

## 长海药讯摘录

第二军医大学第一附属医院药材科编

### 一、我院常用制剂处方成分简介

#### (一) 无钾腹膜透析液

乳酸钠	5.8g
氯化钠	5.6g
氯化钙	0.26g
葡萄糖	20.0g
注射用水	加至 1000.0ml

本液中不含钾离子，可供高血钾症患者腹膜透析之用，以清除钾离子。如供非高血钾症一般患者使用，可临时适当加入一定量的氯化钾注射液，以调整钾离子。使用本品注意事项，请参见腹膜透析常规操作。

#### (二) 川芎注射液 *Injectio Ligustici*

川芎在我国古代已供药用，早在2000多年前的春秋时代已用于治疗。其质量因产地不同而异。以我国四川灌县产品最佳，故通称为川芎。本品有活血化瘀、祛风止痛功效。

我院从1971年开始先后制成10%川芎静脉注射液和20%川芎注射液（供肌注）供临床应用。神经科用本品治疗缺血性脑卒中，总有效率为97.3%；心血管内科用本品治疗心绞痛，均有不同程度改善，总有效率为61%；中医新疗室用本品穴位注射治疗脑血管意外引起的肢体瘫痪与麻木等病症疗效较为显著。

其有效成分由我院与药学系及中草药研究组协作分离、鉴定、经薄层层析检查及气相色谱分析，证明为四甲基吡嗪等成分，其中四甲吡嗪与文献报导标准品对照相同，是治疗缺血性脑血管疾病的有效成分。

【处方】川芎4000克，吐温—80，2000毫升，氯化钠160克，经水蒸气蒸馏而制得。

#### 【用法与用量】

肌肉注射：每日1~2次，每次2~4ml（20%川芎注射液，每支安瓿装2ml）。

静脉注射：每日1~2次，每次10ml（10%川芎注射液，每支安瓿装10ml）。可静脉推注，亦可滴注。

穴位注射：每穴0.5ml，每次选8穴。

### (三) 胃萎灵冲剂 (801冲剂)

本品为棕黄色颗粒；每包15克，含有陈皮、山楂、党参、白芍、延胡、甘草等成分。

【作用与用途】具有解痉、止痛、理气、消胀、增加胃酸、帮助消化、促进食欲等作用，本品用于慢性萎缩性胃炎、胃萎缩及其他原因所致的低胃酸疾患疗效较好。

【用法与用量】 每日二次，每次一包（15克），中午及晚餐后30分钟用温开水冲服。

【注意】1. 溃疡病患者不宜服用本品。

2. 服药期间注意饮食调节，避免刺激性食物，停用其它抑制胃酸分泌之药物。

【包装】 每包15克，门诊供应，一次配发20包。

### (四) 消炎糖浆 Antiphlogistic Syrup

【处方】 本品又名复方新诺明糖浆 Sinomin Syrup Compound

磺胺甲基异恶唑 (SMZ)	4g
甲氧苄氨嘧啶 (TMP)	0.8g
赋形剂	适量
蒸馏水	加至 100ml

【作用与用途】 本品抗菌谱与磺胺嘧啶相近似，但抗菌作用较强，排泄较慢，半衰期为11小时，故一日二次服药，即可维持有效浓度。可适用于支气管炎、肺部感染、扁桃体炎、皮肤化脓性感染、伤寒等。

【用法与剂量】 本品供小儿服用。2~6岁儿童一次服 2.5~5ml，早、晚各一次；6~12岁儿童一次服 5~10ml 早、晚各一次；2岁以下儿童酌减。

服药期间宜多喝水，大剂量长期服用时可引起结晶尿、血尿，须加服碳酸氢钠。

【包装】 本品以投药瓶分装为30、60、100ml三种。

## 二、配伍禁忌处方示例

(一) 安体舒通 每日80mg和氯化钾每日2g，患者两天后病情恶化，多方会诊，认为是钾中毒，立即采取措施，病人脱险。

安体舒通不同于双氢克尿噻，本品系抗醛固酮作用的排钠利尿剂，能保留钾离子，无需补钾，由于不了解本品的作用特点，盲目补钾，以致造成钾中毒。

(二) 氢化可的松 50mg 静注

氢化可的松注射液系50%的稀醇溶液，因稀酒精直接静注有刺激性，不可直接静注，肌注也不可以。可用等渗葡萄糖稀释后静滴。

如病情危急，需要立即推注，可用琥珀酸钠氢化可的松或琥珀酸钠甲基强的松龙，因两者均是水溶性，故可直接静注或推注。

(三) 氯霉素与氢化可与松 两者合用静滴，可影响氯霉素的抗菌活力，从而使氯霉素降效，应避免合用。

(四) 氯霉素与青霉素 有拮抗作用, 青霉素是繁殖期杀菌剂, 氯霉素是速效抑菌剂, 如两者合用, 氯霉素使青霉素降效。应避免同用。如需联合应用, 宜先用青霉素2~3小时后再用氯霉素。

(五) 氯霉素与氨苄青霉素 两者合用静滴, 氯霉素使氨苄青霉素降效。原理及处理方法同上。

(六) 氨苄青霉素 与维生素C、琥珀酸钠氢化可的松、正肾上腺素、平衡液等均不可配伍应用, 有禁忌。

(七) 氯霉素针剂物理性配伍禁忌 氯霉素在水中溶解度很小, 为1:400, 所以氯霉素针剂系由氯霉素溶于稀酒精与甘油的溶剂中或溶于丙二醇中而制成, 每支2ml内含250mg氯霉素, 可供肌内注射, 如欲静滴, 则应以生理盐水或10%葡萄糖液稀释, 一般1支氯霉素用上述液体100ml稀释为宜, 否则易析出结晶、沉淀, 不能使用。如1.5g氯霉素(6支), 则应以600ml上述输液溶解, 并应以干燥空针抽取, 振摇均匀, 并严密检查有无结晶析出, 有些微细结晶不易为肉眼所见, 要特别警惕。

### 三、甲基强的松龙 Methylprednisolone 简介

本品为甲基强的松龙的琥珀酸钠盐, 每小瓶40mg, 易溶于水, 可静脉或肌肉注射, 使用方便, 其作用特点为钠与水的潴留等副作用较小, 而抗炎作用较大。

本品作用与氢化可的松、地塞米松相似, 但副作用较小。现将其效能比较如下。

品名	糖代谢作用	抗炎作用	等效剂量
甲基强的松龙	5	5	40 mg
氢化可的松	1	1	200 mg
地塞米松	30	30	7.5 mg

本品可直接静注或以5%糖盐水、10%葡萄糖、生理盐水稀释后供静滴。

本品系隔室小瓶包装, 使用方法为:

1. 先除去保护帽, 旋转橡皮塞约 $\frac{1}{4}$ 圈, 然后将小瓶略倾斜, 用力推压橡皮塞, 使溶剂流入下室中。
2. 轻轻摇振使溶解, 溶解后的药品应在48小时内用完。
3. 用酒精棉球消毒小瓶上端橡皮塞。从橡皮塞正中插入针头, 使针头尖端稍露出于橡皮塞, 然后抽取溶液。

注意事项:

1. 副作用及注意事项参见其他肾上腺皮质激素。
2. 本品不应注入三角肌内, 因可引起皮下萎缩。

[选自《长海药讯》第1,2,3,4期, 1982年]