

本书教你分辨“必要”与“不必要”的药
避免“吃错”药



不能吃 的药

[日] 滨六郎 著 龙蔚婷 译

のんではいけない薬

——必要な薬と不要な薬

東方出版社



不能吃 的药



[日] 滨六郎 著 龙蔚婷 译

のんではいけない薬

——必要な薬と不要な薬

東方出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

不能吃的药/[日] 滨六郎 著. 龙蔚婷 译. — 北京: 东方出版社, 2009. 3
ISBN 978-7-5060-3429-6

I. 不… II. ①滨… ②龙… III. 药物—基本知识 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 018390 号

Nondeha Ikenai Kusuri

by Rokurou Hama.

Copyright © 2006 by Rokurou Hama.

Simplified Chinese translation copyright © 2007 by Oriental Press.

All rights reserved Original Japanese language edition published by KIN'YOBI CO., LTD.

Simplified Chinese translation rights arranged with KIN'YOBI CO., LTD. through Beijing
Hanhe Culture Communication Co., Ltd.

本书版权由北京汉和文化传播有限公司代理

中文简体字版专有权属东方出版社

著作权合同登记号 图字: 01-2008-2000 号

不能吃的药

作 者: [日] 滨六郎

译 者: 龙蔚婷

责任编辑: 王高婷

出 版: 东方出版社

发 行: 东方出版社 东方音像电子出版社

地 址: 北京市东城区朝阳门内大街 166 号

邮政编码: 100706

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

版 次: 2009 年 3 月第 1 版

印 次: 2009 年 3 月第 1 次印刷

开 本: 710 毫米×1000 毫米 1/16

印 张: 11.75

书 号: ISBN 978-7-5060-3429-6

定 价: 28.00 元

发行电话: (010) 65257256 65245857 65276861

团购电话: (010) 65230553

版权所有, 违者必究 本书观点并不代表本社立场

如有印装质量问题, 请拨打电话: (010) 65266204

前 言

作为一名医生，我的个人原则是自己开的药方绝对不能对患者造成不必要的伤害。

我在大学期间曾听过有关“不明原因神经性疑难疾病”的讲座，其中提到了斯蒙病。从大学医学系毕业的第二年，也就是1970年，我终于知道此病的病因与一种名为奎诺仿的药物有关，奎诺仿是常用于止泻的药物。作为实习医生的时候，我曾经给患者开过一次这种药，在我为此事而后悔不已的同时，也更加坚定了自己的从医原则。

成为正式医生后，我尽量使用一些与患者病情相符的药物，如果还是无法避免副作用，便争取早日发现病人的不适，努力将伤害减至最低。此后，在治疗患者的过程中，我也一直秉承这样的原则。而在医院中我还与同事们一起开发了公害监视网系统以及违禁药品的检验系统，为治疗工作提供了有力的支持。

但是，我渐渐地感觉到，即便有了这些监视和检验系统，有些问题依然无法解决，而且这类问题还有逐年增加的趋势。原因在于，1980年以后新药物大量出现，这些新药物都是具有毒性的，更谈不上治病了，其中也包括一些将旧的药物进行改良的改良药物等。这些药物通常价格很高，因此出现了药物的价值与价格完全不符的现象。1994年和1995年，有关方面组织了药物的国际价格比较工作，而我本人也对药物的真正价值作了个人评估。在将这些评估与公布的价格进行比较后，得出的结论证实了我的推断是正确的：的确存在药物的价值与价格不符合的情况。

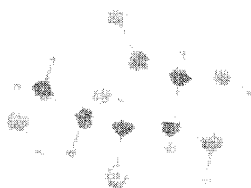
20世纪90年代，日本发生了轰动一时的索立夫定事件（1993

年，由于同时使用抗癌药物及抗带状疱疹皮肤病毒的药物，此药物在上市后的一个月內，导致 15 人死亡），在此次事件中药物价格、医疗系统问题、药物评价的尺度过于宽泛（让患者看到夸大的效果，掩饰药物的危害程度）等问题暴露无遗。因此，我也得以进一步认清了很多问题，于 1996 年在日本评论社发表了题为《药物副作用不能消失的原因》的论文。

“是药三分毒”，阿司匹林虽然效果不错，但有可能引发麻疹症候群这一严重脑疾，所以当儿童患上感冒或流感时，是不能使用这一药物的。乙酰氨基酚是 WHO（世界卫生组织）列入必需药物清单中的一种药，但是此药如果过量使用，就会引起肝功能障碍，甚至导致死亡。有关方面对新药的审查其实并不严格，即便只是作为普通药物来使用，这些药物对人体的影响依然是弊大于利。而且，新药的价格相当不菲，使用旧药物患者每天平均只需 10 日元左右，但是使用有些药效欠佳的新药物患者一天可能需要高达上万日元的花销。

1990 年以后，问题药物大量涌入市场。大部分医疗的必备药物已经在 1990 年之前基本开发完毕，但是由于能够保证人体高强度劳动的物质逐渐得到开发，这使制药企业不断壮大。同时，国家的检验工作也出现了漏洞。在药物评价方面，业界的专家们不够严谨，因此医生、药剂师们所获得的信息往往都是有利于新药物的。

正因为如此，人们应该学会区分好药与不良药，以防制药企业、国家、医生（研究人员）给自己配制相当于毒药的问题药物。本人担任代表的非营利性组织“医药检测中心”（通称药物检测），将为人们提供有关信息，帮助大家辨别药物的好坏。本中心针对哪些是真正有效的药物，哪些不能算是药物甚至会引发中毒的药物及不良药等问题，建议人们应该如何进行判断。有关这方面的内容，我们在《金曜日周刊》进行了连载。本书根据最新的信息，对连载内容进行了部分改动，希望能为各位的健康提供一些帮助。



药物的基本知识

什么是药

所谓的“药品”，是指其组成成分的效果得到认可的药物。在日本药事法中规定：

- 在日本厚生劳动省制定的医药品规格——《日本药局方》中有所记载；
- 用于对人类、动物的疾病的诊断、治疗、预防；
- 目的在于对人类、动物的身体构造及机能产生影响。

只要符合以上任何一个条件的，就可以将其定义为药品。药品包括，医疗机构中医生开出的“医疗用医药品”，还包括在药店、药房等销售的感冒药、肠胃药、治疗眼疾的药物等“一般医药品”（市面上销售的药）。本书的第一章，将主要就“医疗用医药品”进行介绍。而在第二章中，将针对“一般医药品”及一些非处方药的问题进行说明。

虽然“一般医药品”是符合药品标准的，同时其非处方药组成成分的治疗效果也是得到认可的，但在《药事法》中，非处方药是通过驱除害虫来防止恶心、口臭、体臭、痱子、脱发以及用于人体、动物保健的药物，也就是说它是“具有治疗效果”的药物。

而在有关药品的规定中，减肥食品及健康食品等还属于“食品”

范畴，基本上这些食品对身体所产生的效果是尚未得到法律认可的，因此在使用上依然受到限制。

通用名·商品名是什么

根据药品的化学结构而使用的世界通用的名称即为“通用名”，而由制药公司逐个命名的药品名称即为“商品名”。

基本上，一种物质只有一个通用名。但是由于化学结构相同，制药企业根据药物的含量、制剂方法的不同，而将药物命名为新的“商品名”再进行销售。

为了了解药物的成分及其作用，以其化学名作为标准来论述问题比较适宜。但是，医生们开处方的时候，基本多用商品名进行配方，而药方中基本上也只记录了商品名称。如果因为不知道化学名而有所顾虑的话，可以向医生与药剂师咨询。

药房·药店

配有药剂师，除了销售非处方药之外，还销售处方药，这样的药店称之为“药房”。药房里有调剂药物的空间，患者可拿着医生的处方到“院外药房”进行配药。

而“药店”则分为两种，一种是有药剂师的一般药店，另一种是没有药剂师，但却持有药材商许可证的药材销售药店，但两种均无法进行配药，只能出售非处方药。

还有例外的情况，即在设有药房的地区，药店可销售由当地政府指定的药物，称之为“特例药店”，还有以富士常备药为代表的“配置药店”。一般，处方药只限于有药剂师的药房进行出售。

药物是如何制成的

第一，寻找配药物质；第二，进行老鼠等动物试验；第三，通过以人为对象的临床试验，确认药效；第四，制药企业向厚生劳动

省提交认可申请；第五，开始销售。销售后，要进行售后调查，检测实际效果。

临床试验包括让健康人服用药物，检测药物安全性的第一项试验，以患者为对象决定最合适的使用方法，比较药效与副作用的试验为第二项试验，与现有药物及安慰剂的服用者进行比较的第三项试验。只有抗癌剂的临床试验中，第一项试验的对象就是患者，不进行第三项试验就可以直接获得认可。

另外，大部分抗 HIV（艾滋病毒）剂，都是根据欧美试验的数据获得认可的，这也是一种例外情况。

如果试验过程正常的话，就没有问题，但也曾经出现过一些不恰当的试验。新药的开发需要花费大量的时间和金钱，对于制药企业来说，成功与否确实是一个重要问题。

目 录

前言 / 1

引子 药物的基本知识 / 3

第一章 需要及不需要的药 / 001

一、不容忽视的问题 / 001

1. 花粉症·过敏性鼻炎用药：预防比服用药物更重要 / 001
2. 胃·十二指肠溃疡药物：突然意识模糊=陷入谵妄状态 / 007
3. 治疗腹泻、便秘的药：重新审视造成腹泻、便秘的原因 / 013

二、药引发的疾病 / 022

1. 流感疫苗：预防流感不需要疫苗 / 022
2. 抗流感病毒剂危险且无效 / 026
3. 用退烧药降低体温反而使感冒难以治愈 / 033
4. 如何避免降胆固醇剂致癌 / 036
5. 降压药：按照现行标准利用药物控制血压将会有危险 / 041

三、随意使用反而会适得其反的药 / 047

1. 抗抑郁药 SSRI 需要多加注意 / 047
2. 抗不安药·安眠药：找出不安的原因 / 053

四、慢性疾病需多加注意 / 057

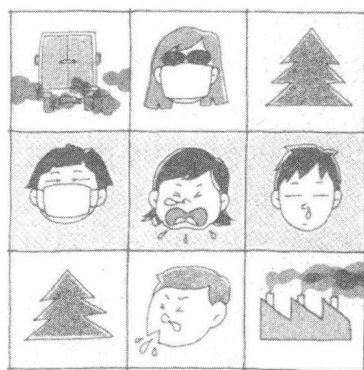
1. 特应性皮炎药——普特彼软膏具有危险性 / 058

2. 支气管哮喘药：对心脏具有刺激作用的药不能使用	/ 063
3. 心力衰竭用剂——让心脏休息	/ 069
4. 循环系统用剂——药物治疗反而会使脉律不齐的症状更加明显	/ 075
五、过多不需要的药	/ 081
1. 糖尿病药中重要的只有胰岛素	/ 081
2. 激素制剂——最少的需要量	/ 086
3. 维生素“没有必要”	/ 092
4. 预防痛风从饮食开始	/ 099
六、几乎无效的肝脏疾病治疗药物	/ 106
1. 肝脏药物中很多药物基本无效	/ 106
2. 认知症用药基本无效	/ 113
七、药的“好”与“坏”	/ 119
1. 类固醇剂的双重性	/ 119
2. 抗生物物质只在重要的时候使用	/ 123
 第二章 药房·超市的药	 / 131
一、感冒药引发间质性肺炎	/ 131
二、超市出售的医药品很危险	/ 134
三、氟百害而无一利	/ 140
 第三章 药的未来	 / 147
一、如何正确使用抗癌剂——三人会谈	/ 147
二、副作用的初期症状不容忽视	/ 157
三、是否会出现对人体真正有益的药	/ 167
 后记	 / 175

第一章

需要及不需要的药

一、不容忽视的问题



1. 花粉症·过敏性鼻炎用药：预防比服用药物更重要

让过敏性鼻炎及花粉症患者一直苦恼的喷嚏及鼻涕到底是如何产生的？这是因为鼻腔是空气进入人体内部的最初关卡，若有异物卡在鼻腔中，人体内就会产生把异物排出的反应。如果异物的体积较大，人就会打喷嚏。打了喷嚏后，如果还未清除异物，则异物会



通过鼻涕流出。

花粉进入鼻腔，因为体积很小且刺激少，多数人不会感觉到是异物。但是，花粉症患者的身体却将花粉的成分认定为异物，为将这些异物清除干净，花粉病患者的身体通常会产生打喷嚏、流鼻涕的反应。这一原理与哮喘时身体将扁虱认定为异常物质的原理基本相同。

清除花粉的原理

将花粉认定为异物的人体淋巴球会制造出仅对花粉产生反应的IGE（免疫球蛋白）抗体。这种抗体和花粉结合后，将对肥大细胞产生作用，并对其进行破坏。这样，肥大细胞便会分泌出化学物质组胺、白细胞三烯，这些物质刺激粘有花粉的黏膜，引起炎症，并且通过喷嚏及鼻涕将花粉排出体外。

少量的花粉可以很快地被清除干净，因为人体一般通过喷嚏和鼻涕即可解决。但是，如果有大量的花粉浮于空中，即便人体不断地将这些花粉清除，花粉还是会进入人的眼部和鼻腔。

这种情况下，患者就会常常打喷嚏和流鼻涕，这是令人难以忍受的。因此，人们会使用如抗组胺剂，这是一种治疗药剂，能够抑制引起喷嚏、鼻涕的组胺；还有类固醇剂，主要用于抑制引起炎症的“白细胞三烯”等；还有其他抗过敏的药物。另外，强烈地打喷嚏或是擤鼻涕等行为都会损伤鼻腔黏膜。为了修复损伤的黏膜，鼻腔内就会产生炎症，同时黏膜内的血管扩张，充血红肿。通过收缩血管暂时缓解黏膜红肿的血管收缩剂也是经常使用的药物。过敏患者只要稍微受到刺激，其肥大细胞就很容易遭到破坏，但色甘酸盐却很难破坏肥大细胞。

应该注意的药物

(1) 抗组胺剂

虽然被称为“抗组胺剂”，但是此类药物却常常被作为抗过敏药

物进行销售。但是，有些抗组胺剂如奥沙米特，会引起无法控制人体机能的锥体外路症状及月经不调等症状，其危害作用是非常严重的。

许多过敏症患者因药物抗敏效果不佳而大量服用那些不容易犯困的新型抗组胺剂，导致抗组胺剂和其他药物发生反应，使体内血药浓度上升。还有一些肝脏功能不全的患者，因为过度重视抗组胺剂不容易犯困的特点，而没有注意到自己已经过量服用，甚至会有突发严重脉律不齐而死亡的危险。所以，有关方面要求停止销售特非那定，而改用艾来錠，但医院及药店依然陆续接到服用者出现严重脉律不齐的报告。

另外，有些儿童患者因为服用抗组胺剂而出现痉挛现象，并且留下了严重的后遗症，我们和这些儿童患者的家长进行了交流，并拟定了一份意见书。据悉，儿童患者在凌晨时分出现严重低血糖23mg/dl（正常为60~100）的情况，由此引发了脑功能障碍。我们发现抗组胺剂和羧甲司坦的胰岛素的作用相同，这些药剂抑制了在空腹时，人体自身提高下降的血糖值这一生理作用，才引发了低血糖。

（2）类固醇剂

由于食用能够迅速去除引起过敏的抗原性物质及变态反应原的食品而引发重症反应时，暂时使用类固醇剂，这是一种迫不得已的方法，但这也不会对人体造成损害。然而，由于外界的花粉现象将会持续好几个月，因此如果这段期间一直使用此类药物的话，则危险性将大大提高。类固醇剂的效果虽然很强，但根据传染病、制剂过程的不同，即便是局部使用，也会有抑制副肾机能等副作用的产生。

病症不太严重的话，医生基本上不会给花粉症患者开类固醇剂，但有的医生会将类固醇剂（如果长期使用患者会对药物有依赖性）与抗组胺剂组合而成的药剂“先丽敏”，作为抗过敏药物开给患者。如果我们看到处方单上写有“先丽敏”字样，请予以拒绝。





(3) 其他抗过敏的药物

虽然这些药物的副作用比类固醇剂小，但是对于患有像哮喘这样可能危及生命的疾病的患者而言，这些抗过敏的药物没有吸入性类固醇剂的功效大。花粉症、过敏性鼻炎让患者很不舒服，但并不会危及生命，所以就更没有必要使用抗过敏的药物。在欧美，其他抗过敏药还用于治疗哮喘，但是允许将此类药物用于治疗过敏性鼻炎的国家，也只有日本而已。

(4) 血管收缩剂

血管收缩剂使血管收缩，能减轻鼻腔充血红肿现象。虽然鼻腔能够畅通呼吸了，但是在修复损伤鼻腔黏膜中发挥作用的氧气供应及各种营养成分的供给却被迫停止，这样反而会使鼻炎进一步恶化。除了鼻腔黏膜，全身的血管都会收缩，这样必然会引起血压上升，使年轻患者出现脑出血、心肌梗塞、心律不齐及肠道坏死等病状。

典型的代表就是此前在市面上销售的“康泰克 600SR”中所包含的成分。苯丙醇胺与肾上腺素类的麻黄素具有相同的性质，这其中含有使血管强烈收缩成分的混合物。由于危险性高，2003年8月，政府发布指令将其转换为含有伪麻黄碱成分的新产品，但是这依然无法避免药物的副作用。

中药“小青龙汤”也可以用于治疗过敏性鼻炎，现今销售于市面上。自从美国发生了棒球手猝死事件后，含有麻黄成分的营养品也成为了被限制使用的对象。

血管扩张时，需要人体将修复所需的营养成分及氧气大量输送到血管中，这也是恢复过程中必不可少的步骤之一。如果通过药剂来进行血管收缩，会适得其反。

近20年来，花粉症及过敏性鼻炎的患者迅速增加，造成这种现象的因素有很多。首要原因是生活、环境中的化学物质对人体造成了侵害，使体内出现过敏反应。另外与睡眠不足、精神疲劳、营养失衡等也有关系，所以这些都是我们需要注意的问题。有效的预防

方法可以最大限度地避免化学物质对人体的侵害，避免人体接触到过敏源。总之，比起药物治疗，预防工作显得更为重要。

需要

依据化学结构的世界通用名称			
各制药企业采用的不同名称			
分类	通用名	商品名	备注
抗过敏剂	色甘酸	色甘酸二钠、Cumorol、Towatal、Mainter、Rugeon等	药效好且副作用小（价格高）。

限量使用

分类	通用名	商品名	备注
有助睡眠的抗组胺剂（其他大部分的抗组胺剂、抗组胺系列的抗过敏药物也有助睡眠）	苯海拉明	苯那君、鞣酸苯海拉明、Venasmin、Resmin 等	由于会引起强烈的口干、困倦，所以服用后尽量不要驾车或操作机械。另外，患有前列腺肥大及青光眼的人群不宜服用（价格低廉）。
	马来酸氯苯比胺	右氯苯那敏、Lekrica、An-iming、Neomallermin-TR、Polazit、Magotimin	
不容易犯困的抗组胺剂	非索非那定	艾来錠	由于不容易犯困，所以可能导致过量服用，容易引起脉律不齐。
	氯雷他定	开瑞坦	
	依巴斯汀	开思亭	

* 所有抗组胺剂对儿童都有造成低血糖引起脑功能障碍的危险。如果和类固醇剂及祛痰药一起使用，发病率更高。另外，同时使用抗组胺剂、抗组胺剂类的抗过敏药物，处方的药量是所需药量的2倍。

危险

分类	化学名	商品名称	评论
抗组胺剂类的抗过敏药物	奥沙米特	Cellect、Adekok、Iwatomid、Oxatowa、Dertoma、Pepecin、Mectect 等	现作为抗过敏药物使用，实际上属于抗组胺剂。此药物会出现肌肉的异常紧缩、乳液分泌、月经不调、老年人帕金森征等副作用。
抗过敏药物（价格高）	N3, 4（二甲基氧基肉桂酰）邻氨基苯甲酸	利喘贝、Ainteru、Sekiseed、Magotilast、Lichigen 等	有抗过敏的作用，同时也会引起别的过敏症状，会引起出血性膀胱炎等严重病症。
类固醇剂/抗组胺剂的合剂	倍他米松·d-马来酸氯苯比胺	先丽敏	长时间服用会使患者对药物产生严重的依赖倾向，同时医生很难意识到这一点，容易将此药列在处方单上。
局部类固醇剂	氟替卡松	Flunase、小儿用皮质激素类药丙酸氟替卡松鼻定量喷雾剂	吸收后对人体产生影响，使人体副肾机能受到抑制。不同种类的抗组胺剂及抗过敏药物将持续保持氟替卡松的血药浓度。

(续表)

分类	化学名	商品名称	评论
血管收缩剂 *市面销售的 药物产品资 料出自于《日 本药品集》 DB2004年1月 版(时报)	苯丙醇胺	Danrich、Paburon 鼻 炎胶囊、Benzablock- SP 等	血管收缩作用强烈，血压上 升，有引发脑出血的危险， 同时身体的各个部分会出现 虚血，老年人需多加注意。 ★Danrich 在 2003 年 12 月 已经停止生产。医院内部剩 余的药物，将继续使用。另 外苯丙醇胺将陆续转换为伪 麻黄碱，市场上可能仍然有 含有苯丙醇胺成分的药物在 流通。
	伪麻黄碱	Aneton	
	甲基麻黄素	Arupen 儿童用点鼻 药等	
	萘甲唑	滴鼻净（点鼻药）	

2. 胃·十二指肠溃疡药物：突然意识模糊=陷入谵妄状态

我曾经有过这样的体验：由于吃得太多导致胃部下垂，或因为宿醉使胃部有些恶心。对于这种情况，我是深有体会的。要消除这些症状，需要花费时间。

虽说都是肠胃药，但是种类有很多，如抗溃疡剂、止呕剂、消化剂（便秘药、止泻药、肠胃调整药物、利胆剂、痔疾用剂、溃疡性肠炎药等）。在本章节中，我们将以肠胃药的典型代表——治疗胃·十二指肠溃疡的药物为主展开介绍。

治疗胃·十二指肠溃疡的药物七种足矣

对人体有害的细菌、病毒会和食物同时进入胃部。而胃部的主要成分胃酸，将杀死这些有害物质。

吐酸水的现象是由于胃酸倒流到食道引起的。胃酸会伤害食道，

