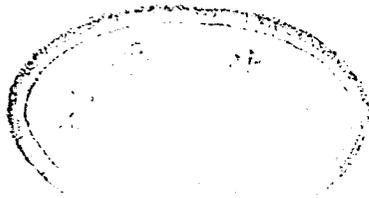


# 藥治學大意

10



軍 團 集 八 十 第  
版 出 部 生 衛 總

# 藥治學大意

管  
A-18-1  
139

# 目 錄

第一章	緒論	—1
第一節	定義	1
第二節	藥物	1
第三節	用藥方法	3
第二章	各論	4—23
第一節	消化藥（健胃藥）	4
第二節	吐藥	5
第三節	瀉藥	6
第四節	止瀉藥	6
第五節	驅蟲藥	7
第六節	收斂藥	7
第七節	刺戟皮膚藥	8
第八節	腐蝕藥	8
第九節	變質藥	9
第十節	強壯藥	9
第十一節	滋養藥	10
第十二節	祛痰藥	10
第十三節	發汗藥及止汗藥	11

第十四節	解熱藥	11
第十五節	強心藥及血管收縮藥	12
第十六節	止血藥	13
第十七節	利尿藥	14
第十八節	尿消毒藥	14
第十九節	縮腦及散瞳藥	15
第二十節	子宮收縮藥(催陣痛藥)	15
第二十一節	血壓亢進藥及血壓下降藥	15
第二十二節	腦興奮藥	16
第二十三節	腦鎮靜藥及催眠藥	16
第二十四節	鎮痛藥	18
第二十五節	麻藥	18
第二十六節	殺菌藥(消毒藥防腐藥)	19
第二十七節	特異消毒藥	20
第二十八節	儀器治療藥	21
第二十九節	免疫藥	23
<b>第三章</b>	<b>關於服藥等之注意</b>	<b>24—26</b>
第一節	服藥時間及其與餐時之關係	24
第二節	與睡時之關係	25
第三節	與飲食之關係	25
第四節	矯味	25
第五節	其他注意	26
<b>第四章</b>	<b>副作用</b>	<b>26—28</b>

# 第一章 緒論

## 第一節 定義

對於疾病，有各種療法，其中之講求藥物療法之學，謂之藥治學。護士固然無親自用藥之事，但若知藥治學之大概，於幫助醫生治療，便利實多，故今述其大要。

## 第二節 藥物

有某種化學物質，作用於生物身體，生物受其影響，其病能為之減輕或治癒，其物質即為藥物。

古時所用藥物，概求之於自然界，草根木皮，牛溲馬渤，俯拾即是。及近世醫術日益昌明，乃研究此等藥物之主成分，或將其析出，或用化學方法，製成各種化學藥品。而藥物之用法，亦除內服外塗之外，更有各種之注射法，（俗呼打針）藥物之種類，亦日益增多。今將藥物之來源，列表如左。

取諸

植物界者

- (1) 根 (2) 莖 (3) 皮
- (4) 葉 (5) 花 (6) 果實
- (7) 藥草 (8) 植物分泌物

動物界者

- (1) 生活動物 (2) 動物分泌物
- (3) 動物脂肪 (4) 動物血清

原體類



(二) 化學物質 { 非金屬化合物 } ……無機化合物  
 { 金屬化合物 }  
 { 炭化合物 } ……有機化合物

以上之中，其須以說明者如下

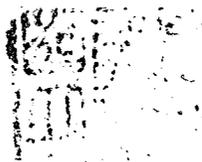
為生活所動物者，如用以吸血之水蛭等屬之。所謂動物血清，係使動物體內發生抗毒素，採取其血清，加入一定之防腐劑者。須經政府批准，方可出售。又經過一定歲月，即失去功效，故必須看明其封條所記製造年月日及防疫單位，而後用之。

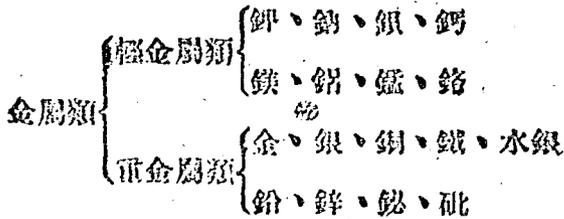
(附) 所謂諸病原體，係採取純粹病原體，(細菌，微生物等)以直接注入人體，或於人體接種，使發生自動免疫者。例如天花之痘苗，結核病之資佩爾克林，狂犬病病原體，各種菌苗(Uccin)是。

所謂化學物質藥物，即可以化學合成之藥物。凡一切物質，皆由原子(為極微細之物)保持一種關係集合而成，只有同種原子集合而成之物質，謂之原質，有二種以上異種類之原子集合而成之物質，謂之化合物。

現今所已知之原質，計有八十餘種，其中與藥物有關之主要者，列表如左。

非金屬類 { 氫、氧、氮、炭、氯  
 { 溴、碘、磷、鎂





此等原質，以一定關係互相結合所生成之物質，為數甚多，大略可分為（一）鹽類（大都有酸味，青色石蕊試驗紙遇之變為紅色。）（二）鹼類（大都有鹼味，紅色石蕊試驗紙遇之變為青色。）（三）鹽類（為（一）及（二）化合生成者，石蕊試驗紙遇之不變色。）三種。或分為（一）有機化合物（組成成分中，必有炭原質，大都為得自動植物者。）及（二）無機化合物。

### 第三節 用藥方法

藥物之用於治療，有下二種療法。

（一）原因療法 藥物之直接作用於病原物者。例如治瘡之奎寧，（金雞納）治梅毒之六〇六，九一四，治白喉（實扶的里）之血清等是。此類藥物，今日尚為數無多，醫生，藥物學大家，對於此類藥之研究，最為努力。

（二）對症（對付症狀）療法 此類藥物，只能應付症狀，解除病人肉體上精神上之痛苦危險，直間接促進自然治愈，減輕痛苦。

又用藥時，必須合乎下列條件，如不合條件，不僅不能見效，或且發生副作用。

(一) 用量 限量——藥物在一定分量以下，無何作用，其最少限度，謂之限量。藥用量——最合適有效之分量。中毒量——致中毒危及生命分量。致死量——可死人之最少分量。以上各種分量，各藥皆不同，必須一一明瞭，又由病人之性別年齡，而用量亦異。又連服一藥時，有與前回所服分量相合，成爲中毒量者，故另規定有極量，（爲無危險可用之最大限度分量）有一回極量及一日極量。

(二) 製劑之良否 微藥有一定功效，必須能測定其純粹有效成分方可，故對於製法之良否，保存等，應深加注意。

(三) 藥物之用法 有內服。從口吃下，最簡便，最常用。有外用。塗貼於皮膚上。有注射。俗呼打針，有靜脈內注射，肌肉內注射，皮下注射，脊髓腔內注射等。有吸入。從呼吸器吸入。有灌腸。灌入直腸內。由藥品，而時變，而異其用法。

## 第二章 各論

### 第一節 消化藥（健胃藥）

爲幫助消化作用（分泌，運動，吸收）而用之。

(一) 鹽酸 胃液之鹽酸分泌不足時用之。同時能增進胃腸（胰肝）之分泌。

(二) 炭酸，鹼(亞爾加里)根製錢等，胃酸過多時用之。

(三) 澱粉酵素(糖化酵素 Diastase)胃液素(百布辛 Pepain)胰酵素(Pancreatin)托利布辛(Tripsin 鹼蛋白酵素)等，用以補酵素之不足。

(四) 木溜油(木焦油 Kreosot)有異常發酵時用之。

(五) 芥子，胡椒，酒，炭酸飲料等，均能刺激胃，增加食慾。

(六) 肉桂，丁香(雞舌香)等有香氣之物，能刺激嗅覺，粘膜等，增加分泌，促進蠕動。

(七) 龍胆(龍胆根)治蕁蕁根(昆儒蕁格根，或譯作南美牛爛菜根，教育部公佈藥學名詞，定名為治蕁蕁根)古倫僕根(或譯作非洲防已根)金雞納樹皮等，或煎服，或作浸膏(越幾斯)浸酒(丁幾)(例如苦味酒即苦味丁幾，或作苦味酊)其苦味刺激，能增加唾液分泌，又能促進胃之分泌，腸之運動。

## 第二節 吐 藥

欲使吐出胃中物時用之。

(一) 吐酒石，硫酸銅，硫酸銻等，用以內服。

(二) 阿朴嗎啡(Apomorphin)視為最有功效，用製成藥。

(三) 吐根(伊米汀 Emetin 即吐根鹼)

### 第三節 瀉藥

峻瀉藥 用極少量（約〇・一瓦左右）即發生劇烈瀉痢者。

緩瀉藥 用中等量（數瓦）有適量下痢者。

軟瀉藥 用稍多量（十瓦以上）有和緩下痢者。

普通由其所屬，分為鹽類瀉藥，及植物性瀉藥。

（一）鹽類瀉藥 硫酸鈉，硫酸鎂，加爾斯泉鹽等，須與多量之水同服，方有功效。

（二）植物性瀉藥 能刺激腸管，促進其蠕動而不瀉。瀉根（藥喇叭根 Jalaperwurzel）蘆薈游那，大黃，美鼠李（加斯加拉）巴豆油，蓖麻子油等屬此。最常用者為蓖麻子油。

（三）甘汞，硫黃等，亦用作瀉藥。

### 第四節 止瀉藥

發生下痢，有種種原因，故所用之止瀉藥，亦須與之適合方可。

（一）瀉藥 用瀉藥亦可以止瀉。凡由反常發酵而起之下痢，用瀉藥將腸中物瀉出，使腸中清淨，下痢即止。

（二）粘藥藥 亞拉伯樹膠，藥蜀葵根（亞爾答亞根 *Radix Althaeae*）等，可用治輕度下痢。

（三）白陶土（瓷土）炭末等，須用多量，能保護

腸，吸住毒物。

(四) 收斂藥 有鞣酸(單寧酸) 醋醯鞣酸(單尼良 Tannigen) 鞣酸蛋白質(單那爾並 Tauuallin) 單納古爾(Tanocol) 無機性者，有硝酸銀，錫劑(次硝酸錫，沒食子酸錫) 明礬，醋酸鉛等。

(五) 制止腸之蠕動者，有阿片，嗎啡等。

## 第五節 驅虫藥

欲驅除條虫(腸帶虫) 蟯虫，蛔虫，十二指腸虫等用之。驅虫藥雖能驅虫，但同時對於人體亦有毒性，非奉醫生之命，不可亂服，不檢查糞便，即亂自服下，尤非所宜。服驅虫藥須兼用瀉藥，故對於其用法，亦須注意。

(一) 麝香草酚(知母爾 Thymol 或譯作洋蘇冰) 萘(那布答林 Naphthalin 亦譯作焦油腦) 哥羅方(氯仿 Chloroform) 四氯化炭(Tetrachlorkohlstoff) 用以驅除條虫，十二指腸虫。

(二) 綿馬根(綿馬浸膏，綿馬根素 Filmaron) 用以驅除條虫，十二指腸虫等，有副作用。

(三) 石榴根皮，用以驅除條虫。

(四) 山道年，用以驅除蛔虫，蟯虫，鞭虫等。近來多改用鷓鴣菜以代山道年。

## 第六節 收斂藥

收斂藥接觸皮膚或粘膜，能與其蛋白質化合，成爲不溶解物，將其表面覆蓋，用於創傷，潰瘍，炎衝等，可使早自治愈。

(一) 鞣酸，單尼長鞣酸蛋白質，用以撒布或內服。

(二) 鉍次硝酸鉍，次沒食子酸鉍（代馬妥耳 Demiatol）等。

(三) 醋酸鉛，氧化鉛等，亦用於外用。

(四) 鋅，氧化鋅，硫酸鋅。

(五) 硝酸銀，明礬等。

### 第七節 刺戟皮膚藥

屬於此類藥，能刺戟皮膚，使之發生知覺異常，充血，炎衝等，不但局部受其影響，並影響及全身。

(一) 松節油 有揮發性，能刺戟皮膚。

(二) 芥子油 有揮發性，刺戟強烈，使局部充血發泡。

(三) 斑蝥素 (Cantharidin) 欲使皮膚發泡用之。

(四) 薄荷腦 (薄荷冰) 魚石脂 (Ichthgol) 等，亦有刺戟作用，對於內部之慢性炎衝等，有誘導作用。

(五) 食鹽，海水，硫黃，菖蒲等，用作浴湯，能刺戟全身皮膚，使營養佳良。

### 第八節 腐蝕藥

此類藥與皮膚接觸，能與皮膚之蛋白質，作強烈化合，使之發生充血，知覺異常，更進而使組織壞死。

(一) 鹼類 用以使用皮膚軟化溶解，尤多用硫化鹼類。

(二) 酸 能使蛋白質凝結，用以破壞病態組織。

(三) 硝酸銀，碘醣銅。

(四) 亞砷酸 有強烈腐蝕作用，齒科常用之。

## 第九節 變質藥

此類藥能調整新陳代謝之失調，恢復全身之障礙及一定組織之機能。

(一) 碘劑 碘化鉀能利尿，亢進新陳代謝。碘在體中分離，能破壞病態組織，促進健康組織再生，故用於慢性炎衝。(梅毒等)

(二) 砷劑 亞砷酸(六〇六)阿托基西爾(Atoxyl)等，能提高新陳代謝，又能撲滅梅毒螺旋菌，錐虫，(Trypanosoma)等。

(三) 鉄劑 能提高新陳代謝，尤能作用於造血組織。

(四) 磷 能使營養佳良。

## 第十節 強壯藥

能使生物體之衰弱狀態轉為強壯者屬此。

(一) 奎寧 (金雞納) 用少量有效。對於消耗性病，多用金雞納樹皮煎劑。

(二) 砒劑，鐵劑。

(三) 酒 可替代碳水化合物 (麥粉，糖等) 又能使精神快樂，增加食慾。

### 第十一節 滋養藥

病人甚形衰弱時，欲其分量少而多榮養時用之。又不能從口吃下時，用人工營養用之。

(一) 蛋白質 有用肉製成之肉粉，有穀類外層中物質製成之蛋白劑等。此外加「奴篤洛材」(Nutrose 乳糖納及鈉化合物) 各種肉汁屬此。又「山米都司」(Somatose 係用肉製成之細粉，) 等，亦屬此類。

(二) 碳水化合物劑 以澱粉為主，有麥芽浸膏 (麥芽糖) 等。

(三) 脂肪製劑 有魚肝油及其製劑等。

(四) 複合滋養劑 有涅司而氏小兒粉 (Nestle's Food)、沙克司列托氏滋養糖 (Soxhlets Nahrzucker) 等。

(五) 維他命劑 凡缺少維他命發生榮養障礙者用此。有多數製劑，含有 A、B、C、D 各種維他命。

### 第十二節 祛痰藥

有氣道分泌物甚多，不能十分咯出者。有分泌物不

多，而粘稠不易咯出者。其狀態不同，其所用之藥亦異。祛痰藥製品甚多，今略舉數種。

(一) 痰粘稠難咯出時，可吸入小蘇打液。又用松節油，抱水松節油精 (Terpinhydrat 水合萜二醇) 安母尼亞鹽類等內服亦有效。

(二) 痰多時用金硫黃，吐根，遠志根，攝瀉瓦根 (美遠志根) 等浸劑。

### 第十三節 發汗藥及止汗藥

有高度浮腫時，或欲補助腎臟機能時，或欲亢進新陳代謝等時，用發汗藥。

(一) 毛果芸香鹼 (Pilocardin) 為強烈發汗藥，因其有害心臟，現時概不用。

(二) 酒及水楊酸劑等。

發汗過度，或發臭汗等時，用止汗劑。

(一) 阿托品 (Atropin) 落葉松鞣酸 (Agariyinsäure) 能制止全身發汗。

(二) 福爾麻林，收斂劑，酒精等，用於局部。

### 第十四節 解熱藥

解熱藥之解熱有作用於發熱之病因者。有擴張皮膚之血管，以使發汗者。有作用於腦之溫中樞，以使體溫下降者。

又尚時能減輕發熱時之各症狀，例如呼吸短促，頭痛等。然護士却不可以病人有熱，即自作聰明，亂用解熱藥以冀非明瞭發熱之真因，亂挽解熱劑，反而有害，且因此擾亂熱型，致醫生難於診斷。故必須聽命於醫生。

(一) 奎寧(金雞納) 係用金雞納樹皮製造，概用鹽酸金雞納(俗呼金雞納霜)又另製有優奎寧(Euchinin 炭酸金雞納乙酯)一藥。能作用於熱中樞，減低新陳代謝，對於瘧疾，能撲滅瘧疾原虫以退熱。

(二) 水楊酸鈣，阿司匹靈，薩羅(Salol) 水楊酸苯甯) 奇百洛撒兒(Diolsal) 等，能擴張皮膚血管，以便發汗。

(三) 安替比林(Antipyria) 匹拉米董(Pyramidon) 等，有強烈退熱作用，但亦有副作用。

(四) 安替非布林(Antifeltin) 非那西丁(Phenacetin) 為見效確實之解熱藥。

(五) 米格來寧(Migraenin) 為安替比林，檸檬酸，咖啡精之混合物，能解熱並能減輕頭痛。

### 第十五節 強心藥及血管收縮藥

有心臟衰弱徵象時，此類藥，能刺戟心臟，增強心力，增高血壓，使脈搏緩徐。

(一) 毛地黃藥 係作浸劑用之。此藥有累積作用，有時反而有害，故全量不能超過五瓦，然尚不可以此量為標準，在此量以下，仍有累積作用，故用於外來病人(即

不住院病人) 必須注意。其精製品有奇加倫 (Digalen) 實麥答明 (Digitamin) 實麥用林 (Digitolin) 實麥普拉都姆 (Digipuratum) 等。

(二) 毒毛旋花甙 (Strophanthusiacetate) 效用與上藥同。尚有供注射用之毒毛旋花素 (Strophanthin)

(三) 咖啡鹼 咖啡果實中，含有此 0.6——2% ，效用與上藥同。又製為安息香酸鈉咖啡鹼用之。

(四) 樟腦 從樟樹採取，作用於心臟及呼吸中樞，通常製成一 0——20% 之樟腦橄欖油，為醫生所必備之藥。又有可溶於水之製品。

(五) 酒精， 蘇 (伊的兒 Ather) 等，能增加心臟之收縮力。

(六) 硝酸番木鱈鹼 (Strychnin) 作用於血管，增高血壓。

(七) 此外尚有種種製劑，不及枚舉。

## 第十六節 止血藥

身體內部出血，從外方不能達到局部，(例如內臟出血。咯血吐血等時) 或雖可達局部，而不能加以壓迫，結紮等時，可用止血藥提高血液之凝結，使血管強烈收縮，使血壓以降以止血。

(一) 收斂劑。

(二) 副腎素 (Adrenalin) 麻黃鹼 (Ephedrin) 能使局部血管收縮。

- (三) 白明膠(白阿膠) 用於注射，內服，局部。
- (四) 氯化鈣，食鹽等濃厚溶液。
- (五) 麥角浸膏(麥角越幾斯) 攝加古爾寧(Secacornin)等，能使血管收縮。
- (六) 肺素(克瑞典) 脾素(奧波司打丁)等內臟抽出物，亦能增加血液凝結力。

### 第十七節 利尿藥

尿之排泄減退時，則新陳代謝之老廢物，毒物，水分等，滯積體內，發生種種病象，終則發尿毒症。能提高腎臟之排尿機能之藥，為利尿藥。

- (一) 咖啡鹼，利尿素(Diuretin)亞爾林(Agurin)底荷丁(Theocin)等，最能作用於腎臟。
- (二) 強心劑 毛地黃等各種，能利尿。
- (三) 酸類利尿劑 多用醋酸鉀，硝酸鉀等。
- (四) 甘露。諾佛慈洛爾(Novasuro)等水銀劑，有時用之極有效果。係注射於肌肉內，(概注射於臀筋內)
- (五) 尿素 為生理的利尿物，可由人工用以利尿。

### 第十八節 尿消毒藥

尿路(尿所經過路線，即腎盂，輸尿管，膀胱等)發生細菌病症時用之。

- (一) 結製松節油，古巴香膠(Kopaiyabalsam)

- (二) 水楊酸，薩羅(Salol)
- (三) 熊葡萄葉 (烏華烏爾矢葉)
- (四) 優洛託品 (Urotropin) 包洛貝爾丁 (Boroverin) 海爾米篤兒 (Helmitol) 等，服後，於尿中分離蟻酸，故有利尿功效。

## 第十九節 縮瞳及散瞳藥

眼科欲使縮瞳，散瞳用之。

- (一) 毒扁豆鹼 (Physostigmin 卽依色林 Eserin) 用以縮瞳。
- (二) 阿托品 (Atropin) 用以散瞳。
- (三) 嗎啡，古加因，(俗呼高根 Cocain) 等，亦有此等作用。

## 第二十節 子宮收縮藥 (催陣痛藥)

能使子宮收縮，止血，又能催陣痛。

- (一) 麥角 概用麥角浸膏或其製劑等。
- (二) 副腎素 (Adrenalin)
- (三) 腦下腺 (腦下垂體) 皮推托林 (Pituitrin) 皮茲備蘭杜爾 (Pituitandol) 司替普托爾 (Stypsol)

## 第二十一節 血壓亢進藥及血壓下降藥

血壓過高，則有各種溢血之虞，（血管脹裂而血溢出也，例如腦溢血）血壓過低，則易脫力。

（一）氯化副腎素，硝酸番木鱧鹼，樟腦，酒精等，能使洗降之血壓升高。

（二）麻黃鹼（Ephedrin）為麻黃製劑，與副腎素同樣用之。

（三）血壓高時，用亞硝酸戊酯，（亞硝酸五烷，或譯作亞硝酸澱粉 Amylnitrit）硝酸甘油酯溶液，（硝酸甘油液 Nitoglycerinlösung）亞硝酸鈉，碘化鉀，鈣，利尿素，（Diuretin）等。

## 第廿二節 腦興奮藥

患腦病，或中毒，虛脫，腦貧血，過勞等，腦機能衰弱時，可用腦興奮藥，使之興奮。

（一）咖啡鹼及其製品。（二）樟腦，龍腦（三）番木鱧鹼（馬錢冰）（四）酒，醋，（伊的兒）（五）芳香性揮發性嗅劑等。

## 第廿三節 腦鎮靜藥及催眠藥

神經中樞興奮時，或感受末梢強烈刺激時，欲使不反應興奮用之。

（一）三氯乙醛（抱水氯醛 Chloralhydrat，或作抱水格魯拉爾）用作鎮靜劑，與他藥配合用之。

(二) 溴劑 極有鎮靜功效，為重要藥物。有溴化鉀，溴化鈉，溴異戊醯脲（溴化異性甘松酸尿素 Bromural 或作臭素拉兒）等。

(三) 杏仁水 有香氣，用作鎮咳劑，與他藥配合用之。

(四) 纈草根（穿心排草根）製成穿心排草甙（纈草丁幾）用之。

(五) 阿片屬藥物（參照鎮痛藥項下）

(六) 司可朴拉明（莨菪鹼 Scopolamin）氫溴酸莨菪鹼（Scopolaminhydrobromid）能麻痺運動中樞，對於運動性不安，躁暴狀態，用以鎮靜最宜。

由鎮靜中樞而使病人易於入睡，以去其各種心身之違和，是為催眠藥。催眠藥概易成為習慣性，且多新藥，有時或致誤用，非得醫生允許，不得亂服。

(一) 三氯乙醛（抱水格魯拉爾）亦用作催眠藥。

(二) 三聚醋醛（副醛 Paraldehyd）其作用能持續長時間。

(三) 尿素劑 有烏列單（Urethan 氨基甲酸乙酯）加爾馬丁（Calmotin）溴異戊醯脲（Bromural）阿特靈（Adalin）佛羅拿（Veronal）等，對於不易入睡者，或睡眠時間短者，各有特別作用，須加注意。

(四) 磺屬 有索弗那（Sulfonal 催眠藥）台俄那（Trional 三乙磺眠藥，亦呼甲基索弗那）等，睡眠時間短時用之。

## 第廿四節 鎮痛藥

疼痛爲病人最痛苦事，除治療局部外，可用此類藥劑，從中樞鎮痛。

(一) 水楊酸屬 可用於風濕痛（僕麻質斯性疼痛）以用阿司匹靈（Aspirin）爲便。

(二) 安替比林（Antipyrin）非那西丁（Phenacetin）等，亦有功效。

(三) 阿片屬 此屬藥物，善能作用於腦，有鹽酸嗎啡，白鴉蓬（Pautopon）那爾可蓬（Parcopon）罌粟鹽（Papaverin）鹽酸海洛因（簡稱海洛因 Heroin）磷酸可待因（磷酸寇第印 Codeinphosphat）等。

(四) 莨菪浸膏（莨菪越幾斯）阿託品（Atropin 或譯作顛茄精），多用於胃腸疼痛。

## 第廿五節 麻藥（麻醉藥）

用麻藥使病人失去知覺或不省人事，以施行手術。

### (甲) 全身麻藥

(一) 醚（以脫伊的兒 Aether）用以吸入麻醉。極爲易燃，故不可用於有火之處。附近有火，尤須注意，施行烙白金燒灼等，須特加注意。以免發火。

(二) 哥羅方（氯方 Chloroform）用精製氯方以吸入麻醉，有時有副作用。

(三) 白鴉蓬司可朴拉明 (Pantopon-scopolamin) 用以注射麻醉。

(乙) 局部麻藥 係只使局部麻木者，概注射於局部，或注射於脊髓硬膜內。

(一) 古加因屬 有鹽酸古加因 (Cocainhydrochlorid) 諾伐加因 (Novocain) 阿奈司兜辛 (Anæsthesin) 等。或用作軟膏或用作撒布劑。

(二) 氯乙烷 (Aethylchlorid) 使從瓶口噴射於局部，由其寒冷，使局部表面麻木，不知疼痛。

## 第廿六節 殺菌藥 (消毒藥防腐藥)

用以撲滅細菌使不致侵入人體中為害，或將帶有病毒 (病菌) 之物消毒，以免傳播病毒。

(一) 石炭酸，來沙而 (Lysol) 克列沙爾肥皂液 (煤油油酚肥皂溶液 Kresolseifenlösung) 來沙方 (Lysoform) 等，皆消毒力甚強，可用於有機物消毒。(例如廁所，污物等消毒) 用於手之消毒亦宜。但欲用創面消毒，久與皮膚接觸，則易致組織壞死。石炭酸如配合鹽酸，可增強消毒力。

(二) 昇汞 概用於無機物 (例如器具等) 之消毒。但昇汞能侵蝕金屬，故不可用於金屬器具消毒。日常手之消毒，最常用此。用於污物消毒，不能透澈，為其缺點。有毒性，須加注意。(概須加紅色以資識別) 青酸化水銀亦與此同，但不侵蝕金屬。

(三) 水楊酸 用於皮膚之消毒，使皮膚軟化，又用作飲食物防腐劑，薩羅 (Salol 水楊酸苯酯) 用於胃腸中物之消毒。

(四) 硼酸 消毒力弱，以少刺激，故用於粘膜面之消毒，飲食物等。

(五) 過氧化氫 (雙氧水) 頗有消毒力，用於飲食物等消毒，最為合宜。又能發泡，用以消毒時，可從創面沖去污物，為其特長。

(六) 甲醛 (Formaldehyd 其三六%水溶液即 福爾馬林) 為氣體，對於鼻眼等之刺激，甚為強烈，消毒力甚強，居室，衣服，圖書之消毒，宜用此。

(七) 高錳酸鉀 (過錳酸鉀) 為強烈消毒藥，和成稀薄液，用於粘膜面消毒，為人所常用。

(八) 酒精 八〇%左右者，殺菌力頗強，可用於手，創面，不潔部等之消毒。酒精又能稍滲入皮膚，故亦能作用於深部之細菌。

(九) 碘酒 為頗有消毒力之皮膚消毒劑，施行手術時，用以消毒。

(十) 近來有各種色素製劑，不但用於外表消毒，並可注射以殺滅身體內部之細菌。

### 第廿七節 特異消毒藥

此類藥對於侵入體內之病原物，有特別作用，或與之結合，使變成無毒，或遏止其發育。最合理想者，為對於

病原物有害，而對於人體無害。

(一) 奎寧 對於瘧疾，有特別功效，優奎寧 (Bita-ninin) 亦然。

(二) 水楊酸 對於急性多發性關節炎 (關節候麻費斯) 有特別功效，阿司匹靈，薩羅分 (Salophen) 奇百洛撒兒 (Diplosal) 等亦然。

(三) 水銀劑 古來用以治療梅毒。有水銀軟膏 (用以塗擦) 甘汞，黃色碘化汞 (一碘化汞) 等 (用以內服) 水楊酸汞，氫酸汞，亞慈洛兒 (Azuro) 愛納沙爾 (Encast) 等 (用以注射)。

(四) 砒劑 阿托基西爾 (Atoxyl) 六〇六等，用以撲滅雞虫 (Trypanosoma) 梅毒螺旋菌等。

(五) 吐根鹼 (Emetin) 用以治療阿米巴赤痢，有卓效。

(六) 錳劑 常用以治療梅毒。

## 第廿八節 臟器治療藥

動物及人體內，有所謂內分泌腺 (參照生理學內分泌腺項下) 能分泌「內分泌液」流入血中，由其中所含之特異物質 (即荷爾蒙亦呼刺戟素) 以使身體完全調和，如內分泌腺有病，則現出各種特有病象。此時如用該內分泌腺，或其所製物質治療，可使其病狀減輕，或將其治癒。是為臟器療法。內分泌腺所分泌之內分泌液，含有種種物質，具有種種作用，可從其中提取有關藥固有作用之物

質，以治療種種病狀，使現出特有作用，而使症狀減輕。下列各種製劑，自（一）至（五）確有效驗。近來更進而從各種腺以外之臟器，提取其成分，用以治療。

（一）甲狀腺 用羊，山羊，犢，牛，等之甲狀腺製成。用以治種種甲狀腺病及其他諸症。

（二）副腎素 (Adrenalin) 通常係用副腎製造，亦可以人工製成。此藥能使血管收縮，故能使血壓升高，施行手術時，與古加因（高根）並用之，又用以治哮喘。惟有副作用，必須注意。

（三）皮推托林 (Pituitrin) 係用腦下腺（腦下垂體）製成之製劑，能促進子宮收縮，陣痛微弱時用之。為產科婦科重要藥品，腸管弛緩時用之亦有功效。

（四）胰島素（因蘇林） 係從胰肝（腺）內之蓋氏島組織所提取之製劑，對於體內之糖質分解，具有極大功效，為治療糖尿病之要藥。

（五）肝及其製劑 對於惡性貧血等，極有功效，為近來所證實。或用生者，或去其不需要部分，製成各種製劑用之。

（六）生殖腺（辜丸，卵巢）亦有各種製劑，用以刺戟其作用衰弱者。

（七）肺素（克瑞典） 從肺製成，用以止血。

（八）脾素（奧波司打丁） 從脾製成，用以止血。

（九）血管素（阿尼馬薩） 從血管內壁製成，用作血壓下降劑。

## 第廿九節 免疫藥

將細菌或其產出物。以一定方法，注入動物體或人體，則動物及人體之血液中，（尤其是血清）產出一種抵抗物質以抵抗細菌或其產出物。此種現象，謂之免疫。此種方法，謂之自動免疫法。用一定細菌或其產出物，於一動物，施行自動免疫，後採取該動物之血清，以注射病人（指因該細菌而起之病）用他動方法，使病人身體免疫，謂之他動免疫法。所謂血清療法，即指他動免疫法，細菌療法，則指自動免疫法。他動免疫法及自動免疫法，不但可用以治病，並可用於豫防。血清療法中，其最功效顯著者，為白喉血清及破傷風血清。又矮爾氏病（傳染性黃疸）丹毒等，亦有血清以供治療。細菌療法，一名菌苗療法，以種牛痘為最有功效，能完全將天花豫防，保全小兒之小性命，不可計數，此外尚有淋菌菌苗，虎列拉菌苗，百斯篤菌苗，蜜扶斯菌苗等，近來對於結核病，亦試行種種免疫法，惟尚未成功。用結核菌培養基所製成之資佩爾克林（Tuberkulin）以前曾用以治療結核病。近時則只用以診斷。即所謂試驗皮爾圭氏反應是。（係用資佩爾克林試驗結核皮內反應。）

## 第三章 關於服藥等之注意

藥有內服，灌腸，注射（皮下，肌肉，靜脈內）吸入，塗敷等法，應一一聽命於醫生，今將護士所應注意事項，列舉於下。（請兼參照治療之輔助第一章）

### 第一節 服藥時間及其與餐時之關係

藥服下後，約經六小時至八小時，已在體中分解排泄，減弱其效力，故欲其見效，宜每八小時服藥一次，日服三次，或每六小時服藥一次，日服四次。其特別者，可按照餐時於飯前或飯後服之。此蓋以所服之藥，與胃之盈虛，食物之消化及食慾，有種種關係故。

（一）朝食前空腹時服 係於胃空虛時服下者。例如瀉藥，驅蟲藥等，應於此時間服之。

（二）食前服 概在食前半小時服之。例如鞣酸阿來新（Orexintannat）治癆莖皮浸膏（昆儒蘭格越幾斯 Konturangofluid-extrakt）等，於此時間服之。

（三）食後立服 飯後即服下者，例如鐵劑，亞砷酸劑等。

（四）食後服 食後約歷半小時服之。凡欲幫助消化藥物，可於此時間服下。例如胃液素（百布辛）澱粉酵素（Diastase）稀鹽酸，小蘇打等，宜於此時間服之。

(五) 各餐間服 係於各餐之中間服下。多隔二三個小時服下，但亦無一定時間。

## 第二節 與睡時之關係

(一) 催眠劑 (安眠藥) 概於就寢前半小時服之。索佛拿 (強眠藥 Sulfonal) 佛羅拿 (Veronal) 宜於睡前一小時前服之。

(二) 重瀉藥 或輕瀉藥，宜於睡前適宜時刻服下，以使翌朝瀉出。

## 第三節 與飲食之關係

(一) 驅蟲藥 欲其充分驅除腸內寄生蟲，宜先使腸中全然空虛而後服下。法於前夜先服瀉藥，將腸中瀉清，於翌朝食前服下驅蟲藥，又即服下瀉藥，一以將寄生蟲瀉出，一以防驅蟲藥之吸收。

(二) 鐵劑 勿與茶同飲，因茶中含有鞣質 (單甙) 將與鐵化合，失去功效故。

(三) 麻藥 噠 (伊的兒) 氣方 (哥羅方) 等，當吸入時，每發嘔吐，宜使病人先於前夜服下瀉藥，廢去稠藥。

## 第四節 矯味

有時藥之氣味惡，單靠處方之矯味，病人仍難下咽，

此時可用下述各法，使之服下。

(一) 藥粉 可用粉片 (Oblato) 包裹服下，或沖熱牛乳，傾藥粉其上，一同飲下。

(二) 藥丸 有時可用麵包米飯包住服下。

(三) 藥油 用熱牛乳，茶，咖啡茶，和服。或注入膠囊中服下。

(四) 小孩多不喜吃藥，可稍多和白糖使之服下，或用餅食包住使之吃下。

(五) 服藥後，使吃餅食，水果，以解除其惡味亦佳。

(六) 藥丸藥片等並不必要照原狀服下，有時可搗碎成細粉用開水和服，如味惡，可將碎片用粉片包裹服下。

### 第五節 其他注意

以上所述為日常對於服藥之注意，此外使用其他藥物時，護士宜一一詢明醫生，再三注意，以免有錯誤。

## 第四章 副作用

所謂副作用者，乃藥物除其用以治病之作用（主作用）外，尚有不利於人之作用之謂。醫生對於藥物之副作用，固已充分加以注意，然有時或由病人錯誤，或由病人之特異體質，而發生副作用。護士對於此點，宜時常加以注意，如見發生下列各事者，宜即停用此藥，並報告醫

生。

(一) 安替比林 (Antipyrin) 胃腸痛，發疹，顏面發赤，腫脹，嗜眠，心臟衰弱。

(二) 溴劑 有類似瘡疥之發疹時。

(三) 碘劑 發疹，鼻涕過多，嘔吐，下痢，速脈。

(四) 奎寧 (金雞納) 耳鳴，頭痛，眩暈。

(五) 非那西丁 (Phenacetin) 惡心，下痢。

(六) 匹拉米董 (Pyramidon) 有時感覺苦悶，又有時發疹。

(七) 水銀劑 使用灰白軟膏，甘汞等時，有時發生齒齦炎，下痢。

(八) 副腎素 (Adrenalin) 惡心，苦悶。

(九) 砒劑 頭痛，眩暈。

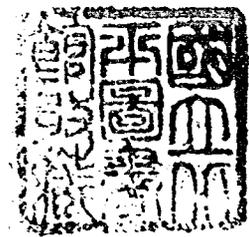
(十) 古加因 (高根) 顏面蒼白，眩暈，頭痛，虛脫。

(十一) 嗎啡 脈搏微弱，虛脫。

(十二) 癒創木酚 (怪阿寇 Guajakol) 耳鳴，衰弱。

(十三) 血清 有發疹時，應即停用。尤以多次用同一血清時，每致發生過敏症，(Anaphylaxie) 甚而有致死者。故欲注射血清時，必須先詢問以前有無注射過血清方向。





2.