

CNF 1
2010

Chinese
National
Formulary

Chemicals and Biological Products

中国国家处方集

化学药品与生物制品卷

《中国国家处方集》编委会

人民卫生出版社
PEOPLE'S HEALTH PUBLISHING HOUSE

中国国家处方集

化学药品与
生物制品卷

2010



人民卫生出版社

Chinese
National Formulary

Chemicals and Biological Products

中国国家处方集

化学药品与生物制品卷

== 策划编辑 李义祥 郝 涛
高玉婷 孙丰年
== 封面设计 吴朝洪



定价: 120.00元

== 销售分类 临床医学/药理学

CNF 1
2010

Chinese National Formulary

Chemicals and Biological Products

中国国家处方集

化学药品与生物制品卷

《中国国家处方集》编委会



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

中国国家处方集. 化学药品与生物制品卷 / 《中国国家处方集》编委会编写. -北京: 人民军医出版社, 2010.1

ISBN 978-7-5091-3056-8

I. ①中… II. ①中… III. ①处方-汇编-中国②化学药剂-处方-汇编-中国③生物制品: 药物-处方-汇编-中国 IV. ①R451

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 217973 号

策划编辑: 李义祥 郝 涛 高玉婷 孙丰年 文字编辑: 黄维佳 韩 志等

责任审读: 黄栩兵 周晓洲 刘 平

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经 销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮 编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8056/8020

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京华联印刷有限公司

开本: 850 mm × 1168 mm 1/32

印张: 33 字数: 1783 千字

版、印次: 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00001 ~ 10000

定价: 120.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

编委会名单

名誉主任委员	韩启德					
主任委员	陈竺					
常务副主任委员	马晓伟 张雁灵					
执行副主任委员	曹荣桂 王羽					
常务委员	(以姓氏笔画为序)					
	王爱霞	朱学骏	孙正	孙燕	李月东	李清杰
	吴新民	张宗久	张淑芳	陆道培	林三仁	金有豫
	赵明钢	赵鸣武	赵家良	胡茵	贾建平	党耕町
	高润霖	郭应禄	章友康	梁晓峰	彭东平	董怡
	蒋朱明	韩德民	曾正陪	潘学田	魏丽惠	
委员	(以姓氏笔画为序)					
	马明信	马金昌	王子平	王汝龙	王育琴	王家伟
	毛节明	史亦丽	史丽敏	史录文	朱珠	齐学进
	汤致强	许文	孙忠实	孙春华	孙路路	李玉珍
	杨蓓	杨赴云	张石革	张福成	殷大鹏	郭代红
	梅丹	常明	崔一民	崔德健	彭名炜	焦雅辉
	鲁云兰	曾星	谢美慧	甄健存	翟所迪	

编委会办公室

主任	潘学田	赵明钢
副主任	焦雅辉	胡茵
秘书	马旭东	王海燕

编写人员名单

主编	金有豫 高润霖					
副主编	(以姓氏笔画为序)					
	王爱霞	朱学骏	孙正	孙燕	吴新民	陆道培
	林三仁	赵鸣武	赵家良	贾建平	党耕町	郭应禄
	梁晓峰	董怡	蒋朱明	韩德民	曾正陪	魏丽惠
编者	(以姓氏笔画为序)					
	于康	于中麟	万小平	马屿	马辛	马芙蓉
	马明信	马金兰	马建辉	王文	王刚	王迁

王庚	王莹	王强	王睿	王燕	王山米
王千秋	王子平	王宁利	王传跃	王汝龙	王良岸
王拥军	王育琴	王宝玺	王建六	王建业	王晓华
王海燕	王家伟	王满宜	韦军民	支玉香	毛节明
毛佩贤	尹佳	孔旭东	石远凯	卢丹	叶华
叶铁虎	史亦丽	史丽敏	达万明	吕强	吕富静
吕愈敏	朱珠	朱元民	朱文玲	朱明炜	朱积川
乔杰	华琦	刘又宁	刘玉兰	齐晓涟	江泽飞
汤致强	孙宁玲	孙兴怀	孙忠实	孙春华	孙路路
孙颖浩	阴赅宏	李明	李鹏	李静	李小平
李玉珍	李兴旺	李若瑜	李恒进	李泰生	李晓东
李晓青	李海潮	李嘉静	李继梅	李蓉生	李静然
杨勇	杨蓓	杨云生	杨文英	杨冬梓	杨春花
杨春秀	肖英莲	吴令英	吴学思	何焱玲	冷晓梅
辛钟成	汪科	汪复	沈素	沈敏	沈琳
张力	张倩	张烜	张静	张玉海	张石革
张建中	张艳华	张晓乐	张爱琴	张祥华	张福成
张黎明	张澍田	张耀朋	陈华	陈天风	陈昱湖
陈香美	陈祖基	陈晓翔	陈海波	陈惠德	陈邴津
武淑兰	范卫刚	范开春	林剑浩	欧阳翔英	岳云
金杰	周红	周炜	周颖	周业平	周丽雅
庞文景	郑毅	郑法雷	房居高	孟凡冬	孟迅吾
赵志刚	赵荣生	赵堪兴	胡园	胡文利	施慧
施仲伟	袁耀宗	栗占国	贾强	贾继东	夏寅
顾复生	顾晓明	钱家鸣	徐小薇	徐兵河	徐建国
殷大鹏	高妍	高占成	高志强	郭代红	唐罗生
涂平	黄烽	黄一宁	黄绍光	梅丹	曹小非
曹晓慈	常明	崔一民	崔永华	崔向丽	崔荣丽
崔德健	梁旭东	彭名炜	葛坚	韩英	程齐俭
焦月	鲁云兰	童朝辉	谢美慧	谢院生	谢晓慧
甄健存	鲍春德	蔡慎	蔡柏蕃	翟所迪	黎占良
黎晓新	潘长玉	薛长勇			

审 阅 (以姓氏笔画为序)

王澍寰	刘又宁	李光伟	陆丽珠	罗爱伦	姜树椿
顾复生	徐贤豪	唐由之			

酸6%。

十一烯酸^[保(乙)]

Unlencylenic Acid

【适应证】手癣、足癣、体癣及股癣。

【注意事项】有刺激性，勿使其进入体腔、眼部，严防内服。

【不良反应】少数患者可出现局部轻度烧灼感、瘙痒感等刺激症状。偶可引起接触性皮炎。

【禁忌证】(1) 局部严重溃烂者禁用。(2) 对本品过敏者禁用。

【用法与用量】外用于患处，一日2次，需连续应用数周。

【制剂与规格】复方十一烯酸锌软膏：

① 含十一烯酸5%、十一烯酸锌20%；

② 含十一烯酸3%、十一烯酸锌20%；

复方十一烯酸锌撒布剂：含十一烯酸2%、十一烯酸锌20%、硼酸1%。

复方土槿皮酊^[保(乙)]

Compound Pseudolarice Tincture

【适应证】用于皮肤真菌感染、手足癣、体癣等。

【注意事项】有强烈刺激性，勿用于面部，勿使其进入体腔、眼部。严防内服。

【禁忌证】儿童、孕妇禁用。水疱型、糜烂型手、足癣禁用。

【不良反应】有轻度刺激症状，偶可引起接触性皮炎。

【用法与用量】外用：涂患处，一日1~2次，用药持续1~2周。

【制剂与规格】复方土槿皮酊：每100 ml 含土槿皮4.2 g、水杨酸6.25 g、苯甲酸12.5 g。

16.2.3 皮肤病毒感染的治疗

需以外用药物治疗为主的病毒性皮肤病主要是人乳头瘤病毒引起的各种疣，包括寻常疣、扁平疣及尖锐湿疣。人类疱疹病毒感染引起的单纯疱疹和带状疱疹外用药物可作辅助治疗。

16.2.3.1 单纯疱疹的治疗

单纯疱疹(herpes simplex)是由单纯疱疹病毒感染所致的病毒性皮肤病。皮

疹以群集性小水疱为特征，好发于皮肤黏膜交界处，如口周、鼻腔、生殖器等处，自觉有灼热及痒感。发生在生殖器部位的疱疹称为生殖器疱疹。本病有自限性，但可复发。治疗原则为缩短病程，防止感染和并发症，防止复发。局部治疗可用3%阿昔洛韦软膏，1%喷昔洛韦乳膏等。系统用抗病毒药物以核苷类为主。可用阿昔洛韦一次0.2~0.4 g，一日5次或伐昔洛韦，一次0.3~0.5 g，一日2次，或泛昔洛韦，一次0.125~0.25 g，一日3次，疗程均为7~10日；频繁复发者，可用阿昔洛韦一次0.4 g或伐昔洛韦，一次0.5 g，一日1次，或泛昔洛韦一次0.25 g，一日2次，连续服用数月；重者可用阿昔洛韦一次5 mg/kg，每8小时静脉注射1次。疱疹性口炎、眼炎，除选用上述方法外，尚应注意局部清洁杀菌，如用0.1%苯扎溴铵溶液漱口、0.1%阿昔洛韦滴眼液等。

16.2.3.2 带状疱疹的治疗

带状疱疹(herpes zoster)系由水痘-带状疱疹病毒感染引起的一种以沿周围神经单侧分布的簇集性水疱及伴神经痛为特征的皮肤病。治疗以抗病毒、消炎、止痛，局部对症治疗和防止继发感染为原则。局部治疗以干燥、消炎为主。可外搽炉甘石洗剂，或阿昔洛韦软膏、喷昔洛韦乳膏。全身抗病毒药物可选用阿昔洛韦静脉滴注或口服，伐昔洛韦或泛昔洛韦口服，疗程7~10日。疼痛明显者可内服罗通定、布洛芬等。神经营养剂用维生素B₁、维生素B₁₂等。皮损泛发严重者应加强支持疗法，防止并发细菌感染。

16.2.3.3 疣的治疗

疣(warts)是由人类乳头瘤病毒(HPV)感染引起的表皮赘生物。临床有寻常疣，扁平疣，跖疣及尖锐湿疣等。治疗应根据患者皮损的部位、数目、大小等选用相应的方法。局部治疗为，数目少的可选用电灼、冷冻、激光、刮除等；数目多的可选用外用药物。对数目多或久治不愈者还可选用全身用药，如聚肌胞注射液、干扰素等肌肉或皮下注射，口服左旋咪唑等。尖锐湿疣及生殖器疱疹的治疗请参阅性传播

疾病部分。

阿昔洛韦^[基(基),保(甲)] 用于单纯疱疹、带状疱疹。5%乳膏剂涂敷,白天每3小时1次,共7日。越早期治疗,效果越好。妊娠期妇女慎用。局部应用可见暂时性的刺痛或烧灼感;偶尔有红斑,瘙痒,皮肤发干。(其他见9.6.3)。

喷昔洛韦^[保(乙)]

Penciclovir

【适应证】口唇及面部单纯疱疹,生殖器疱疹。

【注意事项】慎用于儿童、老人、妊娠及哺乳期妇女。勿用于眼内及眼周。严重免疫功能缺陷患者应慎用。

【禁忌证】对本品过敏者禁用。

【不良反应】暂时性的局部疼痛、灼热感、瘙痒。

【用法与用量】外用。白天每隔3小时给药1次,共7日。

【制剂与规格】喷昔洛韦乳膏:1%。
(其他见9.6.3)

重组人干扰素 α -2b

Recombinant Human Interferon α -2b

【适应证】宫颈糜烂,尖锐湿疣,带状疱疹,口唇疱疹及生殖器疱疹。

【注意事项】疱疹病毒感染治疗开始越早效果越好。适于尖锐湿疣初期、数目少、疣体小的损害。对干扰素有过敏史者慎用。治疗宫颈糜烂,月经期间停止用药,治疗期间禁止性生活及坐浴。妊娠及哺乳期妇女和儿童慎用。

【不良反应】(1)治疗病毒性皮肤病:暂时性的刺痛或烧灼感。(2)治疗宫颈糜烂:轻度瘙痒,下腹部坠胀,分泌物增多。

【用法与用量】外用:涂于患处。
①尖锐湿疣,一日4次,连续6~8周。
②口唇疱疹或生殖器疱疹,一日4次,连续7日。③宫颈糜烂,隔日1次,6~10次为1个疗程。

【制剂与规格】重组人干扰素 α -2b乳膏或凝胶:①5g:25万U;②5g:100万U。

酞丁安 用于单纯疱疹、带状疱疹、尖锐湿疣、浅表真菌感染(如体癣、股癣、手癣、足癣等)。(其他见9.6.3)

氟尿嘧啶^[保(乙)]

Fluorouracil

【适应证】光线性角化症、Queyrat红斑增殖病、鲍温样丘疹病、尖锐湿疣、寻常疣、扁平疣等。

【注意事项】面部损害涂药后可产生色素沉着。肝肾功能不良、感染、心脏病等患者慎用。不可用于黏膜。不可大面积使用。用药期间应定期检查血象。用药期间若出现毒性反应,应立即停药。皮肤破溃处不宜应用。

【禁忌证】孕妇及用药期间可能妊娠的妇女;对本品过敏的病人。

【不良反应】接触性皮炎、皮肤红肿、糜烂、炎症后色素沉着、疼痛、光敏、瘙痒等。

【用法与用量】外用:一日1~2次涂患处。

【制剂与规格】氟尿嘧啶凝胶:①2.5%;②5%。

氟尿嘧啶乳膏或软膏:①2.5%;②5%。

16.2.4 皮肤抗寄生虫感染的药物治疗

16.2.4.1 疥疮的治疗

疥疮(scabies)是由疥螨引起,主要通过直接接触传染,也可通过患者用过的衣物、床单等间接传染。在集体宿舍中可多人发病,在家庭中亦常数人患病。所以,若与患者密切接触者均需同时接受治疗,对患者用过的衣物、被褥等也均要消毒。患者衣服与被褥洗净后再用沸水或热水浸烫,或充分曝晒。

治疗主要用外用药,有5%~10%硫磺软膏、 γ -六氯化苯乳膏、10%~25%苯甲酸苄酯乳膏、10%克罗米通乳膏等。药物需涂抹在全身,特别是皮肤皱褶部位,如手指间和足趾间,腋、腹股沟、阴肛部,女性乳下、男性阴囊及阴茎,还有远端甲下均需涂药。

有的患者在治疗后,虽然已无疥疮的特征性皮炎,亦不能再查到疥螨,但仍感瘙痒。此时可用10%克罗米通软膏或丁

后可再次治疗。对发生在尿道口或反复复发的损害,可采用光动力疗法。

无论是药物治疗或物理治疗,治疗前应先做醋酸白试验,确定病变部位及数目,尽量清除疣体损害,以减少复发。

治疗尖锐湿疣有效的外用药物主要有:①细胞毒类,如鬼臼毒素。②免疫调节剂,如咪喹莫特。③腐蚀剂,如三氯醋酸、二氯醋酸、硝酸。

鬼臼毒素^[保(乙)]

Podophyllotoxin

【适应证】男女外生殖器及肛门周围部位的尖锐湿疣。

【注意事项】(1)本品仅供外用,不可口服。(2)用药疣体总面积不应超过 10 cm^2 ,日用药总量不应超过 0.5 ml 。用时切勿触及眼睛。严禁药液与健康皮肤长期接触。(3)应妥善存放,勿让儿童取用。(4)男性患者在完全治愈前行房事应使用避孕套。避免与其他含鬼臼树脂制剂同时使用。(5)12岁以下儿童、老人慎用。

【禁忌证】对本药过敏者、孕妇与哺乳期妇女以及手术后创口未愈合者禁用。

【不良反应】(1)涂药部位可出现不同程度烧灼感或刺痛感,以及红斑、水肿和糜烂。脱落后局部可出现红斑或浅表糜烂,以上均为常见的局部反应,不必停药。(2)个别患者局部反应严重,可用消炎、收敛药液冷湿敷或用霜、乳、糊剂处理,可很快显著减轻症状,对于局部出现严重溃疡、水肿、剧烈疼痛者,必要时可停止治疗。

【用法与用量】(1)涂药前先用消毒、收敛溶液(如高锰酸钾溶液等)清洗患处、擦干。(2)用特制药签将药液涂于疣体处,涂遍疣体,不需重复并尽量避免药液接触正常皮肤和黏膜。(3)用药总量勿超过 1 ml ,涂药后暴露患处使药液干燥。(4)一日用药2次,连续3日,停药观察4日为1个疗程。如病灶尚有残留可重复1个疗程,但最多不超过3个疗程。

【制剂与规格】鬼臼毒素酊:① $3\text{ ml}:15\text{ mg}$;② $8\text{ ml}:40\text{ mg}$;③ $5\text{ ml}:25\text{ mg}$ 。

鬼臼毒素软膏:① $5\text{ g}:12.5\text{ mg}$;② $5\text{ g}:25\text{ mg}$ 。

咪喹莫特

Imiquimod

【适应证】成人外生殖器疣和肛周疣/尖锐湿疣。

【注意事项】外用后常出现红斑,若出现糜烂或破损需要暂停用药,由医师处理创面,并决定是否继续用药。用药前后要洗手。用药部位不能包扎。未进行包皮环切的男性治疗包皮下疣时应将包皮翻起,并每天清洗。本品可能会损害避孕套和阴道隔膜,因此不主张同时使用。不适于尿道、阴道内、子宫颈、肛管内尖锐湿疣的治疗。

【禁忌证】对本药过敏者禁用。

【不良反应】以局部刺激作用为主,可有瘙痒、灼痛、红斑、糜烂。偶见色素减退。

【用法与用量】5%咪喹莫特乳膏,用手指涂药于疣体上,隔日1次晚间用药,一周3次,用药6~10小时后,以肥皂和水清洗用药部位,疗程不超过16周。

【制剂与规格】咪喹莫特乳膏:5%。

三氯醋酸、二氯醋酸、硝酸和复方硝酸溶液(硝酸、醋酸、草酸、乳酸与硝酸铜的复合制剂)均具有腐蚀作用,用于疣体较小、数目较少尖锐湿疣的治疗,并应注意保护周围皮肤。不能用于较大、多发性以及面积较大的疣体。应在医护人员指导下使用。不良反应为局部刺激、红肿、糜烂等,严重时可发生溃疡。

16.14.5 生殖器疱疹的治疗用药

(1)生殖器疱疹:生殖器疱疹(genital herpes)是由单纯疱疹病毒HSV感染泌尿生殖器及肛门部位皮肤黏膜而引起的性传播疾病,多数由HSV-2引起。生殖器疱疹常反复发作。诊断主要依赖于临床表现,必要时可做病毒培养、抗原检测或核酸检测。

治疗包括全身治疗和局部处理两方面。全身治疗主要是抗病毒治疗,局部处理包括清洁创面和防止继发感染。生殖器疱疹很易复发,常给患者带来很大的心理压力,因此,应给予患者医学咨询、社会

心理咨询、药物治疗等综合处理措施。

治疗生殖器疱疹的抗病毒药主要有：

①系统性抗病毒药。阿昔洛韦是最常用的抗疱疹病毒药。虽然该药口服吸收差，半衰期短，需要每天多次口服。但该药安全，耐受性好，价格低廉。伐昔洛韦是阿昔洛韦的L-缬氨酸酯，是阿昔洛韦的前体药。口服吸收后在体内转化为阿昔洛韦而发挥抗病毒作用。泛昔洛韦是喷昔洛韦的前体药，口服利用度高，治疗指数高，为有高度选择性的抗疱疹病毒药。②外用抗病毒药。皮损局部，可外用3%阿昔洛韦乳膏、1%喷昔洛韦乳膏、重组人干扰素 α -2b凝胶等，但单独局部治疗的疗效远逊于系统性用药。详细请参见9.6。

(2)原发性生殖器疱疹：第一次感染HSV而出现症状者，临床表现相对明显。治疗采用阿昔洛韦200mg，口服，一日5次，

共7~10日；阿昔洛韦400mg，口服，一日3次，共7~10日；伐昔洛韦300mg，口服，一日2次，共7~10日；泛昔洛韦250mg，口服，一日3次，共7~10日。

(3)复发性生殖器疱疹：生殖器疱疹常复发，但复发时的皮损数目相对少，病程也较短。发作时可给予抗病毒治疗，最好在出现前驱症状或皮损出现24小时内开始用药。常用的治疗方案为：阿昔洛韦200~400mg，口服，一日5次，或伐昔洛韦300~500mg，口服，一日2次，或泛昔洛韦125~250mg，口服，一日3次，疗程均为5~7日。对于频繁复发（每年复发 ≥ 6 次）者，可采用长期抑制疗法。阿昔洛韦400mg，口服，一日2次；或伐昔洛韦300~500mg，口服，一日1次；或泛昔洛韦125~250mg，口服，一日2次。疗程一般为4个月。