

保健百误丛书

家庭用药 误区100例

刘建民 孙卫利 编著
刘瑞平 周 睿



中国妇女出版社

• 保健百误丛书 •

家庭用药误区 100 例

刘建民 孙卫利 编著
刘瑞平 周 睿

江苏工业学院图书馆
藏书章

中国妇女出版社

图书在版编目(CIP)数据

家庭用药误区 100 例/刘健民等编著. -2 版. -北京:中国妇女出版社,1999. 1

(保健百误丛书;4)

ISBN 7-80131-277-5

I. 家… II. 刘… III. ①药物-普及读物 IV. R97-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 35567 号

家庭用药误区 100 例

刘建民 等编著

中国妇女出版社出版发行

北京东城区史家胡同甲 24 号

邮政编码:100010

各地新华书店经销

河北遵化人民印刷厂印刷

787×1092 1/32 5.625 印张 110 千字

1998 年 12 月北京第二版 1999 年元月第一次印刷

印数:1—5000 册

ISBN -80131-277-5/R · 17

定价:6.00 元

编 者 的 话

人吃五谷杂粮,就难免生病,病了就难免吃药;有些人虽无大病,却也愿服些营养药、补药之类,目的是为了保健养生。于是,药品成了人们生活中不可缺少的物品。按理说,服什么药,怎么个服法,应该听医生的,照着做就是了。可是有人却非如此,他们靠着道听途说的服药经验,或凭着一知半解的医药知识,自以为是地为自己选择药物,或确定服药方法、时间、次数,总觉得只要是吃了药就能治病。殊不知这么做是十分不妥的,不是不对症,就是方法不对头。有时病未治好,反倒招来麻烦,甚至出现危险,实在是得不偿失。

用药是一门科学,来不得半点谬误,为了帮助大家了解家庭用药的一些基本知识,我们编写了这本《家庭用药误区 100 例》,针对人们在用药方面存在的一些认识误区,指出其错误之处,解释出正确的观点和方法,这无疑对广大家庭是十分有益的,因而相信读者有兴趣读一读此书。

本书是“保健百误丛书”之一，其作者都是医务、科技工作者，他们有丰富的医药知识和临床经验，编写这本书采用了“对症下药”的做法，列举出用药的误区，再详尽地指出这些误区错在哪里，如何纠正，使读者一目了然。如果哪位读者从中发现不妥之处，欢迎批评指正。

目 录

1. 名称相似或相近的药品，药效也基本相同 (1)
2. 药瓶、药盒上的数码是给医生、护士看的，与服药者无关 (2)
3. 凡是说明书上标有“禁用”“忌用”“慎用”字样的药品最好不要使用 (4)
4. 进口药一定比国产药疗效好 (5)
5. 药物越新越贵药效越好 (6)
6. 小病不必去医院，自己找些药吃即可 (8)
7. 自己感觉病好了，就可以立即停药 (9)
8. 家庭存药方法的误区 (11)
9. 药吃了就能治病，不一定要按时按量服药 (13)
10. 饭前饭后服药效果都一样 (14)
11. 有些药品从前用过，现在虽然淘汰了，但还可以继续用 (15)
12. 直接对着药瓶喝药水省事，多点少点没关系 (20)
13. 肠溶片、胶囊药研碎后服用容易吸收 (21)
14. 吃西药不必“忌口” (22)
15. 可以用茶水服药 (23)
16. 偏方治大病 (25)
17. 服药期间饮酒没什么关系 (27)
18. 反正都是治病，所以口服注射药也行 (28)

19. 打针、输液比吃药效果好，作用快	(29)
20. 只要把药片吃下就可以，没水干吞也行	(31)
21. 老年人体弱多病，要多吃药才能保健	(32)
22. 常给孩子吃药能保健康	(34)
23. 含药的母乳能治好孩子的病，妈妈可以替婴儿服 药	(36)
24. 捏鼻子为孩子灌药	(37)
25. 毒品才会使人成瘾，而一般药物却不会	(38)
26. “化疗”是安慰性治疗行为，癌症患者“化疗”意 义不大	(40)
27. 凡能治疗细菌感染的药就是抗生素	(41)
28. 使用抗生素的误区之一：频繁改用抗生素	(44)
29. 使用抗生素的误区之二：为抗感染大量用抗生素	(46)
30. 使用抗生素的误区之三：剂量不足	(47)
31. 使用抗生素的误区之四：为治感冒用抗生素	(48)
32. 青霉素皮试阴性就不会再过敏	(49)
33. 链霉素不用做皮试，所以不会过敏	(51)
34. 磺胺药不如抗生素好	(53)
35. 少儿牙齿黑黄是天生的，与服四环素无关	(55)
36. 灭滴灵只能用来治疗滴虫病	(56)
37. 牛黄解毒片比消炎药好	(58)
38. 中药是纯天然药物，吃中药不会产生毒副作用	(59)
39. 所有中草药煎药方法都一样	(61)

40. 用暖瓶“熬”中药，既省事，效果同样好	(63)
41. 中药汤苦涩难咽，可以加糖后服用	(64)
42. 人参是药中精品，多补人参不会错	(65)
43. 党参、沙参、太子参、西洋参都是参类，它们与人 参的作用差不多	(67)
44. 人参蜂皇浆是男女老幼皆宜的滋补品	(68)
45. 药酒有治病强身的功效，可以多饮无妨	(70)
46. 用药物降血压，降得越快、幅度越大越好	(71)
47. 口服硫酸镁可以起到降压作用	(72)
48. 硝酸甘油多存几年没关系	(73)
49. 加量服用抗心绞痛药物，作用更大	(75)
50. 心得安对所有心脏病患者均安全有效	(77)
51. 常服降胆固醇药可防治心脑血管疾病	(78)
52. 胃痛时应该服止痛药	(80)
53. 患者长期服用抗酸药治疗“胃病”	(81)
54. 胃溃疡患者长期服氢氧化铝或胃舒平	(83)
55. 胃痛时酵母与胃舒平同服	(84)
56. 助消化药能增进食欲	(85)
57. 肝炎患者吃保肝药就能尽快痊愈	(85)
58. 老年人可用灭吐灵止吐	(87)
59. 排便困难可长期使用泻药通便	(88)
60. 凡是驱虫药都可以治疗肠蛔虫症	(90)
61. 抗感冒药有多种，随便选择一种即可	(91)
62. 儿童感冒后服阿司匹林和感冒通	(93)
63. 消炎痛比阿司匹林退热效果好，感冒了可以服用	(95)

64. 凡是咳嗽的人都应该服用止咳药 (96)
65. 麻黄素平喘作用好, 可以长期使用 (98)
66. 使用气雾剂平喘不必讲究用法及用量 (99)
67. 为了睡个安稳觉, 可经常服用安眠药 (100)
68. 老年人可使用安定类药物催眠 (102)
69. 服安眠药会损伤孩子的智力 (103)
70. 孕期服药对胎儿有副作用, 所以孕妇不能吃药
..... (105)
71. 有流产征象后, 都要用“保胎药”治疗 (107)
72. 长期服用口服避孕药可以导致不育 (109)
73. 避孕药难以按时间服用, 只要每天服一粒就行
..... (110)
74. 药物流产是万无一失的 (112)
75. 为了保洁, 经常用高锰酸钾水洗外阴部 (114)
76. 患性病后羞于启齿, 买些药自己治疗也行 (116)
77. 性交前使用治疗性病的药物, 可以预防性病 (118)
78. 利用壮阳药提高性欲, 效果一定好 (120)
79. 维生素 C 可以大量服用 (121)
80. 孕妇补充维生素 A 越多越好 (122)
81. 铁是造血原料, 多补铁有益健康 (124)
82. 微量元素对健康有益, 因而补充得越多越好 (126)
83. 糖尿病人注射胰岛素以后就不必再控制饮食 (127)
84. 木糖醇是治疗糖尿病的良好药 (129)
85. 糖尿病人出现低血糖反应后, 就不能再吃降糖药了
..... (130)
86. 激素是抗感染的万能药 (132)

87. 肾炎都要用激素	(134)
88. 凡是甲状腺肿大都要用碘治疗	(135)
89. 患骨质增生的老人不可补钙	(137)
90. 肤轻松软膏擦脸可以防治脸部疾患	(138)
91. 皮肤外用药物不必讲究用法	(140)
92. 所有外伤处均可使用“创可贴”	(143)
93. 皮肤烫伤后，涂红药水或紫药水防止感染	(144)
94. 家中存有滴眼药、滴鼻药，自己随便点些就行	(145)
95. 婴幼儿鼻子不通气，可使用些滴鼻净	(147)
96. 用高浓度酒精为婴儿擦浴，这样降体温快	(148)
97. 酒精的浓度越高杀菌作用越强	(149)
98. 乙肝疫苗不是计划免疫内容，是可种可不种的	(151)
99. 凡是接种过麻疹疫苗，就不会再得麻疹	(152)
100. 只有被疯狗咬伤才需注射狂犬病疫苗	(154)

1. 名称相似或相近的药品，药效也基本相同

随着时代的进步，人们对健康问题越来越关心，并对不少常见药的使用也多少积累了一些经验。于是，有人嫌到医院看病麻烦，费时间，凭着一知半解的医药知识，就自己到药店买药吃。当然，如果用药对症，自己买药是可以的。但有些人往往是看药名吃药的，对其用法、注意事项、可能出现的副作用一概不知或知之甚少，这些人自己买药吃就很危险了。

也许有人会说这是“耸人听闻”。其实，只要从常见的几种药的情况分析一下，就可以看出按名吃药是否恰当了。我们先看一看中成药的情况：

中成药中有不少同名或名称极相似，作用却不相同的情况。比如：有人统计《全国中成药产品目录》中“感冒片”就有6种之多，其组成不同，适应证也不一样，有些还含有西药的成分。如果不根据自己的病症区别选购，就可能药不对症，也就达不到治病的目的。

有些中成药名看起来相似，但作用却不同。比如“大活络丹”和“小活络丹”，虽都是活血化瘀、祛湿通络类中成药，但组方相去甚远，治疗病种完全不同。大活络丹用于中风引起的后遗症状，而小活络丹则是治疗风寒湿痹及跌打损伤的良药。

上述情况在西药中更是常见。例如：心得安、心得宁从字面上和使用上都比较相似，属治疗心律失常的西药。但心

得安不可用于心功能不全、哮喘、过敏性鼻炎、心动过缓及2级以上房室传导阻滞。心得宁则可用于心功能不全和支气管哮喘患者。

另外，如果患者不了解药物的组成、功用、注意事项及禁忌，仅按药名和自己的一知半解用药，轻者药不对症，造成浪费，重者治病不成反受药物的毒害。此类情况其实是很常见的。如前些年曾发生过患者服用中药消渴丸，结果造成严重的低血糖死亡的惨剧，就是因为不了解消渴丸中含有西药降血糖成分的缘故。这些应该引起广大患者注意。

2. 药瓶、药盒上的数码是给医生、护士看的，与服药者无关

在每种药品的外包装上，都会有一个后打印上的数字，有时候叫“批号”，有时叫“有效期”或者“失效期”，不少人对此不加注意。他们认为，这种“数字”名目繁多，不容易搞清楚，所以应该是医生看的，自己不必注意。事实上，这些数字代表了您使用的药品是否已经过期，为了对自己的健康负责，最好把它们搞清楚，以免服用了失效药物。

(一)批号：是生产者标识产品生产的日期及批次的代号，例如：外包装上印有“960815”，代表药品是1996年8月15日生产的，再配合有效期或者失效期，就可判定这种药在使用时是否已经过期；也有些药批号尾部带有一个横线及数字，则是生产批次标志，如：“951215—1”代表了药物是1995年12月15日生产的第一批。对于患者来讲，这种批次意义不

大，只要按生产日期计算药品是否失效就可以了。

(二)有效期：指药品具有疗效的时间限度。每种药品的有效期都是经过严格的实验和试用以后得出的，而且其中还包括了限定的保存条件。有效期一般是以年为单位计算，如：外包装注明“有效期 1997 年 11 月”，说明这种药到 1997 年 11 月 30 日以前，具有治疗效果；也有些药物标注方法不同，如在说明中指出了有效期年限，这就要找出药品的生产日期或批号，再进行计算，如：“有效期二年”，批号为“951215”，可以根据其 1995 年 12 月 15 日生产计算，药品到 1997 年 12 月 14 日前服用，应该是安全有效的。

当然，如果药品说明上同时写明了保存条件，还要注意是否按此去做。比如：某些生物活性剂要求 4℃ 冰箱保存，但实际上只是放在室温下，也可能在有效期内就失效了。

(三)失效期：标明药品失效的时间。失效期表示法与有效期的第一种情况相同，但两者有差别。例如：外包装写明“失效期 1998 年 1 月”，表明到 1998 年 1 月 1 日药品就失效了，不能再服用。这与“有效期 1998 年 1 月”可不一样，虽然两者都是同一月份，有效期表示了到 1998 年 1 月 31 日，药品仍可服用。但到 1998 年 2 月 1 日，就失效了。此点应加以注意。

了解了以上情况，您就可以知道是否在吃过期药。同时应把您药柜里或抽屉中的过期药及时处理掉。有时医院会采用分装法，你拿回的药袋上没有上述标识，那就要从药物外观上加以辨别，或把在家中存放较久的药处理掉，以免误服失效药物。

3. 凡是说明书上标有“禁用”“忌用”“慎用”字样的药品最好不要使用

许多药品的说明书上，标有药物对某些患者、某些情况下应“禁用”、“忌用”或者“慎用”。不少人对这三者的区别不清楚，认为凡有相应情况者均不能使用，甚至在医生开具处方后仍不敢使用，那么，这三种术语之间有什么区别，应如何掌握呢？

（一）禁用：应严格禁止使用。如临床上对有青霉素过敏者，一定不能使用青霉素，因青霉素过敏可立即引起过敏性休克，严重危害患者健康；青光眼患者若使用阿托品，可使眼压升高。这种情况应绝对避免使用相应药物。

（二）忌用：不宜使用或者应该避免使用，但不及“禁用”严格。如对于青光眼患者，东莨菪碱也会加重病情，但不及阿托品后果严重，就属于“忌用”药物。胰岛素对低血糖、急性肝炎、肝硬化、溶血性黄疸、胰腺炎、肾炎等患者也属“忌用”。

（三）慎用：即应谨慎使用，指在使用过程中可能有意外情况，故在用药期间应该严密观察，一旦发现不良反应等，要停止使用。如氢氧化铝属抗酸止血类药，主治胃溃疡。但长期使用可以引起便秘，重者可引起肠梗阻。长久便秘者慎用此药。镇静、抗惊厥药异戊巴比妥经肝代谢，肝功能严重减退者应慎用。

可见，三者之间是有区别的，在使用时应恰当掌握。但是，在临床上因治疗需要，还是可以使用“慎用”类药物。此

时患者及家属要提高警惕，一旦发现有异常情况，要立即通知医生处理。对于有“禁用”“忌用”“慎用”字样的药物，患者不要自行使用，要听医嘱，以免发生意外。

4. 进口药一定比国产药疗效好

近年来，进口药物的品种不断增多，应用范围也越来越广，与患者的关系也更接近。有些人以为，发达国家的医药科技发达，制药工艺也优于国内，药物的品质自然就好。因而，在能使用国产药物时，也愿意想方设法找到进口药使用。似乎“洋”药就一定优质高效。但是，进口药物是否真的比国产药好呢？所有外国药品均优于国产药吗？这需要从几个方面加以分析。

首先，由于国内制药厂生产药品种类所限，个别药品需从国外进口以弥补市场的短缺。对急需得到该类药物治疗者，进口药不仅好，而且是必需的。

其次，部分药物国内生产与进口者都可起到治病作用，但进口药价格较昂贵，从成本方面考虑，不宜用进口药。

第三，有关专家指出，药品在种族之间，存在着一定的差异，应该引起注意。进口药品在剂量、疗效及副作用方面，均以产地国人的反应为依据。但药物进口后只能按照说明书使用，其种族、饮食等差异就有可能影响疗效，甚或产生不应有的副作用。这种情况已在研究实验中得到证实。

有关专家的研究表明，心得安、吗啡等药物的疗效与副作用在华人和白种人之间存在明显差异，而且并不是某一人

种对所有药物敏感性高于另一人种。如果不进行对应的研究，很难推论性地认为进口药剂量应如何调整。

第四，由于管理方面尚有一定缺陷，我国目前进口药品的渠道多，甚至有失控的可能。此外，伪劣药品或漏检药品混入国内市场，如果盲目追求使用进口药，很难说不出问题。例如，近年来在全球范围内危害人类的艾滋病，最常见的传染途径之一就是输血或注射血液制品。如果进口血液制品不是严格检测合格者，使用后就有被感染的危险。

以上分析足见单纯追求“洋药”是不足取的。我们在认定某种药物是不是好药时，要根据其疗效、使用是否方便、副作用是否小来进行判定，也就是根据质量标准进行认定，国内外药品一视同仁。对于未经国内权威机构测试的进口药，更应持慎重态度。

5. 药物越新越贵药效越好

在门诊工作中，常可遇到这种情况：有些患者看病时点名要开某种药物，或者对医生提出自己是公费医疗，希望医生给开些“好药”。他们提出的药物，一般来说都是些新药、价格比较贵的药，往往是受传媒中药品广告的影响。

从医学角度看，药物的好与不好主要应该从药物的作用、效果、适应证以及是否有毒副作用等方面去理解。对病人来说，应了解一种药是否治好病，对身体其他方面有没有影响，用药时间长短，经济上能不能承担得起，而不能单单考虑药物的价格是否昂贵、是否是新药。

吃药与穿衣、买家用电器不同。后者在价格和质量上可以是等同的，即所谓“一分钱一分货”。但每个人所患病不同，每种药用于不同的人也可能产生不同的效果，选择药物时就要因人而异。再者，药物的价格高与低与生产成本有直接关系，有些临床常用药物如复方阿司匹林的退热效果就很好，颠茄对胃痛有很好的缓解作用，青霉素治疗细菌感染性疾病也十分理想，但它们的价格就很便宜，而且是经过几十年的临床应用证明其疗效可靠、不良反应较少且使用方便，至今仍被广泛应用。因为它们的生产产量大，成本很低，售价也相对便宜。有些药物，尤其是新药，价格很贵，虽然也有很好的治疗效果，但如果治疗时不对症，用药不十分恰当，则根本无效。拿近年来发展很快的抗生素来说，三代头孢菌素在治疗严重感染时效果优于一代和二代头孢菌素，但在治疗软组织感染、呼吸道细菌感染时，却远不如一、二代头孢菌素的效果。先锋霉素的价格比较贵，也是近年才出现的新抗生素，但在治疗上呼吸道感染、细菌性痢疾时，效果并不明显。从价格、新旧程度上来讲，三代头孢菌素应该是新、贵药，而且是一代和二代头孢菌素的换代产品，尚且有无能与老产品相比的地方，更不要说有些人仅凭药名来用药了。

盲目用新药和贵重药物还会造成浪费和不必要的麻烦。有些人在通过各种手段拿到新药以后，并不知道该如何服用，也不认真阅读说明书，按自己的吃药“经验”服用，结果或造成药物过量，或者违反用药原则，新药没起到应有的作用。

如果我们注意观察，身边爱用贵药和新药的人不少，但其中相当一部分人说不出这些药物究竟在治疗上有什么奇效，记得住的仅仅是昂贵的价格。可见，新药也好，贵药也