

世界卫生组织儿童基本药物标准清单

第2版 2009年3月

本出版物不提供任何明确的或隐含的保证，出版物的解释与应用责任在于读者自己，世界卫生组织对由于使用本出版物所产生的损害不承担任何责任

世界卫生组织已采取一切合理的预防措施来核实本出版物中包含的信息。但是，已出版材料的分发无任何明确或含蓄的保证。解释和使用材料的责任取决于读者。世界卫生组织对于因使用这些材料造成的损失不承担责任。

世界卫生组织儿童基本药物标准清单

解释性说明

本标准清单供12岁以下儿童使用。

核心清单是指为基本卫生保健系统所必需的最起码的药物清单，清单中列入对治疗重点疾病最有效、安全和符合成本疗效的药物。重点疾病的选择系根据目前和将来的公共卫生相关问题及药物的潜在安全性和治疗成本疗效确定。

补充清单列出治疗重点疾病的基本药物，这些重点疾病需要专科诊断或监测设施，和/或专家医疗保健，和/或专家培训。在有疑问时，很多情况下也可将价格一直较高或成本疗效不太好的药物列入补充清单。

方框符号（□）主要目的是指出在一类药物中的相似临床作用。清单中的药物应是有最佳证据显示有效性和安全性的该类药物中的范例。在一些情况下，这种药物可能是最初获得销售许可证的药物；在另外一些情况下，后来获得许可证的药物可能更加安全或更加有效。在有效性和安全性数据方面没有差别的情况下，列入清单的药物应是根据国际药物价格信息来源以最低价格能够广泛获得的药物。

只有在对有效性和安全性审查的基础上并符合世界卫生组织临床准则的情况下才能指出药物的同等治疗效果。国家药物清单不应使用相似的符号并应在最后的遴选中具有特别性，它们取决于地方的可得性和价格。

世卫组织基本药物标准清单第16版中的格式和编号得到保留，但如文中所述，由于有些部分所列药物与儿童无关，这部分内容在此清单中删除。

a 表示此类药品的使用有年龄限制，具体规定详见表1。

在儿童基本药物清单中，使用了另外的符号。

R 表示小组委员会支持将该药作为基本药物，但要求对其药效和安全性进行复审以确认此决定，或将其使用范围扩大到其他年龄组。

某种药列入基本药物清单，并不意味着保证某个药品的药物质量。每一地方或国家管制当局有责任确保每种品牌达到适当的药物质量（包括稳定性），并在适当时，不同的品牌可互换。

对于有关药品质量保证的推荐与建议，请见世界卫生组织药品网页

http://www.who.int/medicines/areas/quality_assurance/en/index.html

每一部分的药物与剂型按英文字母顺序排列，并不意味着一种剂型比另一种更好。关于适当剂型的信息，应当参考标准治疗指南。

基本药物目录中的主要剂型名称可在附录1查找，对这些剂型的定义以及对各种剂型的质量要求出版在最新的*国际药典*

<http://www.who.int/medicines/publications/pharmacopoeia/en/index.html>。

1. 麻醉药	
1.1 全身麻醉药和氧气	
<input type="checkbox"/> 氟烷 R	吸入剂. R 对替代吸入剂进行评估
氯胺酮	注射剂: 50 mg (作为盐酸盐) /ml, 用10-ml小瓶.
氧化亚氮	吸入剂.
氧气	吸入剂 (药用气体)
硫喷妥钠	注射用粉剂: 0.5 g; 1 g (钠盐) 安瓿.
1.2 局部麻醉药	
<input type="checkbox"/> 布比卡因	注射剂: 0.25%; 0.5% (盐酸盐) 小瓶. 脊髓麻醉用注射剂: 0.5% (盐酸盐) 4-ml安瓿, 与7.5% 的葡萄糖溶液混合
<input type="checkbox"/> 利多卡因	注射剂: 1%; 2% (盐酸盐) 小瓶; 脊髓麻醉注射剂: 5% (盐酸盐) 2-ml安瓿与7.5%葡萄糖溶液混合 局部使用: 2%至4% (盐酸盐) .
利多卡因 + 肾上腺素 (副肾素)	牙科注射: 2% (盐酸盐) + 肾上腺素1:80 000. 注射剂: 1%; 2% (盐酸盐) + 肾上腺素1:200 000小瓶.
1.3 术前药物和短时手术的镇静剂 R	
R 评估儿童术前用药与镇静。	
阿托品	注射剂: 1 mg (硫酸盐) 1-ml安瓿.
<input type="checkbox"/> 地西洋	注射剂: 5 mg/ml 2-ml安瓿. 片剂: 5 mg.
吗啡	注射剂: 10 mg (硫酸盐或盐酸盐) 1-ml安瓿
2. 镇痛药, 解热药, 非甾体抗炎药 (NSAIDs), 治疗痛风的药物, 以及治疗类风湿性疾病的药物 (DMARDs)	
2.1 非阿片类药和非甾体抗炎药 (NSAIDs)	
布洛芬 a R	片剂: 200 mg; 400 mg. a >3个月。 R 用于儿童时, 强调相对的止痛和退热效果和安全性。
对乙酰氨基酚*	口服液: 125 mg/5 ml. 栓剂: 100 mg. 片剂: 100 mg至500 mg. * 由于缺乏经证实的抗炎作用, 不推荐用于抗炎用途。

补充清单	
乙酰水杨酸*	栓剂: 50 mg至150 mg. 片剂: 100 mg至500 mg. * 用于治疗风湿热、幼年型关节炎、川崎病。
2.2 阿片类镇痛药	
可待因	片剂: 15 mg (磷酸盐)
吗啡	注射剂: 10 mg (吗啡盐酸盐或吗啡硫酸盐) 1-ml 安瓿 口服液: 10 mg (吗啡盐酸盐或吗啡硫酸盐) /5 ml. 片剂: 10 mg (吗啡硫酸盐) 片剂 (缓释): 10 mg; 30 mg; 60 mg (吗啡硫酸盐)
2.3 治疗痛风用药	
2.4 治疗类风湿性疾病使用的药物 (DMARDs) R	
R 小组委员会注意到, 尽管用于治疗幼年型关节炎的药物存在需求, 但该委员会并不在此推荐目前清单所列任何药物, 要求对本部分内容进行评估。	
3. 抗过敏药和过敏性反应用药物	
<input type="checkbox"/> 氯苯那敏 a R	注射剂: 10 mg (马来酸盐) 1-ml安瓿 口服液: 2 mg/5 ml. 片剂: 4 mg (马来酸盐) a >1岁。 R 对苯海拉明进行评估其相对药效和安全性, 以确定是否可将氯苯那敏作为优先替代药物。
地塞米松	注射剂: 4 mg 磷酸地塞米松 (作为二钠盐) 1-ml安瓿
肾上腺素 (副肾素)	注射剂: 1 mg (作为盐酸盐或酒石酸盐) 1-ml 安瓿
氢化可的松	注射用粉剂: 100 mg (作为琥珀酸钠盐) 小瓶
<input type="checkbox"/> 强的松龙	口服液: 5 mg/ml. 片剂: 5 mg; 25 mg.
4. 解药和中毒治疗中使用的其它药物	
4.1 非特异性药物	
活性炭	粉剂
4.2 特异性药物	
乙酰半胱氨酸	注射剂: 200 mg/ml 10-ml安瓿 口服液: 10%和20%.
阿托品	注射剂: 1 mg (硫酸盐) 1-ml安瓿.
葡萄糖酸钙	注射剂: 100 mg/ml 10-ml安瓿.

去铁敏 R	注射用粉剂：500 mg（甲磺酸盐）小瓶 R 评估儿童口服铁与铅螯合剂的使用
二巯丙醇	油性注射剂：50 mg/ml 2-ml安瓿
纳络酮	注射剂：400微克（盐酸盐）1-ml安瓿
青霉胺 R	固体口服剂：250 mg. R 比较其与依地酸钙钠的疗效和安全性。
依地酸钙钠 R	注射剂：200 mg/ml 5-ml安瓿 R 比较其与青霉胺的疗效和安全性。
5. 抗惊厥药/抗癫痫药	
卡马西平	口服液：100 mg/5 ml. 咀嚼片剂：100 mg; 200 mg. 带刻痕片剂：100 mg; 200 mg.
地西洋	直肠溶液或凝胶：5 mg/ml 0.5-ml; 2 ml; 4 ml小管
□劳拉西洋	肠外制剂：2 mg/ml 1-ml安瓿; 4 mg/ml 1-ml安瓿
苯巴比妥	注射剂：200 mg/ml（苯巴比妥钠） 口服液：15 mg/5 ml（苯巴比妥） 片剂：15 mg至100 mg（苯巴比妥）
苯妥英	胶囊：25 mg; 50 mg; 100 mg（钠盐） 注射剂：50 mg/ml 5-ml 小瓶（钠盐） 口服液：25 mg至30 mg/5 ml* 片剂：25 mg; 50 mg; 100 mg（钠盐） 咀嚼片剂：50 mg. * 同一市场上同时存在25 mg/5 ml和30 mg/5 ml两种药力，可引起处方和配药方面的混乱，应当予以避免。
丙戊酸（丙戊酸钠）	口服液：200 mg/5 ml. 片剂（可压碎的）：100 mg. 肠溶片剂：200 mg; 500 mg（钠盐）
补充清单	
乙琥胺	胶囊：250 mg. 口服液：250 mg/5 ml.
6. 抗感染药	
6.1 抗寄生虫药 R	
R 对目前许可规定年龄以下的儿童使用抗肠寄生虫药/抗丝虫药/抗血吸虫药和抗吸虫药的效果和安全性的证据进行评估。	

6.1.1 抗肠寄生虫药 R	
阿苯达唑	咀嚼片剂: 400 mg.
左旋咪唑	片剂: 50 mg; 150 mg (作为盐酸盐)
□ 甲苯咪唑	咀嚼片剂: 100 mg; 500 mg.
氯硝柳胺*	咀嚼片剂: 500 mg. * 氯硝柳胺列入清单, 以便在吡喹酮治疗无效时使用。
吡喹酮	片剂: 150 mg; 600 mg.
噻嘧啶	口服液: 50 mg (作为双羟萘酸盐) /ml. 咀嚼片剂: 250 mg (作为双羟萘酸盐)
6.1.2 抗丝虫药 R	
依维菌素	带刻痕片剂: 3 mg; 6 mg.
补充清单	
乙胺嗪	片剂: 50 mg; 100 mg (二氢枸橼酸盐)
6.1.3 抗血吸虫药和抗绦虫药 R	
吡喹酮	片剂: 600 mg.
三氯苯达唑	片剂: 250 mg.
补充清单	
奥沙尼喹*	胶囊: 250 mg. 口服液: 250 mg/5 ml. *奥沙尼喹列入清单, 以便在吡喹酮治疗无效时使用。
6.2 抗菌药	
6.2.1 β-内酰胺类药物	
阿莫西林	口服粉剂: 125 mg (无水) /5 ml; 250 mg (无水) /5 ml. 固体口服剂: 250 mg; 500 mg (无水)
阿莫西林+克拉维酸	口服液: 125 mg 阿莫西林 + 31.25 mg 克拉维酸/5 ml 和 250 mg 阿莫西林 + 62.5 mg 克拉维酸/5 ml. 片剂: 500 mg + 125 mg.
氨苄西林	注射用粉剂: 500 mg; 1 g (作为钠盐) 小瓶
苄星青霉素	注射用粉剂: 900 mg 青霉素 (=120万 IU) 5-ml小瓶, 1.44 g 青霉素 (= 240万 IU) 5-ml小瓶
青霉素G	注射用粉剂: 600 mg (= 100万IU) ; 3 g (= 500万IU) (钠盐或钾盐) 小瓶
头孢氨苄	混悬剂: 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml. 固体口服剂: 250 mg.

□ 头孢唑啉* a	注射用粉剂: 1 g (作为钠盐) 小瓶 * 用作手术预防措施。 a >1个月。
□ 头孢曲松 a	注射用粉剂: 250 mg; 1 g (作为钠盐) 小瓶 * 不能和钙剂一起使用, 避免用于高胆红素血症婴儿。 a >41周折算孕期。
□ 邻氯青霉素	胶囊: 500 mg; 1 g(作为钠盐) 注射用粉剂: 500 mg(作为钠盐)小瓶 口服液用粉剂: 125 mg (作为钠盐) /5 ml.
青霉素V	口服液用粉剂: 250 mg (作为钾盐) /5 ml. 片剂: 250 mg (作为钾盐)
普鲁卡因青霉素*	注射用粉剂: 1 g (= 100万 IU) ; 3 g (= 300万 IU) 小瓶 *除非在高新生而病死率情况下, 普鲁卡因青霉素不推荐用于治疗新生儿败血症的一线药物, 在医疗条件有限情况下, 需要由熟练的医务人员给药。
补充清单	
头孢噻肟*	注射用粉剂: 250 mg 小瓶 *用于新生儿治疗的三代头孢菌素
头孢他啶	注射用粉剂: 250 mg (作为五水合物) 小瓶
亚胺培南* + 西司他丁钠* R	注射用粉剂: 250 mg (作为一水化物) + 250 mg (作为钠盐); 500 mg (作为一水化物) + 500 mg (作为钠盐) 小瓶 *列入清单仅用于治疗疑似或证实多种药物耐药菌引起的威胁生命的医院感染;美洛培南批准用于3月以上儿童和脑膜炎。
6.2.2 其它抗菌药	
阿奇霉素*	胶囊: 250 mg或500 mg. 口服液: 200 mg/5 ml. * 列入清单的目的仅用于治疗沙眼。
氯霉素	胶囊: 250 mg. 注射用油性混悬液*: 0.5 g (作为琥珀酸钠) /ml 2-ml安瓿 * 仅用于2岁以上儿童流行性脑膜炎的推定治疗。 口服液: 150 mg (作为棕榈酸盐) /5 ml. 注射用粉剂: 1 g (琥珀酸钠) 小瓶
环丙沙星 R	口服液: 250 mg/5 ml. 静脉注射液: 2 mg/ml. 片剂: 250 mg (作为盐酸盐)

多西环素 ^a	口服液: 25 mg/5 ml; 50 mg/5 ml. 固体口服剂: 50 mg; 100 mg (盐酸盐) ^a 只有缺乏其他备选药物的情况下,才能用于8岁以下儿童
红霉素	口服液用粉剂: 125 mg (作为硬脂酸盐或琥珀酸乙酯) 固体口服剂: 250 mg (作为硬脂酸盐或琥珀酸乙酯)
□ 庆大霉素	注射剂: 10 mg; 40 mg (作为硫酸盐) /ml 2-ml安瓿.
甲硝唑	注射剂: 500 mg 100-ml安瓿 口服液: 200 mg (作为苯甲酸盐) /5 ml. 片剂: 200 mg - 500 mg.
呋喃妥因	口服液: 25 mg/5 ml. 片剂: 100 mg.
磺胺甲恶唑 + 甲氧苄啶	注射剂: 80 mg + 16 mg/ml 5-ml和10-ml 安瓿 口服液: 200 mg + 40 mg/5 ml. 片剂: 100 mg + 20 mg; 400 mg + 80 mg.
甲氧苄啶 ^a	口服液: 50 mg/5 ml. 片剂: 100 mg; 200 mg. ^a >6个月
补充清单	
克林霉素	胶囊: 150 mg. 注射剂: 150 mg (作为磷酸盐) /ml. 口服液: 75 mg/5 ml.
万古霉素	注射用粉剂: 250 mg (作为盐酸盐) 小瓶
6.2.3 抗麻风药	
<p>应联合用药,永远不单独使用治疗麻风的药物。联合疗法对于防止产生耐药性至关重要。应使用彩色编码的水泡眼(多种药物联合化疗水泡眼),其中包含成人和儿童期麻风的两种药物(少菌型麻风)或三种药物(多菌型麻风)标准组合。多种药物联合化疗水泡眼可通过世界卫生组织免费提供。</p>	
氯法齐明	胶囊: 50 mg; 100 mg.
氨苯砞	片剂: 25 mg; 50 mg; 100 mg.
利福平	固体口服剂: 150 mg; 300 mg.
6.2.4 抗结核药	
<p>小组委员会推荐并支持使用固定剂量联合制剂,鼓励恰当的新型固定剂量联合制剂的开发,包括改良的剂型,无须冷藏产品和质量可靠的儿童剂型。</p>	
乙胺丁醇	口服液: 25 mg/ml. 片剂: 100 mg; 400 mg (盐酸盐)

异烟肼	口服液: 50 mg/5 ml. 片剂: 100 mg; 300 mg. 带刻痕片剂: 50 mg.
吡嗪酰胺	口服液: 30 mg/ml. 片剂: 400 mg. 分散片剂: 150 mg. 带刻痕片剂: 150 mg.
利福平	口服液: 20 mg/ml. 固体口服剂: 150 mg; 300 mg.
链霉素 ^R	注射用粉剂: 1 g (作为硫酸盐) 小瓶 ^R 评估儿童结核使用链霉素的安全性和有效性.
补充清单	
为治疗多重耐药结核病(MDR-TB)保留的二线药物, 应在符合世界卫生组织结核病控制标准的专门中心使用。 ^R	
^R 小组委员会需要评估儿童MDR-TB治疗药物。	
阿米卡星	注射用粉剂: 100 mg; 500 mg; 1 g 小瓶
卷曲霉素	注射用粉剂: 1 g 小瓶
环丝氨酸	胶囊或片剂: 250 mg.
乙硫异烟胺	片剂: 125 mg; 250 mg.
卡那霉素	注射用粉剂: 1 g 小瓶
氧氟沙星*	片剂: 200 mg; 400 mg. *根据可及性和规划方面的考虑, 左氧氟沙星可作为替代药物
对氨基水杨酸	颗粒剂: 4 g 小袋 片剂: 500 mg.
6.3 抗真菌药	
氟康唑	胶囊: 50 mg. 注射剂: 2 mg/ml 安瓿 口服液: 50 mg/5 ml
灰黄霉素	口服液: 125 mg/5 ml. 口服固体剂: 125 mg; 250 mg.
制霉菌素	含化片剂: 100 000 IU. 口服液: 50 mg/5 ml; 100 000 IU/ml. 片剂: 100 000 IU; 500 000 IU.

补充清单	
两性霉素B	注射用粉剂: 50 mg小瓶 (去氧胆酸盐或脂质体)
氟胞嘧啶	胶囊: 250 mg. 静脉滴注用: 2.5 g 250 ml.
碘化钾	饱和溶液
6.4 抗病毒药	
6.4.1 抗疱疹病毒药	
阿昔洛韦	口服液: 200 mg/5 ml. 注射用粉剂: 250 mg (钠盐) 小瓶 片剂: 200 mg.
6.4.2 抗逆转录病毒药	
<p>根据现有证据和使用经验，列入以下三类抗逆转录病毒药物作为治疗和预防艾滋病毒（预防母婴传播和作为接触后预防）的基本药物。小组委员会强调根据全球和国家准则使用这些药物的重要性。小组委员会建议并批准使用固定剂量的复合剂，并开发适宜的固定剂量新复合剂。这包括改进的剂型、非冷藏制剂和儿童剂型，并确保药物质量。</p> <p>如果质量可以保证，带刻痕片剂可用于儿童并考虑列入片剂清单。</p>	
6.4.2.1 核苷类逆转录酶抑制剂	
阿巴卡韦 (ABC)	口服液: 100 mg (作为硫酸盐) /5 ml. 片剂: 300 mg (作为硫酸盐)
地丹诺辛 (ddI)	缓冲口服冲剂: 100 mg; 167 mg; 250 mg 包装 非缓冲的肠溶包衣胶囊: 125 mg; 200 mg; 250 mg; 400 mg. 缓冲咀嚼片: 25 mg; 50 mg; 100 mg; 150 mg; 200 mg.
恩曲他滨 (FTC) * 	胶囊: 200 mg. 口服液: 10 mg/ml. * 根据抗逆转录病毒药物药理学、抗药模式和临床试用方面的知识，FTC可接受作为3TC的替代药物  >3个月。
拉米夫定 (3TC)	口服液: 50 mg/5 ml. 片剂: 150 mg.
斯塔夫定 (d4T)	胶囊: 15 mg; 20 mg; 30 mg. 口服液用粉剂: 5 mg/5 ml.
齐多夫定 (ZDV或AZT)	胶囊: 100 mg; 250 mg. 口服液: 50 mg/5 ml. 静脉注射剂: 10 mg/ml 20-ml安瓿 片剂: 300 mg.

6.4.2.2 非核苷类逆转录酶抑制剂	
依非韦伦 (EFV或EFZ) a	胶囊: 50 mg; 100 mg; 200 mg. 口服液: 150 mg/5 ml. 片剂: 600 mg. a >3岁或>10公斤体重。
奈韦拉平 (NVP)	口服液: 50 mg/5 ml. 片剂: 200 mg.
6.4.2.3 蛋白酶抑制剂	
从标准清单中选择蛋白酶抑制剂, 需由各国根据国际和国家临床指南和经验作出决定。建议将利托那韦与其它药物一起联合使用, 作为一种药物增强剂, 而不是单独使用的抗逆转录病毒药物。所有其他蛋白酶抑制剂都应用作增强剂(如:和利托那韦)	
阿扎那韦a	固体口服剂: 100 mg; 150 mg; 300 mg. a >25公斤体重
罗品那韦 + 利托那韦 (LPV/r)	胶囊: 133.3 mg + 33.3 mg. 口服液: 400 mg+ 100 mg/5ml. 热稳定片剂: 100 mg + 25 mg; 200 mg + 50 mg.
利托那韦	口服液: 400 mg/5 ml. 固体口服剂型: 100 mg. 热稳定片剂: 25 mg; 100 mg.
沙奎那韦 (SQV) a	胶囊: 200 mg. a >25公斤体重。
固定剂量复合剂	
拉米夫定 + 奈韦拉平+ 斯塔夫定	片剂: 150 mg + 200 mg+ 30 mg. 分散片: 30 mg + 50 mg+ 6 mg; 60 mg + 100 mg+ 12 mg.
拉米夫定 + 奈韦拉平+ 齐多夫定	片剂: 30 mg + 50 mg + 60 mg; 150 mg + 200 mg + 300 mg.
拉米夫定+齐多夫定	片剂: 30 mg + 60 mg; 150 mg + 300 mg.
6.4.3 其它抗病毒药物	
利巴韦林*	静脉注射剂: 800 mg和1 g 加入10-ml磷酸缓冲溶液. 固体口服剂型: 200 mg; 400 mg; 600 mg. * 仅用于治疗病毒性出血热

6.5 抗原虫药	
6.5.1 抗阿米巴药和抗蓝氏贾第虫药	
二氯尼特 a R	片剂: 500 mg (糠酸盐) a >25 公斤体重。 R 对其用于治疗阿米巴病的效果和安全性进行评估, 强调其在药效、安全性和年龄限制等方面与口服巴龙霉素的比较
□ 甲硝唑	注射剂: 500 mg 100-ml小瓶装 口服液: 200 mg (作为苯甲酸盐) /5 ml. 片剂: 200 mg 至 500 mg.
6.5.2 抗黑热病药	
两性霉素 B	注射用粉剂: 50 mg小瓶 (去氧胆酸盐或脂质体)
巴龙霉素	肌肉注射剂: 750 mg巴龙霉素基作为硫酸盐
葡萄糖酸锑钠或葡 甲胺锑盐 R	注射剂: 100 mg/ml, 1 小瓶 = 30 ml 或 30%, 相当于约8.1%的锑, 5-ml安瓿 R 评估锑剂治疗黑热病的有效性和安全性, 考虑是否需要把它们保留在核心目录或改为补充目录。
6.5.3 抗疟药	
6.5.3.1 治疗用	
治疗恶性疟原虫疟疾病例的药物应联合使用。本清单目前根据临床指南建议联合使用。小组委员会认识到这些固定剂量复合剂并不都已存在, 并鼓励进行研制和严格的测试。小组委员会还鼓励研制和测试直肠给药配方。	
胺酚喹*	片剂, 153 mg或200 mg (作为盐酸盐) * (a)与50 mg青蒿琥酯联合应用或(b)单独使用以治疗间日疟原虫、卵形疟原虫和三日疟原虫感染
蒿甲醚	油性注射剂: 80 mg/ml的1-ml安瓿 用于治疗严重的疟疾
蒿甲醚 + 本芴醇*	片剂, 20 mg + 120 mg. 分散片: 20 mg + 120 mg. * 建议不用于孕期最初三个月或5公斤以下儿童
青蒿琥酯*	注射剂: 含60 mg无水青蒿酸的安瓿, 并有含5%碳酸氢钠溶液的单独安瓿。 用于治疗严重的疟疾 直肠给药剂型: 50 mg; 200 mg 胶囊 (仅用于严重疟疾转诊前处理, 应将病人送到适当医疗机构进行后续治疗)。 片剂: 50 mg. * 与阿莫地喹、甲氟喹或磺胺多辛 + 乙胺嘧啶联合应用

氯喹*	口服液: 50 mg (作为磷酸盐或硫酸盐) /5 ml. 片剂: 100 mg; 150 mg (作为磷酸盐或硫酸盐) * 仅用于间日疟治疗。
多西环素*	胶囊: 100 mg (作为盐酸盐) 分散片: 100 mg (作为一水化物) * 只与奎宁联合应用
甲氟喹*	片剂: 250 mg (作为盐酸盐) * 与50 mg青蒿琥酯联合应用
伯胺喹*	片剂: 7.5 mg; 15 mg (作为二磷酸盐) * 仅用于彻底根治间日疟原虫和卵形疟原虫感染, 服药14天。
奎宁*	注射剂: 300 mg 盐酸奎宁/ml的2-ml安瓿 片剂: 300 mg (硫酸奎宁) 或300 mg (重硫酸奎宁) * 仅用于治疗严重的疟疾, 应当与多西环素联合应用
磺胺多辛 + 乙胺嘧啶*	片剂: 500 mg + 25 mg. * 只与50 mg青蒿琥酯联合应用
6.5.3.2 预防用药	
氯喹*	口服液: 50 mg (作为磷酸盐或硫酸盐) /5 ml. 片剂: 150 mg (作为盐酸盐或硫酸盐) * 仅用于间日疟原虫感染
多西环素 a	胶囊或片剂: 100 mg (作为盐酸盐) a >8岁。
甲氟喹 a	片剂: 250 mg (作为盐酸盐) a >5公斤体重或>3个月。
百乐君*	片剂: 100 mg (作为盐酸盐) * 只与氯喹联合应用
6.5.4 抗肺孢子菌病药和抗弓形体病药	
乙胺嘧啶	片剂: 25 mg.
磺胺嘧啶	片剂: 500 mg.
磺胺甲恶唑 + 甲氧苄啶	注射剂: 80 mg + 16 mg/ml 5-ml安瓿; 80 mg + 16 mg/ml 10-ml 安瓿 口服液: 200 mg + 40 mg/5 ml 片剂: 100 mg + 20 mg; 400 mg + 80 mg
6.5.5. 抗锥虫病药 R	
R 小组委员会要求对用于儿童的抗锥虫病药物的药效和安全性证据进行评估。	

6.5.5.1 非洲锥虫病	
非洲锥虫病1期治疗药物	
喷他脒*	注射用粉剂: 200 mg (依西喷他脒) 小瓶 * 用于治疗布氏冈比亚锥虫感染
舒拉明钠*	注射用粉剂, 1 g小瓶 * 用于布氏罗德西亚锥虫感染初期治疗
非洲锥虫病2期治疗药物	
依氟鸟氨酸*	注射剂: 200 mg (盐酸盐) /ml, 100-ml瓶装 * 用于治疗布氏冈比亚锥虫感染
美拉肿醇	注射剂: 3.6%溶液5-ml安瓿 (有效成分180 mg).
6.5.5.2 美洲锥虫病	
苯硝唑	片剂: 100 mg.
硝咪莫司	片剂: 30 mg; 120 mg; 250 mg.
7. 抗偏头痛药	
7.1 治疗急性发作药物	
布洛芬	片剂: 200 mg; 400 mg.
对乙酰氨基酚	口服液: 125 mg/5 ml. 片剂: 300 mg 至 500 mg.
7.2 预防用药	
普萘洛尔	片剂: 20 mg; 40 mg (盐酸盐)
8. 抗肿瘤药, 免疫抑制剂和姑息治疗用药物 R	
R 小组委员会注意到这些免疫抑制剂和细胞毒性药物也是儿童必须的药物, 但要求对其进行评估。	
8.1 免疫抑制药	
补充清单	
硫唑嘌呤	注射用粉剂, 100 mg (作为钠盐) 小瓶 片剂: 50 mg.
环孢素	胶囊: 25 mg. 注射用浓缩剂: 50 mg/ml的1-ml安瓿, 用于器官移植
8.2 细胞毒性药物	
补充清单	
别嘌醇	片剂: 100 mg 至 300 mg.
门冬酰胺酶	注射用粉剂: 10 000 IU 小瓶
平阳霉素	注射用粉剂: 15 mg (作为硫酸盐) 小瓶

亚叶酸钙	注射剂: 3 mg/ml的10-ml 安瓿 片剂: 15 mg.
卡铂	注射剂: 50 mg/5 ml; 150 mg/15 ml; 450 mg/45 ml; 600 mg/60 ml.
苯丁酸氮芥	片剂: 2 mg.
环磷酰胺	注射用粉剂: 500 mg 小瓶. 片剂: 25 mg.
阿糖胞苷	注射用粉剂: 100 mg 小瓶
达卡巴嗪	注射用粉剂: 100 mg 小瓶
放线菌素	注射用粉剂: 500 微克 小瓶
柔红霉素	注射用粉剂: 50 mg (作为盐酸盐)
阿霉素	注射用粉剂: 10 mg; 50 mg (盐酸盐) 小瓶
依托泊苷	胶囊: 100 mg. 注射剂: 20 mg/ml的5-ml 安瓿
氟尿嘧啶	注射: 50 mg/ml的5-ml 安瓿
巯嘌呤	片剂: 50 mg.
甲氨蝶呤	注射用粉剂: 50 mg (作为钠盐) 小瓶 片剂: 2.5 mg (作为钠盐)
丙卡巴肼	胶囊: 50 mg (作为盐酸盐)
长春碱	注射用粉剂: 10 mg (硫酸盐) 小瓶
长春新碱	注射用粉剂: 1 mg; 5 mg (硫酸盐) 小瓶
8.3 激素和抗激素药物	
补充清单	
地塞米松	注射剂: 4 mg 磷酸地塞米松 (作为二钠盐), 1-ml 安瓿 口服液: 2 mg/5 ml.
氢化可的松	注射用粉剂: 100 mg (作为琥珀酸钠盐) 小瓶
泼尼松龙	口服液: 5 mg/ml. 片剂: 5 mg; 25 mg.
8.4 姑息治疗用药物	
阿米替林	片剂: 10 mg; 25 mg.
苯甲嗪	注射剂: 50 mg/ml. 片剂: 50 mg.
地塞米松	注射剂: 4 mg/ml. 片剂: 2 mg.

地西洋	注射剂: 5 mg/ml. 口服液: 2 mg/5 ml. 直肠溶液: 2.5 mg; 5 mg; 10 mg. 片剂: 5 mg; 10 mg.
多库酯钠	胶囊: 100 mg. 口服液: 50 mg/5 ml.
东莨菪碱	注射剂: 400微克/ml; 600微克/ml. 透皮贴剂: 1 mg/72 小时.
布洛芬* 	口服液: 100 mg/5 ml. 片剂: 200 mg; 400 mg; 600 mg. * 特别用于骨痛治疗.  不用于3月以下儿童.
咪达唑仑	注射剂: 1 mg/ml; 5 mg/ml.
吗啡	颗粒剂 (限定释放剂型) (与水混合): 20 mg; 30 mg; 60 mg; 100 mg; 200 mg. 注射剂: 10 mg/ml. 口服液: 10 mg/5 ml. 控释片: 10 mg; 30 mg; 60 mg. 速释片: 10 mg.
番泻叶	口服液: 7.5 mg/5 ml.
9. 抗帕金森氏病药	
10. 影响血液的药物	
10.1 抗贫血药	
 小组委员会考虑对用于儿童的适当剂量铁和叶酸复合剂的证据进行评估。	
亚铁盐	口服液: 相当于25 mg 元素铁/ml 片剂: 相当于60 mg铁
叶酸	片剂: 1 mg; 5 mg.
羟钴铵	注射剂: 1 mg 1-ml安瓿
10.2 影响凝血的药物	
维生素K ₁	注射剂: 1 mg/ml; 10 mg/ml 5-ml安瓿 片剂: 10 mg.
补充清单	
肝素钠	注射剂: 1000 IU/ml; 5000 IU/ml; 1-ml安瓿
硫酸鱼精蛋白	注射剂: 10 mg/ml 5-ml安瓿

<input type="checkbox"/> 华法林	片剂: 0.5 mg; 1 mg; 2 mg; 5 mg (钠盐)
11. 血液制品和血浆替代品	
11.1 血浆替代品 R	
R 小组委员会要求评估确定这些药物是否为儿童基本药物。	
11.2 特殊用途的血浆成分	
所有血浆成分应符合世界卫生组织关于血液、血液制品、血液成分、血浆衍生物的采集、加工和质量控制的要求(1992年修订)。(世界卫生组织技术报告系列, 840号, 1994年, 附件2)。	
补充清单	
<input type="checkbox"/> 浓缩第VIII因子	干燥的
<input type="checkbox"/> 浓缩的第IX因子复合物(凝血因子, 第II、VII、IX、X因子)	干燥的
人免疫球蛋白	肌肉注射: 16%蛋白溶液 * 静脉注射: 5%; 10%蛋白溶液 ** 皮下注射: 15%; 16%蛋白溶液 * * 表示用于治疗先天性免疫不全。 ** 表示用于治疗先天性免疫不全和川崎病。
12. 心血管药物	
12.1 抗心绞痛药	
12.2 抗心律不齐药 R	
R 小组委员会注意到儿童使用这些药物的潜在重要性, 但要求在将任何药物列为基本药物之前, 对该部分进行评估。	
12.3 抗高血压药	
<input type="checkbox"/> 依那普利	片剂: 2.5 mg; 5 mg.
12.4 心力衰竭用药 R	
地高辛	注射剂: 250微克/ml 2-ml安瓿 口服液: 50微克/ml 片剂: 62.5微克, 250微克;
呋塞米(速尿)	注射剂: 10 mg/ml 2-ml安瓿 口服液: 20 mg/5 ml. 片剂: 40 mg.
补充清单	
多巴胺 R	注射剂: 40 mg (盐酸盐) 5-ml小瓶 R 对儿童使用多巴胺治疗的安全性、效果和状况进行评估。
12.5 抗血栓药	

12.6 降脂药 R	
R 小组委员会注意到儿童使用这些药物的潜在重要性，但要求在将任何药物列为基本药物之前，对该部分进行评估。	
13. 皮肤病用药（局部）	
13.1 抗真菌药	
苯甲酸 + 水杨酸	油膏或霜剂：6% + 3%
<input type="checkbox"/> 咪康唑	油膏或霜剂：2%（硝酸盐）
补充清单	
硫化硒	以清洁剂为基础的混悬液：2%.
13.2 抗感染药	
R 小组委员会要求对包括四环素油膏的局部用抗生素在新生儿安全性进行评估。	
<input type="checkbox"/> 甲紫（龙胆紫） R	水溶液：0.5%. 酞剂：0.5%. R 评估安全新与毒性。
硫酸新霉素 + <input type="checkbox"/> 杆菌肽	油膏：5 mg 硫酸新霉素 + 250 IU 杆菌肽锌/g
高锰酸钾	水溶液：1:10 000.
磺胺嘧啶银 a	霜剂：1%，500-g容器包装 a >2个月。
13.3 抗炎药和止痒药	
<input type="checkbox"/> 倍他米松 a	霜剂或油膏：0.1%（作为戊酸盐） a 新生儿优先使用氢化可的松。
炉甘石洗剂	洗剂
氢化可的松	霜剂或油膏：1%（醋酸酯）
13.4 收敛药 R	
R 小组委员会要求进行评估以确定这些药物是否为儿童基本药物。	
13.5 影响皮肤分化和增殖的药物	
过氧化苯酰	霜剂或洗剂：5%.
煤焦油	溶液：5%.
<input type="checkbox"/> 鬼臼脂	溶液：10%至25%.
水杨酸	溶液：5%.
尿素	霜剂或油膏：10%.

13.6 杀疥药和杀虱药	
<input type="checkbox"/> 苯甲酸苄酯 a R	洗剂：25%。 a >2岁。 R 对年龄较小儿童使用的苯甲酸苄酯替代物进行评估（硫磺制剂对年龄较小儿童可能产生的作用）。
二氯苯醚菊酯	霜剂：5%。 洗剂：1%。
14. 诊断剂	
14.1 眼科用药	
荧光素	眼药水：1%（钠盐）
<input type="checkbox"/> 托吡卡胺	眼药水：0.5%。
14.2 放射性对比介质	
R 小组委员会要求对用于儿童的造影剂可能替代物进行评估。	
补充清单	
硫酸钡	水性混悬液
15. 消毒剂 and 防腐剂	
15.1 防腐剂	
<input type="checkbox"/> 氯己定	溶液：5%（二葡萄糖酸钠）；20%（二葡萄糖酸钠）稀释用
<input type="checkbox"/> 乙醇	溶液：70%（变性的）
<input type="checkbox"/> 碘化聚烯吡酮	溶液：10%。
15.2 消毒剂	
<input type="checkbox"/> 含氯化合物	粉剂：（0.1% 氯）配溶液用
<input type="checkbox"/> 氯二甲苯酚	溶液：4.8%。
戊二醛	溶液：2%。
16. 利尿剂	
呋塞米（速尿）	注射剂：10 mg/ml 2-ml安瓿 口服液：20 mg/5 ml。 片剂：10 mg; 20 mg; 40 mg.
补充清单	
<input type="checkbox"/> 氢氯噻嗪	带刻痕片剂：25 mg
甘露醇 R	可注射溶液：10%; 20%。 R 对儿童使用甘露醇治疗的相对安全性、效果和状况进行评估。
螺内酯（安体舒通） R	口服液：5 mg/5 ml; 10 mg/5 ml; 25 mg/5 ml。 片剂：25 mg。 R 对儿童使用螺内酯治疗的相对安全性、效果和状况进行评估。

17. 胃肠用药	
补充清单	
<input type="checkbox"/> 胰酶	与年龄相称的制剂，含脂酶，蛋白酶和淀粉酶。
17.1 抗酸剂和其它抗溃疡药	
氢氧化铝	口服液: 320 mg/5 ml. 片剂: 500 mg.
氢氧化镁	口服液: 相当于550 mg 氧化镁/10 ml.
<input type="checkbox"/> 奥美拉唑	口服液粉剂: 20 mg; 40 mg sachets. 固体口服剂: 10 mg; 20 mg; 40 mg.
<input type="checkbox"/> 雷尼替丁	注射剂: 25 mg/ml 2-ml安瓿 口服液: 75 mg/5-ml. 片剂: 150 mg (作为盐酸盐)
17.2 止吐药	
地塞米松	注射剂: 4 mg/ml, 1-ml 安瓿. 口服液: 0.5 mg/5 ml; 2 mg/5 ml. 固体口服剂: 0.5 mg; 0.75 mg; 1.5 mg; 4 mg.
甲氧氯普胺 (胃复安) <input type="checkbox"/> a	注射剂: 5 mg (盐酸盐) /ml 2-ml 安瓿 口服液: 5 mg/5 ml. 片剂: 10 mg (盐酸盐) <input type="checkbox"/> a 不用于新生儿。
昂丹司琼 <input type="checkbox"/> a	注射剂: 2 mg 碱基/ml in 2-ml 安瓿(盐酸盐). 口服液: 4 mg 碱基/ 5 ml. 固体口服剂: Eq 4 mg 碱基; Eq 8 mg 碱基. <input type="checkbox"/> a >1月.
17.3 抗炎药	
17.4 泻药 <input type="checkbox"/> R	
<input type="checkbox"/> R 小组委员会注意到儿童使用这些药物的潜在重要性，但要求在将任何药物列为基本药物之前，对该部分进行评估。	

17.5 腹泻用药	
17.5.1 口服补液	
口服补液盐	<p>葡萄糖: 75mEq (毫克当量)</p> <p>钠: 75mEq或mmol (毫克分子) /L</p> <p>氯: 65mEq或mmol/L</p> <p>钾: 20mEq或mmol/L</p> <p>枸橼酸盐: 10mmol/L</p> <p>容积渗克分子浓度: 245mOsm (毫渗克分子) /L</p> <p>葡萄糖: 13.5 g/L</p> <p>氯化钠: 2.6 g/L</p> <p>氯化钾: 1.5 g/L</p> <p>二水枸橼酸三钠+: 2.9 g/L</p> <p>+ 二水枸橼酸三钠可以碳酸氢钠2.5 g/l替代。但是, 在热带条件下, 这后一制剂的稳定性极差, 因此仅建议在生产后立即使用。</p> <p>用于200 ml, 500 ml和1升液体的粉剂</p>
17.5.2 儿童治腹泻药	
硫酸锌*	<p>口服液: 剂型为每单位10 mg.</p> <p>片剂: 剂型为每单位10 mg.</p> <p>* 在急性腹泻时硫酸锌应作为口服补液盐的辅助药物使用</p>
17.5.3 抗成人(症状性)腹泻药	
18. 激素, 其它内分泌药物和避孕药	
18.1 肾上腺激素和合成的替代物	
氟氢可的松	片剂: 100 微克.
氢化可的松	片剂: 5 mg; 10 mg; 20 mg.
18.2 雄性激素	
18.3 避孕药	
18.3.1 口服激素避孕药	
18.3.2 可注射激素避孕药	
18.3.3 宫内节育器	
18.3.4 屏障方法	
18.3.5 植人性避孕药	
18.4 雌激素	
18.5 胰岛素和其它抗糖尿病药	
胰岛素注射液 (水溶性)	注射剂: 100 IU/ml 10-ml小瓶
中效胰岛素	注射剂: 100 IU/ml 10 ml小瓶 (作为胰岛素锌化合物混悬液, 或低精蛋白胰岛素)

补充清单	
二甲双胍（甲福明）	片剂：500 mg（盐酸盐）
18.6 促排卵剂	
18.7 黄体激素	
18.8 甲状腺激素和抗甲状腺药	
左甲状腺素	片剂：25微克; 50微克; 100微克（钠盐）
补充清单	
复方碘溶液	口服液：约130 mg总碘量/ml.
碘化钾	片剂：60 mg.
丙硫氧嘧啶 R	片剂：50 mg. R 对儿童使用丙硫氧嘧啶和将卡比马唑作为替代药物的适当性进行评估。
19. 免疫制剂	
19.1 诊断试剂	
所有结核菌素应符合世界卫生组织关于结核菌素的要求（1985年修订）。世界卫生组织生物制品标准化专家委员会的第36次报告（世界卫生组织 技术报告系列，745号，1987年，附件1）。	
结核菌素，纯蛋白衍生物（PPD）	注射剂
19.2 血清和免疫球蛋白	
所有血浆成分应符合世界卫生组织关于血液、血液成分、血浆衍生物的采集、加工和质量控制的要求（1992年修订）。世界卫生组织生物制品标准化专家委员会第43次报告（世界卫生组织技术报告系列，840号，1994年，附件2）。	
抗破伤风免疫球蛋白（人）	注射剂：500 IU小瓶
抗蛇毒免疫蛋白*	注射剂 * 准确类型由当地确定
白喉抗毒素	注射剂：10 000 IU; 20 000 IU小瓶
□ 狂犬病免疫球蛋白	注射剂：150 IU/ml小瓶
19.3 疫苗	
从标准清单选用疫苗将需要每个国家在考虑国际建议、流行病学和国家优先事项之后作出决定。以下清单详细列出免疫战略咨询专家组（SAGE）（ http://www.who.int/immunization/sage_conclusions/en/index.html ）提出建议和/或世卫组织有立场文件（ http://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en/index.html ）的疫苗。网站在发表新的立场文件时将更新，并含有最近的信息和建议。所有疫苗应符合世界卫生组织关于生物物质的要求。	

小组委员会注意到儿童用多价疫苗的需求。 ,	
卡介苗	
霍乱疫苗	
白喉类毒素	
甲型肝炎疫苗	
乙型肝炎疫苗	
乙型流感嗜血杆菌疫苗	
流感疫苗	
乙型脑炎疫苗	
麻疹疫苗	
脑膜炎球菌脑膜炎菌苗	
腮腺炎疫苗	
百日咳菌苗	
肺炎球菌疫苗	
脊髓灰质炎疫苗	
狂犬病疫苗	
轮状病毒疫苗	
风疹疫苗	
破伤风类毒素	
伤寒菌苗	
水痘疫苗	
黄热病疫苗	
20. 肌肉松弛剂（外周作用）和胆碱酯酶抑制剂 R	
R 小组委员会建议对用于儿童的现有替代药物进行评估。	
新斯的明	注射剂: 500微克 1-ml安瓿; 2.5 mg（甲磺酸盐）1-ml安瓿 片剂: 15 mg（溴化物）
琥珀胆碱	注射剂: 50 mg（氯化物）/ml 2-ml安瓿 注射用粉剂: （氯化物）小瓶
<input type="checkbox"/> 维库溴铵	注射用粉剂: 10 mg（溴化物）小瓶
补充清单	
吡斯的明	注射剂: 1 mg 1-ml 安瓿 片剂: 60 mg（溴化物）

21. 眼科制剂 R	
R 小组委员会要求对可能在此清单上增加的较新药物进行评估。	
21.1 抗感染剂	
阿昔洛韦	油膏：3% W/W.
<input type="checkbox"/> 庆大霉素	溶液（眼药水）：0.3%（硫酸盐）
<input type="checkbox"/> 四环素	眼药膏：1%（盐酸盐）
21.2 抗炎剂	
<input type="checkbox"/> 强的松龙	溶液（眼药水）：0.5%（磷酸钠）
21.3 局部麻醉药	
<input type="checkbox"/> 丁卡因 a	溶液（眼药水）：0.5%（盐酸盐） a 不用于早产儿。
21.4 缩瞳剂和抗青光眼药	
21.5 散瞳剂	
阿托品 * a	溶液（眼药水）：0.1%; 0.5%; 1%（硫酸盐） * 或后马托品或环戊醇胺酯 a >3个月。
补充清单	
肾上腺素（副肾素） R	溶液（眼药水）：2%（作为盐酸盐） R 对抗感染眼药水进行评估，确定最适合儿童使用的药物。
22. 催产药和抗催产药	
22.1 催产药	
22.2 抗催产药（宫缩缓解剂）	
23. 腹膜透析液	
补充清单	
腹膜内透析液（适当配方）	肠外用溶液
24. 精神治疗药 R	
R 小组委员会注意到这类药物对儿童各种精神疾病的重要性，在支持把这些药物列为基本药物之前，需要对其进行评估。	
24.1 精神病用药	
补充清单	
氯丙嗪	注射剂：25 mg（盐酸盐）/ml 2-ml 安瓿 口服液：25 mg（盐酸盐）/5 ml. 片剂：10 mg; 25 mg; 50 mg; 100 mg（盐酸盐）

氟哌啶醇	注射剂: 5 mg 1-ml 安瓿 口服液: 2 mg/ml. 固体口服剂型: 0.5 mg; 2 mg; 5 mg.
24.2 情感性疾病用药	
24.2.1 抑郁性疾病用药	
补充清单	
氟西汀 <input type="checkbox"/>	胶囊或片剂: 20 mg (作为盐酸盐) <input type="checkbox"/> >8岁
24.2.2 双极情感性疾病用药 <input type="checkbox"/>	
24.3 全身性焦虑和睡眠障碍性疾病用药 <input type="checkbox"/>	
24.4 强迫性疾病和发作性疼痛用药 <input type="checkbox"/>	
24.5 物质依赖规划用药 <input type="checkbox"/>	
25. 作用于呼吸道的药物	
25.1 抗哮喘药物	
<input type="checkbox"/> 布地奈德	吸入剂 (气溶胶): 每剂100微克, 每剂200微克
肾上腺素 (副肾素)	注射剂: 1 mg (作为盐酸盐或氢酒石酸盐) 1-ml安瓿
<input type="checkbox"/> 沙丁胺醇	注射剂: 50微克 (作为硫酸盐) /ml 5-ml安瓿 吸入剂 (气溶胶): 每剂100微克 (作为硫酸盐) 口服液: 2 mg/5 ml. 用于喷雾器的呼吸面罩溶液: 5 mg (作为硫酸盐) /ml 片剂: 2 mg; 4 mg (作为硫酸盐) *只有吸入治疗无法进行事, 才考虑使用口服。。
26. 纠正水、电解质和酸碱失衡的药物	
26.1 口服	
口服补液盐	见17.5.1节
氯化钾	配溶液用的粉剂
26.2 胃肠外	
葡萄糖	可注射的溶液: 5%等张性; 10%高张性; 50% 高张性
葡萄糖与氯化钠	可注射溶液: 5% 葡萄糖, 0.9%氯化钠 (相当于 150 mmol/l Na ⁺ 和 150 mmol/l Cl ⁻); 5% 葡萄糖, 0.45%氯化钠 (相当于 75 mmol/l Na ⁺ 和 75 mmol/l Cl ⁻) .

氯化钾	供稀释溶液: 7.5% (相当于K ⁺ 1 mmol/ml, Cl ⁻ 1 mmol/ml); 15% (相当于K ⁺ 2 mmol/ml, Cl ⁻ 2 mmol/ml) .
氯化钠	可注射溶液: 0.9%等张性 (相当于Na ⁺ 154 mmol/l, Cl ⁻ 154 mmol/l) .
碳酸氢钠	可注射溶液: 1.4%等张性 (相当于Na ⁺ 167 mmol/l, HCO ₃ ⁻ 167 mmol/l) . 溶液: 8.4% 10-ml安瓿 (相当于Na ⁺ 1000 mmol/l, HCO ₃ ⁻ 1000 mmol/l)
<input type="checkbox"/> 乳酸钠, 复合溶液	可注射溶液
26.3 其它	
注射用水	2-ml; 5-ml; 10-ml安瓿
27. 维生素和矿物质 R	
R 小组委员会注意到评估本部分清单内容的必要性, 以符合儿童使用的公共卫生需求。	
抗坏血酸	片剂: 50 mg.
<input type="checkbox"/> 胆骨化醇*	胶囊或片剂: 400 IU; 1000 IU. 口服液: 400 IU /ml. * 可用骨化醇替代
碘	胶囊: 200 mg. 碘化油: 1 ml (480 mg碘); 0.5 ml (240 mg碘) 安瓿 (口服或注射); 0.57 ml (308 mg碘) 分液药瓶.
吡多辛	片剂: 25 mg (盐酸盐)
视黄醇	胶囊: 100 000 IU; 200 000 IU (作为棕榈酸酯) 口服油性溶液: 100 000 IU (作为棕榈酸酯) /ml 多剂分配 糖衣片: 10 000 IU (作为棕榈酸酯) 水性混悬注射剂: 100 000 IU (作为棕榈酸酯) 2-ml安瓿
核黄素	片剂: 5 mg.
氟化钠	任何适宜的局部用配方
硫胺素(B1)	片剂: 50 mg (盐酸盐)
补充清单	
葡萄糖酸钙	注射剂: 100 mg/ml 10-ml安瓿
28. 儿童耳,鼻,咽喉疾病用药	
R 需要评估白三烯拮抗剂在儿童过敏性鼻炎中的地位。	
醋酸	局部用: 2% 酒精制剂.
<input type="checkbox"/> 布地奈德	鼻喷剂: 每剂100微克.
<input type="checkbox"/> 环丙沙星	局部用: 0.3% 滴液.

<input type="checkbox"/> 噻洛唑啉 <input type="checkbox"/> a	鼻喷剂: 0.05%. <input type="checkbox"/> a 不用于3岁以下儿童.
29. 新生儿特殊用药	
枸橼酸咖啡因	注射剂: 20 mg/ml (相当于 10 mg 咖啡因碱/ml). 口服业: 20 mg/ml (相当于10 mg 咖啡因碱/ml).
补充清单	
表面活性剂	气管内滴注悬液: 25 mg/ml 或 80 mg/ml.
<input type="checkbox"/> 前列腺素 E	注射液: 前列腺素 E1: 0.5 mg/ml 酒精. 前列腺素 E2: 1 mg/ml.
<input type="checkbox"/> 布洛芬	注射液: 5 mg/ml.

表1：有年龄限制的药品

阿扎那韦	>25公斤
阿托品	>3个月
苯甲酸苄酯	>2岁
倍他米松外用制剂	新生儿优先使用氢化可的松
头孢唑啉	>1个月
头孢曲松	>41周折算胎龄
氯苯那敏	>1岁
二氯尼特	>25公斤体重
多西环素	>8岁(除非严重感染,如霍乱)
依非韦伦	>3岁或>10公斤体重
恩曲他滨	>3个月
氟西汀	>8岁
布洛芬	>3个月(除静脉注射用于动脉导管未闭)
甲氟喹	>5公斤或>3个月
胃复安(甲氧氯普胺)	不用于新生儿
昂丹司琼	>1月
沙奎那韦	>25公斤体重
磺胺嘧啶银	>2个月
丁卡因	不用于早产儿
甲氧苄啶	>6个月
赛洛唑啉	>3月

附件 1：制剂形式的解释

A. 用于基本药物目录的主要剂型-口服制剂

术语	定义
固体口服制剂	指片剂，胶囊或其他固体制剂，诸如“速释性”的溶解制剂。这些制剂临床有效性与安全性没有区别，各国需要根据质量与可及性入选列表 “固体口服制剂”绝无打算容许任何类型的释放类型片剂改变。
片剂	指： <ul style="list-style-type: none"> • 用于整体吞服的包衣或非包衣（薄膜包衣或糖衣）片剂； • 无刻痕或刻痕*； • 吞服前需要咀嚼的片剂； • 吞服前需要用水或其它适当液体溶解或分散溶解片剂； • 吞服前需要压碎的片剂； 没有限定的“片剂”绝无打算容许任何类型的释放类型片剂改变。
片剂(限定的)	指特殊类型的片剂： 咀嚼片 -需要在吞服前咀嚼的片剂； 溶散片 -需要在吞服前用水或适当液体溶散的片剂； 可溶片 -需要在吞服前用水或适当液体溶解的片剂； 压碎片 -需要压碎后吞服的片剂； 刻痕片 - 药片有一条或多条刻痕，便于服用一片以下药物时分配； 舌下片 - 置于舌下服用的片剂。 以下片剂所指始终有另一术语修饰（在括弧内）：肠溶（这种制剂有时称作肠包衣片或缓释片），长释片或其它释放改变形式。
胶囊	指软和硬胶囊。 没有限定的“胶囊”绝无打算容许任何类型的释放类型胶囊改变。
胶囊 (限定的)	有限定的“胶囊”指肠溶（这种制剂有时称作肠包衣胶囊或缓释胶囊），长释胶囊或其它释放改变形式。
颗粒剂	颗粒剂是便于病人服用，无需进一步制备便可以吞服、咀嚼或用水或其他适当液体吞服 没有限定的“颗粒剂”绝无打算容许任何其他类型的释放类型的颗粒剂。
口服粉剂	口服粉剂是病人直接或用水或其他适当液体吞服（常为一次性）。

术语	定义
口服液	<p>口服液用于吞服，如口服溶液，混悬液，乳液，口腔滴液，包括从粉剂或颗粒剂而来的液体，但是不包括用于口腔粘膜给药制剂，如含漱液、漱口液。</p> <p>制成粉剂或颗粒剂的口服液更有稳定性好、运输成本低的优点。如果市场上有多种口服液供应（如：溶液、混悬液、颗粒剂），这些制剂应当可以互换，并且生物等效。口服液最好别含糖分，儿童制剂最好别有酒精。</p>

*如果剂量是片剂整体，刻痕片易于分割吞服。

B. 用于基本药物目录的主要剂型-肠道外给药制剂

术语	定义
注射剂	指溶液，悬液和来自于粉剂的乳液或浓缩液。
注射剂(限定)	相关的注射途径在括符里注明。
注射剂(油性)	相关条目中用（油性）标注。
静脉输注	指溶液与乳液，包括从粉剂或浓缩液所得溶液或乳液。

C. 其他制剂形式

给药方式	所用术语
眼部给药	滴眼液，眼膏。
局部用药	液体: 洗液，涂布剂。 半固体: 霜，油膏。
直肠给药	栓剂，凝胶或溶液。
阴道给药	阴道栓或阴道片剂。
吸入	吸入粉，增压吸入剂，喷雾剂。