



XunYi WenYao

随手翻阅 资讯立现

常见病症 非处方用药指南

丁丽华 毕志刚 主编



东南大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见病症非处方用药指南/丁丽华,毕志刚主编. —南京:
东南大学出版社, 2002. 4

ISBN 7 - 81050 - 919 - 5

I. 常... II. 丁... III. 常见病症—非处方药—用药
法 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 022057 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

江苏省新华书店经销 如东县印刷厂印刷

开本: 850mm × 1168mm 1/32 印张: 8.75 字数: 211 千字

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1 ~ 8000 定价: 12.00 元

(凡因印装质量问题,可直接向我社发行科调换 电话: 025 - 3792327)

为方便您正确使用本书,特有以下几点建议:

- **对症下药** 建议您阅读“常见病症自我诊断与合理用药”,根据疾病的症状及伴随症状,自我诊断,了解在哪些情况下才可使用非处方药。
- **正确用药** 建议您阅读“非处方药用药须知”,特别注意药物的不良反应及禁忌证。
- **谨慎特殊人群用药** 由于小儿、孕产妇、老年人独特的生理特点,用药不仅有量的差别,而且有质的不同,建议您仔细阅读“特殊人群用药注意事项”。
- **查询药名检索** 建议您使用“药名汉语拼音索引”,可方便您迅速查找急需了解的某一非处方药物。





目 录

了解非处方药

- 什么是非处方药 / 2
 - 非处方药的基本特性有哪些 / 3
 - 怎样合理使用非处方药物 / 3
-

常见病症自我诊断与合理用药

- 常见症状
 - 头痛 / 6
 - 发热 / 8
 - 咳嗽、咯痰 / 10
 - 腹痛 / 12
 - 便血 / 14
 - 腹泻 / 15
 - 眩晕 / 17
 - 腰痛 / 19
 - 关节痛 / 20
 - 血尿 / 22
 - 尿频、尿急、尿痛 / 24
 - 贫血 / 26
 - 白带异常 / 27
 - 闭经和痛经 / 29
 - 失眠 / 30
 - 便秘 / 32



常见病症自我诊断与合理用药

● 常见疾病

普通感冒/36

流行性感 冒/37

支气管哮喘/38

急性胃肠炎/40

胃炎和溃疡病/41

胆囊炎和胆石症/43

胰腺炎/45

尿路感染/46

糖尿病/49

甲状腺功能亢进症/53

缺铁性贫血/54

白细胞减少症/56

血小板减少/58

高脂血症/60

急性咽炎/62

慢性咽炎/64

慢性鼻窦炎/65

慢性化脓性中耳炎/67

急性结膜炎(急性红眼、红眼病、火眼)/68

口腔溃疡(复发性口疮)/69

湿疹/71

荨麻疹/72

疥疮/74



非处方药用药须知

● 西药部分

解热镇痛药/76

镇静助眠药/83

抗过敏药与抗眩晕药/85

感冒用药/91

镇咳、祛痰、平喘药/100

维生素与矿物质/108

皮肤科外用药/120

制酸药与胃粘膜保护药/132

助消化药/139

消肿药/141

止泻药/143

胃肠动力药/145

缓泻药/147

胃肠解痉药/150

驱肠虫药/153

肝病辅助药/157

利胆药/159

妇科用药/161

五官科用药/169



非处方药用药须知

● 中成药部分

感冒类药/176

暑湿类药/179

咳嗽类药/181

中风后遗症类药/185

头痛类药/187

食滞类药/189

胃痛类药/191

便秘类药/194

腹泻类药/196

虚证类药/198

失眠类药/205

外科用药/207

骨伤科用药/211

妇科用药/214

儿科用药/219

小儿感冒发热类药/219

小儿咳嗽类药/221

小儿厌食类药/223

五官科用药/225

眼科用药/225

耳病类药/226

鼻病类药/227

咽喉病类药/228

口疮类药/230



安全用药小常识

- 家庭安全用药知识/232
 - 药物的不良反应与处理/232
 - 选购药品的基本原则/234
 - 关于药品的慎用、忌用和禁用/235
 - 药品的有效期与失效期/236
 - 何谓缓释药和控释药/237
- 特殊人群用药注意事项/238
 - 儿童用药注意事项/238
 - 老年人用药注意事项/243
 - 妊娠、哺乳期妇女用药注意事项/244
- 常用药品的贮存与保管/248
 - 药品需要密封贮存/248
 - 药品需要低温贮存/248
 - 药品需要避光贮存/249
 - 家庭中药品的保管/249
- 家庭与旅行小药箱/251
 - 家用药箱/251
 - 旅行小药盒/253

非处方药速查

- 药名汉语拼音索引/255



了解非处方药

- 了解非处方药的安全性
与疗效
- 掌握合理使用非处方
药的基本原则



健康和长寿是人类永恒的主题。在当今社会竞争激烈、工作生活节奏加快、社会心理压力越来越大的生存环境中，更多的人把注重健康，加强自我护理、自我保健，实行自我药疗放在了重要的位置。随着旧的传统习惯被摒弃，一种新型的观念——大病去医院，小病进药店，自己使用非处方药物进行自我药疗，正在悄然兴起。什么是处方药？什么是非处方药？如何正确使用非处方药物进行自我（医）药疗，这是首先需要向广大读者介绍的。

什么是非处方药

非处方药是指那些经过国家批准，不需要凭执业医师处方，消费者可直接从市场药店购买获取，并且不需要医生指导，只要按照药品说明书自行判断和使用的药品。非处方药在西方又称柜台发售药品（Over The Counter Drugs），简称 OTC 药。

近 20 年来，西方发达国家和地区，已经逐步建立了比较成熟的处方药和非处方药分类管理制度。近十多年来，我国也通过改革开放与国际交流，积极开始在国内介绍非处方药，并按照国际惯例，加速实行药品分类管理制度和体系建立的进程。随着改革开放的不断深入，目前已初步建立起具有中国特色的药品分类管理体制，并已正式公布了第一批《国家非处方药目录》，第一批目录所公布的非处方药品种是根据“应用安全，疗效确切，质量稳定，使用方便”的遴选原则，从市场常见的 5 000 余种药品中首选出来的，其中包括西药 23 类 165 种，中成药 160 种，共计 325 种药品。可见我国非处方药标准严格，选择态度慎重。非处方药品目录正式公布以后，生产厂家和经营单位必须按目前规定的质量、包装说明来生产和经营药品，广大群众和患者则可以根据自身病情和需要，直接到药店、超市去购买安全有效的、自己所需要的非处方药品进行自我（医）药疗。



非处方药的基本特性有哪些

不同国家和地区对 OTC 药有不同规定,也有自己的 OTC 药品标准。从目前看,能够确定为 OTC 药品的应具有以下共同特征:

1. 应用安全 OTC 药一般用于治疗日常多发病,药性比较温和,病人能自行使用;药物无潜在毒性,长期使用不易蓄积中毒;正常应用时,无不良反应发生;用药前后不需做皮肤过敏试验等特殊试验,病人不会产生药品依赖性,无潜在致畸、致癌作用,因此有高度的安全性。

2. 质量稳定 药品的质量可控,物理、化学性质稳定,在一般贮存条件下较长时间不会变质。

3. 疗效确切 OTC 药物的适应证为不太严重的轻微病症,或日常多发病和已确诊的慢性病,药物适应证明确,易于病人掌握,病人凭经验就能正确选择药物进行自我药疗,而且疗效确切,起效迅速,治疗期间不需经常调整剂量,经常使用也不会引起疗效降低。

4. 使用方便 OTC 药物主要以口服、外用、吸入等便于使用的剂型为主,药物剂量简单明了。

5. 标识详细 OTC 药物的包装说明书、标签等简明详细,以保证患者安全有效地进行自我药疗。标识包括药品名称、性质说明、活性成分、适应证、用法和用量、不良反应、注意事项和处理方法、贮存办法、有效期批号及制造厂名地址、经销商或分装厂家名、批号等。

6. 价格合理 OTC 药物为目前国家药品管理法规中明文规定属于不予报销或不享受政府医疗补贴的药品,因此合理又便宜的价格是 OTC 药物能够吸引消费者的重要特点。

怎样合理使用非处方药物

在没有专业医务人员指导下,恰当地使用非处方



药,用于缓解轻度的症状或治疗轻微的疾病,称为自我药疗。如何使自我药疗、自我保健达到预期的效果,实现增强体质、增进健康的最终目的,合理使用非处方药是关键。

非处方药品虽然具有安全、有效、方便、价廉的优点,但并不意味非处方药绝对不会发生问题,随着非处方药品种类的不断增多,老百姓选择自我药疗的范围不断扩大,药物不良反应及其危害的机会也大大增多了,由于普通消费者可以自由地从药店购买到 OTC 药品,又不需要在专业医务人员的监督指导下应用,所以非适应证用药,用法、用量不正确,人为滥用、误用,甚至错用药品的不合理现象时有发生,造成的危害很大,这种危害可能是近期的、暂时的,也可能是远期发生和永久的,甚至后果是十分严重的。主要有以下几个方面:① 掩盖了重要症状或加重了病情;② 造成严重的不良反应,甚至药源性疾病;③ 产生对药物的依赖;④ 增加了社会 and 病人的经济负担。

如何才能保证非处方药物的合理使用,以下几条原则对你有帮助:

1. 对症下药 根据病痛的症状或弄清所患病症,对症下药,选择有针对性的恰当的药物。

2. 准确用药 阅读药品说明书及相关书籍,确认服药适应证范围、药物不良反应及注意事项,严格按照规定剂量和用法使用。

3. 及时停药 药是用来治病的,服药有一定的针对性,用药以后,应仔细观察服药反应与效果,药到病除就应及时停药。

4. 及早就诊 如用药后症状不缓解、病痛不消除或出现新的症状,应及早去医院求治,以免耽误病情。

5. 学习并了解常用 OTC 药合理使用常识,以增强识别常见小疾患及病痛的能力。



常见病症自我诊断与合理用药

- 指导您根据症状及伴随症状，自我诊断，分清轻重缓急
- 告诉您在哪些情况下选用非处方药物才最安全、有效



常见症状



头 痛

头痛是指前额、头顶、颞(太阳穴部)及枕部的疼痛,很多疾病都可出现头痛症状。大多数头痛是由于疲劳、紧张或与精神因素有关,属于良性。但反复发作或持续的头痛,可能是某些器质性疾病的信号,应到医院认真检查,明确诊断,及时治疗。

头痛常见的原因有:① 血管方面的因素,各种原因引起的头颅内外血管的收缩、扩张及血管受牵引或伸展,如脑水肿、颅内出血及肿瘤等。脑水肿常见于炎症、头部外伤、脑震荡、恶性高血压及出血等。② 脑膜受刺激或牵拉,如脑膜炎的刺激。③ 具有痛觉的脑神经和颈神经,如三叉神经、舌咽神经、迷走神经和颈Ⅰ~Ⅲ神经被刺激。④ 面部五官和颈椎病变引起的头面部痛。⑤ 神经功能紊乱等。

头痛发生的缓急、部位、程度,头痛发生的时间以及头痛加重、减轻或激发头痛的因素和头痛伴随症状的不同均可帮助提示不同的病因。您可根据这些情况对头痛作出初步判断。

注意事项

(1) 不明原因的头痛,不要随便自己用药,以免掩盖病情,延误诊治。

(2) 神经衰弱、癔病和抑郁症者需采用心理、药物及理疗等综合措施。除合理安排作息时间和进行体育锻炼外,可用一些抗焦虑药,难入睡者可选用快作用安眠药,安眠药不宜常用一种。针灸和中医辨证施治也会有一定效果。根据头痛的部位取穴:① 前额痛:取阳白、印堂、合谷或足三里





等穴。② 头颞(太阳穴部)痛:取太阳、风池等穴。③ 头顶痛:取百会、太冲等穴。④ 全头痛:取哑门、印堂、外关、合谷等穴。

(3) 急性感染性疾病须在诊断明确、治疗病因、应用有效抗生素的同时,使用镇痛剂和镇静剂等对症治疗。

(4) 重度偏头痛者宜早用血管收缩剂麦角胺,常用麦咖片(麦角胺咖啡因片),立即服2片,如30分钟后不能缓解,可再予1~2片,但24小时不得超过6片,一周不超过10片。

伴随症状	可能的疾病	推荐用药(治疗)
头部沉重感,伴有失眠、记忆力减退及注意力不集中	神经衰弱、癔病和抑郁症	需咨询专科医生
头痛伴发热、畏寒	常见于急性感染性疾病	抗生素,如阿莫西林、乙酰螺旋霉素;抗病毒药,如病毒唑、病毒灵或中成药,如银翘解毒冲剂、板蓝根冲剂;解热止痛药,如阿司匹林、扑热息痛、泰诺、消炎痛等
偏头痛	为头颅部血管舒缩功能不稳定等因素引起	轻者可单用阿司匹林、泰诺林、消炎痛等,或加安定等镇静剂;重者需咨询专科医生
前额部头痛伴鼻塞、流脓涕	鼻炎、鼻窦炎	抗生素,如阿莫西林、乙酰螺旋霉素、罗红霉素、头孢霉素、甲硝唑等;解热止痛药,如阿司匹林、扑热息痛、泰诺、消炎痛等

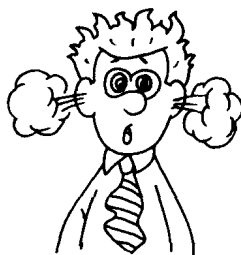


发 热

正常人的体温由大脑皮层和下丘脑的体温调节中枢所控制,通过各种因素的调节使其保持动态平衡,故正常人的体温相对恒定,一般为 $36 \sim 37^{\circ}\text{C}$,但成年人清晨安静状态下的口腔(舌下)体温在 $36.3 \sim 37.2^{\circ}\text{C}$,肛门内(肛测法)体温比舌下体温高 $0.3 \sim 0.5^{\circ}\text{C}$,正常值为 $36.5 \sim 37.7^{\circ}\text{C}$;腋窝(腋测法)体温一般为 $36 \sim 37^{\circ}\text{C}$ 。正常体温在不同年龄、不同性别的人之间会略有差别,在 24 小时内下午体温较早晨稍高,剧烈运动、劳动、进餐后以及在高温环境下体温也可略升高,但一般波动范围不超过 1°C 。妇女在月经前及妊娠期体温稍高于正常。老年人因代谢率稍低,体温相对低于青壮年。

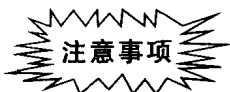
发热是指体温超过正常范围,分低热($37.3 \sim 38^{\circ}\text{C}$),中度发热($38.1 \sim 39^{\circ}\text{C}$),高热($39.1 \sim 41^{\circ}\text{C}$),超高热(41°C 以上)。引起发热的原因很多,主要分为感染性发热和非感染性发热两大类,各种病原体如细菌、病毒、真菌、肺炎支原体及寄生虫等侵入人体后,病原体本身及其代谢产物或毒素作用于机体,使之产生并释放出致热原,从而引起发热。而内出血、创伤或大手术后的组织损伤、变态反应(如风湿热、药物热及某些恶性肿瘤)、内分泌与代谢疾病(如甲状腺功能亢进)等多属于非感染性发热。

发热时体温的高低、体温升高的缓急、伴有的其他症状常可帮助您作出初步诊断。





伴随症状	可能的疾病	推荐用药(治疗)
发热伴有鼻塞、流涕或打喷嚏、咳嗽、咽痛	上呼吸道感染(是指鼻腔、咽或喉部的急性炎症)	正柴胡饮、板蓝根冲剂、双黄连口服液、维生素C银翘片、白加黑、百服宁等,也可同时应用抗生素如青霉素类、乙酰螺旋霉素、罗红霉素、头孢霉素类
发热伴咳嗽、咯痰、胸痛	支气管炎、肺炎	青霉素类、红霉素类、头孢霉素类、喹诺酮类等抗生素。咳嗽无痰者可用磷酸苯丙哌林(咳快好)、右美沙芬、喷托维林(咳必清);咳嗽有痰而不易咳出者,可选用复方甘草合剂、必嗽平、氨溴索等。发热可用扑热息痛、百服宁、消炎痛等。有气促可用硫酸沙丁胺醇(舒喘宁)、二羟丙茶碱(喘定),最好咨询专科医生
高热伴畏寒、寒战	急性感染性疾病	抗生素及扑热息痛、百服宁、消炎痛等
发热伴腹痛、腹泻、恶心、呕吐	急性胃肠炎或肠道感染	控制肠道炎症选用黄连素、氟哌酸、氧氟沙星;发热选用百服宁、消炎痛、扑热息痛等;亦可选用654-2或吗丁啉、胃复安、乳酸菌素片等
发热伴尿频、尿急、尿痛	尿路感染	根据中段尿培养药敏选用抗菌药,也可先选用下列药物:氟哌酸、氧氟沙星、头孢氨苄、头孢拉定等
发热伴腹痛、恶心、呕吐	胆道感染	氟哌酸、氧氟沙星、头孢拉定、西力欣及消炎利胆片、舒胆通、654-2、百服宁等



(1) 引起发热的病因很多,在诊断未明确之前,不应盲目