

军中药学官兵读物 / 总主编 胡晋红

合理用药



HELI YONGYAO

ABC



NLIC2970918404

主 编 陈锦珊 郭东宇



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

中国药典2015年版 临床用药指南

合理 用药



主编 王健 副主编 王健 王健

中国医药出版社
China Medical Press

军中药学官兵读物/总主编 胡晋红

合理用药 ABC



NLIC2970918404



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

内 容 提 要

部队官兵的用药安全既是军队医疗工作的重要内容之一,也是各级始终关心和关注的一项课题。普及合理用药基础知识,对部队官兵的健康具有重要意义。本书根据部队官兵用药特点,采用问答形式,图文并茂地介绍了药物的基本常识、常见用药误区、合理选用药物、科学用药方法、用药注意事项、药品不良反应等基础知识,内容通俗易懂,适合基层官兵阅读,也可作为普通大众普及用药知识的科普书。

图书在版编目(CIP)数据

合理用药 ABC/陈锦珊,郭东宇主编. —上海:第二军医大学出版社,2013.6

ISBN 978-7-5481-0609-8

I. ①合… II. ①陈…②郭… III. ①用药法—基本知识 IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 107111 号

出 版 人 陆小新
责任编辑 李睿旻 李春德
图片提供 陈锦珊

合理用药 ABC

主 编 陈锦珊 郭东宇

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

<http://www.smmup.cn>

全国各地新华书店经销

江苏句容排印厂印刷

开本:850×1168 1/32 印张:4.25 字数:103千字

2013年6月第1版 2013年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5481-0609-8/R·1386

定价:15.00元

编写人员名单

主 编 陈锦珊 郭东宇

主 审 杜青云

副主编 李小玲

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈锦珊 陈秋红

杜青云 郭东宇

李小玲 张亚坤

朱金平

* 第一章 药物基本常识 / 01

1. 什么是药品? /02
2. 药品的来源有哪些? /02
3. 药品有哪些特性? /02
4. 药品与保健食品的区别在哪里? /03
5. 怎样正确阅读药品说明书? /03
6. 药品的通用名、商品名和别名应如何区别? /04
7. 药品的适应证、常用量、极量、中毒量和安全范围分别指什么? /05
8. 药品说明书上“慎用”、“忌用”、“禁用”应怎样理解? /05
9. 药品上市后为何还会修改药品说明书? /06
10. 什么是药物的耐药性和耐受性? /06
11. 什么是药物的依赖性? /07
12. 什么是药物的撤药反应? /07
13. 什么是药物滥用? /08
14. 什么是多药滥用? 其主要原因及危害有哪些? /08
15. 什么是药源性疾病? /08
16. 什么是药物的相互作用? /09
17. 哪些因素与出现药物相互作用有关? /09
18. 药物相互作用对疾病治疗有哪些影响? /09
19. 什么是药物剂型? 与用法有什么关系? /10
20. 什么是药物的半衰期? /10
21. 什么是药物的生物利用度? /11
22. 如何识别药品的有效期? /11

23. 为什么有些药品需要特殊保存? /11
24. 什么是处方药和非处方药? /12
25. 怎样辨别药品广告的真伪? /12
26. 哪些药品属于特殊管理药品? /13
27. 哪些药品属于假药? /14
28. 哪些药品属于劣药? /15
29. 什么是药品召回? /15
30. 为什么药品会被暂停生产、销售和使用,甚至撤市? /15

第二章 常见用药误区 / 17

1. 官兵常见的用药心理误区 /18
2. 官兵用药的常见误区 /19
3. 军队疗养员用药的常见误区 /20
4. 官兵使用抗菌药物的常见误区 /22
5. 官兵使用降压药的常见误区 /25
6. 官兵使用降糖药的常见误区 /26
7. 官兵使用眼药水的常见误区 /27
8. 官兵治疗鼻炎用药的常见误区 /28
9. 官兵治疗皮肤病外用药的常见误区 /29
10. 官兵治疗痔疮用药的常见误区 /31

第三章 合理选用药物 / 33

1. 什么叫合理用药? /34
2. 合理用药应考虑哪些因素? /34

3. 不合理用药的现象有哪些? /36
4. 不合理用药的危害有多大? /36
5. 不同给药途径的特点及适应证有何不同? /37
6. 影响药物疗效的因素主要有哪些? /38
7. 官兵常见病、多发病的合理用药 /38

第四章 科学用药方法 / 75

1. 药品的给药时间间隔是怎样确定的? /76
2. 简单的随三餐服药的方法是否科学? /76
3. 如何理解餐前服药和餐后服药? /76
4. 如何把握最佳的服药时间? /77
5. 患有胃病者服药时间有什么讲究? /79
6. 什么时候服用降压药比较合适? /79
7. 服药前半小时为何最好别吃水果? /80
8. 服用口服药对饮水量有何要求? /80
9. 服药时能否用茶水、咖啡、牛奶、果汁或酒替代水? /81
10. 服药期间饮食应怎样把握? /82
11. 服药期间吸烟对药物疗效是否有影响? /84
12. 用药姿势是否也有讲究? /84
13. 干混悬剂冲调有什么讲究? /86
14. 口服药片嚼碎服用好还是整片服用好? /87
15. 服用含片有什么讲究? /89
16. 使用膏药简单贴贴就行吗? /90
17. 如何正确使用速效救心丸? /90
18. 怎样正确服用中成药? /91

19. 不同剂型的中成药用法有何讲究? /93
20. “首剂加倍”是否适用于所有药物? /94
21. 发现漏服了药品,该怎么办? /95
22. 停药时机应该如何掌握? /96

第五章 用药注意事项 / 99

1. 用药过程应注意哪些事项? /100
2. 肝功能不全的患者用药应注意哪些事项? /101
3. 肾功能不全的患者用药应注意哪些事项? /101
4. 胃及十二指肠溃疡患者要慎用哪些药物? /101
5. 老年人用药有哪些注意事项? /102
6. 孕妇用药应牢记哪些原则? /104
7. 可能影响胎儿健康的药物有哪些? /105
8. 可能影响儿童健康的药物有哪些? /105
9. 儿童用药有哪些注意事项? /105
10. 担负驾驶任务的官兵应慎用哪些药物? /106
11. 服用维生素应注意哪些事项? /107
12. 使用外用糖皮质激素类药物应注意哪些问题?
/108
13. 哪些常用西药不能合用? /108
14. 哪些中西药不可同服? /110
15. 万一吃错了药该怎么办? /112

第六章 药品不良反应 / 113

1. 什么是药品不良反应? /114

2. 什么是严重的和新的不良反应? /114
3. 药品不良反应主要包括哪些? /114
4. 药品不良反应分为哪几种类型? /115
5. 药品不良反应的临床表现有哪些? /115
6. 什么是药品的副作用? 它和不良反应有区别吗?
/116
7. 什么是药品的变态反应? /116
8. 官兵对药物过敏的认识存在哪些误区? /117
9. 什么是药品的继发反应? /119
10. 什么是药品的毒性反应? /119
11. 什么是致畸、致癌、致突变? /119
12. 是不是所有的药品都可能引起不良反应? /120
13. 哪些患者容易发生药品不良反应? /121
14. 为什么有些药品不良反应难以预测? /121
15. 为什么要警惕药品不良反应? /122
16. 官兵应如何识别和处置药品不良反应? /122

参考文献 / 124

药物基本常识

1. 什么是药品?

药品,是指用于预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理机能并规定有适应证或者功能主治、用法和用量的物质。它包括中药和西药两大类。

2. 药品的来源有哪些?

药品的来源有二,一是自然界,二是人工制备(包括仿生药物)。来自自然界的药物为天然药物,包括中药及一部分西药;来自人工制备的药物为化学药物,包括大部分西药。

3. 药品有哪些特性?

药品是一种特殊商品,具有以下4个特性:

(1) 专属性 通俗地讲,就是对症用药,也就是患什么病用什么药。

(2) 双重性 药品是把“双刃剑”,既能防治疾病,也能产生不良反应,危害健康,甚至危及生命。

(3) 具有特定的使用方法 如果用法不当,不但起不了防治疾病的作用,反而会导致不良后果。

(4) 具有严格的质量要求 药品质量直接关系到人的生命安全,所以国家对药品的质量要求及安全监管十分严格。

4. 药品与保健食品的区别在哪里?

药品用于疾病的预防、治疗或诊断。保健食品是具有特定保健功能的食品,适宜于特定人群食用,具有调节机体功能,不以治疗疾病为目的,其外包装使用的是保健食品标志。

两者的主要区别在于:药品的生产及其配方的组成、生产能力和技术条件都要经过国家食品药品监督管理局严格审查,并通过临床试验证实安全、有效,经批准后方可投入市场。而保健品则无需经过临床验证,仅检验污染物、细菌等卫生指标,如果合格即可上市销售。

5. 怎样正确阅读药品说明书?

药品说明书是药品信息最基本、最主要的来源,其功能是向患者介绍药品的特性,是指导临床医生正确选择用药和患者自我药疗的主要依据,是国家食品药品监督管理局审核批准的具有法律效力的文书。用药前准确阅读说明书是合理用药的前提。药品说明书一般包括对这个药品各方面的简单介绍,在用药前应认真地阅读,特别是其中有关本品适应证、禁忌证、用法用量、不良反应、药物相互作用、注意事项等方面的介绍,在服用时一定要遵循说明书的规定,在服药后还要留心药品的不良反应。



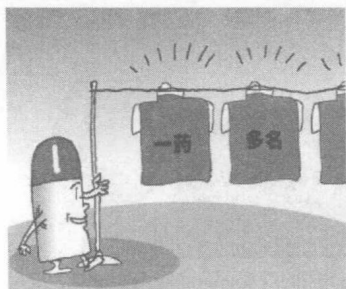
6. 药品的通用名、商品名和别名应如何区别?

市场上的药品有时往往有多种名称,包括通用名、商品名和别名。

(1) 通用名 即世界卫生组织编订的国际非专利药名,指在全世界都可通用的名称,如阿司匹林。任何药品说明书上都应标注通用名。选购药品时一定要弄清药品的通用名。

(2) 商品名 许多生产厂家或企业为了树立自己的形象和品牌,往往给自己的产品注册商品名,以示区别。

(3) 别名 由于一定历史原因造成某药曾在一段时间使用过一个名称,后又统一改为现今的通用名,那个曾使用一段时间、人们已习惯的名称即称为别名。



这种一药多名现象在复方制剂中更为常见,如扑热息痛的通用名为对乙酰氨基酚,扑热息痛只是它的别名,而其商品名就更多了,在国内至少有十几个,如必理通、百服宁、泰诺林、斯耐普、安佳热、静迪等,其中百服宁、泰诺

等又有许多系列产品,分别冠以婴儿×××、儿童×××等等,如小儿泰诺。因此,在选购和用药时,一定要分清哪些药可以一起服用,哪些药不能一起服用,否则就很有可能同时服用不同品牌的同类药品,无形中使同一药物的剂量增加了许多倍,容易造成对人体的危害,比如中毒等。当不清楚药品的主要成分时,应当先向医生或药师咨询。

7. 药品的适应证、常用量、极量、中毒量和安全范围分别指什么?

(1) 适应证 是指药品所直接对应的疾病。在选用药品时,根据说明书指出的适应证选购是非常重要的,必须严格遵循。

(2) 常用量 也称治疗量,是指临床常用的有效剂量范围,既可获得良好的疗效而又保证使用较安全的量。

(3) 极量 是指药品安全用药的极限,用药超过极量就有发生中毒的危险。

(4) 最小中毒量 是指药品产生中毒症状的最小剂量。

(5) 安全范围 表明安全性大小。一般以产生疗效的最小有效量至最小中毒量这一段距离表示,这段距离越大,药品的安全范围就大,反之就小。

8. 药品说明书上“慎用”、“忌用”、“禁用”应怎样理解?

药品说明书上一般印有“慎用”、“忌用”或“禁用”的事项,其目的是提醒用药者注意,千万不能擅自用药、乱用药。

(1) 慎用 是对某些特殊人群如老年人、孕妇、小儿或者肝肾功能不全者提出的用药警告。

(2) 忌用 是指某些药品对某些个体差异较大的患者可能出现严重不良反应,由于没有足够把握,应避免使用。

(3) 禁用 表示禁止使用该药,这是对用药的最严厉警告。最常见的禁忌是“对本品过敏者禁用”之类的字样。比如,对青霉素过敏者,就要禁止使用青霉素类药物。

9. 药品上市后为何还会修改药品说明书?

药品说明书是包含药品安全性、有效性的重要科学数据、结论和信息,用以指导安全、合理使用药品。其每一项内容和数据,都是大量科学研究的结果。但药品说明书并不是终身不变的。由于药品在上市前的安全性研究中存在客观局限性,尤其在临床研究过程中,受到许多客观因素限制,如病例少、研究时间短、试验对象年龄范围窄、用药条件控制较严等,加上上市后药品不良反应的发现存在滞后现象。因此,即使是在药品上市后,根据不良反应监测信息或上市后的再评价数据,有可能修改说明书中的对应项目。

10. 什么是药物的耐药性和耐受性?

(1) 耐药性 又称抗药性。如有些患者长期应用抗菌药物后,由于病原体通过各种方式使药物作用减弱,包括产生使药物失去作用的酶,改变膜通透性阻滞药物进入,改变靶结构或改变原有代谢过程等以对抗药物的作用。

(2) 耐受性 是机体对药物反应的一种适应性状态和结果。当反复使用某种药物时,机体对该药物的反应性减弱,或药物的作用持续时间缩短,药效降低。为达到与原来相等的反应和药效,就必须逐步增加用药剂量,甚至接近中毒量才能产生原有的治疗作用,这种叠加和递增剂量以维持药效作用的现象,称药物耐受性。药物耐受性是可逆的,停止用药后,耐受性会逐步消失,机体对药物的反应又恢复到原来的敏感程度。

11. 什么是药物的依赖性?

药物依赖性也称成瘾性。药物依赖性是指药物与机体相互作用所造成的一种精神状态,有时也包括身体状态,其表现出一种强迫要连续或定期用该药的行为和其他反应,为的是要去感受药物所产生的特殊精神效应,或是为了避免由于断药所引起的机体不舒适。药物依赖性可分为身体依赖性和精神依赖性两种。



身体依赖性,又称躯体依赖性或生理依赖性。是由于反复用药所造成的一种机体适应状态,中断用药后产生一种强烈的躯体方面的损害,即戒断综合征,表现为精神和躯体出现一系列特有的症状,这些症状常令人难以忍受,甚至可威胁生命。如滥用阿片类、巴比妥类等药物可以产生明显的身体依赖性。

精神依赖性,亦称心理依赖性。是使人产生一种愉快满足或欣快的感觉,并且能驱使用药者具有一种要周期地或连续地用药的精神欲望,产生强烈的心理渴求和强迫性用药行为。药物的精神依赖性构成药物滥用倾向的必要药理学特性。如阿片类、巴比妥类、苯二氮䓬类(三唑仑、安定等)、苯丙胺类(“冰毒”、“摇头丸”等)、可卡因、氯胺酮等药物均可产生精神依赖性。

12. 什么是药物的撤药反应?

长期使用某种药物,机体对药物产生了适应性,一旦停药或减量过快使机体调节功能失调,而导致的功能紊乱,病情或症状反