

每个幸福家庭不可或缺的健康手册



合理用药

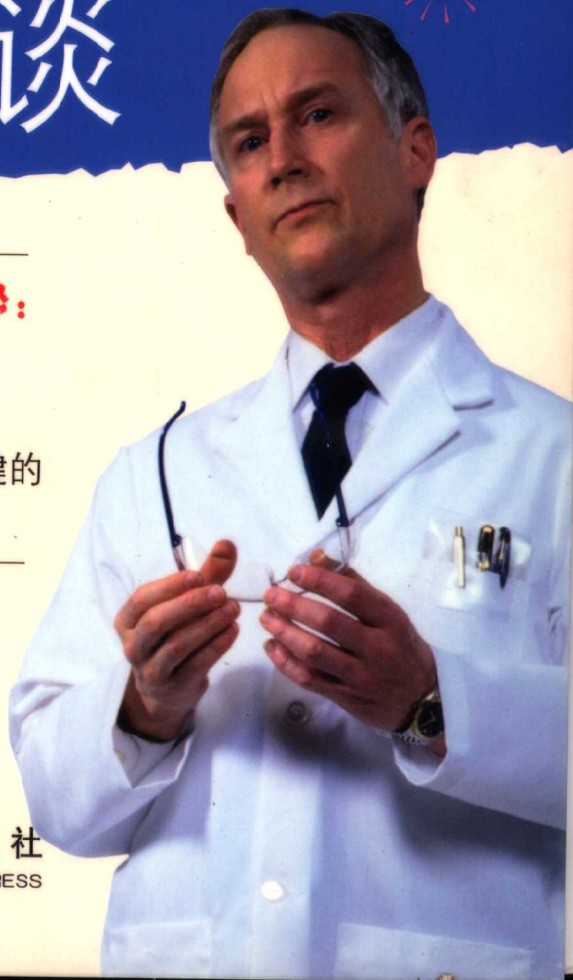


专家谈

专家时时提醒您：

坚持科学用药，
做到合理用药，
您将成为治病与康健的
自助高手

梁东升 [主编]



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

梁东升 主编

合理用药专家谈



人民军医出版社

北京

图书在版编目(CIP)数据

合理用药专家谈/梁东升主编. —北京:人民军医出版社,2004.4

ISBN 7-80194-235-3

I. 合… II. 梁… III. 药物—使用—通俗读物
IV. R969.3—49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 010325 号

策划编辑:王 敏 加工编辑:纳 琨 责任审读:李 晨
版式设计:周小娟 封面设计:吴朝洪 责任监印:陈琪福
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)
网址:www.pmmp.com.cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:7 字数:127 千字
版次:2004 年 4 月第 1 版 印次:2004 年 4 月第 1 次印刷
印数:0001~7000
定价:15.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换
电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

怎样做到用药合理与科学,是城乡广大群众普遍关心的问题。本书用通俗易懂的语言,从用药基础知识、常用药物及合理应用、中药的合理应用、部队官兵和广大群众常见疾病及其药物治疗 4 个方面阐述了增强合理用药的意识,走出用药的误区,达到合理与科学用药的 126 个常见问题。内容丰富,贴近生活,贴近实际,实用性、针对性强。适于普通群众和部队官兵阅读,也可供基层医务人员参考。

责任编辑 王 敏 纳 琨

《合理用药专家谈》编写委员会

主任委员		吴爱民			
副主任委员		吴俊生	闫凤青	董胜利	冉 坚
		吴学孔	方光荣	梁东升	
委	员	(以姓氏笔画为序)			
		卞 俊	方光荣	冉 坚	闫凤青
		吴学孔	吴俊生	吴爱民	张贞良
		夏业池	梁东升	董胜利	鲍燕燕
主	编	梁东升			
副	主 编	闫凤青	吴学孔	冉 坚	方光荣
		鲍燕燕	卞 俊	张贞良	
编	委	(以姓氏笔画为序)			
		王 曦	王旭东	王春燕	卞 俊
		方光荣	冉 坚	付青姐	付秋生
		刘新兰	闫凤青	孙福红	纪松岗
		李 晓	李友良	李风阁	李明春
		杨延莉	吴学孔	张 沂	张西安
		张贞良	施志云	袁锦华	铁景沪
		徐 霞	徐亚敏	徐光华	梁东升
		董 燕	鲍燕燕	蔡久波	潘庆友

序

药品与人们的生活息息相关。人们用药通常是为了预防、诊断或治疗疾病,提高健康水平。然而药物本身往往具有两重性:一方面药物具有上述作用;另一方面药物还存在与上述目的无关的不良反应,在应用过程中可能会出现始料不及的问题。

随着人们对健康和药物作用的日益关注,不合理用药和药物不良反应的危害已经越来越引起全社会的重视。广大用药人群期望用药安全、有效、经济,但是相当部分人员对合理用药的知识知之甚少,他们甚至认为药物越新效果就越好,越贵作用会越强,并且某些不切实际的医药广告也在给一些人产生误导。为了帮助大家增强合理用药意识,尽早走出用药误区,受海军后勤部卫生部的委托,编者以普及合理用药知识为出发点,编撰了这本书。

编撰此书的人员在时间紧、任务重的情况下,从各方面进行了归纳总结。在文字叙述中尽量采用通俗易懂的语言,以达到普及之目的。

相信该书能发挥其引导作用,给广大用药者,特别是基层官兵提供一定的帮助,进而推动合理用药水平的提高。

吴爱民

2004年3月10日

前 言

疾病的治疗有很多途径,其中药物在临床治疗中占有重要地位。药物,一般是指可用于改善或查明生理功能及病理状态的各种物质产品,它们以某种方式兴奋或抑制人体的生化或生理功能,从而缓解症状,或使疾病向有利的方向转化。

从药物的应用结果来看,药物对机体的影响可分为治疗作用和不良反应。治疗作用是指针对治疗目的所发生的作用;不良反应是与治疗目的无关且对人体不利的反应,所以说药物有其两重性。因此,用药的原则应该是在尽可能发挥治疗作用的同时尽量减少不良反应。

治疗药物之所以能防治疾病并在临床上得以广泛应用的重要原因是基于其应用的合理性。如何安全、有效、经济地使用药物一直是医药工作者关注的焦点,也是全社会普遍关注的大事。随着医药市场的开放,人们自我保健、自我药疗的意识逐渐增强,这就要求我们一定要学会合理用药,因为只有合理用药才能最大限度地发挥药物的治疗作用,减少药物的不良反应,以达到防治疾病和解除痛苦的目的。

部队官兵及广大人民群众,医药知识相对比较缺乏,对药物的认识也比较局限。在这种情况下,受海军后勤部卫生部的委托,海军药学专业委员会承担了该书的编写任务,目的是向部队官兵和人民群众普及有关合理用

药的知识。通过查阅最新医药资料,收集多种国内外医药期刊上合理用药的有关内容,我们把日常生活中常用的药物以及一些常见病的用药知识编撰成册,从4个大方面,共126个问题介绍合理用药的基本常识,希望能对提高合理用药意识和水平有所帮助。

本书在编写过程中得到了军内外知名专家的热情关怀、支持和帮助,并提出了许多宝贵意见,使得本书能顺利编撰出版。在此,我们表示由衷的感谢。

参加本书编写的单位有解放军401医院、解放军海军总医院、解放军411医院、解放军421医院和其他海军医院、疗养院的药学和医学专家。由于时间仓促,加之编写人员水平有限,很难对合理用药知识进行全面阐述,书中错误之处在所难免,恳请各位同行不吝指正,敬请广大读者多提宝贵意见。

梁东升

2004年3月30日

一、基础知识

1. 常用量、极量和中毒量 / 1
2. 药物的治疗作用 / 2
3. 正确认识药物的不良反应 / 2
4. 药物不良反应的影响因素 / 4
5. 如何预防或减轻药物的不良反应 / 5
6. 警惕药源性疾病 / 7
7. 药源性肝病 / 9
8. 药源性血液病 / 12
9. 药源性失眠 / 14
10. 药源性高血糖 / 15
11. 药源性腹泻 / 16
12. 药源性毛发改变 / 18
13. 药物影响人体健美 / 19
14. 药物疗效与药物剂型 / 20
15. 透皮吸收制剂 / 22
16. 给药途径介绍 / 23
17. 联合用药不宜多 / 25
18. 中西药联用要合理 / 27
19. 什么是合理用药 / 31

目 录

20. 不合理用药的危害性 / 33
21. 用药中应注意的几个问题 / 34
22. 药品名称知识 / 35
23. 处方药和非处方药的管理 / 37
24. 正确使用非处方药 / 39
25. 药物与增强免疫力 / 40
26. 食物与增强免疫力 / 42
27. 抗菌药物的合理使用 / 43
28. 抗菌药物滥用的危害 / 46
29. 特殊人群如何使用非处方药 / 48
30. 老年人用药 / 49
31. 儿童用药的误区 / 51
32. 儿童是否需要补充维生素 / 54
33. 儿童药源性肾病 / 56
34. 哺乳期用药 / 57
35. 家庭用药注意事项 / 59
36. 选择最佳给药时间 / 60
37. 名称相近的药物小心用 / 62
38. 饮食习惯与药物疗效 / 65
39. 服药姿势,非同小可 / 68
40. 如何停药有讲究 / 70
41. 用药不灵原因多 / 71
42. 抗药心理不容忽视 / 73
43. 药物并非越新越好 / 74
44. 药物并非越贵越好 / 76
45. 使用进口药要谨慎 / 77
46. 药物的“八不留”、“六注意” / 78
47. 注意辨别劣药与假药 / 80
48. 如何识别变质药品 / 84
49. 怎样阅读药品说明书 / 86

- 50. 看广告吃药要不得 / 89
- 51. 吃错药以后如何处理 / 91
- 52. 有节制地使用杀虫剂 / 92

二、常用药物及合理应用

- 53. 不宜与青霉素联合应用的药物 / 94
- 54. 林可霉素的合理应用 / 95
- 55. 解热镇痛药不可滥用 / 97
- 56. 与阿司匹林配伍禁忌的药品 / 98
- 57. 麻醉药品谨防成瘾 / 100
- 58. 正确使用精神药品 / 101
- 59. 苯二氮草类药物怎么服 / 102
- 60. 服用硝酸甘油片讲究多 / 104
- 61. 高血压如何用药 / 105
- 62. 降压药物常见的副作用 / 108
- 63. 降压药物的配伍禁忌 / 109
- 64. 高血压用药与生活质量 / 111
- 65. 降压药物可以停药吗 / 115
- 66. 治疗消化性溃疡的药物 / 116
- 67. 各有千秋的胃动力药物 / 119
- 68. 合理使用缓泻药 / 121
- 69. 肝炎用药安全第一 / 122
- 70. 正确使用止喘气雾剂 / 124
- 71. 喉片也不能滥用 / 125
- 72. 正确使用滴耳液 / 126
- 73. 不宜长期服用甘草片 / 128
- 74. 糖尿病病人能否补充葡萄糖 / 129
- 75. 骨质疏松的药物治疗 / 130

目 录

- 76. 使用减肥药物要慎重 / 132
- 77. 正确使用皮炎平之类的软膏 / 133
- 78. 合理应用治疗关节病痛的药物 / 134
- 79. 汗斑的药物治疗 / 135
- 80. 正确认识抗病毒药物 / 136
- 81. 不宜大量进补维生素 / 138
- 82. 坏脾气与营养素缺乏有关 / 140
- 83. 防病莫忘维生素 C / 142
- 84. 维生素 D 易滥用 / 143
- 85. 补钙易入误区 / 145
- 86. 正确使用“精破抗” / 146
- 87. 不要滥用干扰素 / 147
- 88. 科学使用流感疫苗 / 150
- 89. 正确认识微量元素 / 151
- 90. 服用阿苯达唑(肠虫清)小儿不减量 / 154

三、中药的合理应用

- 91. 服用中药也要注意安全 / 155
- 92. 中药汤剂的服用方法 / 157
- 93. 如何正确煎中药 / 159
- 94. 煎好的中药可以用冰箱保存吗 / 162
- 95. 中药的肝毒性 / 163
- 96. 有些中药在手术前应避免使用 / 164
- 97. 消炎利胆片不可以长期用 / 165
- 98. 藿香正气水要对证应用 / 166
- 99. 番泻叶不应长期应用 / 167
- 100. 苦杏仁不宜生用或多食 / 168
- 101. 芦荟妙用多 / 170

- 102. 六神丸防痄子不可取 / 171
- 103. 牛黄解毒丸——老药须用好 / 172
- 104. 偏方与方剂 / 173
- 105. 哪些人不宜用人参 / 174
- 106. 补药不可随便吃 / 175

四、军人常见疾病及其药物治疗

- 107. 潜艇艇员要注意补充维生素 / 177
- 108. 如何防治辐射 / 179
- 109. 皮肤皲裂的防治 / 180
- 110. 日光性皮肤病的药物治​​疗 / 181
- 111. 冻疮的药物治​​疗 / 182
- 112. 伤湿止痛膏的新用途 / 183
- 113. 发热一定要用退热药物吗 / 187
- 114. 感冒用药 ABC / 188
- 115. 板蓝根莫用过​​量 / 190
- 116. 正确使用新康泰克 / 191
- 117. 海蜇蜇伤如何处理 / 192
- 118. 海蛇咬伤后如何救治 / 194
- 119. 怎样防治海参中毒 / 197
- 120. 鲞中毒后怎样处理 / 199
- 121. 云南白药的新用途 / 200
- 122. 正确使用云南白药 / 202
- 123. 蘑菇和四季豆中毒如何防治 / 203
- 124. 用好碘酒 / 204
- 125. 清凉油和风油精各有什么用途 / 205
- 126. 巧用风油精 / 206

一、基础知识

1 常用量、极量和中毒量

常用量是指一般人(18~60岁)应用能产生明显治疗作用的药物的一次平均用量,也叫治疗量。例如治疗高血压冠心病药物硝苯地平(心痛定)的常用量是10mg,就是每次服10mg。极量是指常用量的最高限度,也就是安全用药的极限,超过极量就有发生中毒的可能。中毒量是指超过极量并能产生中毒症状的剂量。

实践表明,同一种族,在性别、年龄、体重相近的情况下,对药物的反应也有很大不同,这种现象就叫做个体差异。有少数人常用量就可出现毒性反应,另有少数人即使用到中毒量也不会出现毒性反应,所以在治疗过程中必须根据具体情况及时调整剂量,以免用药无效或产生毒性反应。



2 药物的治疗作用

用药的目的在于防治疾病,凡符合用药目的或能达到防治效果的作用叫做治疗作用。用药目的在于消除原发致病因素的称为对因治疗,或称治本;用药目的在于改善疾病症状的叫做对症治疗,或称治标。对症治疗虽不能消除病因,但能解除病人的痛苦。



3 正确认识药物的不良反应

认识药物的不良反应可追溯到 19 世纪中叶的氯仿事件。当时氯仿被广泛用作麻醉药,认为优于乙醚。1877 年英国医学协会正式提出报告,认为氯仿是一种危险药物,可抑制呼吸和产生心脏毒性,从此开拓了药物不良反应调查研究的新领域。

世界卫生组织(WHO)将不良反应定义为:质量检查合格的药品在正常用法用量的情况下出现的与治疗目的无关的有害反应。包括副作用、毒性反应、过敏反应。现在将药物的致畸、致癌、致突变、产生依赖性及菌群失调等均归类为药物的不良反应范畴。

(1)副作用:是药物固有的作用,是伴随治疗作用而出现的,因而在所难免。例如,在使用抗过敏药物时,会使人精神不振,甚至昏昏欲睡,这种作用不是我们所期望的。对高空作业者或汽车驾驶员来说,服用抗过敏药后

就不能再进行高空作业或驾驶汽车,否则,容易发生事故。副作用一般危害不大,但也须注意,副作用大时应减少药量。

(2)毒性反应:一般是在用药剂量过大或用药时间过长时出现的,这类反应对人体的危害极大。临床常见的毒性反应有:中枢神经系统反应,如头痛、眩晕、失眠、耳鸣;造血系统反应,如再生障碍性贫血、粒细胞减少;心血管系统反应,如血压下降、心动过速、心律失常等;肝肾损害,如肝大、肝功能减退、黄疸、血尿、蛋白尿等。毒性反应的轻重与药物剂量及用药时间长短密切相关。因此,用药不可轻易增加剂量或延长疗程,以免增加毒性反应。

(3)过敏反应:药物的过敏反应,亦称变态反应,与药物剂量的大小无关。常见的过敏反应有荨麻疹、药疹、药物热、支气管痉挛、血管神经性水肿、腹痛、腹泻等。这些都不太严重,停药后即可自愈。但如果发生过敏性休克(如青霉素等引起)或剥脱性皮炎等则极为严重,不及时抢救就可能危及生命。故对有过敏反应史或有过敏家族史的病人应禁用易导致过敏的药物。过敏性休克反应的特点是很小的药量就可引起严重反应,虽然只发生在少数人身上,但也必须提高警惕。应该做过敏试验的药物一定要按规定办事,绝不可忽视,以保安全。

根据近年来对药物不良反应病例的统计,以抗菌类药物发生不良反应最多,其他依次是神经系统用药、心血管系统用药、中成药等。中成药的不良反应近年呈上升趋势。

药物发生不良反应的原因复杂多样,但概括起来无非是两方面的因素:一是药物方面的因素;二是机体(病人)方面的因素。

(1) 药物因素

①一药多疗效:这是药物本身的药理机制决定的,有的药物作用广泛,其中的一种作用用于治疗时,其他作用就是不良反应。如阿托品,在用其解除平滑肌痉挛,缓解胃肠道疼痛的同时出现口干,口干就是该药的不良反应。

②药物的理化性质:脂溶性强的药物容易在消化道吸收,因而不良反应出现概率高;含有酚类、酯类结构的药物稳定性差,容易发生氧化、水解等反应,其分解产物易引起刺激反应。

③药物剂量:如阿司匹林在少数人中引起耳聋,剂量为 600~899mg 时,发生率为 0.1%,当剂量为 900~1 199mg 时,发生率可达 4.5%。

④给药方法和途径:如氯霉素口服给药,再生障碍性贫血的发生率高,胃肠道以外给药途径发生率则低。

⑤药物的纯度:含杂质较多的药物易出现不良反应。如青霉素原料中含有青霉噻唑酸杂质,此杂质易引起过敏反应;药物在运输中,容器被碰碎,药物被污染也会引起不良反应。

(2) 机体因素