

养生 **大讲堂**

家庭用药 一本通

主编 ● 赵熠宸

服药也有**最佳时间** 药物中毒后如何急救
不宜合用的**中西药** **不同人群**的用药特点
常见病的**用药讲究**

直视家庭用药问题，全面解读自行用药疑难，让你真正做到

“求医不如求己”

中国医药科技出版社



养生 **大讲坛**

家庭用药 一本通

主编◎ 赵熠宸

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书对自行用药能够涉及到的一系列问题进行科学、全面详尽地讲解。本书分为十章：包括药物常识、不同人群用药原则、不同季节用药原则、因地制宜用药原则、不同常见病用药原则等方面。让读者能够在书中找到各自所需要的答案和知识，解决人们在实际生活中所遇到的用药问题，它将为读者带来健康和平安。

图书在版编目 (CIP) 数据

家庭用药一本通/赵熠宸主编. —北京：中国医药科技出版社，2013.11

(养生大讲坛)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6371 - 4

I. ①家… II. ①赵… III. ①药物 - 基本知识

IV. ①R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 211030 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 邓 岩

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm ¹/₁₆

印张 15 ¹/₄

字数 228 千字

版次 2013 年 11 月第 1 版

印次 2013 年 11 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6371 - 4

定价 35.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会



主 编 赵熠宸

编委会成员 (按姓氏笔画排序)

于凤莲	于国锋	于富荣	于富强
王学明	王春霞	王勇强	王雅兰
刘 玫	刘子嫣	刘红梅	安 雷
苏晓宁	张 璟	张运中	商芬霞
曹烈英	覃思正		

前言

PREFACE

现代社会，越来越多的人开始意识到身体健康是人生第一要务，只有拥有健康的体魄，我们才能享受高质量的生活。人吃五谷杂粮，不可能不生病。一旦生病就可能需要用药物进行治疗，那么，我们如何才能做到正确买药、存药呢？如何科学地使用药物治疗疾病呢？还有，所买药品是家用药吗？这几种药能不能一起吃？大人和孩子用药有什么不同？到底自行服药有什么奥妙？

这一连串的问题关系到每一个人的身体健康，甚至生命。面对“小病小灾”，大家通常选择在家自行服药，可是又有多少人懂得药理常识呢？报纸、电视、网络总是会报道一起起由于吃错药、误食假药、用量过多、重复用药等引起的使人们身体受损，甚至危及生命的重大事故。这些悲剧的发生，都是由于人们对药理知识不了解、不知道如何辨别药物真伪、不知道如何正确服药、药不对症而导致的。

本书将直视这些家庭用药问题，全面地对自行用药所涉及的一系列问题进行科学、详尽的讲解。本书分为十章：包括药物常识，不同人群用药原则，不同季节用药原则，五官科疾病家庭用药，呼吸系统疾病用药，消化系统疾病用药，心血管疾病用药，内分泌疾病用药，妇科、男科疾病用药，常见疾病用药原则等方面。

我们旨在通过本书，让读者多掌握一些医学知识，能够在书中找到各自所需的答案和知识，解决人们在实际生活中所遇到的用药问题，可以说这是一本难得的家庭用药手册，它将为读者带来健康和平安。同时，也让读者养成健康的卫生习惯和就医习惯，改变有害的不良生活方式，为自身的健康而努力。

最后，我要在此感谢张运中、王学明、于富荣、刘红梅、商芬霞、于富强、王春霞、于凤莲、王勇强、曹烈英、于国锋、刘子嫣、刘玫、安雷、覃思正、张璟、苏小宁，是在他们的热情催促下，才使本书得以尽快完成。另外，本书在写作过程中还参考了大量的书籍和论文，吸收了不少其他人的成果和观点，限于本书的体裁，不能一一注明出处，诚对各位作者的劳动表示感谢与敬意。

编者

2013年5月



目 录

CONTENTS

第一章 不可不知的药物常识

药物的两重性·····	2
影响药物作用的因素·····	2
什么是药物不良反应·····	5
发生药品不良反应后该怎么办·····	7
发生药物中毒的急救常识·····	7
怎样区分药物慎用、禁用与忌用·····	9
购买药物注意事项 ·····	10
正确挑选药物原则 ·····	12
正确服用药物原则 ·····	12
什么是非处方药 ·····	14
何谓药源性疾病 ·····	15
何谓耐药性 ·····	15
何谓耐受性 ·····	15
准确阅读药品说明书 ·····	16
合理用药的注意事项 ·····	16
家庭应常备哪些药物 ·····	17
如何识别家庭备药是否变质 ·····	19
家庭药物存放常识 ·····	20
怎样识别药物真伪 ·····	21
如何确定药物的有效期 ·····	23
谨防一药多名造成重复服药 ·····	24
按照药品说明书正确用药 ·····	25
用药剂量因人而异 ·····	26
家庭用药的误区 ·····	28



服药的最佳时间	30
服药时间有哪些特殊要求	31
症状好转不要随意停药	33
不宜合用的中西药	34
服用中成药注意事项	35
哪些常用西药不能合用	37
服用哪些药物需特别增加饮水量	39
服用哪些药不能饮酒	40
服用哪些药不能喝茶	41
服用哪些药不宜吃食醋	41
服用哪些药不宜吸烟	42

第二章 不同家庭成员用药原则

婴幼儿用药原则	44
新生儿用药特点	45
婴幼儿用药注意事项	46
儿童用药原则	47
儿童期用药特点	48
儿童用药注意事项	49
儿童用药做到安全合理	50
儿童给药方法	52
孕妇用药原则	53
孕妇慎用降压药	54
孕产妇禁忌的中成药	55
哺乳期忌（慎）用药物	57
老年人用药原则	59
老年人用药特点	60
老年人用药忌讳	61
老年人如何做到合理用药	63
成人与小儿用药剂量推算	65



第三章 四季不同用药原则

春季用药以抗过敏为主	67
抗过敏药选用原则	68
春季过敏合理用药的注意事项	69
容易发生过敏反应的药物	70
药物过敏反应认识误区	72
抗过敏的药物有哪些	73
治疗皮炎过敏药物的选用	74
夏季用药以去火为主	76
夏季用药注意事项	78
夏季如何服用降压药	79
夏季正确选用降火药	79
孩子上火选用小儿七星茶	80
秋季用药以去燥为主	81
治疗“秋咳”药物的选用	83
秋季咳嗽用药误区	84
高血压患者秋季用药注意事项	85
冬季咳嗽，用药须分清寒热	86
冬季流感用药禁忌	87
类风湿患者冬季用药注意事项	88
冬季服用降压药注意事项	89

第四章 家庭服用抗生素禁忌

什么叫抗生素	92
抗生素药物的种类	92
抗生素药物的不良反应	94
使用抗生素原则	95
哪些情况不宜使用抗生素	96
不可与抗生素同服的药物	96

抗生素的不良反应	97
抗生素的使用误区	99
使用抗生素的注意事项	100
正确使用抗生素	101
家庭抗菌药物的使用误区	102
常见抗菌药物的不良反应	103
合理使用抗菌药物	104

第五章 五官疾病家庭用药

眼药水的选用	106
使用眼药水注意事项	107
眼药水使用误区	108
正确使用眼膏剂	108
治疗结膜炎药的选用	109
怎样预防结膜炎	110
治疗角膜炎药的选用	110
治疗耳鸣药物的选用	111
如何正确使用滴耳剂	112
治疗鼻炎药物的选用	112
鼻炎的预防措施	113
正确使用滴鼻剂	114
治疗急、慢性咽炎药物的选用	115
咽喉炎的预防措施	116
治疗扁桃体炎药物的选用	116
急、慢性扁桃体炎的药物治理	117
治疗口腔溃疡药物的选用	118
复发性口腔溃疡药物的选用	120
治疗牙龈炎药物的选用	121



第六章 呼吸系统疾病家庭用药

感冒药的选用·····	124
正确使用退热药原则·····	125
合理选用解热镇痛药退热·····	127
服用抗感冒西药注意事项·····	127
忽冷忽热用小柴胡冲剂·····	128
灵丹妙药玉屏风·····	129
不可小看板蓝根·····	131
镇咳祛痰药的选用·····	132
止咳平喘药的选用·····	134
治疗支气管炎药的选用·····	137
治疗慢性支气管炎药的选用·····	138
治疗结核病药的选用·····	139

第七章 消化系统疾病家庭用药

缓解胃痛药物的选用·····	142
缓解胃酸过多药物的选用·····	143
治疗消化不良药物的选用·····	143
治疗胃溃疡药物的选用·····	145
胃及十二指肠溃疡的治疗原则·····	146
胃及十二指肠溃疡慎用药物·····	146
治疗胃痉挛药物的选用·····	147
“胃药之王”三九胃泰·····	148
治疗急性肠炎药物的选用·····	149
止泻药的选用·····	149
使用止泻药原则·····	150
使用泻药的注意事项·····	151
腹泻不能随便应用抗菌药物·····	152
儿童使用止泻药注意事项·····	152



治疗便秘药的选用·····	153
改善痔疮药的选用·····	154

第八章 心血管、内分泌疾病家庭用药

降压药物的选用·····	157
高血压病常用药物组合·····	157
高血压患者常用的西药·····	158
高血压患者常用的中成药·····	160
高血压患者用药原则·····	162
冠心病家庭常备药及服用·····	163
心绞痛家庭常备药及服用·····	164
使用抗心绞痛药物注意事项·····	165
心脏病家庭常备药及服用·····	166
心脏病的急救措施·····	167
降血脂药物的选用·····	167
降糖药物的选用·····	169
糖尿病用药误区·····	171
老年患者应用降糖药物注意事项·····	172

第九章 妇科男科疾病家庭用药

根据阴道炎性质用药·····	175
治疗阴道炎药物的选用·····	175
正确使用阴道乳膏或凝胶剂·····	176
治疗细菌性阴道病药物的选用·····	177
治疗阳痿药物的选用·····	178
影响男性性功能的药物·····	179
女科圣药逍遥丸·····	181
男女通用乌鸡白凤丸·····	182
妇科炎症别忘千金片·····	184
附件炎选用金鸡胶囊·····	184



第十章 常见疾病家庭用药

缓解偏头痛药的选用·····	187
预防非甾体抗炎药的不良反应·····	188
头痛不要乱用止痛药·····	189
缓解周身疼痛药的选用·····	189
治疗失眠药的选用·····	190
使用安眠药的注意事项·····	192
治疗中暑药物的选用·····	192
不可或缺的藿香正气水·····	194
治疗痛风药物的选用·····	196
治疗小儿遗尿药物的选用·····	197
晕车、船药物的选用·····	198
服用晕车药的注意事项·····	200
治疗痹症药的选用·····	200

附录

一 常用抗生素通用名、习惯名与商品名对照表·····	202
二 药品配伍禁忌一览表·····	204
三 家庭中成药使用方法一览表·····	213

第一章 药物常识

第一章

不可不知的药物常识



第二章 药物的使用与禁忌

药物的使用与禁忌，是药理学的重要内容。在临床应用中，药物的使用与禁忌是药理学的重要内容。在临床应用中，药物的使用与禁忌是药理学的重要内容。在临床应用中，药物的使用与禁忌是药理学的重要内容。



药物的两重性

药物的两重性是指药物的防治作用和不良反应。

药物的防治作用包括预防和治疗。通常情况下，我们可以利用药物进行疾病的预防。另一方面，治疗作用是药物的主要作用，一般分为对症治疗与对因治疗，二者同等重要，我们应根据病情合理应用。对症治疗的目的是改善疾病症状，但并不能消除体内的致病因素。这种治疗虽不能从根本上消除病因，但能缓解症状，减轻患者的痛苦；对因治疗的目的是消除原生致病因子，彻底治愈疾病，也就是从根本上祛除病因。

药物不良反应是指患者使用常用剂量的药物防治或诊断疾病过程中，因药物本身的作用或药物间相互作用而产生的与用药目的无关而又不利于病人的各种反应。药品不良反应主要包括副作用、毒性作用、后遗效应、过敏反应、继发反应、特异质反应、药物依赖性、致癌、致突变、致畸作用等。

药品不良反应是所有药品所特有的性质，各种药物在治疗量时或多或少都可能产生一些副作用。比如，阿司匹林是公认的比较安全的常用药物，但久服可引起胃肠道出血，诱发胃溃疡，使胃溃疡恶化，导致溃疡出血、穿孔，长期服用还可引起缺铁性贫血，少数病人可引起粒细胞及血小板减少。有些药的副作用则表现在消化系统方面，有恶心、呕吐、厌食、腹泻、便秘等；表现在神经系统方面有头痛、眩晕、耳鸣等。

患者发生药物不良反应主要取决于药物的物理化学性质、剂型、剂量、给药速率和途径等，而另一些患者药物不良反应则主要取决于病人的状况（遗传、生理、病理变异），也有一些与两者都有关系。需要注意的问题是，因为个体的差异，并不是所有人用药后都会产生不良反应，也不是所有人使用同一种药品就会产生相同的不良反应。

影响药物作用的因素

患者服用药物后在体内产生的作用常常受到多种因素的影响，比如，药物的剂量、剂型、给药途径、联合应用，患者的生理因素、病理状态、环境因素等



等,都可能影响药物作用的强度或者改变药物作用的性质。一般来说,影响药物作用的因素主要有以下几点。

1. 药物因素

一般来说,药物因素主要包括:药物理化性质和化学结构、剂型、剂量、药物的贮藏与保管。

药物的化学结构决定药物作用的性质。药物理化性质决定吸收、分布和排泄的速率与程度,从而影响药效。药物的化学性质包括药物的稳定性、酸碱性和解离度等。药物的物理性状包括药物的溶解性(脂溶性、水溶性)、吸附力和挥发性等。

药物不同剂量产生的药物作用是不同的。一般来说,在一定范围内剂量越大,药物在体内的浓度越高,作用也就越强。不同个体对同一剂量的药物的反应存在着差异。

药物剂型通过影响药物在患者机体内的吸收,导致体内血药浓度和生物利用度的差异,从而影响药物疗效。通常情况下,气体剂型吸收最快,液体剂型吸收次之,固体剂型吸收最慢。另外,由于制剂的制备工艺及原辅料等的不同,也能影响不同剂型药物的生物利用度。

2. 给药方法

给药途径通过影响药物吸收速度和吸收量而影响药物作用的快慢和强弱。即使同一药物的不同给药途径也会引起不同的药物效应。一般来说,注射药物比口服药物吸收快,作用往往较为显著。有的药物给药途径不同可出现不同的作用,如硫酸镁内服导泻,肌内注射或静脉滴注则有镇痉、镇静及降低颅内压等作用。

3. 合并用药

在临床上,将两种或两种以上药物联合使用,称为合并用药。其目的不外乎增强疗效或对抗不良反应。一般来说,合并用药的结果,药理作用或毒性相加,或大于相加,统称协同作用,前者称为相加作用,后者称为增强作用。反之,作用或毒性减弱,称为拮抗作用。两种或两种以上药物配伍在一起,引起药理上或物理化学上的变化,影响治疗效果甚至影响患者用药安全,这种情况称为“配



伍禁忌”。药物相互作用或配伍禁忌，都可能影响药物的疗效及其安全性，必须注意分析，妥善处理。

4. 生理因素

(1) 性别与年龄：性别对药物的反应在性质上并无差异，但女性多数比男性对药物较敏感。妇女有月经、妊娠、分娩、哺乳等特点，用药时应适当注意。儿童用量首先考虑体重的差异，通常可按比例折算，也要注意儿童对药物的敏感性与成人不同。婴儿，特别是早产儿、新生儿，肝药酶尚未发育完善，药物的消除及持续时间延长。老年人的生理功能和代偿适应能力都逐渐衰退，对药物的代谢和排泄机能降低，因此对药物的耐受性较差，故用药剂量一般应比成人量减少。

(2) 精神因素：病人的精神状态与药物的治疗效果有密切关系。乐观的情绪对疾病的痊愈产生有利的影响。相反，如果病人对疾病有很重的思想包袱，悲观失望，往往就会降低治疗效果。

(3) 个体差异：高敏性与耐受性，前者指个体对药物作用特别敏感，应用小剂量即能产生毒性反应。后者指机体对药物的反应性降低，可耐受较大剂量而不产生中毒症状。耐受性有先天性和后天获得性之分，前者可长期保留，后者是反复应用一种药物后逐渐形成的。特异质反应，许多特异质反应是遗传性化学缺陷。例如，伯氨喹及同类药对特异质者，使用治疗量就会引起溶血（黄疸）反应，而对一般人则仅在中毒量才偶见出现。

(4) 营养状况：在营养不足、体重减轻的情况下，由于血浆蛋白不足，结合药物能力较小，肝药酶活性较低，甘氨酸、半胱氨酸与药物结合能力低下，故对药物作用较为敏感。

5. 病人病理状态

病理状态可以影响中枢神经系统、内分泌系统，以及其他效应器官的反应性，因而能改变药物的作用。例如，正常人服用利尿药后血压并不明显下降，高血压者则明显降低；退热药只对发热病人有降温作用；甲状腺机能亢进的患者对小量肾上腺素即起强烈的升压反应。肝功能不全时，将会加强在肝灭活药物的毒性。肾脏功能不全时，药物在体内蓄积，以致达到中毒浓度，引起不良反应，甚



至发生严重后果。在循环机能不足、休克和脱水情况下，药物的吸收、转运发生障碍，在临床用药时应加以考虑。

6. 环境因素

(1) 污染：患者工作环境中长期接触一些化学物质会对药物作用产生影响，应给予足够重视。

(2) 时间节律：人体生理功能和疾病发展与环境昼夜变化有着十分密切的关系。与药物转运有关的许多生理功能，如心输出量、肝肾血流量、各种体液的分泌速度等都存在着近日节律或其他周期的生物节律，这就使许多药物体内过程呈现出相应的节律性，从而影响药物的作用。

什么是药物不良反应

药品能治病但也可能产生有害的反应，我们把这类有害的反应叫药品不良反应。一般来说，药物的不良反应主要有以下几种。

1. 副作用

患者使用正常剂量药物时，伴随着治疗作用出现的与治疗目的无关的作用称为副作用。比如，有的病人服用药品后出现恶心、呕吐、食欲减退、头痛、失眠、心慌等，这些症状都属于药物的副作用。这是因为大多数药物都可能同时兼有几种药理作用，而治疗目的可能仅需要其中的一部分，这时其他的作用有时就成为副作用，而改变一下用药目的后，副作用与治疗作用有可能相互转化。

2. 毒性反应

是指患者用药剂量过大或用药时间过长而引起的反应。一般是在超过剂量时才发生，具体表现为扰乱病人机体的生理功能，或出现器官组织的显著病理改变。毒性反应对患者机体损害较大，有时可危及生命。严重的毒性反应主要表现为对神经系统、造血系统、肝、肾和心血管系统的损害。