

书 升级版

性别

年龄

就诊卡号

姓名
性别
门诊号
住院号
科别

专家指导 合理用药

杜文民 主编

科别

药剂科

日期

费别

临床诊断:



挂号费丛书



送检医师

送检日期

采样日期

有病可遵书嘱

医生



药价

劳 公 自 其

上海科学技术文献出版社



挂号费丛书 升级版

姓名		性别		年
----	--	----	--	---

专家指导 合理用药

科别		日期		费别	
----	--	----	--	----	--

主 编 杜文民



药价	
----	--

图书在版编目 (CIP) 数据

专家指导合理用药 / 杜文民主编. —上海: 上海科学技术文献出版社, 2012.3

ISBN 978-7-5439-5064-1

I. ①专… II. ①杜… III. ①用药法—问题解答
IV. ① R452-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 229628 号

责任编辑: 何 蓉

美术编辑: 徐 利

专家指导合理用药

杜文民 主编

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市浦东新区东陆路746号 邮政编码 200040)

全国新华书店经销
昆山市亭林彩印厂印刷

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 13.375 字数 142 000

2012 年 3 月第 1 版 2012 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5439-5064-1

定价: 15.00 元

<http://www.sstlp.com>

随着人们物质文化生活水平的提高,一旦生了病,就不再满足于“看病拿药”了。病人希望了解自己的病是怎么得的?怎么诊断?怎么治疗?怎么预防?当然这也和疾病谱的变化有关。过去,患了大叶性肺炎,打几针青霉素,病就好了。患了夜盲症,吃些鱼肝油丸,也就没事了。至于怎么诊断、治疗,怎么预防,人们并不十分关心。因为病好了,没事了,事过境迁,还管它干嘛呢?可是现代的病不同了,许多的病需要长期治疗,有的甚至需要终生治疗。许多病不仅需要打针服药,还需饮食治疗、心理调适。这样,人们自然就需要了解这些疾病的相关知识了。

到哪里去了解?当然应该问医生。可是医生太忙,有时一个上午要看四五十位病人,每看一位病人也就那么五六分钟,哪有时间去和病人充分交谈。病人有困惑而不解,自然对医疗服务不满意,甚至对医嘱的顺从性就差,事实上便影响了疗效。

病人及其家属有了解疾病如何防治的需求,而门诊的医生爱莫能助。这个矛盾如何解决?于是提倡普及医学科学知识,报刊、杂志、广播、电视都常有些介绍,对一般群众增加些防病、治病的知识,当然甚好,但对于患了某病的病人或病人的家属而言,就显得不够了,因为他们有很多很多的问题要问。把与某一疾病相关的知识汇集成册,是一个

总序

好主意,病人或家属一册在手,犹如请来了一位家庭医生,随时可以请教。

上海科学技术文献出版社有鉴于此,新出一套“挂号费丛书”。每册之售价约为市级医院普通门诊之挂号费,故以名之。“挂号费丛书”尽选常见病、多发病,聘请相关专家编写该病的来龙去脉、诊断、治疗、护理、预防……凡病人或家属可能之疑问,悉数详尽解述。每册 10 余万字,包括数百条目,或以问诊方式,一问一答,十分明确;或分章节段落,一事一叙一目了然。而且作者皆是各科专家,病人或家属所需了解之事他们自然十分清楚,所以选题撰稿,必定切合需要。而出版社方面则亦在字体、版式上努力,使之更能适应各阶层、各年龄之读者需要。

所谓珠联璧合,从内容到形式,“挂号费丛书”确有独到之处。我相信病人或家属读了必能释疑解惑,健康的人读了也必有助于防病强身。故在丛书即将出版之时,缀数语于卷首,或谓之序,其实即是叙述我对此丛书之认识,供读者参考而已。不过相信诸位读后,必谓我之所言不谬。

复旦大学附属中山医院内科学教授

上海市科普作家协会理事长

杨秉辉

挂号费丛书·升级版总序

感冒发热合理用药

流感与普通感冒用药有何不同	002
治疗流感选药要注意什么	002
特殊人群选药注意什么	003
流感患者联合用药注意什么	003
常用感冒药组方有哪些	004
服用感冒药要注意些什么	005
如何消除治感冒就用抗生素的错误观念	008
阿司匹林是退热药,为什么还会引起发热	009
哪种药物对流感病毒具有哪些抗病毒作用	010
感冒通引起血尿是怎么回事	010
维生素 C 银翘片对感冒发热症状有哪些治疗 效果	011
对乙酰氨基酚的肝损害是什么	012
安乃近有哪些不良反应	013
布洛芬有哪些不良反应	014
儿童服用布洛芬过量如何处理	014
哪些人应慎用阿司匹林	015
哪些人应慎用酚麻美敏(泰诺)	015
如何正确服用阿司匹林	016

抗菌药物的合理使用

什么是抗菌药物	020
什么是抗生素	020

什么是耐药性	020
抗菌药物分为几类	020
抗菌药物为什么凭处方才能购买	021
凭什么样的处方可以买抗生素类药	021
抗菌药物滥用的危害是什么	022
抗菌药物的主要不良反应有哪些	023
如何预防和处理抗菌药物的不良反应	024
老年人使用抗菌药物的注意事项是什么	025
小儿应当慎用或禁用的抗菌药物有哪几类	025
常见的抗生素使用误区有哪些	026
长期使用抗生素会致癌吗	027
林可霉素有如此不良反应吗	029
林可霉素滴眼液也会引起不良反应吗	029
阿莫西林能否经常服用？会有不良反应吗	030
怀孕 29 周有尿路感染能用头孢菌素吗	031
什么是合理使用抗菌药物的“三不三问”	031
氨苄西林针剂是否可用青霉素皮试液做皮试	032
常用的头孢菌素有几种	033
儿童和孕妇可否服用诺氟沙星	034
治疗灰指甲用伊曲康唑与氟康唑何者 不良反应小	034
孕妇使用甲磺酸左氧氟沙星注射液对胎儿会有 影响吗	035
阴道念珠菌感染是否可使用甲硝唑静脉滴注	036
克拉霉素有何不良反应？是否会引起静脉炎	036
左氧氟沙星有哪些不良反应	037
青霉素类药物有何配伍禁忌	037
庆大霉素是否会引起听力下降	038
如何正确服用异烟肼	039

使用抗生素无效的原因有哪些	041
使用青霉素类药物应注意些什么	042
斯皮仁诺有哪些不良反应？使用时有哪些注意 事项	043
服用头孢哌酮会出现哪些不良反应	045
幼儿注射头孢呋辛过敏是否有后遗症	046
头孢唑啉有哪些不良反应	047
盐酸克林霉素有哪些不良反应	047
胃溃疡患者是否可服用阿莫西林？该药对胃肠道 刺激大吗	048
患者使用某些抗生素时为什么会有出血倾向	048
抗微生物药和常用的免疫抑制剂之间有什么相互 作用	049
慢性阻塞性肺疾病急性加重患者何时应用 抗生素	049
什么是抗生素三联	049
哺乳期妇女如何安全使用抗菌药物	050
抗菌药物对孕妇的危害有哪些	050
治疗结核病的药物会引起肝肾功能损害吗	051

心脑血管病合理用药

脑血管疾病怎样合理用药	054
冠心病患者应该随身准备什么药	057
服用降脂药物者如何服用保健品	060
降压药有哪些不良反应？应如何正确选择	062
三种“降压片”的区别、不良反应和注意事项 是什么	065
每日服用一次的高血压药，什么时间服用最合适	065

睡前加服降压药能“平安过夜”吗	066
抗心绞痛的药为什么反而引起心绞痛	066
阿司匹林与依那普利相“排斥”吗	068
多巴胺与多巴酚酞胺是否相同	068
血管紧张素转换酶抑制剂的其他有益临床作用是什么？ 有哪些不良反应	068
哪些药物最“伤心”	069
降脂药有哪些不良反应	070
高血压患者如何合理用药并做好日常保健	073
高血压患者如何选择降压药物	075
如何联合应用降压药物	076
福辛普利有何不良反应	077
吲达帕胺有何药理作用和不良反应	078
治疗高血压的药物有哪些种类？分别适用于哪些 情况的高血压病症？有哪些不良反应	079
肠溶阿司匹林可用于治疗脑出血后遗症吗	091

激素类药物的合理使用

服用“息隐”药物流产失败是药物质量有问题吗	094
自己服用雌激素调理行吗	094
糖皮质激素是否能常用	095
糖皮质激素停药前后有什么不良反应	099
如何早期发现糖皮质激素引起的股骨头坏死	100
突停雌激素会贻害健康吗	100
促蛋白合成类固醇的潜在不良反应是什么	101
服避孕药阴道出血怎么办	101
哪些妇女应慎用或禁用药物流产	102
脑白金任何年龄的人都能用吗	103

口服避孕药经多长时间能完全排出体外	104
非那雄胺的药理作用是什么	104
缩宫素使用时应注意些什么？它能用于催乳吗	105
达那唑有哪些药理作用和不良反应	106
如何比较达英-35 和妈富隆的作用效果	107
紧急避孕药有哪些危害	108
含激素类药物有哪些	110

中药的合理使用

服中药有哪些禁忌	113
甘草及其制剂有哪些不良反应	113
凉茶也是药吗	115
为什么咳嗽不可乱服川贝糖浆	116
不要滥用胖大海	117
为什么中药汤剂别过夜	117
为什么中西药双管齐下有时也不行	118
为什么服中药也有不良反应	119
牛黄有何功效及不良反应	119
鱼腥草素钠片和六味地黄丸是否可以同时服用	121
长期服用甘露消毒丸会引起肾功能损害吗	121
中药中毒该如何预防	122
服用中药是否无不良反应	123
当归、川芎、黄芪的功效及其不良反应是什么	124

小儿合理用药

儿童使用抗生素有哪些注意事项	128
儿童用药只要参照成人减点量就行了吗	128

哪些药物要慎用于儿童	129
儿童癫痫安全用药错误有哪些	132
小儿感冒用药错误有哪些	135
小儿感冒常用药有哪些	138
小儿慎用的抗菌药物有哪些	139
儿童用药平安三要诀是什么	140
为什么小儿发热不要盲目服用退热药	141
流感疫苗有何不良反应? 如何合理使用	143
如何看待流行性感苗疫苗的不良反应与合理 使用	144

家庭用药小常识

对付药物不良反应有哪些办法	147
为什么错误的服药方式容易产生不良反应	149
如何正确鉴别药物不良反应	151
饮酒对药物疗效有影响吗	154
为什么吃药后开车危险可能超过酒后驾驶	156
家庭容易误用的药物有哪些	158
为什么节日不可讳医忌药	161
服用哪些药期间要忌口	163
怎样克服慢性病用药成瘾	165
服完药后可否立即入睡	168
药品说明书应该给吗	169
药物过了有效期还能用吗	169
为什么有的人对某种药品过敏	170
哪些药品容易出现药物相互作用	170
营养保健品能否与药同用	170
口服药物应当注意哪些问题	171

家庭储备药品须知有哪些	173
为何睡觉前勿服止咳药	174
为什么胶囊不可以打开服用	175
为什么不可滥用速效感冒胶囊	175
为什么变了色的药片不能吃	176
为什么购药不宜只看药名	177
怎样识别伪劣药品	178
怎样识别药物是否变质	179
怎样识别药物的批号和有效期	180
怎样阅读药品说明书	181
怎样理解“剂量”、“常用量”、“极量”和“致死量”	183
怎样理解“毒药”、“剧药”、“限剧药”和“麻醉药”	183
怎样理解“慎用”、“忌用”和“禁用”	184
怎样理解“饭前”、“饭后”和“睡前服药”	184
用药为什么不宜超剂量	185
用药为什么不宜求杂	186
用药为什么不宜求贵	186
用药为什么不宜求新	187
家庭用药有哪些注意点	188
静脉补液时自行缩短输液时间行吗	189
静脉补液中出现浑浊、沉淀了还可以用吗	189

挂号费丛书·升级版总书目

感冒发热合理用药



流感与普通感冒用药有何不同

流感与普通感冒容易混淆,流感与普通感冒都是由病毒感染呼吸道引起的,但它们是两种不同的疾病。

普通感冒 30%~50%是由鼻病毒引起的,任何季节都可以发病,特点是散发性不引起流行;流感是由流感病毒引起的,特点是具有流行性。流感的发病季节多在晚秋和冬天,流感的症状非常典型,一发病即出现高热,常达 39℃ 以上,伴有寒战、肌肉酸痛、头痛、咽痛、乏力;而普通感冒则鼻塞流涕明显,也可发热,但体温不会太高,头痛、咽痛、咳嗽比较轻微。

治疗流感选药要注意什么

专门治疗流感的药很少,选用抗流感的复方西药不能两种同时服用,那样会增加毒性和不良反应;含有西药成分的抗流感药可以与中成药合用,可增强治疗效果。

流感的药物治疗主要分为 3 类:一类是抗病毒治疗:如复方胺酚烷胺(感康)、金刚乙胺。二类是对症治疗:如解热镇痛药:如对乙酰氨基酚治疗发热、周身酸痛、头痛;盐酸伪麻黄碱消除鼻黏膜充血水肿治疗鼻塞;抗过敏药马来酸氯苯那敏减轻打喷嚏、流泪等;氢溴酸右美沙芬减轻咳嗽。三类是抗菌治疗:值得提出的是,如果流感没有继发细菌感染,如扁桃体炎、细菌性肺炎等无需使用抗生素治疗。

目前市售的感冒药大多是几种药物成分的组合,如美息伪麻(白加黑)、复方氨酚烷胺(感力康)、双扑伪麻(银得

菲)、复方氨酚葡锌(康必得)等。以上药物治疗流感都可以选用,但含有化学成分的抗流感西药、中西合剂不可同时服用两种,因为同服会增加毒性和不良反应。

许多治疗感冒、流感的中成药,一种药物即具有抗病毒、抗菌消炎、退热的作用,如连花清瘟胶囊。流感患者往往体内毒火很盛,像清开灵胶囊(颗粒)、双黄连片(注射液)、清热解毒口服液、银黄胶囊等都具有很好的清内火作用,况且中成药具有毒性和不良反应小的特点,更方便患有其他疾病的流感患者选药。

治疗流感选用含有化学成分的西药合用一种甚至两种抗流感的中成药效果最佳,治疗流感的西药可以与任何一种治流感的中成药同服,而且会加强治疗作用。

特殊人群选药注意什么

孕妇及哺乳期妇女患流感后,应在医师指导下尽量选用中成药或中药治疗。糖尿病、高血压、心脏病、肾病患者尽量不选用对肝肾功能有损害的抗流感药,抑郁症、精神疾病、癫痫患者尽量不选用含有金刚烷胺、金刚乙胺成分的药物。

流感患者联合用药注意什么

尽量避免联合或连续应用,氨基糖苷类抗生素和利尿剂同用,或几种氨基糖苷类抗生素同用,耳聋性作用明显增加。需联合用药时应掌握其指征。早期发现定期监测,如应用耳毒性药物,要及时发现中毒的早期症状,用药期间如出现高音调耳鸣、耳胀、耳聋、眩晕、恶心、步态不稳等现象

应及时停药。

常用感冒药组方有哪些

酚麻美敏片：对乙酰氨基酚(325 mg)、马来酸氯苯那敏(2 mg)、氢溴酸右美沙芬(15 mg)、盐酸伪麻黄碱(30 mg)。

对乙酰氨基酚缓释片：对乙酰氨基酚(650 mg)。

氨酚伪麻美芬片Ⅱ/氨麻苯美片(白片)：对乙酰氨基酚(325 mg)、氢溴酸右美沙芬(15 mg)、盐酸伪麻黄碱(30 mg)；

氨酚伪麻美芬片Ⅱ/氨麻苯美片(黑片)：对乙酰氨基酚(325 mg)、盐酸苯海拉明(25 mg)、氢溴酸右美沙芬(15 mg)、盐酸伪麻黄碱(30 mg)。

氨酚伪麻美芬片/氨麻美敏片Ⅱ(日片)：对乙酰氨基酚(500 mg)、氢溴酸右美沙芬(15 mg)、盐酸伪麻黄碱(30 mg)；

氨酚伪麻美芬片/氨麻美敏片Ⅱ(夜片)：对乙酰氨基酚(500 mg)、马来酸氯苯那敏(2 mg)、氢溴酸右美沙芬(15 mg)、盐酸伪麻黄碱(30 mg)。

复方氨酚烷胺胶囊：对乙酰氨基酚(250 mg)、马来酸氯苯那敏(2 mg)、金刚烷胺(100 mg)、人工牛黄(10 mg)、咖啡因(15 mg)。

复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊：马来酸氯苯那敏(4 mg)、盐酸伪麻黄碱(90 mg)。

复方磷酸可待因溶液：(每 10 ml 含量)马来酸溴苯那敏(4 mg)、磷酸可待因(9 mg)、愈创木酚甘油醚(200 mg)、盐酸麻黄碱(10 mg)。

服用感冒药要注意些什么

(1) 汽车驾驶员,白天应该服用不含氯苯那敏或苯海拉明的感冒药。

(2) 青光眼患者,使用含抗组胺药的感冒药应格外当心,因为含抗组胺药的感冒药兼有轻度阿托品样作用,可升高眼压,加重青光眼病情。

(3) 消化性溃疡或支气管哮喘患者,不应使用含阿司匹林的感冒药。

(4) 甲状腺功能亢进、糖尿病、缺血性心脏病、高血压、前列腺肥大患者,应避免使用含麻黄碱成分的感冒药。

(5) 特别要注意的是,不要同时服用组成成分相同或相似的几种感冒药,因为这样做可能会引起毒性反应。

用抗菌药治感冒的病例

小王今年26岁,2天前受凉后出现鼻塞、流涕,无咳嗽、咳痰,体温37℃。小王平时没有什么基础疾病,也不抽烟、不喝酒。他在抽屉里找到酚麻美敏片(泰诺感冒片)和左氧氟沙星片(可乐必妥)后,马上开始服用。可是,服药2天,他的病情并没有好转。

感冒是病毒感染性疾病,抗菌药对病毒无效。例子中的小王目前并没有细菌感染的征象,如发热、咯黄痰等,因此不必使用抗菌药左氧氟沙星片。另