

刘冬兰 主编

常用药物服用知识

CHANGYONG YAOWU FUYONG ZHISHI



时代出版社



常用药物服用知识

刘冬兰 主编

鞠士智 主审

新 时 代 出 版 社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

常用药物服用知识/刘冬兰编. —北京:新时代出版社,
1996. 6

ISBN 7-5042-0304-1

I. 常… II. 刘… III. 用药法 IV. R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 00958 号

新 时 代 出 版 社 出 版 发 行

(北京市海淀区紫竹院南路 23 号)

(邮政编码 100044)

北京怀柔新华印刷厂印刷

新华书店经售

*

开本 787×1092 1/32 印张 4% 91 千字

1996 年 6 月第 1 版 1996 年 6 月北京第 1 次印刷

印数:1-8000 册 定价:5.50 元

(本书如有印装错误,我社负责调换)

编 者 的 话

口服用药是患者都要接受的一种简单、方便、较为经济的治疗方法。然而,如何正确服用药物是大有学问的。通过大量调查发现人们对服药的基本知识了解甚少。为此我们在参阅国内外有关资料的基础上编写了《常用药物服用知识》,以帮助广大患者自我保健,对指导患者服药,开展药疗护理很有实用价值。

本书在编写过程中,金国威、王信安、罗德润、于金璋、程喜定、沈迈旗、吴锦泉、郭惠文、毕文珍、薛久安、宋从周、王桂双、刘安栋、王泽津、史晓娟、张振华、付国建、袁家骥等同志给予了关心和指导;并得到天津铁路分局有关领导的支持及新时代出版社的通力合作和帮助,在此谨致以衷心的感谢。

由于医药事业进展极为迅速,文献资料浩如烟海,加之编写时间仓促,水平有限,缺点和疏漏之处在所难免,恳请读者批评指正。

编 者

1995 年 10 月

序 言

目前制剂工业不断发展,各类药物不断增多,在医疗单位中,不仅应当注意药物的合理应用,而且合并用药也经常出现。因此,对患者来说,如何正确的服用已拿到手的多种药物,才能发挥最佳疗效又可避免药物相互作用的不良后果,是个不容忽视的问题。这本小册子是刘冬兰等几位同志为了帮助患者合理的服药,提高疗效,经过实际调查工作,参阅了大量的书刊文献和实际观察资料编写的。

这本小册子虽只提出常用的 300 余种药物,但内容相当广泛且具有实用性和指导性。

鞠士智

1995 年 8 月

内 容 简 介

本书第一部分介绍了服药注意事项;药物保管知识;药物的服用方法;药物的服用时间;服药的最佳体位及饮水量;服药的忌口;老年人用药注意事项;孕妇用药注意事项;何为药源性疾病,如何预防等口服用药的基本知识。第二部分选择了一些临床上常用药物和部分较新药,并对每一种药物的服用须知作了介绍。

本书可供广大家庭、医生、护理及保健工作者阅读参考。

主要参考文献

- 1 陈学谦,金有豫主编.新编药理学.第十三版.北京:人民出版社,1992
- 2 徐叔云,卞如濂主编.临床药理学.上海:上海科学技术出版社,1983
- 3 徐叔云主编.临床用药指南.合肥:安徽科学技术出版社,1989
- 4 陈钟英,刘天培,杨玉主编.临床药物手册.第三版.上海:上海科学技术出版社,1995
- 5 殷志坚.药物性危象.实用护理杂志,1987,3(2):27~28
- 6 高宏科,成剑鸣.几种药物的最佳给药时间及方法.实用护理杂志,1987,3(2):28~29
- 7 李杨.护理工作与临床药学.实用护理杂志.1987,3(4):10~12
- 8 陈冬元.服药体位的选择与药源性食管损伤.实用护理杂志,1987,3(9):6~7
- 9 何权瀛.警惕药源性哮喘.健康报,1995.3.29
- 10 钱颐国.高脂血症的临床意义诊断标准和治疗.国外医学内科分册,1994,21(1):1~5
- 11 国外医学护理学分册编辑部. β 肾上腺能受体阻滞剂类.药物热线十一则,国外医学9(1),40~42
- 12 国外医学护理学分册编辑部.抗心律不齐药物,国外医学,9(2),87
- 13 国外医学护理学分册编辑部.呼吸系统疾病药物,国外医学,9(3),137~139
- 14 国外医学护理学分册编辑部.抗心绞痛药物,国外医学,9(4),187~188

目 录

第一部分 口服用药的基本知识

一、服药注意事项	1
二、药物保管	1
三、怎样通过药品的批号来识别药品有效期	3
四、为什么要注意服药方法及部分药物服用法	4
五、为什么要注意药物的服用时间	5
六、部分药物的服用时间	5
七、为什么有些药物不应同时服用	8
八、最佳服药体位和服药饮水量,其目的是什么	9
九、为什么服药要讲究“忌口”,常用药物的“忌口” 是什么	9
十、为什么服药期间应忌酒	10
十一、为什么需要温开水服药	11
十二、哪些药不宜用热开水服	11
十三、勿直接用自来水煎中药	12
十四、有关中药的服药时间及注意点	12
十五、为什么用药应从低档开始	13
十六、何谓“照顾综合症”? 如何防止“照顾综合症” 的发生	13
十七、何谓药源性疾病	13

十八、药源性疾病的原因·····	14
十九、如何预防药源性疾病·····	14
二十、老年人用药注意事项·····	14
二十一、孕妇用药注意事项·····	15
二十二、常用药物对胎儿的影响(供参考)·····	16
二十三、对胃肠道有反应的常见药物·····	18
二十四、对肝脏有毒性反应的常见药物·····	19
二十五、对泌尿系统有反应的常见药物·····	19
二十六、对神经系统有反应的常见药物·····	20
二十七、对造血系统有反应的常见药物·····	20
二十八、对循环系统有反应的常见药物·····	21
二十九、可引起过敏反应的常见药物·····	21
三十、滥用抗生素的危害性·····	22
三十一、滥用解热镇痛药的危害性·····	23
三十二、滥用中药的危害性·····	23
三十三、滥用补药的危害性·····	23
三十四、警惕药源性哮喘·····	24
三十五、高血压病人有十怕·····	25

第二部分 常用药物服用须知

一、抗生素类常用药物·····	27
二、呼吸系统常用药物·····	44
三、消化系统常用药物·····	50
四、循环系统常用药物·····	61
五、血液系统常用药物·····	80
六、主要作用于中枢神经系统的常用药物·····	84
七、泌尿系统常用药物·····	100

八、抗过敏常用药物	102
九、内分泌系统及有关常用药物	105
十、维生素类常用药物	110
附表:常用药物最佳服药时间	114
药物索引.....	118
主要参考文献.....	128

第一部分 口服用药的基本知识

一、服药注意事项

1. 要按医生要求服药。
2. 服药前必须检查核对药名、剂量、对标签不清、过期失效药物切勿使用。
3. 应了解所用药物的用途、服用时间、服用方法、药物可能发生的反应、哪些药物不应同服、服药期间的忌口等有关注意事项。
4. 要有防止药源性疾病的意识，切勿滥用。
5. 药物不宜放置过久，并要注意药物的存放，否则会使药物提前失效。

二、药物保管

保管好药物是保证药效的基本要求，药物若保管不当就会变质变性，其后果是危险的，药品的保管中应注意以下几点：

1. 药品应保存在一个避光、干燥、通风和温度较低的地方。
2. 各种药品应装在各自的瓶中，注明药名、剂量、用法、用途和取入的时间。
3. 定期检查清理过期失效药品(约半年一次)，具体方法

如下：

(1) 查看药品的有效期，凡是过期药品禁用。

(2) 常用药品有片、丸、胶囊等制剂，若有变色，易粉、发粘、裂口、脱皮等现象应停止使用。

(3) 糖浆、水制剂等药水，虽然颜色各有不同，均应为澄清的液体。如有霉花、沉淀、混浊、变味等情况说明已变质，不能再服用。

(4) 乳剂，如常用的鱼肝油一类。若发现分层、沉淀，千万不可服用。

(5) 抗生素、生物制剂、生化制品、脏器制品，这类药品要特别注意有效期，因这类药品物理现象表现不明显。

4. 需密闭保存的常用药品，此类药品决不能用纸袋或一般纸盒保存，否则易变质。

(1) 易因引湿而变性的药品：如氢氧化钠、氢氧化钾、氯化钙、氯化铵、酵母片、复方甘草片、安络血片、苯巴比妥钠、氯化钠、毛果芸香碱、苯妥英钠片、含碘喉片、维生素 B₁ 片、颠茄片以及各种浸膏、胶丸、胶囊等。

(2) 易吸潮变质的药品：如阿斯匹林、硫酸亚铁，胃蛋白酶、胰酶、淀粉酶等。

(3) 易风化的药品：如枸橼酸、硫酸酮、硝酸甘油、硫酸亚铁、硫酸镁、明矾、磷酸可待因、硫酸阿托品、硫酸奎宁、硼砂等。

(4) 在空气中易氧化或因吸收二氧化碳而变质的药品：如鱼肝油或鱼肝油精易氧化变红；氢氧化钾、氢氧化钠、氢氧化钙易吸收二氧化碳而成碳酸盐；氨茶碱吸收二氧化碳而成茶碱；水杨酸钠、苯巴比妥钠、苯妥英钠等都应防止二氧化碳的吸收。

5. 应避光保存的常见药品,此类药品应装在有色瓶中,放在阴暗处或不见光的木柜中:如奎尼丁、灭吐灵、氨茶碱、心得安、维生素 C、止血敏、干酵母、维生素 B₆、维生素 B₂、维生素 D、叶酸、苯妥英钠、舒乐安定、速尿、双氢克尿塞、强的松、地塞米松、他巴唑、甲亢平、迪化糖锭、胃蛋白酶、硝酸甘油、长效硝酸甘油、消心痛、心痛定、寿比山、心律平、安他心、安搏律定、乙胺碘呋酮、脑益嗪、西比灵、芬布芬等。

6. 应置于低温处的常见药品,这类药品最好放在 2~15℃ 的低温处,如维生素 D₂、ATP、亚硝酸异戊酯。

三、怎样通过药品的批号来识别药品有效期

1. 国产药品的标签上印有“批号”,通常由六位或八位数字组成,第一、二位数字表示该药生产的年份;第三、四位数字表示该药生产的月份;第五、六位数字表示该药生产的日期;第七、八位数字则表示药品的生产批次。例如批号为“931022—03”表示该药是 1993 年 10 月 22 日生产的第三批药品。

有的批号是六位阿拉伯数字,例如:某药批号为 940612,失效期 960612,即表示该药是 1994 年 6 月 12 日生产,1996 年 6 月 12 日失效。

2. 进口药品的失效期,各国各厂表示方法不尽相同,一般有以下几种情况:

(1)如“NOV88”,即表示 1988 年 11 月失效,左边英文是月份(多为缩写),右边阿拉伯数字表示年份。

(2)如“1JNE 87”即 1987 年 6 月 1 日失效,左边阿拉伯数字表示日期,中间英文为月份,右边的为年份。

(3)如“SEP 1189”或“SEP 11/89”即 1989 年 9 月 11 日失效,左边英文为月份,中间阿拉伯数字为日期,右边为年份。

(4)如“IV 88”或“4,88”、“4/88”即表示 1988 年 4 月失效。

(5)日本一般表示法有 88,11 即 1988 年 11 月失效。有时也用“昭和 65,12”,65 指昭和年,需加“25”换算为公元年代,即 1990 年 12 月失效。

学会准确识别药品批号,可避免使药物失效或使用失效药品。

四、为什么要注意服药方法及部分药物服用法

治疗不同疾病的药,采用不同的服药方法,以增进疗效减少不良反应。

1. 治疗咽喉炎的各种片剂,如六神丸、甘草片、喉症丸等含化效果最佳且暂不饮水。

2. 止咳糖浆、甘草合剂、竹沥水,可在咽喉部停留时间长一些,最好服后暂不饮水。

3. 治疗消化道疾病的氢氧化铝、胃舒平、盖胃平、乐得胃等应嚼碎后或研碎后温水送服。

4. 治疗心绞痛的硝酸甘油,则舌下含化,作用最快。

5. 解热镇痛片、APC、索密痛等应嚼碎(研碎),温水送服,这样止痛作用快,减轻对胃粘膜的刺激。

6. 三溴片、乌洛托品片等最好用少量温水溶化后服用,以防止浓度过高而刺激胃引起疼痛。

7. 包有糖衣的黄连素、红霉素、氯霉素等不能嚼碎,须整片吞服。

8. 铁剂片,对牙齿有害应整片服用。

9. 对牙齿有腐蚀作用或使牙齿染色的药物,如酸类或铁剂,服用时可用吸水管吸服,避免与牙齿接触,服药后及时漱

口。

10. 瓶装水剂,应将药水倒入汤匙后服用,勿用嘴对瓶口喝药,既不卫生又不好控制药量。

五、为什么要注意药物的服用时间

随着时辰药理学的不断发展,药物的服用时间越来越被重视,经研究表明:某些药物在一天的某个时间服用疗效最佳,副作用最小,所以在服药时应根据药的品种,掌握具体服药时间,加之有些药物的相互抵消作用,若需服几种药物时,应按各自的要求分服。

六、部分药物的服用时间

以下讲的是指一般情况,然而由于个体差异,用药目的不同,剂型不同等等,服药的时间也会改变,服药时间大致分为6种(可详见具体药物介绍)。

1. 空腹服用

药 品	说 明
(1)驱虫药,如四氯乙烯。	(1)使药迅速入肠,并保持较高浓度。
(2)泻药,如硫酸镁、硫酸钠。	(2)使药迅速入肠,发挥作用,服后4~5h致泻。
(3)异烟肼、利福平、青霉胺。	(3)食物可减少药物吸收,利用度降低。

2. 睡前(一般指睡前15~30min)服用

(1)泻药:如大黄、酚酞等。	(1)服后8~12h有效,故在睡前服,次日上午排便。
----------------	----------------------------

(2)催眠药:入睡快的,如水合氯醛,可临睡时服;入睡较慢的,如巴比妥,服后 0.5~1h 起作用,应提前服用。

(3)苯海拉明、扑尔敏、宜睡前半小时服用。

(4)驱虫药山道年,使君子等抗肿瘤药,睡前服用。

(2)使适时入睡。

3. 饭前(0.5~1h)服用

(1)四环素、氨苄青霉素(口服),最好在饭前 1h 服用。

(2)苦味药,如龙胆、大黄等制剂宜饭前 10min 服用。

(3)鞣酸蛋白。

(4)胃壁保护药,如氢氧化铝凝胶。

(5)吸附药,如药用炭。

(6)胃肠止疼药,如阿托品等,止吐药,如吐来抗等。

(7)利胆药,如小剂量硫酸镁、胆盐等。

(1)以免食物影响而使其生物利用度降低。

(2)可增加食欲和胃液分泌。

(3)使药很快通过胃进入小肠,遇碱性肠液分解出鞣酸而止泻。

(4)使药充分作用于胃壁。

(5)胃内食物少,使之吸附胃肠内有害物质及气体。

(6)使药物保持发挥有效浓度,作用快。

(7)使药物通过胃时不致过分稀释。

- | | |
|--|--|
| <p>(8) 肠道抗感染药, 如磺胺脒等。</p> <p>(9) 肠用丸剂。</p> <p>(10) 人参制剂、鹿茸精等一些对胃无刺激的滋补性药物。</p> <p>(11) 维生素类药物, 一般宜在两餐之间服用。</p> | <p>(8) 使药物通过胃时不致过分稀释。</p> <p>(9) 使药物较快通过胃进入小肠, 不为食物所阻。</p> <p>(10) 吸收较快。</p> <p>(11) 利于吸收。</p> |
|--|--|

4. 饭时服用

- | | |
|---|--|
| <p>(1) 助消化药盐酸、胃蛋白酶、淀粉酶等(饭前片刻也可)。</p> <p>(2) 酮康唑(早餐时服)。</p> <p>(3) 灰黄霉素。</p> | <p>(1) 及时发挥作用。</p> <p>(2) 能达到最佳效果。</p> <p>(3) 油类食物有助于吸收。</p> |
|---|--|

5. 饭后 15~30min, 大部分药物可饭后服用, 特别是以下药物:

- | | |
|--|--|
| <p>(1) 呋喃妥因、心得安、心得静、胃得乐、苯妥英钠、氢氯噻嗪、胍苯达嗪、安定、双香豆素。</p> <p>(2) 刺激性药物, 如阿斯匹林、水杨酸钠、保泰松、消炎痛、盐酸奎宁、硫酸亚铁、碘化钾、氯化铵、溴化钠、呋喃丙胺、醋酸钾、强力霉素、黄连素、氨茶碱、美多巴、红霉素等。</p> | <p>(1) 因食物可增加其药效。</p> <p>(2) 避免对胃产生刺激。</p> |
|--|--|