



Ren shi xi yao chi dui yao

认识西药 吃对药

陈信安 著

正确的用药知识，可避免医药资源的浪费。
这本书每个家庭必备，随时查用方便使用。

吃药吃毒一体两面，本书专为滥用成药、爱吃药的社会现象所写，既可作为一般人自我治疗、预防和保健的西药服用指南，更可作为药品相关从业人员学习的参考工具书。

SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社

健康 (913) 目录 医药 5 封面



Ren shi xi yao chi dui yao

认识西药 吃对药



陈信安 著

SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社

· 广 州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

认识西药吃对药 / 陈信安著. —广州: 广东科技出版社, 2016. 7

ISBN 978-7-5359-6511-0

I. ①认… II. ①陈… III. ①药物—基本知识
IV. ①R97

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第079561号

认识西药吃对药

Renshi Xiyao Chi Dui Yao

责任编辑: 曾 冲

封面设计: 林少娟

责任校对: 陈 静

责任印制: 彭海波

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码: 510075)

<http://www.gdstp.com.cn>

E-mail: gdkjyxb@gdstp.com.cn (营销中心)

E-mail: gdkjzbb@gdstp.com.cn (总编办)

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广州市友间文化传播有限公司

印 刷: 广东新华印刷有限公司

(广东省佛山市南海区盐步河东中心路23号 邮政编码: 528247)

规 格: 787mm×1092mm 1/16 印张16.25 字数325千

版 次: 2016年7月第1版

2016年7月第1次印刷

定 价: 39.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

前 言

当今世界，对药品实行分类管理已成为国际惯例。目前的市场，除对毒、麻、精、放和戒毒等特殊药品实行限制外，其他药品基本上处于全面开放和自由销售的状态。因此，选错药、用错药、随意用药等所导致的药物不良反应、药源性疾病日益增多，引起了医药界和病患群体的极大关注与担忧。

随着人们防病、治病和保健意识的日益增强，如何保证用药安全、保障人民的身体健康，已经成为备受关注的话题。要保障人民的身体健康，不仅需要政府在药品管理上把好关，同样也需要人们自发的学习、了解和掌握药物服用的基本知识，保证用药的科学合理、安全有效。

合理用药有四大要素，即安全性、有效性、经济性和适当性，这都是我们应当把握的。

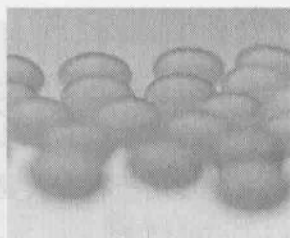
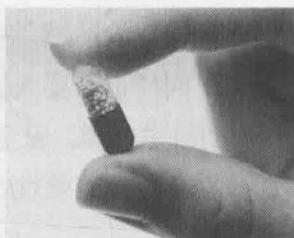
安全性。这是合理用药的首要条件，也是保障患者切身利益的第一要素。所谓安全性，并不只是指将药物的不良反应控制到最小或者无不良反应，更重要的是，让用药者在最小的治疗风险中获得最大的治疗效果。

有效性。患者服用药物，就是要透过药物的作用达到治愈疾病的目的。不同的药物其有效性的表现肯定不同，判断药物有效性的指征有多种，临床常见的有治愈率、显效率、好转率、无效率等，预防用药有疾病发生率、降低死亡率等。

经济性。经济性并不是指将药品的使用量压到最低或者专门选用廉价药品，它真正的含意应当是，在单位用药效果所投入的成本（成本 / 效果）尽可能低的情况下，获得最好的治疗效果。

适当性。合理用药最基本的要求是选择适当的药品，以适合的剂量，在合适的时间内透过适当的用药途径给相应的患者服用以达到预期的治疗目的。

本书就是从以上四点出发，系统阐述西药的常识以及服用过程中所应注意的事项，知识全面、分类系统、资料详实可靠、文字简明通俗。既可作为一般人自我治疗、预防和保健的西药服用指南，也可作为医务工作者和医药企业人员工作学习的工具书。



目录 Contents

第1章 异军突起的西药家族

第一节	西药的分级·····	2
第二节	西药细分·····	5
第三节	服用西药的错误观念·····	49

第2章 正确用药 保障安全

第一节	用药方式的选择·····	54
第二节	就诊时应注意的事项·····	56
第三节	领药时应注意的事项·····	57
第四节	留意服药禁忌·····	58
第五节	药能治病亦能致病·····	61

第3章 用好药先要买对药

第一节	请遵医嘱·····	64
第二节	只选对的，不选贵的·····	67

第三节	自行买药注意要点·····	69
第四节	外来的和尚——进口药·····	73
第五节	医药广告有陷阱·····	76

第4章 阶段用药全扫描

第一节	服药前要注意的事项·····	80
第二节	服药时要注意的事项·····	82
第三节	服药后要注意的事项·····	88

第5章 西药服用 小方法能起大作用

第一节	说明书中的大学问·····	92
第二节	按时规律 发挥药效·····	98
第三节	依生理时钟服药效果更好·····	103
第四节	各种外用药物的使用方法·····	104
第五节	紧急服药缓解不适·····	109

第6章 五种药物要当心

第一节	过期药·····	117
第二节	伪药·····	119

第三节	劣药·····	120
第四节	禁药·····	121
第五节	以毒攻毒类药·····	122

第7章 西药服用之“亡羊补牢”

第一节	忘记服药时的补救办法·····	128
第二节	误服药物时的处理原则·····	129

第8章 人群不同 规则不同

第一节	婴幼儿、少儿用药的注意事项·····	134
第二节	老年人用药的注意事项·····	138
第三节	孕妇用药的注意事项·····	145

第9章 善加利用药物剂型种类

第一节	口服用药·····	152
第二节	舌下用药·····	161
第三节	注射用药·····	163
第四节	黏膜用药·····	165

第五节	鼻腔用药·····	167
第六节	皮肤用药·····	169

第10章 五把最危险的“双刃剑”

第一节	治疗抑郁症的药物·····	180
第二节	性病及治疗性病的药物·····	191
第三节	肥胖及治疗肥胖的药物·····	206
第四节	癌症及缓解癌症的药物·····	215
第五节	常见的毒品药物·····	219

第11章 西药的自行管理

第一节	家庭保健箱·····	228
第二节	正确保存药物·····	238
第三节	旧药处理注意事项·····	241
第四节	丢弃药物不可随便·····	242

附 录 问题补充

第 1 章

异军突起的西药家族





第一节 西药的分级

药品分类管理制度是国际通行的管理办法，它是根据药品的安全性、有效性原则，依其品种、规格、适应证、剂量及给药途径等的不同，将药品分为处方药和非处方药，并做出相应的管理规定。

实行药品分类管理的目的有两点，一是为了有效地加强对处方药的监督和管理，防止消费者做出盲目的自我选择而导致滥用药物，最终危及身体健康；二是透过规范对非处方药的管理，引导消费者科学、合理地进行自我保健。现今划分为处方药的主要是麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品以及戒毒药品，其余药品基本可直接在市场购买服用。

但对于大多数人来说，处方药和非处方药到底有什么不同，在服用时应注意哪些问题，都是十分模糊的，这就很容易导致消费者的误买和误用，甚至带来严重的不良后果。因此，区分好处方药和非处方药是十分重要的。

一、处方药（R）需严遵医嘱

处方药简称为R，是指需经过医生处方才能从药店买到并要在医生监控或指导下服用的药物。处方药是解除疾病的用药主体，国家对其采取严格的监督管理措施，药品的选择权在医生，只能凭医师或其他有处方权的医疗专业人员开写处方领药，消费者不能自行选择，同时，处方药只准在专业性医药报刊进行广告宣传，不准在大众传播媒介进行广告宣传。

这类药一般包括本身毒性较大的药物，如抗癌药物等；刚上市的新药，对其活性、副作用还要进一步观察；会产生药物依赖性的某些药物，如吗啡类镇痛药及某些催眠安定药物等；某些必须由医生和实验室进行确诊的疾病，由医生处方，并在医生指导下服用的药物，如心血管疾病药物等。

二、非处方药（OTC）按说明书服用

非处方药简称为OTC，即Over The Counter，它是指消费者可不经医生处方，直接从药店购买的药品，而且是不在医疗专业人员指导下就能安全使用的药品。非处方药是经长期临床试验安全性较高，专门治疗患者可自行准确判断的轻微病症的药品，具有安全、有效、价廉、方便的特点。它安全性高，正常服用时无严重不良反应，无潜在毒性，服用过多不易引起中毒，无不良相互作用，不会产生药品依赖性。

OTC药品类在市场上主要产品的范畴很广，包括了感冒药、更年期用药、肝脏病治疗剂（中药）、消化性溃疡治疗剂、止痛药及抗发炎药物、咳嗽糖浆、药膏类、各类维生素、改善末梢血液循环制剂及医疗器材等。此外，可以改善骨质疏松，治疗肝脏疾病、降血脂、瘦身减重、营养补充等各式各样的健康食品类，也都属于OTC药品。

同时，为进一步增加服用非处方药的安全性，药品管理部门又把非处方药分为甲类和乙类，其中安全性更高的一些药品为乙类，乙类非处方药除可在药店出售外，还可在一般购物商场销售。非处方药除有OTC的标志外，产品说明书上也需要有规定的忠告语，即“请仔细阅读药品服用说明书并按说明书服用或在药师指导下购买和服用”，并需强调指出“如症状未缓解或消失应向医师咨询”。

三、R或OTC并非一成不变

处方药和非处方药并不是固定不变的。一般来说，每隔几年就会对药品进行一次再评估，确保药品的有效性和安全性。而且，随着医药科技的发展和临床经验的增加，对每一种药品的认识也逐渐深入，也会造成某些药品分类的改变，有的处方药在改变剂型或减小规格剂量之后也可能变成非处方药，也有非处方药经重新界定后划为处方药。比如在2005年就将复方甘草含片等32种药品转成非处方药，可直接在零售药店购买，而含关木通的“龙胆泻肝丸”因为有致肾毒性的危险，则被转成了处方药。同时，对有些经测定

确认为对人的毒副作用较大，不能用于治疗人体的药品，也会采取措施限制生产或停产。所以，我们一定要根据病情合理选择服用处方药或非处方药，才能最大限度地确保用药安全，保证身体健康。

在美国，一般民众总是遇到急病或重症才会到医院就医，而较轻微的症状大都是自行解决，例如服用家中现成的成药或是去药店请教药师再购买药品。而我国居民现在也越来越多的选择服用OTC即非处方药，毕竟，去医院就医应是不得已的事，如果自己能多增加生活保健常识，不但能为自己及家庭节省时间，而且还能省下一笔不小的费用，做到“大病去医院，小病去药店”。如果要选择非处方药，平日就要多加注意与关心医药报道，以增加自我的医药常识。

虽然OTC具有许多优点（尤其是安全性方面），但最好还是要有选择地服用。例如在OTC市场中占主导地位的综合感冒药、鼻塞药和咳嗽药等，许多都含有一种抗组胺（Antihistamine）的共同成分，此成分有时是对付感冒的，有时则是治疗过敏症状、改善流鼻涕症状的，可是大部分的抗组胺都会引起嗜睡的副作用，使人感到昏昏欲睡，因此，学生及上班族（尤其是司机）在白天服用时，一定要特别注意。所以，OTC虽然安全可靠，但还是隐藏着危险性。因此，消费者虽然可以自由购买此种药物，但一定要好好阅读药品的标示与说明书。

OTC药品都是必须经过严格的认可才能上市的。OTC市场正在逐步正规化，也就是朝由执业药师来主导的方向发展，但是，目前我们的OTC市场还不是特别的完善，在OTC药品铺天盖地的同时，难免会有鱼龙混杂的时候。在此情况下，因为执业药师具备较强的识别能力，对于国家药品管理法及药品品质标准均能熟练掌握，所以，由专业药师来执行OTC业务，才能为国人的健康把好脉、过好关。



第二节 西药细分

处方药与非处方药是根据药品的安全性、有效性原则，依其品种、规格、适应证、剂量及给药途径等的不同而划分的。但是，如果按功用、效能及作用于人体部位的不同，则可划分为以下28种类型：

①抗菌药物；②抗寄生虫药物；③抗肿瘤药物；④精神药物；⑤自主神经系统用药；⑥循环系统药物；⑦呼吸系统药物；⑧消化系统用药；⑨泌尿系统用药；⑩解热镇痛抗炎及抗痛风药；⑪影响血液及造血功能药物；⑫营养药；⑬中枢兴奋药；⑭镇痛药；⑮生化制剂；⑯生殖系统及泌乳功能用药；⑰抗癫痫药；⑱催眠镇静安定药；⑲抗过敏药；⑳甲状腺激素；㉑抗甲状腺药；㉒抗震颤麻痹药；㉓降糖药；㉔调节电解质平衡药；㉕激素及有关药物；㉖一般消毒及皮肤科用药；㉗眼科用药；㉘耳鼻喉与口腔科用药。

以下大略介绍各种药物的作用及样品：

一、抗菌药物（也称抗生素）

抗菌药物是指由细菌、放线菌、真菌等微生物经培养而得到的某些产物，或用化学半合成或全合成法制造的相同或类似的物质。抗菌药物在一定浓度下对病原体有抑制和杀灭的作用。

抗菌药物可大致分为以下几种：青霉素类、头孢霉素类、 β -内酰胺酶抑制剂、其他 β -内酰胺酶抗生素、氨基糖苷类、多肽类抗生素、林可霉素类抗生素、磺胺药、喹诺酮类、其他内服抗菌药、抗结核药、抗麻风药等。

抗生素可以治疗各种病原菌，服用安全，疗效好。但由于个体差异或者长期大剂量服用等，也可引起各种不良反应。

（1）过敏反应：由于个体差异，任何药物均可引起过敏反应，唯一的区别只是程度上的不同。易引起过敏反应或过敏性休克的药物主要有青

霉素类、头孢菌素类、洁霉素、氨基糖苷类、氯霉素（Chloramphenicol, Chloromycetin）、磺胺类等抗生素。

（2）肝损害：通过直接损害或过敏机制导致肝细胞损害或胆汁郁滞的药物主要有氯霉素、林可霉素（Lincomycin）、无味红霉素（Estate）等。

（3）肾损害：大多数抗生素均以原形或代谢物经肾脏排泄，故肾脏是最容易受其损害的。主要药物有头孢菌素类（尤其是第一代）、氨基糖苷类（庆大霉素Gentamicin等）、多黏菌素B（Polymyxin B）、二性霉素、磺胺类等。

（4）白细胞、红细胞、血小板减少，甚至再生障碍性贫血、溶血性贫血：主要见于氯霉素、抗肿瘤抗生素（阿霉素Adriamycin等）、链霉素（Streptomycin）、庆大霉素（Gentamicin）、青霉素（Benzylpenicillin / Penicillin）、头孢菌素（Cephalosporins）等。

（5）恶心、呕吐、腹胀、腹泻和便秘等消化道反应：较多见于林可霉素（Lincomycin）、制霉菌素（Nystatin, Fungicide, Mycostatin）、红霉素（Erythromycin）、氯霉素、灰黄霉素（Griseofulvin）、头孢氨苄（Cefalexin）、新霉素（Neomycin）等。

（6）神经系统损害：可表现为头痛、失眠、抑郁、耳鸣、耳聋、头晕以及多发性神经炎，甚至神经肌肉传导阻滞。多见于氨基糖苷类抗生素，如卡那霉素（Kanamycin）、链霉素等，还有新霉素，多黏菌素B等。

（7）二重感染：长期或大剂量服用广谱抗生素，由于体内敏感细菌被抑制，而未被抑制的细菌以及真菌则趁机大量繁殖，从而引起菌群失调而致病，老年人、幼儿、体弱及合并应用免疫抑制剂的患者为多发人群。白色念珠菌、耐药金黄色葡萄球菌引起的口腔、呼吸道感染以及败血症最为常见。

（8）产生耐药性：目前在中国，伤寒杆菌对氯霉素耐药可达90%以上，金黄色葡萄球菌对青霉素G耐药率可达80%~90%，革兰阴性杆菌对链霉素、庆大霉素耐药率达75%以上，因此，应严格掌握抗生素的适应证，避免不合理滥用抗生素。

（一）抗生素的用途及注意事项

抗生素经常被俗称为消炎药，而这其实是一个含糊的名称，不同种类的药物，诸如抗生素、非甾体类消炎止痛药（NSAID）及一些酵素，其实各有各的作用。抗生素的功用就是杀死让我们生病的细菌，对于病毒、霉菌或寄生虫类效果是很差的，大家所熟知的金霉素（Aureomycin）、青霉素或红霉素（Erythromycin）等，都属于抗生素。抗生素临床应用治疗专案广泛，诸如扁桃体炎、喉头炎、手术后感染、败血症、细菌性心内膜炎、肺炎、气管支炎、淋病、肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、脑膜炎、细菌性赤痢、蜂巢组织炎、痤疮、产科感染等，都有不错疗效。

不过，在服用抗生素前，一定要将致病感染源理清，必须先由医师判断是细菌还是病毒感染等，再评估是否要动用抗生素，否则不但对病情没有助益，反而会助长细菌的抗药性问题的产生。例如感冒的时候，通常在没有发烧，只是有流清澈、不黏稠的鼻涕或稍微咳嗽的症状之下，不一定要服用抗生素，因为可能是病毒感染造成的。但是严重感染时，一定要先验清是何种细菌感染的，因为细菌感染若不能即时压制，有可能引发败血症，用药一段时间后，再进行化验和评估，药品作用如果不理想，就立即更换抗生素种类，直到检验结果是细菌完全消失为止。

那抗生素如何帮助我们消灭入侵身体的病菌呢？我们服用抗生素时，不能期望服用了1、2次后就能完全消灭病菌，而是要服用一个疗程，让抗生素在血液中维持一定的有效浓度，病菌才能彻底被消灭。所以，首先要遵照医嘱，按照药师告诉你的服药时间吃药；其次，由于抗生素是一个疗程的分量，要遵照医师或药师告诉你的服药天数，不要觉得病况稍微好转了，就自行停药，因为要防止致病菌因自行变种及产生抗药性，而出现反扑现象，让原先有效的抗生素变成无效药品；最后，若是个人体质的关系，使身体有不舒服的副作用，不要自己停止服药，应该回到医院咨询医师该如何调整。

（二）合理服用抗生素

抗生素所针对的疾病类型比较广，所以有很多患者把它当成万能药，只要得病了，首先想到的就是抗生素，这种做法是十分危险的。滥用抗生素，

会造成许多的不良后果，所以一定要有针对性的，合理服用抗生素，千万不可以忽略抗生素的毒副作用。那么，该如何合理服用抗生素呢？需要注意以下几点：

（1）在有条件的情况下，一般应根据细菌培养和药敏试验结果选用抗生素。如果条件受限制或者病情危急，亦可根据感染部位和经验选用，然而此种方法可靠性较差。在常见情况下，呼吸道感染以革兰阳性球菌为多见；尿道和胆道感染以革兰阴性菌为多见；皮肤伤口感染以金黄色葡萄球菌为多见。

（2）小心抗生素的副作用。如青霉素可发生过敏性休克，还会引起皮疹和药物热；链霉素、庆大霉素、卡那霉素等可损害第八对脑神经而造成耳聋；应用广谱抗生素会使体内耐药细菌大量生长繁殖，而引起新的更严重的感染，因此服用抗生素应有的放矢，不可滥用。

（3）预防性应用抗生素要严加控制，尽量避免在皮肤、黏膜等局部使用抗生素，因其易引起耐药菌株的产生，也易引起皮肤的过敏反应。尤以青霉素类、头孢菌素类、氨基糖苷类等不宜使用。

（4）已确定为病毒性疾病或疑为病毒性疾病的不使用抗生素。上呼吸道感染以及咽痛、咽峡炎，大部分是病毒感染所致，因此这类疾病需服用病毒灵、病毒唑等抗病毒药物以及中草药治疗，而不要使用抗生素。

（5）新生儿、老年人和肝肾功能不全的人应避免或慎用，特别是那些经肝脏代谢和肾脏排泄的毒性较大的抗生素。

（三）不正确服用抗生素的坏处

细菌具有快速繁衍后代的特性，容易自行以基因转变来适应环境，任意的滥用抗生素，只会造成细菌生存的压力，更加快它产生抗药性的速度。据统计，国内因为呼吸道感染就医的人数，一年就高达几十亿人次，当中有1/3的患者服用过抗生素，而在药品给付支出的统计中更发现，中国一年吃掉的抗生素，就高达上万亿元。

同时，动物用抗生素及磺胺剂服用量也相当严重。为了避免抗药性菌的产生及担心药物残留在肉品的问题，有关部门也正加强动物用药的管制。可