．甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9．中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

【禁忌】

1．对磺胺类药物过敏者禁用。

2．孕妇、哺乳期妇女禁用。

3．2个月以下婴儿禁用。

4．肝、肾功能不良者禁用。

【注意事项】本品可自局部部分吸收，其注意事项同磺胺药全身应用。

1．下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、休克和老年患者。

2．交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药亦可能过敏。

3．对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

4．应用本品期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生，必要时亦可服药碱化尿液。

5．治疗中须注意检查：①全血常规，对接受较长疗程的患者尤为重要；②定期尿液检查以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1．磺胺药可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2．磺胺药可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。磺胺药在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血发生的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，可增加核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶锌	化学药	HY000810

HZ001769 磺胺嘧啶眼膏

【外文名称】Sulfadiazine Eye Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色或黄色的软膏。

【适应症】沙眼、结膜炎、眼内敏感菌感染等。

【用法用量】涂于眼睑内，每日2次。

【制剂规格】5%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶	化学药	HY000808

HZ001770　磺胺嘧啶银乳膏

【外文名称】Sulfadiazine Silver Cream

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的白色乳膏。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于预防和治疗小面积、轻度烧烫伤继发创面感染。

【用法用量】局部外用，直接涂于创面，约 1.5mm 厚度。一日 1 次。

【不良反应】

1．可见局部刺激性、皮疹、皮炎、药物热、肌肉疼痛、血清病样反应等过敏反应。

2．由于本品局部外用可能有部分吸收，因此可能出现粒细胞和血小板减少、再生障碍性贫血、炎症、肝功能减退、恶心 、呕吐和腹泻等。

【禁忌】对磺胺类药物及银盐过敏者禁用。

【注意事项】

1．孕妇及哺乳期妇女慎用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．本品可能引起新生儿贫血和核黄疸，故新生儿不宜使用。

4．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5．肝、肾功能减退者慎用。

6．不宜大面积使用，以免增加吸收中毒。

7．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8．本品性状发生改变时禁止使用。

9．请将本品放在儿童不能接触的地方。

10．儿童必须在成人监护下使用。

11．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及 2 个月以下婴儿的应用属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】500g∶5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶银	化学药	HY000811

HZ001771　磺胺嘧啶银软膏

【外文名称】Sulfadiazine Silver Ointment

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色油膏。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于预防和治疗小面积、轻度烧烫伤继发创面感染。

【用法用量】局部外用，直接涂于创面，约 1.5mm 厚度。一日 1 次。

【不良反应】

1．可见局部刺激性、皮疹、皮炎、药物热、肌肉疼痛、血清病样反应等过敏反应。

2．由于本品局部外用可能有部分吸收，因此可能出现粒细胞和血小板减少、再生障碍性贫血、炎症、肝功能减退、恶心、呕吐和腹泻等。

【禁忌】对磺胺类药物及银盐过敏者禁用。

【注意事项】

1．孕妇及哺乳期妇女慎用。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．本品可能引起新生儿贫血和核黄疸，故新生儿不宜使用。

4．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

5．肝、肾功能减退者慎用。

6．不宜大面积使用，以免增加吸收中毒。

7. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

8. 本品性状发生改变时禁止使用。

9. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

10. 儿童必须在成人监护下使用。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2个月以下婴儿的应用属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】500g:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶银	化学药	HY000811

HZ001772 磺胺嘧啶银散

【其他名称】创贝

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为磺胺嘧啶银灭菌粉剂，为白色结晶性粉末，无臭、味微苦，遇日光渐变色，遇热易变质。几乎不溶于水。

【适应症】本品为应用于烧伤创面的磺胺药，有收敛作用，对绿脓杆菌有强大的抑制作用，它保持了磺胺嘧啶和硝酸银两者的抗菌作用，局部应用无副作用。临床用于治疗烧烫伤创面感染，除能控制感染外，并可促进创面干燥、结痂和促进愈合。

【用法用量】用其散剂，撒于创面，采用暴露法和包扎法均可。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺嘧啶银	化学药	HY000811

HZ001773 磺胺氧化锌软膏

【其他名称】皮肤软膏

【外文名称】Sulfanilamide and Zinc Oxide Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第10册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色软膏。本品为复方制剂，其组分为：每1000g含磺胺50mg、氧化锌100mg、凡士林适量。

【适应症】本品中磺胺为广谱抗菌药，对革兰阳性和革兰阴性菌均具抑菌作用。对肺炎球菌，淋球菌，溶血性链球菌抑制作用较强。对葡萄球菌疗效差。局部用磺胺可作为皮肤黏膜感染的外用药物。氧化锌为皮肤的弱收敛剂，既有滋润和保护作用，又有轻度收敛及干燥性能。适用于细菌感染性皮肤病及皮炎湿疹等。

【药代动力学】磺胺若从损伤皮肤、伤口和黏膜等处吸收，体内代谢为无抗菌活性物质从尿中排出。

【用法用量】外用。涂擦患处。

【不良反应】

1. 局部应用后可发生疼痛及烧灼感。

2. 过敏反应较为常见，首先表现为用药部位红肿、渗出，瘙痒，严重者皮疹引发全身，可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、光敏皮炎和表皮大疱松懈萎缩性皮炎等，可危及生命。

3. 大面积使用，吸收后可出现全身性不良反应。如粒细胞减少或缺乏症，肝脏损害及肾脏损害等。

【药物相互作用】

1. 光敏感药物与磺胺药同时应用可能发生光敏感的相加作用。

2. 如与普鲁卡因或苯佐卡因或丁卡因等合用，本药品作用降低，不宜合用。

【药物过量】长期大面积使用，磺胺药可吸收进入体内，可产生与内服磺胺类药相同的不良反应，如血常规改变、肝脏损害，肾脏损害等。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 2个月以下婴儿禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制剂呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

3. 不能全身大面积使用。

4. 连续使用不得超过2周。

5. 用药期间应避免强烈日晒。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女不宜用本品。

儿童用药：在新生儿及2个月以下婴儿不应使用本品。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加，因此确有指征时需权衡利弊后决定是否使用。

【制剂规格】10g（管）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺	化学药	HY000797
氧化锌	化学药	HY002430

HZ001774　磺胺异噁唑片

【外文名称】Sulfafurazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要用于敏感菌所致的尿路感染及肠道感染。

【用法用量】成人常用剂量为，首剂2g，以后每次1g，一日4次；2个月以上小儿剂量为每日50～100mg/kg，分4次口服，首剂加倍。

【不良反应】

1. 消化道症状较常见，包括恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻等，一般不影响继续用药。偶有患者发生艰难梭菌肠炎，此时需停药。

2. 过敏反应也较为常见，可表现为药疹，严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松懈萎缩性皮炎等；也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。

3. 中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血。患者可表现为咽痛、发热、苍白和出血倾向。

4. 溶血性贫血及血红蛋白尿。缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶患者应用磺胺药后易发生，在新生儿和小儿中较成人为多见。

5. 高胆红素血症和新生儿核黄疸。由于磺胺药与胆红素竞争蛋白结合部位，可致游离胆红素增高。新生儿肝功能不完善，故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸，偶可发生核黄疸。

6. 肝脏损害。可发生黄疸、肝功能减退，严重者可发生急性肝坏死。

7. 肾脏损害。可发生结晶尿、血尿和管型尿。偶有患者发生间质性肾炎或肾小管坏死的严重不良反应。

8. 甲状腺肿大及功能减退偶有发生。

9. 中枢神经系统毒性反应偶可发生，表现为精神错乱、定向力障碍、幻觉、欣快感或抑郁感。一旦出现均需立即停药。

本品所致的严重不良反应虽少见，但可致命，如渗出性多形红斑、剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩性皮炎、暴发性肝坏死、粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血等血液系统异常。治疗时应严密观察，当皮疹或其他反应早期征兆出现时应立即停药。

【禁忌】

1. 对磺胺类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

3. 小于2个月以下婴儿禁用。

4. 严重肝、肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏反应。对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药也可能过敏。

2. 对呋塞米、砜类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制药呈现过敏的患者，对磺胺药亦可过敏。

3. 下列情况应慎用：缺乏葡萄糖－6－磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、艾滋病、休克和老年患者。

4. 应用磺胺药期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生，必要时亦可服药碱化尿液。

5. 治疗中须注意检查：①全血常规检查，对接受较长疗程的患者尤为重要；②治疗中定期尿液检查（每2～3日查尿常规1次）以发现长疗程或高剂量治疗时可能发生的结晶尿；③肝、肾功能检查。

6. 严重感染者应测定血药浓度，对大多数感染性疾患游离磺胺浓度达50～150μg/ml（严重感染120～150μg/ml）可有效。总磺胺血浓度不应超过200μg/ml，如超过此浓度，不良反应发生率增高。

7. 不可任意加大剂量、增加用药次数或延长疗程，以防蓄积中毒。

8. 由于本品能抑制大肠杆菌的生长，妨碍B族维生素在肠内的合成，故使用本品超过1周以上者，应同时给予维生素B以预防其缺乏。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：

1. 本品可穿过血胎盘屏障至胎儿体内，动物实验发现有致畸作用。人类研究缺乏充足资料，孕妇宜避免应用。

2. 本品可自乳汁中分泌，乳汁中浓度约可达母体血药浓度的50%～100%，药物可能对乳儿产生影响。本品在葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏的新生儿中的应用有导致溶血性贫血的可能。鉴于上述原因，哺乳期妇女不宜应用本品。

儿童用药：由于磺胺药可与胆红素竞争在血浆蛋白上的结合部位，而新生儿的乙酰转移酶系统未发育完善，磺胺游离血浓度增高，以致增加了核黄疸发生的危险性，因此该类药物在新生儿及2月以下婴儿的应用属禁忌。

老年患者用药：老年患者应用磺胺药发生严重不良反应的机会增加。如严重皮疹、骨髓抑制和血小板减少等是老年人严重不良反应中常见者。因此老年患者宜避免应用，确有指征时需权衡利弊后决定。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺异噁唑	化学药	HY000812

HZ001775 磺啶冰黄片

【其他名称】彼迪清、炎特灵片

【外文名称】Sulfamethoxazole，Trimethoprim，Borneol and Artificial Cow－bezoar Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡橙黄色片。

【适应症】抗菌药。用于扁桃体炎、支气管炎、肠炎、痢疾、尿路感染等。

【用法用量】口服。一次1～2片，一日2次。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲恶唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910
冰片	药　材	YC000167
人工牛黄	药　材	YC001572

HZ001776 磺啶新林胶囊

【其他名称】复方必消痰胶囊

【外文名称】Sulfamethoxazole，Trimethoprim Bromhexin Hydrochloride and Clorprenaline Hydrochloride Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末或颗粒，无臭，味微苦。

【适应症】适用于急、慢性支气管炎及支气管哮喘。

【用法用量】口服。一次2～4粒，一日2次。服药期间应多饮水。

【注意事项】

1. 胃炎患者或胃溃疡病人、甲亢、糖尿病、高血压和心、肾功能不全者慎用。

2. 用药期间多饮水，保持高尿流量，以防结晶尿的发生。必要时亦可服药碱化尿液。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺胺甲噁唑	化学药	HY000804
甲氧苄啶	化学药	HY000910
盐酸氯丙那林	化学药	HY002264
盐酸溴己新	化学药	HY002397

HZ001777 磺溴酞钠注射液

【外文名称】Sulfobromophthalein Sodium Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为磺溴酞钠的灭菌水溶液，为无色或淡黄色的澄明液体。

【适应症】诊断用药。用于肝功能检查（BSP潴留试验）。Roter病或先天性肝贮存障碍时，血BSP潴留率45分钟时达30%～40%，90分钟时无第二高峰；先天性排泄障碍如Dubin－Johnson综合征或继发于肝病的获得性排泄障碍，BSP潴留率45分钟正常

或稍高，90分钟时升至最高值。

【用法用量】静脉注射，按体重一次5mg/kg，有腹水或水肿者应按查表求得的预计体重计算用量，全量须缓慢，注入持续3分钟以上。

BSP试验方法：试验日晨进无脂肪饮食后禁食直至试验结束。将本品经静脉缓慢注入后30分钟、60分钟分别用干燥注射器抽取静脉血3ml，置试管中待凝固后离心沉淀取得血清，加入试剂，用光电比色计比色测定血液标本内剩余的BSP含量百分数。

【不良反应】

1. 过敏反应包括：荨麻疹、湿疹、呼吸困难、发绀、心脏停搏、知觉丧失、溶血和固定红斑等，有引起死亡的报道。

2. 静脉注射可引起血栓性静脉炎。

3. 皮下渗漏可导致局部刺激和坏死。

【禁忌】

1. 对本品过敏者。

2. 哮喘、过敏性疾病或对其他药物有过敏史者。

3. 黄疸、肝癌、肝硬化、肝脂肪变性者。

【注意事项】

1. 个别人对本品可发生过敏反应，反复应用后较易发生。

因本品有引发过敏反应可能，注射时和注射后必须严密观察病人反应，检查室内应备有急救药品和器材。

2. 下列情况可妨碍BSP排泄，增加血中潴留：①血胆红素增高；②肝外胆管梗阻；③充血性心力衰竭、休克或大出血等情况致使肝血流量减少；④发热；⑤肥胖；⑥妊娠；⑦痛风和高尿酸血症。

3. 下列情况可引起BSP潴留试验假阴性结果：①血浆容量增大；②血浆蛋白浓度低下。

4. 下列药物可以影响BSP比色测定：酞类化合物、肝素及染料药。

5. 对其他检查的干扰：①血总蛋白质测定，造成假性增高；②血清蛋白结合碘测定，假性增高。

6. 进行本试验前病人应停用一切有色素的药物和其他主要经肝胆系统排泄的药物。

7. 本品遇冷或久置后可析出结晶，肉眼不易察觉，注入静脉可能发生严重反应，在使用本品前宜将安瓿置于水溶液中加温，振摇，使析出的结晶溶解，以减少反应。静脉注射时必须防止药液渗出血管外，以免引起局部刺激。

8. 患者需进行胆囊或胆管造影时，BSP潴留试验应在其前或其后间隔数日进行。

9. 临床已见黄疸者不宜采用BSP试验，否则结果不准确，但试验对黄疸出现前的肝功能减退诊断有特殊价值。

【制剂规格】5ml:0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磺溴酞钠	化学药	HY000815

HZ001778　灰黄霉素片

【外文名称】Griseofulvin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品适用于各种癣病的治疗，包括头癣、须癣、体癣、股癣、足癣和甲癣。上述癣病由深红色发癣菌、断发癣菌、须发癣菌、指间发癣菌等以及奥杜安小孢子菌、犬小孢子菌、石膏样小孢子菌和絮状表皮癣菌等所致。

本品不宜用于轻症、局限的浅部真菌感染及局部用抗真菌药已可奏效者。灰黄霉素对念珠菌属、组织胞浆菌属、放线菌属、孢子丝菌属、芽生菌属、球孢子菌属、奴卡菌属及隐球菌属等感染及花斑癣均无效。

【用法用量】以下为微粒型的剂量。

成人：甲癣和足癣，一次500mg，每12小时1次；头癣、体癣或股癣，一次250mg，每12小时1次，或一次500mg，一日1次。

小儿：2岁以上体重14～23kg者，一次62.5～125mg，每12小时1次，或125～250mg，每日1次。小儿体重大于23kg者，一次125～250mg，每12小时1次，或250～500mg，一日1次。

【不良反应】

1. 神经系统头痛较为常见，约10%患者可出现头痛，初时较重，继续用药可减轻。其他尚有嗜睡、乏力等。偶有眩晕、共济失调和周围神经炎等发生。

2. 消化系统少数患者可出现上腹不适、恶心或腹泻，一般系轻度，患者可耐受。

3. 过敏反应约3%患者可发生皮疹，偶可发生血管神经性水肿、持续性荨麻疹、剥脱性皮炎，少数患者可发生光感性皮炎。

4. 本品偶可致周围血常规白细胞减少，偶可引起肝毒性及蛋白尿。

【禁忌】卟啉症、肝功能衰竭、孕妇及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 交叉过敏由于灰黄霉素获自青霉菌，由此推测该药可能与青霉素类或青霉胺存在交叉过敏，然而临床并未证实此情况存在，但青霉素过敏患者应用本品时仍需谨慎，并严密观察。

2. 灰黄霉素在动物实验中有致肿瘤作用。

3. 本品偶可致肝毒性，原有肝病或肝功能损害者需权衡利弊后决定是否用药。

4. 本品可诱发卟啉病、红斑狼疮，红斑狼疮患者如有指征应用该药时必须权衡利弊后决定。

5. 治疗中需定期检测周围血常规、肝功能、血尿素氮、肌酐及尿常规。

6. 本品可于进餐时同服或餐后服，以进高脂肪餐为最佳，因可减少胃肠道反应及增加药物吸收。

7. 为防止复发，治疗应持续到临床症状消失和实验室检查证实病原菌已完全根除。一般疗程为：头癣 8～10 周；体癣 2～4 周；足癣 4～8 周；指甲癣至少 4 个月；趾甲癣至少 6 个月；但趾甲癣的复发率仍高。

8. 通常需同时予以适宜的局部用药，此对足癣尤为重要。

9. 男性患者在治疗期间及治疗结束后至少 6 个月应采取避孕措施。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验证实本品有致畸作用，故孕妇禁用。育龄期妇女治疗期间采取避孕措施，并持续至治疗结束后 1 个月。

儿童用药：2 岁以下儿童缺乏应用本品的资料。

老年患者用药：老年人中本品的应用及其与年龄关系尚无研究资料。

【制剂规格】0.1g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
灰黄霉素	化学药	HY000816

HZ001779 茴拉西坦分散片

【其他名称】毕思灵

【外文名称】Aniracetam Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，室温密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】脑功能改善药。适用于中、老年记忆减退和脑血管病后的记忆减退。

【用法用量】口服，一次 0.1g～0.2g（1 片～2 片），一日 3 次，疗程 4～8 周。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见口干、畏食、便秘、头昏、嗜睡，停药后消失。

【禁忌】对本品过敏或对其他吡咯烷酮类药物不能耐受者禁用。

【注意事项】

1. 有明显肝功能异常者应适当调整给药剂量。

2. 本品可加重 Huntington 舞蹈病者症状。

【制剂规格】0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴拉西坦	化学药	HY000817

HZ001780 茴拉西坦胶囊

【其他名称】三乐喜胶囊

【外文名称】Aniracetam Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 25 册

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色至类白色粉末。

【适应症】

1. 轻中度学习、记忆和认知功能障碍的血管性痴呆和阿尔茨罕姆病。

2. 中风后不同程度的轻中度认知和行为障碍。

3. 中、老年良性记忆障碍。

【用法用量】口服，用于轻中度学习、记忆和认知功能障碍，一次 0.2g，一日 0.6g；用于早老性痴呆患者，每日 1000～1500mg；治疗脑血管病引起的各种精神症状，每日 600～1500mg；脑梗死后激动和（或）抑郁的治疗，建议剂量为每次 200mg，每日 3 次。安全范围 1 日 0.3～1.8g。

【不良反应】

1. 长期服用者，有轻度白细胞、血小板计数和血色素的改变，但无显著性意义。

2. 少数病人服药后主诉头昏，偶有兴奋、燥动，但以嗜睡者较为多见。程度不重。

3. 消化道症状稍多，主要表现为口干、畏食、便秘，但这些症状一般可在停药后消失。

4. 可有轻度肝、肾功能损害，表现为尿肌苷升高，ALP、AKP的轻度增加，但均无统计学差异。

5. 偶有全身皮疹的报道。

【禁忌】对本品过敏或对其他吡咯烷酮类药物不能耐受者应当避免使用。

【注意事项】

1. 有明显肝功能异常者应适当调整给药剂量。

2. 肾功能不全者，代谢产物排泄减慢，但至今尚无肯定影响体内过程的报道。

3. Huntington舞蹈病者，茴拉西坦将加重症状。

【特殊人群用药】老年患者用药：70岁以上老人，每次100mg，每日3次。70岁以下老人，每次200mg，每日3次。

【制剂规格】100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴拉西坦	化学药	HY000817

HZ001781　茴拉西坦颗粒

【其他名称】阿尼西坦颗粒、博邦邻、益灵舒

【外文名称】Aniracetam Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第46册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色颗粒，味甜。

【适应症】脑功能改善药，用于治疗脑血管病后的记忆减退及中、老年记忆减退。

【用法用量】口服，一次1~2袋，一日3次，或遵医嘱。本品安全剂量范围每日3~18袋。

【不良反应】口干、嗜睡、头昏、便秘、食欲减退、失眠等，停药后消失。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】出现焦虑不安、激动或失眠的病人，宜在每日早晨1次给药。对严重肾功能衰竭的病人，每日剂量宜适应减少。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用。

【制剂规格】1g:0.1g（袋）；3g:0.1g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴拉西坦	化学药	HY000817

HZ001782　茴拉西坦片

【其他名称】毕思灵分散片、三乐喜片、忆立福

【外文名称】Aniracetam Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第51册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·中枢兴奋药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于脑血管病后遗精神行为障碍，可使生活能力提高，记忆再现。无镇静作用。

【用法用量】用于早老性痴呆患者，每日1000~1500mg；治疗脑血管病引起的各种精神症状，每日600~1500mg；脑梗死后激动和（或）抑郁的治疗，建议剂量为每次200mg，每日3次。安全范围每日0.3~1.8g。

【不良反应】本品不良反应较少，偶见口干、畏食、便秘、头昏、嗜睡，停药后消失。

【禁忌】对本品过敏或对其他吡咯烷酮类药物不能耐受者禁用。

【注意事项】

1. 有明显肝功能异常者应适当调整给药剂量。

2. 本品可加重Huntington舞蹈病者症状。

【制剂规格】100mg（片）；50mg（片）；750mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴拉西坦	化学药	HY000817

HZ001783　茴三硫胶囊

【外文名称】Anethol Trithione Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于肝囊炎、胆结石、急慢性肝炎。

【用法用量】口服，每次服 12.5～25mg，每日 3 次。

【禁忌】胆道阻塞病人忌用。

【注意事项】

1. 长期服用可致甲状腺功能亢进。

2. 如出现荨麻疹样红斑，应即停药，可消失。

【制剂规格】25mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴三硫	化学药	HY000818

HZ001784 茴三硫片

【其他名称】环戊硫酮片、正瑞

【外文名称】Anethol Trithione Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 8 册

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·利胆药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去包衣后显橘黄色至橘红色。

【适应症】

1. 用于胆囊炎、胆结石及消化不适，并用于急、慢性肝炎的辅助治疗。

2. 治疗舍格林综合征（口、眼、鼻干燥综合征）、纠正因服用某些药品（如安定剂、抗抑郁药、抗帕金森病药等）引起的药源性及口咽区接受放射治疗后引起的口干症。

【用法用量】口服，每次服 12.5～25mg，每日 3 次。

【不良反应】

1. 长期服用可致甲状腺功能亢进。

2. 如出现荨麻疹样红斑，应即停药，可消失。

3. 偶可出现软便，如持续出现，可将剂量由每日 75mg 减为每日 50mg。

【禁忌】

1. 黄疸、肝硬化、胆道及总胆管有闭塞者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

3. 孕妇禁用。

【注意事项】

1. 甲状腺功能亢进患者慎用本品。

2. 服药期间，尿液可呈黄色，属正常现象。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】12.5mg；25mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
茴三硫	化学药	HY000818

HZ001785 混合核苷片

【其他名称】泰苷

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光密闭，干燥、阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为复方制剂，其组分为腺嘌呤核苷、鸟嘌呤核苷、尿嘧啶核苷、胞嘧啶核苷。

本品黄棕色片剂，味微苦。

【适应症】用于急慢性肝炎、肝损伤及肝硬化的辅助治疗，也可用于因辐射及放疗或化疗引起的白细胞减少症和非特异性血小板减少症和非特异性血小板减少症或白细胞减少症。

【药理毒理】本品为合成人体核酸和多种辅酶的前体物质，是细胞活动的重要物质，参与体内核代谢、能量代谢和核蛋白合成，活化丙酮酸氧化酶系，提高辅酶 A 活性，刺激体内产生抗体及提高肠道对铁的吸收。药理作用如下：

1. 活化肝功能，加快受损肝细胞的修复。本品对四氯化碳、D－氨基半乳糖引起的小鼠急性肝损伤显示明显的保护作用。对鸭乙型肝炎病毒 DNA 聚合酶和逆转录酶显示明显的抑制作用，提示本品有良好的抗乙肝病毒及保肝作用。

2. 促进造血功能，促进白细胞和血小板增生。

3. 能通过眼组织膜，使在低氧、低糖、低功能状态下被抑制的组织细胞迅速激活，完成视功能动态平衡的合成和分解全过程。

4. 增强机体功能。使处于低能、缺氧状态下的组织细胞继续顺利进行代谢。增强心肌抗缺血、缺氧能力。

【用法用量】口服。每次 2～3 片，每日 3 次，或遵医嘱。

【不良反应】偶见腹痛、胃部不适等消化道刺激症状。

【禁忌】对本品过敏禁用。

【注意事项】本品性状发生改变后禁止使用。

【制剂规格】20mg（片）。

HZ001786　混合糖电解质注射液

【其他名称】新海能

【外文名称】Carbohydrate and Electrolyte Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】不能口服给药或口服给药不能充分摄取时，补充和维持水分和电解质，并补给能量。

【制剂规格】500ml（瓶）。

HZ001787　肌氨肽苷注射液

【其他名称】杜玛、辅正、凯达通欣、利欣、强尔心、全威正佳、速立通欣、特安欣、先倍领、因必欣、永瑞泰

【外文名称】Muscular Amino Acids and Peptides and Nucleosides Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第16册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品是由健康家兔肌肉和心肌提取的含有多肽、氨基酸、核苷及核苷酸等混合物的灭菌水溶液，为黄色或深黄色澄明液体。

【适应症】核苷酸和多种氨基酸（必需氨基酸）是参与人体生命活动的重要物质。对心血管系统疾病有改善血液循环障碍、降低血管阻力、增加心肌利用氧等作用，能促进造血系统活动增强、白血球数量增多，同时有增加血管弹性、防止血管硬化作用，有促进机体代谢作用。用于肌肉萎缩、神经性水肿、脑血管意外性瘫痪、神经性衰弱综合征等。

【用法用量】肌内注射：一次2~4ml，一日1~2次或遵医嘱；静脉滴注：一次4~10ml，加入500ml氯化钠注射液中或5%~10%葡萄糖注射液中，缓慢滴注（每分钟2ml），一日1次，2周为1疗程。

【不良反应】有个别患者静滴3~4小时后出现发冷、发烧、体温略有升高、头晕、烦燥，调慢滴速或停药后症状可消失。

【制剂规格】2ml:3.5mg（多肽）:0.5mg（次黄）。

HZ001788　肌醇片

【外文名称】Inosital Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】维生素类药及降血脂药。促进肝及其他组织中的脂肪代谢。可用于脂肪肝、肝炎、早期肝硬化及动脉硬化、高脂血症的辅助治疗。

【用法用量】口服，一次0.5~1g，一日1.5~3g。

【注意事项】本品为葡萄糖同分异构体，疗效并不肯定。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌醇	化学药	HY000822

HZ001789　肌醇烟酸酯片

【外文名称】Inositol Nicotinate Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册。

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品用于高脂血症、动脉粥样硬化、各种末梢血管障碍性疾病（如闭塞性动脉硬化症、肢端动脉痉挛症、冻伤、血管性偏头痛等）的辅助治疗。

【用法用量】口服，一日3次，一次0.2~0.6g，连续服用1~3个月。

【不良反应】服药后可有轻度恶心、发汗、瘙痒感等反应。

【禁忌】

1. 对本品或其他烟酸类药物过敏者禁用。

2. 患活动性肝病、不明原因氨基转移酶升高等肝功能异常者禁用。

3. 活动性溃疡病、有出血倾向者禁用。

【注意事项】胃酸缺乏者应同时服用稀盐酸或柠檬汁以减少不良反应。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：烟酸可从乳汁中分泌，有可能造成乳儿不良反应，应考虑停药或停止哺乳。

老年患者用药：老年患者肝、肾功能减退，服用本品应谨慎，应监测肝、肾功能，调整用药剂量。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
烟酸肌醇酯	化学药	HY002100

HZ001790 肌醇烟酸酯软膏

【外文名称】Unguentum Inositoli Nicotinatis

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第6册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色或微黄色软膏。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品。用于预防和治疗冻疮。

【用法用量】局部涂擦或包敷患处，一日1～2次（包敷法，每1～2日换药1次）。

【禁忌】对内服的肌醇烟酸酯过敏者禁用。

【注意事项】

1．对合并感染的冻疮应向医师咨询。

2．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

3．用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：慎用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】10g:100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
烟酸肌醇酯	化学药	HY002100

HZ001791 肌苷胶囊

【外文名称】Inosine Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为白色粉末；无嗅，味微苦。

【适应症】本品为辅助用药类非处方药药品。用于急、慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。成人一次1～3粒，儿童一次1粒，一日3次。

【不良反应】偶见胃部不适。

【注意事项】

1．本品为肝病辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2．孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】200mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823

HZ001792 肌苷颗粒

【外文名称】Inosine Granules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第15册

【处方管理分类】非处方药·甲类

药物应用信息

【适应症】本品为辅助用药类非处方药药品。用于急、慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。成人一次 1～2 包，儿童一次 0.5～1 包，一日 3 次。温开水冲服。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品为肝病辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.2g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823

HZ001793　肌苷口服溶液

【外文名称】Inosine Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肌苷加甜菊糖苷的灭菌水溶液，为无色或微黄色液体。

【适应症】本品为辅助用药类非处方药药品。用于急、慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】口服。成人一次 20～60ml（1%），儿童一次 10～20ml（1%），一日 3 次。

【不良反应】偶见胃部不适。

【注意事项】

1. 本品为肝病辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】10ml∶0.1g；10ml∶0.2g；20ml∶0.2g；20ml∶0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823

HZ001794　肌苷氯化钠注射液

【其他名称】安洁迪林、巴泉、德益美、丹泽、恩立克、复力定、甘可、甘全、溯月、科米雅、力孚、莱美康、兰旭、全助、欣丰、延罗祺、永瑞能、易荣欣、泽贝、左禾

【外文名称】Inosine and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】辅酶类药，具有改善机体代谢的作用。用于各种原因所致的白细胞减少和血小板减少、心力衰竭、心绞痛、肝炎等的辅助治疗，也可用于视神经萎缩、中心视网膜炎的辅助治疗。

【用法用量】静脉滴注，每次 0.2～0.6g，一日 1～2 次。

【不良反应】偶见颜面潮红、恶心、胸部灼热感等。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品静脉滴注有引起心脏骤停和过敏性休克死亡的报道，建议应用时缓慢滴注并严密观察生命指征变化及有无过敏反应。

2. 需要限钠患者应慎用。

3. 使用前请详细检查，如有下列情况之一者，切勿使用：

（1）药液混浊。

（2）瓶身或瓶口有细微破裂。

（3）有棉絮状菌丝团。

（4）封口松动。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳妇女使用本品时应慎重。

儿童用药：儿童用药应慎重，用量请遵医嘱。

老年患者用药：不需调整剂量。

【制剂规格】 100ml：肌苷 0.2g 与氯化钠 0.9g；100ml：肌苷 0.5g 与氯化钠 0.9g；100ml：肌苷 0.6g 与氯化钠 0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001795 肌苷片

【外文名称】 Inosine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】 在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片或糖衣片。

【适应症】 本品为辅助用药类非处方药药品。用于急、慢性肝炎的辅助治疗。

【用法用量】 口服。成人一次 1～3 片，儿童一次 1 片，一日 3 次。

【不良反应】 偶见胃部不适。

【注意事项】

1. 本品为肝病辅助治疗药，第一次使用本品前应咨询医师。治疗期间应定期到医院检查。

2. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

3. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823

HZ001796 肌苷葡萄糖注射液

【其他名称】 彼迪甘、复力欣、依诺平、竹路

【外文名称】 Inosine and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 甲类 西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 临床用于白细胞或血小板减少症，各种急慢性肝脏疾患、肺原性心脏病等心脏疾患；中心性视网膜炎、视神经萎缩等疾患。

【用法用量】 静脉滴注，每次 0.2～0.6g，一日 1～2 次。

【不良反应】 偶见颜面潮红、恶心、胸部灼热感等。

【注意事项】 不能与乳清酸、氯霉素、双嘧达莫、硫喷妥钠等注射液配伍。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女使用本品适应慎重。

老年患者用药：无需调整剂量。

【制剂规格】 100ml：肌苷 0.2g：葡萄糖 5g；100ml：肌苷 0.6g：葡萄糖 5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001797 肌苷注射液

【外文名称】 Inosine Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·血液系统药物·升白细胞药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肌苷的灭菌水溶液，可加适量的苯甲酸钠为助溶剂（供肌内注射用）。

本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 临床用于白细胞或血小板减少症，各

种急慢性肝脏疾患、肺源性心脏病等心脏疾患；中心性视网膜炎、视神经萎缩等疾患。

【用法用量】肌内注射，每次100～200mg，一日1～2次；静脉注射或滴注每次200～600mg，每日1～2次。

【不良反应】静脉注射偶有恶心、颜面潮红。

【注意事项】不能与乳清酸、氯霉素、双嘧达莫、硫喷妥钠等注射液配伍。

【制剂规格】2ml:100mg；2ml:50mg；5ml:100mg；5ml:200mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
肌苷	化学药	HY000823

HZ001798　吉法酯片

【其他名称】惠加强－G、WYCAKON－G

【外文名称】Gefarnate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙色薄膜包衣片。

【适应症】用于急、慢性胃炎，食管炎，十二指肠炎，胃、十二指肠溃疡等。

【用法用量】口服。对一般肠胃不适、胃酸过多、胃胀及消化不良等，可根据病情每次1～2片，一日3次。治疗消化性溃疡及急、慢性胃炎，每次2片，每日3次，饭后服用；症状较轻者疗程4～5周，重症者疗程2～3月。儿童剂量酌减。

【不良反应】可有口干、口渴等，急性中毒时可出现运动失调、四肢无力及呼吸困难等。

【禁忌】孕妇忌用。

【注意事项】

1．治疗应按时服药，不可提前中断疗程。

2．前列腺肥大患者慎用。

【特殊人群用药】孕妇忌用。

【制剂规格】400mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吉法酯	化学药	HY000824

HZ001799　吉非罗齐胶囊

【其他名称】常衡林、洛平、诺衡、维绛知、新罗齐

【外文名称】Gemfibrozil Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】用于高脂血症。适用于严重Ⅳ或Ⅴ型高脂蛋白血症、冠心病危险性大而饮食控制、减轻体重等治疗无效者，也适用于Ⅱb型高脂蛋白血症、冠心病危险性大而饮食控制、减轻体重、其他血脂调节药物治疗无效者。

鉴于本品对人类有潜在致癌的危险性，使用时应严格限制在指定的适应症范围内，且疗效不明显时应及时停药。

【用法用量】成人常用量：口服，一次0.3～0.6g，一日2次，早餐及晚餐前30分钟服用。

【不良反应】

1．最常见的不良反应为胃肠道不适，如消化不良、畏食、恶心、呕吐、饱胀感、胃部不适等，其他较少见的不良反应还有头痛、头晕、乏力、皮疹、瘙痒、阳痿等。

2．偶有胆石症或肌炎（肌痛、乏力）。本品属氯贝丁酸衍生物，有可能引起肌炎、肌病和横纹肌溶解综合征，导致血肌酸磷酸激酶升高。发生横纹肌溶解，主要表现为肌痛合并血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿，并可导致肾衰，但较罕见。在患有肾病综合征及其他肾损害而导致血白蛋白减少的患者或甲状腺功能亢进的患者，发生肌病的危险性增加。

3．偶有肝功能试验（血氨基转移酶、乳酸脱氢酶、胆红素、碱性磷酸酶增高）异常，但停药后可恢复正常。

4．偶有轻度贫血及白细胞计数减少，但长期应用又可稳定，个别有严重贫血、白细胞减少、血小板减少和骨髓抑制。

【禁忌】

1．对吉非罗齐过敏者禁用。

2．患胆囊疾病、胆石症者禁用，本品有可能使

胆囊疾患症状加剧。肝功能不全或原发性胆汁性肝硬化的患者禁用，本品可促进胆固醇排泄增多，使原已较高的胆固醇水平增加。

3. 严重肾功能不全患者禁用，因为肾功能不全的患者服用本品有可能导致横纹肌溶解和严重高血钾；肾病综合征引起血清蛋白减少的患者禁用，因其发生肌病的危险性增加。

【注意事项】

1. 本品对诊断有干扰，血红蛋白、血细胞压积、白细胞计数可能减低。血肌酸磷酸激酶、碱性磷酸酶、氨基转移酶、乳酸脱氢酶可能增高。

2. 用药期间应定期检查：

（1）全血常规及血小板计数。

（2）肝功能试验。

（3）血脂；血肌酸磷酸激酶。

3. 治疗3个月后如无效即应停药。如用药后临床上出现胆石症、肝功能显著异常、可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，也应停药。

4. 本品停用后血胆固醇和甘油三酯可能反跳超过原来水平，故宜给低脂饮食并监测血脂至正常。

5. 在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和β阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

6. 饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在动物中大剂量使用本品可致胎仔死亡，人体研究未有报道。本品是否进入乳汁不详，故孕妇及哺乳期妇女不宜服用本品。

儿童用药：儿童服用本品的研究尚不充分，应用时须权衡利弊。

老年患者用药：老年人如有肾功能不良时，须适当减少本品用药量。

【制剂规格】0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吉非罗齐	化学药	HY000825

HZ001800 吉非罗齐片

【其他名称】新斯达

【外文名称】Gemfibrozil Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·调血脂药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于高脂血症。适用于严重Ⅳ或Ⅴ型高脂蛋白血症、冠心病危险性大而饮食控制、减轻体重等治疗无效者，也适用于Ⅱb型高脂蛋白血症、冠心病危险性大而饮食控制、减轻体重、其他血脂调节药物治疗无效者。

鉴于本品对人类有潜在致癌的危险性，使用时应严格限制在指定的适应症范围内，且疗效不明显时应及时停药。

【用法用量】成人常用量：口服，一次0.3～0.6g，一日2次，早餐及晚餐前30分钟服用。

【不良反应】

1. 最常见的不良反应为胃肠道不适，如消化不良、畏食、恶心、呕吐、饱胀感、胃部不适等，其他较少见的不良反应还有头痛、头晕、乏力、皮疹、瘙痒、阳痿等。

2. 偶有胆石症或肌炎（肌痛、乏力）。本品属氯贝丁酸衍生物，有可能引起肌炎、肌病和横纹肌溶解综合征，导致血肌酸磷酸激酶升高。发生横纹肌溶解，主要表现为肌痛合并血肌酸磷酸激酶升高、肌红蛋白尿，并可导致肾衰，但较罕见。在患有肾病综合征及其他肾损害而导致血白蛋白减少的患者或甲状腺功能亢进的患者，发生肌病的危险性增加。

3. 偶有肝功能试验（血氨基转移酶、乳酸脱氢酶、胆红素、碱性磷酸酶增高）异常，但停药后可恢复正常。

4. 偶有轻度贫血及白细胞计数减少，但长期应用又可稳定，个别有严重贫血、白细胞减少、血小板减少和骨髓抑制。

【禁忌】

1. 对吉非罗齐过敏者禁用。

2. 患胆囊疾病、胆石症者禁用，本品有可能使胆囊疾患症状加剧。肝功能不全或原发性胆汁性肝硬化的患者禁用，本品可促进胆固醇排泄增多，使原已较高的胆固醇水平增加。

3. 严重肾功能不全患者禁用，因为肾功能不全的患者服用本品有可能导致横纹肌溶解和严重高血钾；肾病综合征引起血清蛋白减少的患者禁用，因其发生肌病的危险性增加。

【注意事项】

1．本品对诊断有干扰。

（1）血红蛋白、血细胞压积、白细胞计数可能减低。

（2）血肌酸磷酸激酶、碱性磷酸酶、氨基转移酶、乳酸脱氢酶可能增高。

2．用药期间应定期检查：

（1）全血常规及血小板计数。

（2）肝功能试验。

（3）血脂。

（4）血肌酸磷酸激酶。

3．治疗3个月后如无效即应停药。如用药后临床上出现胆石症、肝功能显著异常、可疑的肌病的症状（如肌痛、触痛、乏力等）或血肌酸磷酸激酶显著升高，也应停药。

4．本品停用后血胆固醇和甘油三酯可能反跳超过原来水平，故宜给低脂饮食并监测血脂至正常。

5．在治疗高血脂的同时，还需关注和治疗可引起高血脂的各种原发病，如甲状腺功能减退、糖尿病等。某些药物也可引起高血脂，如雌激素、噻嗪类利尿药和β阻滞剂等，停药后，则不再需要相应的抗高血脂治疗。

6．饮食疗法始终是治疗高血脂的首要方法，加上锻炼和减轻体重等方式，都将优于任何形式的药物治疗。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：在动物中大剂量使用本品可致胎仔死亡，人体研究未有报道。本品是否进入乳汁不详，故孕妇及哺乳期妇女不宜服用本品。

儿童用药：儿童服用本品的研究尚不充分，应用时须权衡利弊。

老年患者用药：老年人如有肾功能不良时，须适当减少本品用药量。

【制剂规格】150mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吉非罗齐	化学药	HY000825

HZ001801　吉非替尼片

【其他名称】IRESSA、易瑞沙

【外文名称】Gefitinib Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为褐色，圆形，双凸面，薄膜衣片。

【适应症】适用于治疗既往接受过化学治疗或不适于化疗的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）。

吉非替尼不仅对晚期非小细胞肺癌有效，可以改善疾病相关的症状，而且对其他实体瘤也具有抗肿瘤活性，包括前列腺癌、乳腺癌、头颈部肿瘤、胃癌、肠癌等，还可以提高化疗、放疗及激素治疗的抗肿瘤活性。目前，对其他肿瘤的疗效的Ⅱ期/Ⅲ期临床研究还在进行当中。

【用法用量】本品的推荐剂量为250mg，一日1次，口服，空腹或与食物同服。

无需因下述情况不同调整给药剂量：年龄、体重、性别、种族、肾功能、因肝转移而引起的中至重度肝功能损害。

剂量调整：

当患者出现不能耐受的腹泻或皮肤不良反应时，可通过短期暂停治疗（最多14天）解决，随后恢复每天250mg的剂量。

【不良反应】吉非替尼的耐受性较好，大多不良反应轻微并且可逆，而且与细胞毒药物的典型不良反应完全不同。常见的不良反应为腹泻、恶心、皮疹、痤疮、呕吐和无力等，发生率在20%以上，因为药物不良反应而停止治疗的患者仅有1%。偶尔可发生急性间质性肺炎，部分患者甚至可致死亡，因此，如果患者出现气短、咳嗽和发热等呼吸道症状加重，应该立即中断治疗，并查明是否为间质性肺炎。

在全球范围的临床研究和上市后应用（仅在日本）中，接受吉非替尼治疗的约66000例患者中，间质性肺病总的发生率在日本以外的患者大约0.3%（包括39000例患者），在日本约为2%（大约27000例患者）。

【禁忌】已知对该活性物质或该产品任一赋形剂有严重超敏反应者。

【注意事项】

1．接受吉非替尼治疗的患者，偶尔可发生急性间质性肺病，部分患者可因此死亡。伴发先天性肺纤维化/间质性肺炎/肺尘病/放射性肺炎/药物诱发性肺炎的患者出现这种情况时死亡率增加。如果患者气短、咳嗽和发热等呼吸道症状加重，应中断治疗，及时查明原因。当证实有间质性肺病时，应停止使用吉非替尼并对患者进行相应的治疗。

2．已观察到无症状性肝转氨酶升高。因此，建议定期检查肝功能。可谨慎的用于肝转氨酶轻中度升高的患者。如果肝功能损害严重，应考虑停药。

3．诱导CYP3A4活性的物质可增加吉非替尼的

代谢并降低其血浆浓度。因此，与 CYP3A4 诱导剂（如苯妥英钠、氨甲酰氮䓬、利福平、巴比妥盐类合用可降低疗效。服用华法林的患者应定期监测凝血酶原时间或 INR 的改变。

4. 能使胃的 pH 值持续升高的药物可降低吉非替尼的血浆浓度并进而降低疗效。

5. 对驾驶及操纵机器能力的影响：在治疗期间，可出现乏力的症状，这些患者在驾驶或操纵机器时应给与提醒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无用于妊娠或哺乳期女性的资料。在动物实验中已观察到生殖毒性。动物实验也在兔的乳汁中检测到吉非替尼及其部分代谢物。在接受治疗期间，要劝告育龄女性避免妊娠，并建议哺乳母亲停止母乳喂养。

儿童使用：目前尚无本品用于儿童或青春期患者安全性与疗效的资料，故不推荐使用。

【制剂规格】 0.25g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吉非替尼	化学药	HY000826

HZ001802 吉他霉素片

【其他名称】 柱晶白霉素片

【外文名称】 Kitasamycin Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品为肠溶片，除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】 主要用于革兰阳性菌所致的皮肤软组织感染、呼吸道感染、链球菌咽峡炎、猩红热、白喉、军团菌病、百日咳等，以及淋病、非淋病性尿道炎、痤疮等。

【用法用量】 口服，成人一日 1～1.6g，分 3～4 次服用。

【不良反应】 本品的胃肠道反应发生率较红霉素低，偶见皮疹和瘙痒。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 对大环内酯类抗生素过敏或肝功能不全者慎用。

2. 本品为抑菌性药物，要按一定时间间隔给药，以保持体内药物浓度，利于药效的发挥。

3. 本品与红霉素有交叉耐药性。

4. 用药期间定期随访肝功能。

5. 本品偶可引起一过性血清氨基转移酶增高。

6. 对诊断的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、血清氨基转移酶的测定值均可能增高。

7. 因不同的细菌对本品的敏感性存在一定差异，故应做药敏测定。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘而进入胎儿循环，浓度一般不高，但孕妇应用时仍宜仅衡利弊。又因本品有相当量进入母乳中，哺乳期妇女应用时应停止哺乳。

【制剂规格】 0.1g；0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
吉他霉素	化学药	HY000829

HZ001803 己二烯雌酚片

【其他名称】 卵巢素片

【外文名称】 Tabellae Dienestroli

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（二部）·第 2 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】 激素类药。用于闭经、更年期综合征及女性性腺发育不良等。

【用法用量】 口服，一次 1～2mg，一日 3～6mg。

【制剂规格】 1mg（片）。

HZ001804 己酸羟孕酮注射液

【外文名称】 Hydroxyprogesterone Caproate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·孕激素及抗孕激素类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为已酸羟孕酮的灭菌油溶液，为淡黄色或黄色的灭菌油状液体。

【适应症】本品可用于治疗习惯性流产，月经不调，子宫内膜异位症，功能性子宫出血等。

【用法用量】一般深部肌内注射，一次 0.25～0.5g，一周 1～2 次。用于习惯性流产：正常妊娠 8 周后，每周肌内注射 0.25g。用于月经不调：试验性诊断，肌内注射，一日 0.25g，共 8～14 日。用于子宫内膜异位：每次肌内注射 0.25g，每周 2 次，连续 5 周。用于子宫功能性出血：每次肌注 0.25～0.5g，每周 2 次，可长期应用。或遵医嘱。

【不良反应】

1. 少数病人有恶心、呕吐、食欲减退、痤疮、液体潴留、月经紊乱，不规则出血、头昏、乏力、乳胀、疲乏等反应，一般较轻不须处理。

2. 使用过程中，如乳房有肿块出现，应即停止：如发现过敏反应，不可再作注射。

【禁忌】患急慢性肝炎、肾炎，造成严重肝肾损害心血管疾病和高血压、糖尿病、哮喘病、癫痫、偏头痛、未明确诊断的阴道出血，有血栓病史者以及有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 有血栓病史、乳房肿块者一般不宜使用。

2. 为防止过敏性休克，注射后应留看观察 15～20 分钟。

3. 定期体检，包括乳腺、肝功能、血压和宫颈刮片的检查，发现异常者应即停药。

4. 子宫肌瘤、高血压患者慎用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠 4 个月内不宜使用。

【制剂规格】1ml:0.125g；1ml:0.25g；2ml:0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酸羟孕酮	化学药	HY000831

HZ001805　己酮可可碱肠溶片

【其他名称】cerenin、潘通、舒安灵、trental、循利能、循能泰

【外文名称】Pentoxifylline Enteric－coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠衣片，除去包衣后，显白色。

【适应症】主要用于缺血性中风后脑循环的改善，同时可用于周围血管病，如伴有间歇性的跛行的慢性闭塞性脉管炎等的治疗。

【用法用量】口服，每次 0.2～0.4g，每日 2～3 次。

【不良反应】

1. 常见的不良反应有：头晕，头痛，畏食，腹胀，呕吐等，其发生率均在 5%以上，最多达 30%左右。

2. 较少见的不良反应有：①心血管系统：血压降低，呼吸不规则，水肿；②神经系统：焦虑，抑郁，抽搐；③消化系统：畏食，便秘，口干，口渴；④皮肤血管性水肿，皮疹，指甲发亮；⑤视力模糊，结膜炎，中央盲点扩大，以及味觉减退，唾液增多，白细胞减少，肌肉酸痛，颈部腺体肿大和体重改变等。

3. 偶见的不良反应有心绞痛，心律不齐；黄疸，肝炎，肝功能异常，血液纤维蛋白原降低，再生不良性贫血和白血病等。

【禁忌】急性心肌梗死、严重冠状动脉硬化，严重高血压患者禁用。

【注意事项】

1. 有出血倾向或新近有过出血史者不宜应用此药，以免诱发出血。

2. 动物实验中提示长期应用已酮可可碱有增加纤维瘤发生机会，但没有明显致畸形。

3. 严重冠心病，低血压患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。本品及其代谢产物可由乳汁分泌，哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：试验资料显示，60～68 岁患者的观察中发现其 AUC 比 22～30 岁的年龄人组明显增加，清除时间延长。服药时请遵医嘱。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酮可可碱	化学药	HY000832

HZ001806　己酮可可碱缓释片

【外文名称】Pentoxifylline Sustained－release Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为粉红色薄膜衣片，除去薄膜衣后，显白色或类白色。

【适应症】主要用于缺血性脑血管病后脑循环的改善，同时可用于周围血管病，如伴有间歇性跛行的慢性闭塞性脉管炎等的治疗。

【用法用量】饭后口服，一次 0.4g，一日 1～2 次。

【不良反应】

1. 常见的不良反应有：头晕，头痛，畏食，腹胀，呕吐等，其发生率均在 5% 以上，最多达 30% 左右。

2. 较少见的不良反应有：①心血管系统：血压降低，呼吸不规则，水肿；②神经系统：焦虑，抑郁，抽搐；③消化系统：畏食，便秘，口干，口渴；④皮肤血管性水肿，皮疹，指甲发亮；⑤视力模糊，结膜炎，中央盲点扩大，以及味觉减退，唾液增多，白细胞减少，肌肉酸痛，颈部腺体肿大和体重改变等。

3. 偶见的不良反应有心绞痛，心律不齐；黄疸，肝炎，肝功能异常，血液纤维蛋白原降低，再生不良性贫血和白血病等。

【禁忌】急性心肌梗死、严重冠状动脉硬化、脑出血和视网膜出血患者、对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 有出血倾向或新近有过出血史者不宜应用此药，以免诱发出血。

2. 动物实验中提示长期应用已酮可可碱有增加纤维瘤发生机会，但没有明显致畸形。

3. 严重冠心病，低血压、血压不稳或肾功能严重失调者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。本品及其代谢产物可由乳汁分泌，哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：试验资料显示，60～68 岁患者的观察中发现其 AUC 比 22～30 岁的年龄人组明显增加，清除时间延长。服药时请遵医嘱。

【制剂规格】0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酮可可碱	化学药	HY000832

HZ001807 己酮可可碱氯化钠注射液

【其他名称】博舒特、丹可、菲克维康、福枢、甘风、汲松、茂平、敏思、潘可福林、润心舒、舒芙罗、双可、祥迪、益枢

【外文名称】Pentoxifylline and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 54 册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为己酮可可碱与氯化钠的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】

1. 脑部血循环障碍如暂时性脑缺血发作、中风后遗症、脑缺血纠起的脑功能障碍。

2. 外周血循环障碍性疾病如血栓栓塞性脉管炎、腹部动脉阻塞、间歇性跛行或静息痛。

3. 内耳循环障碍疾病如突发性耳聋、老年性耳鸣及耳聋。

4. 眼部循环障碍如糖尿病性视网膜动脉栓塞。

【用法用量】静脉注射。用时患者应处于平卧位。初次剂量为己酮可可碱 100mg，于 2～3 小时内输入，最大滴速每小时不可超过 100mg。根据患者耐受性可每次增加 50mg，但每次用药量不可超过 200mg，一日 1～2 次。24 小时最大剂量不应超过 400mg。

【不良反应】胃肠不适，如上腹部压迫感或胞胀感、恶心、呕吐、胃痛、腹泻、眩晕、头痛，个别情况下可能需要停药。少数病人可能出现烦躁不安和睡眠障碍。面潮红、心动过速、心绞痛及血压下降的报道非常少见，多发生在大剂量应用本品时。对于这种病例，通常考虑减少每日用量或终止治疗。罕见皮肤或全身过敏反应，如瘙痒、皮疹及血管神经性水肿，停药后一般很快消失。偶然情况下，有发展为过敏性休克的报道。少数患者可见血小板减少。

【禁忌】对己酮可可碱过敏者，脑出血患者及广

泛视网膜出血者，急性心肌梗死病人，妊娠期，严重冠状动脉及脑血管硬化伴高血压，严重的心律失常者禁用本品。

【注意事项】

1. 低血压和循环状态不稳定者应慎用本品，因为本品可引起一过性低血压，并伴有虚脱的倾向。

2. 根据肾功能调整剂量。

3. 本品为含钠制剂，需低钠者禁用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本药可通过乳汁分泌，妊娠及哺乳期妇女不推荐使用。

儿童用药：儿童不推荐使用。

老年患者用药：老年患者肝脏代谢减慢，通过粪便排泄速率减慢，应酌情减量。

【制剂规格】 100ml:0.1g:NaCl0.9g；250ml:0.1g:NaCl0.25g；250ml:0.1g:NaCl2.25g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酮可可碱	化学药	HY000832
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001808　己酮可可碱葡萄糖注射液

【其他名称】 奥酮、点可舒、嘉立博、潘多喜莱、天存、太通、辛弗

【外文名称】 Pentoxifylline and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第49册

【医保分类】 乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光，密封，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】 用于血栓闭塞性脉管炎、脑血管障碍、血管性头痛等。脑部供血不足（脑部血管硬化/栓塞、老年痴呆症），末梢血管病、Raynaud病、耳蜗扰乱症、冻疮及缺氧所产生的痛症。

【用法用量】 静脉滴注。用时患者应处于平卧位。初次剂量为己酮可可碱100mg，于2～3小时内输入，最大滴速每小时不可超过100mg。根据患者耐受性可每次增加50mg，但每天用药量不可超过200mg，每日1～2次。24小时最大剂量不应超过400mg。

【不良反应】

1. 常见的不良反应有：恶心、头晕、头痛、畏食、腹胀、呕吐等，其发生率约在5%以上。

2. 较少见的不良反应有心血管系统：血压降低，呼吸不规则，水肿；神经系统的焦虑、抑郁、抽搐；消化系统的畏食、便秘、口干、口渴；皮肤的血管性水肿、皮疹、指甲发亮；以及视力模糊、结膜炎、中央盲点扩大，味觉减退，唾液增多，白细胞减少，肌肉酸痛，体重改变等。

3. 偶见的不良反应有心绞痛、心律不齐；黄疸、肝炎、肝功能异常，血液纤维蛋白原降低，再生不良性贫血等。

【禁忌】 对己酮可可碱过敏者，脑出血患者、广泛视网膜出血者，急性心肌梗死病人，妊娠期，严重冠状动脉及脑血管硬化伴高血压者，严重的心律失常及糖尿病患者禁用本品。

【注意事项】 低血压、血压不稳或肾功能严重失调患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物实验中提示长期应用己酮可可碱有增加纤维瘤发生机会，但没有明显致畸性。妊娠妇女是否应用此药应考虑利弊；②己酮可可碱及其代谢产物可由乳汁分泌，哺乳期妇女应暂停用药。

儿童用药：儿童不推荐使用。

老年患者用药：老年患者在肝脏代谢减慢，通过粪便排泄速率减慢，应酌情减量。

【制剂规格】 100ml:0.1g:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酮可可碱	化学药	HY000832
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001809　己酮可可碱注射液

【其他名称】 继欣妥、可沁

【外文名称】 Pentoxifylline Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类　西药·循环系统用药物·其他药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为己酮可可碱的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】用于血栓闭塞性脉管炎、脑血管障碍、血管性头痛等。脑部供血不足（脑部血管硬化/栓塞、老年痴呆症），末梢血管病、Raynaud 病、耳蜗扰乱症、冻疮及缺氧所产生的痛症。

【用法用量】静滴：一日 100～400mg，溶于 250～500ml 的 5%葡萄糖液中，滴注 90～180 分钟。

【不良反应】少数病人服后有胃部不适、恶心、头昏等不良反应。个别病人发生视力模糊，过敏性皮疹和皮肤瘙痒等，对肝脏、血常规也有影响。

【禁忌】急性脑溢血、严重动脉出血患者，妊娠及哺乳妇女。

【注意事项】肝脏疾病患者慎用。

【制剂规格】5ml∶100mg；5ml∶50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己酮可可碱	化学药	HY000832

HZ001810 己烯雌酚片

【外文名称】Diethylstilbestrol Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．补充体内雌激素不足，如萎缩性阴道炎、女性性腺发育不良、绝经期综合征、老年性外阴干枯症及阴道炎、卵巢切除后、原发性卵巢缺如。

2．乳腺癌、绝经后及男性晚期乳腺癌、不能进行手术治疗者。

3．前列腺癌，不能手术治疗的晚期患者。

4．预防产后泌乳、退（或回）乳。

【用法用量】口服。

1．用于补充体内不足，一日 0.25～0.5mg，21 天后停药 1 周，周期性服用，一般可用 3 个周期（自月经第 5 天开始服药）。

2．用于乳腺癌，一日 15mg，6 周内无改善则停药。

3．用于前列腺癌，开始时一日 1～3mg，依据病情递增而后递减；维持量一日 1mg，连用 2～3 个月。

4．预防产后泌乳、退乳，一次 5mg，一日 3 次，连服 3 天。

【不良反应】

1．可有不规则的阴道流血、子宫肥大 、尿频或小便疼痛。

2．有时可引发血栓症以及心功能不正常。

3．有时引起肝功能异常、高脂血症、钠潴留。

4．引起消化道恶心、呕吐、畏食症状和头痛、头晕等精神症状。

【禁忌】

1．孕妇禁用（可能引起第二代女性阴道腺病及腺癌发生率升高，男性生殖道异常及精子异常发生率增加）。

2．有血栓性静脉炎和肺栓塞性病史患者禁用。

3．与雌激素有关的肿瘤患者及未确证的阴道不规则流血患者、高血压患者禁用。

【注意事项】

1．下列患者慎用：心功能不全、癫痫、糖尿病、肝肾功能障碍、精神抑郁等。

2．长期使用应定期检查血压、肝功能、阴道脱落细胞，每年一次宫颈防癌刮片。

3．对诊断干扰：①减低美替拉酮试验。②增加去甲肾上腺素导致的血小板凝集试验。③BSP 试验滞留增加。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

老年患者用药：易引起钠潴留和高血钾症，应慎用。

【制剂规格】0.5mg；1mg；2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己烯雌酚	化学药	HY000833

HZ001811 己烯雌酚注射液

【外文名称】Diethylstilbestrol Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为己烯雌酚的灭菌油溶液，为微黄色至淡黄色的澄明油状液体。

【适应症】

1．补充体内雌激素不足，如萎缩性阴道炎、女性性腺发育不良、绝经期综合征、老年性外阴干枯症及阴道炎、卵巢切除后、原发性卵巢缺如。

2．乳腺癌、绝经后及男性晚期乳腺癌、不能进行手术治疗者。

3．前列腺癌，不能手术治疗的晚期患者。

4．退（或）回乳。

【用法用量】肌内注射，一次 0.5～1mg，一日 0.5～6mg。

【不良反应】

1．可有不规则的阴道流血、子宫肥大 、尿频或小便疼痛。

2．有时可引发血栓症以及心功能不正常。

3．有时引起肝功能不正常、高脂血症、钠潴留。

4．引起消化道恶心、呕吐、畏食症状和头痛、头晕等精神症状。

【禁忌】

1．孕妇禁用（可能引起第二代女性阴道腺病及腺癌发生率升高，男性生殖道异常及精子异常发生率增加）。

2．有血栓性静脉炎和肺栓塞性病史患者禁用。

3．与雌激素有关的肿痛患者及未确证的阴道不规则流血患者禁用。

【注意事项】

1．下列患者慎用：心功能不全、癫痫、糖尿病、肝肾功能障碍、精神抑郁等。

2．长期使用应定期检查血压、肝功能、阴道脱落细胞，每年一次宫颈防癌刮片。

3．诊断干扰：①美替拉酮试验反应降低。②去甲肾上腺素导致的血小板凝集力可增加。③BSP 试验提示滞留。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

老年患者用药：易引起钠潴留和高血钾症，应慎用。

【制剂规格】1ml:0.5mg；1ml:1mg；1ml:2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
己烯雌酚	化学药	HY000833

HZ001812　加巴喷丁胶囊

【其他名称】迭力、派汀

【外文名称】Gabapentin Capsule

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，避免高温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊，内容物为类白色颗粒和粉末。

【适应症】癫痫：用于成人和 12 岁以上儿童伴或不伴继发性全身发作的、部分性发作癫痫的辅助治疗。也可用于 3～12 岁儿童的部分性发作癫痫的辅助治疗。

【用法用量】

1．加巴喷丁可与其他抗癫痫药物合用进行联合治疗。

2．加巴喷丁的给药途径为口服，分次给药（一日 3 次）。

3．给药方法：从初始低剂量逐渐递增至有效剂量。12 岁以上患者：在给药第一天可采用每日 1 次，每次 0.3g；第二天为一日 2 次，每次 0.3g，第三天为每日 3 次，每次 0.3g，之后维持此剂量服用。

据国外研究文献报道，加巴喷丁的用药剂量可增至一日 1.8g，还有部分病人在用药剂量达每日 2.4g 仍能耐受。每天 2.4g 以后剂量的安全性尚不确定。

3～12 岁的儿科患者：开始日剂量应该为 10～15mg/kg，一日 3 次，在大约 3 天达到有效剂量。在 5 岁以上的患者加巴喷丁的有效日剂量为 25～35mg/kg，每日 3 次。3～4 岁的儿科患者的有效日剂量是 40mg/kg，一日 3 次。如有必要，日剂量可增为 50mg/kg。长期临床研究表明日剂量增加到 50mg/kg 耐受性良好。

两次服药之间的间隔时间最长不能超过 12 小时。

为减少头晕、嗜睡等不良反应的发生，第一天用药可在睡前服用。

在加巴喷丁用药过程中无需监测加巴喷丁的血药浓度。而且，由于加巴喷丁在药代动力学方面与其他常规抗癫痫药物之间无明显的相互作用，所以与此药联合治疗不会改变这些常规抗癫痫药物的血浆浓度。

在治疗过程中，加巴喷丁的停药或新治疗方案的加入均需逐渐进行，时间最少为 1 周。

【不良反应】

1. 最常见的不良反应是嗜睡、疲劳、眩晕、头痛、恶心、呕吐、体重增加、紧张、失眠、共济失调、眼球震颤、感觉异常及畏食。

2. 偶有出现衰弱、视觉障碍（弱视、复视）、震颤、关节脱臼、异常思维、健忘、口干、抑郁及情绪化倾向。

3. 在临床研究中以下情况偶有发生：消化不良、便秘、腹痛、尿失禁、食欲增加、鼻炎、咽炎、咳嗽、肌痛、背痛、面部和肢端或全身水肿、勃起功能下降、牙齿异常、牙龈炎、瘙痒症、白细胞减少症、骨折、血管扩张及高血压。

4. 另外，在12岁以下儿童的临床试验中观察到攻击性行为、情绪不稳定、多动（过多的运动，部分不能控制）、病毒感染、发热。

5. 加巴喷丁胶囊治疗的患者中有发生出血性胰腺炎的报道。有个别病例服用加巴喷丁胶囊治疗时发生过敏反应的报道（Stevens - Johnson综合征，多形性红斑）。

【禁忌】

1. 已知对该药中任一成分过敏的人群、急性胰腺炎的患者禁服加巴喷丁胶囊。

2. 加巴喷丁胶囊对于原发性全身发作，如失神发作的患者无效。

【注意事项】

1. 撤药促使癫痫发作以及癫痫持续状态：抗癫痫药物不应该突然停止服用，因为可能增加癫痫发作的频率。

2. 潜在的致癌作用：动物致癌性临床前研究发现雄性大鼠胰腺腺泡腺癌的发生率较高，该结果的临床意义尚不清楚。加巴喷丁上市前临床研究对于预测其诱发人体肿瘤的潜在可能性尚不明确。

3. 突然的和不能解释的死亡：在加巴喷丁上市前研究过程中，2203名治疗者（其中2103名患者为长期治疗）中有8人出现了突然的和不能解释的死亡。

这些死亡者中的一些可解释为癫痫发作导致的死亡，例如在晚上癫痫发作未被察觉。该情况的发生率为0.0038人/年。尽管该比率已经超过了相同年龄和性别健康者的比率，但却在未服用加巴喷丁的癫痫者突然死亡发生率的范围之内（从普通者的0.0005至与该试验相似的临床试验人群的0.003，或0.0005至难治患者的0.005）。因此，结果是否可信取决于接受加巴喷丁治疗的人群的可比性和统计的精确性。

4. 特殊注意事项。

（1）临床对照研究中，16%的患者出现了可能有临床意义的血糖波动（< 3.3mmol/L或者≥7.8mmol/L，正常值范围3.5 ~ 5.5mmol/L）。因此糖尿病患者需经常监测血糖，如必要，随时调整降糖药剂量。

（2）肾功能不全的患者，服用本品必须减量。

（3）曾有服用本品发生出血性胰腺炎的报告。因此，如出现胰腺炎的临床症状（持续性腹痛、恶心、反复呕吐），应立即停用本品，并进行全面的体检，临床和实验室检查以期尽早诊断胰腺炎。

（4）对慢性胰腺炎的患者，尚无充分的使用加巴喷丁的经验，应由医师决定加巴喷丁的使用。

5. 对驾驶及机械操作的影响：本品作用于中枢神经系统，可引起镇静、眩晕或类似症状。因此，即便按照规定剂量服用本品，也可降低反应速度，使驾驶能力、操纵复杂机器的能力和在暴露环境中工作的能力受到损害，特别在治疗初期、药物加量、更换药物时或者同时饮酒时。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无孕期妇女使用本品的经验，只有在充分评估利益/风险后，才可以使用本品。本品在母乳中有分泌，因尚不能排除本品可致婴儿严重不良事件的可能，所以哺乳期妇女在必须使用本品时，应停止哺乳或停止使用本品（考虑到对母亲进行抗癫痫治疗的必要性）。

老年患者用药：65岁以上的人群，未进行过系统的研究。然而临床观察表明，该年龄段人群中不良事件的表现与较年轻者未见不同。

【制剂规格】 100mg（粒）；300mg（粒）；400mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加巴喷丁	化学药	HY000834

HZ001813 加巴喷丁片

【其他名称】 维诺定

【外文名称】 Gabapentin Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封。

药物应用信息

【适应症】 主要用于常规抗癫痫药物不能取得满意疗效的局限性发作，也用于局限性发作并继而全身化的癫痫患者的治疗。

【用法用量】

1. 加巴喷丁可与其他抗癫痫药物合用进行联合治疗。

2. 加巴喷丁的给药途径为口服，分次给药（一日3次）。

3. 给药方法：从初始低剂量逐渐递增至有效剂量。12岁以上患者：在给药第一天可采用每日1次，每次0.3g；第二天为一日2次，每次0.3g，第三天为每日3次，每次0.3g，之后维持此剂量服用。

据国外研究文献报道，加巴喷丁的用药剂量可增至一日1.8g，还有部分病人在用药剂量达每日2.4g仍能耐受。每天2.4g以后剂量的安全性尚不确定。

3～12岁的儿科患者：开始日剂量应该为10～15mg/kg，一日3次，在大约3天达到有效剂量。在5岁以上的患者加巴喷丁的有效日剂量为25～35mg/kg，每日3次。3～4岁的儿科患者的有效剂量是40mg/kg，一日3次。如有必要，剂量可增为50mg/kg。长期临床研究表明剂量增加到50mg/kg耐受性良好。

两次服药之间的间隔时间最长不能超过12小时。

为减少头晕、嗜睡等不良反应的发生，第一天用药可在睡前服用。

在加巴喷丁用药过程中无需监测加巴喷丁的血药浓度。而且，由于加巴喷丁在药代动力学方面与其他常规抗癫痫药物之间无明显的相互作用，所以与此药联合治疗不会改变这些常规抗癫痫药物的血浆浓度。

在治疗过程中，加巴喷丁的停药或新治疗方案的加入均需逐渐进行，时间最少为1周。

【不良反应】

1. 最常见的不良反应是嗜睡、疲劳、眩晕、头痛、恶心、呕吐、体重增加、紧张、失眠、共济失调、眼球震颤、感觉异常及畏食。

2. 偶有出现衰弱、视觉障碍（弱视、复视）、震颤、关节脱臼、异常思维、健忘、口干、抑郁及情绪化倾向。

3. 在临床研究中以下情况偶有发生：消化不良、便秘、腹痛、尿失禁、食欲增加、鼻炎、咽炎、咳嗽、肌痛、背痛、面部和肢端或全身水肿、勃起功能下降、牙齿异常、牙龈炎、瘙痒症、白细胞减少症、骨折、血管扩张及高血压。

4. 另外，在12岁以下儿童的临床试验中观察到攻击性行为、情绪不稳定、多动（过多的运动，部分不能控制）、病毒感染、发热。

5. 加巴喷丁胶囊治疗的患者中有发生出血性胰腺炎的报道。有个别病例服用加巴喷丁胶囊治疗时发生过敏反应的报道（Stevens－Johnson综合征，多形性红斑）。

【禁忌】

1. 已知对该药中任一成分过敏的人群、急性胰腺炎的患者禁服加巴喷丁胶囊。

2. 加巴喷丁胶囊对于原发性全身发作，如失神发作的患者无效。

【注意事项】

1. 撤药促使癫痫发作以及癫痫持续状态：抗癫痫药物不应该突然停止服用，因为可能增加癫痫发作的频率。

2. 潜在的致癌作用：动物致癌性临床前研究发现雄性大鼠胰腺腺泡腺癌的发生率较高，该结果的临床意义尚不清楚。加巴喷丁上市前临床研究对于预测其诱发人体肿瘤的潜在可能性尚不明确。

3. 突然的和不能解释的死亡：在加巴喷丁上市前研究过程中，2203名治疗者（其中2103名患者为长期治疗）中有8人出现了突然的和不能解释的死亡。

这些死亡者中的一些可解释为癫痫发作导致的死亡，例如在晚上癫痫发作未被察觉。该情况的发生率为0.0038人/年。尽管该比率已经超过了相同年龄和性别健康者的比率，但却在未服用加巴喷丁的癫痫者突然死亡发生率的范围之内（从普通者的0.0005至与该试验相似的临床试验人群的0.003，或0.0005至难治患者的0.005）。因此，结果是否可信取决于接受加巴喷丁治疗的人群的可比性和统计的精确性。

4. 特殊注意事项。

（1）临床对照研究中，16%的患者出现了可能有临床意义的血糖波动（＜3.3mmol/L或者≥7.8mmol/L，正常值范围3.5～5.5mmol/L）。因此糖尿病患者需经常监测血糖，如必要，随时调整降糖药剂量。

（2）肾功能不全的患者，服用本品必须减量。

（3）曾有服用本品发生出血性胰腺炎的报告。因此，如出现胰腺炎的临床症状（持续性腹痛、恶心、反复呕吐），应立即停用本品，并进行全面的体检，临床和实验室检查以期尽早诊断胰腺炎。

（4）对慢性胰腺炎的患者，尚无充分的使用加巴喷丁的经验，应由医师决定加巴喷丁的使用。

5. 对驾驶及机械操作的影响：本品作用于中枢神经系统，可引起镇静、眩晕或类似症状。因此，即便按照规定剂量服用本品，也可降低反应速度，使驾驶能力、操纵复杂机器的能力和在暴露环境中工作的能力受到损害，特别在治疗初期、药物加量、更换药物时或者同时饮酒时。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前尚无孕期妇女使

用本品的经验，只有在充分评估利益/风险后，才可以使用本品。本品在母乳中有分泌，因尚不能排除本品可致婴儿严重不良事件的可能，所以哺乳期妇女在必须使用本品时，应停止哺乳或停止使用本品（考虑到对母亲进行抗癫痫治疗的必要性）。

老年患者用药：65岁以上的人群，未进行过系统的研究。然而临床观察表明，该年龄段人群中不良事件的表现与较年轻者未见不同。

【制剂规格】 0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加巴喷丁	化学药	HY000834

HZ001814 加替沙星滴眼液

【其他名称】 祝宁

【外文名称】 Gatifloxacin Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色澄明液体。

【适应症】 对加替沙星敏感的葡萄球菌属、链球菌属、肺炎球菌、细菌菌属、棒状杆菌属、布兰卡他菌、假单胞菌属、嗜血杆菌引起的下述感染症：眼睑炎、麦粒肿、泪囊炎、结膜炎、睑板腺炎、角膜炎、角膜溃疡等症。

【用法用量】

1. 第1~2天：清醒状态下，2小时1次，一次1滴，每天8次。

2. 第3~7天：清醒状态下，每天4次，一次1滴。

【不良反应】 偶有一过性的刺激症状。

【禁忌】 对加替沙星及其他喹诺酮类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 不宜长期使用。

2. 使用中出现过敏症状，应立即停止使用。

3. 只限于滴眼用。

【制剂规格】 5ml:15mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837

HZ001815 加替沙星胶囊

【其他名称】 百科沙、必致、敢诺新、海超胶囊、珈力、葵严、莱迪胶囊、舒普仁、舒普仁、严立菲

【外文名称】 Gatifloxacin Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊剂，内容物显类白色或淡黄色颗粒和粉末。

【适应症】 本品用于治疗下列敏感菌株引起的感染。

1. 慢性支气管炎急性发作由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌所致。

2. 急性窦炎由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌所致。

3. 社区获得性肺炎由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体、嗜肺军团菌所致。

4. 非复杂性和复杂性尿道感染（膀胱炎）由大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、奇异变形杆菌所致。

5. 肾盂肾炎由大肠埃希菌所致。

6. 男性非复杂性尿道感染由奈瑟淋球菌所致。

7. 女性非复杂性宫颈和直肠感染由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应进行适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】 口服，一日1次，每次400mg。

【不良反应】

1. 本品的国内外临床试验中常见的不良反应为恶心，阴道炎，腹泻，头痛，眩晕。

2. 发生率较低的药物相关不良事件包括：①全身反应：变态反应，寒战，发热，背痛和胸痛。②心血管系统：心悸。③消化系统：腹痛，便秘，消化不良，舌炎，念珠菌性口腔炎，口腔炎，口腔溃疡，呕吐。④代谢与营养系统：周围性水肿。⑤神经系统：多梦，失眠，感觉异常，震颤，血管扩张，

眩晕。⑥呼吸系统：呼吸困难，咽炎。⑦皮肤及皮肤软组织：皮疹，出汗。⑧特殊感官：视觉异常，味觉异常，耳鸣。⑨泌尿生殖系统：排尿困难，血尿。

3. 其他罕见的相关不良事件有：思维异常，烦燥不安，不能耐受酒精，食欲减退，焦虑，关节痛，关节炎，虚弱，哮喘（支气管痉挛），共济失调，骨痛，心动过缓，乳腺疼痛，唇炎，结肠炎，意识模糊，惊厥，发绀，人格解体，抑郁，糖尿病，皮肤干燥，吞咽困难，耳病，瘀斑，水肿，鼻衄，欣快感，眼痛，面部水肿，胃肠胀气，胃炎，胃肠出血，牙龈炎，口臭，幻觉，呕血，敌意，感觉过敏，高血糖，高血压，肌张力增加，过度通气，低血糖，下肢痛性痉挛，淋巴结病，斑丘疹，子宫出血，偏头痛，嘴部水肿，肌痛，肌无力，颈痛，神经过敏，惊慌，妄想狂，嗅觉倒错，瘙痒，伪膜性肠炎，精神病，上睑下垂，直肠出血，嗜睡，紧张，胸骨下胸痛，心动过速，味觉丧失，口干，舌肿，疱疹等。

4. 实验室检查异常改变发生率低，包括：白细胞减少，ALT 或 AST 增加以及碱性磷酸酶，总胆红素，血清淀粉酶，电解质异常等。

【禁忌】

1. 本品禁用于对加替沙星或喹诺酮类药物过敏者。

2. 糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗 3 天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第 3 天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

【特殊人群用药】老年用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对

此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样检控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 100mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837

HZ001816 加替沙星氯化钠注射液

【其他名称】 澳莱克、巴替、丰海甘、加葵龙、加益新、奎泰、凯泽、来福乐欣、利欧、乐派、帕特拉、尚邦

【外文名称】 Catifloxacin and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色或淡黄绿色澄明液体。

【适应症】 用于治疗敏感菌株引起的中度以上的下列感染性疾病。

1. 慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。

2. 急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。

3. 社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团菌等所致者。

4. 单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷白菌、奇异变形杆菌等所致者。

5. 肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致者。

6. 单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。

7. 女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】 静脉滴注，一次 400mg，一日 1 次，具体参照下表。本品与口服片剂具生物等效，疗程中，可根据医师决定，由静脉给药改为口服片剂，无需调整剂量。

感染（取决于病原菌）	每日剂量	疗程
慢性支气管炎急性发作	400mg	7～10 天
急性鼻窦炎	400mg	10 天
社区获得性肺炎	400mg	7～14 天
单纯性尿路感染	400mg	单剂
	或 200mg	3～5 天
复杂性尿路感染	400mg	7～10 天
急性肾盂肾炎	400mg	7～10 天
男性单纯性淋球菌尿路感染	400mg	单剂
女性宫颈和直肠淋球菌感染	400mg	单剂

加替沙星主要经肾脏排出。肌酐清除率＜40ml/min，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全者用法用量参照下表。

肌酐清除率	初始剂量	维持日剂量
≥40ml/min	400mg	400mg
＜40ml/min	400mg	200mg
血液透析	400mg	200mg
腹膜透析	400mg	200mg

维持剂量从用药第二天开始。

肾功能不全患者采用单剂 400mg 治疗单纯性尿路感染或淋病和每日 200mg 使用 3 天治疗单纯性尿路感染时，无需调整本品剂量。

【不良反应】

1. 临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。

2. 其他少见的临床相关不良事件包括：①全身反应：变态反应、寒战、发热、背痛、胸痛、虚弱

及面部水肿。②心血管系统：高血压、心悸。③消化系统：腹痛、便秘、消化不良、舌炎、念珠菌性口腔炎、口腔炎、口腔溃疡、呕吐、食欲减退、胃炎及胃肠胀气。④代谢与营养系统：外周水肿、高血糖及口渴。⑤骨骼肌肉系统：关节痛、下肢痛性痉挛。⑥神经系统：多梦、失眠、感觉异常、震颤、血管扩张、眩晕、激动、焦虑、混乱及紧张。⑦呼吸系统：呼吸困难、咽炎。⑧皮肤及皮肤软组织：皮疹、出汗、皮肤干燥及痛痒。⑨特殊感官：视觉异常、味觉异常、耳鸣。⑩泌尿生殖系统：排尿困难。

3. 罕见的相关不良事件有：思维异常、不能耐受酒精、关节炎、虚弱、哮喘（支气管痉挛）、共济失调、骨痛、心动过缓、胸痛、唇炎、结肠炎、意识模糊、惊厥、发绀、人格解体、抑郁、糖尿病、吞咽困难、耳痛、瘀斑、水肿、鼻衄、欣快感、眼痛、光敏感性、全身水肿、胃肠出血、牙龈炎、口臭、幻觉、呕血、血尿、敌意、感觉过敏、高血糖、肌张力增加、过度通气、低血糖、淋巴结病、斑丘疹、子宫出血、偏头痛、口腔水肿、肌痛、肌无力、颈痛、惊慌、妄想狂、嗅觉倒错、畏光、伪膜性肠炎、精神病、上睑下垂、直肠出血、紧张、胸骨下胸痛、心动过速、味觉丧失、舌肿、疱疹等。

4. 实验室检查异常改变发生率低，包括：白细胞减少、中性粒细胞减少、血红蛋白下降、ALT 或（和）AST 增加，以及碱性磷酸酶、总胆红素、血糖、血清淀粉酶和电解质紊乱等。

【禁忌】

1. 本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2. 糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗 3 天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第 3 天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用 2mg/ml 浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于 60 分钟，严禁快速静脉滴注或肌内、鞘内、腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效和安全性尚未建立。孕妇应避免合用本品，哺乳妇女使用时暂停哺乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立。建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样检控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 100ml:0.2g:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001817 加替沙星片

【其他名称】 辰正、福奇、恒森、嘉迪福、奎尔泰、凯泽片、莱迪片、利欧片、诺丽尔、天坤、先奎沙、先奎莎

【外文名称】 Gatifloxacin Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色。

【适应症】 本品主要用于治疗敏感病原体所致的各种感染性疾病，包括慢性支气管炎急性发作，急性鼻窦炎，社区获得性肺炎，单纯性尿路感染（膀胱炎）和复杂性尿路感染，急性肾盂肾炎，男性淋球菌性尿路炎症或直肠感染和女性淋球菌性宫颈感染。

【用法用量】 口服，一次 400mg，一日 1 次。

加替沙星主要经肾脏排出。肌酐清除率 < 40ml/min，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。

肾功能不全患者本品的推荐剂量：（维持剂量从用药第二天开始）

肌酐清除率	初始剂量	维持日剂量
≥40ml/min	400mg	400mg
< 40ml/min	400mg	200mg
血液透析	400mg	200mg
腹膜透析	400mg	200mg

肾功能不全患者采用单剂 400mg 治疗单纯性尿路感染或淋病，和一日 200mg 使用 3 天治疗单纯性尿路感染时，无需调整本品剂量。

【不良反应】

1. 本品的国内外临床试验中常见的不良反应为恶心，阴道炎，腹泻，头痛，眩晕。

2. 发生率较低的药物相关不良事件包括：①全身反应：变态反应，寒战，发热，背痛和胸痛。②心血管系统：心悸。③消化系统：腹痛，便秘，消化不良，舌炎，念珠菌性口腔炎，口腔炎，口腔溃疡，呕吐。④代谢与营养系统：周围性水肿。⑤神经系统：多梦，失眠，感觉异常，震颤，血管扩张，眩晕。⑥呼吸系统：呼吸困难，咽炎。⑦皮肤及皮肤软组织：皮疹，出汗。⑧特殊感官：视觉异常，味觉异常，耳鸣。⑨泌尿生殖系统：排尿困难，血尿。

3. 其他罕见的相关不良事件有：思维异常，烦

燥不安，不能耐受酒精，食欲减退，焦虑，关节痛，关节炎，虚弱，哮喘（支气管痉挛），共济失调，骨痛，心动过缓，乳腺疼痛，唇炎，结肠炎，意识模糊，惊厥，发绀，人格解体，抑郁，糖尿病，皮肤干燥，吞咽困难，耳病，瘀斑，水肿，鼻衄，欣快感，眼痛，面部水肿，胃肠胀气，胃炎，胃肠出血，牙龈炎，口臭，幻觉，呕血，敌意，感觉过敏，高血糖，高血压，肌张力增加，过度通气，低血糖，下肢痛性痉挛，淋巴结病，斑丘疹，子宫出血，偏头痛，嘴部水肿，肌痛，肌无力，颈痛，神经过敏，惊慌，妄想狂，嗅觉倒错，瘙痒，伪膜性肠炎，精神病，上睑下垂，直肠出血，嗜睡，紧张，胸骨下胸痛，心动过速，味觉丧失，口干，舌肿，疱疹等。

4. 实验室检查异常改变发生率低，包括：白细胞减少，ALT 或 AST 增加以及碱性磷酸酶，总胆红素，血清淀粉酶，电解质异常等。

【禁忌】

1. 本品禁用于对加替沙星或喹诺酮类药物过敏者。

2. 糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗 3 天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第 3 天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇、授乳妇女的疗效和安全性尚未建立。孕妇和授乳妇女使用本品应谨慎，只有在使用本品所获益处大于对胎儿和婴儿可能的危险性时，才可考虑。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立。目前不推荐使用。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，

并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样监控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837

HZ001818 加替沙星葡萄糖注射液

【其他名称】 艾尔嘉、地纳克、佳洛灵、加泰、力安诺、欧特罗康、悦博、严克仙

【外文名称】 Gatifloxacin and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄色或淡黄绿色澄明液体。

【适应症】 用于治疗敏感菌株引起的中度以上的下列感染性疾病。

1. 慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。

2. 急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。

3. 社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团菌等所致者。

4. 单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷白菌、奇异变形杆菌等所致者。

5. 肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致者。

6. 单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。

7. 女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】 静脉滴注，一次 400mg，一日一次，具体参照下表。本品与口服片剂具生物等效，疗程中，可根据医师决定，由静脉给药改为口服片剂，无需调整剂量。

感染（取决于病原菌）	每日剂量	疗程
慢性支气管炎急性发作	400mg	7～10 天
急性鼻窦炎	400mg	10 天
社区获得性肺炎	400mg	7～14 天
单纯性尿路感染	400mg	单剂
	或 200mg	3～5 天
复杂性尿路感染	400mg	7～10 天
急性肾盂肾炎	400mg	7～10 天
男性单纯性淋球菌尿路感染	400mg	单剂
女性宫颈和直肠淋球菌感染	400mg	单剂

加替沙星主要经肾脏排出。肌酐清除率 < 40ml/min，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全者用法用量参照下表。

肌酐清除率	初始剂量	维持剂量
≥40ml/分钟	400mg	400mg/天
< 40ml/分钟	400mg	200mg/天
血液透析	400mg	200mg/天
腹膜透析	400mg	200mg/天

维持剂量从用药第二天开始。

肾功能不全患者采用单剂 400mg 治疗单纯性尿路感染或淋病和每日 200mg 使用 3 天治疗单纯性尿路感染时，无需调整本品剂量。

【不良反应】

1. 临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。

2. 其他少见的临床相关不良事件包括：①全身反应：变态反应、寒战、发热、背痛、胸痛、虚弱及面部水肿。②心血管系统：高血压、心悸。③消

化系统：腹痛、便秘、消化不良、舌炎、念珠菌性口腔炎、口腔炎、口腔溃疡、呕吐、食欲减退、胃炎及胃肠胀气。④代谢与营养系统：外周水肿、高血糖及口渴。⑤骨骼肌肉系统：关节痛、下肢痛性痉挛。⑥神经系统：多梦、失眠、感觉异常、震颤、血管扩张、眩晕、激动、焦虑、混乱及紧张。⑦呼吸系统：呼吸困难、咽炎。⑧皮肤及皮肤软组织：皮疹、出汗、皮肤干燥及痛痒。⑨特殊感官：视觉异常、味觉异常、耳鸣。⑩泌尿生殖系统：排尿困难。

3. 罕见的相关不良事件有：思维异常、不能耐受酒精、关节炎、虚弱、哮喘（支气管痉挛）、共济失调、骨痛、心动过缓、胸痛、唇炎、结肠炎、意识模糊、惊厥、发绀、人格解体、抑郁、糖尿病、吞咽困难、耳痛、瘀斑、水肿、鼻衄、欣快感、眼痛、光敏感性、全身水肿、胃肠出血、牙龈炎、口臭、幻觉、呕血、血尿、敌意、感觉过敏、高血糖、肌张力增加、过度通气、低血糖、淋巴结病、斑丘疹、子宫出血、偏头痛、口腔水肿、肌痛、肌无力、颈痛、惊慌、妄想狂、嗅觉倒错、畏光、伪膜性肠炎、精神病、上睑下垂、直肠出血、紧张、胸骨下胸痛、心动过速、味觉丧失、舌肿、疱疹等。

4. 实验室检查异常改变发生率低，包括：白细胞减少、中性粒细胞减少、血红蛋白下降、ALT 或（和）AST 增加，以及碱性磷酸酶、总胆红素、血糖、血清淀粉酶和电解质紊乱等。

【禁忌】

1. 本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2. 糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗 3 天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第 3 天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生

的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用 2mg/ml 浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于 60 分钟，严禁快速静脉滴注或肌内，鞘内，腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效和安全性尚未建立。孕妇应避免合用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立。建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样监控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 100ml∶0.2g∶5g；20ml∶0.2g∶1g 葡萄糖。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001819 加替沙星注射液

【其他名称】 芙蒂星、海超、加恒兴、凯莱加星、洛卡诺、莱美清、利欧、乐派、玛马维奇、千意、同博、同诺欣

【外文名称】 Gatifloxacin Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为微黄绿色澄明液体。

【适应症】 本品适用于敏感菌引起的下列感染。

1. 呼吸系统：急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、肺炎。

2. 泌尿系统：肾盂肾炎、复杂性尿道感染、膀胱炎、宫颈炎、奈瑟淋球菌引起的直肠感染。

3. 鼻窦炎：急性鼻窦炎。

4. 其他：皮肤软组织感染，革兰阳性菌、阴性菌和衣原体、支原体引起的感染，对葡萄球菌、链球菌、肠道杆菌、梭状芽孢杆菌和拟杆菌不动杆菌、气单孢菌和对氨苄西林敏感、耐药的 H 型流感，以及对中间普雷沃菌、牙龈梭杆菌属、产气荚膜梭菌和动弯杆菌属，对包括肺炎链球菌、铜绿假单胞菌和脆弱拟杆菌引起的感染。

【用法用量】 静脉注射，成人每天 200～400mg，7～14 天为一疗程，视感染而定；肝、肾功能不全病人应适当调整剂量。

【不良反应】 用药期间可能出现恶心、腹泻等胃肠道反应，头痛、头晕等中枢神经系统症状，以及泌尿生殖系统的阴道炎等症状和注射部位的局部反应等，上述不良反应发生率在 3%～10%之间。亦可出现过敏反应、寒战、发热、心悸、眩晕、味觉异常、呼吸困难、口腔炎、口腔溃疡、腹痛、消化不良、便秘等，以及血清转氨酶增高、血清总胆红素增加等。上述不良反应发生率在 0.1%～3%之间。偶见畏食、支气管痉挛、关节炎、运动失调、嗜睡、高血糖、高血压、出血症等。

【禁忌】

1. 本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2. 糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1. 血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相

关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗3天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第3天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图Q-T间期延长。Q-T间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与IA类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图Q-T间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对难辨梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量（见用法用量）。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用2mg/ml浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于60分钟，严禁快速静脉滴注或肌内，鞘内，腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效和安全性尚未建立。孕妇应避免合用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18岁以下）的疗效和安全性尚未建立。建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样监控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
加替沙星	化学药	HY000837

HZ001820 加香甲酚皂溶液

【其他名称】芳香甲酚皂溶液、芳香消毒剂

【外文名称】Fragrant Sapoated Cresol Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色至红棕色的透明液体；有芳香气味。本品能与乙醇混合成澄清液体。

【适应症】本品用于器械、环境消毒及处理排泄物。

【用法用量】用其水溶液浸泡、喷洒或擦抹污染物体表面，使用浓度为2%～10%，作用时间为30～60分钟。对结核杆菌使用10%浓度，作用1～2小时。为加强杀菌作用，可加热药液至40～50℃，消毒敷料、器械及处理排泄物用10%～20%水溶液。

【注意事项】本品对皮肤和黏膜具有腐蚀性。使用时必须稀释，严格防止与皮肤黏膜接触。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲酚	化学药	HY000851
氢氧化钠	化学药	HY001625
香精	化学药	HY002023
麻油	药　材	YC001244

HZ001821 甲氨蝶呤片

【外文名称】Methotrexate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡橙黄色片。

【适应症】

1．各型急性白血病，特别是急性淋巴细胞白血病、恶性淋巴瘤、非何杰金淋巴瘤和蕈样肉芽肿、多发性骨髓病。

2．头颈部癌、肺癌、各种软组织肉瘤、银屑病。

3．乳腺癌、卵巢癌、宫颈癌、恶性葡萄胎、绒毛膜上皮癌、睾丸癌。

【用法用量】口服成人一次5～10mg，一日1次，每周1～2次，一疗程安全量50～100mg。用于急性淋巴细胞白血病维持治疗，一次15～20mg/m^2，每周1次。

【不良反应】

1．胃肠道反应，包括口腔炎、口唇溃疡、咽喉炎、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、消化道出血。食欲减退常见，偶见伪膜性或出血性肠炎等。

2．肝功能损害，包括黄疸、丙氨酸氨基转移酶、碱性磷酸酶，γ－谷氨酰转肽酶等增高，长期口服可导致肝细胞坏死、脂肪肝、纤维化甚至肝硬化。

3．大剂量应用时，由于本品和其代谢产物沉积在肾小管而致高尿酸血症肾病，此时可出现血尿、蛋白尿、尿少、氮质血症或尿毒症。

4．长期用药可引起咳嗽、气短、肺炎或肺纤维化。

5．骨髓抑制：主要为白细胞和血小板减少，长期口服小剂量可导致明显骨髓抑制，贫血和血小板下降而伴皮肤或内脏出血。

6．脱发、皮肤发红、瘙痒或皮疹。

7．白细胞低下时可并发感染。

【禁忌】已知对本品高度过敏的患者禁用。

【注意事项】

1．本品的致突变性、致畸性和致癌性较烷化剂为轻，但长期服用后，有潜在的导致继发性肿瘤的危险。

2．对生殖功能的影响，虽也较烷化剂类抗癌药为小，但亦可导致闭经和精子减少或缺乏，尤其是在长期应用较大剂量后，但一般多不严重，有时呈不可逆性。

3．全身极度衰竭、恶病质或并发感染及心、肺、肝、肾功能不全时，禁用本品。血常规如白细胞低于3500/mm^{3}或血小板低于50000/mm^{3}时不宜用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：因本品有致畸作用及从乳汁排出，故服药期禁怀孕及哺乳。

【制剂规格】2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氨蝶呤	化学药	HY000838

HZ001822　甲氨蝶呤注射液

【其他名称】密都、美素生

【外文名称】Methotrexate Injection

药物管理信息

【医保分类】甲类　西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·影响核酸合成的药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】甲氨蝶呤注射液应贮存于25℃以下，避光。

液体安瓿无防腐剂，因而必须只用一次，剩余即弃去。

甲氨蝶呤注射可用氯化钠0.9%，5%葡萄糖液，Hartmann液，林格液及5%葡萄糖氯化钠注射液稀释到1mg/ml浓度，如贮存在室温，有或无萤光下，可保持效价24小时。然而，由于有微生物污染危险，混合后溶液的输注必须配好即用，在任何情况下，此过程必须24小时内完成。混合后溶液必须保存于2~8℃。

药物应用信息

【性状及组成】甲氨蝶呤注射剂为甲氨蝶呤在注射用水中的无菌溶液，包含氯化钠是为了平衡渗透压。甲氨蝶呤注射液不含防腐剂。甲氨蝶呤注射液pH为7.5至9.0。

【适应症】抗癌化疗：甲氨蝶呤有广泛的抗癌活性谱。适用于治疗乳腺癌、滋养叶绒毛上皮癌及对破坏性绒毛膜腺瘤及葡萄胎病人。甲氨蝶呤可与其他化疗剂联合用于急性白血病的姑息治疗，尤其急性淋巴细胞性白血病。它亦可用于治疗Burkitt氏淋巴瘤，晚期（Peter分期系统的Ⅲ及Ⅳ期）淋巴肉瘤，尤其对儿童及用于蕈样肉芽肿的晚期病例。在高剂量方案下，甲氨蝶呤单用或联合治疗头颈上皮样癌、成骨肉瘤及气管癌会有效。甲酰四氢叶酸钙必须在甲氨蝶呤高剂量疗法中合并使用。

牛皮癣的化疗：甲氨蝶呤在症状性控制严重的、顽固的、残废的牛皮癣上有价值，尤当用其他方式治疗疗效不足者为佳。然而，由于其使用所伴随的高度危险，甲氨蝶呤必须用于诊断确定之后，如经过活检和（或）皮肤科会诊之后。

【用法用量】

1. 抗癌化疗：较宜选用甲氨蝶呤片剂口服，由于吸收快，且可达到有效血清水平，推荐口服甲氨蝶呤应空腹服用。甲氨蝶呤钠盐可肌注、静脉、动脉或鞘内注射。非等渗的甲氨蝶呤注射不能作鞘内用。将体表面积mg/kg的比率为1:30，可作一个指南。转化因子依年龄及躯体组成而变动于1:20至1:40。

（1）滋养细胞肿瘤：常用剂量为15~30mg口服或肌注，连用5天。如果所有毒性体征均已消失。经过一或多周期，可给予下一疗程。一般应用3~5疗程。治疗的疗效一般由24小时尿中绒毛膜促性腺激素（HCG）的定量分析来估计，此值必须恢复到正常或低于每24小时50IU，一般经3~4疗程后达到，一般在4~6周后可测量的病变发生完全消散。一般推荐在HCG正常化后再用1~2疗程。每个用药疗程前，小心的临床估价是必要的。甲氨蝶呤与其他化疗药合用循环联合化疗均曾报告作为很常用的。

（2）因为葡萄胎可先于绒癌。用甲氨蝶呤的预防性化疗曾被推荐使用。侵袭性绒毛膜腺瘤被考虑为葡萄胎的侵袭性形式。甲氨蝶呤用于此病，剂量与推荐于滋养叶肿瘤所用者相似。

（3）乳腺癌：持久的循环联合化疗用环磷酰胺、甲氨蝶呤、氟尿嘧啶曾得良好疗效，当用于原发性乳腺癌而有阳性腋窝淋巴结者，作根治性乳腺癌切除术后，作鞘助化疗。甲氨蝶呤剂量为40mg/m^2，第1及第8天静注。

（4）白血病：急性（淋巴母细胞性）白血病在儿童及青春期者为目前化疗中疗效最高者。在青年人及较老病人，较难达到临床缓解，且较常发生早期复发，在慢性淋巴白血病有适当疗效的预后不大鼓舞。

口服甲氨蝶呤303mg/m^{2}加上泼尼松每日60mg/m^2，曾在淋巴母细胞白血病用于诱导缓解。当缓解及全身临床改善已经达到，则用甲氨蝶呤30mg/m^{2}口服或肌注，每周2次，可作维持用。这种疗法一般4~6周之内预期在50%病人产生缓解。交替地，每14天静脉注射2.5mg/kg。如发生复发，重复开始的诱导缓解方案常可再获得诱导缓解。近来介绍了各种烷化剂与抗叶酸剂的各种联合，供诱导缓解及维持有解有各种剂量方案。包括甲氨蝶呤同时给各种药物的多药治疗，供急性及慢性白血病都获得更多的支持。

（5）脑膜白血病：白血病患者可发生白血病侵袭中枢神经系统。这可表现为特征性体征与症状或无症状，而只能通过检查脑脊液（CSF），在这类病例可含白血病细胞而得到诊断。因此，在所有白血病患者的CSF必须检查。由于甲氨蝶呤从血清透入CSF很少，为了适当的治疗，必须鞘内注射药物。只有无防腐剂的甲氨蝶呤才可作鞘内注射。

现常使用甲氨蝶呤鞘内注射以作预防用于所有急性淋巴细胞性白血病病例。

作鞘内注射后，甲氨蝶呤在 CSF 中分布，其容积取于年龄非体表面积。出生时 CSF 约为成人的 40%，几年后达到成人的体积。按年龄推荐的剂量如下：

年龄（岁）	<1 岁	1 岁	2 岁	3 岁以上
剂量（mg）	4	8	10	12

有某些指示看来用推荐量在小于 4 个月的婴儿及 70 岁以上成人的急性毒性会增加，因而要减量。

用于治疗脑膜白血病，可以 2～5 天间隔应用甲氨蝶呤鞘内注射，然而有些资料指出，在少于一周再用可导致毒性增加。

应用甲氨蝶呤直至 CSF 中细胞数目恢复正常，然后再应用一剂药物。为了预防脑膜白血病病人所用剂量与治疗相同，不过用药间隔不同。在这方面建议医师参考医学文献。

鞘内注射甲氨蝶呤后，可在全身循环中以明显的浓度出现，并可引起全身性的甲氨蝶呤毒性。因此，用本药作全身抗白血病治疗时，必须适当调整剂量，减量或停药。中枢神经系统灶性白血病侵犯可能对鞘内化疗无效，最好用放射治疗来治疗。

（6）淋巴瘤：治疗Ⅰ及Ⅱ期 Burkilt 淋巴瘤，甲氨蝶呤的常用剂量为每天 10～25mg，用 4～8 天。对Ⅲ期者，甲氨蝶呤常与其他抗癌药物同用，对各期常用几个疗程的药物治疗，以 7～10 天休息期相间歇。Ⅲ期淋巴瘤可能对加有甲氨蝶呤每天 0.625～2.5mg/kg 的联合治疗有效。

（7）甲氨蝶呤用于治疗霍奇金病无价值。

（8）蕈样肉芽肿：用于治疗蕈样肉芽肿甲氨蝶呤剂量一般为一日 25～10mg，口服，用数周至数月。根据病人的疗效反应及血常规监测决定起始剂量及剂量的调整。

甲氨蝶呤亦可以 50mg 每周一次肌注，或 25mg 每周 2 次肌注应用。

高剂量治疗：在不同研究中，取决于疾病的性质与严重性，研究者的经验不同，剂量方案可以有相当大的变动。必须强调高剂量必须只可由有资格的专家，并在具有必须设备的医院中应用。

为了防止甲氨蝶呤在肾小管中沉淀，病人必须在注射大剂量（>200mg）后，2 天内饮入大量液体，以保持足够尿量，并在以后连续用碳酸氢钠最少 24 小时，以保持尿液碱化。

2. 牛皮癣化疗：对病人必须充分告知治疗所涉及的危险，并由医师持续监察。

在开始用甲氨蝶呤，甲氨蝶呤治疗期间及在休息期后再开始甲氨蝶呤治疗前，必须根据病史、医师检查及实验室试验，以测定肾功能、肝功能及血液细胞（如血细胞计、尿分析、血清肌酐、肝功能研究，如有需要则作肝活检）。要采取措施确保甲氨蝶呤治疗后最少 8 周不能怀孕。

有 3 种常用的剂量方案形式：①每周口服或注射间歇的大剂量；②分次剂量在 36 小时期间间歇口服；③每日口服中间休息一段时间。

所有方案必须根据个别病人不断调整。推荐在开始治疗前一周，注射单一试验剂量 5～10mg，以测定有无任何异性反应。

对 70kg 体重成人的剂量方案：①每周一次方案 10～25mg，口服、肌注或静注，每周用直至达到适当疗效。每周剂量不得超过 50mg。②分次剂量方案：每隔 12 小时口服 2.5mg，连用 3 剂，或每隔 8 小时用 4 剂，每周 1 次。每周剂量不得超过 30mg。③每天给药方案：每日口服 2.5mg，连用 5 天，继而休息最少 2 天。一日剂量不得超过 6.25mg。

每个方案的剂量可逐步调整，以获得最佳临床疗效，而不超过最大耐受量。达到最佳疗效后，每个剂量方案必须减到最低可能的剂量，及最长的休息期，普通的局部治疗尽可能必须等待恢复。

【不良反应】溃疡性口腔炎、白细胞减少、恶心及腹部不适是常见不良反应。其他报告的症状有全身不适、非常疲倦、寒战、发热、眩晕及对感染的抵抗力减低。不良反应的发生率及严重程度一般看来是剂量依赖性的。

1. 曾报告过各系统的不良反应。

（1）皮肤：红斑疹、瘙痒、荨麻疹、对光敏感、皮肤脱色、脱发、鱼鳞癣、末梢血管扩张、痤疮、疖疮。在牛皮癣病人曾报告皮肤溃疡。

（2）血液：骨髓抑制、白细胞减少、血小板减少、贫血、球蛋白过低症，各部位的出血、败血症。

（3）消化系统：齿龈炎、喉炎、口腔炎、畏食、下泻、吐血、黑便、胃肠溃疡及出血、肠炎、肝毒性导致急性肝萎缩、坏死、脂肪变性、门脉周围纤维化或肝硬化。偶见甲氨蝶呤作用于肠黏膜而导致吸收不良或毒性巨结肠。

（4）泌尿生殖系统：肾功能不良、氮质血症、膀胱炎、血尿、卵子生成或精子生成不良、暂时性精子缺乏症、月经功能不良、不育、流产、胚胎缺损、严重肾病。

（5）肺脏系统：间质性肺炎、慢性间质性阻塞性肺病，呼吸困难、胸痛、低血氧症、死亡。

（6）中枢神经系统：头痛、嗜唾、视蒙、失语、偏瘫及惊厥均可发生，可能与动脉内插管的出血及

合并症有关。惊厥、麻痹、Guillain – Barre 综合征及脑脊液压升高则见于鞘内注射之后。用低剂量后，偶有病人报告暂时性、敏锐的识别障碍、情绪改变及不常见的颅部感觉异常。对高剂量甲氨蝶呤静注于曾用脑脊髓照射过的病人曾报告有白质脑病。

与应用甲氨蝶呤有关的或可归咎于它的其他反应，如代谢的改变、引起糖尿病、骨质疏松作用、组织细胞的异常改变及甚至猝死均曾报告过。

【禁忌】

1．甲氨蝶呤一般禁用于肾功能不良的病人。

2．治疗牛皮癣时，甲氨蝶呤禁忌用于孕妇及营养不良的病人，严重肝、肾功能不良者或原有血液病，如骨髓增生低下、白细胞减少症、血小板减少症或贫血的病人。

3．甲氨蝶呤忌用于明显或实验室证据表明免疫不良综合征者。

4．妇女口服甲氨蝶呤者禁忌哺乳。

【注意事项】

1．甲氨蝶呤有很大可能性发生毒性，这常是剂量依赖性。医师必须熟悉该药的各种特性及其已确立的临床用途。病人必须保持于适当的监督下，以便可能的毒性或不良反应的体征或症状可以尽早测出。治疗前及定期的血液学估价对于化疗中应用甲氨蝶呤是首要的。因为它有造血系统抑制作用。这点可以突然发生及在看来安全的剂量下发生，而任何血细胞计数显著的下降表明要立即停药，及作适当的治疗。总的来说，恶性肿瘤病人已有原存在的骨髓增生不良者，甲氨蝶呤必须小心应用。

2．因为甲氨蝶呤主要由肾排泄，在肾功能不良时应用，可导致药物蓄积，从而引起毒性，或甚至增加肾损害。在甲氨蝶呤治疗之前及过程中，必须测定病人的肾脏状态。如存在明显的肾功能不良必须小心行事，药物剂量必须减少或停药，直至肾功能改善或恢复为止。甲氨蝶呤曾伴有肺毒性，它可能是致死性。病人发生肺部表现者，必须停药及必须进行小心的临床评价。

3．必须进行下列实验室试验，作为临床评价的一部分，及要在甲氨蝶呤治疗中监测病人。这包括：血常规、血细胞压积、尿分析、肾及肝功能试验。推荐作胸部 X 线检查。这些试验必须在治疗前、过程中及治疗后进行。如用高剂量及长时治疗后要追踪的话，重要的是作肝活检或骨髓试验。如怀疑有甲氨蝶呤引致的肺疾病，则肺功能试验可能有用。特别如果有基线测量则更为必要。

4．有感染、消化性溃疡，溃疡性结肠炎、衰弱者、幼儿及老年人应用甲氨蝶呤必须极端小心。如在治疗期间存在深度白细胞减少，则可发生细菌性感染或引起危险。此时，必须停药并应用适当的抗生素治疗。如发生严重的骨髓抑制，则可能要求输血、输血小板。当考虑用甲氨蝶呤于化疗时，临床医师必须估计其需要及药物可能的价值与危险性、不良反应或毒性作用的对比。如及早发现则大多数不良反应是可逆的。如这些反应确已发生，剂量必须减少或停药，而适当的纠正措施应予采取。当再用甲氨蝶呤治疗时，必须小心，而对进一步用药的必要性要作足够的改变，且对毒性可能再发，应保持警觉性。

5．肾功能不良者，或有第三储库如腹水或大量胸水存在的病人，不应使用大剂量。必须小心监测肾功能及血清药物水平，以便发现可能的毒性及延长使用甲酰四氢叶酸钙的必要性。推荐对尿液进行碱化及增加尿量，以便防止其在酸性尿中沉积于肾脏。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：用于孕妇属 D 范畴。这一范畴指明药物曾引起人胚胎畸形或不可逆损害的发生率增加。这些药物也可能有不良的药理作用。甲氨蝶呤曾引起胚胎死亡和（或）先天性畸形。它不应该用于孕妇或有可能怀孕者，除非可能的好处可预期能超过考虑到的危险性。甲氨蝶呤忌用于孕妇来治疗牛皮癣。有怀孕可能的妇女必须充分告知，在甲氨蝶呤治疗期间，如果他们怀孕对胎儿可能的危险性。哺乳期的应用：建议妇女在用甲氨蝶呤治疗期间勿哺乳。

儿童用药：除了用于癌瘤化疗所已确定者外，在儿童应用甲氨蝶呤的安全性及疗效尚未完全阐明。

【制剂规格】1g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氨蝶呤	化学药	HY000838

HZ001823　甲苯磺丁脲片

【外文名称】Tolbutamide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】适用于单用饮食控制疗效不满意的轻、中度Ⅱ型糖尿病，病人胰岛 β 细胞有一定的分泌胰岛素功能，并且无严重的并发症。

【用法用量】口服。常用量一次 0.5g，一日 1～2g。开始在早餐前或早餐及午餐前各服 0.5g，也可 0.25g，一日 3 次，于餐前半小时服，根据病情需要逐渐加量，一般用量为一日 1.5g，最大用量每日 3g。

【不良反应】

1. 可有腹泻、恶心、呕吐、头痛、胃痛或不适。

2. 较少见的有皮疹。

3. 少见而严重的有黄疸、肝功能损害、骨髓抑制、粒细胞减少（表现为咽痛、发热、感染）、血小板减少症（表现为出血、紫癜）等。

【禁忌】下列情况应禁用。

1. Ⅰ型糖尿患者。

2. Ⅱ型糖尿患者伴有酮症酸中毒、昏迷、严重烧伤、感染、外伤和重大手术等应激情况。

3. 肝、肾功能不全者。

4. 对磺胺药过敏者。

5. 白细胞减少的病人。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：体质虚弱、高热、恶心和呕吐、甲状腺功能亢进、老年人。

2. 用药期间应定期测血糖、尿糖、尿酮体、尿蛋白和肝、肾功能，并进行眼科检查等。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①动物试验和临床观察证明磺酰脲类降血糖药物可造成死胎和胎儿畸形，孕妇不宜服用。②本类药物可由乳汁排出，乳母不宜服用，以免婴儿发生低血糖。

老年患者用药：老年病人及有肾功能不全者对本类药的代谢和排泄能力下降，用药量应减少，不宜用长效制剂。

【制剂规格】0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯磺丁脲	化学药	HY000841

HZ001824 甲苯磺酸索拉非尼片

【其他名称】多吉美、Nexavar

【外文名称】Sorafenib Tosylate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为一种红色、薄膜衣片剂，规格为每片 200mg。。

【适应症】索拉非尼已被批准用于治疗晚期肾细胞癌（最常见的肾癌类型）。此外，目前世界各地还有近 50 项应用索拉非尼治疗其他多种癌症的各类临床试验正在进行之中。

【用法用量】治疗肾细胞癌的推荐剂量为 400mg，每天 2 次，不可与食物同服（宜在进食 1 小时前或进食 2 小时后服药）。制药厂商建议，除非索拉非尼疗效降低或患者不能耐受其毒性反应，否则该药可以一直长期使用。若患者出现药物不良反应，索拉非尼给药剂量可降低到 400mg，每天 1 次或隔天 1 次。

【不良反应】常见不良事件包括皮疹、腹泻、血压升高，以及手掌或足底部发红、疼痛、肿胀或出现水疱。在临床试验中，最常见的与治疗有关的不良事件有腹泻、皮疹/脱屑、疲劳、手足部皮肤反应、脱发、恶心、呕吐、瘙痒、高血压和食欲减退。在索拉非尼治疗的患者中，3 级和 4 级不良事件的数目分别占不良事件总数的 31% 和 7%，而安慰剂对照组患者则分别为 22% 和 6%。

【注意事项】

1. 建议在索拉非尼治疗头 6 周内每周检测一次血压。

2. 由于索拉非尼可增加患者出血的风险，因此，同时合用华法林治疗的患者应定期进行相关检查；有活动性出血（如胃肠道出血）倾向的患者应慎用索拉非尼。

3. 曾经有报道索拉非尼可能引起骨髓抑制（如中性粒细胞减少和血小板减少），所以，即往进行过骨髓抑制治疗（包括放疗和化疗）的患者在应用索拉非尼时应谨慎。

4. 活动性感染（包括真菌感染或病毒感染）患者在应用索拉非尼前宜先进行相关治疗。曾经感染过带状疱疹、单纯疱疹等疱疹病毒或者有其他病毒感染既往史的患者，在进行化疗后，其感染有可能复发。

5. 在服用索拉非尼期间，患者不宜进行肌内注射，这主要是因为索拉非尼可能诱发血小板减少，使得患者容易出现出血、碰伤或血肿等情况。

6. 肝病患者、黄疸患者或肾病患者（肌酐清除率 < 30ml/min）应慎用索拉非尼。

7. 最好空腹服药。

8. 若患者忘记服药，下一次服药时也无需加大剂量。

9. 在服药期间出现手足部皮疹，应及时联络医师进行相应处理。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：根据索拉非尼动物实验结果及其作用机制，FDA 将此药列入妊娠期应用危险性分类 D 类，因此，孕期女性在服用索拉非尼

期间应采取避孕措施；在停药至少2周之后方可尝试怀孕。若在服药期间怀孕，医师应明确告知患者服用此药对胎儿的危害性。在服用索拉非尼期间，最好不要进行哺乳。

儿童用药：在儿童患者中的安全性和有效性尚未得到验证。

【制剂规格】 200mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯磺酸索拉非尼	化学药	HY000842

HZ001825　甲苯磺酸托氟沙星胶囊

【其他名称】 昂特

【外文名称】 Tosufloxacin Tosylate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为类白色或淡黄色结晶性粉末。

【适应症】 本品适用于敏感菌所引起的下列轻中度感染。

1. 呼吸系统感染：咽喉炎、扁桃体炎、扁桃体周围脓肿、急性气管炎、肺炎、慢性气管炎、支气管扩张继发感染、细支气管炎、慢性呼吸系统疾病继发感染等。

2. 泌尿生殖系统感染：肾盂肾炎、膀胱炎、前列腺炎、副睾丸炎、淋菌性尿道炎、非淋菌性尿道炎、子宫附件炎、子宫内感染、子宫体炎等。

3. 胆道感染：胆囊炎、胆管炎等。

4. 肠道感染：细菌性痢疾、感染性肠炎等。

5. 皮肤软组织感染：毛囊炎（脓疱性痤疮）、疖、疖肿症、丹毒、蜂窝织炎、皮下脓疮、多发性痤疮、感染性粉瘤、肛周脓肿、汗腺炎等。

6. 眼、耳、鼻、口腔感染：外耳炎、中耳炎、副鼻腔炎、化脓性唾液腺炎、眼睑炎、麦粒肿、泪囊炎、睑板腺炎、齿周组织炎、齿冠周围炎、颚窦炎等。

7. 其他感染：乳腺炎、骨髓炎、化脓性关节炎、外伤及手术创伤后伤口感染等。

【用法用量】

1. 一般感染：口服，成人一日0.3～0.45g，分2～3次服用。

2. 骨髓炎、化脓性关节炎：成人一日口服450mg，分3次服用。

3. 严重感染：一日0.6g，分2～3次服用。

为避免耐药性的产生，原则上应确认感染后使用，用药疗程要根据病情而定。

【不良反应】

1. 过敏反应：皮疹、瘙痒、红斑、水肿、过敏症、发热等。

2. 消化系统反应：恶心、呕吐、腹痛、腹泻、食欲减退、便秘等。

3. 神经系统反应：头痛、头晕、失眠、骨骼肌无力、倦怠乏力等。

4. 血液系统反应：白细胞养活、嗜酸细胞增多、血小板减少等。

5. 实验室检查：BUN升高、AST升高、ALT升高等。

6. 其他：偶可出现急性肾功能不全、无粒性白细胞、伪膜性结肠炎、低血糖等。

【禁忌】 对本品或其成分或其他喹诺酮类药物过敏者，孕妇、哺乳期妇女，18岁以下患者禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能，并根据减退程度调整剂量。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 本品可引起光敏反应，至少在光照后12小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

6. 出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于对妊娠期妇女的安全性尚未考察，不能判定对胎儿的影响，妊娠期妇女禁用；药物可通过乳汁进入婴儿体内，对婴儿的影响也尚不能明确判定，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：本品对儿童的安全性尚不能明确判定，18岁以下患者禁用。

老年患者用药：本品主要经肾脏排泄，老年患者的肾功能低下，对药物的排泄能力下降，血中浓度高，且维持时间较长。因而，老年患者慎用。

【制剂规格】 0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯磺酸托氟沙星	化学药	HY000843

HZ001826 甲苯磺酸托氟沙星片

【其他名称】赐尔泰、甲苯磺酸妥舒沙星片、诺力思、施隆贝

【外文名称】Tosufloxacin Tosylate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显类白色。

【适应症】由本品敏感菌所致的各种感染：尿路感染；呼吸道感染；眼、耳、鼻、喉感染；妇科、生殖系统感染；腹部和肝、胆系统感染；骨和关节感染；皮肤感染；败血症和心内膜炎；脑膜炎。

【用法用量】口服，成人一日 0.3～0.45g，分 2 次服用。严重感染者一日 0.6g，分 2 次服用。

【不良反应】

1. 过敏反应：发热、呼吸困难、水肿、间质性肺炎、光敏症、皮疹、皮肤瘙痒、嗜酸细胞增多。

2. 消化系统反应：恶心、呕吐、纳差、腹泻。

3. 头痛、失眠、疲倦、痉挛、血小板减少。

4. 偶可发生急性肾功能不全、粒细胞缺乏症、伪膜性肠炎、低血糖、肝功能异常。

【禁忌】

1. 对本品或喹诺酮类药物过敏者禁用。

2. 孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 肾功能减退者慎用，若使用，应根据减退程度调整剂量。

2. 肝功能不全者慎用，若使用，应注意监测肝功能，并根据减退程度调整剂量。

3. 原有中枢神经系统疾患者，包括脑动脉硬化或癫痫病史者均应避免应用，有指征时权衡利弊应用。

4. 喹诺酮类药物间存在交叉过敏反应，对任何一种喹诺酮类过敏者不宜使用本品。

5. 本品可引起光敏反应，至少在光照后 12 小时才可接受治疗，治疗期间及治疗后数天内应避免过长时间暴露于明亮光照下。

6. 出现光敏反应指征如皮肤灼热、发红、肿胀、水泡、皮疹、瘙痒、皮炎时应停止治疗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：氟喹诺酮类可透过血胎盘屏障，并可分泌至乳汁中，其浓度接近血药浓度，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：氟喹诺酮类可使犬的承重关节软骨发生永久性损害而致跛行，在其他几种未成年动物中也可致关节病发生，18 岁以下患者禁用。在由多重耐药菌引起的感染，细菌仅对氟喹诺酮类呈现敏感时，权衡利弊后小儿方可应用本品。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，用药量应酌减。

【制剂规格】0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯磺酸托氟沙星	化学药	HY000843

HZ001827 甲苯咪唑混悬液

【外文名称】Mebendazole Suspension

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色悬浮液。

【适应症】用于蛔虫病、蛲虫病。

【用法用量】口服，成人 10ml 一次服用，4 岁以上儿童用成人量，2～4 岁儿童 5ml 一次服用。

【不良反应】极少数病人有恶心、腹部不适、腹痛、腹泻等。尚可发生乏力、皮疹，罕见剥脱性皮炎、全身脱毛症、嗜酸粒细胞增多，均可自行恢复正常。严重不良反应多发生于剂量过大、用药时间过长、间隔时间过短时。

【注意事项】

1. 少数病人特别是蛔虫感染较严重的病人，服药后可引起蛔虫游走，造成腹痛或口吐蛔虫，甚至引起窒息，此时应立即就医。

2. 肝肾功能不全者慎用。

3. 腹泻患者应在腹泻停止后服药。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品在动物实验中有致畸作用，因此孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：2 岁以下幼儿禁用。4 岁以下小儿剂量减半使用。

老年人用药：老年人由于肝、肾功能减退，因此应慎用。

【制剂规格】 100ml:2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯咪唑	化学药	HY000845

HZ001828　甲苯咪唑咀嚼片

【其他名称】 驱虫康片

【外文名称】 Mebendazole Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色咀嚼片，味甜。

【适应症】 用于蛔虫病、蛲虫病。

【用法用量】 口服。成人，一次0.2g，嚼碎后一次服用。4岁以上儿童用成人量，2～4岁儿童0.1g一次服用。

【不良反应】 极少数病人有恶心、腹部不适、腹痛、腹泻等。尚可发生乏力、皮疹，罕见剥脱性皮炎、全身脱毛症、嗜酸粒细胞增多，均可自行恢复正常。严重不良反应多发生于剂量过大、用药时间过长、间隔时间过短时。

【注意事项】

1．少数病人特别是蛔虫感染较严重的病人，服药后可引起蛔虫游走，造成腹痛或口吐蛔虫，甚至引起窒息，此时应立即就医。

2．肝肾功能不全者慎用。

3．腹泻患者应在腹泻停止后服药。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本药在动物实验中有致畸作用，因此孕妇禁用。

儿童用药：4岁以上儿童用量同成人剂量，4岁以下儿童减半，2岁以下婴幼儿禁用。

【制剂规格】 0.1g（片）；0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯咪唑	化学药	HY000845

HZ001829　甲苯咪唑片

【外文名称】 Mebendazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类　西药·抗寄生虫病药·驱肠虫药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为类白色片或薄膜衣片。

【适应症】 用于蛔虫病、蛲虫病。

【用法用量】 口服。成人200mg，一次服用。4岁以上儿童用成人量，2～4岁儿童100mg，一次服用。

【不良反应】 极少数病人有恶心、腹部不适、腹痛、腹泻等。尚可发生乏力、皮疹，罕见剥脱性皮炎、全身脱毛症、嗜酸粒细胞增多，均可自行恢复正常。严重不良反应多发生于剂量过大、用药时间过长、间隔时间过短时。

【注意事项】

1．少数病人特别是蛔虫感染较严重的病人，服药后可引起蛔虫游走，造成腹痛或口吐蛔虫，甚至引起窒息，此时应立即就医。

2．肝肾功能不全者慎用。

3．腹泻患者应在腹泻停止后服药。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本药在动物实验中有致畸作用，因此孕妇禁用。

儿童用药：4岁以上儿童用量同成人剂量，4岁以下儿童减半，2岁以下婴幼儿禁用。

【制剂规格】 100mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲苯咪唑	化学药	HY000845

HZ001830 甲丙氨酯片

【外文名称】Meprobamate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 治疗焦虑性神经症，缓解焦虑、紧张、不安、失眠等症状。

2. 治疗失眠症。

3. 治疗肌张力过高或肌肉僵直的疾病。

4. 癫痫小发作。

【用法用量】口服抗焦虑：一次 200mg，一日 2～3 次。治疗失眠：400mg 睡前服用。治疗癫痫：一次 200～400mg，一日 2～3 次。

【不良反应】常见嗜睡，可见无力、头痛、晕眩、低血压与心悸。偶见皮疹、骨髓抑制。

【禁忌】白细胞减少者及对本品过敏者。

【注意事项】

1. 长期使用可产生依赖性。若停药必须逐渐减量，若骤停可产生撤药综合征，表现为失眠、呕吐、震颤、肌肉抽搐、焦虑、动作失调等，甚至出现幻觉、惊厥。

2. 肾功能不全者、肺功能不全者慎用。

3. 定期检查肝功能与白细胞计数。

4. 用药期间不宜驾驶车辆、操作机械或高空作业。

5. 服药期间勿饮酒。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：6 岁以下儿童禁用。

老年患者用药：易引起血压下降，慎用。

【制剂规格】0.2g；0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲丙氨酯	化学药	HY000846

HZ001831 甲橙维 C 咀嚼片

【其他名称】橙维 C 片、甲橙维 C 片

【外文名称】Methylhesperidin and Vitamin C Chewable Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 4 册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色片。

【适应症】用于防治坏血病与各种急、慢性传染病以及其他疾病，以增强机体抵抗力，也可用于病后恢复期、创伤愈合期、过敏性疾病与紫癜的辅助治疗。

【用法用量】嚼服。一次 2 片，一日 1～3 次。

【不良反应】

1. 长期大量服用维生素 C（一日 2～3g），可引起停药后坏血病。

2. 长期过量服用维生素 C，偶可引起尿酸盐、半胱氨酸或草酸盐结石。

3. 过量服用维生素 C（一日 1g 以上）可引起腹泻、皮肤红亮、头痛、尿频、恶心、呕吐、胃部不适等反应。

【注意事项】

1. 本品可通过胎盘并分泌入乳汁。孕妇服用过量时，可诱发新生儿产生坏血病。

2. 下列情况应慎用：①半胱氨酸尿症；②痛风；③高草酸盐尿症；④草酸盐沉积症；⑤尿酸盐性肾结石；⑥葡萄糖－6－磷酸脱氢酶缺乏症；⑦血色病；⑧铁粒幼细胞性贫血或地中海贫血；⑨镰形红细胞贫血；⑩糖尿病（因维生素 C 干扰血糖定量）。

3. 不宜长期过量服用本品，否则，突然停药有可能出现坏血病症状。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲基橙皮苷	化学药	HY000880
维生素 C	化学药	HY001953

HZ001832 甲地高辛片

【其他名称】贝可力

【外文名称】Metildigoxin Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封、保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】适用于急、慢性心力衰竭。

【用法用量】口服，一次 0.2mg，一日 2 次，2～3 天后改为维持量，一次 0.1mg，每日 1～2 次。

【不良反应】

1. 常见的不良反应包括：新出现的心律失常、胃纳不佳或恶心、呕吐（刺激延髓中枢）、下腹痛、异常的无力、软弱。

2. 少见的反应包括：视力模糊或“色视”（中毒症状，如黄视等）、腹泻、中枢神经系统反应如精神抑郁或错乱。

3. 罕见的反应包括：嗜睡、头痛及皮疹、荨麻疹（过敏反应）。

4. 在洋地黄的中毒表现中，心律失常最重要，最常见者为室性早搏，约占心脏反应的 33%。其次为房室传导阻滞，阵发性或加速性交界性心动过速，阵发性房性心动过速伴房室传导阻滞，室性心动过速、窦性停搏、心室颤动等。儿童中心律失常比其他反应多见，但室性心律失常比成人少见。新生儿可有 P－R 间期延长。

【禁忌】

1. 禁与钙注射剂合用。

2. 任何强心苷制剂中毒者禁用。

3. 室性心动过速、心室颤动者禁用。

4. 梗阻性肥厚型心肌病（若伴收缩功能不全或心房颤动仍可考虑）者禁用。

5. 预激综合征伴心房颤动或扑动者禁用。

【注意事项】

1. 不宜与酸、碱类配伍。

2. 慎用：①低钾血症；②不完全性房室传导阻滞；③高钙血症；④甲状腺功能低下；⑤缺血性心脏病；⑥急性心肌梗死早期；⑦活动期心肌炎；⑧肾功能损害。

3. 用药期间应注意随访检查：①血压、心率及心律；②心电图；③心功能监测；④电解质尤其钾、钙、镁；⑤肾功能；⑥疑有洋地黄中毒时，应作地高辛血药浓度测定。过量时，由于蓄积性小，一般于停药后 1～2 天中毒表现可以消退。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可通过胎盘，故妊娠后期母体用量可能适当增加，分娩后 6 周减量。本品可排入乳汁，哺乳期妇女应用须权衡利弊。

儿童用药：新生儿对本品的耐受性不定，其肾清除减少；早产儿与未成熟儿对本品敏感，按其不成熟程度而减小剂量。按体重或体表面积，1 月以上婴儿比成人用量略大。

老年患者用药：老年人肝肾功能不全，表观分布容积减小或电解质平衡失调者，对本品耐受性低，必须减少剂量。

【制剂规格】0.1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲地高辛	化学药	HY000847

HZ001833　甲芬那酸胶囊

【外文名称】Mefenamic Acid Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊。

【适应症】用于轻度及中等度疼痛，如牙科、产科或矫形科手术后的疼痛，以及软组织损伤性疼痛及骨骼、关节疼痛。此外，还用于痛经、血管性头痛及癌性疼痛等。

【用法用量】口服，成人常用量：镇痛或治疗痛经，开始 0.5g，继用 0.25g，每 6 小时 1 次，一疗程用药不超过 7 日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较常见，如腹部不适、胃烧灼感、食欲下降、恶心、腹痛、腹泻、消化不良。严重者可引起消化性溃疡。

2. 其他：精神抑郁、头晕、头痛、易激惹、视力模糊、多汗、气短、睡眠困难等，过敏性皮疹少见。

【禁忌】

1. 对本品及其他非甾体抗炎药过敏者。

2. 炎性肠病。

3. 活动性消化性溃疡者。

【注意事项】

1. 交叉过敏：对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者对本品可有交叉过敏反应。对阿司匹林过敏的哮喘患者，本品也可引起支气管痉挛。

2. 本品宜于饭后或与食物同服，以减少对胃肠道的刺激。

3. 本品不宜长期应用，一般每次用药疗程不应超过 7 天。

4. 用药期间一旦出现腹泻及皮疹，应及时停药。

5. 应用化疗的肿瘤患者应慎用，因可增加胃肠及肾脏毒性及抑制血小板功能。

6. 对实验室检查的干扰：血清尿素氮和钾浓度可升高，凝血酶原时间可延长，血清转氨酶可增高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不宜应用。

儿童用药：尚无14岁以下儿童的安全性和疗效的临床资料。

老年患者用药：老年人易引起毒副反应，开始用量宜小。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲芬那酸	化学药	HY000850

HZ001834 甲芬那酸片

【外文名称】Mefenamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于轻度及中等度疼痛，如牙科、产科或矫形科手术后的疼痛，以及软组织损伤性疼痛及骨骼、关节疼痛。此外，还用于痛经、血管性头痛及癌性疼痛等。

【用法用量】口服，成人常用量：镇痛或治疗痛经，开始0.5g，继用0.25g，每6小时1次，一疗程用药不超过7日。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较常见，如腹部不适、胃烧灼感、食欲下降、恶心、腹痛、腹泻、消化不良。严重者可引起消化性溃疡。

2. 其他：精神抑郁、头晕、头痛、易激惹、视力模糊、多汗、气短、睡眠困难等，过敏性皮疹少见。

【禁忌】

1. 对本品及其他非甾体抗炎药过敏者。

2. 炎性肠病。

3. 活动性消化性溃疡者。

【注意事项】

1. 交叉过敏：对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者对本品可有交叉过敏反应。对阿司匹林过敏的哮喘患者，本品也可引起支气管痉挛。

2. 本品宜于饭后或与食物同服，以减少对胃肠道的刺激。

3. 本品不宜长期应用，一般每次用药疗程不应超过7天。

4. 用药期间一旦出现腹泻及皮疹，应及时停药。

5. 应用化疗的肿瘤患者应慎用，因可增加胃肠及肾脏毒性及抑制血小板功能。

6. 对诊断的干扰：血清尿素氮和钾浓度可升高，凝血酶原时间可延长，血清转氨酶可增高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不宜应用。

儿童用药：尚无14岁以下儿童的安全性和疗效的临床资料。

老年患者用药：老年人易引起不良反应，开始用量宜小。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲芬那酸	化学药	HY000850

HZ001835 甲酚皂溶液

【外文名称】Saponated Cresol Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄棕色至红棕色的黏稠液体，带有甲酚臭气。能与乙醇混合成澄清液体。

【适应症】本品用于手、器械、环境消毒及处理排泄物。

【用法用量】用其水溶液浸泡，喷洒或擦抹污染物体表面，使用浓度为1%～5%，作用时间为30～60分钟。对结核杆菌使用5%浓度，作用1～2小时。为加强杀菌作用，可加热药液至40～50℃。对皮肤的消毒浓度为1%～2%。消毒敷料、器械及处理排泄物用5%～10%水溶液。

【不良反应】本品对皮肤有一定刺激作用和腐蚀作用，因此正逐渐被其他消毒剂取代。

【制剂规格】含甲酚50%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲酚	化学药	HY000851

HZ001836　甲砜霉素肠溶片

【其他名称】林必欣

【外文名称】Thiamphenicol Enteric - coated Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为肠溶片，除去包衣后显白色。

【适应症】用于敏感菌如流感嗜血杆菌、大肠埃希菌、沙门菌属等所致的呼吸道、尿路、肠道等感染。

【用法用量】口服，成人一日 1.5～3g，分 3～4 次，儿童按体重一日 25～50mg/kg，分 4 次服。

【不良反应】

1. 可发生腹痛，腹泻、恶心、呕吐等消化道反应，其发生率在 10%以下。

2. 偶见皮疹等过敏反应。

3. 早产儿及新生儿中尚未发现有“灰婴综合征”者。仅有个例报道有出现短暂性皮肤和面色苍白。

4. 本品亦可引起造血系统的毒性反应，主要表现为可逆性红细胞生成抑制，白细胞减低和血小板减低；发生再生障碍性贫血者罕见。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者在治疗过程中应定期检查血常规，疗程较长者尚需检查网织细胞计数，以及时发现血液系统不良反应。

2. 肾功能不全者甲砜霉素排出减少，体内可有蓄积倾向，应减量应用。

3. 老年患者用药应根据肾功能调整用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期，尤其妊娠后期妇女应尽量避免应用，哺乳期妇女用药时应暂停哺乳。

儿童用药：新生儿避免使用。

【制剂规格】0.125g；0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲砜霉素	化学药	HY000852

HZ001837　甲砜霉素胶囊

【其他名称】济尼新、全威力迪

【外文名称】Thiamphenicol Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】用于敏感菌如流感嗜血杆菌、大肠埃希菌、沙门菌属等所致的呼吸道、尿路、肠道等感染。

【用法用量】口服，成人一日 1.5～3g，分 3～4 次，儿童按体重一日 25～50mg/kg，分 4 次服。

【不良反应】

1. 可发生腹痛，腹泻、恶心、呕吐等消化道反应，其发生率在 10%以下。

2. 偶见皮疹等过敏反应。

3. 早产儿及新生儿中尚未发现有“灰婴综合征”者。仅有个例报道有出现短暂性皮肤和面色苍白。

4. 本品亦可引起造血系统的毒性反应，主要表现为可逆性红细胞生成抑制，白细胞减低和血小板减低；发生再生障碍性贫血者罕见。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者在治疗过程中应定期检查血常规，疗程较长者尚需检查网织细胞计数，以及时发现血液系统不良反应。

2. 肾功能不全者甲砜霉素排出减少，体内可有蓄积倾向，应减量应用。

3. 老年患者用药应根据肾功能调整用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期尤其妊娠后期妇女应尽量避免应用，哺乳期妇女用药时应暂停哺乳。

儿童用药：新生儿避免使用。

老年患者用药：应根据肾功能调整用药。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲砜霉素	化学药	HY000852

HZ001838　甲砜霉素颗粒

【其他名称】赛美欣

【外文名称】Thiamphenicol Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第33册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为颗粒剂，气芳香，昧甜。

【适应症】用于敏感菌如流感杆菌、大肠埃希菌、沙门菌属等引起的呼吸道、尿路、肠道等感染。

【用法用量】口服。成人一日1.5～3g，分3～4次服，小儿按体重一日25～50mg/kg，分4次服。

【不良反应】

1. 可发生腹痛、腹泻、恶心、呕吐等消化道反应，其发生率在10%以下。

2. 偶见皮疹等过敏反应。

3. 早产儿及新生儿中尚未发现有“灰婴综合征”者，仅有个例报道有出现短暂性皮肤和面色苍白。

4. 本品可引起造血系统的毒性反应，主要表现为可逆性的红细胞生成抑制，白细胞和血小板减少，发生再生障碍贫血者罕见。

5. 中枢神经系统反应主要表现为头痛、嗜睡、头晕和周围性神经炎。有神经系统病变者长期接受甲砜霉素治疗，会引起触觉减退、触物感痛和痛觉过敏等症状。脚部症状较手更为严重，停药后可改善，但不能完全恢复。

【禁忌】对本品过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 患者在治疗过程中应经常定期检查血常规，长期治疗者需定期检查网织细胞数，及时发现血液系统不良反应的发生。

2. 肾功能不全者给药后，甲砜霉素排出减少，体内可有积蓄倾向，应慎用并减量使用。

3. 造血功能不良患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：由于本品可透过胎盘屏障，对早产儿和足月产新生儿均可能引起毒性反应，因此在妊娠期，尤其是妊娠末期或分娩期应尽量避免使用。本品可自乳汁分泌，对哺乳婴儿可造成包括骨髓抑制在内的不良反应，因此本品不宜用于哺乳期妇女，必须应用时应暂停哺乳。

儿童用药：新生儿由于肝脏酶系统未发育成熟，肾脏排泄功能又差，药物自肾排泄较成人缓慢，故本品应用于新生儿易导致血药浓度过高而发生毒性反应（灰婴综合征），故新生儿应避免使用。

老年患者用药：老年患者肾功能有所减退，因此应在医师指导下减量用药。

【制剂规格】5g:0.125g；5g:0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲砜霉素	化学药	HY000852

HZ001839 甲睾酮片

【外文名称】Methyltestosterone Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·雄激素、抗雄激素及同化激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 原发性或继发性男性性功能减低。

2. 绝经期后女性晚期乳腺癌的姑息性治疗。

【用法用量】

1. 男性性腺功能低下者激素替代治疗：口服或舌下含服，一次5mg，一日2次。

2. 绝经妇女晚期乳腺癌姑息性治疗：口服或舌下含服，一次25mg，一日1～4次，如果治疗有反应，2～4周后，用量可减至一日2次，每次25mg，口服或舌下含服。

【不良反应】

1. 长期大剂量应用易致胆汁淤积性肝炎，出现黄疸，肝功能异常。舌下给药可致口腔炎，表现为疼痛、流涎等症状。

2. 女性：可能引起痤疮、多毛、声音变粗、闭经、月经紊乱，应停药。

3. 男性：睾丸萎缩、精子生成减少、精液减少，应停药。

4. 电解质：水钠潴留。

【禁忌】孕妇、前列腺癌患者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】心、肝、肾功能不良者、前列腺肥大、高血压患者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

儿童用药：儿童长期应用，可严重影响生长发育。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲睾酮	化学药	HY000853

HZ001840　甲钴胺胶囊

【其他名称】泛敏补、乐亢、洛唐、弥尔神、悦敏兴

【外文名称】Mexobalamin Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·其他激素及调节内分泌功能药

【医保支付范围】限糖尿病严重并发症

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】应置于阴凉避光处或冰箱中保存。

药物应用信息

【适应症】本品适用于巨幼红细胞贫血，维生素B_{12}缺乏症，各种外周（末稍）性神经代谢机能障碍症等。

【用法用量】本品需在医师指导下服用，成人每次500μg，一日3次。

【不良反应】偶可见食欲减退、胃肠道功能紊乱、恶心、呕吐、软便、腹泻等消化系统症状及皮疹。

【注意事项】

1．久用无效者，无需长期服用。

2．从事汞及其化合物的工作人员，不宜长期大量服用该药。

3．本品见光易分解，故存放时应置于阴凉避光处或冰箱中，取出后应立即服用。

4．若出现皮疹等过敏反应时，应立即停止给药。

【特殊人群用药】儿童、孕妇及哺乳期妇女、老年患者均可使用本品，但应在医师指导下服用。

【制剂规格】500μg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲钴胺	化学药	HY000854

HZ001841　甲钴胺片

【其他名称】爱柯保、博迪同、成强、代芳、钴宾酰胺片、禾保、加利保、弥可保片、弥诺、麦拓、奇信、亚宝力维、怡神宝、怡神保

【外文名称】Mexobalamin Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·其他激素及调节内分泌功能药

【医保支付范围】限糖尿病严重并发症

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显灰红色。

【适应症】周围神经病治疗药物。临床上主要用于治疗糖尿病、神经系统疾病、缓解麻木和疼痛，迅速缓解神经痛，加速面神经功能的恢复，改善颈椎病引起的疼痛、感觉异常等神经症状。

【用法用量】口服。通常成人一次0.5mg，一日3次，可根据年龄、症状酌情增减。

【不良反应】在总病例15，180例中，146例（0.96%）出现不良反应（调查不良反应发生频率结束时）。

胃肠道：偶有（0.1%～5%）食欲减退、恶心、呕吐、腹泻。

过敏：少见（<0.1%）皮疹。

【禁忌】禁用于对甲钴胺有过敏史的患者。

【注意事项】

1．如果服用1个月以上无效，则无需继续服用。

2．从事汞及其化合物的工作人员，不宜长期大量服用该药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然甲钴胺在动物试验中未表现致畸作用，但其对怀孕妇女的安全性尚不明确。尚不明确甲钴胺是否通过妇女乳汁分泌，但动物试验报告甲钴胺有乳汁分泌，本品在哺乳期妇女的安全性尚不明确。

老年患者用药：由于老年人功能减退，建议在医师指导下酌情减少用量。

【制剂规格】0.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲钴胺	化学药	HY000854

HZ001842　甲钴胺注射液

【其他名称】博可保、钴宾酰胺注射液、弥可保、帕克莱、曲力、欣可保、兆敏欣

【外文名称】Mexobalamin Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·其他激素及调节内分泌功能药

【医保支付范围】限糖尿病严重并发症

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温保存，维持避光保护袋的状态保存。（安瓿外露、见光分解、含量降低）。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙红色澄明液体。

【适应症】糖尿病神经障碍、多发性神经炎及因缺乏维生素 B_{12}引起的巨幼红细胞性贫血等。

【用法用量】

1. 末梢性神经障碍：成人一日 1 次 500μg，一周 3 次，肌注或静注，可按年龄、症状酌情增减。

2. 巨幼红细胞性贫血：成人一日 1 次 500μg，一周 3 次，肌注或静注。

3. 投药约两个月后，作为维持治疗 1～3 个月，1 次 500μg。

【不良反应】如出现出疹等症状，终止投药。偶有肌注部位痛疼、硬结。另外，偶有头痛、出汗、发烧感的症状。

【制剂规格】500μg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲钴胺	化学药	HY000854

HZ001843 甲磺酸氨氯地平片

【其他名称】欣络平

【外文名称】Amlodipine Mesylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 57 册

【医保分类】乙类 西药·循环系统用药物·钙拮抗药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】高血压。

【用法用量】口服，初始剂量为一日 5mg，一日 1 次，根据患者的临床反应，可将剂量增加，最大可增至 10mg，一日 1 次。

【不良反应】患者对本品能很好的耐受。少数病人服药期间出现面红、头痛、水肿等轻度不良反应，极少数病人出现心悸、乏力、头晕、瘙痒、皮疹、失眠等轻度不良反应。据文献报道，氨氯地平极为少见的不良反应还有恶心、腹痛、呼吸困难、肌肉痉挛和消化不良。尚未发现与本品有关的化验室检查参数异常。

【禁忌】对二氢吡啶类钙拮抗药过敏的病人禁用。

【注意事项】

1. 氨氯地平的半衰期在肝功能受损时延长，但尚未确定相应的推荐剂量，因此，肝功能受损病人使用本品应十分小心。

2. 氨氯地平广泛代谢为无活性代谢物，仅约 5%的药物以原形尿液排泄，其血药浓度的改变与肾功能损害程度无相关性。因此，肾功能衰竭患者可采用正常剂量。本品不被透析。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验中，在推荐人用最大量的 50 倍剂量，氨氯地平除引起大鼠分娩延迟和滞产外，未显示任何生殖毒性，但用于人妊娠期或哺乳期的安全性尚未确定，因此，仅在无其他更安全的代替药物和与疾病本身对母子的危险性更大时才推荐使用本品。

儿童用药：尚无本品用于儿童的资料。

老年患者用药：老年患者可用正常剂量，但开始宜用较小剂量，再渐增量为妥。

【制剂规格】5mg（以氨氯地平计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸氨氯地平	化学药	HY000856

HZ001844 甲磺酸倍他司汀片

【其他名称】Merislon、敏使朗

【外文名称】Betahistine Mesilate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】下列疾病伴发的眩晕、头晕感。梅尼埃病、梅尼埃综合征、眩晕症。

【用法用量】通常成人一次 1～2 片（甲磺酸倍他司汀一次量 6～12mg），一日 3 次饭后口服，可视年龄、症状酌情增减。

【不良反应】在总病例2254例中，26例（1.15%）有副作用的报告（市场销售后临床调查结果）：①胃肠道：偶有（0.1% ~ 5%）恶心、呕吐。②过敏：偶有（0.1% ~ 5%）皮疹。

【禁忌】禁用于对甲磺酸倍他司汀或处方中任何辅料有过敏史的患者。

【注意事项】对下列患者需慎重给药。

1. 有消化道溃疡史者或活动期消化道溃疡的患者。（由于本品具有组胺样作用，可能会通过影响 H_2 受体而导致胃酸分泌）

2. 支气管哮喘的患者。（由于本品具有组胺样作用，可能会通过影响 H_1 受体而导致呼吸道收缩）

3. 肾上腺髓质瘤患者。（由于本品具有组胺样作用，可能会导致肾上腺素分泌过度而使血压上升）

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：对孕妇及可能妊娠的妇女，在治疗上只有在判断其有益性高于危险性时方可给药。怀孕期妇女给药的安全性尚未确立

儿童用药：对儿童用药的安全性尚未确立（使用经验不足）。

老年患者用药：一般情况下，因老年人的生理代谢功能有所降低，故需注意减量服用。

【制剂规格】6mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸倍他司汀	化学药	HY000857

HZ001845　甲磺酸多沙唑嗪控释片

【其他名称】Cardura XL、可多华

【外文名称】Doxazosin Mesylate Controlled – release Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·前列腺疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】原发性高血压；良性前列腺增生。

控释片具有比普通片更为平稳的血浆药物浓度参数。服药后8~9小时血浆药物浓度达峰值，终末半衰期为22小时。

【用法用量】服用本控释片时，应将药片完整吞服，不得咀嚼、掰开或碾碎后服用。不受进食与否的影响。

最常见剂量为一日1次，4mg。国外临床使用的最大剂量为每日1次，8mg，国内目前尚无此临床经验。

【不良反应】头晕、头痛、乏力、体位性头晕、眩晕、外周性水肿、嗜睡、胃肠道反应、口干、背痛、胸痛、心悸、心动过速、肌痛、支气管炎、咳嗽、瘙痒、尿失禁、膀胱炎及鼻炎。普通片罕见有易激惹和震颤。

【禁忌】

1. 已知对喹唑啉类或本品的任何成分过敏者禁用。

2. 近期发生心肌梗死者禁用。有胃肠道梗阻、食管梗阻或任何程度胃肠道腔径缩窄病史者禁用本品。

【注意事项】

1. 本药片应完整吞服，不应掰开或咀嚼服用。另在大便中可看到药片的空壳被排出。

2. 心绞痛、有症状的心衰患者应用前请仔细阅读说明书后再应用本品。

3. 肝脏受损患者，应慎用。

4. 开始治疗前及治疗过程中应定期检查以排除前列腺癌。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前妊娠妇女使用本品的安全性尚未确定，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知该药是否可通过人类乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用此药。

儿童用药：作为抗高血压药，本品在儿童中应用的安全性和有效性目前尚未明确。

老年患者用药：本品在良性前列腺增生治疗中，老年人和非老年人的安全性和有效性是一致的。常规剂量的多沙唑嗪可用于肾功能受损的患者及老年患者。

【制剂规格】4mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸多沙唑嗪	化学药	HY000859

HZ001846　甲磺酸多沙唑嗪片

【其他名称】必亚欣、东港天乐、多喜林、今倡、络欣平、双将平、伊粒平、伊舒通、仲维

【外文名称】Doxazosin Mesylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第33册

【医保分类】乙类　西药·泌尿系统药物·前列腺

疾病用药

【医保支付范围】限前列腺增生

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】原发性高血压；良性前列腺增生。

【用法用量】

1. 成人常用量口服，起始剂量 1mg，每天 1 次，1～2 周后根据临床反应和耐受情况调整剂量；首剂及调整剂量时宜睡前服。维持量为 1～8mg，一日 1 次，但超过 4mg 易引起体位性低血压。国外研究资料提示本品最大使用日剂量至 16mg。

2. 小儿剂量尚未确定。

【不良反应】

1. 发生率在 10% 以上的不良反应：头晕、头痛、倦怠不适。

2. 发生率在 2%～10% 的不良反应：嗜睡、水肿、恶心、鼻炎、呼吸困难、体位性低血压、心悸、眩晕、口干、视觉异常、神经质、性功能障碍、腹泻、多尿、胸痛和全身疼痛。体位性低血压、水肿和呼吸困难常为剂量依赖性。

3. 发生率为 1% 左右的不良反应：心律失常、低血压、皮疹、瘙痒、关节痛/关节炎、肌肉无力、肌痛、感觉异常、运动障碍、共济失调、张力过强、肌痉挛、潮红、结膜炎、耳鸣、抑郁、失眠、便秘、消化不良、胃肠胀气、鼻出血、尿失禁、虚弱和颜面水肿。

4. 发生率为 0.3% 左右的不良反应：心动过速、外周末梢缺血。

【禁忌】

1. 对喹唑啉类（如哌唑嗪，特拉唑嗪）过敏者。

2. 服用本品后发生严重低血压。

【注意事项】

1. 为减少首剂效应和体位性低血压，治疗的首次剂量应为 1mg，每 1～2 周按需增加剂量，初次及每增量后第一剂，都宜睡前服用。

2. 病人在开始治疗以及治疗中增加剂量时应避免引起突然性体位变化和行动，并注意其可能对身体造成的伤害。

3. 本品治疗中若加用其他降压药，本品剂量宜减少；若将本品加用于已有的降压药治疗时应格外小心。

4. 如发生晕厥，应置患者于平卧位，必要时给予支持治疗。

5. 肝功能受损的患者或正使用任何影响肝代谢的药物时，应用多沙唑嗪应十分谨慎。

6. 阴茎痉挛是本品治疗中一种非常罕见的不良反应，可引起持续性阳痿，一旦发生需立即治疗。

7. 前列腺癌和前列腺增生的许多症状相同，且两者常合并存在，故在开始多沙唑嗪治疗良性前列腺增生症前，应先排除前列腺癌。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：目前妊娠妇女使用本品的安全性尚未确定，本品只在非常必要时方可用于孕妇。尚不知该药是否可通过人类乳汁分泌，哺乳期妇女应慎用此药。

儿童用药：作为抗高血压药，本品在儿童中应用的安全性和有效性目前尚未明确。

老年患者用药：本品在老年高血压者可能有明显低血压反应，须减少每日维持量。本品在良性前列腺增生治疗中，老年人和非老年人的安全性和有效性是一致的。

【制剂规格】2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸多沙唑嗪	化学药	HY000859

HZ001847 甲磺酸 α－二氢麦角隐亭片

【其他名称】克瑞帕

【外文名称】Dihydro－α－Ergocryptine Mesylate Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品可用于帕金森症，头痛和偏头痛，高泌乳素血症的基础治疗。并改善由于神经功能退化、改变而造成的老年性痴呆和脑血管痴呆的各种综合症状。

【用法用量】

1. 治疗帕金森症：须根据病人的反应调节剂量，建议最初剂量为 5mg/每次，一日 2 次；维持日剂量为 60 mg。以后可以增加至 120 mg。这一剂量按每周 2 次，一日增加 5 mg 逐步达到。如果克瑞帕与左旋多巴同服，不论是否合并脱羧抑制剂，都可以降低左旋多巴的剂量。但降低的剂量必须逐渐进行，以能维持最佳治疗效果为宜。

2. 治疗头痛和偏头痛：本品已证明仅作为基础药物对治疗头痛有效，但不专治急性头痛发作。起始剂量（2 周内）：一日 10mg，一日 1 次，睡前服用。维持剂量：一日 10mg，一日 2 次，早晚服用。每一疗程不应超过 6 周，如延长用药须经医嘱。

3．高泌乳素血症：起始剂量：一次5mg，每日2次。维持剂量：一次10～20mg，一日2次。

4．抑制泌乳：一次5mg，每日2次；用药5至10天即可。

【不良反应】本品在临床实验期间，曾有病人叙述恶心，呕吐、嗳气、胃部烧灼感、消化不良、收敛、眩晕、低血压、直立性低血压、乏力、嗜睡、焦虑、头痛和心动过速。

不适应症状一般出现在服药早期，十分短暂；有时与剂量有关，适当降低剂量即可得到缓解。

如偶尔发生皮疹，建议先停药并向医师咨询。本品与左旋多巴合并治疗时，出现过诸如嗳气、胃部灼感、晕厥和头痛等；也有出现水肿的报告。

【注意事项】

1．本品必须在医师的监督下进行。由于本品可以治疗溢乳，催乳素依赖性停经，月经紊乱或闭经的偏头痛及帕金森综合征病人发生的不孕症，因此，有怀孕可能的妇女在服药期间应采用相应的机械避孕措施。红斑性肢痛并伴有消化道溃疡史的病人，由于缺少安全性实验数据，最好用其他药物进行替代治疗。

2．由于本品的化学结构与麦角衍生物相似，所以在给曾有过精神病史，严重的心血管疾病、消化道溃疡或出血的病人投以大剂量时要特别注意。

3．α－二氢麦角隐亭与心理活性或降低血压药物之间的可能相互作用不能排除，因此，在治疗期间，特别是合用其他麦角碱药物或对动脉血压有活动性作用的药物治疗时必须特别注意其可能增强的效应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：适用于患有老年性痴呆、帕金森症的老年人。

【制剂规格】20mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸α－二氢麦角隐亭	化学药	HY000860

HZ001848　甲磺酸二氢麦角碱缓释胶囊

【其他名称】培磊能

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1．脑衰老引起的各种精神退化和行为异常的表现；头晕、头痛、注意力不集中、没有进取心、易忘症、缺乏主动性、抑郁、孤辟、生活不能自理。

2．急慢性脑血管功能不全引起的精神和行为异常。

【用法用量】服法餐时或餐后口服。剂量每天1次，每次2.5～5mg；如需要，可每天2次服用。

【不良反应】

1．胃肠道不适，特别是出现在空腹服用时。

2．鼻黏膜充血。

【禁忌】对甲磺酸二氢麦角碱过敏者禁用。

【注意事项】

1．与食物同时服用，否则会出现胃肠道的不良反应（恶心、呕吐）。

2．药物没有长期的低血压效果，不能作为代替或预防高血压的治疗。

【制剂规格】2.5mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸二氢麦角碱	化学药	HY000861

HZ001849　甲磺酸二氢麦角碱片

【其他名称】安得静、海得金、海特琴、甲磺酸双氢麦角毒碱片、氢麦毒、喜德镇

【外文名称】Dihydroergotoxine Methanesulfonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第5册

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1．主要用于改善与老年化有关的精神退化的症状和体症。

2．急慢性脑血管病后遗的功能、智力减退的症状。

3．轻中度血管性痴呆。

4．血管性头痛。

【用法用量】口服，一次1～2mg，一日量3～6mg，分次于饭前服，对脑退化患者须连续服用3～4周后才显疗效。通常需要3个月的治疗。

【不良反应】神经系统异常罕见：头晕、头痛；

心脏异常罕见：心动过缓；血管异常罕见：低血压；呼吸、胸廓和纵隔异常罕见：鼻塞；胃肠道异常罕见：恶心、胃部不适、呕吐、腹泻；非常罕见：腹膜后纤维变性；皮肤和皮下组织异常罕见：皮疹。

【禁忌】对本品任何成分过敏者禁用。严重心脏病患者，特别是伴有心动过缓者应禁用。冠心病（心绞痛、无症状性心肌缺血等）禁用。血管疾病患者（有脑血管病史，雷诺现象）、颞动脉炎患者禁用。严重肝功能损害患者和脓毒症患者禁用。孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．注意不要与多巴胺类药物联合应用。

2．严重肾衰患者、轻度肝功能损害患者及严重心动过缓患者应慎用。

3．中度到重度肝功能不全患者使用时应该进行适当监测，可以考虑使用更低的起始剂量，可能需要更低的维持剂量。

4．本品不应与一些特定的细胞色素 P450 抑制剂合用。

5．本品含有乳糖，因而不推荐用于患有半乳糖不耐受、或乳糖酶缺乏症 、或葡萄糖－半乳糖吸收不良的极少数遗传病患者。

6．对驾车和使用机器能力的影响：本品可引起头晕，因而当要驾车或操纵机器时应引起注意。服药后感到头晕的患者不应驾车或操纵机器。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①妊娠期：在动物，甲磺酸二氢麦角碱和 9，10－二氢麦角碱干扰胚胎或胎儿发育的作用很小，这与其和不饱和麦角碱相比血管收缩效应降低有关。关于妊娠期妇女使用甲磺酸二氢麦角碱的资料非常有限。然而，已经有胎儿畸形的个案报道，因此不应在妊娠期使用。②哺乳期：甲磺酸二氢麦角碱是否能够进入母乳尚不明确，但既然其他麦角碱能够进入母乳，甲磺酸二氢麦角碱可能也如此。甲磺酸二氢麦角碱具有多巴胺激动剂特性，且双氢麦角碱已显示出抑制泌乳的作用，因此不应用于哺乳期妇女。

儿童用药：尚无可靠参考文献。

【制剂规格】1.0mg；1.5mg；4.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸二氢麦角碱	化学药	HY000861

HZ001850 甲磺酸二氢麦角碱注射液

【其他名称】辛脉健

【外文名称】Dihydroergotoxine Methanesulfonate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光保存，25℃以下。

药物应用信息

【性状及组成】本品主要成分为甲磺酸二氢麦角碱，是由相同比例的甲磺酸二氢麦角考宁、甲磺酸二氢麦角隐亭［有甲磺酸二氢－α－麦角隐亭和甲磺酸二氢－β－麦角隐亭两种异构体（比例为 2∶1）和甲磺酸二氢麦角汀所组成］。

本品为无色澄明液体。

【适应症】

1．脑供血不足。

2．急性缺血性脑卒中。

3．卒中后状态或脑外伤后遗症及老年性痴呆。

4．外周血管病（血管栓塞性脉管炎、雷诺病、手足发绀、动脉硬化和糖尿病引起的功能紊乱）。

5．颈部综合征。

6．血管性耳蜗前庭综合征。

7．血管性视网膜病变。

8．血管性偏头痛和其他头痛。

9．高血压。

【用法用量】每次 0.3mg，静脉滴注或缓慢推注（用 20ml 葡萄糖或氯化钠注射液稀释），一日 1 次或 2 次。

肌注或皮下注射：每次 0.3mg，每日 2 次。

【不良反应】15% ~ 20% 的病人出现鼻塞、头疼、短暂的恶心和胃不适，但与食物一起服用时，通常可避免。大多数情况下，不需特殊处理会自然消失。以下的不良反应也有可能发生：呕吐、腹泻、皮肤反应、感觉异常、心绞痛加重。同时，偶见心律失常和心动过缓、外周动脉血管失调（如四肢缺血）。

在个别情况下，在长时间期内（几年）服用高剂量（与推荐剂量相比）的本品后，结缔组织会出现变化（纤维化）。这些变化也会累及腹膜后腔，并伴有诸如背痛或下尿道梗阻等症状。

【禁忌】

1．已知对本品中任何一成分过敏者，有脑血管病史 Raynaud 现象者，暂时的动脉炎患者，冠心病患者（心绞、无症状缺血等），严重肾功能衰竭患者和脓血病患者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1．严重肾功能衰竭患者、轻微肝功能损伤患者和严重心动过缓者应慎用。

2. 本品不应与细胞色素 P450 抑制剂合用，因为可能引起循环系统衰竭，所以非肠道给药后应检测动脉血压。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物生殖研究表明，本品不会对胎儿有任何影响，但在怀孕妇女中没有进行临床对照试验。由于本品对子宫有收缩作用，因此它不能用于怀孕期妇女。本品能否进入乳汁尚不明确，因此，本品在哺乳期禁用。

【制剂规格】0.3mg:1ml（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸二氢麦角碱	化学药	HY000861

HZ001851　甲磺酸酚妥拉明分散片

【其他名称】美珍

【外文名称】Phentolamine Mesylate Dispersible Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 47 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于勃起功能障碍的治疗。

【用法用量】口服：每次 40mg，在性生活前 30 分钟服用，一日最多服用 1 次，根据需要及耐受程度，剂量可调整至 60mg，最大推荐剂量为 80mg。

【不良反应】常见有鼻塞、心悸，亦有面色潮红、头晕、乏力、胸闷等不良反应，少数患者可有心率、收缩压、舒张压轻度变化，极个别患者可能直立性低血压。

【禁忌】低血压（收缩压小于 90mmHg、舒张压小于 60mmHg）、严重动脉硬化、心绞痛、心肌梗死、肝肾功能不全者、胃溃疡患者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】冠状功脉供血不足、精神病人、糖尿病患者慎用。

【特殊人群用药】老年患者用药：老年人用本品诱发低温的可能性增大。

【制剂规格】40mg；60mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸酚妥拉明	化学药	HY000862

HZ001852　甲磺酸酚妥拉明胶囊

【其他名称】哥达、普丁阳、启伟

【外文名称】Phentolamine Mesylate Capsules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】用于勃起功能障碍的治疗。

【用法用量】一次 40mg，性活动前 30 分钟服用。

【不良反应】常见有鼻塞、心悸，亦有面色潮红、头晕、乏力、胸闷等不良反应，少数患者可有心率、收缩压、舒张压轻度变化，极个别患者可能直立性低血压。

【禁忌】低血压（收缩压小于 90mmHg、舒张压小于 60mmHg）、严重动脉硬化、心绞痛、心肌梗死、肝肾功能不全者、胃溃疡患者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】冠状功脉供血不足、精神病人、糖尿病患者慎用。

【特殊人群用药】老年患者用药：老年人用本品诱发低温的可能性增大。

【制剂规格】40mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸酚妥拉明	化学药	HY000862

HZ001853　甲磺酸酚妥拉明片

【其他名称】安挺、和欣、至力

【外文名称】Phentolamine Mesylate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于勃起功能障碍的治疗。

【用法用量】口服，每次 40mg，在性生活前 30 分钟服用，每日最多服用 1 次，根据需要及耐受程度，可调整剂量至 60mg。

【不良反应】常见有鼻塞、心悸，亦有面色潮红、头晕、乏力、胸闷等不良反应，少数患者可有心率、收缩压、舒张压轻度变化，极个别患者可能直立性低血压。

【禁忌】低血压（收缩压小于 90mmHg、舒张压小于 60mmHg）、严重动脉硬化、心绞痛、心肌梗死、肝肾功能不全者、胃溃疡患者及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 老年人使用本品诱发低体温可能性大。

2. 冠状动脉供血不足、精神病人、糖尿病患者慎用。

3. 禁与铁剂配伍。

【制剂规格】 40mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸酚妥拉明	化学药	HY000862

HZ001854 甲磺酸酚妥拉明注射液

【其他名称】 利其丁

【外文名称】 Phentolamine Mesylate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·循环系统用药物·作用于 α－受体的药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为甲磺酸酚妥拉明加 5% 葡萄糖的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】

1. 用于诊断嗜铬细胞瘤及治疗其所致的高血压发作，包括手术切除时出现的高血压，也可根据血压对本品的反应用于协助诊断嗜铬细胞瘤。

2. 治疗左心室衰竭。

3. 治疗去甲肾上腺素静脉给药外溢，用于防止皮肤坏死。

【用法用量】

1. 成人常用量。

（1）用于酚妥拉明试验，静脉注射 5mg，也可先注入 1mg，若反应阴性，再给 5mg，如此假阳性的结果可以减少，也减少血压剧降的危险性。

（2）用于防止皮肤坏死，在每 1000ml 含去甲肾上腺素溶液中加入本品 10mg 作静脉滴注，作为预防之用。已经发生去甲肾上腺素外溢，用本品 5～10mg 加 10ml 氯化钠注射液作局部浸润，此法在外溢后 12 小时内有效。

（3）用于嗜铬细胞瘤手术，手术时如血压升高，可静脉注射 2～5mg 或滴注每分钟 0.5～1mg，以防肿瘤手术时出现高血压危象。

（4）用于心力衰竭时减轻心脏负荷，静脉滴注每分钟 0.17～0.4mg。

2. 小儿常用量。

（1）用于酚妥拉明试验，静脉注射一次 1mg，也可按体重 0.15mg/kg 或按体表面积 3mg/m^2。

（2）用于嗜铬细胞瘤手术，术中血压升高时可静脉注射 1mg，也可按体重 0.1 mg/kg 或按体表面积 3mg/m^2，必要时可重复或持续静脉滴注。

【不良反应】 较常见的有直立性低血压，心动过速或心律失常，鼻塞、恶心、呕吐等；晕厥和乏力较少见；突然胸痛（心肌梗死）、神志模糊、头痛、共济失调、言语含糊等极少见。

【禁忌】 严重动脉硬化及肾功能不全者，低血压、冠心病、心肌梗死，胃炎或胃溃疡以及对本品过敏者禁用。

【注意事项】 作酚妥拉明试验时，在给药前、静脉给药后至 3 分钟内每 30 秒、以后 7 分钟内每 1 分钟测一次血压，或在肌内注射后 30～45 分钟内每 5 分钟测一次血压。对诊断的干扰，降压药、巴比妥类、鸦片类镇痛药、镇静药都可以造成酚妥拉明试验假阳性，故试验前 24 小时应停用；用降压药必须待血压回升至治前水平方可给药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：需权衡利弊再慎用。

老年患者用药：在老年人用本品诱发低温的可能性增大，应适当减量。

【制剂规格】 1ml:10mg； 1ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸酚妥拉明	化学药	HY000862

HZ001855 甲磺酸吉米沙星片

【其他名称】 Factive、吉速星

【外文名称】 Gemifloxacin Mesylate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 在 25℃（15～30℃）下避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】 该药为白色或灰白色椭圆型薄膜衣片，每片含甲磺酸吉米沙星的量相当于 320mg 吉米沙星。

【适应症】 该药可用于治疗肺炎链球菌（包括多药耐药菌株）、流感嗜血菌、黏膜炎莫拉菌、肺炎支原体、肺炎衣原体或肺炎克雷伯菌等敏感菌所致的社区获得性肺炎，以及肺炎链球菌、流感嗜血菌、副流感嗜血菌或黏膜炎莫拉菌所致的慢性支气管炎急性发作。

【用法用量】 慢性细菌性支气管炎急性发作：每

天 320mg，连用 7 天。

食物对该药吸收无明显影响。服用该药时，宜整片随水一起吞服。肌酐清除率大于 40ml/min 的患者无需调整剂量；小于等于 40ml/min 患者，该药剂量减至每天 160mg。肝功能不全患者无需调整给药剂量。

【不良反应】曾有报道，给予氟喹诺酮类药物可能导致严重的、甚至是致命的超敏反应和（或）过敏反应发生。这类反应可以在首剂给药时随即出现。

【禁忌】对该药及制剂中其他成分，或者其他种类氟喹诺酮类抗菌药过敏者禁用。

【注意事项】

1. 动物实验发现，氟喹诺酮类药物可能导致幼年动物关节病变。因此，氟喹诺酮类药物通常不建议用于儿童或青少年患者。

2. 该药可能导致某些患者出现 Q－T 间期延长，所以，具有 QTC 间期延长既往史的患者、低血钾或低血镁患者、以及正在服用ⅠA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（如胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药的患者均应避免应用该药。

3. 使用本品是密切观察患者症状及体征变化情况，以了解病情进展。定期检查肝功能及血清肌酐/血尿素氮（BUN）。

4. 建议患者在服用该药前 3 小时及服药后 2 小时内不应同时给予其他金属阳离子的维生素、矿物质补充剂，去羟肌苷咀嚼片和儿童粉剂以及硫糖铝。

5. 该药可增加患者皮肤对阳光的敏感性，部分患者服用该药后即使只暴露于少量阳光下也可能引起严重晒伤。

6. 该药可能引起嗜睡，服用者在驾驶、操作机械，或者从事其他危险活动时应小心谨慎。

7. 服用该药者若出现下更情况，应尽快咨询医师，包括变态反应（呼吸困难，喉腔变窄，嘴唇、舌头或面部肿胀，荨麻疹），心率异常或加快，昏厥，癫痫或震颤，意识混乱或幻觉（幻视或幻听），肌肉或关节疼痛或肿胀，皮疹等。

【特殊人群用药】幼儿、孕妇及哺乳期妇女使用的安全性未见报道，应慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸吉米沙星	化学药	HY000863

HZ001856　甲磺酸加替沙星胶囊

【其他名称】格岚亭、加力宁胶囊、恬信

【外文名称】Gatifloxacin Mesylate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【适应症】用于治疗敏感菌株引起下列感染疾病：①慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。②急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。③社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团菌等所致者。④单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷白菌、奇异变形杆菌等所致者。⑤肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致。⑥单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。⑦女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】成人每次 200～400mg，每天 1 次，疗程一般 5～10 天，治疗中由静脉给药改为口服给药时，无须调整剂量。治疗非复杂性淋球菌尿路或直肠感染和女性球菌性宫颈感染，40mg 单次给药，中度肝功能不全患者，无需调整剂量；中、重度肾功能不全患者，应减量使用。

【不良反应】临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。其他少见的临床相关不良事件包括：①全身反应：变态反应、寒战、发热、背痛、胸痛、虚弱及面部水肿。②心血管系统：高血压、心悸。③消化系统：腹痛、便秘、消化不良、舌炎、念珠菌性口腔炎、口腔炎、口腔溃疡、呕吐、食欲减退、胃炎及胃肠胀气。④代谢与营养系统：外周水肿、高血糖及口渴。⑤骨骼肌肉系统：关节痛、下肢痛性痉挛。⑥神经系统：多梦、失眠、感觉异常、震颤、血管扩张、眩晕、激动、焦虑、混乱及紧张。⑦呼吸系统：呼吸困难、咽炎。⑧皮肤及皮肤软组织：皮疹、出汗、皮肤干燥及瘙痒。⑨特殊感官：视觉异常、味觉异常、耳鸣。⑩泌尿生殖系统：排尿困难。实验室检查异常发生率低，包括：白细胞减少、中性粒细胞减少、血红蛋白下降、ALT 或（和）AST 增高，

以及碱性磷酸酶、总胆红素、血糖、血清淀粉酶和电解质紊乱等。

【禁忌】本品禁用于对加替沙星或喹诺酮类药物过敏者。

【注意事项】

1. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

2. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械化作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

3. 与其他喹诺酮药物一样，已见症状性高血糖和低血糖的报道，通常发生于合用口服降糖药或使用胰岛素的糖尿病患者。这些病人使用本品时应注意监测血糖。如发生血糖异常改变，应立即停药并就诊。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物实验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损坏，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效的安全性尚未建立。孕妇应避免使用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立，建议禁用本品。

老年患者用药：虽老年女性受试者与年轻女性相比有轻微的药代动力学差异，但这种差异主要是由于肾功能随年龄增加而减退，并无重要的临床意义。老年患者使用本品应根据其肾功能决定用量。

【制剂规格】0.1g（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸加替沙星	化学药	HY000865

HZ001857 甲磺酸加替沙星氯化钠注射液

【其他名称】加力宁、乐来、益通

【外文名称】Gatifloxacin Mesylate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，置室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄绿色或黄色的澄明液体。

【适应症】用于治疗敏感菌株引起的中度以上的下列感染性疾病。

（1）慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。

（2）急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。

（3）社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团杆菌

等所致者。

（4）单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、奇异变形杆菌等所致者。

（5）肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致。

（6）单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。

（7）女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】静脉滴注，慢性支气管炎急性发作一日剂量400mg，疗程7～10天；急性鼻窦炎每日剂量400mg，疗程10天；社区获得性肺炎一日剂量400mg，疗程7～14天；单纯性尿路感染每日剂量400mg，单剂，或200mg，疗程3～5天；复杂性尿路感染一日剂量400mg，疗程7～10天；急性肾盂肾炎每日剂量400mg，疗程7～10天；男性单纯性淋球菌尿路感染一日剂量400mg，单剂；女性宫颈和直肠淋球菌感染每日剂量400mg，单剂。

本品与口服片剂具生物等效，疗程中，可根据医师决定，由静脉给药改为口服片剂，无需调整剂量。

加替沙星主要经肾脏排出，肌酐清除率＜40ml/min患者，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全患者采用单剂400mg治疗单纯性尿路感染或淋病，和一日200mg，使用3天治疗单纯性尿路感染，无需调整本品剂量。

【不良反应】临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。

【禁忌】

1．本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2．糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1．血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗3天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第3天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2．加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图Q－T间期延长。Q－T间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与IA类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图Q－T间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3．喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4．喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5．有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6．尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止

体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量（见用法用量）。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用 2mg/ml 浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于 60 分钟，严禁快速静脉滴注或肌内、鞘内、腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效的安全性尚未建立。孕妇应避免使用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立，建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样检控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制 剂 规 格】 100ml：0.1g（瓶）；100ml：0.2g（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸加替沙星	化学药	HY000865
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001858 甲磺酸加替沙星片

【其他名称】 奥万基、金喹安

【外文名称】 Gatifloxacin Mesylate Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去薄膜衣显白色或类白色。

【适应症】 用于治疗敏感菌株引起的度以上的下列感染疾病：①慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。②急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。③社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团菌等所致者。④单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷白菌、奇异变形杆菌等所致者。⑤肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致。⑥单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。⑦女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】 口服，每次 100～200mg，每天 2 次，每日最大用量 400mg，具体参照下表。

感染（取决于病原菌）	疗程
慢性支气管炎急性发作	7～10 天
急性鼻窦炎	10 天
社区获得性肺炎	7～14 天
单纯性尿路感染（单剂）	3～5 天
复杂性尿路感染	7～10 天
急性肾盂肾炎	7～10 天
男性单纯性淋球菌尿路感染	单剂
女性宫颈和直肠淋球菌感染	单剂

本品主要经肾脏排出。肌酐清除率 < 40ml/min 患者，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量，血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全患者用法用量：肌酐清除率 > 40ml/min 者，初始剂量 400mg，维持剂量一日 400mg；肌酐清除率 < 40ml/min 者，初始剂量 400mg，维持剂量一日 200mg；血液透析及腹膜透析的病人，初始剂量 400mg，维持剂量一日 200mg。维持剂量从用药第二天开始，肾功能不全患者采用单剂量 400mg 治疗单纯性尿路感染或淋病，和每日 200mg，使用 3 天治疗单纯性尿路感染时，无需调整本品剂量。

【不良反应】临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。其他少见的临床相关不良事件包括：①全身反应：变态反应、寒战、发热、背痛、胸痛、虚弱及面部水肿。②心血管系统：高血压、心悸。③消化系统：腹痛、便秘、消化不良、舌炎、念珠菌性口腔炎、口腔炎、口腔溃疡、呕吐、食欲减退、胃炎及胃肠胀气。④代谢与营养系统：外周水肿、高血糖及口渴。⑤骨骼肌肉系统：关节痛、下肢痛性痉挛。⑥神经系统：多梦、失眠、感觉异常、震颤、血管扩张、眩晕、激动、焦虑、混乱及紧张。⑦呼吸系统：呼吸困难、咽炎。⑧皮肤及皮肤软组织：皮疹、出汗、皮肤干燥及瘙痒。⑨特殊感官：视觉异常、味觉异常、耳鸣。⑩泌尿生殖系统：排尿困难。实验室检查异常发生率低，包括：白细胞减少、中性粒细胞减少、血红蛋白下降、ALT 或（和）AST 增高，以及碱性磷酸酶、总胆红素、血糖、血清淀粉酶和电解质紊乱等。

【禁忌】本品禁用于对加替沙星或喹诺酮类药物过敏者。

【注意事项】

1. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图 Q－T 间期延长。Q－T 间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与 IA 类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图 Q－T 间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

2. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械化作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

3. 与其他喹诺酮药物一样，已见症状性高血糖和低血糖的报道，通常发生于合用口服降糖药或使用胰岛素的糖尿病患者。这些病人使用本品时应注意监测血糖。如发生血糖异常改变，应立即停药并就诊。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物生即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物实验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损坏，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效的安全性尚未建立。孕妇应避免使用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18 岁以下）的疗效和安全性尚未建立，建议禁用本品。

老年患者用药：虽老年女性受试者与年轻女性相比有轻微的药代动力学差异，但这种差异主要是由于肾功能随年龄增加而减退，并无重要的临床意义。老年患者使用本品应根据其肾功能决定用量。

【制剂规格】0.1g（以加替沙星计）（片）；0.4g

（以加替沙星计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸加替沙星	化学药	HY000865

HZ001859 甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液

【其他名称】邦赛、钰均泰

【外文名称】Gatifloxacin Mesylate and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，置室温干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄绿色或黄色的澄明液体。

【适应症】用于治疗敏感菌株引起的中度以上的下列感染性疾病。

（1）慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。

（2）急性鼻窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。

（3）社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团杆菌等所致者。

（4）单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、奇异变形杆菌等所致者。

（5）肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致。

（6）单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。

（7）女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】静脉滴注，慢性支气管炎急性发作一日剂量400mg，疗程7～10天；急性鼻窦炎每日剂量400mg，疗程10天；社区获得性肺炎一日剂量400mg，疗程7～14天；单纯性尿路感染每日剂量400mg（单剂）或200mg（疗程3～5天）；复杂性尿路感染一日剂量400mg，疗程7～10天；急性肾盂肾炎每日剂量400mg，疗程7～10天；男性单纯性淋球菌尿路感染一日剂量400mg（单剂）；女性宫颈和直肠淋球菌感染每日剂量400mg（单剂）。

本品与口服片剂具生物等效，疗程中，可根据医师决定，由静脉给药改为口服片剂，无需调整剂量。

加替沙星主要经肾脏排出，肌酐清除率＜40ml/min患者，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全患者采用单剂400mg治疗单纯性尿路感染或淋病，和一日200mg，使用3天治疗单纯性尿路感染，无需调整本品剂量。

【不良反应】临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。

【禁忌】

1．本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2．糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1．血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗3天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第3天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2．加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图Q－T间期延长。Q－T间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与ⅠA类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛

尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图Q-T间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用2mg/ml浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于60分钟，严禁快速静脉滴注或肌内、鞘内、腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效的安全性尚未建立。孕妇应避免使用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18岁以下）的疗效和安全性尚未建立，建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样检控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 100ml:0.2g:5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸加替沙星	化学药	HY000865
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001860　甲磺酸加替沙星注射液

【其他名称】 奥广先

【外文名称】 Gatifloxacin Mesylate Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为淡黄绿色或黄绿色的澄明液体。

【适应症】用于治疗敏感菌株引起的中度以上的下列感染性疾病。

（1）慢性支气管炎急性发作：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌或金黄色葡萄球菌所致。

（2）急性窦炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等所致。

（3）社区获得性肺炎：由肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、金黄色葡萄球菌、嗜肺衣原体、嗜肺支原体或嗜肺军团菌等所致者。

（4）单纯性或复杂性泌尿道感染（膀胱炎）：由大肠埃希菌、肺炎克雷白菌、奇异变形杆菌等所致者。

（5）肾盂肾炎：由大肠埃希菌等所致。

（6）单纯性尿道和宫颈淋病：由奈瑟淋球菌所致。

（7）女性急性单纯性直肠感染：由奈瑟淋球菌所致。

在治疗之前，为了分离鉴定致病微生物及确定其对加替沙星的敏感性，应做适当的培养和敏感性试验。但在获得细菌检查结果之前即可开始本品治疗。得到细菌学检查结果后，可以继续合适的治疗。

【用法用量】静脉滴注：每次400mg，每天1次，具体参照下表。本品与口服片剂具生物等效。疗程中，可根据医师决定，由静脉给药改为口服片剂，无需调整剂量。

感染（取决于病原菌）	每日剂量	疗程
慢性支气管炎急性发作	400mg	7～10天
急性鼻窦炎	400mg	10天
社区获得性肺炎	400mg	7～14天
单纯性尿路感染	400mg	单剂
	200mg	3～5天
复杂性尿路感染	400mg	7～10天
急性肾盂肾炎	400mg	7～10天
男性单纯性淋球菌尿路感染	400mg	单剂
女性宫颈和直肠淋球菌感染	400mg	单剂

加替沙星主要经肾脏排出。肌酐清除率＜40ml/min患者，包括血液透析和长期腹膜透析患者，应调整本品的剂量。血液透析病人应在每次血透结束后用药。肾功能不全者用法用量参照下表。

肌酐清除率	初始剂量	维持日剂量
≥40ml/min	400mg	400mg
＜40ml/min	400mg	200mg
血液透析	400mg	200mg
腹膜透析	400mg	200mg

维持剂量从用药第二天开始。

肾功能不全患者采用单剂400mg治疗单纯性尿路感染或淋病，和每日200mg、使用3天治疗单纯性尿路感染时，无需调整本品剂量。

【不良反应】临床试验中所见不良反应多属轻度，主要见于静脉给药局部和胃肠道及神经系统，包括静脉炎、恶心、呕吐、腹泻、头痛及眩晕等。其他少见的临床相关不良事件包括：①全身反应：变态反应、寒战、发热、背痛、胸痛、虚弱及面部水肿。②心血管系统：高血压、心悸。③消化系统：腹痛、便秘、消化不良、舌炎、念珠菌性口腔炎、口腔炎、口腔溃疡、呕吐、食欲减退、胃炎及胃肠胀气。④代谢与营养系统：外周水肿、高血糖及口渴。⑤骨骼肌肉系统：关节痛、下肢痛性痉挛。⑥神经系统：多梦、失眠、感觉异常、震颤、血管扩张、眩晕、激动、焦虑、混乱及紧张。⑦呼吸系统：呼吸困难、咽炎。⑧皮肤及皮肤软组织：皮疹、出汗、皮肤干燥及瘙痒。⑨特殊感官：视觉异常、味觉异常、耳鸣。⑩泌尿生殖系统：排尿困难。

罕见的相关不良事件有：思维异常、不能耐受酒精、关节炎、虚弱、哮喘（支气管痉挛）、共济失调、骨痛、心动过缓、胸痛、唇炎、结肠炎、意识模糊、惊厥、发绀、人格解体、抑郁、糖尿病、吞咽困难、耳痛、淤斑、水肿、鼻衄、欣快感、眼痛、光敏感性、全身水肿、胃肠出血、牙龈炎、口臭、幻觉、呕血、血尿、敌意、感觉过敏、高血糖、肌张力增加、过度通气、低血糖、淋巴结病、斑丘疹、子宫出血、偏头痛、口腔水肿、肌痛、肌无力、颈痛、惊慌、妄想狂、嗅觉倒错、畏光、伪膜性肠炎、精神病、上睑下垂、直肠出血、紧张、胸骨下胸痛、心动过速、味觉丧失、舌肿、疱疹等。

实验室检查异常改变发生率低，包括：白细胞减少、中性粒细胞减少、血红蛋白下降、ALT或（和）AST增高，以及碱性磷酸酶、总胆红素、血糖、血清淀粉酶和电解质紊乱等。

【禁忌】

1．本品禁用于对加替沙星和喹诺酮类药物过敏者。

2．糖尿病患者禁用。

【注意事项】

1．血糖异常：已有报道加替沙星引起的血糖异常，包括症状性低血糖症和高血糖症。这些事件通常在糖尿病患者中发生。但是，低血糖症，特别是高血糖症已经在没有糖尿病病史的患者中产生。除了糖尿病以外，服用加替沙星时与血糖代谢异常相关的其他危险因素包括老年患者、肾功能不全、影响葡萄糖代谢的合并用药（特别是降血糖用药）。具

有这些危险因素的患者应该密切监控血糖。如果用加替沙星治疗的任何患者发生低血糖或者高血糖的症状和体征，必须立刻进行适当的治疗，并应该停用加替沙星。已有报道血糖的暂时异常，通常包括开始治疗3天内血清胰岛素水平升高和血糖水平降低，有时导致严重低血糖症。也已经观察到了高血糖症，甚至某些病例为严重高血糖症。高血糖症通常在应用加替沙星第3天后发生。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的患者中极少数出现严重血糖异常。这些异常包括高渗性非酮症高血糖昏迷、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷、痉挛和精神状态改变（包括意识丧失）。虽然少数导致致死后果，但是如果得到适当处理，这些事件中大多数是可逆的。

2. 加替沙星与其他喹诺酮类药物类似，可使心电图Q-T间期延长。Q-T间期延长、低血钾或急性心肌缺血患者应避免使用本品。本品不宜与IA类（如奎尼丁、普鲁卡因胺）或Ⅲ类（胺碘酮、索他洛尔）抗心律失常药物合用；正在使用可引起心电图Q-T间期延长药物（如西沙比利，红霉素，三环类抗抑郁药）的患者慎用本品。

3. 喹诺酮类药物可引起中枢神经系统异常，如紧张、激动、失眠、焦虑、恶梦、颅内压增高等。对患有或疑有中枢神经系统疾患的患者，如严重脑动脉粥样硬化、癫痫或存在癫痫发作因素等，应慎用本品。本品可能会引起眩晕和轻度头痛，从事驾驶汽车等机械作业或从事其他需要精神神经系统警觉或协调活动的患者应慎用。此外，非甾体类消炎镇痛药物与喹诺酮类药物同时使用，可能会增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。

4. 喹诺酮类药物有时可引起严重的甚至致命的过敏反应。对首次发现皮疹或者其他过敏反应时，应立即停用本品。严重过敏反应发生时，可根据临床需要用肾上腺素或其他复苏方法治疗，包括吸氧、输液、抗组胺药、皮质激素、升压胺类药物以及气道管理等。

5. 有报道接受包括本品在内的几乎所有的抗菌药物治疗后可能发生轻度至致命性伪膜性肠炎。因此，对使用任何抗菌药物后出现腹泻的病人应考虑这一诊断。伪膜性肠炎的诊断成立后，即应开始治疗。轻度患者停用抗菌药物后即可恢复；中、重度患者，则应酌情补充液体、电解质，并针对艰难梭菌性肠炎抗菌治疗。

6. 尽管尚未见到类似其他喹诺酮类药物引起的肩部、手部和跟腱需要外科治疗或长时间功能丧失的现象，但如果病人在接受本品治疗时有疼痛感，出现炎症反应或肌腱断裂等应停用本品，在未明确排除外肌腱炎或肌腱断裂前，患者应休息，并停止体育锻炼。肌腱断裂在喹诺酮类治疗中或治疗后均可发生。

7. 已有病人在接受某些喹诺酮类药物后发生光毒性反应。虽在动物试验和临床试验中，未见本品在推荐剂量水平发生光毒性。但为保证医疗顺利实施，应避免过度日光或人工紫外线照射。如果出现晒伤样反应或发生皮肤损害，应及时就诊。

8. 本品增加中枢神经系统刺激症状和抽搐发生的危险性。肾功能不全患者使用本品应注意调整剂量。

9. 本品必须采用无菌方法稀释和配制。在稀释和使用前必须查看有无颗粒状内容物，一旦发现肉眼可见的颗粒状物则应弃去不用。本品仅供单次使用，故配制后未用完部分应弃去。严禁将其他制剂加入含本品的瓶中静脉滴注，也不可将其他静脉制剂与本品经同一静脉输液通道使用。如果同一静脉输液通道用于输注不同的药物，在使用本品前后必须用与本品和其他药物相容的溶液冲洗通道。如果本品与其他药物联合使用，则必须按本品和该合用药物推荐剂量和方法分别分开给药。

10. 本品在配制供静脉滴注用2mg/ml浓度的静脉滴注液时，为保证滴注液与血浆渗透压等张，不宜采用普通注射用水。

11. 本品静脉滴注时间不少于60分钟，严禁快速静脉滴注或肌内、鞘内、腹腔内或皮下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：加替沙星对孕妇及哺乳妇女的疗效和安全性尚未建立。孕妇应避免使用本品，授乳妇女使用时暂停授乳。

儿童用药：本品对儿童、青少年（18岁以下）的疗效和安全性尚未建立，建议禁用本品。

老年患者用药：老年患者更易患有肾功能降低，并且毒性反应的危险性也可能较大，因此，在选择给药剂量时应该小心，监测肾功能对此会有帮助。在加替沙星上市后，已有报道应用加替沙星治疗的老年患者血糖显著异常。老年患者可能患有未察觉的糖尿病、与年龄有关的肾功能降低，潜在的疾病，以及（或者）正在应用影响葡萄糖代谢的合并用药，这些因素可能对血糖异常构成特殊的危险。

当准备给患者应用加替沙星时，建议医师与可能出现低血糖症和（或者）高血糖症（血糖代谢异常事件）危险的患者进行讨论，使患者清楚怎样检控其血糖变化，以及发生这样的变化时应该采取的措施。

【制剂规格】 2ml:0.2g（支）；4ml:0.4g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸加替沙星	化学药	HY000865

HZ001861 甲磺酸罗哌卡因氯化钠注射液

【其他名称】威赛因

【外文名称】Ropivacaine Mesylate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·麻醉用药物·局部麻醉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品用于外科手术麻醉：硬膜外麻醉（包括剖宫产术硬膜外麻醉）；局部浸润麻醉。急性疼痛控制：用于术后或分娩镇痛，可采用持续硬膜外输注，也可间歇性用药；局部浸润麻醉。

【用法用量】具体的用法用量请在麻醉医师的指导下使用。

【制剂规格】10ml∶23.8mg（支）；10ml∶89.4mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸罗哌卡因	化学药	HY000867

HZ001862 甲磺酸罗哌卡因注射液

【其他名称】博静、达卡、力蒙乐、蒙安达、赛乐品、泽荣

【外文名称】Ropivacaine Mesylate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·麻醉用药物·局部麻醉药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存，且避免冻结。

药物应用信息

【性状及组成】甲磺酸罗哌卡因注射液是一无菌等渗水溶液，该溶液的 pH 值是由 NaOH 或 HCl 调节的，不含防腐剂。

【适应症】外科手术麻醉：硬膜外麻醉，包括剖腹产术；区域阻滞。急性疼痛控制：持续硬膜外输注或间歇性单次用药，如术后或分娩疼痛；区域阻滞。

【用法用量】本品仅供有区域麻醉经验的临床医师或在其指导下使用。常用麻醉的参考剂量见表。

*	浓度（mg/ml）	容量（ml）	总剂量（mg）	起效时间（分钟）	持续时间（小时）
1	8.94	15～25	134.1～223.5	10～20	3～5
2	11.92	15～20	178.8～238.4	10～20	4～6
3	8.94	15～20	134.1～178.8	10～20	3～5
4	8.94	5～15	44.7～134.1	10～20	
5	8.94	1～30	8.94～268	21～15	2～6
6	2.39	10～20	23.9～47.8	10～15	0.5～1.5
7	2.39	10～15	23.9～35.85		
8	2.39	6～14ml/h	14.34～33.46mg/h		
9	2.39	4～8ml/h	9.56～19.12mg/h		
10	2.39	1～100	2.39～239	1～5	2～6

*：手术麻醉方式：

1 腰段硬膜外麻醉；
2 外科手术；
3 剖宫产术；
4 胸段硬膜外麻醉用于术后镇痛的建立；
5 局部区域阻滞如末梢神经区阻滞和浸润麻醉；
6 急性疼痛控制腰段硬膜外镇痛单次给药量；
7 急性疼痛控制腰段硬膜外镇痛追加剂量；
8 急性疼痛控制腰段硬膜外镇痛持续输注；
9 胸段硬膜外镇痛持续输注（如术后镇痛）；
10 局部区域阻滞如末梢神经阻滞和润浸麻醉。

【不良反应】罗哌卡因的不良反应和其他长效酰胺类的局麻药是类似的。除了不小心注射进血管或过量等意外事件，局麻的不良反应几乎是少见的。要将其与阻滞神经本身引起的生理反应相区别，如硬膜外麻醉时的血压下降和心动过缓。用药过量和不小心注射入血管可能引起严重的全身反应。①过敏反应：对酰胺类的局麻药来说是很少见的（最严重的过敏反应是过敏性休克）。②神经并发症：神经系统的疾病以及脊柱功能不良和区域麻醉有关，而和局部麻醉药几乎无关。③急性全身性毒性：只有在高剂量或意外将药物注入血管内而使药物血浆浓度骤然上升或者是药物过量的情况下，罗哌卡因才

会造成急性毒性反应。曾有一例患者因左臂神经丛阻断时，无意中将 200 mg 药物注入血管内后，发生惊厥。大部分和麻醉有关的不良反应都和神经阻滞的影响和临床情况有关，很少和药物的反应有关。在临床研究治疗中病人低血压发生率为 39%，恶心的发生率为 25%。一般临床报道不良反应（>1%）是低血压、恶心、心动过缓、焦虑、感觉减退。

【禁忌】

1．对酰胺类局麻药过敏者禁用。

2．严重肝病患者慎用。

3．低血压和心动过缓患者慎用。

4．慢性肾功能不全伴有酸中毒及低血浆蛋白患者慎用。

5．年老或伴有其他严重疾患即需施用区域麻醉的患者，在施行麻醉前应尽力改善患者状况，并适当调整剂量。

【注意事项】区域麻醉的实施必须在人员和设备完善的基础上进行。用于监测和紧急复苏的药物和设备应随手可得。在实施较大麻醉前应先给病人建立静脉通路。有关临床医务人员应进行适当的培训并能熟悉不良反应、全身毒性和其他并发症的疹断和治疗。

有些局部麻醉如头颈部的注射，严重不良反应的发生率较高，而与所有的局麻药无关。对于年老或伴有其他严重疾患而需施用区域麻醉的病人，应特别注意。为降低严重不良反应的潜在危险，在施行麻醉前，应尽力改善病人的状况，药物剂量也应随之调整。

由于罗哌卡因在肝脏代谢，所以严重肝病患者应慎用，由于药物排泄延迟，重复用药时需减少剂量。通常情况下肾功能不全病人如用单一剂量或短期治疗不需调整用药剂量。慢性肾功能不全患者伴有酸中毒及低蛋白血症，发生全身性中毒的可能性增大。

硬膜外麻醉会产生低血压和心动过缓，如预先输液扩容或使用血管性增压药物，可减少这一副作用的发生，低血压一旦发生可以用 5～10 mg 麻黄素静脉注射治疗，必要时可重复用药。

对驾驶及操作机械的影响：即使没有明显的中枢神经系统毒性，局部麻醉会轻微的影响精神状况及共济协调，还会暂时损害运动和灵活性，这些作用与剂量有关。

药品未加防腐剂只能一次性使用，任何残留在打开容器中的液体必须抛弃。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：该药对生殖的影响已在兔子和大鼠身上进行了试验。接受试验的两代大鼠未见生育力及一般生殖行为受药物的影响。施用最高剂量的罗哌卡因后，因其对孕母的毒性作用，产后三天内幼仔的死亡数增多，列于新生仔死亡的第二位原因。对大鼠和兔所进行的致畸试验未见罗哌卡因对器官发生以及胎儿早期发育有任何不利影响，以最大可耐受剂量对围产期及产后的大鼠进行研究，未见其对胎儿后期发育、分娩、哺乳、新生儿生存力及子代的生长有任何影响。另一大鼠围产期及产后的研究，将罗哌卡因与布比卡因作比较，发现在用药剂量低得多与游离血浆浓度也低的布比卡因即可观察到对孕母的毒性作用。关于产前孕妇使用罗哌卡因后对胎儿生长的影响尚无临床试验，所以只有在对胎儿利大于弊的情况下才能让孕妇使用罗哌卡因。分娩时使用罗哌卡因作为产科麻醉或镇痛已有充分的实验记录，未见任何不良反应。在人乳中罗哌卡因或其代谢物的分泌状况未曾研究。根据大鼠实验中乳汁/血浆浓度的比值，估计幼鼠日摄入量为其母鼠剂量的 4%。假设在人类乳汁/血浆浓度比值与大鼠相同，则母乳哺育的婴儿所摄入罗哌卡因的量较分娩时在孕妇子宫中接受的剂量要低得多。

【制剂规格】10ml∶119.2mg（支）；10ml∶89.4mg（支）；20ml∶47.7mg（支）；30ml∶178.8mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸罗哌卡因	化学药	HY000867

HZ001863　甲磺酸帕珠沙星氯化钠注射液

【其他名称】巴红、博信、伏立特、恒沐、君克多、佳乐同欣、米斯龙、敏星、诺君欣、尼赛信、派抒可、派抒宁、齐若达、亚征利

【外文名称】Pazufloxacin Mesylate and Sodium Chloride Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】本品适用于敏感细菌引起的下列感染。

1．慢性呼吸道疾病继发性感染，如慢性支气管炎、弥漫性细支气管炎、支气管扩张、肺气肿、肺间质纤维化、支气管哮喘、陈旧性肺结核等；肺炎、肺脓肿。

2．肾盂肾炎、复杂性膀胱炎、前列腺炎。

3. 烧伤创面感染，外科伤口感染。

4. 胆囊炎、胆管炎、肝脓肿。

5. 腹腔内脓肿、腹膜炎。

6. 生殖器官感染，如子宫附件炎、子宫内膜炎；盆腔炎。

【用法用量】静脉注射0.3g，每天1～2次，静脉滴注时间为30～60分钟。可根据患者的年龄和病情酌情减量。疗程为7～14天。

【不良反应】本品主要临床不良反应为腹泻、皮疹、恶心、呕吐，实验室检查可见ALT、AST、ALP、γ－GTP升高，嗜酸粒细胞增加。

1. 临床不良反应。

（1）急性肾功能衰竭：可能会引起急性肾功能衰竭。

（2）肝功能异常、黄疸。

（3）伪膜性肠炎：可发生伴有血便的严重的肠炎，如果出现腹痛或频繁的腹泻，应立即停药并采取相应的防治措施处理。

（4）粒细胞减少、血小板减少症。

（5）横纹肌溶解：如果出现肌痛、虚弱、磷酸肌酸激酶（CPK）升高、血或尿中的肌球素升高，应立即停药。横纹肌溶解也可导致急性肾功能衰竭。

（6）痉挛。

（7）休克、过敏反应，若出现呼吸困难、水肿、红斑等任何异常，应停止给药，并采取适当处理措施。

（8）表皮脱落坏死（Lyell综合征），眼、黏膜、皮肤综合征（Stevens Johnson综合征）。

（9）间质性肺炎：伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部X片异常的肺炎发生。

（10）低血糖：严重低血糖，易发生于老年病人、肾功能衰竭病人，应仔细观察。

（11）跟腱炎、肌腱断裂。给药期间应密切观察，如出现上述不良反应，应立即停药，并采取相应的处理措施。

2. 同类药物的不良反应 PIE综合征：伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部X线异常、嗜酸粒细胞增多的PIE综合征，见于临床应用的其他新喹诺酮类药物报道，如出现上述不良反应立即停药，并采取相应的处理措施。

3. 其他不良反应：如观察到下列不良反应采取适当处理措施。

（1）过敏反应：皮疹、发热（发生率0.1%～5%），荨麻疹、瘙痒、面部皮肤潮红（发生率<0.1%）。

（2）肾脏损害：BUN升高、蛋白尿、胆红素尿、管型尿、尿隐血（发生率0.1%～5%），血肌酐升高（发生率<0.1%）。

（3）肝脏损害：ALT升高（发生率≥5%），AST、ALT、r－GTP、LAP、LDH和胆红素升高（发生率0.1%～5%）。

（4）血液：嗜酸粒细胞增多症、白细胞减少症、血小板减少症、贫血（发生率0.1%～5%）。

（5）消化道反应：腹泻或软便、恶心、呕吐（发生率0.1%～5%），上腹不适、腹胀、黑便（发生率<0.1%）。

（6）精神神经系统：头痛、头晕（发生率0.1%～5%），短暂性意识障碍、短暂性精神障碍、精神异常（发生率<0.1%）。

（7）其他：静脉炎（发生率≥5%），CK（CPK）升高，电解质紊乱（发生率0.1%～5%）、口干、舌炎（发生率<0.1%）。

【禁忌】对帕珠沙星及喹诺酮类药物有过敏史的患者禁用。

【注意事项】

1. 有支气管哮喘、皮疹、荨麻疹等过敏性疾病家族史的患者慎用。

2. 肾功能不全患者：严重肾功能不全患者血药浓度持续较高；因本品中的氯化钠可解离出钠离子，可导致高血钠症。

3. 心脏或循环系统功能异常者慎用。本品中含有氯化钠，易导致水钠潴留，从而使水肿症状加重。

4. 有抽搐或癫痫等中枢神经系统疾病的患者慎用。

5. 6－磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏患者慎用。

6. 本品可导致休克，所以应用本品前要详细观察有无过敏性休克病史，以便在治疗期前准备必要的抢救药品和急救监护措施，以防止休克的发生。使用时如果出现过敏性休克，除急救外，尚需密切观察患者的神志、脸色、血压，以保证患者的安全。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及有可能怀孕的妇女禁用；因药物可通过乳汁分泌，哺乳期妇女应用时应停止哺乳。

儿童用药：儿童用药的安全性尚未确立，建议儿童禁用本品。

老年患者用药：药代动力学研究表明肝肾功能不全的老年患者血浆最大药物浓度较正常人略高，半衰期延长，应调整本品的剂量及延长给药时间。

【制剂规格】100ml：0.3g（以帕珠沙星计）；0.9g；100ml:0.5g（以帕珠沙星计）:0.9g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸帕珠沙星	化学药	HY000868
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001864　甲磺酸帕珠沙星注射液

【其他名称】安替、法多琳、君普、加易尼、凯斯新、莱美净、尼赛信、派舒新、通琦、威利仙、维予清、宣搏、旭原

【外文名称】Pazufloxacin Mesylate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光室温存放。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄绿色的澄明液体。

【适应症】本品适用于敏感细菌引起的下列感染。

1．慢性呼吸道疾病继发性感染，如慢性支气管炎、弥漫性细支气管炎、支气管扩张、肺气肿、肺间质纤维化、支气管哮喘、陈旧性肺结核等；肺炎、肺脓肿。

2．肾盂肾炎、复杂性膀胱炎、前列腺炎。

3．烧伤创面感染，外科伤口感染。

4．胆囊炎、胆管炎、肝脓肿。

5．腹腔内脓肿、腹膜炎。

6．生殖器官感染，如子宫附件炎、子宫内膜炎；盆腔炎。

【用法用量】将本品加到100ml氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液中，再静脉滴注，时间为30分钟～1小时，一般成年人每次300mg，每天2次，根据患者年龄，疾病严重程度，可以酌情调整剂量。

【不良反应】本品主要临床不良反应为腹泻、皮疹、恶心、呕吐，实验室检查可见ALT、AST、ALP、γ－GTP升高，嗜酸粒细胞增加。

1．临床不良反应。

（1）急性肾功能衰竭：可能会引起急性肾功能衰竭。

（2）肝功能异常、黄疸。

（3）伪膜性肠炎：可发生伴有血便的严重的肠炎，如果出现腹痛或频繁的腹泻，应立即停药并采取相应的防治措施处理。

（4）粒细胞减少、血小板减少症。

（5）横纹肌溶解：如果出现肌痛、虚弱、磷酸肌酸激酶（CPK）升高、血或尿中的肌球素升高，应立即停药。横纹肌溶解也可导致急性肾功能衰竭。

（6）痉挛。

（7）休克、过敏反应，若出现呼吸困难、水肿、红斑等任何异常，应停止给药，并采取适当处理措施。

（8）表皮脱落坏死（Lyell综合征），眼、黏膜、皮肤综合征（Stevens Johnson综合征）。

（9）间质性肺炎：伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部X片异常的肺炎发生。

（10）低血糖：严重低血糖，易发生于老年病人、肾功能衰竭病人，应仔细观察。

（11）跟腱炎、肌腱断裂。给药期间应密切观察，如出现上述不良反应，应立即停药，并采取相应的处理措施。

2．同类药物的不良反应PIE综合征：伴有发热、咳嗽、呼吸困难、胸部X线异常、嗜酸粒细胞增多的PIE综合征，见于临床应用的其他新喹诺酮类药物报道，如出现上述不良反应立即停药，并采取相应的处理措施。

3．其他不良反应：如观察到下列不良反应采取适当处理措施。

（1）过敏反应：皮疹、发热（发生率0.1%～5%），荨麻疹、瘙痒、面部皮肤潮红（发生率<0.1%）。

（2）肾脏损害：BUN升高、蛋白尿、胆红素尿、管型尿、尿隐血（发生率0.1%～5%），血肌酐升高（发生率<0.1%）。

（3）肝脏损害：ALT升高（发生率≥5%），AST、ALT、r－GTP、LAP、LDH和胆红素升高（发生率0.1%～5%）。

（4）血液：嗜酸性粒细胞增多症、白细胞减少症、血小板减少症、贫血（发生率0.1%～5%）。

（5）消化道反应：腹泻或软便、恶心、呕吐（发生率0.1%～5%），上腹不适、腹胀、黑便（发生率<0.1%）。

（6）精神神经系统：头痛、头晕（发生率0.1%～5%），短暂性意识障碍、短暂性精神障碍、精神异常（发生率<0.1%）。

（7）其他：静脉炎（发生率≥5%），CK（CPK）升高，电解质紊乱（发生率0.1%～5%）、口干、舌炎（发生率<0.1%）。

【禁忌】

1．对帕珠沙星及喹诺酮类药物有过敏史的患者禁用。

2．重度肝、肾功能损害患者。

3．孕妇或可能已怀孕妇女禁用。

4．儿童禁用。

【注意事项】

1．有支气管哮喘、皮疹、荨麻疹等过敏性疾病

家族史的患者慎用。

2. 肾功能不全患者：严重肾功能不全患者血药浓度持续较高；因本品中的氯化钠可解离出钠离子，可导致高血钠症。

3. 心脏或循环系统功能异常者慎用。本品中含有氯化钠，易导致水钠潴留，从而使水肿症状加重。

4. 有抽搐或癫痫等中枢神经系统疾病的患者慎用。

5. 6－磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏患者慎用。

6. 本品可导致休克，所以应用本品前要详细观察有无过敏性休克病史，以便在治疗期前准备必要的抢救药品和急救监护措施，以防止休克的发生。使用时如果出现过敏性休克，除急救外，尚需密切观察患者的神志、脸色、血压，以保证患者的安全。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①孕妇及怀疑受孕妇女禁用；②哺乳期妇女慎用，如需用者必须中断哺乳。

儿童用药：儿童用药的安全性资料尚未建立，原则上儿童禁用。

老年患者用药：高龄患者用药后，C_{max}增高，AUC增大，尿中排泄减少，使用时应酌情减少剂量。

【制剂规格】 10ml:0.3g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸帕珠沙星	化学药	HY000868

HZ001865 甲磺酸培氟沙星胶囊

【其他名称】 倍宁、威力克

【外文名称】 Pefloxacin Mesylate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色或微黄色结晶性粉末或颗粒。

【适应症】 由培氟沙星敏感菌所致的各种感染：尿路感染；呼吸道感染；耳、鼻、喉感染；妇科、生殖系统感染；腹部和肝、胆系统感染；骨和关节感染；皮肤感染；败血症和心内膜炎；脑膜炎。

【用法用量】 口服。成人一次 0.2～0.4g，一日 2 次。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③结晶尿，多见于高剂量应用时。④关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】 对本品及氟喹诺酮类药过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对氟喹诺酮类药物耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿 pH 值在 7 以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持 24 小时排尿量在 1200ml 以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

4. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物消除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，例如癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药进行的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：本品在婴幼儿及 18 岁以下青少年的安全性尚未确定。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于 18 岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】 0.2g（按培氟沙星计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培氟沙星	化学药	HY000869

HZ001866　甲磺酸培氟沙星片

【其他名称】倍泰、达福明、丽科服、维宁佳片

【外文名称】Pefloxacin Mesylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显类白色或微黄色。

【适应症】

1. 泌尿生殖系统感染，包括单纯性、复杂性尿路感染、细菌性前列腺炎。

2. 呼吸道感染，包括敏感革兰阴性杆菌所致支气管感染急性发作及肺部感染。

3. 胃肠道感染，由志贺菌属、沙门菌属等所致。

4. 伤寒。

5. 皮肤软组织感染。

【用法用量】口服。成人一日 0.4～0.8g，分 2 次服用。

【不良反应】

1. 胃肠道反应较为常见，可表现为腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。少数患者有光敏反应。

4. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③结晶尿，多见于高剂量应用时。④关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】对本品及氟喹诺酮类药过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对氟喹诺酮类药物耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿 pH 值在 7 以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持 24 小时排尿量在 1200ml 以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

4. 应用氟喹诺酮类药物可发生中、重度光敏反应。应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物消除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，例如癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药进行的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：本品在婴幼儿及 18 岁以下青少年的安全性尚未确定。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于 18 岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】0.2g（按培氟沙星计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培氟沙星	化学药	HY000869

HZ001867　甲磺酸培氟沙星葡萄糖注射液

【其他名称】典沙、甲培新

【外文名称】Pefloxacin Mesylate and Glucose Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】由培氟沙星敏感菌所致的各种感染。尿路感染；呼吸道感染；耳、鼻、喉感染；妇科、生殖系统感染；腹部和肝、胆系统感染；骨和关节感染；皮肤感染；败血症和心内膜炎；脑膜炎。

【用法用量】静脉缓滴，时间不少于 60 分钟，一次 0.4g，每 12 小时 1 次。患黄疸的病人，每天用药 1 次，患腹水的病人，每 36 小时用药 1 次，患有黄疸和腹水的病人，每 48 小时用药 1 次，或遵医嘱。

【不良反应】少数病人可出现下列不良反应。

1. 胃肠道反应，如恶心、呕吐、食欲减退、腹泻等。

2. 光敏反应：神经系统反应，如头昏、眩晕、头痛、震颤、失眠等。

3. 皮疹、血清谷丙转氨酶上升、白细胞减低等。

上述反应均属轻中度反应，停药后多可消失。

【禁忌】对本品或其他喹诺酮类药物过敏者，18岁以下患者、孕妇及哺乳期妇女和6－磷酸葡萄糖脱氢酶不足者禁用。

【注意事项】

1. 有中枢神经系统疾患者慎用。

2. 有严重肝脏、肾功能损害者剂量宜酌减或慎用。

3. 避免同时服用茶碱、含镁或氢氧化铝抗酸剂。

4. 用药期间避免紫外光照射及日光照射。

5. 勿与其他含氯离子的药物混用。

6. 本品静滴时不少于60分钟。

【制剂规格】100ml:0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培氟沙星	化学药	HY000869
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001868 甲磺酸培氟沙星软膏

【外文名称】Pefloxacin Mesylate Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳剂型基质的乳白色软膏。

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

【用法用量】外用。涂患处，一日2~3次。

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

【禁忌】对本品及喹诺酮类药过敏患者禁用。

【注意事项】

1. 严重肾功能不全者慎用。

2. 使用本品者不宜受阳光或紫外线的照射。

3. 使用中若出现过敏症状应立即停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇禁用。哺乳期妇女使用时应暂停哺乳。

儿童用药：小儿慎用。本品一般不用于婴幼儿。

【制剂规格】10g:75mg（按培氟沙星计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培氟沙星	化学药	HY000869

HZ001869 甲磺酸培氟沙星注射液

【其他名称】艾沙欣、孚尔强、弗伦兹、明迪路、诺利威、谱安尼、三顺、万辅、维宁佳、逸迪、伊弗培、益甲福、益康贝克

【外文名称】Pefloxacin Mesylate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】无色或微黄色、微黄绿色的澄明液体。

【适应症】由培氟沙星敏感菌所致的各种感染：尿路感染；呼吸道感染；耳、鼻、喉感染；妇科、生殖系统感染；腹部和肝、胆系统感染；骨和关节感染；皮肤感染；败血症和心内膜炎；脑膜炎。

【用法用量】静脉滴注：成人常用量，一次0.4g，加入5%葡萄糖溶液250ml中缓慢静脉滴入，每12小时1次。患有黄疸的病人，每天用药1次；患有腹水的病人每36小时用药1次；患有黄疸和腹水的病人，每48小时用药1次。或遵医嘱。

【不良反应】少数病人可出现下列不良反应。

1. 胃肠道反应，如恶心、呕吐、食欲减退、腹泻等。

2. 光敏反应、神经系统反应，如头昏、眩晕、头痛、震颤、失眠等。

3. 皮疹、血清天门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶上升、白细胞减低等。

4. 偶见注射局部刺激症状。

上述反应均属轻中度反应，停药后即可消失。

【禁忌】对本品或其他喹诺酮类药物过敏者、6－磷酸葡萄糖脱氢酶不足者禁用。

【注意事项】

1．有中枢神经系统疾患者慎用。

2．有严重肝脏、肾脏功能损害者剂量宜酌减或慎用。

3．用药期间避免紫外光照射及日光曝晒。

4．静滴时间不少于60分钟。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：18岁以下患者禁用。

【制剂规格】2ml:0.2g；50ml:0.4g；5ml:0.4g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培氟沙星	化学药	HY000869

HZ001870　甲磺酸培高利特片

【其他名称】协良行、Celance

【外文名称】Pergolide Mesylate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·抗帕金森病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】甲磺酸培高利特片（协良行）（美国礼来公司制造）共有3种刻痕片，分别为乳白色长方形（50μg），绿色长方形（250μg）及粉红色长方形（1mg）。

【适应症】本品为一多巴胺受体激动剂，为复方左旋多巴制剂的协同药物，适用于：①帕金森病及帕金森综合征患者复方左旋多巴制剂疗效减退或出现运动功能障碍，如同开关现象等。也可用于早期联合治疗。②高催乳素血症。

【用法用量】口服。

1．帕金森病：仅供成人口服。最初2天应从一日50μg开始，其后12天每隔3天日剂量增加100～150μg，然后每隔3天日剂量增加250μg，至理想的治疗剂量。通常分3次服用，在摸索剂量期间，应小心地降低同时服用的左旋多巴的剂量。

2．高催乳素血症：起始剂量为一日25～50μg，每2周调整一次剂量，极量为一日100～150μg，或遵医嘱。

【不良反应】全身疼痛，腹痛，恶心，消化不良；运动障碍，幻觉，嗜睡；鼻炎，呼吸困难；复视。其他不良反应包括；失眠，精神错乱，便秘，腹泻，低血压，房性早搏和窦性心律失常。

研究资料表明，使用甲磺酸培高利特制剂存在增加心脏瓣膜损害的风险。国家食品药品监督管理局组织相关专家对该品种国内外监测、研究资料进行评价和论证后，认为：根据目前的研究资料，对于部分患者，使用该药的风险大于利益。

国家食品药品监督管理局要求，自2008年1月1日，药品生产、经营、使用单位应停止生产、销售和使用甲磺酸培高利特制剂。该药品批准证明文件将被撤销。

【禁忌】对本药或其他麦角衍生物过敏者。

【注意事项】

1．服用本品必须在医师严格指导下，从小剂量开始，逐步增加至最佳剂量。严重心脏病及即往有神经病史的患者，使用高剂量时宜慎重。

2．与左旋多巴合用，可能引起或（和）加重病人已存在的精神错乱状态和幻觉，长期合用者若突然停服本药，可出现幻觉和精神错乱，即使病人正在服用左旋多巴，也应逐渐停服本药。二药合用还可能引起和（或）加重病人已存在的运动障碍。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：尚未有确实的证据表明本药对孕妇或乳儿有危险性，但孕妇及哺乳妇女应慎用。

【制剂规格】0.05mg（片）；0.25mg（片）；1.0mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸培高利特	化学药	HY000870

HZ001871　甲磺酸齐拉西酮注射液

【外文名称】Ziprasidone Mesylate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为浅黄色澄明溶液。

【适应症】本品适用于治疗精神分裂症患者急性激越症状。

【用法用量】肌内注射：推荐剂量为一日10～20mg，最大剂量为每日40mg；如果每次注射10mg，可每隔2小时注射1次；如果每次注射20mg，可每隔4小时注射1次。尚未研究连续肌内注射3天以上的疗效和安全性，如需长期治疗，应尽快改用口服盐酸齐拉西酮片。

由于没有评价精神病患者口服齐拉西酮后再肌注齐拉西酮的安全性，不推荐患者既口服又肌注齐拉西酮。

老年患者、肝功能或者肾功能损伤患者肌内注射齐拉西酮的安全性尚未进行系统评价。肾功能损伤患者宜慎用。但不需根据性别和种族调整剂量。

【不良反应】国外上市前临床试验报道，肌注齐拉西酮急性治疗期间，不良反应类型和发生率≥1%。肌注齐拉西酮最常见的不良反应（发生率≥5%）为头痛（13%），恶心（12%）和嗜眠（20%）。

上市后报告的、未在上面介绍的不良反应包括下面这些不良反应，根据发生率的定义，属于罕见不良反应（并且尚未确定与齐拉西酮治疗的因果关系）：①心脏疾病：心动过速、尖端扭转型室性心律失常。②生殖系统和乳腺疾病：溢乳。③神经系统疾病：精神抑制药恶性综合征。④精神疾病：失眠。⑤皮肤及皮下组织疾病：过敏性反应、皮疹。⑥血管疾病：体位性低血压。

在中国进行的验证性临床研究中，经判断与齐拉西酮相关的不良事件共43例（98例次），主要为嗜睡、心动过速、活动减少、头昏、震颤和静坐不能、肌强直。受试患者的呼吸、心率、血压等生命体征无明显变化，血、尿常规，肝功能、肾功能观察到部分患者血常规（白细胞升高）、肝功能（转氨酶）、血糖、甘油三酯、乳酸脱氢酶、CK表现出升高趋势，但经研究者判断临床意义不大。心电图异常改变齐拉西酮试验组出现16例，其中S－T段降低2例，未采取措施，一例缓解，1例继续存在；Q－T间期延长1例，因失访而不知道结局。

【禁忌】

1．Q－T间期延长：齐拉西酮剂量依赖性延长Q－T间期，并且已经证实一些延长Q－T间期的药物与致死性心律不齐有关。具有Q－T间期延长病史的患者（包括先天性长Q－T间期综合征）、近期出现急性心肌梗死的患者和非代偿性心衰的患者禁用齐拉西酮。

齐拉西酮禁忌与在药效学方面能够延长Q－T间期的药物、或者禁忌用于QTc间期延长患者的药物以及有黑框警告慎重用于QTc间期延长患者的药物合用。齐拉西酮不应与多非利特、索他洛尔、奎尼丁、其他ⅠA和Ⅲ类抗心律失常药、美索达嗪、硫利达嗪、氯丙嗪、氟派利多、匹莫齐特、司帕沙星、加替沙星、莫西沙星、卤泛群、甲氟喹、喷他脒、三氧化砷、左醋美沙朵、甲磺酸多拉司琼、丙丁酚和他克莫司等合用。

2．对本品过敏的患者禁用。

【注意事项】

1．与痴呆有关的老年精神病患者死亡率增加。

与安慰剂相比，与痴呆有关的老年精神病患者服用非典型抗精神病药物后死亡率有增加的风险。齐拉西酮未批准用于治疗痴呆相关的精神病。

2．齐拉西酮治疗引起QTc延长，比四种对照药物（利培酮、奥氮平、喹硫平和氟哌啶醇）对QTc的影响长约9～14毫秒，但是比硫利哒嗪约短14毫秒。一些能延长Q－T/QTc间期的药物被认为与尖端扭转型室性心律失常的发生及猝死有关。Q－T/QTc间期延长与尖端扭转型室性心律失常的关系在Q－T/QTc间期增加幅度较大时（增加幅度超过20毫秒）比较明确，但是Q－T/QTc间期延长幅度较小时，也会增加尖端扭转型室性心律失常的发生风险，或者在一些易感个体增强其发生的风险，比如有低钾血症、低镁血症或遗传易感个体。尽管在上市前临床研究中，患者服用推荐剂量齐拉西酮尚未出现尖端扭转型室性心律失常，但因经验太少，尚不能排除其潜在的风险。与其他几种抗精神病药相比，齐拉西酮延长QTc间期的作用较强，增加了治疗过程中猝死的风险。这种可能性在选择治疗药物时应予以高度重视。

3．低血钾或低血镁能增加Q－T延长和心律不齐的风险。低血钾/镁的患者在治疗前应补充电解质。齐拉西酮治疗期间又服用利尿剂的患者，应定期监测血清电解质。有严重心血管疾病病史的患者，如Q－T间期延长、近期内的急性心肌梗塞、失代偿性心衰或者心律失常的患者，应避免接受齐拉西酮治疗。如果发现患者出现了持续性QTc＞500毫秒，应停用齐拉西酮。

4．服用齐拉西酮后出现了提示有尖端扭转型室性心律失常发生的症状（如头晕、心悸、昏厥等）的患者，医师应用Holter监测法对患者作进一步评价。

5．恶性综合征（NMS）：已经有报道抗精神病药治疗可以诱发一组致死性的复合症状群，统一命名为NMS。NMS的临床症状为：高热、肌僵、精神状态改变和自主神经系统功能紊乱（如：脉博不规律和血压不稳、心动过速、出汗和心律失常）；其他体征包括：肌酐磷酸酶升高、蛋白尿和急性肾功能衰竭。

应用齐拉西酮也有发生NMS的可能，NMS的处理包括：①一旦发生应立即停止抗精神病药以及其他非必须使用的药物治疗；②并进行相应对症支持治疗和密切监测；③如果合并其他严重躯体疾病，应当采取特殊的治疗措施积极治疗。目前对于NMS尚无公认的特效治疗方法。

如患者恢复后需要再次使用抗精神病药物，应慎重考虑选择适当的抗精神病药治疗。须对患者情

况进行密切监测，因有报道存在复发 NMS 的可能。

6. 迟发性运动障碍（TD）：使用齐拉西酮时应采取尽可能减少 TD 发生的给药方式。如果用齐拉西酮治疗的患者出现迟发性运动障碍的症状或体征，应考虑停药；但有些患者即使出现该症状，仍需要继续服用齐拉西酮治疗。

7. 高血糖和Ⅱ型糖尿病：服用非典型抗精神病药物的患者已报道出现高血糖症，使用齐拉西酮的患者尚无高血糖症和糖尿病的报道。但是尚不清楚齐拉西酮无此不良反应报道是否仅与临床使用尚少有关。

8. 皮疹：在齐拉西酮的上市前试验中，约 5% 的患者出现皮疹/荨麻疹，因此停药的患者约为 1/6。皮疹的发生率与齐拉西酮的剂量有关，但是也可能是因为患者较长时间接受高剂量药物治疗的缘故。几例皮疹患者，出现了相关的全身症状和体征，如 WBCs 计数增加。绝大多数患者用抗组胺药、类固醇或停药等辅助措施就能迅速改善症状。出现不能确定病因的皮疹时，应停用齐拉西酮。

9. 体位性低血压：齐拉西酮可能引起一些患者发生体位性低血压，出现头晕、心动过速、昏厥等，特别是在用药初期和剂量调整期。这可能与齐拉西酮的 α_1 - 肾上腺素拮抗剂特性有关。齐拉西酮诱发昏厥的发生率为 0.6%。

有心血管病史（心肌梗死、缺血性心脏病、心衰或传导异常）、脑血管病史或易于出现低血压的躯体疾病病史（脱水、血容量不足和服用抗高血压药）的患者应慎用齐拉西酮。

10. 癫痫：临床试验期间，齐拉西酮诱发癫痫的发生率为 0.4%。造成癫痫的原因十分复杂，和其他抗精神病药一样，有癫痫病史或癫痫发生阈值降低（如阿尔茨海默病，即早老性痴呆）的患者应慎用齐拉西酮。在 65 岁以上的人群中，患有癫痫发生阈值降低的疾病比较普遍。

11. 吞咽困难：食管运动异常和误吸均可能与服用抗精神病药有关。有吸入性肺炎风险的患者，应慎用齐拉西酮和其他抗精神病药。

12. 高催乳素血症：与其他多巴胺 D_2 受体拮抗剂一样，齐拉西酮能升高人体内催乳素水平。约 1/3 的人患乳腺癌可能是催乳素依赖性的，确诊为乳腺癌的患者应慎重考虑是否服用齐拉西酮。截至目前的临床研究和流行病学研究表明，长期服用齐拉西酮与精神病人肿瘤的发生无关。现有的资料太少，还不适宜作出最后的结论。

13. 潜在损害认知和运动功能：齐拉西酮最常见的不良反应为嗜睡。在 4～6 周安慰剂对照试验中，齐拉西酮和安慰剂组嗜睡的发生率分别为 14% 和 7%。在短期临床试验中，因嗜睡导致脱落的患者比例为 0.3%。服药期间患者应谨慎从事需要精神支配的活动，如驾驶机动运输工具或驾驶具有危险性的机械，直到有理由确认，齐拉西酮治疗不会对上述活动产生不良影响为止。

14. 阴茎异常勃起：上市前的资料中仅 1 例患者出现阴茎异常勃起。阴茎异常勃起与齐拉西酮之间的关系尚未确定。具有 α - 肾上腺素能受体阻断作用的药物能诱发阴茎异常勃起，本品可能具有诱发阴茎异常勃起的作用。

15. 体温调节：尽管上市前没有齐拉西酮影响体温调节功能的报道，但由于抗精神病药具有干扰体温调节中枢的能力，建议如果患者患有导致体温升高的状况时，如过度运动、暴露在极热环境中、服用抗胆碱能的药物或处于脱水状态时，应慎用齐拉西酮。

16. 自杀：精神疾病患者均具有潜在的自杀意图，药物治疗期间应密切监测高风险患者。处方齐拉西酮的药量应为有效控制症状的最小剂量，以降低药物过量风险。

17. 合并其他疾病患者的用药：齐拉西酮用于治疗伴有某些其他全身性疾病患者的临床经验十分有限，还未系统评价在近期患有心肌梗塞或不稳定性心脏病患者中使用齐拉西酮的疗效。心脏病患者应慎用齐拉西酮。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：只有当孕妇服药的益处大于药物对胎儿的潜在风险时，齐拉西酮才可用于妊娠女性。目前尚不清楚齐拉西酮是否分泌入母乳中，服用齐拉西酮的妇女不应哺乳。

儿童用药：儿童患者使用齐拉西酮的安全性和疗效尚未评估。

老年用药：应降低起始剂量、缓慢调整剂量，并密切监测患者。

【制剂规格】 1ml:10mg（按齐拉西酮计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸齐拉西酮	化学药	HY000871

HZ001872　甲磺酸瑞波西汀胶囊

【其他名称】 叶洛抒

【外文名称】 Reboxetine Mesylate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为硬胶囊剂，内容物为白色粉末。

【适应症】用于治疗成人抑郁症。

【用法用量】口服，一次 4mg，一日 2 次。2～3 周逐渐起效。用药 3～4 周后视需要可增至一日 12mg，分 3 次服用。

一日最大剂量不得超过 12mg。

【不良反应】口干、便秘、多汗、失眠、勃起困难、排尿困难、尿潴留、心率加快、静坐不能、眩晕或体位性低血压。

【禁忌】下列情况应禁用：妊娠、分娩、哺乳期妇女；对本品过敏或对其成分过敏的；肝、肾功能不全患者；有惊厥史者，如癫痫患者；青光眼患者；前列腺增生引起的排尿困难者；血压过低（低血压）患者；心脏病患者，如近期发生心血管意外事件的患者。

【注意事项】

1．本品停用 7 天以内不宜使用 MAOI。

2．停用 MAOI 不超过 2 周者，亦不宜使用本品。

3．服用本品后不会立即减轻症状，通常症状的改善会在服药后几周内出现，因此，即使服药后没有立即出现病情好转也不应停药，直到服药几个月后医师建议停药为止。

4．坚持每天服药是十分必要的，但如果错过一次服药，可在下一个用药时间继续服用下一个剂量即可。

【特殊人群用药】

孕妇哺乳期妇女用药：动物生殖毒性试验研究表明，本品对大鼠的生殖能力、生育力及分娩没有影响，对大鼠和兔没有致畸作用，但是大鼠围产期用药会使子代存活率下降。因此孕妇及哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：老年患者对该药有较大的个体差异，体内含量增加，剂量不易掌握，目前暂不推荐用于老年病人。儿童用药：不宜使用。

【制剂规格】4mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸瑞波西汀	化学药	HY000872

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片剂。

【适应症】用于治疗成人抑郁症。

【用法用量】口服，一次 4mg，一日 2 次。每日最大剂量不得超过 12mg。或遵医嘱。

【不良反应】口干、便秘、多汗、失眠、勃起困难、排尿困难、尿潴留、心率加快、静坐不能、眩晕或体位性低血压。

【禁忌】下列情况应禁用：妊娠、分娩、哺乳期妇女；对本品过敏或对其成分过敏的；肝、肾功能不全患者；有惊厥史者，如癫痫患者；青光眼患者；前列腺增生引起的排尿困难者；血压过低（低血压）患者；心脏病患者，如近期发生心血管意外事件的患者。

【注意事项】

1．本品停用 7 天以内不宜使用 MAOI。

2．停用 MAOI 不超过 2 周者，亦不宜使用本品。

3．服用本品后不会立即减轻症状，通常症状的改善会在服药后几周内出现，因此，即使服药后没有立即出现病情好转也不应停药，直到服药几个月后医师建议停药为止。

4．坚持每天服药是十分必要的，但如果错过一次服药，可在下一个用药时间继续服用下一个剂量即可。

【特殊人群用药】

孕妇哺乳期妇女用药：动物生殖毒性试验研究表明，本品对大鼠的生殖能力、生育力及分娩没有影响，对大鼠和兔没有致畸作用，但是大鼠围产期用药会使子代存活率下降。因此孕妇及哺乳期妇女禁用。

老年患者用药：老年患者对该药有较大的个体差异，体内含量增加，剂量不易掌握，目前暂不推荐用于老年病人。

儿童用药：不宜使用。

【制剂规格】4mg（以瑞波西汀计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸瑞波西汀	化学药	HY000872

HZ001873 甲磺酸瑞波西汀片

【其他名称】乐透康、叶洛抒

【外文名称】Reboxetine Mesylate Tablets

药物管理信息

HZ001874 甲磺酸沙奎那韦胶囊

【外文名称】Saquinavir Mesylate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·抗病毒药

·蛋白酶抑制剂

【医保支付范围】限艾滋病病毒感染

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】与其他药物合用治疗严重的 HIV 感染（如 CD4 计数低于 300 个/mm^3），能增加 CD4 计数，降低血中 HIV 总量。

【用法用量】口服，一日 3 次，每次 600mg，饭后服用。

合用药物剂量：叠氮胸苷 200mg，每日 3 次；扎西胞苷 0.75mg，一日 3 次。

【不良反应】与本品有关的不良反应通常较轻，主要有腹泻（4%）、恶心（2%）和腹部不适（1%），但本品不增强其他药物如叠氮胸苷和扎西胞苷（Zalcitabine）的不良反应。

【注意事项】空腹服药，每天饮水 > 2L，低脂肪高蛋白食物。

【特殊人群用药】16 岁以下 HIV 感染青少年的安全性尚无资料。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸沙奎那韦	化学药	HY000873

HZ001875　甲磺酸沙奎那韦片

【外文名称】Saquinavir Mesylate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·抗病毒药·蛋白酶抑制剂

【医保支付范围】限艾滋病病毒感染

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】与其他药物合用治疗严重的获得性免疫缺陷综合征（艾滋病）病毒感染（如 CD4 计数低于 300 个/mm^3），能增加 CD4 计数，降低血中 HIV 总量。

【用法用量】口服，一日 3 次，每次 600mg，饭后服用。

合用药物剂量：叠氮胸苷 200mg，每日 3 次；扎西胞苷 0.75mg，一日 3 次。

【不良反应】腹泻、头痛、腹胀、高脂血症、脂肪代谢障碍。

【注意事项】空腹服药，每天饮水 > 2L，低脂肪高蛋白食物。

【特殊人群用药】16 岁以下 HIV 感染青少年的安全性尚无资料。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸沙奎那韦	化学药	HY000873

HZ001876　甲磺酸托烷司琼片

【其他名称】舒欧亭

【外文名称】Tropisetron Mesylate Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】预防和治疗癌症化疗引起的恶心和呕吐。

【用法用量】口服给药，每日 1 次，每次 5mg，于进食前至少 1 小时服用或与早上起床后立即用水送服。疗程 2～6 天，轻度者可适当缩短疗程。

【不良反应】通常耐受性良好，推荐剂量下的不良反应为一过性。常见的不良反应有头痛、便秘、眩晕、疲劳和胃肠功能紊乱如腹痛和腹泻等。其中某些症状可能由同时应用的化疗药或原来的疾病所引起的。

【禁忌】对甲磺酸托烷司琼过敏者及孕妇禁用。

【注意事项】

1．高血压未控制的患者，用药后可能引起血压进一步升高，故甲磺酸托烷司琼用量不宜超过一日 12mg。

2．甲磺酸托烷司琼是否泌入人乳尚未证实，故用药患者不应授乳。

3．甲磺酸托烷司琼常见不良反应是头晕和疲劳，患者服药后在驾车或操纵机械时须要小心。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女能否用药尚不明确，如用药应停止哺乳。

儿童用药：一般不推荐使用，如病情需要必须使用时需按儿童规定剂量使用。

老年患者用药：老年人应用无需调整剂量。

【制剂规格】6mg（以甲磺酸托烷司琼计）（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸托烷司琼	化学药	HY000874

HZ001877　甲磺酸托烷司琼注射液

【其他名称】舒欧亭

【外文名称】Tropisetron Mesylate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】限高催吐放化疗使用

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色澄明的液体。

【适应症】预防和治疗癌症化疗引起的恶心和呕吐。

【用法用量】

1. 儿童：一般不推荐用于儿童，如病情需要必须使用时，可参照下列剂量。

2岁以上儿童剂量0.2mg/kg，最高可达一日6mg。

第1天静脉给药：将本只6mg溶于100ml常用的输注液中，（如氯化钠注射液、林格液或5%葡萄糖液）于化疗前快速静脉滴注或缓慢静脉推注，第2~6天口服给药。

儿童口服给药：可从安瓿中取适量的甲磺酸托烷司琼注射液，用桔子汁或可乐稀释后，在早晨起床时（至少于早餐前1小时）立即服用。

2. 成人：甲磺酸托烷司琼的成人推荐剂量为一日5mg，每天1次，疗程为6天。

第1天静脉给药：将本品5mg溶于100ml常用的输注液中，（如氯化钠注射液、林格液或5%葡萄糖液）在化疗前快速静脉滴注或缓慢静脉推注。

第2~6天口服给药：片剂应在早晨起床时（至少于早餐前1小时）立即用水送服。

代谢不良者应用：在为期6天的应用中，无需减少剂量。

3. 肝或肾功能不全患者的应用：在急性肝炎或脂肪肝患者中，甲磺酸托烷司琼的药代动力学无改变。但是，肝硬化或肾功能不全患者的血浆药物浓度则较正常的健康志愿者高约50%，然而，如果采用一日5mg，共6天的给药方案，则不必减量。

【不良反应】甲磺酸托烷司琼通常耐受性良好，推荐剂量下的不良反应为一过性。常见的不良反应有头痛、便秘、眩晕、疲劳和胃肠功能紊乱如腹痛和腹泻等。其中某些症状可能由同时应用的化疗药或原来的疾病所引起的。

【禁忌】对甲磺酸托烷司琼过敏者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 高血压未控制的患者，用药后可能引起血压进一步升高，故甲磺酸托烷司琼日用量不宜超过12mg。

2. 甲磺酸托烷司琼是否泌入人乳尚未证实，故用药患者不应授乳。

3. 甲磺酸托烷司琼常见不良反应是头晕和疲劳，患者服药后在驾车或操纵机械时须要小心。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用，哺乳期妇女能否用药尚不明确，如用药应停止哺乳。

儿童用药：一般不推荐使用，如病情需要必须使用时需按儿童规定剂量使用。

老年患者用药：老年人应用无需调整剂量。

【制剂规格】2ml:6mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸托烷司琼	化学药	HY000874

HZ001878 甲磺酸溴隐亭胶囊

【外文名称】Bromocriptine Mesylate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·神经系统用药物·抗帕金森病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】

1. 分娩后，自发性，肿瘤性、药物引起的闭经。

2. 催乳激素引起的月经紊乱、不孕和继发性闭经，排卵减少。

3. 抑制泌乳，预防分娩后和早产后的泌乳。

4. 产后的乳房充血，催乳激素引起的特殊的乳房触痛、乳房胀痛和烦躁不安。

5. 催乳激素引起的雄性激素低下症，如阳痿和精子减少引起的不育。

6. 肢端肥大症的辅助治疗。

7. 抗震颤麻痹：本品显效快，持续时间长。

【用法用量】

1. 乳溢或催乳激素引起的闭经，月经病和低生育力，开始时为一次0.125mg，一日2~3次，如确系剂量不足，可逐渐增至一次0.25mg，一日2~3次，饭后服用。连续治疗至泌乳停止。对于闭经、功能性月经病和低生育力者，治疗要持续到月经恢复正常。如果需要，治疗可延续至几个周期，以防复发。

2. 抑制泌乳：一次0.25mg，一日2次，早晚与食物共服，连续用药14日。应在分娩后服用。停药后，偶有少量的乳分泌2~3日，以同样剂量继续服

用数日后就可停止。

3. 分娩后的乳房充血：轻者可口服一次0.25mg，如需要又没停止泌乳则12小时后可重复1次。

4. 催乳激素引起的雄性激素低下症：一日5～10mg。

5. 肢端肥大症：开始一日2.5mg，经7～14日后根据临床反应每日可逐渐增至10～20mg，分4次食物同服。

6. 震颤麻痹：开始每次1.25mg，一日2次，2周内逐渐增加剂量，从14～28日每日增加2.5mg，以找到最佳疗效的最小剂量。

【不良反应】主要不良反应有恶心、头痛、眩晕、疲倦、腹痛、呕吐等，也可出现低血压、多动症、运动障碍及精神症状。不良反应的发生率约为68%。连续用药后可减轻，与食物同服也可减轻。约有3%需中止用药。

【禁忌】对麦角生物碱过敏者和心脏病、周围血管性疾病、妇女妊娠期禁用。

【注意事项】

1. 如与左旋多巴合用可提高疗效，但应用本品10mg，需减少左旋多巴剂量12.5%。

2. 用于治疗闭经或乳溢，可产生短期疗效，不宜久用。治疗期间可以妊娠，如需计划生育，应使用不含雌激素的避孕药或其他措施。

3. 忌与降压药、吩噻嗪类或H_2受体阻滞剂合用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸溴隐亭	化学药	HY000875

HZ001879　甲磺酸溴隐亭片

【其他名称】佰莫亭、伯莫亭

【外文名称】Bromocriptine Mesylate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·抗帕金森病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温避光储存。

药物应用信息

【适应症】泌乳素依赖型月经周期紊乱和不育症（伴随高泌乳素或正常泌乳素），闭经（伴随溢乳或无溢乳），月经稀少，黄体期不足和药物刺激的高泌乳素症（影响精神的药物或抗高血压药物）。非泌乳素依赖型不育：多囊子宫综合征抗雌激素（例如氯芬胺）治疗排卵停止的辅助治疗。

泌乳素瘤：分泌泌乳素的垂体小腺瘤的保守治疗，在手术前抑制腺瘤生长或减少腺瘤的体积，以便易于切除；还可以降低手术后持续高水平的泌乳激素。

肢端肥大症：单独使用或作为放射/手术治疗的辅助疗法，可以降低生长激素的血浆水平。

防止精神性泌乳：在分娩或流产后，通过抑制泌乳而抑制乳房的充血和肿胀，并且可以防止产褥期乳腺炎。

良性乳腺疾病：减轻与经前期综合征有关的疼痛，或由乳房结节或囊性变引起的疼痛。

自发的或大脑炎后遗症引起的帕金森病的各个阶段，都可以单独使用或与其他抗帕金森病的制剂一起使用。

【用法用量】

1. 月经周期紊乱和不育症：一日2.5～3.75mg，分2～3次与食品一起服用。如果需要，剂量可增至2.5mg/次，每天2～3次，直至月经周期恢复正常或排卵恢复，治疗可以持续几个周期，以防复发。

2. 泌乳紊乱：开始剂量为一日2.5～3.75mg，分2～3次服用，逐渐增加至每天几片，以保持血浆泌乳素充足以被抑制。

3. 肢端肥大症：开始时一日2.5～3.75mg，分2～3次口服，根据临床反应和副作用的情况，可逐渐增加剂量至一日10～20mg。

4. 抑制泌乳：一次2.5mg，与早饭和晚饭同服，共服14天，为防止泌乳，应在分娩或流产后开始治疗。在治疗停止后2或3天，偶尔会发生轻微的乳汁分泌。以相同的剂量继续治疗1周，这种现象就会停止。

5. 产褥期乳房肿胀：单剂量2.5mg，如果需要6～12小时后可以重复服用，不会发生不适当的泌乳抑制。

6. 产后乳腺炎：与抑制泌乳剂量相同，如果需要可以加服一种抗生素。

7. 良性乳腺疾病：一日2.5～3.75mg，分2～3次服用，并可根据需要逐渐增加到一日5～7.5mg。

8. 帕金森病：从低剂量1.25mg开始，最好在晚上服用，持续1周。如果是联合治疗，剂量从用左旋多巴治疗出现副作用开始，例如运动障碍，“戒断”现象，应缓慢增加每天的剂量，每周每天增加1.25mg。每天的剂量分2～3次服用，在6～8周内可以达到满意的疗效。单独治疗和联合治疗的一般剂量范围是一日10～40mg，有些病人需要大一些的剂量，应以最小的有效剂量，尽可能长的时间维持满

意的疗效。如果在增加剂量期间有不良反应，剂量可以重新调整。为安全起见每天最大剂量不应超过100mg。

【不良反应】在治疗开始的前几天，可能出现恶心，呕吐，头昏或疲劳，但无需停止治疗。在服用溴隐亭1小时前，可暂时服用适当的抗吐药（例硫乙拉嗪，甲氧普胺）。

高剂量治疗时，可能会发生幻觉、精神错乱、视觉障碍、运动障碍、口干、便秘及腿痛性痉挛。

所有这些不良反应都是剂量依赖性的，通过降低剂量可以控制这些副作用。

在长期治疗期间有些病人，尤其是先前发生过雷诺氏病的病人，由于寒冷偶尔会发生手指或脚趾的可逆性苍白。

【禁忌】自发性或家族性震颤，亨廷顿舞蹈病，严重心血管功能紊乱，各种形式的内源性精神病，未经治疗的高血压，妊娠，对其他麦角生物碱过敏。

【注意事项】1. 治疗后生育力也许会恢复，生育期不想怀孕的妇女应采用安全可靠的避孕方法（非激素的）。想怀孕的妇女，当确定怀孕时应当停用溴隐亭。在怀孕前8周服用，对孕期（产程）及胎儿都不会有不良的影响，如果在患垂体瘤时怀孕，并且停止用溴隐亭治疗，就必须密切监视并定期检查。

2. 如果病人的泌乳素瘤显著增大，则应恢复本药的治疗。

3. 在治疗乳腺痛、结节或乳房囊性改变时必须先排除恶性的可能。

4. 用于抑制产褥期泌乳时，特别是治疗的前1周，应注意检查血压，如果发生高血压，严重的持久性头痛，伴有或不伴有视觉障碍，那么应当停止治疗。

5. 由于可能发生视觉障碍，当驾车或操纵机械时应特别小心。

6. 有消化道出血病史的肢端肥大症病人，最好选用替代治疗，如果这些病人必须使用溴隐亭，则应注意胃肠道反应。

7. 当有精神失常或严重心血管疾病史的病人使用高剂量溴隐亭时，应当用最低的有效剂量，以免抑制血浆泌乳素，使之低于正常水平，导致黄体功能受损。

8. 帕金森病患者应用时，需要定期检查肝、肾和造血功能，这些病人服用高剂量溴隐亭会诱发精神失常和轻微的痴呆。

在长期（2～10年）、高剂量（30～140mg）治疗帕金森病时，偶尔会观察到胸膜腔积液，如发现这一现象，应停止使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：由于缺乏经验，15岁以下的儿童不能使用。

【制剂规格】2.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸溴隐亭	化学药	HY000875

HZ001880 甲磺酸伊马替尼胶囊

【其他名称】格列卫

【外文名称】Imatinib Mesylate Capsule

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】本药宜在30℃以下保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊，内容物为白色至类白色粉末。

【适应症】甲磺酸伊马替尼适于治疗费城染色体（Bcr－Abl）阳性的、慢性期，α－干扰素治疗失败的慢性期或处于急变期、加速期的慢性髓性白血病（CML）。

用于治疗慢性髓性白血病（CML）急变期、加速期或α－干扰素治疗失败后的慢性期患者。

【用法用量】建议由一位治疗慢性髓性白血病患者经验丰富的医师进行治疗。

处方应为一天1次口服给药，吃饭时服用并饮大量的水。

对于慢性期慢性粒细胞白血病的患者推荐剂量为一日400mg。慢性期慢性粒细胞白血病是指符合以下所有标准：在血液和骨髓中，原始细胞比例＜15%。外周血中嗜碱性细胞所占比例＜20%，血小板计数＞100×10^9/L。

甲磺酸伊马替尼治疗加速期慢性髓性白血病患者推荐的使用日剂量为600mg。加速期是指存在以下的任何一条标准：在血液和骨髓中原始细胞所占比例＞15%但＜30%；原始细胞加早幼粒细胞所占比例＞30%（原始细胞＜30%）；外周血中嗜碱性细胞比例＞20%，血小板计数＜100×10^9/L，但是与治疗无关。

甲磺酸伊马替尼治疗急变期的慢性髓性白血病患者的推荐日剂量为600mg。急变期的慢性髓性白血病是指在血液和骨髓中原始细胞的比例＞30%，或发生除肝脏、脾脏肿大外的髓外病变。

治疗的持续时间：临床研究已经表明应用甲磺

酸伊马替尼治疗慢性髓性白血病可持续到疾病进展；目前尚未研究停药对获得完全细胞遗传学缓解患者所带来的影响。

治疗慢性期慢性髓性白血病患者时，甲磺酸伊马替尼的剂量可从400mg增加至600mg，在治疗加速期或急变期慢性髓性白血病患者时剂量可从600mg增加到800mg，但首先须考虑到没有发生严重的药物不良反应和严重的非白血病相关性中性粒细胞或血小板减少症，而且出现以下治疗情况：疾病进展（发生在任何时间）；在治疗至少3个月后没有获得一个满意的血液学方面的缓解；以前获得的血液学方面的缓解情况丧失。考虑到增加剂量后发生不良反应的潜力增加，因此患者须在严密监控的条件下增加用药剂量。

【不良反应】多数患者在服用甲磺酸伊马替尼期间会出现一些不良反应，但绝大多数属轻到中度。考虑到疾病本身也会产生症状，常难以明确他们的因果关系。

在慢性髓性白血病的临床试验过程中，因药物相关的不良反应而停药者，在α－干扰素治疗失败的慢粒慢性期患者中仅占1%，加速期中约占2%，慢粒急变期占5%。

在慢性髓性白血病，最常见与药物治疗相关的不良事件有轻度恶心（50%～60%），呕吐，腹泻、腹痛、乏力、肌痛及肌痉挛肌痛、肌痉挛及红斑，这些不良事件均容易处理。

所有研究中均报告有水肿和水潴留，发生率分别为47%～59%和7%～13%，其中严重者分别为1%～3%和1%～2%。大多数患者的浮肿表现为眶周和下肢水肿。

也有报告为胸水、腹水、肺水肿和体重迅速增加的。这些事件通常可采用暂停使用本品，用利尿剂或给予某些支持治疗而缓解。个别患者情况严重，甚至威胁生命。有1例慢粒急变患者因并发胸水、充血性心力衰竭和肾功能衰竭的复杂临床情况而死亡。这些不良反应的发生率与剂量有一定关系，多见于每天≥600mg时。

实验室检查异常：所有研究均报告有血细胞减少，尤其是中性粒细胞和血小板减少，以＞一日750mg的大剂量时发生率为高（Ⅰ期研究），然而血细胞减少的发生率也明显取决于病期，3或4度的中性粒细胞减少（ANC＜1.0×10^9/L）和血小板减少（＜50×10^9/L），在急变期和加速期发生率分别为58%～62%和42%～58%，相比之下在慢性期分别只有14%和7%，前者为后者的2～3倍。4度中性粒细胞减少（ANC＜0.5×10^9/L）和血小板减少（＜10×10^9/L）发生率分别只有2%和1%。中性粒细胞和血小板减少发生的中位数持续时间分别为2～3周和3～4周。对于这类事件，一般情况下可通过降低剂量或暂停用药而缓解，仅少数病例需为此而长期停药。

严重的转氨酶或胆红质升高少见（＜4%病例），常需减量或停药（中位数持续时间约为1周），只有不到0.5%患者由此而长期停药。有1例加速期患者死于急性肝功能衰竭，但该例患者尚不能排除大剂量对乙酰氨基酚与本品的药物相互反应的结果。

偶见血碱性磷酸酶、肌酐磷酸激酶、肌酐和乳酸脱氢酶升高。

【禁忌】对本药活性物质或任何赋形剂成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．大约有1%～2%服用本品的患者发生严重水潴留（胸水、水肿、肺水肿和腹水），因此建议定期监测体重，应仔细评价体重的增加，必要时采取适当的支持治疗。特别是儿童患者，水潴留可能不出现可以识别的水肿。水潴留可以加重或导致心衰，目前尚无严重心衰者（按纽约心脏学会分类法的Ⅲ～Ⅳ级）临床应用本品的经验。对这些患者用本药要谨慎，青光眼的患者也应慎用。

2．有关本药安全性和有效性的长期临床资料尚有限。

3．临床前研究表明，甲磺酸伊马替尼不易通过血脑屏障。尚未在人体进行过研究。

4．本品治疗第一个月宜每周检查一次血常规，第二个月每两周查一次，以后则视需要而定（如每2～3个月查一次）。若发生严重中性粒细胞或血小板减少，应调整剂量。

开始治疗前应检查肝功能（包括转氨酶、胆红质和碱性磷酸酶），随后每月查一次或根据临床情况决定，必要时宜调整剂量。

5．对驾驶员和机器操纵者能力的影响：尚无有关对驾驶员或机器操纵者能力可能发生的影响的信息和资料。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：没有足够的资料证实伊马替尼可以应用于妊娠妇女。然而动物研究表明其具有对生殖系统的毒性，且其对胎儿潜在的危险目前仍未确定。除非必须应用的特殊情况，否则不应用于妊娠期妇女。如果在妊娠期间使用，患者必须被告知该药可能具有对胎儿的潜在危险。建议有生育能力的妇女在治疗期间必须进行有效的避孕。目前尚不清楚伊马替尼是否在人乳汁中分泌。在动物中，伊马替尼和（或）其代谢产物在乳汁中可以大量分泌。因此服用本品的妇女应该停止哺乳。

儿童用药：个别样本中，儿童血浆浓度可升高1.5~2倍，这一数据尚不足以作为推荐儿童药物剂量的依据。

老年患者用药：已知肌酐清除率可随年龄老化而降低，而年龄对甲磺酸伊马替尼的药代动力学无明显影响。

【制剂规格】 100mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸伊马替尼	化学药	HY000876

HZ001881 甲磺酸左氧氟沙星胶囊

【其他名称】 特夫比克胶囊

【外文名称】 Levofloxacin Mesylate Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为白色或类白色颗粒。

【适应症】 适用于敏感菌引起的下列感染。

1. 泌尿生殖系统感染，包括单纯性、复杂性尿路感染、细菌性前列腺炎、淋病奈瑟菌尿道炎或宫颈炎（包括产酶株所致者）。

2. 呼吸道感染，包括敏感革兰阴性杆菌所致支气管感染急性发作及肺部感染。

3. 胃肠道感染，由志贺菌属、沙门菌属、产肠毒素大肠杆菌、亲水气单胞菌、副溶血弧菌等所致。

4. 伤寒。

5. 骨和关节感染。

6. 皮肤软组织感染。

7. 败血症等全身感染。

【用法用量】 口服。

1. 支气管感染、肺部感染：一次0.2g，一日2次，或一次0.1g，一日3次，疗程7~14日。

2. 急性单纯性下尿路感染：一次0.1g，一日2次，疗程5~7日。复杂性尿路感染：一次0.2g，一日2次，或一次0.1g，一日3次，疗程10~14日。

3. 细菌性前列腺炎：一次0.2g，一日2次，疗程6周。

成人常用量为一日0.3~0.4g，分2~3次服用，如感染较重或感染病原体敏感性较差者，如铜绿假单胞菌等假单胞菌属细菌感染的治疗剂量也可增至一日0.6g，分3次服。

【不良反应】

1. 胃肠道反应：腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。光敏反应较少见。

4. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③静脉炎。④结晶尿，多见于高剂量应用时。⑤关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】 对本品及氟喹诺酮类药过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对氟喹诺酮类药物耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿pH值在7以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持24小时排尿量在1200ml以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

4. 应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物清除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，例如癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

7. 偶有用药后发生跟腱炎或跟腱断裂的报告，如有上述症状发生，须立即停药，直至症状消失。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药进行的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：本品在婴幼儿及18岁以下青少年的安全性尚未确定。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于18岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因

本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】 0.1g（以左氧氟沙星计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸左氧氟沙星	化学药	HY000877

HZ001882　甲磺酸左氧氟沙星片

【其他名称】 特夫比克片

【外文名称】 Levofloxacin Mesylate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 49 册

【医保分类】 乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显类白色或微黄色。

【适应症】 适用于敏感菌引起的下列感染。

1. 泌尿生殖系统感染，包括单纯性、复杂性尿路感染、细菌性前列腺炎、淋病奈瑟菌尿道炎或宫颈炎（包括产酶株所致者）。

2. 呼吸道感染，包括敏感革兰阴性杆菌所致支气管感染急性发作及肺部感染。

3. 胃肠道感染，由志贺菌属、沙门菌属、产肠毒素大肠杆菌、亲水气单胞菌、副溶血弧菌等所致。

4. 伤寒。

5. 骨和关节感染。

6. 皮肤软组织感染。

7. 败血症等全身感染。

【用法用量】 口服。

1. 支气管感染、肺部感染：一次 0.2g，一日 2 次，或一次 0.1g，一日 3 次，疗程 7～14 日。

2. 急性单纯性下尿路感染：一次 0.1g，一日 2 次，疗程 5～7 日。复杂性尿路感染：一次 0.2g，一日 2 次，或一次 0.1g，一日 3 次，疗程 10～14 日。

3. 细菌性前列腺炎：一次 0.2g，一日 2 次，疗程 6 周。

成人常用量为一日 0.3～0.4g，分 2～3 次服用，如感染较重或感染病原体敏感性较差者，如铜绿假单胞菌等假单胞菌属细菌感染的治疗剂量也可增至一日 0.6g，分 3 次服。

【不良反应】

1. 胃肠道反应：腹部不适或疼痛、腹泻、恶心或呕吐。

2. 中枢神经系统反应可有头昏、头痛、嗜睡或失眠。

3. 过敏反应：皮疹、皮肤瘙痒，偶可发生渗出性多形性红斑及血管神经性水肿。光敏反应较少见。

4. 偶可发生：①癫痫发作、精神异常、烦躁不安、意识混乱、幻觉、震颤。②血尿、发热、皮疹等间质性肾炎表现。③静脉炎。④结晶尿，多见于高剂量应用时。⑤关节疼痛。

5. 少数患者可发生血清氨基转移酶升高、血尿素氮增高及周围血常规白细胞降低，多属轻度，并呈一过性。

【禁忌】 对本品及氟喹诺酮类药过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 由于目前大肠埃希菌对氟喹诺酮类药物耐药者多见，应在给药前留取尿培养标本，参考细菌药敏结果调整用药。

2. 本品大剂量应用或尿 pH 值在 7 以上时可发生结晶尿。为避免结晶尿的发生，宜多饮水，保持 24 小时排尿量在 1200ml 以上。

3. 肾功能减退者，需根据肾功能调整给药剂量。

4. 应用本品时应避免过度暴露于阳光，如发生光敏反应需停药。

5. 肝功能减退时，如属重度（肝硬化腹水）可减少药物清除，血药浓度增高，肝、肾功能均减退者尤为明显，均需权衡利弊后应用，并调整剂量。

6. 原有中枢神经系统疾患者，例如癫痫及癫痫病史者均应避免应用，有指征时需仔细权衡利弊后应用。

7. 偶有用药后发生跟腱炎或跟腱断裂的报告，如有上述症状发生，须立即停药，直至症状消失。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验未证实喹诺酮类药物有致畸作用，但对孕妇用药进行的研究尚无明确结论。鉴于本药可引起未成年动物关节病变，故孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：本品在婴幼儿及 18 岁以下青少年的安全性尚未确定。但本品用于数种幼龄动物时，可致关节病变。因此不宜用于 18 岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肾功能减退，因本品部分经肾排出，需减量应用。

【制剂规格】 0.1g（以左氧氟沙星计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸左氧氟沙星	化学药	HY000877

HZ001883 甲磺酸左氧氟沙星注射液

【其他名称】利复星、特夫比克

【外文名称】Levofloxacin Mesylate Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·喹诺酮类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为黄色或黄绿色的澄明液体。

【适应症】本品适用于敏感细菌所引起的下列中、重度感染。

1. 呼吸系统感染：急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、弥漫性细菌支气管炎、支气管扩张合并感染、肺炎、扁桃体炎（扁桃体周围脓肿）。

2. 泌尿系统感染：肾盂肾炎、复杂性尿路感染等。

3. 生殖系统感染：急性前列腺炎、急性附睾炎、宫腔感染、子宫附件炎、盆腔炎（疑有厌氧菌感染时可合用甲硝唑）。

4. 皮肤软组织感染：传染性脓疱病、蜂窝组织炎、淋巴管（结）炎、皮下脓肿、肛周脓肿等。

5. 肠道感染：细菌性痢疾、感染性肠炎、沙门菌属肠炎、伤寒及副伤寒。

6. 败血症、粒细胞减少及免疫功能低下患者的各种感染。

7. 其他感染：乳腺炎、外伤、烧伤及手术后伤口感染、腹腔感染（必要时合用甲硝唑）、胆囊炎、胆管炎、骨与关节感染以及五官科感染等。

【用法用量】静脉滴注，成人一日 400mg，分 2 次静滴。重度感染患者及病原菌对本品的敏感性较差者（如绿脓杆菌），每日最大剂量可增至 600mg，分 2 次静滴。

肾功能减退者按照肌酐清除率决定用药剂量：

肌酐清除率	剂量
50～80ml/min	正常剂量
20～49ml/min	首剂 400mg 以后每 24 小时 200mg
10～19ml/min	首次 400mg 以后每 48 小时 200mg

【不良反应】用药期间可能出现恶心、呕吐、腹部不适、腹泻、食欲减退、腹痛、腹胀等症状；失眠、头晕、头痛等神经系统症状：皮疹、瘙痒、红斑及注射部位发红、发痒等症状或静脉炎。偶见血中尿素氮上升、倦怠、发热、心悸、味觉异常等，一般均能耐受，疗程结束后迅速消失。

【注意事项】

1. 本制剂专供静脉滴注，滴注时间为每 100ml 至少 60 分钟。本制剂不宜与其他药物同瓶混合静滴，或在同一根静脉输液管内进行静滴。

2. 肾功能减退者应减量或慎用。

3. 有中枢神经系统疾病及癫痫史患者应慎用。

4. 喹诺酮类药物尚可引起少见的光毒性反应（发生率＜0.1%）。在接受本品治疗时应避免过度阳光曝晒和人工紫外线。如出现光敏反应或皮肤损伤时应停用本品。此外偶有用药后发生跟腱炎或跟腱断裂的报告，故如有上述症状发生时须立即停药并休息，严禁运动，直至症状消失。

【特殊人群用药】

妊娠和哺乳期用药：妊娠及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：18 岁以下患者禁用。

老年人用药：根据肾功能情况制定剂量。

【制剂规格】2ml:0.1g；2ml:0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲磺酸左氧氟沙星	化学药	HY000877

HZ001884 甲基斑蝥胺片

【外文名称】Methylcantharidinimide Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 6 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】主要应用于原发性肝癌。

【用法用量】口服。一次 50～100mg，一日 3～4 次，1～3 个月为一疗程。最大剂量 200～400mg。

【不良反应】可有轻度恶心和食欲减退。亦可发生尿频、尿痛、尿急等反应。

【禁忌】肾功能不全患者禁用。

【注意事项】已患泌尿系统疾病的病人，易出现尿路刺激，应注意多饮水，并经常查尿。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：儿童慎用。

老年患者用药：如出现泌尿系统刺激症状应减量。

【制剂规格】 10mg（片）；25mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲基斑蝥胺	化学药	HY000878

HZ001885　甲基多巴片

【外文名称】 Methyldopa Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类　西药·循环系统用药物·作用于 α－受体的药物

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】 高血压。

【用法用量】

1. 成人常用量：口服，一次 250mg，分 2～3 次。每 2 天调整剂量 1 次，至达预期疗效。一般晚上加量以减少药物的过度镇静作用。若与噻嗪类利尿药合用需减量，起始日剂量控制在 500mg，但利尿药剂量可不变。维持量一日 0.5～2g，分 2～4 次口服，最大日剂量不宜超过 3g。因甲基多巴作用时间较短，停药后 48 小时内需给予其他降压治疗。用药 2～3 个月后可产生耐药性，给利尿剂可恢复疗效。

2. 儿童常用量：口服，一日 10mg/kg，或按体表面积 300mg/m^2 给药，分 2～4 次口服。每 2 天调整剂量 1 次，至达到要求疗效。最大剂量不超过 65mg/kg 或一日 3g。

【不良反应】

1. 镇静、头疼和乏力多于开始用药和加量时出现，通常是一过性。

2. 较常见的有：水钠潴留所致的下肢水肿，口干。

3. 较少见的有：药物热或嗜酸性粒细胞增多，肝功能变化（可能属免疫性或过敏性），精神改变（抑郁或焦虑、梦呓、失眠），性功能减低，腹泻，乳房增大，恶心，呕吐，晕倒。

4. 偶有加重心绞痛和心力衰竭。

5. 少见的有：延长颈动脉窦敏感性和体位性低血压时间，体重增加，窦性心动过缓，肝功能损害，胰腺炎，结肠炎唾液腺炎，舌痛或舌黑，便秘，腹胀，排气，高泌乳素血症，骨髓抑制，血小板减少，溶血性贫血，白细胞减少，抗核抗体、LE 细胞、类风湿因子阳性，直接抗球蛋白试验阳性，心肌炎，心包炎，血管炎，狼疮样综合征，帕金森氏症，震颤麻痹，反应迟钝，不自觉舞蹈症，脑血管供血不足症状，精神混乱如多梦、镇静、衰弱、感觉异常，尿素氮（BUN）升高，关节痛，可伴关节肿胀，肌肉痛，鼻塞，表皮坏死，皮疹，闭经，男性乳腺发育，泌乳。

6. 罕见的有：粒细胞减少症，停药后即恢复正常。致命性肝细胞坏死。

【禁忌】

1. 活动性肝脏疾病，如急性肝炎活动性肝硬化。

2. 直接抗球蛋白（Coombs）试验阳性。

【注意事项】

1. 直接抗球蛋白试验阳性、溶血性贫血、肝功能异常可能与服用甲基多巴密切相关，偶可致死亡。因此，用药前和用药过程中应定期检查血常规、Coombs 试验和肝功能。若发生溶血性贫血应立即停药，通常贫血很快好转，否则应使用皮质类固醇激素治疗。该类病人不能再次使用甲基多巴。直接抗球蛋白试验阳性在停用甲基多巴数周或数月后可转为正常。

2. 如果直接和间接抗球蛋白试验均阳性，主侧交叉配血将出现问题，应请教血液学或输血专家解决。

3. 由于甲基多巴主要通过肾脏排除，肾功能不全者慎用。

4. 须定期检查肝功能，尤其在用药的头 2～3 个月内。发现问题立即停药者体温和肝功能可恢复。该类病人不能再次使用甲基多巴。甲基多巴慎用于有肝脏疾病和肝功能不全的病人。

5. 服用甲基多巴出现水肿或体重增加的病人，可用利尿剂治疗。一旦水肿进行性加重或有心衰迹象应停服本品。

6. 透析过程中甲基多巴被排出体外，将偶有血压回升现象。

7. 患有严重双侧脑血管病者，若服药过程中发生不自主性舞蹈症，须立即停药。

8. 甲基多巴可以影响下列试验室的检查值：磷酸钨酸盐法测尿酸；苦味酸盐法测肌酐；比色法测 AST。

9. 甲基多巴可使荧光法测定尿样本中的儿茶酚胺假性升高，干扰嗜铬细胞瘤的诊断。

10. 嗜铬细胞瘤者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳妇女用药：本品能通过胎盘。在人体的研究尚不充分。已有的研究显示孕妇服药后对胎儿没有明显有害的影响，因此在必要的情况下甲基多巴可用于孕妇。甲基多巴可排入乳汁，但未有对婴儿影响的报道。尽管如此，哺乳妇女仍应慎用。

儿童用药：对小儿的安全性缺少研究。

老年患者用药：老年人对降压作用敏感，且肾功能较差，须酌减药量。

【制剂规格】 0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲基多巴	化学药	HY000881

HZ001886 甲硫氨酸片

【外文名称】 Methionine Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 16 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显白色。

【适应症】 用于肝硬化及脂肪肝等的辅助治疗，也可用于对乙酰氨基酚中毒。

【用法用量】 口服，一日 0.75～1.5g，每次 0.25～0.5g。

【不良反应】 可引起恶心、呕吐及精神障碍。

【禁忌】 酸中毒、肝昏迷忌用。

【制剂规格】 0.25g（片）；0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硫氨酸	化学药	HY000893

HZ001887 甲硫氨酸维 B_1 注射液

【其他名称】 百扶力、甲维比、康利宝、紫舒

【外文名称】 Methionine and Vitamin B_1 Injection

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 15 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色的澄明液体。

【适应症】 本品用于改善肝脏功能，对多数的肝脏疾病，如急慢性肝炎、肝硬化，尤其是对脂肪肝有较明显的疗效，能改善肝内胆汁淤积；可用于酒精、巴比妥类、磺胺类药物中毒时的辅助治疗。

【用法用量】 肌内注射，每次 40～100mg（以甲硫氨酸计），一日 1 次。

静脉注射，每次 100～200mg（以甲硫氨酸计），每日 1 次。以 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠注射液 250～500ml 稀释后使用。

【不良反应】 静滴时偶有恶心、头痛。

【禁忌】

1. 肝昏迷患者禁用。
2. 对维生素 B_1 过敏的患者禁用。

【注意事项】

1. 对有血氨增高的肝硬化前和肝硬化病人使用应注意监测血氨水平。
2. 本品不可和碱性液体或含钙离子的混合液体。

【制剂规格】 2ml∶40mg∶B_1 4mg；5ml∶100mg∶B_1 10mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硫氨酸	化学药	HY000893
维生素 B_1	化学药	HY001948

HZ001888 甲硫酸新斯的明注射液

【外文名称】 Neostigmine Methylsulfate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·神经系统用药物·抗重症肌无力药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为甲硫酸新斯的明的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】 抗胆碱酯酶药。手术结束时拮抗非去极化肌肉松弛药的残留肌松作用，用于重症肌无力，手术后功能性肠胀气及尿潴留等。

【用法用量】 常用量，皮下或肌内注射一次 0.25～1mg，一日 1～3 次。极量，皮下或肌内注射一次 1mg，一日 5mg。（应明确是否能静脉注射，并应说明静脉拮抗肌松的剂量）

【不良反应】 本品可致药疹，大剂量时可引起恶

心、呕吐、腹泻、流泪、流涎等，严重时可出现共济失调、惊厥、昏迷、语言不清、焦虑不安、恐惧甚至心脏停搏。

【禁忌】

1．对过敏体质者禁用。

2．癫痫、心绞痛、室性心动过速、机械性肠梗阻或泌尿道梗阻及哮喘病人忌用。

3．心律失常、窦性心动过缓、血压下降、迷走神经张力升高禁用。

【注意事项】

1．过量，常规给予阿托品对抗之。

2．甲亢和帕金森症等慎用。

【制剂规格】1ml:0.5mg；1ml:1mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硫酸新斯的明	化学药	HY000894

HZ001889　甲硫氧嘧啶片

【外文名称】Methylthiouracil Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或微黄色片。

【适应症】用于各种类型的甲状腺功能亢进症，尤其适用于：①病情较轻，甲状腺轻至中度肿大患者；②青少年及儿童、老年患者；③甲状腺手术后复发，又不适于放射性^{131}I治疗者；④手术前准备；⑤作为^{131}I放疗的辅助治疗。

【用法用量】用于治疗成人甲状腺功能亢进症，开始剂量一般为每天300mg，视病情轻重介于150～400mg，分次口服，一日最大量600mg。病情控制后逐渐减量，维持量每天50～150mg，视病情调整；小儿开始剂量一日按体重4mg/kg，分次口服，维持量酌减。

【不良反应】常见有头痛，眩晕，关节痛，唾液腺和淋巴结肿大以及胃肠道反应；也有皮疹、药物热等过敏反应，有的皮疹可发展为剥落性皮炎。个别病人可致黄疸和中毒性肝炎。最严重的不良反应为粒细胞缺乏症，故用药期间应定期检查血常规，白细胞数低于4×10^9/L或中性粒细胞低于1.5×10^9/L时，应按医嘱停用或调整用药。

【禁忌】严重肝功能损害、白细胞严重缺乏、对硫脲类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1．应定期检查血常规及肝功能。

2．对诊断的干扰：可使凝血酶原时间延长，AST、ALT、ALP升高。

3．外周血白细胞偏低、肝功能异常患者慎用。

4．应用本品后，皮疹、粒细胞减少、粒细胞缺乏的发生率较丙硫氧嘧啶高，故目前已较少应用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用，哺乳期妇女禁用。

儿童用药：小儿用药过程中，应避免出现甲状腺功能减低。

老年患者用药：老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低时，应加用甲状腺片。

【制剂规格】100mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硫氧嘧啶	化学药	HY000895

HZ001890　甲氯芬那酸片

【外文名称】Meclofenamic Acid Tablets

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（二部）·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于类风湿关节炎、骨关节炎及其他原因关节炎的关节肿痛，并可缓解其他疾病所致的轻、中度疼痛。

【用法用量】口服。

1．抗风湿：一日200mg，分3～4次用，必要时每天量可增至400mg，达满意疗效后逐渐减至能控制症状的维持量。

2．镇痛：50～100mg，每4～6小时口服1次，但每天总量不得超过400mg。

【不良反应】

1．常见有腹泻、腹痛等胃肠道反应，也可能出现消化道溃疡、出血。

2．少见有口干、口腔炎、食欲减退、便秘、皮肤瘙痒、耳鸣、肝肾功能受损、尿潴留等。

3．偶见有精神抑郁、手足发麻、剥脱性皮炎、

多形性红斑、结节性红斑、粒细胞减少、贫血、血小板减少、血清病样反应等。

【禁忌】

1. 对阿司匹林及其他非甾体抗炎药过敏者禁用。

2. 炎症性肠道疾病患者禁用。

3. 消化道溃疡、肝肾功能不全患者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜与其他非甾体抗炎药合用。

2. 本品与阿司匹林及其他非甾体抗炎药之间可能存在交叉过敏。有支气管痉挛、过敏性鼻炎或荨麻疹的患者不宜使用。

3. 急需镇痛时可空腹服用，吸收快；长期用药宜与食物同服。宜用一满杯水送服，以免药品停留在食管引起局部刺激。长期用药须定期随诊。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物试验本品代谢产物易通过胎盘，且对胎鼠有毒性，可致轻度骨骼畸形，骨化延迟，故孕妇不宜服用。本品是否由母乳排出不详，但哺乳期妇女不宜服用。

老年患者用药：老年人用药更应注意毒性，宜减小剂量。

【制剂规格】0.25g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氯芬那酸	化学药	HY000896

HZ001891 甲麻苓苷那敏片

【其他名称】甲苓扑喘片

【外文名称】Methylephedrine Hydrochloride, Baicalin and Chlorphenamine Maleate Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，避光保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去糖衣后显黄色或棕黄色。

【适应症】本品适用于各种气管炎、喘息等，亦可用于某些肺心病及不能耐受麻黄碱或其他药物的患者。

【用法用量】口服。成人每次2～3片，一日3次。

【不良反应】本品对肝、肾、脾造血系统、心血管系统无明显反应，少数患者在服药初期有恶心、口苦、心悸等感觉，一般不影响继续用药。

【注意事项】

1. 严重的高血压及甲状腺功能亢进、动脉硬化、心绞痛、青光眼、消化性溃疡所致幽门狭窄等病人慎用。

2. 用药期间避免同时饮用酒精类饮料。

3. 驾驶员和操作人员慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：甲基麻黄碱及马来酸氯苯那敏均可分泌入乳汁，故孕妇、哺乳期妇女禁用。

儿童用药：新生儿及早产儿慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
黄芩苷	化学药	HY000789
马来酸氯苯那敏	化学药	HY001334
盐酸甲麻黄碱	化学药	HY002232

HZ001892 甲泼尼龙醋酸酯混悬注射液

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】过敏性、炎症性及免疫性疾病等。

【用法用量】关节腔或软组织内注射（甲泼尼龙醋酸酯），按受损部位大小，一次10～40mg。

【制剂规格】1ml:20mg；1ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲泼尼龙醋酸酯	化学药	HY000901

HZ001893 甲泼尼龙片

【其他名称】甲强龙片、美卓乐、尤金、Medrol

【外文名称】Methylprednisolone Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·肾上腺皮质激素类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】甲泼尼龙片可用于以下情况。

1. 风湿性疾病：作为辅助疗法短期使用（帮助患者度过急性期或危重期），用于银屑病性关节炎类风湿性关节炎，包括青少年类风湿性关节炎（个别患者可能需要低剂量维持治疗）；强直性脊柱炎；急性或亚急性滑囊炎；急性非特异性腱鞘炎；急性痛风性关节炎；创伤后骨关节炎；骨关节炎引发的鼓膜炎；上踝炎。

2. 胶原疾病：用于疾病危重期或作为下列疾病的维持治疗：系统性红斑狼疮；全身性皮肌炎（多肌炎）；急性风湿性心肌炎；风湿性多肌痛；巨细胞关节。

3. 过敏状态：用于控制如下以常规疗法难以处理的严重或损伤机能的过敏性疾病：季节性或全年性过敏性鼻炎；血清病；支气管哮喘；药物过敏反应；接触性皮炎；异位性皮炎。

4. 眼部疾病：累及眼部及其附属器的严重的急慢性过敏和炎症反应，例如过敏性角膜边缘溃疡；眼部带状疱疹；眼前睫感染；弥漫性后部葡萄膜炎和脉络膜炎；交感性眼炎；过敏性结膜炎；角膜炎；脉络膜视网膜炎；视神经炎；虹膜炎、虹膜睫状体炎。

5. 呼吸道疾病：症状性肉瘤病；其他方法不能控制的吕弗勒综合征；铍中毒；与适当的抗结核化疗法合用于爆发性或扩散性肺结核；吸入性肺炎。

6. 水肿状态：用于无尿毒症的自发性或狼疮性肾病综合征的利尿及缓解蛋白质。

7. 胃肠道疾病：帮助患者度过以下疾病的危重期：溃疡性结肠炎；局限性回肠炎。

8. 神经系统：多发性硬化症急性危重期；控制脑部肿瘤引起的水肿。

9. 其他：与适当的抗结核化疗法合用，用于伴有蛛网膜下腔阻塞或趋于阻塞的结合性脑膜炎；累及神经或心肌的旋毛虫病。

10. 器官移植。

【用法用量】根据不同疾病的治疗，甲泼尼龙片剂的最初剂量可在每天 4mg 到 48mg 甲泼尼松之间调整。症状较轻者，通常给予较低剂量即可；某些患者则可能需要较高的初始剂量。临床上需要用较高剂量治疗的疾病包括多发性硬化症（一日 200mg）、脑水肿（一日 200～1000mg）和器官移植（可达一日 7mg）。若经过一段时间的充分治疗后未见令人满意的临床效果，应停用美卓乐片剂而改用其他合适治疗方法。若经过长期治疗后停药时，建议逐量递减，而不能突然撤药。

当临床症状出现好转，应在适当的时段内逐量递减初始剂量，直至能维持已有的临床效果的最低剂量，此剂量即为最佳维持剂量。医师还应注意对药物剂量作持续性的监测，当出现下列情况时可能需要调整剂量：病情减轻或加重导致临床表现改变；患者对药物反应的个体差异以及患者遇到与正在治疗的疾病无关的紧急状况，在最后一种情况下，可能需要根据患者的情况在一段时间内加大本品片剂的剂量。这里必须强调的是，剂量需求不是一成不变的，必须根据治疗的疾病和患者的反应作个体化调整。

【不良反应】

1. 体液及电解质紊乱：钠潴留、某些敏感患者的充血性心力衰竭、高血压、体液潴留、钾离子丧失及低钾性碱中毒。

2. 肌肉骨骼系统：类固醇性肌病、肌无力、骨质疏松、病理性骨折、压迫性椎骨骨折及无菌性坏死。

3. 胃肠道：可能穿孔或出血的消化道溃疡、消化道出血、胰腺炎、食管炎及肠穿孔。

4. 皮肤病：妨碍伤口愈合、瘀点和瘀斑及皮肤脆薄。

5. 代谢：因蛋白质分解造成的负氮平衡。

6. 神经病：颅内压升高、假性脑肿瘤、精神错乱及癫痫发作。

7. 内分泌：月经失调、引发柯兴症、抑制垂体－肾上腺皮质轴、糖耐量降低、引发潜在的糖尿病、增加糖尿病患者对胰岛素和口服降糖药的需求及抑制儿童生长。

8. 眼：后方囊下白内障、眼内压增高及眼球突出。

9. 免疫系统：掩盖感染、潜在感染发作、机会性感染、过敏反应及可能抑制皮试反应。

【禁忌】

1. 全身性真菌感染。

2. 已知对甲泼尼龙片剂或甲泼尼松过敏者。

【注意事项】

1. 服用皮质类固醇治疗发生异常的紧急状况的患者，在紧急状况发生前、发生时和发生后需加大速效皮质类固醇的剂量。

2. 皮质类固醇可能会掩盖感染的若干症状、使用期间亦可能发生新的感染。使用皮质类固醇可能会减弱抵抗力而无法使感染局限。

3. 长期服用皮质类固醇可能引发累及视神经的后方囊下白内障、青光眼、而且可能增加眼部继发真菌和病毒感染的可能性。

4. 可能发生过敏反应（例如血管神经性水肿）。

5. 中剂量和大剂量氢化可的松或可的松能引起血压升高、水钠潴留和失钾过多、除非大剂量服用，

合成衍生物较少出现上述作用。限钠、补钾的饮食可能是必要的。所有皮质类固醇均会增加钙离子的丧失。

6. 服用皮质类固醇的患者不可接种牛痘，也不可接受其他免疫措施，特别是大剂量服用的患者，因为有出现神经系统并发症缺乏抗体反应的可能性。本品片剂用于结核活动期患者时，应仅限于暴发性或扩散性结核病，这时皮质激素可与适当的抗结核病药物联用以控制病情。如皮质类固醇用于结核病潜伏期或结核菌素试验阳性的患者时，必须密切观察以防疾病复发。此类患者长期服用皮质类固醇期间应接受化学预防治疗。

7. 关于皮质类固醇治疗是否会导致消化道溃疡尚未达成共识，但服用糖皮质激素会掩盖溃疡的症状，使穿孔或出血在未感到明显疼痛时就出现。

8. 长期大剂量服用糖皮脂激素往往伴随着骨质疏松，但不易被发现。

9. 长期每天分剂量服用糖皮质激素会抑制儿童的生长，这种治疗方法只可用于非常危重的情况。通常隔日疗法可避免或减少这一不良反应。

10. 大剂量糖皮质激素会抑制宿主的抵抗力从而导致对真菌、细菌和病毒的易感性增加。

11. 逐渐递减用药量可减少因用药而产生的肾上腺皮质功能不全现象。这种现象可在停药后持续数月，因而在此期间一旦出现紧急情况应恢复服药。由于盐皮质激素的分泌也可能被抑制，应同时补充盐分和（或）给予盐皮质激素。

12. 甲状腺功能减退和肝硬化会增强皮质类固醇的作用。皮质类固醇应慎用于眼部单纯疱疹患者，以免引发角膜穿孔。

13. 应采用剂量尽可能低的皮质类固醇控制病情，若要减量，应逐量递减。

14. 服用皮质类固醇可能出现下列精神紊乱症状的：欣快感、失眠、情绪变化、个性改变及重度抑郁直至明显的精神病表现。已有的情绪不稳和精神病倾向可能会因服用皮质类固醇而加重。

15. 对凝血酶原过少的患者，皮质类固醇与阿司匹林及非甾体类抗炎药的联用应谨慎。若有下列情况应慎用皮质类固醇：可能立即穿孔的非特异性溃疡性结肠炎，脓肿或其他化脓性感染；憩室炎；刚行肠吻合术；消化道溃疡活动期或潜伏期；肾功能不良；高血压；骨质疏松；重症肌无力。

16. 因糖皮质激素治疗的并发症与用药的剂量和时间有关，所以对每个病例均需就剂量、疗程和每天给药还是间隔给药作出风险/利益评价。

【特殊人群用药】妊娠C类。

【制剂规格】2mg；4mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲泼尼龙	化学药	HY000900

HZ001894 甲巯咪唑片

【其他名称】赛治

【外文名称】Thiamazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·抗甲状腺药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】抗甲状腺药物。适用于各种类型的甲状腺功能亢进症，尤其适用于：①病情较轻，甲状腺轻至中度肿大患者；②青少年及儿童、老年患者；③甲状腺手术后复发，又不适于用放射性^{131}I治疗者④手术前准备⑤作为^{131}I放疗的辅助治疗。

【用法用量】

1. 成人：开始剂量一般为一日30mg，可按病情轻重调节为15～40mg，一日最大量60mg，分次口服；病情控制后，逐渐减量，一日维持量按病情需要介于5～15mg，疗程一般18～24个月。

2. 小儿：开始时剂量为每天按体重0.4mg/kg，分次口服。维持量约减半，按病情决定。

【不良反应】较多见皮疹或皮肤瘙痒及白细胞减少；较少见严重的粒细胞缺乏症；可能出现再生障碍性贫血；还可能致味觉减退、恶心、呕吐、上腹部不适、关节痛、头晕头痛、脉管炎、红斑狼疮样综合征。罕致肝炎、间质性肺炎、肾炎和累及肾脏的血管炎，少见致血小板减少、凝血酶原减少或因子Ⅶ减少。

【注意事项】

1. 服药期间宜定期检查血常规。

2. 孕妇、肝功能异常、外周血白细胞数偏低者应慎用。

3. 对诊断的干扰：甲巯咪唑可使凝血酶原时间延长，并使血清碱性磷酸酶、门冬氨酸氨基转移酶和丙氨酸氨基转移酶增高。还可能引起血胆红素及血乳酸脱氢酶升高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳期妇女禁用，孕

妇慎用。

儿童用药：小儿应根据病情调节用量，开始时剂量为每天按体重 0.4mg/kg，分次口服。维持量按病情决定。用药过程中酌情应加用甲状腺片，避免出现甲状腺功能减低。

老年患者用药：老年人尤其肾功能减退者，用药量应减少。如发现甲状腺功能减低，应及时减量或加用甲状腺片。

【制剂规格】 5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲巯咪唑	化学药	HY000903

HZ001895　甲巯咪唑软膏

【其他名称】 佳琪亚

【外文名称】 Thiamazole Ointment

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在阴暗处保存。

药物应用信息

【适应症】 用于治疗甲状腺功能亢进症。长期治疗可使病情缓解，亦可用于甲状腺次全切除或放射性碘治疗之前的甲状腺功能亢进症状改善，以及不能进行手术治疗者。

【用法用量】 一日 3 次局部涂抹，一次 0.2g（含本药 10mg）。

【不良反应】 局部给药时，较多见皮肤局部反应，如瘙痒、灼热、紧缩、脱屑、丘疹等，发生率约为 19.4%。局部反应大多较轻微，一般可耐受，无需处理或稍作处理，约在出现 1～2 周后自行消退。局部给药时全身反应明显低于口服给药，主要为肝功能异常和白细胞减少，发生率均为 1．4%。

【注意事项】 本药软膏不可用于皮肤破损处，不可与其他外用制剂同时使用。为减少局部不良反应，应注意保持颈部清爽，用药局部尽可能不用肥皂清洗，涂敷软膏时用力要轻。如局部反应较重，必要时可暂停用药。

【制剂规格】 10g:0.5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲巯咪唑	化学药	HY000903

HZ001896　甲醛甲酚溶液

【其他名称】 根管充填剂、牙用甲酚醛液、牙用煤酚醛液

【外文名称】 Cresol and Formaldehyde Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 13 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为棕黄色透明液体，具有甲酚和甲醛的混合臭。

【适应症】 口腔科用药。用于主根管和侧支根管的封闭，消除死腔，防止再感染。

【用法用量】 外用。本品需由口腔科专业医师掌握使用。临用时根据需要量将散剂与溶液剂调成均匀的糊状后，用充填器填充于处理好并消毒后的根管，然后将选好已消毒的牙胶尖或银尖插入根管，完成根管充填。

【注意事项】 外用药，不得吞咽。

【制剂规格】 10g:10ml；8g:20ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甘油	化学药	HY000670
甲酚	化学药	HY000851
甲醛	化学药	HY000904

HZ001897　甲醛溶液

【其他名称】 福尔马林、福马林、蚁醛溶液

【外文名称】 Formaldehyde Solution

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，防冻保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或几乎无色的澄明液体，有刺激性特臭、能刺激鼻喉黏膜；在冷处久置易发生浑浊。本品能与水或乙醇任意混合。

本品含甲醛（CH_2O）不得少于 36.0%（g/g），含有 10%～12%的甲醇，以防止聚合。

【适应症】

1．用于环境、房间、器械、衣物的消毒。

2．固定生物标本、保存尸体与防腐等。

【不良反应】

1．甲醛蒸气对皮肤和黏膜有强烈刺激性，对眼及呼吸道刺激强烈。

2．切忌内服，误服本品可刺激口腔、咽喉或消

化道黏膜，引起剧痛、呕吐和腹泻等。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲醛	化学药	HY000904

HZ001898 甲肿酸钠注射液

【外文名称】Sodium Cacodylate Injection

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体。

【适应症】用于慢性湿疹等皮肤病。

【用法用量】常用量：肌内或皮下注射，一日50～100mg；极量：肌内或皮下注射，一日200mg。

【制剂规格】1ml:0.05g；1ml:0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲肿酸钠	化学药	HY000905

HZ001899 甲硝唑棒

【其他名称】牙康

【外文名称】Metronidazole Stick

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第48册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为长约3cm，宽约1.5mm，厚约0.7mm的类白色扁形棒条。

【适应症】抗厌氧菌感染药。用于治疗牙周炎。

【用法用量】局部应用。以镊子将药棒插入患者的牙周袋内，一次1～2cm，1～2日1次，共放置2～3次即可。

【禁忌】

1．孕妇及哺乳期妇女禁用。

2．有活动中枢神经系统疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1．用镊子将药棒轻轻插入患者的牙周袋内即可，多余的药棒折断，供再插入牙周袋内或弃去。

2．如经牙科医师作洁治、根面平整、牙周冲洗等牙周基础治疗后，再使用，疗效更为理想。

【制剂规格】100g:22g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001900 甲硝唑芬布芬胶囊

【其他名称】牙周康胶囊

【外文名称】Metronidazole and Fenbufen Capsules

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色或微黄色粉末或颗粒。

【适应症】抗厌氧菌药，消炎镇痛药。用于牙龈炎，牙周炎等疾患。对口腔炎，舌炎等亦有一定疗效。

【用法用量】口服。成人：一次2粒，一日3次。一日总量不超过14粒。

【不良反应】

1．本品最严重不良反应为高剂量时可引起癫痫发作和周围神经病变，后者主要表现为肢端麻木和感觉异常。某些病例长期用药时可产生持续周围神经病变。

2．其他常见的不良反应。

（1）胃肠道反应，如胃痛、胃烧灼感、恶心、食欲减退、呕吐、腹泻、腹部不适、味觉改变、口干、口腔金属味等，少数出现严重不良反应包括胃溃疡、出血甚至穿孔。

（2）可逆性粒细胞减少。

（3）过敏反应，皮疹、麻疹、瘙痒等。

（4）中枢神经系统症状，如头痛、眩晕、晕厥、感觉异常、肢体麻木、共济失调和精神错乱等。

（5）其他有发热、阴道念珠菌感染、膀胱炎、排尿困难、尿液颜色发黑等，均属可逆性，停药后自行恢复。

（6）白细胞数轻度下降、血清转移酶微升等较少见。

【禁忌】

1．对本品或吡咯类药物过敏史者禁用。

2．阿司匹林引起哮喘者禁用。

3．有活动性中枢神经疾病患者禁用。

4. 血液病、消化道溃疡患者禁用。

5. 严重肝、肾功能损害患者禁用。

【注意事项】

1. 致癌、致突变作用：动物试验或体外测定发现本品具致癌、致突变作用，但人体中尚未证实。

2. 使用中发生中枢神经系统不良反应，应及时停药。

3. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、三酰甘油、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

4. 用药期间不应饮用含酒精的饮料，因可引起体内乙醛蓄积，干扰酒精的氧化过程，导致双硫仑样反应，患者可出现腹部痉挛、恶心、呕吐、头痛、面部潮红等。

5. 肝功能减退者本品代谢减慢，药物及其代谢物易在体内蓄积，应减量使用，并作血药浓度监测。

6. 本品可自胃液持续清除，某些放置胃管作吸引减压者，可引起血药浓度下降。血液透析时，本品及代谢物迅速被清除，故应用本品不需减量。

7. 厌氧菌感染合并肾功能衰竭患者，给药间隔时间应由 8 小时延长至 12 小时。

8. 重复一个疗程前，应做白细胞计数。

9. 同其他非甾体抗炎药有交叉过敏反应。

10. 念珠菌感染者应用本品，其症状会加重，需同时给抗真菌治疗。

11. 同其他非甾体抗炎药有交叉过敏反应。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。本品可透过胎盘，迅速进入胎儿循环。动物试验发现腹腔给药对胎仔具毒性，而口服给药无毒性。本品对胎儿的影响尚无足够和严密的对照观察，因此孕妇禁用。甲硝唑在乳汁中浓度与血中相仿。动物试验显示甲硝唑对幼鼠具致癌作用，因此哺乳期妇女不宜使用。若必须用药，应暂停哺乳，并在疗程结束后 24～48 小时方可重新哺乳。

儿童用药：儿童禁用。

老年用药：老年患者因肝、肾功能减退，应用本品时需监测血药浓度并注意肾脏毒性。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
芬布芬	化学药	HY000559
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001901　甲硝唑呋喃唑酮栓

【其他名称】九泰坤宝、女宝栓

【外文名称】Metronidazole and Furazolidone Suppositories

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 6 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为弹头状栓剂。

【适应症】抗菌、消炎药。用于宫颈炎、宫颈糜烂、滴虫性阴道炎、细菌性阴道炎、霉菌性阴道炎。也可用于盆腔炎、附件炎。

【用法用量】用一次性手套将药栓置入阴道后穹隆部位。每次 1 枚，隔日 1 次，睡前用药。月经后用药，5 次为一疗程。

【不良反应】本品中呋喃唑酮及甲硝唑常导致恶心、呕吐等肠胃道反应、过敏反应（多为荨麻疹）、药物热、哮喘。也可有肺浸润、头痛、直立性低血压、低血糖等。

【禁忌】

1. 有活动性中枢神经系统疾病和血液病者禁用。

2. 对本品过敏者禁用。

3. 经期或阴道流血时禁用。

【注意事项】肝功能减退患者宜慎用。

【特殊人群用药】老年患者用药：老年患者由于肝功能减退宜慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
呋喃唑酮	化学药	HY000580
甲硝唑	化学药	HY000906
白矾	药　材	YC000051
没药	药　材	YC001348
石切砂	药　材	YC001403
冰片	药　材	YC000167
乳香	药　材	YC001606

HZ001902　甲硝唑含片

【其他名称】甲硝唑口含片、舒瑞特

【外文名称】Metronidazole Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 50 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片，味甜。

【适应症】用于牙龈炎、牙周炎、冠周炎等口腔炎症。

【用法用量】含服，一次3~4片，连续含服。

【不良反应】偶见口唇麻木，口唇发痒，恶心及胃部不适。长期使用可引起味觉改变，停药后可消失。

【禁忌】

1. 孕妇及哺乳期妇女禁用。
2. 有活动性中枢神经疾患者禁用。

【注意事项】

1. 使用5日后，症状未见缓解，应咨询医师。
2. 用药期间不得饮酒或含酒精的饮料。
3. 本品为含片，不应立即吞服。
4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
5. 本品性状发生改变时禁止使用。
6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
7. 儿童必须在成人监护下使用。
8. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】2.5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001903 甲硝唑含漱液

【外文名称】Metronidazole Gargle

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体，味苦带微甜，有特殊香气。

【适应症】用于牙龈炎、牙周炎等口腔炎症的辅助治疗。

【用法用量】含漱。一次10~20ml，先含30秒再漱口，一日3~4次，1周为一疗程。

【不良反应】偶见味觉改变和口腔黏膜微刺痛、恶心、呕吐等，停药后可消失。

因本品可自黏膜吸收，长期大量使用后可能产生与全身用药相同的不良反应，如：可逆性粒细胞减少，头痛、眩晕、癫痫发作和周围神经病变等中枢神经系统症状及发热、阴道念珠菌感染、膀胱炎、尿液颜色发黑等其他反应。

【禁忌】对本品或吡咯类药物过敏患者以及有活动性中枢神经疾病和血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 使用前应振摇。
2. 使用中发生中枢神经系统不良反应或过敏反应，应及时停药。
3. 接受抗凝血药治疗的患者、肝、肾功能减退者应慎用。
4. 用药期间不应饮用含酒精的饮料。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验发现，甲硝唑腹腔给药后，对胎仔有毒性。而目前对孕妇和哺乳期妇女尚缺乏足够和严密的对照研究，因此，孕妇禁用，哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

儿童用药：儿童应慎用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用本品时药代动力学有所改变，因此应慎用。

【制剂规格】200ml:1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001904 甲硝唑缓释片

【其他名称】华适、一孚晴

【外文名称】Metronidazole Sustainde - release Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色或淡黄色片。

【适应症】用于厌氧菌、滴虫、原虫感染的治疗。也与其他抗菌药联合应用治疗厌氧菌和非厌氧菌的混合感染。

【用法用量】口服，一次750mg，一日1次，连用7天，7天为一个疗程。

空腹服用可保持本品的最佳缓释特性，应在至少饭前1小时或饭后2小时的空腹情况下整药吞服。

【不良反应】绝大部分不良事件为轻到中度。头痛、恶心、有金属味、外阴、阴道念珠菌病。

【禁忌】本品禁用于下列情况：①对甲硝唑或其他硝基咪唑衍生物过敏者；②怀孕3个月以内妇女。

【注意事项】

1. 严重肝病患者甲硝唑代谢缓慢，最终导致甲硝唑及其代谢产物在血浆中蓄积。因此，这类患者

用量应低于常规剂量，并谨慎用药。

2．甲硝唑治疗期间会使念珠菌病症加重，需要抗真菌药进行治疗。

3．服药期间和服药后3天内避免酒精饮品。

4．有血液异常或血液异常史的患者需谨慎用药。

5．在甲硝唑治疗期间可见轻度白细胞减少，重复用药前后应进行白细胞计数和分类检查。

6．一旦出现异常神经系统症状需立即终止应用甲硝唑，有中枢神经系统疾病的患者需慎重用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠小鼠灌胃给予甲硝唑（按体表面积一次60mg/m^2，大约为临床用量的10%），一日1次，不产生胎儿毒性。但在单剂量腹膜内给药动物研究中曾出现宫内死亡现象，不能确定是否与用药有关。由于对妊娠妇女缺乏深入的对比性研究，而且动物研究并不总是可以预示人类的反应，同时甲硝唑又是啮齿动物的致癌剂，并且甲硝唑可迅速通过胎盘屏障进入胎儿循环，因此妊娠3个月内应避免使用。由于甲硝唑可以经乳汁分泌，浓度与血浆中相似，而且由于小鼠和大鼠用甲硝唑后肿瘤发病率升高，因而需根据药物及母体的重要性权衡利弊来决定终止哺乳或停止用药。

儿童用药：甲硝唑缓释剂型在儿童患者的安全性尚未确定。

老年用药：肾功能下降不改变甲硝唑单剂的药代动力学。然而肝功能下降的患者甲硝唑的血浆清除率下降。老年患者甲硝唑的药代动力学可能发生改变，因而对老年患者有必要监测血药水平以调整甲硝唑用量。

【制剂规格】750mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001905　甲硝唑胶浆

【外文名称】Metronidazole Mucilage

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第52册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在阴凉处保存，避免冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的近透明的黏稠液体，具有拉丝现象。

【适应症】主治细菌性阴道病及滴虫性阴道炎。

【用法用量】阴道给药，一次5ml，一日1～2次，早晨起床前及晚上临睡前各1次，5～7日为一疗程。

【制剂规格】5ml:37.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001906　甲硝唑胶浆含漱液

【其他名称】天力宁

【外文名称】Metronidazole Mucilage Gargle

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色的半透明黏稠液，微香，味甜、略苦。

【适应症】用于牙龈炎、牙周炎、冠周炎及口腔黏膜溃疡。

【用法用量】含漱用。将本品10滴用50ml温开水稀释，摇匀后在口腔内含漱3～5分钟后吐弃，一日3次。

【不良反应】

1．偶见过敏反应。

2．偶有味觉改变和口腔黏膜轻微刺痛、恶心、呕吐等，停药后可消失。

【禁忌】对本品或吡咯类药物过敏患者以及有活动性中枢神经疾病和血液病患者禁用。

【注意事项】

1．本品必须经稀释后含嗽，不得咽下。

2．含嗽3日后，症状未见缓解，请向医师咨询。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】25ml:0.125g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001907 甲硝唑胶囊

【外文名称】Metronidazole Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类；西药·抗寄生虫病药·抗阿米巴病药及抗滴虫病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】用于各种厌氧菌感染，如败血症、心内膜炎、脓胸、肺脓肿、腹腔感染、盆腔感染、妇科感染、骨和关节感染、脑膜炎、脑脓肿、皮肤软组织感染、艰难梭菌引起的抗生素相关肠炎、幽门螺杆菌相关胃炎或消化性溃疡、牙周感染及加德纳阴道炎等。也可作为某些污染或可能污染手术的预防用药，如结肠直肠择期手术等。还可用于治疗肠道及肠外阿米巴病（如阿米巴肝脓肿、胸腔阿米巴病等）、阴道滴虫病、小袋虫病、皮肤利什曼病、麦地那龙线虫病、贾第虫病等。

【用法用量】口服。

1. 成人常用量

（1）厌氧菌感染：一次 0.5g，一日 3 次，疗程 7 日或更长。一日最大剂量不得大于 4g。

（2）肠道感染：一次 0.5g，一日 3 次。

（3）抗生素相关肠炎：一次 0.5g，一日 3～4 次。

（4）幽门螺杆菌相关胃炎及消化性溃疡：一次 0.5g，一日 3 次，与其他抗生素合用，疗程 7～14 日。

（5）原虫感染：①肠道阿米巴病：一次 0.4～0.6g，一日 3 次，疗程 7 日。②肠道外阿米巴病：一次 0.6～0.8g，一日 3 次，疗程 20 日。③贾第虫病：一次 0.4g，一日 3 次，疗程 5～10 日。④麦地那龙线虫病：一次 0.2g，疗程 7 日。⑤小袋虫病：一次 0.2g，一日 2 次，疗程 5 日。⑥皮肤利什曼病：一次 0.2g，一日 4 次，疗程 10 日，间隔 10 日后重复一疗程。⑦滴虫病：一次 0.2g，一日 4 次，疗程 7 日；可同时用栓剂，每晚 0.5g 置入阴道内，连用 7～10 日。

2. 小儿常用量

（1）厌氧菌感染：一日按体重 20～50mg/kg 口服。

（2）阿米巴病：一日按体重 35～50mg/kg，分 3 次口服，疗程 10 日。

（3）滴虫病、小袋虫病、麦地那龙线虫病、贾第虫病：一日按体重 15～25mg/kg，分 3 次口服，疗程 10 日。

【不良反应】

1. 本品最严重不良反应为高剂量时可引起癫痫发作和周围神经病变，后者主要表现为肢端麻木和感觉异常。某些病例长期用药时可产生持续周围神经病变。

2. 其他常见的不良反应有：①胃肠道反应，如恶心、食欲减退、呕吐、腹泻、腹部不适、味觉改变、口干、口腔金属味等。②可逆性粒细胞减少。③过敏反应，皮疹、荨麻疹、瘙痒等。④中枢神经系统症状，如头痛、眩晕、晕厥、感觉异常、肢体麻木、共济失调和精神错乱等。⑤其他有发热、阴道念珠菌感染、膀胱炎、排尿困难、尿液颜色发黑等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】对本品或吡咯类药物过敏患者以及有活动性中枢神经疾病和血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 致癌、致突变作用：动物试验或体外测定发现本品具致癌、致突变作用，但人体中尚未证实。

2. 使用中发生中枢神经系统不良反应，应及时停药。

3. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、三酰甘油、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

4. 用药期间不应饮用含酒精的饮料，因可引起体内乙醛蓄积，干扰酒精的氧化过程，导致双硫仑样反应，患者可出现腹部痉挛、恶心、呕吐、头痛、面部潮红等。

5. 肝功能减退者本品代谢减慢，药物及其代谢物易在体内蓄积，应减量使用，并作血药浓度监测。

6. 本品可自胃液持续清除，某些放置胃管作吸引减压者，可引起血药浓度下降。血液透析时，本品及代谢物迅速被清除，故应用本品不需减量。

7. 念珠菌感染者应用本品，其症状会加重，需同时给抗真菌治疗。

8. 厌氧菌感染合并肾功能衰竭患者，给药间隔时间应由 8 小时延长至 12 小时。

9. 治疗阴道滴虫病时，需同时治疗其性伴侣。

10. 重复一个疗程前，应做白细胞计数。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过胎盘，迅速进入胎儿循环。动物试验发现腹腔给药对胎仔具有毒性，而口服给药无毒性。本品对胎儿的影响尚

无足够和严密的对照观察，因此孕妇禁用。甲硝唑在乳汁中浓度与血中相仿。动物试验显示甲硝唑对幼鼠具有致癌作用，因此哺乳期妇女不宜使用。若必须用药，应暂停哺乳，并在疗程结束后 24～48 小时方可重新哺乳。

儿童用药：儿童应慎用并减量使用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用本品时药代动力学有所改变，需监测血药浓度。

【制剂规格】 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001908　甲硝唑口颊片

【其他名称】 迷尔脱

【外文名称】 Metronidazolc Buccal Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 48 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 用于牙龈炎、牙周炎、冠周炎及口腔溃疡。

【用法用量】 将本品置于牙龈和龈颊沟间含服（用于口腔溃疡时粘附于黏膜患处），一次 1 片，一日 3 次。饭后用，临睡前加用 1 片。

【不良反应】 偶见口干、黏膜刺激等过敏反应，长期使用可引起味觉改变，停药后可消失。

【禁忌】

1．孕妇及哺乳期妇女禁用。

2．有活动性中枢神经疾患者禁用。

【注意事项】

1．使用 5 日后，症状未见缓解，应咨询医师。

2．用药期间不得饮酒或含酒精的饮料。

3．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

4．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5．本品性状发生改变时禁止使用。

6．请将本品放在儿童不能接触的地方。

7．儿童必须在成人监护下使用。

8．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 3mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001909　甲硝唑口腔粘贴片

【其他名称】 麦斯特

【外文名称】 Metronidazole Oral Sticking Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第 11 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 本品为口腔科用药类非处方药药品。用于牙龈炎、牙周炎、冠周炎及口腔溃疡。

【用法用量】 用棉签擦干黏膜后，粘附于口腔患处，一次 1 片，一日 3 次，饭后使用，溶化后可咽下。

【不良反应】 偶见过敏反应，长期使用可引起味觉改变。

【禁忌】

1．孕妇及哺乳期妇女禁用。

2．有活动性中枢神经疾患者禁用。

【注意事项】

1．使用 5 日后，症状未见缓解，应咨询医师。

2．用药期间不得饮酒或含酒精的饮料。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童应慎用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用本品时药代动力学有所改变，因此应慎用。

【制剂规格】 5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001910 甲硝唑氯己定软膏

【其他名称】复方甲硝唑软膏、外用消炎膏

【外文名称】Metronidazole and Chlorhexidine Ointment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色软膏。本品为复方制剂，每克含甲硝唑30mg、醋酸氯己定8mg。

【适应症】用于疖肿、溃疡、小面积烧伤、烫伤、外伤感染和脓疱疮。

【用法用量】外用。洗净涂患处。

【不良反应】偶见皮肤刺激如烧灼感，或过敏反应如皮疹、瘙痒等。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 使用5日后，症状未见缓解，应咨询医师。

4. 孕妇及哺乳期妇女应在医师指导下使用。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸氯己定	化学药	HY000337
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001911 甲硝唑氯己定洗剂

【其他名称】碧洁、复方洗必泰洗液、洁安、韵洁

【外文名称】Metronidazole and Chlorhexidine Lotion

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第15册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色液体。

【适应症】本品用于细菌、滴虫、霉菌引起的各种阴道炎。

【用法用量】阴道冲洗，一次50ml，一日2次，7～10日为一疗程。

【不良反应】偶见过敏反应。

【注意事项】

1. 孕妇、哺乳期妇女及无性生活史的女性应在医师指导下使用。

2. 使用本品时应避开月经期。

3. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。

4. 本品仅供阴道给药，切忌口服。

5. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

6. 灌洗器用前用后必须洗净，并在清洁处保存。

7. 禁止与他人合用灌洗器，防止交叉感染。

8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

9. 本品性状发生改变时禁止使用。

10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】200ml；50ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
聚山梨酯80	化学药	HY001001
葡萄糖酸氯己定	化学药	HY001545
乙醇	化学药	HY002487

HZ001912 甲硝唑凝胶

【其他名称】丽芙、麦芙欣

【外文名称】Metronidazole Gel

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第38册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色透明凝胶。

【适应症】用于炎症性丘疹、脓疱疮、酒渣鼻红斑的局部治疗。

【用法用量】局部外用。清洗患处后，取适量本品涂于患处，每日早晚各1次。酒渣鼻红斑以2周为1疗程，连用8周；炎症性丘疹、脓疱以4周为1疗程。

【不良反应】偶见皮肤干燥、烧灼感和皮肤刺激等过敏反应。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4. 本品性状发生改变时禁止使用。

5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

6. 儿童必须在成人监护下使用。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童应慎用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用本品时药代动力学有所改变，因此应慎用。

【制剂规格】10g:0.075g；20g:0.15g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001913　甲硝唑片

【外文名称】Metronidazole Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类；西药·抗寄生虫病药·抗阿米巴病药及抗滴虫病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】用于治疗肠道和肠外阿米巴病（如阿米巴肝脓肿、胸膜阿米巴病等）。还可用于治疗阴道滴虫病、小袋虫病和皮肤利什曼病、麦地那龙线虫感染等。目前还广泛用于厌氧菌感染的治疗。

【用法用量】

1. 成人常用量

（1）肠道阿米巴病，一次0.4~0.6g，一日3次，疗程7日；肠道外阿米巴病，一次0.6~0.8g，一日3次，疗程20日。

（2）贾第虫病，一次0.4g，一日3次，疗程5~10日。

（3）麦地那龙线虫病，一次0.2g，一日3次，疗程7日。

（4）小袋虫病，一次0.2g，一日2次，疗程5日。

（5）皮肤利什曼病，一次0.2g，一日4次，疗程10日。间隔10日后重复一疗程。

（6）滴虫病，一次0.2g，一日4次，疗程7日；可同时用栓剂，每晚0.5g置入阴道内，连用7~10日。

（7）厌氧菌感染，口服每日0.6~1.2g，分3次服，7~10日为一疗程。

2. 小儿常用量

（1）阿米巴病，一日按体重35~50mg/kg，分3次口服，10日为一疗程。

（2）贾第虫病，每日按体重15~25mg/kg，分3次口服，连服10日；治疗麦地那龙线虫病、小袋虫病、滴虫病的剂量同贾第虫病。

（3）厌氧菌感染，口服一日按体重20~50mg/kg。

【不良反应】15%~30%病例出现不良反应，以消化道反应最为常见，包括恶心、呕吐、食欲减退、腹部绞痛，一般不影响治疗；神经系统症状有头痛、眩晕，偶有感觉异常、肢体麻木、共济失调、多发性神经炎等，大剂量可致抽搐。少数病例发生荨麻疹、潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、口中金属味及白细胞减少等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】有活动性中枢神经系统疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本品的代谢产物可使尿液呈深红色。

2. 原有肝脏疾患者剂量应减少。出现运动失调或其他中枢神经系统症状时应停药。重复一个疗程之前，应做白细胞计数。厌氧菌感染合并肾功能衰竭者，给药间隔时间应由8小时延长至12小时。

3. 本品可抑制酒精代谢，用药期间应戒酒，饮酒后可能出现腹痛、呕吐、头痛等症状。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001914 甲硝唑葡萄糖注射液

【外文名称】Metronidazole and Glucose Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类；西药·抗寄生虫病药·抗阿米巴病药及抗滴虫病药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为甲硝唑与葡萄糖的灭菌水溶液，为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】主要用于厌氧菌感染的治疗。

【用法用量】静脉滴注。

1．成人常用量厌氧菌感染，静脉给药首次按体重 15mg/kg（70kg 成人为 1g），维持量按体重 7.5mg/kg，每 6～8 小时静脉滴注 1 次。

2．小儿常用量厌氧菌感染的注射剂量同成人。

【不良反应】15%～30%病例出现不良反应，以消化道反应最为常见，包括恶心、呕吐、食欲减退、腹部绞痛，一般不影响治疗；神经系统症状有头痛、眩晕，偶有感觉异常、肢体麻木、共济失调、多发性神经炎等，大剂量可致抽搐。少数病例发生荨麻疹、潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、口中金属味及白细胞减少等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】有活动性中枢神经系统疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1．对诊断的干扰：本品的代谢产物可使尿液呈深红色。

2．原有肝脏疾患者，剂量应减少。出现运动失调或其他中枢神经系统症状时应停药。重复一个疗程之前，应做白细胞计数。厌氧菌感染合并肾功能衰竭者，给药间隔时间应由 8 小时延长至 12 小时。

3．本品可抑制酒精代谢，用药期间应戒酒，饮酒后可能出现腹痛、呕吐、头痛等症状。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】250ml:甲硝唑 0.5g，葡萄糖 12.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
葡萄糖	化学药	HY001543

HZ001915 甲硝唑乳膏

【其他名称】甲硝唑霜、Noritate、耐瑞

【外文名称】Metronidazole Cream

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 57 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色乳膏。

【适应症】用于炎症性丘疹、脓疱疮、酒渣鼻红斑的局部治疗。其他如滴虫性阴道炎、外阴炎等可作为局部辅助治疗。

【用法用量】局部外用。清洗患处后，取本品适量涂于患处，早晚各 1 次。

【不良反应】偶见皮肤干燥、烧灼感和皮肤刺激等过敏反应。

【注意事项】

1．避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2．用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

4．本品性状发生改变时禁止使用。

5．请将本品放在儿童不能接触的地方。

6．儿童必须在成人监护下使用。

7．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】10g:0.3g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001916 甲硝唑栓

【外文名称】Metronidazole Suppositories

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·专科用药·妇产科用药

·局部抗感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在30℃以下阴凉处存放。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳白色至淡黄色鱼雷形栓剂。

【适应症】本品用于治疗阴道毛滴虫病。

【用法用量】阴道给药，一次0.5g，每晚一次0.5g，连用7~10天，应同时服用甲硝唑片剂，每次0.2g，一日4次，连服7天。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

【制剂规格】0.5g；1.0g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001917　甲硝唑维 B_6 片

【其他名称】敌清、复方甲硝唑片、面康净

【外文名称】Metronidazole and Vitamin B_6 Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第3册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色片或薄膜衣片，除去薄膜衣后显类白色或微黄色。

【适应症】抗厌氧菌感染药；抗阿米巴药、抗滴虫、毛囊虫药。用于面部毛囊炎、各型酒糟鼻、痤疮、脂溢性皮炎。

【用法用量】口服。每次1~2片，一日3次，疗程7日或更长。

【不良反应】本品最严重的不良反应为高剂量时可引起癫痫发作和周围神经病变，后者主要表现为肢端麻木和感觉异常。某些病例长程用药时可产生持续周围神经病变，其他常见的不良反应有：①胃肠道反应，如恶心、食欲减退、呕吐、腹泻、腹部不适、味觉改变、口干、口腔金属味等；②可逆性粒细胞减少；③过敏反应、皮疹、荨麻疹等；④中枢神经系统症状，如头痛、眩晕、晕厥、共济失调和精神错乱等；⑤局部反应如血栓性静脉炎等；⑥其他有发热、阴道念珠菌感染、尿色发黑，可能为本品代谢物所致，似无临床意义。

【禁忌】

1. 对本品或吡咯类药物有过敏史者禁用。

2. 有活动性中枢神经疾病患者禁用。

3. 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、甘油三酯、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

2. 用药期间不应饮含酒精的饮料，因可引起体内乙醛蓄积，干扰酒精的氧化过程，导致双硫仑样反应，患者出现腹部痉挛、恶心、呕吐、头痛、面部潮红等。

3. 肝功能减退者本品代谢减慢，药物及其代谢物易在体内蓄积，应予减量，并作血药浓度监测。

4. 需氧菌和厌氧菌混合感染必须与其他抗生素联用。

5. 本品不宜治疗全身性重症感染尤其在急性期不能达到有效治疗浓度。

6. 如疗程中发生中枢神经系统不良反应，应及时停药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：本品可透过胎盘，迅速进入胎儿循环。本品尚可分泌入乳汁，动物试验显示本品对幼鼠具致癌作用，故孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童慎用。

老年用药：①老年人由于肝功能减退，应用本品时药动学有所改变，需监测血药浓度。②口服一日最大剂量不可超过20片。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
维生素 B_6	化学药	HY001951

HZ001918　甲硝唑洗液

【外文名称】Metronidazole Lotion

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第8册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】本品为皮肤科用药类非处方药药品

用于冲洗小面积伤口或化脓疮口。

【用法用量】外用，直接冲洗或用纱布、脱脂棉蘸后湿敷或洗涤。

【不良反应】偶见皮肤干燥、烧灼感和皮肤刺激等过敏反应。

【禁忌】孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 避免接触眼睛和其他黏膜（如口、鼻等）。

2. 用药部位如有烧灼感、瘙痒、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。

3. 使用5日后，症状未见缓解，应咨询医师。

4. 倒出的药液应一次用完。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童应慎用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用本品时药代动力学有所改变，因此应慎用。

【制剂规格】250ml：甲硝唑0.5g：NaCl2.25g；500ml：甲硝唑1g：NaCl4.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001919 甲硝唑阴道凝胶

【其他名称】尼美欣

【外文名称】Metronidazole Vaginal Gel

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色透明凝胶。

【适应症】用于细菌性阴道病的治疗。

【用法用量】阴道内使用，每日早、晚各1次，每次5g（相当于甲硝唑37.5mg），5～7日为一疗程。患者取斜卧位，取下给药器的前盖，把给药器前端插入阴道深处，推动助推杆，使凝胶进入阴道深处。取出给药器，弃之。

【不良反应】

1. 生殖道：念珠菌宫颈炎及阴道炎，阴道、会阴或外阴瘙痒，尿频、阴道或外阴烧灼感、不适感、刺激感（非念珠菌引起）及外阴肿胀。

2. 长期高剂量使用经黏膜吸收后可引起癫痫发作和周围神经病变，后者主要表现为肢端麻木和感觉异常。某些病例长期用药时可产生持续周围神经病变。

3. 其他常见的不良反应有：①胃肠道反应，如恶心、食欲减退、呕吐、腹泻、腹部不适、味觉改变、口干、口腔金属味等。②可逆性粒细胞减少。③过敏反应、皮疹、荨麻疹、瘙痒等。④中枢神经系统症状，如头痛、眩晕、晕厥、感觉异常、肢体麻木、共济失调和精神错乱等。⑤其他有发热、膀胱炎、排尿困难、尿液颜色发黑等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】对本品或吡咯类药物过敏患者以及有活动性中枢神经疾病和血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 致癌、致突变：动物试验或体外测定发现本品具致癌、致突变作用，但人体中尚未证实。

2. 使用中发生中枢神经系统不良反应时，应及时停药。

3. 本品可干扰丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、甘油三酯、己糖激酶等的检验结果，使其测定值降至零。

4. 用药期间不应饮用含酒精的饮料，因可引起体内乙醛蓄积，干扰酒精的氧化过程，导致双硫仑样反应，患者出现腹部痉挛、恶心、呕吐、头痛、面部潮红等。

5. 肝功能减退者本品代谢减慢，药物及其代谢物易在体内蓄积，应减量使用，并作血药浓度监测。

6. 有少部分患者，在治疗期间或治疗结束后，会出现白色念珠菌引起的阴道炎症状，应警惕。此外念珠菌感染者应用本品，其症状会加重，需同时给予抗真菌治疗。

7. 厌氧菌感染合并肾功能衰竭患者，应慎用并减量使用。

8. 使用本品治疗期间，应禁止性生活。

9. 本品仅供阴道内使用，若意外接触到眼睛，应用大量清水冲洗。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验发现，甲硝唑腹腔给药后，对胎仔有毒性。而目前对孕妇和哺乳期妇女尚缺乏足够和严密的对照研究，因此，孕妇和哺乳期妇女禁用。

儿童用药：儿童应慎用。

老年患者用药：老年人由于肝功能减退，应用

本品时药代动力学有所改变，因此应慎用。

【制剂规格】 5g:37.5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001920　甲硝唑阴道泡腾片

【外文名称】 Metronidazole Vaginal Effervescent Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类　西药·专科用药·妇产科用药·局部抗感染药；西药·抗寄生虫病药·抗阿米巴病药及抗滴虫病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片，表面有轻微的隐斑。

【适应症】 用于厌氧菌性阴道病、滴虫性阴道炎及混合感染。

【用法用量】 阴道给药，用戴上指套的手指将本品塞入阴道深处，每次 1 或 2 片，每晚 1 次，7 天为一个疗程。

【不良反应】 偶见过敏反应。

【禁忌】 孕妇及哺乳期妇女禁用。

【注意事项】

1. 使用 7 日后症状未缓解，应向医师咨询。
2. 无性生活史的女性应在医师指导下使用。
3. 使用本品时应避开月经期。
4. 给药时应洗净双手或戴指套或手套。
5. 用药期间注意个人卫生，防止重复感染，使用避孕套或避免房事。
6. 本品仅供阴道给药，切忌口服。
7. 用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药，并将局部药物洗净，必要时向医师咨询。
8. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
9. 本品性状发生改变时禁止使用。
10. 请将本品放在儿童不能接触的地方。
11. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.2g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906

HZ001921　甲硝唑注射液

【其他名称】 久威克定

【外文名称】 Metronidazole Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·硝基咪唑类；西药·抗寄生虫病药·抗阿米巴病药及抗滴虫病药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为甲硝唑的灭菌水溶液，为无色或几乎无色的澄明液体。本品中加有氯化钠调节等渗。

【适应症】 本品主要用于厌氧菌感染的治疗。

【用法用量】 静脉滴注。

1. 成人常用量：厌氧菌感染，静脉给药首次按体重 15mg/kg（70kg 成人为 1g），维持量按体重 7.5mg/kg，每 6～8 小时静脉滴注 1 次。

2. 小儿常用量：厌氧菌感染的注射剂量同成人。

【不良反应】 15%～30%病例出现不良反应，以消化道反应最为常见，包括恶心、呕吐、食欲减退、腹部绞痛，一般不影响治疗；神经系统症状有头痛、眩晕，偶有感觉异常、肢体麻木、共济失调、多发性神经炎等，大剂量可致抽搐。少数病例发生荨麻疹、潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、口中金属味及白细胞减少等，均属可逆性，停药后自行恢复。

【禁忌】 有活动性中枢神经系统疾患和血液病者禁用。

【注意事项】

1. 对诊断的干扰：本品的代谢产物可使尿液呈深红色。

2. 原有肝脏疾患者，剂量应减少。出现运动失调或其他中枢神经系统症状时应停药。重复一个疗程之前，应做白细胞计数。厌氧菌感染合并肾功能衰竭者，给药间隔时间应由 8 小时延长至 12 小时。

3. 本品可抑制酒精代谢，用药期间应戒酒，饮酒后可能出现腹痛、呕吐、头痛等症状。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁

用。

老年患者用药：由于老年人肝功能减退，应用本品时药动学有所改变，严监测血药浓度。

【制剂规格】 100ml:500mg；10ml:50mg；20ml:100mg；250ml:1.25g；250ml:500mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲硝唑	化学药	HY000906
氯化钠	化学药	HY001272

HZ001922 甲溴阿托品滴眼液

【其他名称】 溴甲托品滴眼液

【外文名称】 Atropine Methobromide Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色的澄明液体

【适应症】 具有扩瞳及眼睫状肌麻痹作用。用于眼底检查、散瞳验光和相应的眼科治疗（如虹膜睫状体炎的治疗）。

【用法用量】 滴眼。散瞳检查：一次1滴，于滴药后30～50分钟后进行眼底检查和照相；验光检查：一次1滴，每10分钟1次，连续3次，待瞳孔完全扩大、对光反射消失后进行验光。治疗性用药一日2次，每次1～2滴。

【不良反应】 不良反应少见。但敏感者往往出现口渴、排尿困难、便秘等。

【禁忌】

1. 青光眼患者或可疑青光眼患者禁用。

2. 7岁以下儿童及40岁以上患者禁用于散瞳验光。

【注意事项】

1. 儿童用药后应密切注意有无不良反应发生，按常规压迫泪囊部，对个别出现面红、口干、脉速类似阿托品样反应者，应适当对症处理。

2. 前列腺肥大、幽门梗阻及有心脏疾患者慎用。

【制剂规格】 8ml:40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲溴阿托品	化学药	HY000908

HZ001923 甲溴阿托品片

【其他名称】 胃疡平片、溴甲烷阿托品片

【外文名称】 Atropine Methobromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第4册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 抗胆碱药。用于胃及十二指肠溃疡、胃酸过多症、胃炎、痉挛性肠炎等。

【用法用量】 口服。一次1～2mg，一日3～4次，餐后半小时及睡前半小时服用。极量：一次5mg，一日15mg。

【注意事项】

1. 对其他颠茄生物碱不耐受者，对本品也不耐受。

2. 前列腺肥大、幽门梗阻及有心脏疾患者慎用。

【制剂规格】 1mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲溴阿托品	化学药	HY000908

HZ001924 甲溴贝那替秦片

【其他名称】 服止宁片、立维泰、益尔宁

【外文名称】 Benactyzine Methobromide Tablets

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 适用于治疗胃及十二指肠溃疡，胃酸过多、胃痛、胆绞痛、多汗，以及其他自主神经障碍引起的胃肠疾病。

【用法用量】 口服。一次10～20mg，一日3次，最大剂量为一次30mg，宜以小剂量维持2～3个月。饭后服用。

【不良反应】 有可能发生口干、排尿困难、瞳孔散大及便秘，但都是暂时的，如严重时可减少剂量。

【禁忌】 青光眼、前列腺肥大、幽门狭窄患者禁用。

【注意事项】

1. 治疗初期注意休息和饮食，2~3周后可恢复正常饮食。

2. 症状消失后，为防止复发，可继续服用本品至少2~3个月。

【制剂规格】10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲溴贝那替秦	化学药	HY000909

HZ001925　甲氧苄啶片

【外文名称】Trimethoprim Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】本品可用于对其呈现敏感的大肠埃希菌、奇异变形杆菌、肺炎克雷伯菌和某些肠杆菌属和腐生葡萄球菌等细菌所致的急性单纯性下尿路感染初发病例。本品对铜绿假单胞菌感染无效。目前本品很少单用，一般均与磺胺药，如磺胺甲噁唑或磺胺嘧啶联合用药。

【用法用量】治疗急性单纯性尿路感染，成人常用量：口服，一次0.1g，每12小时1次或一次0.2g，一日1次，疗程7~10日。肾功能损害成人患者需减量应用。肌酐清除率>30ml/min（0.5ml/s）时仍用成人常用量；肌酐清除率为15~30ml/min（0.25~0.5ml/s）时，每12小时服50mg；肌酐清除率<15ml/min（0.25ml/s）时不宜用本品。

【不良反应】

1. 由于本品对叶酸代谢的干扰可产生血液系统不良反应，可出现白细胞减少，血小板减少或高铁血红蛋白性贫血。一般白细胞及血小板减少系轻度，及时停药可望恢复，也可加用叶酸制剂。

2. 过敏反应：可发生瘙痒、皮疹，偶可呈严重的渗出性多形红斑。

3. 恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应，一般症状轻微。

4. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

【禁忌】

1. 新生儿、早产儿禁用。

2. 严重肝肾疾病、血液病患者（如白细胞减少、血小板减少、紫癜症等）及对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：肝功能损害；由于叶酸缺乏的巨幼红细胞性贫血或其他血液系统疾病；肾功能损害。

2. 用药期间应定期进行血常规检查，在疗程长、服用剂量大、老年、营养不良及服用抗癫痫药者易出现叶酸缺乏症，如血常规中白细胞或血小板等已有明显减少则需停用本品。

3. 本品可空腹服用，如有胃肠道刺激症状时也可与食物同服。

4. 如因服用本品引起叶酸缺乏时，可同时服用叶酸制剂，后者并不干扰本品的抗菌活性，因细菌并不能利用已合成的叶酸。如有骨髓抑制征象发生，应即停用本品，并给予叶酸3~6mg肌注，一日1次，使用3日或根据需要用药至造血功能恢复正常，对长期、过量使用本品者可给予高剂量叶酸并延长疗程。

5. 在无尿患者，本品的半衰期可自10小时左右延长至20~50小时。本品可经血液透析清除，故在透析后需补给维持量的全量；腹膜透析对本品自血中清除无影响。

6. 若与磺胺甲噁唑（SMZ）合用，两者的剂量比为1:5（TMP:SMZ）为好。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可穿过血胎盘屏障，虽然在人类应用中尚未证实有致畸作用，但由于本品对大鼠、兔有致畸作用，其作用机制为干扰叶酸代谢，在胎儿循环及羊水中药物浓度接近母体血药浓度，因此本品在妊娠期间应用必须权衡利弊后决定是否用药。②本品可分泌至乳汁中，其浓度较高，且药物有可能干扰哺乳婴儿的叶酸代谢，因此虽然在人类中尚未证实其问题存在，但本品在乳母的应用必须权衡利弊后决定是否用药。

儿童用药：2个月以下婴儿不宜应用本品。

老年患者用药：老年患者应用本品易出现叶酸缺乏症，用药量应酌减。

【制剂规格】0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001926 甲氧苄啶注射液

【其他名称】甲能泰

【外文名称】Trimethoprim Injection

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第12册

【医保分类】乙类 西药·抗微生物药·合成抗菌药·磺胺类药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄明液体。

【适应症】常与磺胺药合用（多应用复方制剂）于治疗肺部感染、急慢性支气管炎、菌痢、尿路感染、肾盂肾炎、肠炎、伤寒、疟疾等，与多种抗生素合用，也可产生协同作用。增强疗效。因本品易产生耐药性，很少单独应用。

【用法用量】

静滴：一次30～100mg，一日80～200mg。

肌内：一次80～100mg，一日1～2次。

【不良反应】

1. 由于本品对叶酸代谢的干扰可产生血液系统不良反应，可出现白细胞减少，血小板减少或高铁血红蛋白性贫血。一般白细胞及血小板减少系轻度，及时停药可望恢复，也可加用叶酸制剂。

2. 过敏反应：可发生瘙痒、皮疹、偶可呈严重的渗出性多形红斑。

3. 恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应，一般症状轻微。

4. 偶可发生无菌性脑膜炎，有头痛、颈项强直、恶心等表现。

【禁忌】

1. 新生儿、早产儿及2个月以下婴儿禁用。

2. 严重肝肾疾病患者禁用。

3. 白细胞减少、血小板减少、紫癜症等血液病患者禁用。

【注意事项】

1. 下列情况应慎用：肝功能损害，由于叶酸缺乏的巨幼红胞性贫血或其他血液系统疾病，肾功能损害。

2. 用药期间应定期进行血常规检查，在疗程长、用药量大、老年、营养不良及服用抗癫癎药者易出现叶酸缺乏症，如血常规中白细胞或血小板等已有明显减少则需停用本品。

3. 本品易产生耐药性，一般不单独使用。

4. 遇结晶析出时，可温热使溶解，澄明后使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女慎用。

儿童用药：早产儿及2个月以下婴儿禁用。

老年患者用药：老年患者应用本品易出现叶酸缺乏症，用药量应酌减。

【制剂规格】0.1g:2ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧苄啶	化学药	HY000910

HZ001927 甲氧氟烷

【外文名称】Methoxyflurane

药物管理信息

【依据标准】卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第1册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色易流动的澄明液体；有特臭。

本品与乙醇、三氯甲烷，乙醚均能任意混合，在水中不溶。

【适应症】吸入性全身麻醉药。用于外科麻醉。

【用法用量】紧闭、半紧闭及半开放麻醉法：有效浓度0.5%～3%。紧闭法：每小时约2～4ml。

【禁忌】肝、肾功能严重不全者禁用。

【注意事项】麻醉中严格控制用量，密切观察血压脉搏的变化。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧氟烷	化学药	HY000912

HZ001928 甲氧氯普胺片

【外文名称】Metoclopramide Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】镇吐药。

1. 各种病因所致恶心、呕吐、嗳气、消化不良、胃部胀满、胃酸过多等症状的对症治疗。

2. 反流性食管炎、胆汁反流性胃炎、功能性胃滞留、胃下垂等。

3. 残胃排空延迟症、迷走神经切除后胃排空延缓。

4. 糖尿病性胃轻瘫、尿毒症、硬皮病等胶原疾患所致胃排空障碍。

【用法用量】口服。成人：每次 5～10mg，一日 3 次。用于糖尿病性胃排空功能障碍患者，于症状出现前 30 分钟口服 10mg；或于餐前及睡前服 5～10mg，每日 4 次。成人总剂量不得超过一日 0.5mg/kg。小儿：5～14 岁每次用 2.5～5mg，一日 3 次，餐前 30 分钟服，宜短期服用。小儿总剂量不得超过一日 0.1mg/kg。

【不良反应】

1. 较常见的不良反应为：昏睡、烦燥不安、疲怠无力。

2. 少见的反应有：乳腺肿痛、恶心、便秘、皮疹、腹泻、睡眠障碍、眩晕、严重口渴、头痛、容易激动。

3. 用药期间出现乳汁增多，由于催乳素的刺激所致。

4. 大剂量长期应用可能因阻断多巴胺受体，使胆碱能受体相对亢进而导致锥体外系反应（特别是年轻人），可出现肌震颤、发音困难、共济失调等。

【禁忌】

1. 下列情况禁用：①对普鲁卡因或普鲁卡因胺过敏者；②癫痫发作的频率与严重性均可因用药而增加；③胃肠道出血、机械性肠梗阻或穿孔，可因用药使胃肠道的动力增加，病情加重；④嗜铬细胞瘤可因用药出现高血压危象；⑤不可用于因行化疗和放疗而呕吐的乳癌患者。

2. 下列情况慎用：①肝功能衰竭时，丧失了与蛋白结合的能力；②肾功能衰竭，即重症慢性肾功能衰竭使锥体外系反应危险性增加，用量应减少。

【注意事项】

1. 醛固酮与血清催乳素浓度可因甲氧氯普胺的使用而升高。

2. 严重肾功能不全患者剂量至少须减少 60%，这类患者容易出现锥体外系症状。

3. 因本品可降低西咪替丁的口服生物利用度，若两药必须合用，间隔时间至少要 1 小时。

4. 本品遇光变成黄色或黄棕色后，毒性增高。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：有潜在致畸作用，孕妇不宜应用；哺乳期少乳者可短期用之于催乳。

儿童用药：小儿不宜长期应用。

老年患者用药：老年人不能长期大量应用，否则容易出现锥体外系症状。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧氯普胺	化学药	HY000914

HZ001929　甲氧沙林胶囊

【外文名称】Methoxsalen Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】作用与补骨脂同，适用于治疗牛皮癣，疗效优于补骨脂素。也可用于治疗白癜风及其他色素减退斑。

【用法用量】

1. 治牛皮癣

（1）加黑光照射法：方法同补骨脂素，一次服用量为 30～50mg。

（2）加紫外线照射法：饭后服 20～50mg，1 小时后矿泉水全身浸浴 20～30 分钟，2 小时后长波紫外线照射，照射量从最小红斑量开始逐渐增加。外用者于照射前，距正常皮肤 0.5cm 处的皮损范围内涂本品的 0.5%酊剂。按此法一日治疗 1 次（星期日休息），持续至皮损消失后逐渐减少治疗次数，直至每周或每月 1 次，长期巩固治疗。

2. 治白癜风：口服，一次 10mg，一日 3 次，餐时服用，可同时外搽药水，1 小时后照紫外线或晒太阳。

【不良反应】

1. 偶见胃部不适，恶心等，与牛奶同服可减轻反应症状。

2. 服药或外用药可致红斑、水疱，应即停药，待皮疹消退后再停用。

3. 对造血系统有影响，可能使白细胞减少。

【注意事项】对日光过敏者，肝肾功能不全及孕妇慎用。

【制剂规格】40mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧沙林	化学药	HY000915

HZ001930 甲氧沙林片

【其他名称】敏柏宁片

【外文名称】Methoxsalen Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】作用与补骨脂同，适用于治疗牛皮癣，疗效优于补骨脂素。也可用于治疗白癜风及其他色素减退斑。

【用法用量】

1. 用法：口服，2小时后配合日晒或黑光照射，每周至少2~3次（至少相隔48小时）。

2. 剂量：白癜风，按体重0.5mg/kg计算，成人每次服用量为25~30mg，每周2~3次；银屑病，按体重0.6mg/kg计算，成人每次服用量为30~35mg，每周2~3次。

3. 照光时间

（1）日光照射（日晒），首次照射时间为15~25分钟，浅肤色一般为15分钟，中等肤色为20分钟，深肤色为25分钟，以后治疗可适当增加5分钟的照射时间；

（2）黑光照射，照射治疗时间为照射出现红斑反应时间的一半。

【不良反应】

1. 偶见胃部不适，恶心等，与牛奶同服可减轻反应症状。

2. 服药或外用药可致红斑、水疱，应即停药，待皮疹消退后再停用。

3. 对日光过敏者，肝肾功能不全及孕妇慎用。

4. 对造血系统有影响，可能使白细胞减少。

【禁忌】

1. 严重肝病患者禁用。

2. 白内障或其他晶体疾病患者禁用。

3. 有光敏性疾病患者如：红斑狼疮、皮肌炎、卟啉症、多形性日光疹、着色性干皮病等患者禁用。

4. 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 配合光照治疗要调整好照射时间和照射强度。

2. 照光治疗前后要注意对皮肤的保护，避免曝晒。

3. 有皮肤癌病史、有日光敏感家族史、新近接受放射线或细胞毒治疗及有胃肠道疾病者应慎用。

4. 治疗期间不得服用含有呋喃香豆素的食物，如酸橙、无花果、香菜、芥、胡罗卜、芹菜等。

5. 治疗期间应戒酒，不宜吃过于辛辣食物。

6. 口服甲氧沙林片同时外用甲氧沙林溶液，疗效更显著，但必须在医师指导下用药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女禁用。

儿童用药：12岁以下儿童禁用。

老年患者用药：年老体弱患者禁用。

【制剂规格】5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧沙林	化学药	HY000915

HZ001931 甲氧沙林溶液

【其他名称】白癜风药水、甲氧沙林搽剂

【外文名称】Methoxsalen Solution

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第4册

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或微黄色的澄清液体。

【适应症】色素再生药。配合长波紫外线照射，用于白癜风、银屑病等。疗效优于补骨脂素。

【用法用量】外用。

1. 1%溶液用于牛皮癣；0.1%溶液用于白癜风，患处用棉签涂擦，1~2小时后，用长波紫外线照射患处。照射时光距为10~30cm，照射30分钟左右。一日1次。一般一个疗程为1个月。治愈后，每周或隔周照射1次以巩固疗效。如未治愈应继续治疗。

如两个疗程结束，皮损仍无明显消退，可停止治疗。治愈后如有复发，重复治疗仍然有效。

2．全身性或弥散性患者除用药方法同上外，需在医师指导下用黑光机照射治疗。

3．局限性白癜风或初起的白癜风患者患处涂擦药液后，应照射紫外线。

【不良反应】

1．偶见胃部不适，恶心等，与牛奶同服可减轻反应症状。

2．服药或外用药可致红斑、水疱，应即停药，待皮疹消退后再停用。

3．对造血系统有影响，可能使白细胞减少。

4．配合长波紫外线照射后常见的不良反应是红斑，常在照射24～28小时出现；皮肤色素沉着，瘙痒。

5．若照射剂量过大或时间过长，照射部位皮肤上可出现红肿、水疱、疼痛、脱屑，如有红肿、水疱等可暂时停用，待恢复后再用。

【禁忌】

1．12岁以下儿童、年老体弱者禁用。

2．孕妇及哺乳期妇女禁用。

3．严重肝病患者禁用。

4．白内障或其他晶体疾病患者禁用。

5．有光敏性疾病患者如：红斑狼疮、皮肌炎、卟啉症、多形性日光疹、着色性干皮病等患者禁用。

6．对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1．有皮肤癌病史、有日光敏感家族史、新近接受放射线或细胞毒治疗及有胃肠道疾病者应慎用。

2．照射紫外线时及照射后8小时内应戴墨镜，并用黑布覆盖正常皮肤。

3．治疗期间不得服用含有呋喃香豆素的食物，如酸橙、无花果、香菜、芥、胡萝卜、芹菜等。

4．治疗期间应戒酒，不宜吃过于腥辣食物。

5．治疗银屑病，需8～10次治疗后出现较明显疗效。治疗白癜风则疗效出现更慢。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲氧沙林	化学药	HY000915

HZ001932　甲状腺片

【外文名称】 Thyroid Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·甲状腺激素及抗甲状腺药·甲状腺激素类

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为糖衣片，除去糖衣后显淡黄色。

【适应症】 用于各种原因引起的甲状腺功能减退症。

【用法用量】

1．成人常用量：口服，开始为一日10～20mg，逐渐增加，维持量一般为每日40～120mg，少数病人需一日160mg。

2．婴儿及儿童完全替代量：1岁以内8～15mg；1～2岁20～45mg；2～7岁45～60mg；7岁以上60～120mg。开始剂量应为完全替代剂量的1/3，逐渐加量。由于本品T3、T4的含量及二者比例不恒定，在治疗中应根据临床症状及T3、T4、TSH检查调整剂量。

【不良反应】 甲状腺片如用量适当无任何不良反应。使用过量则引起心动过速、心悸、心绞痛、心律失常、头痛、神经质、兴奋、不安、失眠、骨骼肌痉挛、肌无力、震颤、出汗、潮红、怕热、腹泻、呕吐、体重减轻等类似甲状腺功能亢进症的症状。减量或停药可使所有症状消失。

【禁忌】 心绞痛、冠心病和快速型心律失常者禁用。

【注意事项】

1．动脉硬化、心功能不全、糖尿病、高血压患者慎用。

2．对病程长、病情重的甲状腺功能减退症或黏液性水肿患者使用本类药应谨慎小心，开始用小剂量，以后缓慢增加直至生理替代剂量。

3．伴有垂体前叶功能减退症或肾上腺皮质功能不全患者应先服用糖皮质类固醇激素，使肾上腺皮质功能恢复正常后再用本类药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：可引起胎儿及婴儿甲状腺功能紊乱，应慎用。

老年患者用药：老年患者对甲状腺激素较敏感，超过60岁者甲状腺激素替代需要量比年轻人约低25%，而且老年患者心血管功能较差，应慎用。

【制剂规格】 10mg；40mg；60mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲状腺粉	化学药	HY000919

HZ001933 甲状腺素碘塞罗宁滴眼液

【其他名称】内障清

【外文名称】Thyroxine and Liothyronine Eye Drops

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光、密闭、在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微细颗粒的混悬液，静置后微细颗粒下沉，振摇后为乳白色或微黄色的混悬液。

【适应症】用于早期和未熟期老年性皮质性白内障的治疗。

【用法用量】使用前充分摇匀，每次1滴，一日4次；长期使用者每次1滴，每日1~2次或遵医嘱。

【不良反应】

1. 本品治疗量时尚未发现不良反应。

2. 极个别患者可能发生弥漫性浅表性角膜炎、结膜充血、刺激感、瘙痒感等症状。如出现上述症状，应停止用药并对症处理。

3. 需长期用药的特殊患者如发现进食量增加、体温升高、体重明显减轻者请查明原因后再用药。

4. 研究表明：口服甲状腺素过量时，可能引起心动过速、心悸、心绞痛、心律失常、头痛、神经质、兴奋、不安、失眠、骨骼肌痉挛、肌无力、震颤、出汗、潮红、怕热、腹泻、呕吐、体重减轻等，减量或停药后可逐渐消失。本品为滴眼液，尚无研究资料证明本品过量使用可致上述不良反应。但应注意勿过量使用本品。

【禁忌】

1. 对甲状腺激素过敏者禁用。

2. 甲状腺功能亢进患者禁用。

3. 心动过速、眼内出血患者禁用。

【注意事项】

1. 过敏试验方法：首次使用，先在一眼滴入本品1滴，24小时内如无不良反应方可使用。

2. 仅用于滴眼。应用本品时应注意：①每次只滴1滴，防止药品流入鼻腔。②避免滴头接触眼部或其他物品，以防污染药物。③用后将瓶盖盖严，并置于阴凉处避光保存，以防变质。

3. 经本品治疗见效后，如果停药时间过长，病情可继续发展。除重病患者外，再次使用本品治疗时仍有效。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

老年患者用药：无特殊影响。

【制剂规格】3ml:3mg甲状腺粉提取物（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碘塞罗宁钠	化学药	HY000445
甲状腺粉	化学药	HY000919

HZ001934 甲紫溶液

【外文名称】Methylrosanilinium Chloride Solution

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·皮肤科外用药·抗感染药·抗细菌感染药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光、密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为紫色液体。

【适应症】用于皮肤和黏膜的化脓性感染、白念珠菌引起的口腔炎，也用于烫伤、烧伤等。

【用法用量】外用。治疗黏膜感染，用1%水溶液外涂，一日2~3次；用于烧伤、烫伤，用0.1%~1%水溶液外涂。

【不良反应】对黏膜可能有刺激或引起接触性皮炎。

【注意事项】面部有溃疡性损害时应慎用，不然可造成皮肤着色。治疗鹅口疮时，只在患处涂药，如将溶液咽下可造成食管炎、喉头炎。涂药后不宜加封包。大面积破损皮肤不宜使用。本品不宜长期使用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：哺乳期妇女乳房部位用药需防止婴儿经口吸入。

儿童用药：治疗婴儿口腔念珠菌病时，涂药后应暂时把婴儿面部朝下，以避免药物咽下的可能性。

【制剂规格】1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
甲紫	化学药	HY000920

HZ001935 间苯三酚注射液

【其他名称】斯帕丰、速派松、Spasfon

【外文名称】Phloroglucinol Injection

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】避光，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色或几乎无色的澄明液体。

【适应症】用于消化系统和胆道功能障碍引起的急性痉挛性疼痛；急性痉挛性尿道、膀胱、肾绞痛；妇科痉挛性疼痛。

【用法用量】

1. 肌肉或静脉注射：每次 40～80mg，一日 40～120mg。

2. 静脉滴注：每日剂量可达 200mg，于 5%或 10%的葡萄糖注射溶液滴注。

【不良反应】极少有过敏反应，如皮疹，荨麻疹等。

【禁忌】对本药过敏者禁用。

【注意事项】不能与安乃近在同一注射器内混合使用，以免引起血栓性静脉炎。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物试验未发现间苯三酚有致畸作用。但妊娠期间使用本品仍应权衡利弊。哺乳期间应避免使用本品。

【制剂规格】40mg:4ml（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
间苯三酚	化学药	HY000923

HZ001936　间碘［^{131}I］苄胍注射液

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】有效期：从测定时间算起 3 天。

药物应用信息

【性状及组成】无色澄明液体。

【适应症】

1. 用于肾上腺内嗜铬细胞瘤及异位嗜铬细胞瘤、恶性嗜铬细胞瘤及其转移灶，神经母细胞瘤的定位诊断。

2. 用于治疗神经母细胞瘤，不能手术的或出现广泛骨转移的恶性嗜铬细胞瘤。

【用法用量】静注，一次 37～111MBq（1～3mCi）。治疗，静脉滴注，一次 740～7400MBq（20～200mCi）。

【注意事项】

1. 注射前 3 天，服用饱和碘化钾溶液封闭甲状腺。每日 3 次，每次 2ml，持续至治疗后 4 周。

2. 停用苯丙胺、可卡因、利血平及三环抗抑郁药等影响本品吸收的药物。

HZ001937　间碘［$^{123/131}$I］苄胍注射液

【外文名称】［$^{123/131}$I］meta－iodo－benzylguanidine Injection

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

HZ001938　碱式水杨酸铋干混悬剂

【其他名称】次水杨酸铋干混悬剂、悉欣

【外文名称】Bismuth Subsalicylate for Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 40 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色颗粒或粉末。

【适应症】

1. 治疗急、慢性腹泻。

2. 缓解上腹隐痛不适、餐后饱胀、嗳气、恶心、反酸等消化不良症状。

【用法用量】用温开水冲服。

成人：2 包/次，3 次/日。

儿童：9～12 岁，1.5 包/次，3 次/日；6～9 岁，1 包/次，3 次/日；3～6 岁，0.5 包/次，3 次/日；2～24 个月，1/3 包/次，3 次/日。

如腹泻症状在 24 小时内控制不满意，可增加服药次数，服药间隔时间为 0.5～1 小时，但 24 小时内累计服药不超过 8 次。连续用药不能超过 8 周。

【不良反应】常见不良反应为轻度便秘，停药后自行消失。

【禁忌】对阿司匹林等水杨酸类药物过敏者禁用。

【注意事项】

1. 如与阿司匹林合用发生耳鸣者应停药。

2. 正在使用抗凝药、降糖药和抗痛风药者慎用。

3. 腹泻伴有高热超过 2 天者，请遵医嘱。

4. 由感冒引起恶心、呕吐者慎用。

5. 肝肾功能不全者慎用。

6. 本品可能引起一过性舌苔和大便变黑，对人体无害。

【制剂规格】 1.5g:0.1512g（按 Bi 计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式水杨酸铋	化学药	HY000924

HZ001939 碱式碳酸铋片

【外文名称】 Bismuth Subcarbonate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或微带淡黄色片。

【适应症】 用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）反酸及慢性胃炎。

【用法用量】 口服。3～5 岁儿童，一日 0.3～0.6g；5 岁以上儿童，一日 0.5～1.0g；成人，一次 0.6～2.0g；一日 3 次。饭前服。

【不良反应】 大剂量长期服用可引起便秘。

【禁忌】

1. 3 岁以下儿童禁用。

2. 伴有发热症状的患者禁用。

【注意事项】

1. 用于腹泻时，一般不超过 2 天；用于慢性胃炎及胃酸过多时，连续使用不得超过 7 天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 如服用过量或出现严重不良反应，请立即就医。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且不宜大剂量长期服用。

4. 由细菌感染引起的腹泻，应在医师指导下结合抗菌药治疗。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.3g（片）；0.5g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式碳酸铋	化学药	HY000925

HZ001940 碱式硝酸铋片

【外文名称】 Bismuthi Nitras Basicus Tablets

药物管理信息

【依据标准】 卫生部颁药品标准（化学药品与制剂）·第 1 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 主要用于消化性溃疡、腹泻、肠炎等。

【用法用量】 口服，一次 0.3～1.2g，一日 0.9～3.6g。饭前服用。

【注意事项】 服本品期间大便可能变黑色，这是正常现象。

【制剂规格】 0.3g；0.5g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
碱式硝酸铋	化学药	HY000926

HZ001941 姜酚胶丸

【其他名称】 姜油络软胶囊、新捷络软胶囊

【外文名称】 Gingerol Soft Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 3 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶丸，内含黄色至棕色的黏稠油状液体。

本品系取姜油，加精炼食用植物油（0℃左右脱去固体脂肪）溶解和调整浓度，并加稳定剂适量制成。

【适应症】 用于急、慢性风湿性关节炎、类风湿关节炎、幼年型类风湿关节炎、急性痛风性关节炎、骨关节炎、强直性脊柱炎、软组织风湿症、肌腱炎、肩周炎等。

【用法用量】 口服。一次 1 粒，一日 2～3 次，饭后服；维持剂量一日 1 粒。

【不良反应】 用药初期偶见胃热、胃不适，饮水或进食即可缓解。

【注意事项】

1. 不宜空腹服用。

2．服药期间不宜饮酒。

3．本品有利胆作用，能促进泥沙型胆石排出，胆道结石者慎用。

4．本品有促进肠蠕动作用，腹泻病人慎用。

5．应按规定服药，显效时间一般为2周，类风湿关节炎为6周。

【制剂规格】 0.5g:17mg（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
6-姜酚	化学药	HY000927

HZ001942　降钙素基因相关肽注射液

【外文名称】 Calcitonin Gene Related Peptide

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【适应症】 本品可以调节降钙素浓度，增强降钙素的作用，可用于治疗高钙血症以及变型性骨炎。

本品是迄今发现的人体内舒血管活性最强的多肽，也可用于治疗高血压。

HZ001943　降钙素喷鼻剂

【外文名称】 Calcitonin Naral Spray

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·甲状旁腺及钙代谢调节药

【医保支付范围】 限癌症骨转移、高钙血症、多发骨折

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 喷鼻剂：每喷50IU或100IU。

【适应症】 骨质疏松伴有骨痛或绝经后骨质疏松、高钙血症、恶性肿瘤性骨质溶解、变形性骨炎等。鼻腔喷雾应用的生物利用度约为注射的50%。

【用法用量】

1．急性高钙血症，可用鼻喷剂一日200～400IU，分数次给药。

2．慢性高钙血症，可用鼻喷剂200～400IU，分数次给药。

3．变形性骨炎，可用鼻喷剂一日200IU，分2～4次给药。

4．绝经后骨质疏松，可用鼻喷剂一日100～200IU或隔日200IU。

【不良反应】 可见恶心、呕吐、面部潮红、发热等及耳鸣、眩晕、哮喘和便意等，大剂量作短期治疗时易引起继发性甲状腺功能低下，可增加垂体肿瘤发生率。

【禁忌】 妊娠C类，对本品过敏者、孕妇、哺乳期妇女禁用。

【注意事项】 长期治疗者每月检查尿沉渣1次。有过敏史者用药前可先用1:100降钙素稀释做皮试。

HZ001944　降纤酶注射液

【其他名称】 赛而、注射用精制蝮蛇抗栓酶

【外文名称】 Defibrase Injection

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·神经系统用药物·脑血管病用药；西药·血液系统药物·止血药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

药物应用信息

【性状及组成】 本品系自东北的白眉蝮蛇或尖吻蝮蛇蛇毒中提取的蛋白水解酶（降纤酶）加适量赋形剂制得的无菌水针针剂。

本品为白色或类白色冻干块状物或粉末，有引湿性，易溶于水。

【适应症】

1．急性脑梗死，包括脑血栓、脑栓塞，短暂性脑缺血发作（TIA），以及脑梗死再复发的预防。

2．心肌梗死，不稳定性心绞痛以及心肌梗死再复发的预防。

3．四肢血管病，包括股动脉栓塞，血栓闭塞性脉管炎，雷诺氏病。

4．血液呈高粘状态、高凝状态、血栓前状态。

5．突发性耳聋。

6．肺栓塞。

【用法用量】 临用前，先用注射用水或无菌生理盐水适量使之溶解，加入至无菌生理盐水100～250ml中，静脉点滴1小时以上。

急性发作期：一次10IU，一日1次，连用3～4日。

非急性发作期：首次10IU，维持量5～10IU，一日或隔日1次，2周为一疗程。

【不良反应】 个别病人用药后可能出现少量淤斑、鼻血或牙龈出血、或有一过性AST或ALT轻度上升，停药后自行消失。

【禁忌】

1．严重肝、肾功能不全患者禁用。

2．具有出血疾病史者禁用。

3．手术后不久者禁用。

4．有出血倾向者禁用。

5. 正在使用具有抗凝作用及抑制血小板功能药物（如：阿司匹林）者禁用。

6. 正在使用具有抗纤溶作用制剂者禁用。

7. 重度肝或肾功能障碍及其他如乳头肌断裂、心室中隔穿孔、心源性休克，多脏器功能衰竭症者禁用。

8. 对本制剂有过敏史者禁用。

【注意事项】

1. 按专业医师处方购买和使用。

2. 本品如有外观异常或瓶子破裂、过期失效等情况不可使用。

3. 本品必须用足够量的输液稀释，并立即使用。

4. 注意静脉点滴速度（点滴速度过快时，患者易有胸痛、心悸等不适症状）。

5. 本制剂具有降低纤维蛋白原的作用，用药后可能有出血或止血延缓现象。因此，治疗前及给药期间应对患者进行血纤维蛋白原和其他出血及凝血功能的检查，并密切注意临床症状。给药治疗期间一旦出现出血和可疑出血时，应中止给药，并采取输血或其他措施。

6. 如患者动脉或深部静脉损伤时，该药有可能引起血肿。因此，使用本制剂后，临床应避免进行如星状神经节封闭、动脉或深部静脉等的穿刺检查或治疗。对于浅表静脉穿刺部位有止血延缓现象发生时，应采用压迫止血法。

7. 下列情况慎用：有内源性出血倾向、过敏体质患者；有药物过敏史者；有消化道溃疡病史者；患有脑血栓后遗症者；70 岁以上高龄患者。

【制剂规格】 1ml:5IU（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
降纤酶	化学药	HY000929

HZ001945 交沙霉素胶囊

【外文名称】 Josamycin Capsules

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 15 册

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症】 本品适用于化脓性链球菌引起的咽炎及扁桃体炎，敏感菌所致的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎及口腔脓肿，肺炎支原体所致的肺炎，敏感细菌引起的皮肤软组织感染，也可用于对青霉素、红霉素耐药的葡萄球菌的感染。

【用法用量】 成人，一日 0.8～1.2g，较重感染可增至一日 1.6g；小儿，按体重一日 30mg/kg。均分 3～4 次于空腹时服用（餐前 1 小时或餐后 3～4 小时）。

【不良反应】

1. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，发生率与剂量大小有关。本品的胃肠道反应发生率明显低于红霉素。

2. 乏力、恶心、呕吐、腹痛、发热及肝功能异常等肝毒性症状少见，偶见黄疸等。

3. 大剂量服用本品，尤其肝肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，停药后大多可恢复。

4. 偶见过敏反应，表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】 对本品、红霉素或其他大环内酯类抗生素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者对大环内酯类中一种药物（如红霉素）过敏或不能耐受时，对其他大环内酯类药物（如本品）也可过敏或不能耐受。

2. 溶血性链球菌感染患者用本品治疗时至少需持续 10 日，以防止急性风湿热的发生。

3. 肾功能减退患者一般无需减少用量。

4. 服用本品期间宜定期随访肝功能。肝病患者和严重肾功能损害者的剂量应适当减少。

5. 对实验室检查指标的干扰：本品可干扰 Higerty 法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

6. 因不同细菌对本品的敏感性存在一定差异，故宜做药敏测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①由于本品可通过血胎盘屏障，虽然在新生儿和胎儿血中未能检出，但孕妇服用本品时仍宜权衡利弊。②因本品可进入乳汁中，故哺乳期妇女在哺乳期间服用时，应停止哺乳。

老年患者用药：老年患者大剂量服用本品可能引起听力减退，但停药后大多可恢复。

【制剂规格】 0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
交沙霉素	化学药	HY000932

HZ001946 交沙霉素颗粒剂

【外文名称】Josamycin Granules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封、阴凉、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为类白色颗粒。

【适应症】适应于由革兰阳性菌和部分阴性菌引起的感染。也可用于对青霉素、红霉素耐药的葡萄球菌感染。

【用法用量】口服。成人一次2~3袋，一日3~4次；小儿一日按体重30mg（3万单位）/kg，分3~4次服用。

【不良反应】不良反应少见，偶有胃部不适、食欲减退等消化道症状和过敏症状。

【禁忌】如对大环内酯类药有过敏史者禁用。

【注意事项】如有过敏症状，应停止用药。

【制剂规格】2g:0.1g（10万单位）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
交沙霉素	化学药	HY000932

HZ001947 交沙霉素片

【外文名称】Josamycin Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第49册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后，显白色或类白色。

【适应症】本品适用于化脓性链球菌引起的咽炎及扁桃体炎，敏感菌所致的鼻窦炎、中耳炎、急性支气管炎及口腔脓肿，肺炎支原体所致的肺炎，敏感细菌引起的皮肤软组织感染，也可用于对青霉素、红霉素耐药的葡萄球菌的感染。

【用法用量】成人，一日0.8~1.2g，较重感染可增至一日1.6g；小儿，按体重一日30mg/kg。均分3~4次服用（餐前1小时或餐后3~4小时）。

【不良反应】

1. 胃肠道反应有腹泻、恶心、呕吐、中上腹痛、口舌疼痛、胃纳减退等，发生率与剂量大小有关。本品的胃肠道反应发生率明显低于红霉素。

2. 乏力、恶心、呕吐、腹痛、发热及肝功能异常等肝毒性症状少见，偶见黄疸等。

3. 大剂量服用本品，尤其肝肾疾病患者或老年患者，可能引起听力减退，停药后大多可恢复。

4. 偶见过敏反应，表现为药物热、皮疹、嗜酸粒细胞增多等。

5. 其他，偶有心律失常、口腔或阴道念珠菌感染。

【禁忌】对本品、红霉素或其他大环内酯类抗生素过敏者禁用。

【注意事项】

1. 患者对大环内酯类中一种药物（如红霉素）过敏或不能耐受时，对其他大环内酯类药物（如本品）也可过敏或不能耐受。

2. 溶血性链球菌感染患者用本品治疗时至少需持续10日，以防止急性风湿热的发生。

3. 肾功能减退患者一般无需减少用量。

4. 服用本品期间宜定期随访肝功能。肝病患者和严重肾功能损害者的剂量应适当减少。

5. 对实验室检查指标的干扰：本品可干扰Higerty法的荧光测定，使尿儿茶酚胺的测定值出现假性增高。血清碱性磷酸酶、胆红素、丙氨酸氨基转移酶和门冬氨酸氨基转移酶的测定值均可能增高。

6. 因不同细菌对本品的敏感性存在一定差异，故宜作药敏测定。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①由于本品可通过血胎盘屏障，虽然在新生儿和胎儿血中未能检出，但孕妇服用本品时仍宜权衡利弊。②因本品可进入乳汁中，故哺乳期妇女在哺乳期间服用时，应停止哺乳。

老年患者用药：老年患者大剂量服用本品可能引起听力减退，但停药后大多可恢复。

【制剂规格】100mg；200mg；50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
交沙霉素	化学药	HY000932

HZ001948 胶体果胶铋干混悬剂

【其他名称】华纳福

【外文名称】Colloidal Bismuth Pectin for Suspension

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 7 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为微黄色粉末或颗粒；气芳香，味甜。

【适应症】本品适用于治疗消化性溃疡，特别是幽门螺杆菌相关性溃疡，亦可用于慢性浅表性和萎缩性胃炎。

【用法用量】口服。一次 150mg，加入到 100ml 温水中，混悬均匀后服用。一日 4 次，分别于 3 餐前 1 小时及临睡时服用，4 周为一个疗程。

【不良反应】偶可出现恶心、便秘等消化道症状。

【禁忌】对本品过敏及肾功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用一疗程后，症状未缓解或消失请咨询医师。

2. 服药期间若出现黑褐色无光泽大便但无其他不适，为正常现象。停药后 1～2 天后粪便色泽可转为正常。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且本品不宜大剂量长期服用。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

【制剂规格】150mg（以铋计）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胶态果胶铋	化学药	HY000934

HZ001949 胶体果胶铋胶囊

【其他名称】欧敏、谓乐必、维敏

【外文名称】Colloidal Bismuth Pectin Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】胶囊剂，内容物为黄色粉末或颗粒。

【适应症】用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为处方药用于：①胃及十二指肠溃疡，慢性胃炎。②与抗生素联合，用于胃幽门螺旋杆菌的根除治疗。

【用法用量】口服，一次 3～4 粒，一日 3 次，餐前半小时服用，严重患者睡前加服 1 次。治疗消化道出血时，可将囊内药物倒出，用水冲开搅匀后服用。

【不良反应】服用本品后，粪便可呈无光泽的黑褐色，但无其他不适，当属正常反应，停药后 1～2 天内粪便色泽转为正常。

【禁忌】严重肾功能不全者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且本品不宜长期大量服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

【制剂规格】50mg（以 Bi 计）（粒）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胶态果胶铋	化学药	HY000934

HZ001950 胶体酒石酸铋胶囊

【其他名称】BITNAl、比特诺尔

【外文名称】Colloidal Bismuth Tartrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 59 册

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】本品为胃黏膜保护类非处方药药品。用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）、反酸。

本品为处方药适用于治疗消化性溃疡，特别是幽门螺杆菌相关性溃疡；亦可用于慢性结肠炎、溃疡性结肠炎所致腹泻及慢性浅表性和萎缩性胃炎。

【用法用量】口服。成人一次3粒，一日4次，餐前1小时与睡前服用。

【不良反应】服用本品后，粪便可呈无光泽的黑褐色，但无其他不适，当属正常反应，停药后1~2天内粪便色泽转为正常。

【禁忌】严重肾功能不全者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且本品不宜长期大量服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。哺乳期妇女应用本品时应暂停哺乳。

【制剂规格】55mg（以铋计算）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胶体酒石酸铋	化学药	HY000935

HZ001951　胶体磷［^{32}P］酸铬注射液

【外文名称】Colloidal Chromium Phosphate［^{32}P］Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置适宜的屏蔽容器内，于冷处密闭保存。容器表面辐射水平应符合规定。

药物应用信息

【性状及组成】本品为磷［^{32}P］酸铬的灭菌胶体溶液，为绿色的胶体溶液。

【适应症】用于控制癌性胸腹水和某些恶性肿瘤的辅助治疗。

【用法用量】

1. 腹腔内注射，一次296~444MBq（8~12mCi），用氯化钠注射液稀释后注入，注射后24小时内必须经常变动体位，使放射性胶体在体腔内分布均匀。

2. 胸腔内注射，一次148~222MBq（4~6mCi），用氯化钠注射液稀释后注入，一般4~6周后可重复注射。

3. 胶体磷［^{32}P］酸铬一般不用于静脉注射。

【不良反应】腔内放射性胶体治疗很少出现全身反应。偶有乏力、头晕或恶心等胃肠道反应，并发症有白细胞减少，误入肠道和粘连包裹腔时可引起放射性肠炎或局限性放射性炎症。

【禁忌】

1. 癌肿晚期极度恶病质者。

2. 胸腹腔术后已有一定时间，形成局限性粘连或包裹性积液者。

3. 伤口渗液或因引流无法暂时关闭体腔者。

4. 白细胞、血小板明显下降，肝肾功能极度不良者。

【注意事项】

1. 本品仅限在具有《放射性药品使用许可证》的医疗单位使用。

2. 治疗前应检查：血常规、血小板、肝肾功能；按胶体磷［^{32}P］酸铬注射途径预先用^{99m}Tc胶体显像，以确定有无腹腔内粘连。

3. 尽量减少腔内积液，以免使注入的放射性胶体被稀释，此外，治疗后短期内不要抽液。

4. 如误注入血管内，可使肝、脾及骨髓受到有害的照射。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：禁用。

【制剂规格】185MBq；370MBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷［^{32}P］酸铬	化学药	HY001141

HZ001952　胶体磷酸铟［^{113m}In］注射液

【外文名称】Colloidal Indium［^{113m}In］Phosphate Injection

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为磷酸铟［^{113m}In］的无菌溶液，为无色澄明液体。

【适应症】胶体颗粒进入体内后，被肝、脾网状内皮细胞吞噬。用于肝、脾扫描。

【用法用量】

1. 制法：临用前，在无菌操作的条件下，将所附磷酸盐缓冲液 1ml 滴入氯化铟［^{113m}In］注射液 5ml 中，充分振摇，即得。

2. 静脉注射：一次 18.5～74MBq，最大注入量不得过 5ml。

【注意事项】本品如出现乳白色，应停止使用。

HZ001953 胶性次枸橼酸铋胶囊

【外文名称】Colloidal Bismuth Subcitrate Capsules

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂，内容物为白色颗粒或粉末。

【适应症】胃溃疡、十二指肠溃疡、红斑渗出性胃炎、糜烂性胃炎。

【用法用量】口服，一日 4 次，一次 1 粒，餐前半小时与睡前用开水送服。疗程 4～8 周，然后停用含铋药物 4～8 周，如有必要可再继续服用 4～8 周。

【不良反应】少数可见便秘、灰褐色便及口腔不适、舌苔染色、失眠、乏力等，一般停药后即自行消失。

【禁忌】严重肾功能不全者忌用。

【注意事项】

1. 一般肝、肾功能不良者应适当减量或慎用。

2. 使用本品时忌用含碳酸饮料（如啤酒）。服药前、后半小时也不要喝牛奶或服用抗酸剂和其他碱性药物。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇忌用，哺乳期妇女用药遵医嘱。

儿童用药：儿童用药遵医嘱。

【制剂规格】0.12g（以 Bi_2O_3 计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
胶性次枸橼酸铋	化学药	HY000936

HZ001954 角鲨烯胶丸

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第 9 册

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶丸，内容物为无色或微黄色澄明油状液体。

【适应症】用于高胆固醇血症和放、化疗引起的白细胞减少症，亦可用于改善心脑血管病的缺氧状态。

【用法用量】口服，一次 0.5g，一日 2 次，早晚空腹服用。

【注意事项】

1. 必须按推荐剂量服用，不可超量服用。

2. 当药品性状发生改变时禁止使用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
角鲨烯	化学药	HY000942

HZ001955 脚气灵膏

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】含十一烯酸 20%，十一烯酸锌 5%。

【适应症】本品及其锌盐有抗真菌作用，常用于皮肤真菌感染。

【用法用量】外用：用于黏膜时浓度不宜超过 1%。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
十一烯酸	化学药	HY001766
十一烯酸锌	化学药	HY001767

HZ001956 洁维乐凝胶

【其他名称】吉胃乐

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭容器内室温下储存：3 年。

药物应用信息

【性状及组成】每 100g 含有：磷酸铝凝胶 55.00g，琼脂 0.27g，果胶 0.50g。

【适应症】胃酸分泌过多（及胃炎、消化性溃疡）、胃灼热、胃不适、胃胀满、恶心、呕吐、饮酒过量、胃痛、肠炎、腹泻、消化不良等。

【用法用量】成人一日 2 次，每次 20g，儿童用量减半，饭后睡前服用，由于患有消化道溃疡的病人产生胃酸和胃排空的时间各不相同，则用药时间和用药剂量也随之变化。

【制剂规格】20g（包）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
磷酸铝	化学药	HY001144

HZ001957　结合雌激素/甲羟孕酮片

【其他名称】倍美安

【外文名称】Conjugated Estrogens and Medroxyprogesterone Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】供口服用的为一浅桃色片，含 0.625mg 结合雌激素，2.5mg 醋酸甲羟孕酮和下列非活性成分：磷酸钙、硫酸钙、棕榈蜡、纤维素、一油酸甘油、乳糖、硬脂酸镁、甲基纤维素、药用釉、聚乙二醇、蔗糖、吡咯烷酮、二氧化钛、红色氧化铁。

【适应症】临床用于减轻绝经期症状；预防骨质疏松；因手术摘除卵巢或其他原因而较早绝经的妇女发生的骨质疏松；治疗萎缩性阴道炎。

【用法用量】口服，每日（0.625mg/2.5mg）1 片。

用药过量：儿童摄入大剂量含雌/孕激素的口服避孕药后并未发生严重中毒作用。过量服用可引起恶心和呕吐，在女性可发生停药性出血。

【不良反应】

1. 生殖泌尿系统：阴道出血的形式改变和异常停药性出血、突发性大量出血、少量阴道出血、子宫颈分泌物量的改变、经前紧张综合征样症状、膀胱炎样症侯群、子宫平滑肌瘤增大、阴道念球菌病、闭经、子宫颈糜烂变化。

2. 乳房：压痛、增大、溢乳。

3. 胃肠道：恶心、胆汁淤积型黄疸、食欲改变、呕吐、下腹部痉挛、饱胀、胆囊疾病的发病率上升、胰腺炎。

4. 皮肤：当药物停用，褐黄斑或黑斑病可持续存在，多形性红斑、结节性红斑、出血性皮疹、头发脱落、多毛症、瘙痒、荨麻疹、全身性皮疹、痒或不痒的皮疹（过敏性）、痤疮。

5. 心血管系统：易感个体可出现血压改变、血栓性静脉炎、肺栓塞、脑血栓形成和栓塞。

6. 中枢神经系统：头痛、眩晕、精神压抑、神经紧张、偏头痛、舞蹈病、失眠、嗜睡。

7. 眼：视网膜血栓形成和视神经炎，角膜曲率变陡、难以放置角膜接触镜（隐形眼镜）。

8. 其他：体重增加或减轻、水肿、性欲改变、疲乏、背部疼痛、碳水化合物耐量减低、卟啉病加重、发热、过敏样反应、过敏反应。

【禁忌】

1. 已知或怀疑妊娠，包括用于过期流产或作为妊娠诊断性试验者禁用。雌激素或孕激素用于孕妇可对胎儿造成危害，禁用。

2. 已知或怀疑患乳腺癌的妇女者禁用。

3. 已知或怀疑患雌激素依赖性疾病者禁用。

4. 诊断未明的异常阴道出血者禁用。

5. 现有或过去曾患血栓性静脉炎、血栓栓塞疾患或有中风病史者禁用。

6. 肝功能不全或肝脏疾病者禁用。

7. 对本药所含的成分过敏的病人者禁用。

【注意事项】

1. 绝经后妇女进行雌激素替代疗法与减少心血管疾病的因果关系尚未被证明。此外，加用孕激素是否具有这种推测的益处尚未明了。近年来，很多发表的研究显示绝经期后雌激素替代疗法与妇女心血管疾病率下降存在着因果关系。尽管大部分观察性和用统计学手段评估的研究报道：服用雌激素者其冠心病及其相关的死亡率下降了 20% 至 50%，但解释这些报道时，应考虑下述内容。

这些研究中仅有一项研究是随机的，其样本可能太小以致于不足以得出有统计学意义的结果。所以，所有相应的研究均倾向于选择偏差为条件的。这样，冠状动脉缺血性心脏病危险性明显减小并不能肯定地归因于雌激素替代疗法，而应归因于选择了健康女性使用雌激素疗法和被研究的妇女的生活方式以及对药物的特异性。一般而言，接受雌激素治疗的妇女较之不用药的妇女，其社会经济地位较高，受教育的层次较高，身材较苗条，较具活力，更有可能已接受手术治疗而绝经，且较少可能患糖尿病。尽管部分研究试图控制这些由选择病例带来

的因素，而结果是严格设计的随机试验通常难以证实由那些设计不严格的研究所支持的雌激素的有益作用。因此，目前正在进行的以及以后进行的大规模随机试验将难以证实这一似乎显著的有益作用。

在现行的医疗实践中通常还包含了同时应用孕激素治疗，将此用于子宫（完好无损）无器质性疾病的妇女。尽管加用孕激素可能会导致缺血性心脏病的危害作用尚属未知，本药中所含剂量的醋酸甲羟孕酮可削弱结合雌激素对高密度脂蛋白水平以及高密度脂蛋白/总胆固醇比率的大部分有利作用，而保留了结合雌激素降低低密度脂蛋白的水平的有利作用。

2. 尽管加用孕激素是否会导致乳腺癌的危害作用尚属未知，但现有的流行病学证据显示孕激素不会降低乳腺癌的发病率，却可能增加发生乳腺癌的危险性。尽管危险性的增加是有限的，但这种情况在长时期行雌激素替代疗法时已见报道。有关本药的安全性资料主要来源于对绝经期后白种妇女的临床试验和流行病学研究，一般而言这些妇女发生心血管疾病危险性较小，而骨质疏松症的易发性却高于一般人群。因此，来源于这些研究群体的有关本药的安全性资料未必适用于其他种族和/或人口统计学各组成的群体。当考虑使用本药时，建议医师权衡本疗法潜在的利弊以适合每位病人的个体差异。现存资料不支持将雌孕激素联合疗法用于已行子宫切除术的绝经期的妇女。

3. 潜在雌孕激素联合疗法可能出现的危险性包括葡萄糖耐量的部分减退，这在对本药的大规模临床试验中已见报道；还有对脂肪代谢的不良作用，这已与单独使用本药对脂肪代谢的作用作了比较。在开始任何雌/孕激素治疗前应完整地采集病人的医疗史和家庭史。治疗前和定期体格检查应包括血压、乳房、腹部以及盆腔器官。还应包括有参考价值的巴氏涂片（表皮脱落细胞染色法）。作为一般常规，如不作再一次体检，开具雌激素处方不能超过一年。由于雌/孕激素可导致某种程度的体液潴留，如有以下情况如支气管哮喘、癫痫、偏头痛以及心、肾功能不全时，需细致观察。某些病人可发生异常的子宫出血。一旦出现诊断不明的异常子宫出血，需要进行充分的诊断学检查。当将有关病理标本递交给病理医师时，应告知该标本取自使用雌孕激素疗法者。

在脂蛋白代谢有家族性缺陷的病人中，雌激素治疗可能会大量增加血浆甘油三酯而导致胰腺炎以及其他并发症。

4. 一些研究显示接受雌激素替代疗法的妇女存在高凝状态，这主要与抗纤维蛋白酶活性的降低有关。这种作用看来是具有对剂量和用药时间依赖性的，并且不如口服避孕药的作用明显。此外，与绝经期前妇女比较，绝经期后妇女凝血参数的基线水平发生变化。一些报道提出小剂量的炔雌甲醚可能增加绝经后妇女血栓栓塞的危险性，但是绝大部分研究（主要是结合雌激素的用药者）报告并未见增加。有关先前已患血栓栓塞性疾病的妇女的高凝状态还没有充分的资料。在本药大规模的临床使用中，Ⅶ和Ⅹ因子浓度以及纤维蛋白溶酶原高于基线，分别增加了 20%、13% 和 14%，此外，抗纤维蛋白酶Ⅲ活性由基线下降了大约 1%。如若抑郁症复发至严重程度应停止用药。

5. 某些病人可发生雌激素刺激而引起的不适表现，如乳房痛。在本药的大规模临床试验中，约 1/3 的用药者诉说在用药期间乳房疼痛。应对有抑郁症病史的病人进行观察。

6. 本药可使凝血酶原时间，部分促凝血酶原激酶时间以及血小板聚集时间加快；血小板计数增加；Ⅱ，Ⅶ因子抗原增加，Ⅷ凝血因子活性，Ⅸ，Ⅹ，Ⅻ，Ⅶ－Ⅹ复合物，Ⅱ－Ⅶ－Ⅹ复合物，以及 b 凝血球蛋白增加；抗 Xa 因子水平和抗纤维蛋白酶Ⅲ水平下降；抗纤维蛋白酶Ⅲ活性下降，纤维蛋白原水平和活性增加，纤维蛋白溶酶原抗原和活性增加。甲状腺结合球蛋白增加而导致循环中总甲状腺激素增加，可测定蛋白结合碘、T4（用柱状法或用放射免疫分析法）或 T3 水平（放射免疫分析法）以反映总甲状腺激素水平的改变。T3 树脂摄取减少，这反映了甲状腺结合球蛋白的升高。游离 T3 以及游离 T4 浓度没有变化。在血清中的其他结合蛋白即皮质类固醇结合球蛋白、性激素结合球蛋白可增加，它们分别导致循环血液中皮质类固醇以及类固醇性激素增加。游离或生物学活性的激素浓度水平不变。其他血浆蛋白可能增加（酶解的血管紧张肽原/肾素、α－1－抗胰蛋白酶，血浆铜蓝蛋白）。血浆高密度脂蛋白和血浆高密度脂蛋白－2 亚片断浓度增加、低密度脂蛋白－胆固醇浓度降低，甘油三酯水平增高。葡萄糖耐量减弱，因此，糖尿病患者用雌/孕激素治疗时应细致观察。对于甲吡丙酮试验（用于测垂体功能）的反应性下降。血清叶酸盐浓度降低。服用醋酸甲羟孕酮同时服用氨基苯乙哌啶酮可明显抑制醋酸甲羟孕酮的生物利用度。

7. 致癌作用、致突变作用和对生殖力的损伤：长期连续地将天然的或合成的雌激素给一些动物服用，会增加乳房、子宫、子宫颈、阴道、睾丸和肝脏癌变频率。在为期两年的研究中，给雌性大鼠每天按高达 5000μg/kg 的剂量喂食醋酸甲羟孕酮（根据曲线下面积值，该剂量 50 倍于服用 10mg 醋酸甲羟

孕酮的妇女中实验观察到的水平），已发生胰岛细胞肿瘤（腺瘤和癌肿）且发生率呈剂量相关性升高。在每天按 1000～5000μg/kg 给药时，胰腺肿瘤发病率增加，而在每天 200μg/kg 剂量水平发病率不增加。在为期两年用大鼠做的研究中，与对照组相比较，在应用醋酸甲羟孕酮治疗组全部观察到自发性乳腺肿瘤发病率的减少。在醋酸甲羟孕酮治疗大鼠时观察到的乳腺肿瘤发病率下降的机制与这些大鼠中观察到的其血清催乳激素浓度显著减少有关系。用醋酸甲羟孕酮治疗的比哥猎狗出现乳房结节性病变，其中部分为恶性的。虽然对照组动物偶尔也出现结节性病变，但其本质上是间歇，而用药动物出现的结节病变较大，数量较多，持续存在的、部分为有转移灶的乳腺恶性肿瘤。已知孕激素刺激猎狗体内合成与释放生张激素。生长激素与孕激素一起刺激乳房生长并发生肿瘤。相反，人类生长激素没有增加，该激素对乳房也没有任何作用。因此，由醋酸甲羟孕酮诱导使猎狗增加发生的乳房肿瘤也许对人类没有什么意义。猎狗没有发生胰腺肿瘤。

本药在以下情况会一定程度上增加乳腺癌发生的危险性（相对危险指数 1.3 至 2.0）：摄入较大剂量雌激素作替代疗法，或低剂量而长时间用药者，尤其是使用超过 10 年的妇女。然而，绝大多数研究并未显示，曾用雌激素作用替代疗法的妇女与乳腺癌的相关性。但尽管有报道显示在接受雌孕激素联合疗法的妇女中危险性有一定程度增加，加用孕激素诱发乳腺癌的危险作用尚属未知。其他研究并没有确定雌孕激素与乳腺癌的关系。在此临床试验中，乳腺癌总的发病率没有超过普通人群预期的发病率。对于使用激素替代疗法的妇女应定期进行乳房检查，并指导这些妇女进行自我乳房检查，对于年龄在 50 岁以上的女性应定期进行乳房 X 线照相术。

已报道单独用雌激素者其子宫内膜癌的危险性是不用药者的 2～12 倍，甚至更大，并与治疗的持续时间以及雌激素的剂量有关。在使用雌激素短于一年时，危险性并未明显增加。最大的危险性似乎与长期应用相关，应用五年或五年以上，危险性增加 15～24 倍。有三项研究表明在雌激素治疗停止 8～15 年以上，危险性依然存在。在一项研究中，报道子宫内膜癌的发生率在停止雌激素应用后 6 个月明显减少。一项大规模的临床实验表明，当结合雌激素并加用醋酸甲羟孕酮时，作为子宫内膜癌的先兆性病变的子宫内膜增生症的发生率显著下降。据这项大规模临床实验报道，子宫内膜增生症的发生率在用本药时约为 1%或小于 1%。研究还表明当雌激素替代疗法中加用孕激素时，子宫内膜癌的危险性下降。在上述规模的临床实验中，接受结合雌激素/醋酸甲羟孕酮联合治疗的妇女中，仅报道了一例子宫内膜癌。对于所有接受雌孕激素联合疗法的妇女进行临床监察是十分重要的。在所有诊断未明的持续或复发性异常阴道出血的病例中，应充分运用诊断手段，包括在有适应症时行子宫内膜的活组织检查。

患乳腺癌和骨癌的病人服用雌激素会导致严重的高血钙症。如发现这种情况，应停药并采取相应措施来降低血钙水平。

两项研究报道，绝经后妇女接受雌激素，经外科手术证实的胆囊疾病的危险性增加了 2～4 倍。

8．在用雌激素替代疗法期间，偶尔发现血压升高，该现象可归因于个体对雌激素的特异性反应。通常，血压维持原状或下降。一项研究表明，绝经后使用雌激素者较不用药者的血压为高。在一项大规模的临床试验中发现，短暂的收缩压从基线上升 40mmHg 或以上和舒张压从基线上升 20mmHg 或以上，分别占绝经后实验对象的 2%和 4%以下。另外的两项研究表明，雌激素用药者比起非用药者血压略低。绝经后使用雌激素并不会增加中风的危险性。但是，使用雌激素时还是定期测定血压为好。

在一些研究中已有报道，行雌激素替代疗法的妇女，无论是单独服用雌激素，或者是同时服用雌孕激素，血栓性静脉炎和（或）血栓栓塞性疾病发病率有上升的危险。应了解血栓疾患（包括血栓性静脉炎、视网膜血栓症、脑血栓和肺血栓）在雌激素替代疗法期间出现的可能性，并且警惕它们最早出现的征兆。一旦这些征兆发生或怀疑存在，应立即停止雌激素替代疗法。对有血栓疾患危险因素的病人应当予以严密观察。如突然出现部分或全部视觉丧失，或出现突发性眼球突出、复视、或偏头痛，应中断用药并进行有关的检查。如果检查发现视神经乳头水肿或视网膜血管病变，应停止使用雌激素。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
醋酸甲羟孕酮	化学药	HY000332
结合雌激素	化学药	HY000943

HZ001958　结合雌激素片

【其他名称】倍美力片

【外文名称】Conjugated Estrogens Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】室温储藏（约 25℃）。USP 规定置于密封容器内。

药物应用信息

【性状及组成】结合雌激素片（倍美力，USP）为口服制剂，含有从孕马尿液中提取的雌激素混合物，为水溶性雌激素硫酸钠盐混合物。它是雌酮硫酸钠与马烯雌酮硫酸钠的混合物。它还含有硫酸钠结合物、17α－二氢马烯雌酮、17α－雌二醇和 17β－二氢马烯雌酮。本品为口服药片，规格为 0.3mg 和 0.625mg 的结合雌激素。

本品含有下列无活性成分：磷酸钙，硫酸钙，巴西棕榈蜡，纤维素，单油酸甘油酯，乳糖，硬脂酸镁、甲基纤维素、药用油、聚乙二醇、硬脂酸、蔗糖和二氧化钛。

*0.3mg 药片还含有 D&C 黄色 10 号，FD&C 蓝色 1 号，FD&C 蓝色 2 号，FD&C 黄色 6 号，本品的释放符合美国药典溶出度试验 1。

*0.625mg 药片还含有 FD&C 蓝色 2 号，D&C 红色 27 号，FD&C 红色 40 号，本品的释放符合美国药典溶出度试验 1。

【适应症】

1. 治疗中－重度与绝经相关的血管舒缩症状。目前无资料表明，雌激素对绝经期出现的神经症状或抑郁症有效，故雌激素不用于治疗此类症状。

2. 治疗外阴和阴道萎缩。

3. 治疗因性腺功能减退、去势或原发性卵巢功能衰退所致的雌激素低下症。

4. 治疗某些女性和男性的转移性乳房癌（只能减轻症状）。

5. 治疗晚期雄激素依赖性前列腺癌（只能减轻症状）。

6. 预防骨质疏松。由于应用雌激素有一定风险，所以必须选择今后有骨质疏松危险倾向的病人。但不幸的是，无法识别哪些妇女会发生骨质疏松性骨折。在白人绝经妇女中对这一指征的有效性进行了许多前瞻性研究（未包括其他危险因素的分层分析），全球一致公认雌激素对骨的有益作用。因此，选择病人必须根据病人的个体差异，权衡利弊。子宫切除妇女具最佳风险/利益比，因为她们没有患子宫内膜癌的危险性。

雌激素替代治疗可降低骨吸收作用，延迟和停止绝经后的骨丢失。病例对照研究表明，在绝经后数年内即开始应用雌激素替代治疗的妇女，其髋部和腕部骨折减少 60%。研究还表明雌激素可减少脊椎骨折。即使在绝经 6 年后才开始应用雌激素，只要坚持治疗，仍可防止骨质的进一步丢失。在停止雌激素治疗时，骨质丢失的速度与绝经初期相仿。雌激素替代治疗可使骨恢复至绝经前水平，尚无资料。

在骨生成方面，骨总量和骨密度可因性别、人种而异，男性和黑人占优势。因此，妇女发生骨质疏松的危险性高于男性，因为她们最初的骨质较男性少，在自然或诱发绝经后数年骨质下降率加快。亚洲妇女及白人较黑人的危险度更高。

过早绝经是罹患骨质疏松的显著预兆之一。另外，其他与骨质疏松相关的影响因素包括遗传（矮小，家族史），内分泌（未产、甲状腺毒症、甲状旁腺功能亢进、柯兴综合征、高泌乳素血症、Ⅰ型糖尿病），生活方式（吸烟、酗酒、有久坐不活动的习惯）和营养因素（体重低于平均水平，钙摄取）。

预防和治疗骨质疏松的主要方法是雌激素，终生足够的钙摄取和运动。绝经后妇女对饮食中钙的吸收较未绝经妇女差，平均每天需要 1500mg 元素钙以维持营养钙平衡。与之相比，在美国，未绝经妇女每天需要约 1000mg 钙，而饮食中摄取钙为每天 400～600mg。因此，若无禁忌，补充钙是有益的。

负重运动和营养在协助预防和治疗骨质疏松中是重要的。不运动和长时间卧床休息可使骨迅速丢失。而负重运动不仅可减少骨丢失，还能增加骨质。尚未确立预防骨质疏松的最佳运动方法和运动量，但有 2 项研究表明，每周步行和跑步 2～3 次，每次 1 小时，可明显增加腰椎骨质。

【用法用量】本品为处方药品，凭医师处方用药。

1. 治疗中重度血管舒缩症，和（或）与绝经相关的外阴及阴道萎缩，必须选择控制症状的最小剂量，用药尽量不要持续。

血管舒缩症，每天 0.625mg，外阴和阴道萎缩，每天 0.3～1.25mg 或更多，根据病人个体反应而定。治疗可不中断地进行，或根据病人的个体情况采用周期方案（例如 25 天用药，5 天停药）进行适当治疗。如需停药或逐渐停药应隔 3～6 个月。

2. 治疗因性腺功能减退、去势或原发性卵巢功能衰竭所致的女性雌激素过少，女性性腺功能减退每天 0.3～0.625mg，周期性服用（如用药 3 周，停药 1 周）。剂量可根据症状的严重程度和子宫内膜反应进行调整。在由于女性性腺功能减退所致的青春期发育迟缓的临床研究中，0.15mg 剂量可诱导乳房发育。每隔 6～12 个月剂量可逐渐增加，以达到适当的骨龄生长所需量，最终使骨骺闭合。临床研究提示，0.15mg，0.3mg 和 0.6mg 剂量与骨龄生长和时

间年龄生长的平均比值相关，分别为1.1，1.5和2.1（0.15mg剂量的倍美力尚未上市）。当骨骼成熟后，长期应用0.625mg合并序贯应用孕激素可以形成人工周期，并可维持骨矿物质密度。女性去势或原发性卵巢功能衰竭每天1.25mg，周期性服用。依据症状的严重程度和病人的反应，剂量可上调或下调。维持治疗量调整至能有效控制的最小剂量。

3．治疗乳腺癌，仅为减轻某些女性和男性癌转移病人的症状。推荐剂量为10mg，每天3次，至少3个月为一疗程。

4．治疗雄激素依赖的前列腺癌，只能减轻症状：每天3次1.25～2.5mg。疗效可依据磷酸盐测定和病人症状有无改善来评估。

5．预防骨质疏松：每天0.625mg。治疗可以不中断地进行或用周期方案（例如用药25天，停药5天的方案），根据病人的个体情况适当用药。

【不良反应】以下报道的是雌激素治疗的不良反应（其他见注意事项中警告中诱发肿瘤，对胎儿不良反应，胆囊疾病，心血管疾病，血压升高和高钙血症发病率增加；见注意事项中有关的心血管疾病危险性）。

1．泌尿生殖系统：阴道出血形式改变、异常撤退性出血、出血改变，突破性出血，点状出血，子宫平滑肌瘤体积增大；阴道念珠菌病；宫颈分泌物量的改变。

2．乳房：触痛，增大。

3．胃肠道：恶心，呕吐；腹绞痛，腹胀；胆汁淤积性黄疸；胆囊疾病发生率增加；胰腺炎。

4．皮肤：停药后黄褐斑或黑斑病持续存在；多形红斑；红斑结节；红斑疹；头发脱落；妇女多毛症。

5．心血管：静脉血栓栓塞；肺栓塞。

6．眼：角膜弯曲度变陡；对隐形眼镜耐受性下降。

7．中枢神经系统：头痛；偏头痛；头晕；精神抑郁；舞蹈病。

8．其他：体重增加或减轻；糖耐量下降；卟啉症加重；水肿；性欲改变。

【禁忌】下列患者不能应用雌激素。

1．已知或怀疑妊娠：孕妇使用雌激素可能对胎儿有害。

2．未确诊的异常生殖器出血。

3．已知或怀疑患有乳腺癌，除了治疗某些转移性癌的病人。

4．已知或怀疑患有雌激素依赖性肿瘤。

5．活动性血栓性静脉炎或血栓栓塞性疾病。以前患有与使用雌激素相关的血栓性疾病。

6．对本品过敏者。

【注意事项】1．一般注意事项

（1）加用孕激素：在雌激素应用周期中加用孕激素10天或10天以上的研究报道，该法较单用雌激素治疗可减少子宫内膜增生。对子宫内膜的形态学和生化研究提示，应用10～14天的孕激素可使子宫内膜完全成熟，减少可能发生的增生变化。然而，在雌激素替代治疗中应用孕激素可能有危险性。潜在的危险包括对脂蛋白代谢的影响、葡萄糖耐量降低及可能增强乳腺上皮组织的有丝分裂活性，但几乎没有流行病学数据证实这一点。

选择孕激素及其应用剂量和方法有利于减少这些不良反应，但这些结果还有待进一步研究。

（2）心血管危险性：对绝经后妇女，雌激素替代治疗与心血管疾病减少的因果关系尚未证实。更进一步讲，加用孕激素的有益作用尚待证实。

在一项大规模前瞻性临床试验中，大多数病人为试验检查证实为冠心病的老年绝经妇女（试验开始时的平均年龄为67岁）。以雌激素/孕激素治疗后，在平均4.1年的随访中发现冠心病（死亡或非致命性心肌梗死）复发的总发病率没有降低。试验检查证实冠心病被定义为出现以下一项或几项：曾患有心肌梗死、曾进行过经皮血管再造术、曾进行过冠脉搭桥手术、血管造影显示1个或多个主冠状动脉出现50%以上阻塞。在治疗的第1年，治疗组冠心病的发病率高于安慰剂组，第3～5年，治疗组冠心病的发病率低于安慰剂组。随后在对患有冠心病的绝经后妇女进行的流行病学研究中也发现同样的趋势。一项进行中的大规模随机、安慰剂对照试验的早期观察认为，与安慰剂组相比，无冠心病病史的妇女单独服用雌激素或同时服用孕激素后，其在试验初期发生心脏病、中风和静脉血栓栓塞的比率略高。但随着试验的进行，这一差别趋向减少，并可不复存在。

建议医师权衡每个病人采用本疗法潜在的利弊。

近年来，许多已发表的文献提示，绝经后不加孕激素的口服雌激素替代治疗与妇女心血管疾病降低之间可能有因果关系。虽然有许多评估其统计学相关性的观察研究报道，雌激素服用者冠心病的危险性和相关的死亡率可下降20%～50%，但以下是在解释这些报道时必须考虑的：①由于这些研究中仅一项是随机的，且样本太小，以至不能得到具显著意义的统计学结果，所有相关研究可发生偏差。因此，冠状动脉疾病危险性的降低不能肯定地归于雌激素替代治疗。这可能是由研究妇女的生活方式和医学方面的特征所致，因为受试者是健康妇女。一般来讲，与未接受雌激素治疗者相比，接受治疗

的妇女均有较高的社会地位、经济收入和教育状况，体态更苗条，更具活力，可能经过手术绝经，患糖尿病的可能性小。虽然有些研究试图控制这些选择因素，但是往往是合理设计的随机试验不能证实由那些严谨性较差的研究设计所提出的有益设想。因此，正在进行和将进行的大规模随机试验可能不能证实这一显而易见的优点。②目前的医疗实践常包括对有完整子宫的妇女加用孕激素治疗。尚不清楚加用孕激素对缺血性心肌病的危险性的影响，但是所有能用于临床的孕激素至少可逆转雌激素对高密度脂蛋白和低密度脂蛋白胆固醇的某些有益作用。③目前尚不清楚孕激素对乳腺癌的危险，已有的流行病学证据提示，孕激素不能降低长期应用雌激素替代疗法引起的中度增加的乳腺癌发病率。

因为已知有子宫的妇女长期应用雌激素会使子宫内膜癌的危险性增加，医师常建议这些妇女必须同时服用孕激素和雌激素。当考虑用雌激素和孕激素作为激素替代治疗时，要劝告医师和病人权衡加用孕激素的利弊。需有大规模的随机、安慰剂对照临床试验及进一步的流行病学研究以澄清这些观点。

（3）体格检查：在开始用雌激素治疗之前，要取得完整的病史及家族史。治疗前及周期性的体格检查必须特别注意包括血压、乳房、腹部和盆腔器官，以及巴氏涂片试验。作为常规，在未对病人复查时，开具雌激素处方不能超过1年。

（4）高凝状态：有研究表明，用雌激素替代治疗的妇女有高凝状态，主要与抗凝血酶活性下降有关。这一作用似呈剂量和用药时间依赖性，但不如口服避孕药明显。与绝经前妇女相比，绝经后妇女也有凝血参数基础水平增高的趋势。有报道认为，绝经后低剂量美雌醇可使血栓栓塞危险性增加，虽然大多数研究（主要是结合型雌激素应用者）报道无此危险性升高。对以前曾有血栓栓塞疾病的妇女的高凝状态无足够的资料。

（5）家族性高脂蛋白血症：有家族性脂蛋白代谢缺陷的病人，雌激素治疗会大量增加甘油三酯而导致胰腺炎和其他并发症。

（6）体液潴留：雌激素可导致某种程度的体液潴留，加重下列病情，如哮喘、癫痫、偏头痛，心肾功能不全，必须密切观察。

（7）子宫出血和乳房痛：有些病人可出现意外的雌激素刺激症状，如异常子宫出血和乳房痛。

（8）肝功能损害：肝功能损害的病人可能影响雌激素的代谢，应慎用。

（9）子宫纤维瘤：在雌激素应用期间，使用前已经存在的子宫平滑肌瘤的体积可增大。

（10）低钙血症：在患有与骨代谢疾病相关的严重低钙血症的病人，应慎用雌激素。

（11）根据口服避孕药得到的资料显示，在进行可能增加血栓栓塞疾患危险性的手术前4周或长期不活动时，应停止使用雌激素。

2．实验室检查：为了减轻这些适用病人上观察到的症状，最适宜的方法是根据临床反应，而非实验室监测，采用最小剂量的雌激素。

3．致癌，致突变及对生育力的损害。在动物，长期持续使用天然或合成雌激素可使乳腺癌、子宫癌、宫颈癌、阴道癌、睾丸癌及肝癌发生率增加。

4．警告

（1）诱发恶性肿瘤。乳腺癌：大多数研究表明雌激素替代治疗不增加妇女乳腺癌的危险性，但也有报道，用大剂量或长时间小剂量治疗（尤其是超过10年）的妇女危险性呈中度增加（相对危险度为1.3～2.0）。其他研究未见此关系。

对875名妇女进行了为期三年的绝经后雌孕激素干预（PEPI）试验，以评估安慰剂、单用本品和三种不同联合激素治疗方案的区别：结果安慰剂组（174例）新发现1例乳腺癌患者，单纯本品组（175例）1例，本品联合醋酸甲羟孕酮持续治疗组（174例）0例，持续本品联合周期醋酸甲羟孕酮治疗组（174例）2例。

进行本项治疗的妇女必须定期做乳房检查，指导她们做乳房自检，年龄大于50岁的妇女必须定期进行乳房X线检查。子宫内膜癌。有报道发生单用雌激素治疗者子宫内膜癌的危险性是非治疗者的2～12倍，这取决于治疗时间和雌激素剂量。许多研究表明，雌激素应用少于1年者危险性无显著增加。最大的危险性似与长期用药有关，用药5～10年或更长的危险性增加15～24倍。有三项研究发现，停止雌激素治疗后8～15年仍有持续危险性。有一项研究报道，雌激素停用后6个月子宫内膜癌的发生率明显下降。同时应用孕激素治疗可抵消这一危险性，但对绝经后妇女总体健康水平的影响尚不清楚。

有恶性潜变的先天性病灶。妊娠期采用雌激素治疗与胎儿先天性生殖器疾病或其他分娩缺陷的危险性升高有关。对在妊娠期接受己烯雌酚（DES）治疗的妇女的研究表明，其女孩患阴道腺病、宫颈鳞状细胞发育异常和以后患阴道透明细胞癌的危险性增加。其男孩患泌尿生殖系统畸形和以后患睾丸癌的危险性增加。虽然其中有些是良性的，但也有恶性前期者。

（2）胆囊疾病：有两项研究报道，在绝经期后接受雌激素治疗的妇女中，患需手术治疗的胆囊疾病的危险性增加2～4倍。

（3）血栓栓塞性疾病和其他血管疾病：有研究

报道雌激素替代治疗（单用雌激素或与孕激素联用），可增加患血栓性静脉炎和（或）血栓栓塞性疾病的危险性。一项对男性进行的大规模前瞻性临床试验表明，与前列腺癌和乳腺癌治疗剂量相比的大剂量雌激素（每天5mg结合雌激素）可使非致命性心肌梗死、肺栓塞和血栓性静脉炎的危险性增加。内科医师在用雌激素替代治疗或其他雌激素治疗时必须了解可能发生血栓栓塞性疾病（血栓性静脉炎、视网膜血栓形成、脑栓塞和肺栓塞）的风险，并须对其早期表现提高警惕。一旦出现或怀疑有上述情况发生，必须立即停止雌激素治疗。对于曾患有与使用雌激素无关的血栓栓塞疾患的病人，尚无足够的资料。对有血栓危险性的病人必须严加观察。

（4）血压升高：在雌激素替代治疗期间通常血压维持正常或下降，偶有的血压升高是对雌激素的特异质反应。一项研究表明绝经后雌激素使用者的血压比不用者高。而另两项研究表明雌激素使用者的血压稍低于不用者。绝经后雌激素的应用不增加中风的危险性。然而，在应用雌激素期间应定期检测血压。

（5）高钙血症：乳腺癌和骨转移病人应用雌激素可能会导致严重的高钙血症。如果发生，必须停药，并采取适当的措施降低血钙水平。

（6）曾有报道雌激素可增加绝经后妇女患子宫内膜癌的危险性。对所有服用雌激素的妇女需进行定期临床观察。对所有未确诊的持续性或复发性异常阴道出血，必须采用包括子宫内膜活检在内的适宜的诊断方法，来排除恶性肿瘤。目前尚无证据表明同等剂量的“天然”雌激素在致癌方面比“合成”雌激素更危险。

（7）妊娠期不应使用雌激素。在妊娠期及产后早期不适用雌激素治疗。雌激素对预防和治疗先兆性流产或习惯性流产无效。雌激素也不适用于预防产后乳房肿胀。

妊娠期应用雌激素与胎儿生殖器先天性缺陷以及其他一些出生缺陷的危险性增高相关。对妊娠期接受己烯雌酚（DES）妇女的研究表明，她们的女孩患阴道腺病、宫颈鳞状细胞发育不良和以后患阴道透明细胞癌的危险性增加；而她们的男孩则患泌尿生殖器官异常和以后患睾丸癌的危险性增加。1985年DES专题研究组总结认为，在妊娠期应用DES与母亲以后患乳腺癌危险性增加是有关的，虽然因果关系尚未明了，但是应用DES后患病的危险性增加是与其他高危因素引起的危险性增加相似的。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期药物应用范畴X。在妊娠期间禁用雌激素。哺乳母亲。作为一般原则，对任何药物，哺乳母亲仅在必须时才可服用，因为许多药物可分泌入乳汁。另外，已知哺乳母亲服用雌激素可降低乳汁的质量和数量。

【制剂规格】0.3mg椭圆绿色药片；0.625mg椭圆栗色药片。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
结合雌激素	化学药	HY000943

HZ001959　结合雌激素软膏

【其他名称】倍美力、共轭雌激素阴道软膏、Premarin、Premarin Vaginal Cream

【外文名称】Conjugated Estrogens Ointment

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】软膏剂：每lg倍美力阴道软膏含0.625mg天然的、以非液化基形式存在的共轭雌激素，为水溶性配方的白色软膏，无气味。每支含量42.5g，并附一支有刻度之塑胶涂药器。

【适应症】任何需要直接应用雌激素之局部雌激素缺乏症，如萎缩性阴道炎，萎缩性尿道炎，外阴干燥或瘙痒及停经之后尿路刺激症状。

【用法用量】每日0.5～2g，阴道内给药。从软膏的底部轻柔地挤压，使足够的软膏进入给药器管口，并达到处方要求的剂量。将给药器轻柔地插入阴道深处后，向下方推动活塞至其原位。

【不良反应】恶心、乳房胀痛或经血样出血。头痛、偏头痛、体重改变、视力改变、头晕、泌乳、黄疸和不规则的出血或点状出血。

【禁忌】

1．妊娠或者可能妊娠的妇女，血栓性静脉炎或血栓栓塞性疾病禁用。

2．已知或疑有雌激素依赖性肿瘤，乳腺瘤禁用。

3．未确诊的异常阴道出血禁用。

4．对本药任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1．心脏病、肝疾病、肾疾病、高血压、糖尿病或哮喘患者慎用。

2．本药可能导致阴茎套避孕法失败，因此不推荐同时使用本品和乳胶阴茎套。

【特殊人群用药】妊娠或者可能妊娠的妇女禁用。不推荐哺乳妇女使用。

【制剂规格】14g（支）；42.5g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
结合雌激素	化学药	HY000943

HZ001960 金龙胆草浸膏片

【其他名称】金龙胆草皂苷片

【外文名称】Convza Blinii Extract Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第8册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为金龙胆草制成的浸膏片。

本品为糖衣片或薄膜衣片，除去包衣后，显棕黄色；味极苦。

【适应症】用于支气管炎引起的咳嗽，多痰。

【用法用量】口服。一次1~2片，一日2次；饭后服用，10日为1个疗程。

【制剂规格】50mg（片）。

HZ001961 金诺芬片

【其他名称】瑞得

【外文名称】Auranofin Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第8册

【医保分类】乙类 西药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药·解热镇痛及非甾体抗炎镇痛药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为淡黄色异型薄膜衣片，除去包衣后显白色。

【适应症】典型或肯定的活动性类风湿性关节炎患者。服用一种或多种非甾体类抗炎药物效果不显著或无法耐受的，可接受金诺芬治疗。金诺芬不能消除已出现的骨关节破坏，但有可能阻止或减缓关节的进一步损害。由于金诺芬起效慢，平均为3个月，有迟至5~6个月者，所以在服用金诺芬的同时宜加服非甾体抗炎药（NSAID），以便在金诺芬发挥作用前减轻病人类风湿关节炎引起的疼痛。

【用法用量】口服。一般剂量为成人一日口服金诺芬6mg，可在早饭后服2片，或早饭及晚饭后各服1片，初始剂量也可一日3mg，二周后增至一日6mg；如服用6个月后效果不显著，剂量可增加至一日9mg，分3次服用；一日9mg连服3个月效果仍不显著，应停止用药。

【不良反应】本品在我国试治类风湿关节炎患者中不良反应发生率低于国外的报道。常见的不良反应有腹泻、稀便，偶伴有腹痛、恶心或其他胃肠道不适，通常较轻微短暂，无需停药。必要时可用对症治疗。其他较常见的不良反应有皮疹、瘙痒，一般不需停药，但严重的皮疹需停药。口腔炎、结膜炎亦偶见。国外资料少数患者用药期间可出现白细胞和血小板数下降等，紫癜、单纯红细胞发育不全、暂时性蛋白尿或血尿、肾小球肾炎和肾病综合征、间质性肺炎和角膜、晶状体金盐沉积，肝功能偶有轻微及短暂的异常。

【禁忌】下列情况不宜服用金诺芬：对本品有过敏反应，坏死性小肠结肠炎，肺纤维化，剥脱性皮炎，骨髓再生障碍、进行性肾病，严重肝病和其他血液系统疾病。孕妇、哺乳期妇女亦不宜使用。

【注意事项】应在医师指导下应用。医师在开处方以前，应充分了解适应症和不良反应，并告之病人，使病人能随时反映治疗中的情况。治疗开始前应做下列项目的检查：血常规、尿常规、血小板计数、肝肾功能。前三项在服药后至少每月检查1次。其余化验也应定期检查。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：儿童用量酌减。

【制剂规格】3mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
金诺芬	化学药	HY000944

HZ001962 精氨洛芬颗粒

【其他名称】司百得

【外文名称】Arginine and Ibuprofen Granules

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】治疗不同原因引起的疼痛，如肌肉疼痛，外科手术及创伤引起的疼痛、牙痛、头痛、月经痛、腰痛、慢性风湿性疼痛。

【制剂规格】0.2g（以布洛芬计）（袋）。

HZ001963 精氨酸阿司匹林片

【其他名称】太林

【外文名称】Arginine Aspirin Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第57册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】用于普通感冒或流行性感冒引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。

【用法用量】口服。成人一次2片，一日2～3次。

【不良反应】

1．较常见的有恶心、呕吐、上腹不适。

2．较少见胃肠道出血或溃疡。

【禁忌】

1．孕妇、哺乳期妇女禁用。

2．哮喘、鼻息肉综合征、对阿司匹林和其他解热镇痛药过敏者禁用。

3．血友病或血小板减少症、溃疡病活动期患者禁用。

【注意事项】

1．本品为对症治疗药，用于解热连续使用不超过3天，用于止痛不超过5天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2．不能同时服用其他含有解热镇痛药的药品（如某些复方抗感冒药）。

3．年老体弱患者应在医师指导下使用。

4．服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料。

5．痛风、肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血、月经过多以及有溶血性贫血史的患者慎用。

6．儿童用量请咨询医师或药师。

7．发热伴脱水的患儿慎用。

8．如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

9．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

10．本品性状发生改变时禁止使用。

11．请将本品放在儿童不能接触的地方。

12．儿童必须在成人监护下使用。

13．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇、哺乳期妇女慎用。

儿童用药：小儿慎用。

老年患者用药：老年人慎用。

【制剂规格】0.25g（以阿司匹林计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
精氨酸阿司匹林	化学药	HY000948

HZ001964　精蛋白锌胰岛素注射液

【外文名称】Protamine Zinc Insulin Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类　西药·激素及调节内分泌功能药·胰腺素及其他影响血糖的药物·胰岛素

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在冷处保存，避免冷冻。

药物应用信息

【性状及组成】本品为含有鱼精蛋白与氯化锌的胰岛素（猪或牛）的灭菌混悬液，为白色或类白色的混悬液；振摇后应能均匀分散。

【适应症】本品是一种长效动物胰岛素制剂。皮下注射后，在注射部位逐渐释放出游离胰岛素而被吸收。用于治疗中、轻度糖尿病患者，重症须与正规胰岛素合用，有利于减少每日胰岛素注射次数，控制夜间高血糖。

本品皮下注射吸收缓慢而均匀，注射后3～4小时开始生效，12～24小时达高峰，药效持续时间可达24～36小时。

【用法用量】本品于早餐前30～60分钟皮下注射，起始治疗每天一次，每次4～8单位，按血糖、尿糖变化调整维持剂量。有时需于晚餐前再注射1次，剂量根据病情而定，一般一日总量10～20单位。使用前须滚动药瓶，使胰岛素混匀，但不要用力摇动以免产生气泡。

与正规胰岛素合用：开始时正规胰岛素与本品混合用的剂量比例为2～3:1，剂量根据病情而调整。本品与正规胰岛素混合将有部分正规胰岛素转为长效胰岛素，使用时应先抽取正规胰岛素，后抽取本品。剂量调整：胰岛素用量应随患者的运动量或饮食状态的改变而调整。

【不良反应】

1．低血糖反应：为胰岛素使用不当所致，胰岛素过量、注射胰岛素后未及时进餐或进行较剧烈的体力活动（肌肉摄取葡萄糖增加）时，易发生低血糖反应。低血糖反应的早期症状为无力、饥饿、眼花、出冷汗、皮肤苍白、心悸、兴奋、手抖、神经过敏、头痛、颤抖等类似交感神经兴奋的症状；进

一步发展为抑郁、注意力不集中、嗜睡、缺乏判断和自制力、健忘，也可有偏瘫、共济失调、心动过速、复视、感觉异常，严重者可惊厥和昏迷。

2. 过敏反应：过敏反应可为全身性及局部性的过敏，局部性过敏表现为注射部位出现红斑、丘疹、硬结，一般发生在注射胰岛素后几小时或数天。全身性过敏反应在注射胰岛素后立即发生，全身出现荨麻疹，可伴有或不伴有血管神经性水肿、呼吸道症状（如哮喘、呼吸困难）以及极为少见的低血压、休克甚至死亡。因而，首次注射本品时，应密切注意病人对本品的敏感程度，防止过敏反应。

3. 注射部位脂肪萎缩：多见于年轻妇女，多为胰岛素制剂不纯所引起的脂肪溶解反应。

4. 注射部位的脂肪增生：为胰岛素所致的脂肪生成反应，于不同部位轮流注射可减少此种反应。

【禁忌】 低血糖症、胰岛细胞瘤。

【注意事项】

1. 本品作用缓慢，不能用于抢救糖尿病酮症酸中毒、高糖高渗性昏迷患者。

2. 不能用于静脉注射。

3. 中等量至大量的酒精可增强胰岛素引起的低血糖的作用，可引起严重、持续的低血糖，在空腹或肝糖原贮备较少的情况下更易发生。在给药期间患者应忌酒。

4. 吸烟：吸烟可通过释放儿茶酚胺而拮抗胰岛素的降血糖作用，因此正在使用胰岛素的吸烟的糖尿病患者突然戒烟时须适当减少胰岛素的用量。

5. 用药期间应定期检查尿糖、尿常规、血糖、糖化血红蛋白、肾功能、视力、眼底视网膜血管、血压及心电图等，以了解病情及糖尿病并发症情况。

6. 出现低血糖症状后，应及时补糖，特别要防止夜间低血糖。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇，特别在妊娠中期及后期，对胰岛素需要量增加。在分娩后对胰岛素需要量迅速减少。如果是妊娠糖尿病，产后血糖即可正常，应停用胰岛素。

儿童用药：青春期前儿童对胰岛素敏感性较青春期少年高，因此较易发生低血糖，须适当减少胰岛素用量，青春期少年须适当增加胰岛素用量（约20%～50%），青春期过后再逐渐减少。

老年患者用药：老年人易发生低血糖，须特别注意，应注意饮食、适当的体力活动与胰岛素量的配合。

【制剂规格】 10ml:400单位；10ml:800单位。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
硫酸鱼精蛋白	化学药	HY001230
胰岛素	化学药	HY002480

HZ001965 九合维生素丸

【其他名称】 九合维生素糖丸、九种维生素糖丸

【外文名称】 Nine Vitamins Pills

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】 非处方药·乙类

药物应用信息

【性状及组成】 本品为复方制剂，每粒含维生素A 2500IU，维生素D_2 50IU，维生素B_1 2mg，维生素B_2 1mg，维生素B_6 0.5mg，维生素C 30mg，维生素E 1mg，泛酸钙1mg，烟酰胺1mg。

【适应症】 用于防治维生素缺乏所致的各种疾病。

【用法用量】 口服。成人，一次2粒，一日1次。

【禁忌】

1. 高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

2. 维生素A和D过多症患者禁用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用，如需增加剂量请咨询医师或药师。

2. 慢性肾功能衰竭患者慎用。

3. 尿液可呈黄色。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素C	化学药	HY001953
维生素D_2	化学药	HY001957
维生素E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ001966　九维片

【其他名称】九维他片

【外文名称】Nine Vitamins Tablets

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第2册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为糖衣片，除去衣层后显橙黄色。

【适应症】用于防治维生素缺乏所致的各种疾病。

【用法用量】口服。成人，一次2片，一日1次。

【禁忌】

1. 高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

2. 维生素A和D过多症患者禁用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用，如需增加剂量请咨询医师或药师。

2. 慢性肾功能衰竭患者慎用。

3. 尿液可呈黄色。

4. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

5. 本品性状发生改变时禁止使用。

6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

7. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：本品含维生素A，可从乳汁中分泌，哺乳期妇女过量服用可致婴儿产生食欲减退，易激动，颅压增高等不良反应。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素C	化学药	HY001953
维生素D_2	化学药	HY001957
维生素E	化学药	HY001959
烟酰胺	化学药	HY002102

HZ001967　九维鱼肝油乳

【其他名称】橙汁鱼油、浓橙汁鱼肝油

【外文名称】Nine Vitamins and Cod Liver Oil Emulsion

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第13册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】遮光，密闭，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为橙黄色或橙红色液体，味香甜。

【适应症】用于防治维生素缺乏所致的各种疾病。

【用法用量】口服。成人一次10～15ml，一日3次。

【不良反应】偶见胃部不适。

【禁忌】

1. 高钙血症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

2. 维生素A和D过多症患者禁用。

【注意事项】

1. 应按推荐剂量服用，如需增加剂量请咨询医师或药师。

2. 慢性肾功能衰竭患者慎用。

3. 尿液可呈黄色。

4. 儿童用量请咨询医师或药师。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 儿童必须在成人监护下使用。

8. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
泛酸钙	化学药	HY000540
维生素A	化学药	HY001945
维生素B_1	化学药	HY001948
维生素B_2	化学药	HY001949
维生素B_6	化学药	HY001951
维生素C	化学药	HY001953
维生素D_3	化学药	HY001958
维生素E	化学药	HY001959

续表

成分名称	类别	序号
烟酰胺	化学药	HY002102
鱼肝油	化学药	HY002575
蔗糖	化学药	HY002597

HZ001968 酒花素搽剂

【其他名称】酒花素油剂

【外文名称】Lupulus Extract Liniment

药物管理信息

【依据标准】化学药品地标升国标·第5册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在凉暗处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为啤酒花经酒精浸渍提取，加工制成的油剂。为金黄色至绿黄色油状液体；有特殊气味。

【适应症】抗菌药。用于敏感细菌感染的伤口。

【用法用量】外用。伤口经切开引流或扩创后，用本品适量进行换药，湿敷或填塞伤口。

【注意事项】

1．药品性状发生改变时禁止使用。

2．请将此药品放在儿童不能接触的地方。

【制剂规格】100ml；20ml；50ml。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
乙醇	化学药	HY002487
啤酒花	药　材	YC001471

HZ001969 酒石酸布托啡诺鼻喷剂

【其他名称】诺扬

【外文名称】Butorphanol Tartrate Nasal Spray

药物管理信息

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】置室温干燥密闭处保存。

药物应用信息

【性状及组成】酒石酸布托啡诺鼻喷剂，定量喷雾于鼻腔黏膜给药，是酒石酸布托啡诺的水溶液。每瓶酒石酸布托啡诺鼻喷剂装有2.5ml；10mg/ml酒石酸布托啡诺溶液。该水溶液含有氯化钠、柠檬酸、氯苄乙胺等成分，经氢氧化钠调节ph值为4.5，每次平均喷量为1.0mg酒石酸布托啡诺。

本品为无色的澄清液体，揿压阀门，药液即呈雾状喷出。

【适应症】用于治疗各种癌性疼痛、手术后疼痛。

【用法用量】

1．每次1～2喷，一日3～4次。一般情况下，初始剂量为1mg（一喷的喷量）。如果60～90分钟没有较好的镇痛作用，可再喷1mg。如果需要，初始剂量3～4小时后可再次给药。

病人剧痛时，初始剂量可为2mg。病人可止痛休息和保持睡意，这种情况3～4小时不要重复给药。

老年病人，肝、肾功能不全者的初试剂量应控制在1mg以内，如有需要，在90～120分钟再给药1mg。这些人的重复给药剂量需根据病人的药物反应情况而定，不必固定给药间隔时间，间隔时间一般应不少于6小时。

2．使用方法

（1）拉掉鼻喷器的盖子，从其颈部移去安全夹，摇动药瓶。将两个指头放在瓶子的“二肩”，大拇指抵在瓶底中央，用力揿压阀门，直至出现良好的喷雾状态。

（2）清洁鼻孔，使鼻孔通畅。

（3）将喷头伸入鼻孔大约1cm深，头部略向前倾，用食指堵住另一个鼻孔，合拢嘴部，轻轻吸气的同时，强而快的揿压阀门，喷入规定量的药物，喷雾结束后，从鼻部移开喷鼻器，仰头，轻轻吸气数秒钟。若需增加剂量，换另一鼻孔重复上述步骤。

（4）用药后15分钟内，不要擤鼻涕。

（5）用毕后，擦净喷头，按顺序装上安全夹，盖上瓶盖。

【不良反应】主要为嗜睡、头晕、恶心和（或）呕吐，发生率在1%左右。

考虑可能与酒石酸布托啡诺有关的不良反应报告：①全身：虚弱、头痛、热感。②心血管系统：很少见病人低血压性晕厥，血管舒张、心悸。③消化系统：畏食、口干、胃痛、便秘。④神经系统：异常梦境、焦虑、幻觉、敌意、药物戒断症状；意识模糊、欣快感、飘浮感、失眠、神经质、感觉异常、震颤。⑤呼吸系统：支气管炎、咳嗽、呼吸困难、鼻出血、鼻充血、鼻刺激、咽炎、鼻炎、鼻窦炎、鼻窦充血、咽炎、上呼吸道感染。⑥皮肤：多汗、瘙痒、皮疹/风团。⑦泌尿系统：排尿困难。⑧特殊感觉：视力模糊、耳痛、耳鸣、味觉异常。

【禁忌】

1．对酒石酸布托啡诺和氯苄乙胺高度敏感的人禁用。

2. 因阿片的拮抗特征，本品不宜用于依赖那可汀的患者。

3. 年龄小于 18 岁患者禁用。

【注意事项】

1. 本品按第二类精神药品管理。

2. 喷剂如果 48 小时以上（包括 48 小时）未使用，使用前应轻摇 1～2 下。

3. 用药后 15 分钟内，不要擤鼻涕。

4. 对于重复使用麻醉止痛药，且对阿片耐受的病人慎用。

5. 脑损伤和颅内压升高的患者慎用。

6. 肝肾疾病患者初始剂量时间时隔应延长至 6～8 小时，随后的剂量随病人反应调整，而不是按固定方案给药。

7. 对有心肌梗死、心室功能障碍、冠状动脉功能不全的患者慎用。发生高血压时，应立即停药。

8. 本品可致呼吸抑制，尤其是同时服用兴奋中枢神经系统药物或患有中枢神经系统疾病或呼吸功能缺陷的患者慎用。

9. 使用本品时，禁止喝酒。开车和操作有危险性的机器时小心使用。

10. 喷器放在儿童不易触及的地方。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：在动物试验中发现，使用本品组的死胎发生率高于对照组，使胚泡着床后丢失的发生率升高，发生死产率比对照组高。因此，孕妇不应使用本品，只有对胎儿可能的获益大于可能的危险时，才考虑让孕妇使用布托啡诺。本品可经过乳汁分泌，因此，在哺乳期妇女应尽量不使用本品，在必须使用时，应停止哺乳。

儿童用药：本品在婴幼儿及 18 岁以下青少年的安全性尚未确定，因此不宜用于 18 岁以下的小儿及青少年。

老年患者用药：老年患者常有肝肾功能减退，需减量应用，且间隔时间应延长至 6～8 小时。

【制剂规格】 2.5ml：25mg（瓶）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸布托啡诺	化学药	HY000950

HZ001970　酒石酸布托啡诺注射液

【其他名称】 诺扬

【外文名称】 Butorphanol Tartrate Injection

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 二类精神药

【贮藏保管】 避光，室温保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色的澄明液体。

【适应症】 用于治疗各种癌性疼痛、手术后疼痛。

【用法用量】 肌注剂量为 1～2mg，如需要，每 3～4 小时，可重复给药 1 次，没有充分的临床资料推荐单剂量超过 4mg。或遵医嘱。

【不良反应】 主要为嗜睡、头晕、恶心和（或）呕吐。

发生率在 1%或以上，考虑可能与酒石酸布托啡诺有关的不良反应报告：①全身：虚弱、头痛、热感。②心血管系统：血管舒张、心悸。③消化系统：畏食、便秘、口干、胃痛。④神经系统：焦虑，意识模糊，欣快感，飘浮、失眠、神经质、感觉异常、震颤。⑤呼吸系统：支气管炎、咳嗽、呼吸困难、鼻衄、鼻充血、鼻刺激、咽炎、鼻炎、鼻窦炎、鼻窦充血、上呼吸道感染。⑥皮肤：多汗/湿冷，瘙痒。⑦特殊感觉：视力模糊、耳痛、耳鸣、味觉异常。

发生率在 1%以下考虑可能与酒石酸布托啡诺有关的不良反应报告：①心血管系统：低血压、晕厥。②神经系统：异梦、焦虑、幻觉、敌意、药物戒断症状。③皮肤：皮疹/风团。④泌尿系统：排尿障碍。

【禁忌】

1. 对本品或本品中其他成分过敏者禁用。

2. 因阿片的拮抗特征，本品不宜用于依赖那可汀的患者。

3. 年龄小于 18 岁患者禁用。

【注意事项】

1. 对于重复使用麻醉止痛药，且对阿片耐受的病人慎用。

2. 脑损害和颅内压升高的患者慎用或不用。

3. 肝肾疾病患者初始剂量时间间隔应延长到 6～8 小时，直至反应很好，随后的剂量随病人反应调整而不是按给药方案固定给药。

4. 对有心肌梗死、心室功能障碍、冠状动脉功能不全的患者慎用。发生高血压时，应立即停药。

5. 本品可致呼吸抑制，尤其是同时服用兴奋 CNS 药或患有 CNS 疾病或呼吸功能缺陷的患者，慎用。

6. 服用本品时，禁止喝酒。啮齿动物短期给本品后的身体依赖性潜力低于吗啡，但据近年报告，无论是动物还是人长期、频繁、大量使用酒石酸布托啡诺也会产生身体依赖性和滥用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠C类型。对小鼠、大鼠和兔生殖期间研究，使用布托啡诺对器管形成未显现潜在的致畸性。但妊娠期大鼠以布托啡诺1mg/kg（5.9mg/m²）皮下给药时，与对照组相比，死产有高发性。在妊娠期兔口服剂量为30mg/kg（5.1mg/m²）和60mg/kg，显示植入法后失败的高发病率。在人体妊娠妇女未有37周摄入布托啡诺并有足够和经过严密控制的研究，所以最好不要用药，只有潜在利益大于潜在风险时，妊娠妇女才可使用布托啡诺。哺乳期：哺乳期妇女静脉给予布托啡诺注射液时，在乳汁中进行布托啡诺的检测表明，有少量布托啡诺临床上可能对婴儿无关紧要（母体每天使用4次，每次2mg，乳汁排泄时有4g/L）。哺乳期妇女用药应权衡利弊。

儿童用药：年龄小于18岁人群使用布托啡诺的有效性和安全性还未证实，所以禁用于小于18岁人群中使用布托啡诺。

老年患者用药：建议老年患者使用布托啡诺时，起始剂量减半，并且比正常人间歇期延长2倍，随后的剂量和间歇时间根据病人具体反应而定。

【制剂规格】 1ml:1mg（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸布托啡诺	化学药	HY000950

HZ001971 酒石酸长春瑞滨注射液

【其他名称】 5-去甲去氢长春碱、艾克青、重酒石酸长春瑞滨注射液、盖诺、民诺宾、Navelbine、诺维本、Vinorelbine Injection、异长春花碱

【外文名称】 Vinorelbine Tartrate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典2005年版·第2部

【医保分类】 乙类 西药·抗肿瘤药物·细胞毒药物·作用于微管蛋白合成的药物

【医保支付范围】 限非小细胞肺癌、乳腺癌、淋巴瘤、卵巢癌。

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光、密闭，在2~8℃保存。

开启后或配制后的稀释液，在密封的玻璃瓶或输液袋内于室温下20℃可保存24小时。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为酒石酸长春瑞滨的灭菌水溶液，为无色至微黄色的澄明液体。

【适应症】 本品适用于非小细胞肺癌、乳腺癌患者。

【用法用量】 本品只能静脉给药。

单药化疗：推荐剂量按体表面积：25~30mg/m²。

联合化疗：依照所用方案选用剂量和给药时间。一般按体表面积：25~30mg/m²。药物必须溶于0.9%氯化钠注射液，于短时间内（15~20分钟）静脉输入，然后滴0.9%氯化钠注射液冲洗静脉。

【不良反应】

1. 血液毒性：粒细胞减少。贫血常见，但多为中性。

2. 神经毒性：①外周神经毒性：一般限于深腱反射消失，感觉异常少见。长期用药可出现下肢无力。②自主神经毒性：主要表现为小肠麻痹引起的便秘。麻痹性肠梗阻罕见。

3. 胃肠道毒性：便秘。恶心呕吐常见，程度较轻。

4. 呼吸道毒性：①与其他长春花生物碱相似，本品可引起呼吸困难和支气管痉挛。这些反应可于注药后数分钟或数小时发生。②可见有中度进行性脱发和下颌痛。

5. 静脉用药外渗可引起局部皮肤红肿甚至坏死。

【禁忌】 妊娠期、哺乳期妇女及严重肝功能不全者禁用。

【注意事项】

1. 治疗必须在严密的血液学监测下进行，每次用药前均须检查血常规。

2. 当粒细胞减少时（ $<2000/mm^3$），应停药至血常规恢复正常。

3. 肝功能不全时应减少用药的剂量。

4. 肾功能不全时应慎重用药。

5. 治疗操作时应谨防药物污染眼球，药物在一定压力下喷射入眼时可导致角膜溃疡。

6. 在进行包括肝脏的放疗时，忌用本品。

【制剂规格】 1ml:10mg（以 $C_{45}H_{54}N_4O_8$ 计）；5ml:50mg（以 $C_{45}H_{54}N_4O_8$ 计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸长春瑞滨	化学药	HY000951

HZ001972 酒石酸美托洛尔缓释片

【其他名称】 恒得、托西尔康

【外文名称】 Metoprolol Tartrate Sustained-release Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片，薄膜衣片除去包衣后显白色或类白色。

【适应症】用于治疗高血压、心绞痛、心肌梗死、肥厚型心肌病、主动脉夹层、心律失常、甲状腺功能亢进、心脏神经官能症等。近年来尚用于心力衰竭的治疗，此时应在有经验的医师指导下使用。

【用法用量】

1．治疗高血压：一次100～200mg，一日2次的疗效相当于阿替洛尔一次100mg，一日1次。

2．急性心肌梗死：主张在早期，即最初的几小时内使用，因为即刻使用在未能溶栓的病人中可减小梗死范围、降低短期（15天）死亡率（此作用在用药后24小时既出现）。在已经溶栓的病人中可降低再梗死率与再缺血率，若在2小时内用药还可以降低死亡率。一般用法：可先静脉注射美托洛尔一次2.5～5mg（2分钟内），每5分钟1次，共3次10～15mg。之后15分钟开始口服25～50mg，每6～12小时1次，共24～48小时，然后口服一次50～100mg，一日2次。

3．不稳定性心绞痛：也主张早期使用，用法与用量可参照急性心肌梗死。急性心肌梗死发生心房颤动时若无禁忌证可静脉使用美托洛尔，其方法同上。心肌梗死后若无禁忌症应长期使用，因为已经证明这样做可以降低心源性死亡率，包括猝死。一般一次50～100mg，一日2次。

4．在治疗高血压、心绞痛、心律失常、肥厚型心肌病、甲状腺功能亢进等症时一般一次25～50mg，一日2～3次，或一次100mg，一日2次。

5．心力衰竭：应在使用洋地黄和（或）利尿剂等抗心力衰竭的治疗基础上使用本药。起初一次6.25mg，一日2～3次，以后视临床情况每数日至一周增加一次6.25～12.5mg，一日2～3次，最大剂量可用至一次50～100mg，一日2次。

最大日剂量不应超过300～400mg。

【不良反应】

1．心血管系统：心率减慢、传导阻滞、血压降低、心力衰竭加重、外周血管痉挛导致的四肢冰冷或脉搏不能触及、雷诺征。

2．因脂溶性及较易透入中枢神经系统，故该系统的不良反应较多。疲乏和眩晕占10%，抑郁占5%，其他有头痛、多梦、失眠等。偶见幻觉。

3．消化系统：恶心、胃痛、便秘＜1%、腹泻占5%，但不严重，很少影响用药。

4．其他：气急、关节痛、瘙痒、腹膜后腔纤维变性、耳聋、眼痛等。

【禁忌】显著心动过缓（心率＜45/分钟）、心源性休克、重度或急性心力衰竭、末梢循环灌注不良、Ⅱ°或Ⅲ°房室传导阻滞、病态窦房结综合征、严重的周围血管疾病。

【注意事项】

1．普萘洛尔能延缓使用胰岛素后血糖水平的恢复，但选择性β_1－受体阻断药的这一不良反应较小。须注意用胰岛素的糖尿病患者在加用β－阻滞剂时，其β－受体阻滞作用往往会掩盖低血糖的症状如心悸等，从而延误低血糖的及时发现。但在治疗过程中选择性β_1－受体阻断药干扰糖代谢或掩盖低血糖的危险性要小于非选择性β－受体阻断药。

2．长期使用本品时如欲中断治疗，须逐渐减少剂量，一般于7～10天内撤除，至少也要经过3天。尤其是冠心病病人骤然停药可致病情恶化，出现心绞痛、心肌梗死或室性心动过速。

3．大手术之前是否停用β－阻滞剂意见尚不一致，β－受体阻滞后心脏对反射性交感兴奋的反应降低使全麻和手术的危险性增加，但可用多巴酚丁胺或异丙基肾上腺素逆转。尽管如此，对于要进行全身麻醉的病人最好停止使用本药，如有可能应在麻醉前48小时停用。

4．用于嗜铬细胞瘤时应先行使用α－受体阻断药。

5．低血压、心脏或肝脏功能不全时慎用。

6．慢性阻塞性肺部疾病与支气管哮喘病人如需使用美托洛尔亦应谨慎从事，以小剂量为宜，且剂量一般应小于同等效力的阿替洛尔。对支气管哮喘的病人应同时加用β_2－激动剂，剂量可按美托洛尔的使用剂量调整。

7．对心脏功能失代偿的病人应在使用洋地黄和（或）利尿剂治疗的基础上使用美托洛尔。

8．不宜与维拉帕米同时使用，以免引起心动过缓、低血压和心脏停搏。

9．在治疗Ⅰ型糖尿病（IDDM）患者时须小心观察。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期使用β－阻滞剂可引起胎儿各种问题，包括胎儿发育迟缓。β－阻滞剂对胎儿和新生儿可产生不利影响，尤其是心动过缓，因此在妊娠或分娩期间不宜使用。

【制剂规格】0.15g（片）；0.1g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸美托洛尔	化学药	HY000954

HZ001973 酒石酸美托洛尔胶囊

【外文名称】Metoprolol Tartrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】甲类 西药·循环系统用药物·β－受体阻滞药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为胶囊剂。

【适应症】用于治疗高血压、心绞痛、心肌梗死、肥厚型心肌病、主动脉夹层、心律失常、甲状腺功能亢进、心脏神经官能症等。近年来尚用于心力衰竭的治疗，此时应在有经验的医师指导下使用。

【用法用量】

1．治疗高血压一次 100～200mg，一日 2 次的疗效相当于阿替洛尔一次 100mg，一日 1 次，在血流动力学稳定后立即使用。

2．急性心肌梗死：主张在早期，即最初的几小时内使用，因为即刻使用在未能溶栓的病人中可减小梗塞范围、降低短期（15 天）死亡率（此作用在用药后 24 小时既出现）。在已经溶栓的病人中可降低再梗塞率与再缺血率，若在 2 小时内用药还可以降低死亡率。一般用法：可先静脉注射美托洛尔一次 2.5～5mg（2 分钟内），每 5 分钟 1 次，共 3 次 10～15mg。之后 15 分钟开始口服 25～50mg，每 6～12 小时 1 次，共 24～48 小时，然后口服一次 50～100mg，一日 2 次。

3．不稳定性心绞痛：也主张早期使用，用法与用量可参照急性心肌梗死。急性心肌梗死发生心房纤颤时若无禁忌证可静脉使用美托洛尔，其方法同上。心肌梗死后若无禁忌症应长期使用，因为已经证明这样做可以降低心性死亡率，包括猝死。一般一次 50～100mg，一日 2 次。

4．在治疗高血压、心绞痛、心律失常、肥厚型心肌病、甲状腺功能亢进等症时一般一次 25～50mg，一日 2～3 次，或一次 100mg，一日 2 次。

5．心力衰竭：应在使用洋地黄和（或）利尿剂等抗心衰的治疗基础上使用本药。起初一次 6.25mg，一日 2～3 次，以后视临床情况每数日至一周增加一次 6.25～12.5mg，一日 2～3 次，最大剂量可用至一次 50～100mg，一日 2 次。

最大日剂量不应超过 300～400mg。

【不良反应】

1．心血管系统：心率减慢、传导阻滞、血压降低、心衰加重、外周血管痉挛导致的四肢冰冷或脉搏不能触及、雷诺氏现象。

2．因脂溶性及较易透入中枢神经系统，故该系统的不良反应较多。疲乏和眩晕占 10%，抑郁占 5%，其他有头痛、多梦、失眠等。偶见幻觉。

3．消化系统：恶心、胃痛、便秘＜1%、腹泻占 5%，但不严重，很少影响用药。

4．其他：气急、关节痛、瘙痒、腹膜后腔纤维变性、耳聋、眼痛等。

【禁忌】低血压、显著心动过缓（心率＜45/分钟）、心源性休克、重度或急性心力衰竭、末梢循环灌注不良、Ⅱ°或Ⅲ°房室传导阻滞、病态窦房结综合征、严重的周围血管疾病。

【注意事项】

1．普萘洛尔能延缓使用胰岛素后血糖水平的恢复，但选择性 β_1－受体阻断药的这一不良反应较小。须注意用胰岛素的糖尿病病人在加用 β－阻滞剂时，其 β－受体阻滞作用往往会掩盖低血糖的症状如心悸等，从而延误低血糖的及时发现。但在治疗过程中选择性 β_1－受体阻断药干扰糖代谢或掩盖低血糖的危险性要小于非选择性 β－受体阻断药。

2．长期使用本品时如欲中断治疗，须逐渐减少剂量，一般于 7～10 天内撤除，至少也要经过 3 天。尤其是冠心病病人骤然停药可致病情恶化，出现心绞痛、心肌梗死或室性心动过速。

3．大手术之前是否停用 β－阻滞剂意见尚不一致，β－受体阻滞后心脏对反射性交感兴奋的反应降低使全麻和手术的危险性增加，但可用多巴酚丁胺或异丙基肾上腺素逆转。尽管如此，对于要进行全身麻醉的病人最好停止使用本药，如有可能应在麻醉前 48 小时停用。

4．用于嗜铬细胞瘤时应先行使用 α－受体阻断药。

5．低血压、心脏或肝脏功能不全时慎用。

6．慢性阻塞性肺部疾病与支气管哮喘病人如需使用美托洛尔亦应谨慎从事，以小剂量为宜，且剂量一般应小于同等效力的阿替洛尔。对支气管哮喘的病人应同时加用 β_2－激动剂，剂量可按美托洛尔的使用剂量调整。

7．对心脏功能失代偿的病人应在使用洋地黄和（或）利尿剂治疗的基础上使用美托洛尔。

8．不宜与维拉帕米同时使用，以免引起心动过缓、低血压和心脏停搏。

9．在治疗胰岛素依赖型糖尿病（IDDM）患者时须小心观察。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠

期使用 β－阻滞剂可引起各种胎儿问题，包括胎儿发育迟缓。β－阻滞剂对胎儿和新生儿可产生不利影响，尤其是心动过缓，因此在妊娠或分娩期间不宜使用。

【制剂规格】 50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸美托洛尔	化学药	HY000954

HZ001974　酒石酸美托洛尔控释片

【其他名称】 立君宁

药物管理信息

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 避光、密封、干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色或类白色片。

【适应症】 高血压、心绞痛等。

【用法用量】 口服，一日 0.1g，早晨顿服或遵医嘱。

【不良反应】 少数患者服药后初期可出现乏力、胃肠功能紊乱、嗜睡等，在继续服用后可自行消失。偶有非特异性皮肤反应及肢体怕冷现象。

【禁忌】 重度房室传导阻滞、心功能不全、心源性休克、显著的心动过缓、严重支气管哮喘、病态窦房结综合征患者禁用。

【注意事项】

1．酒石酸美托洛尔控释片和其他 β－阻滞剂一样，中断治疗一般应在 7～10 天内逐步撤除。

2．对于要进行全身麻醉的病人，至少在麻醉前 48 小时停用。

3．胰岛素依赖性糖尿病患者应在医师指导下用药。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇禁用。

【制剂规格】 0.1g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸美托洛尔	化学药	HY000954

HZ001975　酒石酸美托洛尔片

【其他名称】 倍他乐克片

【外文名称】 Metoprolol Tartrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类　西药·循环系统用药物·β 受体阻滞药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片。

【适应症】 用于治疗高血压、心绞痛、心肌梗死、肥厚型心肌病、主动脉夹层、心律失常、甲状腺功能亢进、心脏神经官能症等。近年来尚用于心力衰竭的治疗，此时应在有经验的医师指导下使用。

【用法用量】

1．治疗高血压，口服，一次 100～200mg，一日 2 次，在血流动力学稳定后立即使用。

2．急性心肌梗死，主张在早期，即最初的几小时内使用，因为即刻使用在未能溶栓的患者中可减小心肌梗死范围、降低短期（15 天）死亡率（此作用在用药后 24 小时即出现）。在已经溶栓的患者中可降低再梗死率与再缺血率，若在 2 小时内用药还可以降低死亡率。一般用法：可先静脉注射美托洛尔一次 2.5～5mg（2 分钟内），每 5 分钟 1 次，共 3 次 10～15mg。之后 15 分钟开始口服 25～50mg，每 6～12 小时 1 次，共 24～48 小时，然后口服一次 50～100mg，一日 2 次。

3．不稳定性心绞痛，也主张早期使用，用法与用量可参照急性心肌梗死。急性心肌梗死发生心房纤颤时若无禁忌证可静脉使用美托洛尔，其方法同上。心肌梗死后若无禁忌证应长期使用，因为已经证明这样做可以降低心性死亡率，包括猝死。一般一次 50～100mg，一日 2 次。

4．在治疗高血压、心绞痛、心律失常、肥厚型心肌病、甲状腺功能亢进等症时一般一次 25～50mg，一日 2～3 次，或一次 100mg，一日 2 次。

5．心力衰竭，应在使用洋地黄和/或利尿剂等抗心衰的治疗基础上使用本药。起初一次 6.25mg，一日 2～3 次，以后视临床情况每数日至一周增加一次 6.25～12.5mg，一日 2～3 次，最大剂量可用至一次 50～100mg，一日 2 次。

最大日剂量不应超过 300～400mg。

【不良反应】

1．心血管系统：心率减慢、传导阻滞、血压降低、心衰加重、外周血管痉挛导致的四肢冰冷或脉搏不能触及、雷诺现象。

2．因脂溶性及较易透入中枢神经系统，故该系统的不良反应较多。疲乏和眩晕占 10%，抑郁占 5%，其他有头痛、多梦、失眠等。偶见幻觉。

3. 消化系统：恶心、胃痛、便秘 < 1%、腹泻占 5%，但不严重，很少影响用药。

4. 其他：气急、关节痛、瘙痒、腹膜后腔纤维变性、耳聋、眼痛等。

【禁忌】 Ⅱ°或Ⅲ°房室传导阻滞、失代偿性心衰（肺水肿，低灌注或低血压）持续地或间隙性地接受 β－受体激动剂的变力性治疗的患者；有临床意义的窦性心动过缓，病态窦房结综合征、心源性休克；末梢循环灌注不良、严重的周围血管疾病。美托洛尔不可用于那些患者怀疑的急性心肌梗死，表现为心率 < 45 次/分钟，P－Q 间期 > 0.24 秒或收缩压 < 100mmHg 的患者。对本品中任一成分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 普萘洛尔能延缓使用胰岛素后血糖水平的恢复，但选择性 β_1－受体阻滞药的这一不良反应较小。须注意用胰岛素的糖尿病病人在加用 β－阻滞剂时，其 β－受体阻滞作用往往会掩盖低血糖的症状如心悸等，从而延误低血糖的及时发现。但在治疗过程中选择性 β_1－受体阻断药干扰糖代谢或掩盖低血糖的危险性要小于非选择性 β－受体阻断药。

2. 长期使用本品时如欲中断治疗，须逐渐减少剂量，一般于 7～10 天内撤除，至少也要经过 3 天。尤其是冠心病患者骤然停药可致病情恶化，出现心绞痛、心肌梗死或室性心动过速。

3. 大手术之前是否停用 β－阻滞剂意见尚不一致，β－受体阻滞后心脏对反射性交感兴奋的反应降低使全麻和手术的危险性增加，但可用多巴酚丁胺或异丙基肾上腺素逆转。尽管如此，对于要进行全身麻醉的患者最好停止使用本药，如有可能应在麻醉前 48 小时停用。

4. 用于嗜铬细胞瘤时应先行使用 α－受体阻断药。

5. 低血压、心脏或肝脏功能不全时慎用。

6. 慢性阻塞性肺部疾病与支气管哮喘患者应慎用美托洛尔，如需使用以小剂量为宜，且剂量一般应小于同等效力的阿替洛尔。对支气管哮喘的患者应同时加用 β_2－受体激动剂，剂量可按美托洛尔的使用剂量调整。

7. 对心脏功能失代偿的患者应在使用洋地黄和（或）利尿剂治疗的基础上使用美托洛尔。

8. 不宜与维拉帕米同时使用，以免引起心动过缓、低血压和心脏停搏。

9. 在治疗Ⅰ型糖尿病（IDDM）患者时须小心观察。

【特殊人群用药】 孕妇及哺乳期妇女用药：妊娠期使用 β－受体阻滞剂可引起各种胎儿问题，包括胎儿发育迟缓。β－受体阻滞剂对胎儿和新生儿可产生不利影响，尤其是心动过缓，因此在妊娠或分娩期间不宜使用。

【制剂规格】 100mg（片）；25mg（片）；50mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸美托洛尔	化学药	HY000954

HZ001976 酒石酸美托洛尔注射液

【其他名称】 捷瑞宁、舒梦、伊捷尔

【外文名称】 Metoprolol Tartrate Injection

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 甲类 西药·循环系统用药物·β－受体阻滞药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为酒石酸美托洛尔并加氯化钠使成等渗的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】 临床用于治疗各型高血压（可与利尿药和血管扩张剂合用）及心绞痛。本品静注对心律失常特别是室上性心律失常也有效。

【用法用量】 静脉应用酒石酸美托洛尔注射液，应该在有经验的医师指导下进行。

1. 室上性快速型心律失常：开始时以每分钟 1～2mg 的速度静脉给药，用量可达 5mg（5ml）；如病情需要，可间隔 5 分钟重复注射，总剂量 10～15mg（静脉注射后 4～6 小时，心律失常已经控制，用口服制剂维持，一日 2～3 次，每次剂量不超过 50mg）。

2. 预防和治疗确诊或可疑急性心肌梗死患者的心肌缺血、快速性心律失常和胸痛：立即静脉给药 5mg（5ml）。这一剂量可在间隔 2 分钟后重复给，直到最大剂量 5mg（5ml）。有下列情况的患者不能立即静脉给药：心率 < 70 次/分，收缩压 < 110mmHg，或Ⅰ度房室传导阻滞。如果治疗必须中断，则应尽可能逐渐减量、经过至少 1～2 周后停药。否则可能有加重心绞痛和增加心肌梗死的危险性。外科手术前拟停用酒石酸美托洛尔的患者，至少应在手术前 24 小时应停用；特殊病例如甲状腺功能亢进或嗜铬细胞瘤患者可以例外。

【不良反应】 本品能透过神经系统而引起眩晕、头昏、失眠多梦以及精神抑郁、迟钝，个别病例有

低血压、心动过缓、头晕不适感。少见的有腹泻、恶心、哮喘、皮疹、血小板减少等。

【禁忌】 Ⅱ°和Ⅲ°房室传导阻滞、心源性休克、严重心动过缓（心率小于60次/分）收缩期血压小于12 kPa、心功能不全、病态窦房结综合征及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 美托洛尔静脉给药，必须缓慢，每分钟0.5～1mg速度注射，并在心电图与血压的密切观察下使用。

2. 静脉注射时易引起严重的心动过缓与低血压，甚至虚脱和心脏停搏，必须十分谨慎，应严格掌握适应症、剂量和注射速度，出现明显的心动过缓与低血压时即须停止注射，可用阿托品1～2mg静脉注射，必要时可使用升压药。

3. 糖尿病人使用美托洛尔应特别小心，因为β－阻滞剂可掩盖心动过速及低血糖。

4. 本药治疗结束时，不要突然停药，尤其在重症心绞痛病人突然停药时会诱发室性心动过速和猝死，应逐渐地减量停药。

5. 疑有甲状腺功能亢进病人，未确诊前，不宜使用，以免掩盖症状，导致甲状腺危象发生。

6. 肝肾功能不全、心力衰竭、慢性支气管炎、肺气肿、糖尿病、甲状腺功能低下者慎用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①本品可能过胎盘进入胎儿体内，有报道妊娠高血压者用后可致宫内胎儿发育迟缓，分娩时无力造成难产新生儿可产生低血压、低血糖、呼吸抑制及心率减慢，因此必须权衡利弊，不宜作为孕妇第一线治疗药物。②可从乳汁分泌少量，故哺乳期妇女应用必须权衡利弊。

老年患者用药：老年人对本品代谢与排泄能力低，应适当调节剂量。

【制剂规格】 2ml:2mg；2ml:5mg；5ml:5mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸美托洛尔	化学药	HY000954

HZ001977　酒石酸双氢可待因片

【其他名称】 双氢可待因片、西盖克

【外文名称】 Dihydrocodeine Tartrate Tablets

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·镇痛药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【特殊管理分类】 麻醉药

药物应用信息

【性状及组成】 白色或类白色圆胶囊形片。

【适应症】 用于缓解中度以上疼痛，镇痛效果介于吗啡和可待因之间。

【用法用量】 整片吞服，切勿嚼咬。每次60～120mg，每12小时1次。

【不良反应】 可发生恶心、呕吐、便秘、头晕、头痛、尿潴留等。

【禁忌】 呼吸抑制、气道阻塞性疾病、哮喘、妊娠、哺乳期禁用。

【注意事项】

1. 老年人、甲状腺功能低下、慢性肝病或肾功能不全的患者需要减量。

2. 本品治疗期间应避免饮酒。使用单胺氧化酶抑制剂者应慎用。

3. 颅内压升高或头部损伤的患者不得使用阿片类镇痛剂。

4. 由于本药有镇静作用，所以服用本药者不应驾驶车辆或操作机器设备。

【特殊人群用药】 12岁以下儿童不推荐使用本品。妊娠、哺乳期禁用。

【制剂规格】 30mg（片）；60mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸双氢可待因	化学药	HY000956

HZ001978　酒石酸托特罗定胶囊

【外文名称】 Tolterodine Tartrate Capsules

药物管理信息

【医保分类】 乙类　西药·泌尿系统药物·其他

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密闭、室温保存。

药物应用信息

【适应症】 本品适用于因膀胱过度兴奋引起的尿频、尿急或紧迫性尿失禁症状的治疗。

【用法用量】 初始的推荐剂量为每次2mg，一日2次。根据病人的反应和耐受程度，剂量可下调到每次1mg，每日2次。对于肝功能不全或正在服用CYP3A4抑制剂的患者，推荐剂量是每次1mg，一日2次。

【不良反应】 本品的不良反应一般可以耐受，停药后即可消失。本品可引起轻、中度抗胆碱能作用，

如口干、消化不良和泪液减少。

1. 常见：（> 1/100）①自主神经系统：口干；②胃肠系统：消化不良、便秘、腹痛、胀气、呕吐；③全身性：头痛；④眼：干眼病；⑤皮肤：皮肤干燥；⑥精神：思睡、神经质；⑦中枢神经系统：感觉异常。

2. 不很常见：（< 1/100）①自主神经系统：调节失调；②全身性：胸痛。

3. 少见：（1/1000）①全身性：过敏反应；②泌尿系统：尿闭；③中枢神经系统：精神混乱。

【禁忌】

1. 尿潴留、胃滞纳、未经控制的窄角型青光眼患者禁用。

2. 已证实对本品有过敏反应的患者禁用。

3. 重症肌无力患者、严重的溃疡性结肠炎患者、中毒性巨结肠患者禁用。

【注意事项】

1. 服用本品可能引起视力模糊，用药期间驾驶车辆、开动机器和进行危险作业者应当注意。

2. 肝功能明显低下的患者，每次剂量不得超过半片（1mg）。

3. 肾功能低下的患者、自主性神经疾病患者、裂孔疝患者慎用本品。

4. 由于尿潴留的风险，本品慎用于膀胱出口梗阻的病人；由于胃滞纳的风险，也慎用于患胃肠道梗阻性疾病，如幽门狭窄的患者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用本品，哺乳期间服用本品应停止哺乳。

儿童用药：尚无儿童用药经验，不推荐儿童使用。

【制剂规格】2mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸托特罗定	化学药	HY000958

HZ001979 酒石酸托特罗定片

【其他名称】布迈定、海正内青、特苏安

【外文名称】Tolterodine Tartrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 39 册

【医保分类】乙类 西药·泌尿系统药物·其他

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，在干燥处密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后显白色。

【适应症】本品适用于因膀胱过度兴奋引起的尿频、尿急或紧迫性尿失禁症状的治疗。

【用法用量】初始的推荐剂量为每次 2mg，一日 2 次。根据病人的反应和耐受程度，剂量可下调到每次 1mg，每日 2 次。对于肝功能不全或正在服用 CYP3A4 抑制剂的患者，推荐剂量是每次 1mg，一日 2 次。

【不良反应】本品的不良反应一般可以耐受，停药后即可消失。本品可引起轻、中度抗胆碱能作用，如口干、消化不良和泪液减少。

1. 常见：（> 1/100）①自主神经系统：口干；②胃肠系统：消化不良、便秘、腹痛、胀气、呕吐；③全身性：头痛；④眼：干眼病；⑤皮肤：皮肤干燥；⑥精神：思睡、神经质；⑦中枢神经系统：感觉异常。

2. 不很常见：（< 1/100）①自主神经系统：调节失调；②全身性：胸痛。

3. 少见：（1/1000）①全身性：过敏反应；②泌尿系统：尿闭；③中枢神经系统：精神混乱。

【禁忌】

1. 尿潴留、胃滞纳、未经控制的窄角型青光眼患者禁用。

2. 已证实对本品有过敏反应的患者禁用。

3. 重症肌无力患者、严重的溃疡性结肠炎患者、中毒性巨结肠患者禁用。

【注意事项】

1. 服用本品可能引起视力模糊，用药期间驾驶车辆、开动机器和进行危险作业者应当注意。

2. 肝功能明显低下的患者，每次剂量不得超过半片（1mg）。

3. 肾功能低下的患者、自主性神经疾病患者、裂孔疝患者慎用本品。

4. 由于尿潴留的风险，本品慎用于膀胱出口梗阻的病人；由于胃滞纳的风险，也慎用于患胃肠道梗阻性疾病，如幽门狭窄的患者。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇慎用本品，哺乳期间服用本品应停止哺乳。

儿童用药：尚无儿童用药经验，不推荐儿童使用。

【制剂规格】1mg（片）；2mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸托特罗定	化学药	HY000958

HZ001980　酒石酸溴莫尼定滴眼液

【其他名称】阿法根、Alphagan、沐欣

【外文名称】Brimonidine Tartrate Eye Drops

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·专科用药·眼科用药·抗青光眼药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】滴眼剂：0.2%/5ml。

【适应症】适用于降低开角型青光眼及高眼压症患者的眼内压。

【用法用量】本药的推荐剂量为一日1次，每次1滴，滴入患眼。眼内压在下午达到高峰或眼内压需要另加控制的患者，下午可增加1滴。

【不良反应】

1. 约有10%～30%的人出现以下不良反应（按降序排列），包括口干，眼部充血、烧灼及刺痛感，头痛，视物模糊，眼睛异物感，乏力倦怠，结膜滤泡，眼部过敏反应以及眼部瘙痒。

2. 有3%～9%的人出现以下不良反应（按降序排列），包括角膜染色溃疡，干燥，流泪，上呼吸道感染症状，眼睑水肿，结膜水肿，头晕，睑炎，眼部刺激，胃肠道症状，虚弱无力，结膜变白，视物异常以及肌肉痛。

3. 有少于3%的患者出现以下不良反应，包括眼睑痂，结膜出血，味觉异常，失眠，结膜分泌物增多，精神抑郁，高血压，焦虑，心悸，鼻干以及晕厥。

【禁忌】禁用于对本品或其某一成分过敏者，亦禁用于使用单胺氧化酶抑制剂治疗的患者。

【注意事项】

1. 部分患者在长期使用本药时，其降低眼内压的作用逐渐减弱，出现失效的时间因人而异，因此应予密切监视。

2. 尽管在临床研究中，本药对患者的血压影响甚小，但有严重心血管疾患者仍应慎用。

3. 由于尚无肝或肾功能受损患者使用本药的研究报道，故此类患者应慎用。

4. 精神抑郁，大脑功能受损，冠状动脉病变，雷诺症，体位性低血压，血栓闭塞性脉管炎的患者均应慎用。

5. 研究期间，某些患者使用本品的效果差，但是，用药第一个月的降低眼内压作用未必都能反映长期降低眼内压的效果，对于每日2次用药尚不能很好控制眼内压的患者下午应再增加1滴，对使用降低眼内压药物的患者，应按常规定期监测其眼内压。

6. 本药中使用的保存剂为苯扎氯铵，而苯扎氯铵有可能被软性隐形眼镜所吸收，因此应在滴用本药后至少等待15分钟，再戴上软性隐性眼镜。

7. 各种α－肾上腺素能受体激动剂都可使某些患者有疲劳感及困倦。本药亦不例外，因此从事危险性作业的患者用药后有出现精神不集中的可能性。

8. 致癌、致突变作用：未见任何与药物有关的致癌作用，在动物体内及体外的研究中，小鼠促细胞发生研究以及显性致死分析中，本药均无任何致突变或促细胞发生作用。

9. 致畸作用：本药对动物的受孕无任何影响，对胎鼠亦无任何损害。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：①至今尚无孕妇使用本药的报道，但在动物研究中有极少量的溴莫尼定可穿越胎盘，进入胎鼠的循环，因此只有判定本药可能给母亲带来的利益大于给胎儿带来的潜在危险时，方宜使用。②哺乳期妇女：虽然在动物试验中已发现酒石酸溴莫尼定随乳汁排出，但本药是否亦随母乳排出，尚且不明，因此是否停止授或停止用药，应视此药对哺乳期妇女的重要性而定。

儿童用药：儿科患者应用的安全性及药效尚未建立。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸溴莫尼定	化学药	HY000959

HZ001981　酒石酸唑吡坦片

【其他名称】君乐宁、乐坦、诺宾、思诺思

【外文名称】Zolpidem Tartrate Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·神经系统用药物·镇静催眠药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】二类精神药

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为薄膜衣片，除去薄膜衣后

显白色或类白色。

【适应症】用于失眠症的短期治疗。

【用法用量】本品起效迅速，所以应在临睡前服用。成人的推荐剂量为每天 10mg。老年人和体质虚弱者可能对本品较敏感，因此推荐剂量为每天 5mg。

对于肝功能不全者，本品的清除代谢率降低，应从每天 5mg 剂量开始服用，对老年病人应特别注意。疗程可由几天至两周不等，最多 4 周（包括逐渐减量的时间）。注意，不得超过推荐和疗程服用。

【不良反应】服药后少数患者可能产生以下不适症状：眩晕、嗜睡、恶心、呕吐、头痛、记忆减退、夜寝不安、腹泻、摔倒、麻醉感觉和肌痛。

有报道使用镇静/催眠药时可发生一系列思维和行为的异常改变。可表现抑制力减弱（如：与性格不符的攻击性和外向性），类似于酒精和其他中枢神经系统抑制剂产生的作用。报道的其他行为改变包括古怪行为、兴奋、幻觉和人格分裂。有报道抑郁症患者服用镇静/催眠药后抑郁加重。

【禁忌】以下患者禁用本品：18 岁以下儿童；孕妇；哺乳期妇女。

【注意事项】

1. 失眠原因很多，仅在必要时才服用本品治疗，但不宜长期服用。

2. 本品起效快，因此服药后应立即睡觉。

3. 服药期间应禁酒。

4. 本品有中枢抑制作用，服药后应禁止从事驾驶、高空作业和机器操作等工作。

5. 肝功能不全、肺功能不全、重症肌无力和抑郁症患者慎用本品。

6. 服用安眠药后，如果半夜起床，偶有可能会出现行动迟缓或眩晕，应该注意。

7. 目前尚不能排除发生药物依赖性的可能，下列因素有助于依赖性的发生：疗程，用量，与其他精神类药物合用，同时饮酒，或有其他药物依赖史。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：虽然本品对动物无明显致畸作用，但缺乏孕妇用药的资料，故孕妇禁用。由于本品可在乳汁中少量分泌，不推荐哺乳期妇女服用本品。

儿童用药：目前尚无年龄低于 18 岁患者服用本品的安全性和有效性资料，不推荐此年龄段患者服用本品。

老年患者用药：在重复服用镇静/催眠药或对此类药物异常敏感的老年或衰弱患者服药后可能发生运动能力损伤或识别障碍，故此类患者服用本品的推荐剂量为 5mg，以减少可能发生的不良反应，且在治疗过程中需对患者进行严格监测。

【制剂规格】100mg（片）；10mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
酒石酸唑吡坦	化学药	HY000960

HZ001982 枸橼酸铋钾克拉霉素替硝唑片

【其他名称】丽珠胃三联

【外文名称】Bismuth Potassium Citrate/Clarithromycin/Tinidazole Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【性状及组成】片剂：（白色）枸橼酸铋钾，110mg×4 片。（黄色）克拉霉素，250mg×2 片。（绿色）替硝唑，500mg×2 片。

【适应症】胃、十二指肠溃疡（伴有幽门螺杆菌感染者），特别是复发性和难治性溃疡；慢性胃炎（伴有幽门螺杆菌感染者）用一般药物治疗无效而症状又较重者。

【用法用量】片剂（白色）2 片，一日 2 次，片剂（绿色）1 片，一日 2 次，片剂（黄色）1 片，一日 2 次。疗程为 1 周。

【不良反应】偶见轻度消化道反应：如口内金属味、恶心、呕吐、便秘、腹泻。过敏反应：如皮疹、荨麻疹。中枢神经反应：如头痛、头晕、失眠、乏力。深色尿。

【禁忌】对本药任一成分过敏者，严重肝、肾功能损害者及孕妇、哺乳期妇女。

【注意事项】有肝、肾功能损害者及儿童慎用。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968
克拉霉素	化学药	HY001057
替硝唑	化学药	HY001875

HZ001983 枸橼酸铋钾胶囊

【其他名称】必诺胶囊、必众捷胶囊、济川必乐、丽珠得乐胶囊、先瑞

【外文名称】Bismuth Potassium Citrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品的内容物为白色颗粒。

【适应症】本品为胃黏膜保护类非处方药药品。用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）和反酸。

本品为处方药用于：①用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎。②与抗生素联用，根除胃幽门螺杆菌。③用于胃及十二指肠溃疡的治疗，其疗效与西咪替丁相仿或稍高，对西咪替丁产生耐受性的病人，使用本品治疗仍有80%以上的治愈率。本品治愈溃疡后的复发率明显低于H_2受体拮抗剂。

【用法用量】口服。一日4次，一次0.3g，前3次于三餐饭前半小时、第4次于晚餐后2小时服用；或一日2次，早晚各服0.6g。连续服28日为一个疗程。如再继续服用，应遵医嘱。

【不良反应】服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后即自行消失；偶见恶心、便秘。

【禁忌】严重肾病患者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且不宜大剂量长期服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.15g（含铋55mg）；0.3g（含铋110mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968

HZ001984　枸橼酸铋钾咀嚼片

【外文名称】Bismuth Potassium Citrate Chewable Tablets

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品用于胃和十二指肠溃疡，慢性浅表性胃炎以及伴有幽门螺杆菌感染。

【用法用量】咀嚼后吞服，每次1片，每日4次。

【制剂规格】0.3g（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968

HZ001985　枸橼酸铋钾颗粒

【其他名称】必众捷颗粒、丽珠得乐颗粒

【外文名称】Bismuth Potassium Citrate Granules

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】非处方药·甲类

【贮藏保管】遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或淡黄色颗粒，味微甜。

【适应症】本品为胃黏膜保护类非处方药药品。用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）和反酸。

本品为处方药用于：①用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎。②与抗生素联用，根除胃幽门螺杆菌。③用于胃及十二指肠溃疡的治疗，其疗效与西咪替丁相仿或稍高，对西咪替丁产生耐受性的病人，使用本品治疗仍有80%以上的治愈率。本品治愈溃疡后的复发率明显低于H_2受体拮抗剂。

【用法用量】口服：一日4次，一次1包，前3次于三餐饭前半小时、第4次于晚餐后2小时服用；或一日2次，早晚各服2包。连续服28日为一个疗程。如再继续服用，应遵医嘱。

【不良反应】服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后即自行消失；偶见恶心、便秘。

【禁忌】严重肾病患者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解或消失请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且不宜大剂量长期服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 1.0g（含铋 0.11g）（袋）；1.2g（含铋 0.11g）（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968

HZ001986 枸橼酸铋钾口服液

【其他名称】 复方铋口服液、胃疡灵口服液

【外文名称】 Bismuth Potassium Citrate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】 化学药品地标升国标·第 2 册

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为无色或微黄色的澄明液体；气芳香，味甜。

【适应症】 本品为胃黏膜保护类非处方药药品。用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）和反酸。

本品为处方药用于：①用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎。②与抗生素联用，根除胃幽门螺杆菌。③用于胃及十二指肠溃疡的治疗，其疗效与西咪替丁相仿或稍高，对西咪替丁产生耐受性的病人，使用本品治疗仍有 80% 以上的治愈率。本品治愈溃疡后的复发率明显低于 H_2 受体拮抗剂。

【用法用量】 口服。一次 5ml 用温开水稀释 3 倍后服用，一日 3 次。4～8 周为一个疗程，如有必要可再继续服用 4～8 周。

【不良反应】 服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后即自行消失；偶见恶心、便秘。

【禁忌】 严重肾病患者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过 7 天，症状未缓解，请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且不宜大剂量长期服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 5ml:0.3g（含铋 110mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968

HZ001987 枸橼酸铋钾片

【其他名称】 丽科得诺

【外文名称】 Bismuth Potassium Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】 乙类 西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抗酸药及胃黏膜保护药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 非处方药·甲类

【贮藏保管】 遮光，密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为白色片或薄膜衣片。

【适应症】 本品为胃黏膜保护类非处方药药品。用于慢性胃炎及缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感（烧心）和反酸。

本品为处方药用于：①用于胃、十二指肠溃疡及慢性胃炎。②与抗生素联用，根除胃幽门螺杆菌。③用于胃及十二指肠溃疡的治疗，其疗效与西咪替丁相仿或稍高，对西咪替丁产生耐受性的病人，使用本品治疗仍有 80% 以上的治愈率。本品治愈溃疡后的复发率明显低于 H_2 受体拮抗剂。

【用法用量】 口服。成人一次 1 片，一日 4 次，前 3 次于三餐前半小时，第 4 次于晚餐后 2 小时服用；或一日 2 次，早晚各服 2 片。

【不良反应】 服药期间口内可能带有氨味，并可使舌苔及大便呈灰黑色，停药后即自行消失；偶见恶心、便秘。

【禁忌】 严重肾病患者及孕妇禁用。

【注意事项】

1. 本品连续使用不得超过7天，症状未缓解请咨询医师或药师。

2. 儿童用量请咨询医师或药师。

3. 服用本品期间不得服用其他铋制剂，且不宜大剂量长期服用。

4. 如服用过量或出现严重不良反应，应立即就医。

5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

6. 本品性状发生改变时禁止使用。

7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

8. 儿童必须在成人监护下使用。

9. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】 0.3g（相当于铋110mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋钾	化学药	HY000968

HZ001988　枸橼酸铋雷尼替丁胶囊

【其他名称】 瑞倍、舒威

【外文名称】 Ranitidine Bismuth Citrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第55册

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2受体阻断药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为硬胶囊，内容物为微黄色或淡黄棕色颗粒或粉末。

【适应症】

1. 胃、十二指肠溃疡

2. 与抗生素合用，根除幽门螺杆菌。

【用法用量】 口服，一次350mg，一日2次，饭前服用，疗程不宜超过6周；与抗生素合用的剂量和疗程遵医嘱。

【不良反应】 过敏反应罕见，包括皮肤瘙痒、皮疹等；可能出现肝功能异常；偶见头痛、关节痛及胃肠道功能紊乱，如恶心、腹泻、腹部不适、胃痛、便秘等；罕见粒细胞减少。

【禁忌】 对本品过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品不宜长期大剂量使用，连续使用不宜超过6周。

2. 服用本品后可见粪便变黑、舌发黑，属正常现象，停药后即会消失。

3. 有急性卟啉症病史或肌酐清除率＜25mg/min者，不能采用本品与克拉霉素联合治疗幽门螺杆菌的方案。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不建议用于孕妇及哺乳期妇女。

儿童用药：不建议用于儿童。

【制剂规格】 350mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋雷尼替丁	化学药	HY000969

HZ001989　枸橼酸铋雷尼替丁片

【其他名称】 金得乐、斯伏丝

【外文名称】 Ranitidine Bismuth Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】 国家药品标准新药转正标准·第56册

【医保分类】 乙类　西药·消化系统药物·抗酸药及抗溃疡病药·抑酸药·H_2受体阻断药

【医保支付范围】 无支付范围限制

【处方管理分类】 处方药

【贮藏保管】 遮光，密封，在干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】 本品为薄膜衣片，除去包衣后显类白色或微黄色。

【适应症】 适用于治疗良性胃溃疡，活动性十二指肠溃疡；联合克拉霉素治疗幽门螺杆菌阳性的活动性十二指肠溃疡，能显著降低溃疡复发。

【用法用量】 成人每次0.4g，每日2次，饭前或饭后服。

治疗十二指肠溃疡：每次0.4g，每日2次，疗程4周。

治疗良性胃溃疡：每次0.4g，每日2次，疗程6～8周。

治疗幽门罗杆菌阳性的十二指肠溃疡：枸橼酸铋雷尼替丁片每次0.4g，每日2次，疗程4周；

首两周联用克拉霉素每次0.5g，每日2次或3次（每日总剂量1～1.5g）。

【不良反应】 过敏反应：罕见，包括皮肤瘙痒，皮疹等。胃肠功能紊乱：一过性转氨酶（ALT和AST）异常；罕有粒细胞减少；中枢神经系统紊乱：

偶见头晕、头痛失眠、味觉异常，罕见震颤；也可出现与雷尼替丁相关的不良反应。

【禁忌】对枸橼酸铋雷尼替丁或其任何组分过敏者禁用。

【注意事项】

1. 本品可引起粪色变黑，舌发黑，易与黑便混淆，但停药后消失。

2. 本品不宜长期大剂量使用（不宜超过）12周。

3. 肾功能不全者（肌酐清除率 < 25ml/min）不宜使用或禁用。

4. 胃溃疡患者用药前必须排除恶性肿瘤的可能性。

5. 与克拉霉素联用时，应注意抗生素的使用说明书中的注意事项。

6. 如与抗生素联用后，仍未根除幽门螺杆菌者，应做抗生素耐药试验，必要时更换抗生素。

7. 有急性卟啉病史者不宜使用。

8. 过期药品及废弃的药品包装请勿随意丢弃。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：不建议用于孕妇和哺乳期妇女。

儿童用药：尚无有关儿童使用本品的研究资料，因此不宜用于儿童。

老年患者用药：①老年患者（≥65岁）若用药后仅血清雷尼替丁升高，而血清枸橼酸铋不高于普通人群，则一般无需调整剂量；②肾脏清楚率下降，有可能使老年患者血清雷尼替丁和枸橼酸铋升高，若肌酐清除率 < 25ml/min 则禁用本品。

【制剂规格】0.2g。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸铋雷尼替丁	化学药	HY000969

HZ001990 枸橼酸芬太尼注射液

【外文名称】Fentanyl Citrate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典2005年版·第2部

【医保分类】甲类 西药·镇痛药

【医保支付范围】限晚期肿瘤不能口服者

【处方管理分类】处方药

【特殊管理分类】麻醉药

【贮藏保管】遮光，密闭保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为枸橼酸芬太尼的灭菌水溶液，为无色的澄明液体。

【适应症】本品为强效镇痛药，适用于麻醉前、中、后的镇静与镇痛，是目前复合全麻中常用的药物。

1. 用于麻醉前给药及诱导麻醉，并作为辅助用药与全麻及局麻药合用于各种手术。与氟哌利多（Droperidol）2.5mg和本品0.05mg的混合液，麻醉前给药，能使病人安静，对外界环境漠不关心，但仍能合作。

2. 用于手术前、后及术中等各种剧烈疼痛。

【用法用量】

1. 成人静脉注射：全麻时初量① 小手术按体重0.001～0.002mg/kg（以芬太尼计，下同）；② 大手术按体重0.002～0.004mg/kg；③体外循环心脏手术时按体重0.02～0.03mg/kg计算全量，维持量可每隔30～60分钟给予初量的一半或连续静滴，一般每小时按体重0.001～0.002mg/kg；④全麻同时吸入氧化亚氮按体重0.001～0.002mg/kg；⑤局麻镇痛不全.作为辅助用药按体重0.0015～0.002mg/kg。

2. 成人麻醉前用药或手术后镇痛：按体重肌内或静脉注射0.0007～0.0015mg/kg。

3. 小儿镇痛：2岁以下无规定，2～12岁按体重0.002～0.003mg/kg。

4. 成人手术后镇痛：硬膜外给药，初量0.1mg，加氯化钠注射液稀释到8ml，每2～4小时可重复，维持量每次为初量的一半。

【不良反应】

1. 一般不良反应为眩晕、视物模糊、恶心、呕吐、低血压、胆道括约肌痉挛、喉痉挛及出汗等。偶有肌肉抽搐。

2. 严重副反应为呼吸抑制、窒息、肌肉僵直及心动过缓，如不及时治疗，可发生呼吸停止、循环抑制及心脏停搏等。

3. 本品有成瘾性，但较哌替啶轻。

【禁忌】支气管哮喘、呼吸抑制、对本品特别敏感的病人以及重症肌无力病人禁用。禁止与单胺氧化酶抑制剂（如苯乙肼、帕吉林等）合用。

【注意事项】

1. 本品为国家特殊管理的麻醉药品，务必严格遵守国家对麻醉药品的管理条例，医院和病室的贮药处均应加锁，处方颜色应与其他药处方区别开。各级负责保管人员均应遵守交接班制度，不可稍有疏忽。

2. 本品务必在单胺氧化酶抑制药（如呋喃唑酮、丙卡巴肼）停用14天以上方可给药，而且应先试用小剂量（1/4常用量），否则会发生难以预料的、严重的并发症，临床表现为多汗、肌肉僵直、血压

先升高后剧降、呼吸抑制、发绀、昏迷、高热、惊厥，终致循环虚脱而死亡。

3．心律失常，肝、肾、功能不良，慢性梗阻性肺部疾患，呼吸储备力降低及脑外伤昏迷，颅内压增高，脑肿瘤等易陷入呼吸抑制的病人慎用。

4．本品药液有一定的刺激性，不得误入气管支气管，也不得涂敷于皮肤和黏膜。

5．硬膜外注入本品镇痛时，一般4～10分钟起效，20分钟脑脊液的药浓度达到峰值，同时可有全身瘙痒，作用时效3.3～6.7小时，而且仍有呼吸频率减慢和潮气量减小的可能，处理应及时。

6．本品决非静脉全麻药．虽然大量快速静脉注射能使神志消失，但病人的应激反应依然存在，常伴有术中知晓。

7．快速推注本品可引起胸壁、腹壁肌肉僵硬而影响通气。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕期用药的安全性尚难肯定，慎用。

老年患者用药：年老、体弱的病人首次剂量应适当减量，由首次剂量的效果考虑确定剂量的增加量。

【制剂规格】1ml∶0.05mg（以芬太尼计）；2ml∶0.1mg（以芬太尼计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸芬太尼	化学药	HY000962

HZ001991　枸橼酸钙咀嚼片

【其他名称】凯替

【外文名称】Calcium Citrate Chewable Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为棕色异形片，味香甜。本品每片含主要成分枸橼酸钙250mg（相当于钙50mg）。

【适应症】用于预防和治疗钙缺乏症，如骨质疏松、手足抽搐症、骨发育不全、佝偻病以及儿童、妊娠和哺乳期妇女、绝经期妇女、老年人钙的补充。

【用法用量】含服或咀嚼。一日0.3～1.2g（以Ca^{2+}计），分次服用，根据人体需要及膳食钙的供给情况酌情进行补钙，或遵医嘱。

【不良反应】偶见便秘。

【禁忌】高钙血症、高钙尿症、含钙肾结石或有肾结石病史患者禁用。

【注意事项】

1．心肾功能不全者慎用。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】250mg（相当于钙50mg）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸钙	化学药	HY000970

HZ001992　枸橼酸钙片

【其他名称】司特立

【外文名称】Calcium Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第60册

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片或薄膜衣片，薄膜衣片除去包衣后显白色。

【适应症】补钙剂，含钙量较高。主要有促进骨骼和牙齿的钙化，维持神经与肌肉正常兴奋性，降低毛细血管渗透性等作用。用于预防和治疗钙缺乏症，如骨质疏松、手足抽搐症、骨发育不全、佝偻病以及儿童、妊娠和哺乳期妇女、绝经期妇女、老年人钙的补充。

【用法用量】口服。成人一次4片，一日3次。

【不良反应】偶见便秘。

【禁忌】高钙血症、高钙尿症、含钙肾结石或有肾结石病史患者禁用。

【注意事项】

1．心肾功能不全者慎用。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】0.5g（相当于钙0.1g）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸钙	化学药	HY000970

HZ001993 枸橼酸镓［^{67}Ga］注射液

【其他名称】镓［^{67}Ga］枸橼酸盐注射液

【外文名称】Gallium［^{67}Ga］Citrate Injection

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·专科用药·放射性同位素药

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】置铅容器内，密闭保存。容器表面辐射水平应符合规定。

药物应用信息

【性状及组成】本品为枸橼酸镓［^{67}Ga］的灭菌溶液（无载体），为无色澄明液体。

【适应症】镓能在许多软组织肿瘤部位及炎症组织内浓聚。可用于肿瘤扫描，主要用于肺、肝、乳腺、淋巴系统肿瘤扫描，也可用于化脓性炎症部位扫描。

【用法用量】一般静脉注射 74 ~ 185MBq（2 ~ 5mCi）。

【注意事项】

1. ^{67}Ga 显像可以影响抗 - DNA 抗体放射免疫分析测定，产生假阳性或假阴性的结果。

2. 当较大剂量的皮质甾醇类治疗时，部分肿瘤的摄^{67}Ga 率可以降低。

3. 育龄期妇女的乳腺能大量浓聚^{67}Ga，故本品不能用于乳腺癌的诊断。

4. 下列药物及因素对本品的分布有影响：①硝酸镓、化学治疗及血液透析影响骨摄取；②苯巴比妥、右旋糖酐铁及铁缺乏症影响肝摄取；③硫代二苯胺、溢乳及男子女性型乳房影响乳腺摄取；④淋巴管造影剂影响淋巴摄取；⑤顺铂、博莱霉素、长春碱、阿霉素及移植肾排斥影响肾脏摄取；⑥顺铂、博莱霉素、长春碱及阿霉素影响胃摄取；⑦克林霉素及伪膜性结肠炎影响结肠摄取；⑧外科病变、放射治疗影响软组织摄取；⑨长春碱、盐酸氮芥、泼尼松治疗 5 ~ 7 个月以及恶性肿瘤都可较多滞留。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：禁用。

儿童用药：慎用。

【制剂规格】185MBq；370MBq；740MBq。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸镓［^{67}Ga］	化学药	HY000971

HZ001994 枸橼酸钾颗粒

【其他名称】果味钾、可维加

【外文名称】Potassium Citrate Granules

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 48 册

【医保分类】乙类 西药·调节水、电解质及酸碱平衡药物

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密封，在阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色颗粒，味酸甜。

【适应症】

1. 防治各种原因造成的低血钾症。

2. 防治泌尿系结石。

【用法用量】温开水溶解餐后服用。

1. 防治低血钾症（剂量以枸橼酸钾为准）

（1）成人：①若有失钾倾向，作为预防低钾血症，一般一日服 2.17 ~ 4.35g，分 3 次口服。②治疗低钾血症，每日为 4.35 ~ 8.70g，分 3 次口服。

（2）儿童：一日每千克体重 0.087 ~ 0.174g，分 3 次口服（按成人体重 50kg 折算）。

2. 防治泌尿系结石：每次 2 袋，一日 3 次或遵医嘱。

【制剂规格】2g:1.45g（袋）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸钾	化学药	HY000972

HZ001995 枸橼酸钾口服溶液

【外文名称】Potassium Citrate Oral Solution

药物管理信息

【依据标准】国家药品标准新药转正标准·第 51 册

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭，在阴凉处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为无色的澄明液体；气芳香，味甜微苦。

【适应症】防治各种原因造成的低血钾症。

【用法用量】口服，一次 20～40ml，一日 3 次，或遵医嘱。

【不良反应】高钾血症，应用过量或原有肾功能损害时易发生，表现为软弱、乏力、手足口唇麻木、不明原因的焦虑、意识模糊、呼吸困难、心率减慢、心律失常、传导阻滞，甚至心脏骤停，心电图表现为高而尖的 T 波、并逐渐出现 P～R 间期延长、P 波消失、QRS 波变宽、出现正弦波。

【禁忌】伴有少尿或氮质血症的严重肾功能损害患者，未经治疗的阿狄森病、急性脱水、中暑性痉挛、无尿、严重心肌损害、家庭性周期性麻痹和各种原因引起的高血钾患者禁用。

【注意事项】

1．用药期间注意复查血钾浓度。

2．排尿量低于正常水平的患者慎用。

3．餐后服用以避免本品盐类缓泻作用。

【制 剂 规 格】10ml：0.73g（支）；20ml：1.46g（支）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸钾	化学药	HY000972

HZ001996　枸橼酸氯己定口胶

【其他名称】九泰口胶

【外文名称】Chlorhexidine Citrate Gummy Tablets

药物管理信息

【处方管理分类】非处方药·乙类

【贮藏保管】密封，置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为乳黄色至浅黄棕色胶姆片，味甜、微苦。

【适应症】本品为口腔科用药类非处方药药品。用于牙周炎、牙龈炎。

【用法用量】口嚼。一次 1 片，一日 4 次，10 分钟后将胶姆吐在纸上，包好丢弃。

【不良反应】长期使用会使口腔黏膜表面、牙齿着色，舌苔发黑、味觉改变。

【注意事项】

1．胶姆口嚼后不得咽下。

2．对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

3．本品性状发生改变时禁止使用。

4．请将本品放在儿童不能接触的地方。

5．儿童必须在成人监护下使用。

6．如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸氯己定	化学药	HY000963

HZ001997　枸橼酸氯米芬胶囊

【外文名称】Clomifene Citrate Capsules

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类　西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【适应症】

1．治疗无排卵的女性不育症，适用于体内有一定雌激素水平者。

2．治疗黄体功能不足。

3．测试卵巢功能。

4．探测男性下丘脑－垂体－性腺轴的功能异常。

5．治疗因精子过少的男性不育。

【用法用量】口服一日 50mg，共 5 日。自月经周期的第 5 天开始服药。若患者系闭经，则应先用黄体酮撤退性出血的第 5 天开始服用。患者在治疗后有排卵但未受孕可重复原治疗的疗程，直到受孕，或重复 3～4 个疗程。若患者在治疗后无排卵，在下一次的疗程中剂量可增加到每日 100mg，共 5 日。

【不良反应】

1．较常见的不良反应有：肿胀、胃痛、盆腔或下腹部痛（卵巢增大或囊肿形成或卵巢纤维瘤增大、较明显的卵巢增大，一般发生在停药后数天）。

2．较少见的有：视力模糊、复视、眼前感到闪光、眼睛对光敏感、视力减退、皮肤和巩膜黄染。

3．下列反应持续存在时应予以注意：潮热、乳房不适、便秘或腹泻、头昏或晕眩、头痛、月经量增多或不规则出血、食欲和体重增加、毛发脱落、精神抑郁、精神紧张、好动、失眠、疲倦、恶心呕吐、皮肤红疹、过敏性皮炎、风疹块、尿频等，也可有体重减轻。国外有极个别发生乳腺癌、睾丸癌

的报告。

【禁忌】原因不明的不规则阴道出血、子宫肌瘤、卵巢囊肿、肝功能损害、精神抑郁、血栓性静脉炎等禁用。

【注意事项】

1. 动物实验证明本品可致畸胎。在用药期间应每日测量基础体温，以监测患者的排卵与受孕，一旦受孕立即停药。

2. 多囊卵巢综合征慎用。

3. 用药期间按需进行下列测定：①促卵泡激素（FSH）及促黄体生成激素（LH）；②长期用药者测定血浆内 24 - 去氢胆固醇含量，查明用药对胆固醇合成有无影响；③血浆内的皮质激素传递蛋白含量；④血清甲状腺素含量；⑤性激素结合球蛋白含量；⑥磺溴酞钠（BSP）肝功能实验；⑦甲状腺素结合球蛋白含量（可能增多）。

4. 用药期间须注意检查：每一疗程开始前须正确估计卵巢大小；每天测量基础体温、必要时测定雌激素及血清孕酮水平；测尿内孕二醇含量，判断有无排卵；治疗前须测定肝功能，治疗 1 年以上者，须进行眼底及裂隙灯检查；用药中若出现视力障碍应立即停药并进行相应检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验有致畸作用和胎儿毒性，孕妇禁用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸氯米芬	化学药	HY000973

HZ001998 枸橼酸氯米芬片

【外文名称】Clomifene Citrate Tablets

药物管理信息

【依据标准】中国药典 2005 年版·第 2 部

【医保分类】乙类 西药·激素及调节内分泌功能药·雌激素、抗雌激素、孕激素及抗孕激素类·雌激素及抗雌激素类

【医保支付范围】无支付范围限制

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】遮光，密封保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色片。

【适应症】

1. 治疗无排卵的女性不育症，适用于体内有一定雌激素水平者。

2. 治疗黄体功能不足。

3. 测试卵巢功能。

4. 探测男性下丘脑 - 垂体 - 性腺轴的功能异常。

5. 治疗因精子过少的男性不育。

【用法用量】口服一日 50mg，共 5 日。自月经周期的第 5 天开始服药。若患者系闭经，则应先用黄体酮撤退性出血的第 5 天始服用。患者在治疗后有排卵但未受孕可重复原治疗的疗程，直到受孕，或重复 3～4 个疗程。若患者在治疗后无排卵，在下一次的疗程中剂量可增加到每日 100mg，共 5 日。个别患者药量可达每天 150mg 时，才能排卵。

【不良反应】

1. 较常见的不良反应有：肿胀、胃痛、盆腔或下腹部痛（卵巢增大或囊肿形成或卵巢纤维瘤增大、较明显的卵巢增大，一般发生在停药后数天）。

2. 较少见的有：视力模糊、复视、眼前感到闪光、眼睛对光敏感、视力减退、皮肤和巩膜黄染。

3. 下列反应持续存在时应予以注意：潮热、乳房不适、便秘或腹泻、头昏或晕眩、头痛、月经量增多或不规则出血、食欲和体重增加、毛发脱落、精神抑郁、精神紧张、好动、失眠、疲倦、恶心呕吐、皮肤红疹、过敏性皮炎、风疹块、尿频等，也可有体重减轻。国外有极个别发生乳腺癌、睾丸癌的报告。

【禁忌】

1. 原因不明的不规则阴道出血、子宫肌瘤、卵巢囊肿、肝功能损害、精神抑郁、血栓性静脉炎等禁用。

2. 孕妇禁用。

【注意事项】

1. 动物实验证明本品可致畸胎。在用药期间应每日测量基础体温，以监测患者的排卵与受孕，一旦受孕立即停药。

2. 多囊卵巢综合征慎用。

3. 用药期间按需进行下列测定：①促卵泡激素（FSH）及促黄体生成激素（LH）；②长期用药者测定血浆内 24 - 去氢胆固醇含量，查明用药对胆固醇合成有无影响；③血浆内的皮质激素传递蛋白含量；④血清甲状腺素含量；⑤性激素结合球蛋白含量；⑥磺溴酞钠（BSP）肝功能实验；⑦甲状腺素结合球蛋白含量（可能增多）。

4. 用药期间须注意检查：每一疗程开始前须正确估计卵巢大小；每天测量基础体温、必要时测定雌激素及血清孕酮水平；测尿内孕二醇含量，判断有无排卵；治疗前须测定肝功能，治疗 1 年以上者，须进行眼底及裂隙灯检查；用药中若出现视力障碍应立即停药并进行相应检查。

【特殊人群用药】孕妇及哺乳期妇女用药：动物实验有致畸作用和胎儿毒性，孕妇禁用。

【制剂规格】50mg。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸氯米芬	化学药	HY000973

HZ001999　枸橼酸莫沙必利分散片

【其他名称】新络纳

【外文名称】Mosapride Citrate Dispersible Tablets

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

【贮藏保管】密闭、置阴凉干燥处保存。

药物应用信息

【性状及组成】本品为白色或类白色片。

【适应症】本品为消化道促动力剂，主要用于功能性消化不良伴有腹胀、腹痛、胃灼热、嗳气、恶心、呕吐、早饱等消化道症状；也可用于胃食管反流性疾病、糖尿病性胃轻瘫及部分胃切除患者的胃功能障碍。

【用法用量】口服，一次5～10mg，一日3～4次，饭前服用。或遵医嘱。

【不良反应】本品安全性高。在服药过程中偶见腹泻、腹痛、口干、皮疹及倦怠、头晕等症。偶见嗜酸粒细胞增多、甘油三酯升高及谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）、碱性磷酸酶（AKP）、γ－谷氨酰转肽酶（GGT）升高。停药后通常会自行减弱或消退。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】持续给药一段时间（通常为2周），仍未见消化系统症状改善时，不应长期盲目给药。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：孕妇及哺乳期妇女应慎用本品，因其安全性尚未确定。

儿童用药：儿童使用本品的安全性尚未确定。

老年患者用药：在一般情况下由于老年人的生理功能有所下降，所以应观察患者的情况慎重给药。发生不良反应时应减少剂量并采取相应措施。

【制剂规格】5mg（片）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸莫沙必利	化学药	HY000974

HZ002000　枸橼酸莫沙必利胶囊

【其他名称】美唯宁

【外文名称】Mosapride Citrate Capsules

药物管理信息

【医保分类】乙类　西药·消化系统药物·胃肠解痉及胃动力药·胃动力及止吐药

【医保支付范围】在门诊使用时按规定支付；工伤保险用药不受此限定。

【处方管理分类】处方药

药物应用信息

【适应症】本品为消化道促动力剂，主要用于功能性消化不良伴有胃灼热、嗳气、恶心、呕吐、早饱、上腹胀等消化道症状；也可用于胃食管反流性疾病、糖尿病性胃轻瘫及部分胃切除患者的胃功能障碍。

【用法用量】口服，一次5mg，一日3次，饭前服用。

【不良反应】主要表现为腹泻、腹痛、口干、皮疹及倦怠、头晕等。偶见嗜酸性粒细胞增多、甘油三酯升高及谷草转氨酶、谷丙转氨酶、碱性磷酸酶、γ－谷氨酰转肽酶升高。

【禁忌】对本品过敏者禁用。

【注意事项】服用一段时间（通常为2周），消化道症状没有改变时，应停止服用。

【特殊人群用药】

孕妇及哺乳期妇女用药：因其安全性未确定，应避免使用本品。

老年患者用药：老年人用药需注意观察，发现副作用应立即进行适当的处理，如减量用药。

【制剂规格】5mg（以枸橼酸莫沙必利计）。

药物成分信息

成分名称	类别	序号
枸橼酸莫沙必利	化学药	HY000974