



北京市科学技术委员会
科普专项资助

来自北京医院 10000 例次
患者咨询问题的精华摘录

北京医院主任药师、
资深临床药师
刘治军博士的
精心解答

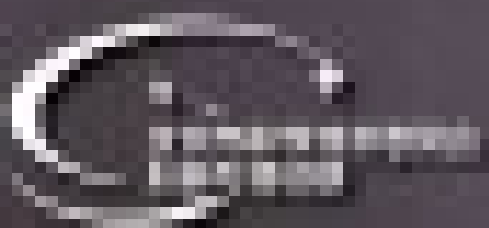


“药”想治病须谨慎

主编 **刘治军**



 人民卫生出版社



刘治军 主任医师
国家中医药管理局首席专家

刘治军 主任医师
国家中医药管理局首席专家
刘治军 主任医师
国家中医药管理局首席专家
刘治军 主任医师
国家中医药管理局首席专家



药

想治病须谨慎

主编 刘治军



人民卫生出版社



北京市科学技术委员会
科普专项资助

“药”想治病须谨慎

主编 刘治军

- 来自北京医院 10 000 例次患者咨询问题的精华摘录
- 北京医院主任药师、资深临床药师刘治军博士的精心解答

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

“药”想治病须谨慎 / 刘治军主编. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21463-6

I. ①药… II. ①刘… III. ①用药法—基本知识
IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 239549 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

“药”想治病须谨慎

主 编: 刘治军

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 17

字 数: 251 千字

版 次: 2015 年 12 月第 1 版 2015 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21463-6/R · 21464

定 价: 39.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

人命关天——说明了生命对于我们每个人的重要性，是天大的事。

是药三分毒——说明了药品的双重属性，除治疗作用外，安全风险也无处不在。

人吃五谷杂粮，没有不生病的。

所以，每个人都离不开药物。

但是，您了解药物吗？

- 面对纷乱复杂的药名，有多少人不知道不同的药名却是同一个药物，造成了多少潜在的重复用药风险？
- 有多少人看不看说明书，或根本看不懂，稀里糊涂地用药？
- 有多少用药经验、误区、疑问，需要药学专业人员来指导和纠正？
- 形形色色的药物剂型，不会使用，等于无效；错误使用，带来危险。曾经，微信圈里流传一个悲剧：小男孩误服泡腾片导致窒息死亡。
- 有多少人了解药品不良反应？药品不良反应越多越不安全吗？
- 中药和西药有无相互作用？有多少人遭受了本可避免的药物伤害？
- 安全用药，老生常谈，却仍然有人漏服，有人误用，有人盲从病友的经验，有人跟风广告用药！
- 您的“家庭药箱”管理科学吗？“家庭药箱”可能存在什么安全隐患？
- 健康体检时要不要坚持吃药？药物对检查结果有什么影响？

.....

正确使用药物，避免药物导致的伤害，避免错误用药引发的意外，提高人民群众的生存质量，不仅仅是医务人员的责任，更是广大老百姓的期望。

所以，您需要一位值得信赖的安全用药指导药师，也需要一本安全用药的工具书。

刘治军是北京医院的主任药师，北京协和医学院药理学博士，在北京医院从事专职临床药师工作 10 余年，经历过形形色色的“即时药学考试”——患者朋友的现场用药咨询，处理解决了大量的有普遍性的药学问题。

2015 年，在北京市科委的资助下，在人民卫生出版社的编辑老师们精心策划下，《“药”想治病须谨慎》一书应运而生。

我们从近万例次的咨询问题中精选出具有广泛代表性的 100 个，以故事、咨询案例等形式引入到用药知识正题中，对问题进行深入浅出的讲解，用通俗的语言，将专业的药学知识以“**药师答疑解惑**”的形式，展示给大家，让读者从中增长见识，消除疑惑，从而科学地使用药物。并以“**小贴士 / 延伸阅读**”的方式，提供了更多便捷的用药建议和更广泛的药物知识。

我们希望这本科普书，能够急您所急，想您所想，为您的安全用药保驾护航。

无论您是不是本书的读者，都可以申请加入《“药”想治病须谨慎》的微信公众号（搜索“药师刘治军”，或者扫描本书封底的二维码），主编本人将及时回复您提出的咨询问题。

本书的整个策划、撰写、审阅、校对和出版发行的环节，得到了北京医院药学部胡欣教授、北京市科委科技宣传与软科学处、北京和睦家医院刘瑞凝博士的大力支持和关照，在此一并表示最真挚的感谢。

当然，编者的水平是有限的，即使经过多名资深药师细心审阅和医学编辑的精心校对，仍然可能存在个别差错或者不足，恳请广大读者把《“药”想治病须谨慎》看作是一本科普**参考书**，批判性地学习和领会其中的药学专业知识和信息，最终的治疗决策请以医生或药师的当面沟通建议为准。

刘治军

2015 年 10 月于北京

目 录

001 认清纷乱复杂的药品名, 避免重复用药

- 001 了解药品的商品名、通用名、别(俗)名
- 003 商品名乱象: 同一药品, 百个“马甲”
- 004 一药多名惹祸端, 重复用药隐患多
- 007 眼花缭乱的感冒药: 通用名有章可循

009 读懂药品说明书, 明白用药

- 009 读懂药品【适应证】: 明明白白用药
- 011 “超适应证”用药: 钢丝上的舞蹈
- 014 “超说明书用药”: 想说爱你不容易
- 018 药师教您看懂说明书:【注意事项】
- 021 “慎用”和“禁用”: 雾里看花, 也要清楚明白
- 023 药师教您看懂说明书:【药物相互作用】

027 药要怎么用: 小知识, 大作用

- 027 小小阿司匹林, 困扰无数人(1)——饭前吃? 饭后吃?
- 030 小小阿司匹林, 困扰无数人(2)——早上吃? 晚上吃? 睡前吃?
- 032 服药: 饭前 $\neq$ 空腹, 早饭前=空腹
- 034 服药: 顿服 $\neq$ 顿顿服
- 036 服药: 为什么要“挑”时间?

- 040 首次服药,该加倍时就加倍
- 042 药物怕热,服药不宜用热水
- 044 药物剂量,看懂后再服药
- 046 正确用药,四项注意

050 药物剂型决定效果好坏

- 050 什么叫剂型?为什么药物会有不同的剂型?
- 053 药师教您正确使用不同剂型的药物
- 057 喷雾剂、气雾剂、干粉吸入剂:正确使用才能治病
- 059 一样的鼻喷剂,作用差万里
- 061 了解“药片”的构造,解除用药疑惑
- 063 治胃病为什么要吃肠溶片?

065 药物不良反应:药品的双刃剑

- 065 不良反应:药性“恶”的一面
- 068 不良反应与“彩票”中奖:都是无法预测的事件
- 069 不良反应越“多”,药品越“不安全”?
- 072 不良反应 $\neq$ 副作用
- 074 学会识别不良反应,保证用药安全
- 076 不良反应:惹不起,躲得起
- 079 某些药物能让男人雄风不再
- 081 当心药物“偷走”您的睡眠
- 083 过敏反应与药品批号:科技让其分道扬镳
- 085 服药后能不能晒太阳:因药而异,因人而异
- 087 降压药常见不良反应:“脚脖子肿”&“干咳”
- 089 药物:可能是您便秘的“帮凶”

- 091 保护胃黏膜：久服“铋剂”或可中毒
- 092 他汀类药物的安全性：细细说给您听

096 药物相互作用：本可以避免的药物伤害

- 096 药物相互作用：生命代价换来的安全警示
- 099 药物相互作用：潜伏在身边的用药隐患
- 102 不能与阿司匹林“和平共处”的药物
- 104 服药后饮酒：危及生命的坏习惯
- 106 饮料 + 药物 = 毒药？
- 108 用药忌口：食物（饮料、果汁）影响药效
- 110 中药和西药：合用有没有相互作用？
- 114 这些药物组合：您必须避免合用

118 解答用药疑问，走出用药误区，合理选药

- 118 “望文生义”之（1）：“钙拮抗剂”影响补钙吗？会导致骨质疏松吗？
- 119 “望文生义”之（2）：阿托伐他汀钙可以补钙吗？
- 121 “望文生义”之（3）：甲磺酸倍他司汀是“他汀”吗？
- 123 大夫“推销”长效降压药，是否有“猫腻”？
- 125 药片上形形色色的数字、符号代表什么意思？
- 129 警惕：互联网药物信息良莠不齐，请谨慎查阅
- 131 看慢病找医生，患者“用情要专一”
- 133 用药为何讲“疗程”
- 135 保健品不治病，当心耽误病情
- 139 敏感话题：国产药好？还是合资、进口药好？
- 141 “小心肝”——肝病患者用药需谨慎
- 143 脂肪肝的治疗：应该知道的五点常识

- 145 益生菌, 益生元, 合生元和抗生素
- 147 胃动力药: 胃复安 vs 吗丁啉
- 149 维生素 B₁₂ 类似物: 腺苷钴胺 vs 甲钴胺
- 152 “钢铁是怎样吸收的”——谈谈正确补铁
- 155 补钙: 选择阿法骨化醇 vs 骨化三醇
- 157 慢性便秘: 老年朋友不可承受之痛
- 160 胃食管反流病的治疗: “烧心”不是“心病”
- 163 一场说走就走的旅行: “药”怎么带?
- 166 备孕: 药物对胎儿的影响
- 169 不死的癌症: 骨关节炎的治疗策略

174 安全用药: 不漏服, 不误用, 不盲从, 不自以为是

- 174 年长记性差, 妙招防漏服
- 176 漏服药物怎么办?
- 178 自我药疗: 切忌顾名思义, 道听途说
- 180 用药遵医嘱, 切莫自作主张
- 183 误服外用药, 不可承受之痛
- 187 “你吃错药了?”——吃错药怎么办?
- 189 服药坏习惯, 您能占几条?
- 192 看病吃药: 遵循四个“明白”
- 194 是药三分毒, 滥用中药有风险
- 197 教您读懂医生的“天书”处方
- 199 突然停药“急刹车”, 酿成后果赛车祸
- 204 治病不能盲目借鉴“病友”经验
- 208 跟风吃药危害多
- 210 购药先看“身份证”, 避免混淆被误导
- 213 避免服错药: 相似药品别弄错

- 215 久病未必成医: 经验岂能可靠?
- 219 司机: “药驾” 危害赛 “酒驾”
- 221 儿童用药禁忌: 根据风险和受益权衡利弊
- 224 感冒药: “最亲近的药物” 伤你最深

228 科学管理家庭药箱, 避免用药隐患

- 228 冰箱保存药, 有所为, 有所不为
- 230 药品存储知识: 冷藏 $\neq$ 冷冻
- 233 药品效期管理: 有效期 $\neq$ 失效期
- 236 眼药水(膏): 开封后的保质期
- 238 中药的保质期: 明确规定与约定俗成
- 240 过期药品 = 毒品, 变质药品 = 毒品
- 243 过期药品: 怎么 “收拾你”?
- 245 药师帮您整理 “家庭药箱”

249 药物可能影响化验检查结果

- 249 空腹抽血化验时要不要停药?
- 251 哪些药物影响您的空腹血糖?
- 253 哪些药物会影响尿检结果?
- 255 药物影响检验值, 检查前告诉医生在服药物

认清纷乱复杂的药品名，避免重复用药

了解药品的商品名、通用名、别(俗)名

咨询 1:

我今天来开联邦止咳露，大夫给我开了“复方磷酸可待因口服液”，是一个药物吗？

咨询 2:

我让大夫开个安定，但是药盒上写的是地西泮，没有错吧？

咨询 3:

大夫说给我开点心得安，但是药房发给我的是盐酸普萘洛尔，怎么回事？发错药了吗？

药师答疑解惑

由于历史的原因，目前我国药品名称乱象杂陈，生活中可能遇到的药品名称包括如下几种。

1. 通用名 是指按一定命名规则制定的全世界都通用的名称，如复方磷酸可待因口服液、地西泮、普萘洛尔等都属于通用名。一般来说，通用名是唯一的，也是目前医生和药师所熟悉和掌握的。

对于老百姓来说，通用名相对比较拗口，不好记忆，甚至有些都不知道该怎么读，比如格列吡嗪、头孢噻肟、地尔硫草、磺胺甲噁唑等。但是，在医患交流中，通用名更准确。

2. 商品名 同一个药品有多个药厂生产，每个药厂在推广和宣传自己的产品时，为了与其他厂家的产品区别开来，都会起一个独特的商品名，如“三辰”、“忆梦返”“青尔齐”都是商品名，而通用名只有一个，即“佐匹克隆”；而老百姓熟知的“联邦止咳露”“克斯林”和“奥亭”都是“复方磷酸可待因糖浆”的商品名。

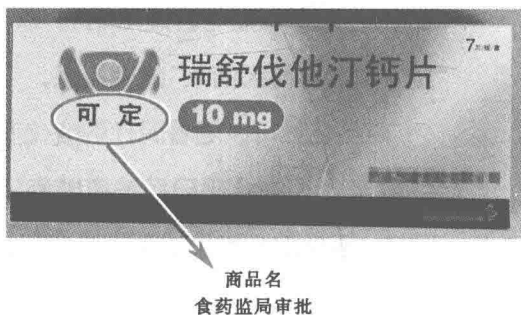
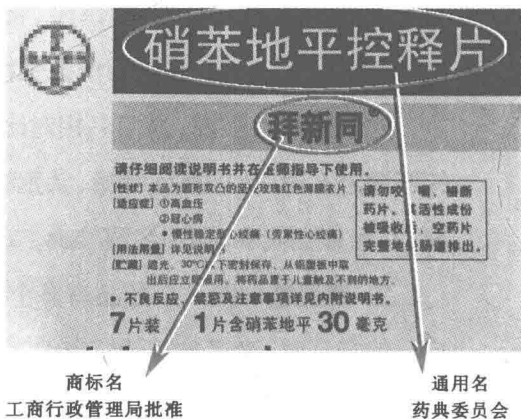
商品名称可以随着时代的变化而变化，如 1990 年使用的一个商品名“欧辛”，现在几乎已经销声匿迹了，如果这个商品名出现在“住院病历”中，不是那个年代的医生或药师，都不清楚是什么药物了。所以，有时候商品名不太可靠。

3. 别名 由于历史的原因,有些药品有一个方便的或者通俗的称呼,是业内约定俗成的,它们不是**商品名**,因此称为“**别名**”或“**俗名**”。别名往往来源于国外上市产品“商品名”的“音译”,也来源于药品的用途。比如“非那根”(通用名为盐酸异丙嗪)就是从国外商品名“Phenergan”音译而来;著名的“杜冷丁”就是来源于盐酸哌替啶(通用名)的国外商品名“Dolantin”音译而来;“安定”就是来源于催眠的用途,类似的还有“心得安”(通用名为普萘洛尔)、“消心痛”(通用名为硝酸异山梨酯)、“心痛定”(通用名为硝苯地平)等,从别名就能猜出来这个药是干什么用的。

但是,随着药品名称规范化的管理,目前业内已经不再使用这些称呼。所以,患者要求开“安定”,医生处方的“地西洋”是正确的;大夫说的“心得安”和药房发的“盐酸普萘洛尔”也是同一个药物,不是发错药,而联邦止咳露的通用名就是“复方磷酸可待因口服液”。

小贴士 / 延伸阅读

1. 按照国家的有关规定,通用名是药品包装盒上字体最大的名称,很容易辨识,如右图中的“硝苯地平控释片”。
2. 药品包装盒上面或下面字体稍小点的一般是商品名,右上角带有®(如右图“拜新同”),当然严格意义上讲,这是“商标名”,是需要工商行政部门批准使用的;而普通的“商品名”(如右图“可定”),只需要药品监管机构批准即可。



商品名乱象：同一药品，百个“马甲”

2007年广东省医疗机构药品网上限价竞价阳光采购工作中，专家组认为“一药多名现象”泛滥，统计发现，同一种药品（通用名），商品名有10个及以上的品种就达到155个。特别表现在抗生素上，如阿奇霉素有商品名97个，左氧氟沙星有商品名92个。很多商品名，连在三甲医院药房干了几十年的药学老专家也闻所未闻。

正如钟南山院士曾痛斥的现象：“一个‘罗红霉素’，品种就达40多种。我当了45年的大夫，在查房时也几乎看不懂。”

药师答疑解惑

同一个药品，在中国可能有几个或几十个厂家生产，各个厂家为了区分自己的产品和其他厂家的产品，或者为了宣传自己的产品，必须有一个自己专属的名称，这就是药品的**商品名**，如阿奇霉素这个药品，有的厂家的商品名是“希舒美”，有的叫“泰力特”，有的叫“其仙”等。

设置自己的商品名，道理其实很简单，就是为了在竞争中突出自己：好比超市中销售的饼干，有多个厂家生产的，都是各自大力宣传自己的饼干。

在中国，这种低水平的重复生产现象比较普遍，一个药品有多个厂家生产，必然存在激烈的市场竞争。不规范的市场竞争和营销手段，是导致药品有所谓“处方费”的根源。在欧美一些国家，一个药品一般只有1~2个厂家生产，就不存在药品名称混乱的问题，也很少存在靠补贴医生促进药品销售的问题。

从老百姓的角度来说，可能觉得一个市场竞争越充分，药品价格越低。其实不尽然，当一种药品竞争越来越激烈的情况下，换句话说，当药品的价格被打压的低于一定程度（如成本价），药品的质量就无法保障了，这个时候爆出的某个中成药中“添加苹果皮”来增加某种成分的含量，就不再是一个笑话了。

药品名称的混乱带来的最大隐患是造成重复用药。

这是每一个老百姓都应该重视的事情：如您吃了“泰诺”这个感冒药，觉得效果不怎样，为了“尽快好起来”，您可能又同时服用“新康泰克”或“康德”这些感冒药。殊不知，这三种名称不同的复方感冒药，其成分基本一样，如果同时服用，相当于重复用药，造成的后果就是“中毒”，特别是其中的“对乙酰氨基酚”这个成分，过量可能会伤害肝脏。

所以，要警惕药品“马甲”多带来的用药安全风险，**避免重复用药！**

小贴士 / 延伸阅读

1. 医生或药师有时也无法掌握这么多的商品名，因为一个医院不应该也不容许同时采购所有“商品名”药物，而药师没有见过，就不知道某个商品名是什么药品。所以，患者在与医生交流自己的用药情况时，尽量不要说药品的商品名，应该说“通用名”。
2. 朋友们还要注意：商品名容易混淆，一字之差，谬以千里，如“瑞宁德”和“瑞易宁”，前者是治疗乳腺癌的药物，后者是治疗 2 型糖尿病的药物。如“泰诺”和“泰诺林”，前者是复方感冒药（成分有对乙酰氨基酚、伪麻黄碱、右美沙芬和氯苯那敏），可以治疗发热、头痛、咳嗽、鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等症状，而后者就是单一的“对乙酰氨基酚”，只有解热和镇痛作用。所以要谨慎使用商品名。

一药多名惹祸端，重复用药隐患多

在我的诊室遇到过一位女性患者，她因为糖尿病、高血压和冠心病服用近 10 种药物，来咨询我这些药物该怎么服用，有没有相互作用？

但是，在她展示给我的药物中，我发现了多贝斯（羟苯磺酸钙胶囊）和朗仕（羟苯磺酸钙分散片）这“两种”药物。进一步询问才知道，患者在北京医院的糖尿病门诊就

诊时,医生给开了“多贝斯”,在一街之隔的北京同仁医院的眼科门诊,大夫处方了“朗仕”。患者没有发现这“两种”药物是同一个成分,严格按医嘱把这两个科室开的“两个”药物每天服用12片(粒),持续了10多天。



药师答疑解惑

这就是一个因为一药多名导致重复用药的典型病例:“多贝斯”和“朗仕”的成分都是羟苯磺酸钙,只是两个药品的剂型不同,一个是胶囊,一个是分散片。如果把羟苯磺酸钙看成面粉,不同的厂家做成了不同的形式的面食(即剂型),如“花卷”和“馒头”。我的这个患者朋友,相当于吃了馒头和花卷。

幸运的是,羟苯磺酸钙真的很安全,即使像吃“馒头+花卷”这样重复了一倍的药量,也只是觉得“很撑”,没有严重后果。如果是一些风险大的药品(如作用于血糖、血压、心率等药物,有肝肾毒性的药物),剂量稍微增加就可能带来严重的后果,如**泰诺林**、**百服宁**和**必理通**的成分都是解热镇痛药“对乙酰氨基酚”,有些年轻的父母看到孩子发热,给孩子吃了泰诺林滴剂后,觉得退烧效果不好,再给点百服宁吧,结果造成重复用药,如果累计超过安全剂量范围(儿童一般是每次10~15mg/kg,每天不超过4次。也就是说,每天的安全总量不超过40~60mg/kg),就可能对孩子造成伤害。

这种因为药品名称不同而导致的重复用药问题,在复方感冒药中最常见。目前复方感冒药五花八门:有的是多种西药组成的复方,有的是中西药合璧组成的,也有多味中药组成的,如**康德**、**泰诺**、**祺尔百服**

吡、新康泰克等,都是商品名不同的复方感冒药,但是其主要成分都是相似的,包括:对乙酰氨基酚、伪麻黄碱、右美沙芬、氯苯那敏等。常常有些急性子的朋友,感冒后希望快速好起来,寻思“把几种感冒药一起吃,是不是好得快点?”或者“中西医双管齐下,把中药类感冒药和西药感冒药一起吃”。

上述的想法都是错误的:①感冒,无论是普通感冒还是流感,都是由病毒引起的,上述复方感冒药不能根治感冒,只是减轻了不舒服的症状,比如鼻塞、头痛、发热和咳嗽等,但是不能缩短感冒的病程(通常10~14天);②几种感冒药一起吃,容易造成其中某些相同成分(如对乙酰氨基酚)的过量,而对乙酰氨基酚过量对肝脏有一定的毒性;③某些“中药感冒药”其实含有西药成分,选择与西药感冒药合用,同样会造成某些共有成分的过量 and 中毒;④所谓的“中西医结合治疗”不是简单地等同于“中药+西药的治疗”。

来诊室咨询的这个患者朋友服用羟苯磺酸钙是必要的:眼科医生了解患者既往有糖尿病史,因此开羟苯磺酸钙(胶囊),主要是用于眼底微血管病变的防治,而内分泌科医生知道患者是多年的糖尿病,也担心糖尿病的眼底病变而处方了羟苯磺酸钙(分散片)。理论上两个科室的医生都是负责任的治疗行为,但是结果却造成了患者重复用药。从中我们也可以看到,中国老百姓缺乏一个用药安全的“守门人”,特别是当患者多个科室看病开药时,或者多个医院看病后,拿回家的药物到底有没有“同药不同名”而存在重复用药的安全隐患呢?

现在无法统计这种一药多名现象导致患者因**重复用药所致的药源性损害**的发生率,但是从我在门诊接诊的患者来看,应该不是少数,特别是在不同医院看病取药时。

鉴于目前:①中国的医疗制度下,患者没有专属的全科医生或药师对患者用药安全负责,指导和调整患者所有用药品种;②中国存在普遍的一个药品多个厂家生产,更改剂型就成为一个“新药”的乱象;③患者可以自由地多家医院就诊取药,而不同的医院储备若干商品名不同的