

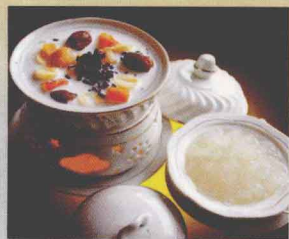
一部中国家庭必备



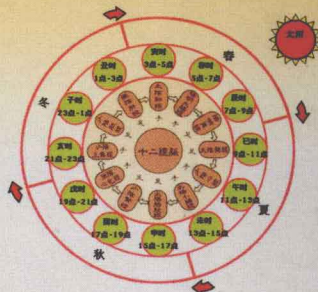
的健康保健工具书

内容全面·权威科学

好学易懂·终生指南



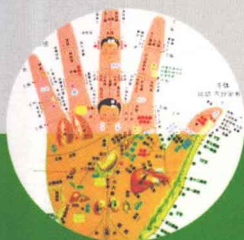
家庭



健康医疗



实用大百科



《家庭健康医疗实用大百科》编委会 编写



详尽介绍医疗、养生、保健等
领域常识、方法、技巧的大全集

JIATING JIANKEYILIAOYILIAO

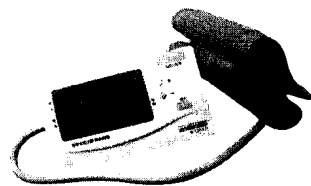
综合国内外最新医疗研究成果 / 介绍国内外最先进的健康理念 / 经验丰富的专家学者共同编写
结合现代中国家庭的实际需要 / 详尽介绍医学常识和医疗技能 / 科学指导家庭自诊自疗和保健
健康自检方法和常规体检知识 / 急救基本知识和各种急救技能 / 根据卫生部最新文件指导用药
家庭常见疾病的自然疗法方案 / 现代常见病、多发病的自助治疗方案 / 传统中医养生智慧
解压、排毒、促进健康完美计划

中国华侨出版社

一部中国家庭必备的健康保健工具书

家庭 健康 医疗

实用大百科



中國華僑出版社

第三章 家庭常见病的药物治疗

感冒

常用中药

中医根据辨证施治的原则，将感冒分为风寒感冒、风热感冒、表里双感、风寒湿滞、气虚感冒等类型进行对症用药。

风寒感冒

主要症状为发热怕冷，头痛，咽喉发痒，周身不适，四肢酸痛，咳嗽，多稀白痰，鼻塞声重，时流清涕，无汗，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓等。

选用药物 荆防败毒散、通宣理肺丸、麻黄止嗽丸、小儿四症丸和参苏理肺丸，并以生姜、葱白煎汤为药引。

注意事项 忌用桑菊感冒片、银翘解毒片、羚翘解毒片、羚羊感冒片、复方感冒片等。

风热感冒

主要症状为发热重，微恶风寒，头胀痛，咽喉肿痛，口微渴，少汗出或无汗，鼻塞涕黄，咳嗽痰黄，舌苔薄白或微黄，舌尖红赤，脉浮数等。

选用药物 桑菊感冒片、银翘

解毒片（丸）、羚翘解毒片（丸）、Vc银翘片、羚羊感冒片、复方感冒灵片、银黄口服液、板蓝根冲剂、感冒退热冲剂、风热感冒冲剂、桑菊银翘散、银柴冲剂等。

注意事项 忌用羌活丸、参苏理肺丸、通宣理肺丸等。

表里双感（风寒和风热混合型）感冒

主要症状为高热，恶寒，头痛眩晕，四肢酸痛，口苦口干，咽喉肿痛，或咳呕喘满，大便干燥，小便发黄，舌苔薄黄，舌头红赤。

选用药物 防风通圣丸（散）、重感灵片、重感片等。

注意事项 单用银翘解毒片、强力银翘片、桑菊感冒片或牛黄解毒片等疗效欠佳。若属流行性感胃可服用复方大青叶冲剂、感冒冲剂等。

风寒湿滞感冒

主要症状为恶寒发热，热度不高，痰湿中阻，胃脘满闷，恶心呕吐，腹痛泻下，或头重头痛，无汗，或四肢倦怠，苔白，脉浮等。

选用药物 藿香正气丸或藿香正气水、午时茶等。

注意事项 不能选用保和丸、

山楂丸、香砂养胃丸等。

气虚感冒

多发于身体虚弱、抵抗力差者，平时易出汗，不耐风寒。主要症状为疲倦乏力，食欲不振，轻度发热，头痛冒虚汗，鼻流清涕，常缠绵日久不愈，或反复多发。

选用药物 补中益气丸、参苏丸。

注意事项 治疗此型感冒不应过于疏散，用一般感冒药疗效不好，需扶正祛邪、益气解表。

常用西药

阿司匹林

阿司匹林又称乙酰水杨酸。

适应证 发热、感冒、头痛、神经痛、肌肉痛、关节炎、痛风等。

注意事项 少数患者服用此药后会出现恶心、呕吐、上腹部不适和过敏等不良反应。还可能引起胎儿异常，孕妇、肾功能不全者应慎用，哮喘、胃及十二指肠溃疡、肝病、心功能不全者应慎用或不用。

扑热息痛

扑热息痛又称对乙酰氨基酚、百服宁、泰诺、必理通。

适应证 由感冒引起的发热、头痛、四肢酸痛、全身不适等症状，关节痛、神经痛、癌性痛及手术后止痛等。

注意事项 少数患者服药后可能出现恶心、呕吐、腹痛、厌食、出汗等不良反应。服药后如果发生红斑或水肿等过敏反应，必须立即停止用药；不能与其他含有扑热息

痛的药物同时服用；服药期间应避免饮酒及含酒精的饮料；长时间服用可引起肾损害，过量服用可引起肝损害，严重者可致昏迷甚至死亡；成人24小时内服用的剂量不能多于2克，3岁以下儿童及新生儿因肝、肾功能发育不全最好不用；孕妇和哺乳期妇女慎用。

用药禁忌 酒精中毒、患肝病或病毒性肝炎者禁用，肾功能不全者禁用。

扑尔敏

扑尔敏又称氯苯吡胺、马来拉敏、氯屈米通。

适应证 感冒、过敏性鼻炎、皮肤黏膜变态反应性疾病、荨麻疹等。

注意事项 会引起嗜睡、胸闷、心悸、乏力等不良反应。早产儿、新生儿、孕妇及老年人慎用。

用药禁忌 车、船、飞机驾驶人员，高空作业者，精密仪器操纵者及对本类药物过敏者禁止服用。

布洛芬

布洛芬又称异丁苯丙酸、芬必得、大亚克芬（布洛芬缓释剂）、异丁洛芬、炎痛停。

适应证 各种原因引起的高热、头痛、牙痛、神经痛、肌肉痛、腰背痛、关节痛、痛经及风湿性关节炎等。

注意事项 少数患者服药后可能会出现消化不良、头晕、耳鸣、胃肠道溃疡、转氨酶升高、皮疹等不良反应，宜饭后服用。若患者在

服药期间出现胃肠出血，肝、肾功能损害，视力障碍，血象异常以及变态反应等情况，应立即停药。有消化道溃疡及心功能不全病史者、有出血倾向者应慎用。

用药禁忌 对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者、哮喘患者、鼻息肉综合征患者、孕妇及哺乳期妇女禁用。

消炎痛

消炎痛又称吲哚美辛、吲哚新。

适应证 风湿性、类风湿性、痛风性关节炎及发热等。

注意事项 可能引起恶心、呕吐、腹痛、腹泻、溃疡等胃肠道反应，有时甚至会引起胃出血及穿孔，饭后服用能够减少胃肠道反应。还可引起头痛、眩晕等中枢神经系统症状。如果头痛持续不减，应立即停药。

用药禁忌 溃疡病、震颤麻痹、精神病、癫痫病、支气管哮喘患者，肾功能不全者、对阿司匹林过敏者以及孕妇、哺乳期妇女及儿童禁用。

扑炎痛

扑炎痛又称贝诺酯、百乐来、苯乐来、乙酰水杨酸酯。

适应证 类风湿性关节炎、急性慢性风湿性关节炎、风湿痛、感冒、发热、头痛、神经痛及术后疼痛等。

注意事项 有胃肠道反应，可能引起呕吐、灼心、便秘、嗜睡及头晕等，用量过大可导致耳鸣、耳聋。

用药禁忌 肝、肾功能损害者、

对阿司匹林过敏者、不满3个月的婴儿禁用。

阿苯片

阿苯片本品每片含阿司匹林100毫克，苯巴比妥10毫克。

适应证 主要用于儿童的退热，并能预防高热所导致的惊厥。

注意事项 常会引起恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等不良反应，偶可引起支气管痉挛性变态反应，少数患者可出现皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒、剥脱性皮炎等皮肤变态反应。儿童必须在成人监护下使用，连续使用不得超过3天，某些儿童使用本药可能引起异常兴奋。肝肾功能减退、心功能不全、鼻出血以及有溶血性贫血史者慎用。体温过高者应用小剂量，以免出汗过多造成虚脱。不宜与其他中枢神经系统抑制药及抗凝药（如双香豆素、肝素）同用。

用药禁忌 对阿司匹林和苯巴比妥药物及其他解热镇痛药过敏者禁用。呼吸抑制、卟啉病、喘息、鼻息肉综合征患者禁用。血友病、血小板减少症、活动性出血性疾病患者禁用。

咳嗽、咯痰

常用中成药

根据咳嗽、咯痰的不同症状表现，中医上可将其分为4种类型进行辨证论治。

风寒咳嗽

主要症状为咳嗽声重，咽痒，

喘息胸闷，怕冷发热，头痛，无汗，痰稀薄色白且量多，常伴有鼻塞、流清涕、骨节酸痛等，舌苔白，脉浮。

选用药物 通宣理肺口服液、苏子降气丸、半夏止咳糖浆、杏仁止咳糖浆、杏苏止咳冲剂、止咳青果丸、蛇胆陈皮胶囊或散剂，以及川贝止咳糖浆、风寒咳嗽丸、复方川贝精片、感冒解痛散、麻黄止咳丸、止咳宁嗽胶囊、止咳合剂等。

风热咳嗽

主要症状为咳嗽，喘息气粗，胸闷咽痛，口渴，鼻流黄涕，发热，出汗，怕风，头痛，痰黏稠色黄，咯痰不爽，舌苔薄黄，脉浮数。

选用药物 二母宁嗽丸、止咳定喘口服液、橘红片、川贝止咳露、川贝枇杷露、复方鲜竹沥口服液等，其他还有白绒止咳糖浆、除咳止嗽丸、二母清肺丸、三蛇胆川贝膏、复方枇杷膏、复方贝母散、复方罗汉果止咳冲剂、橘贝合剂、清金止嗽化痰丸、清气化痰丸、清热镇咳糖浆、风热咳嗽胶囊等；儿童宜选用急支糖浆、复方甘草合剂、银黄口服液、健儿清解液、小儿咳喘灵冲剂和儿童咳液等。

燥邪咳嗽

主要症状为干咳少痰，咯痰不爽，口干，微有发热等。

选用药物 川贝清肺糖浆、养阴清肺膏（糖浆）、罗汉果玉竹冲剂、川贝枇杷膏，其他药物还有止咳橘红丸、止咳梨浆、雪梨蜜膏、

川贝末胶囊、镇咳宁口服液等；儿童宜选用儿童清肺口服液。

肺虚咳嗽

主要症状为咳嗽日久，痰少，咳吐不爽，口干，手足微热，气短乏力。

选用药物 百合固金丸、秋梨润肺膏、川贝二冬膏，其他药物还有川贝银耳糖浆、川贝梨糖浆、二冬膏、扶正养阴丸、复方梨膏、橘红梨膏、理气定喘丸、润肺膏等。

常用西药

咳快好

咳快好又称二苯哌丙烷，为非麻醉性、中枢及外周双相止咳药，其镇咳作用比可待因强2~4倍，且毒性低。

适应证 刺激性干咳，如感冒或者急慢性支气管炎及各种原因引起的无痰咳嗽，以及由吸烟、刺激物、过敏等引起的咳嗽等。

注意事项 对口腔黏膜有麻醉作用，易产生麻木感，服用时需整片吞下，切勿嚼碎。偶有口干、胃部烧灼感、食欲不振、乏力、头晕和药疹等不良反应。孕妇应在医生的指导下服用。

用药禁忌 过敏者禁止使用。

咳必清

咳必清又称枸橼酸喷托维林、枸橼酸维静宁，为非成瘾性止咳药，具有中枢和外周性镇咳作用，其镇咳作用约为可待因的1/3。

适应证 无痰或少痰的咳嗽、百日咳、急性支气管炎、慢性支气

肺炎及各种原因引起的咳嗽。

注意事项 偶有便秘、轻度头痛、头晕、口干、恶心、腹胀、皮肤过敏等不良反应。服药后可能会出现嗜睡现象，司机及操作机器者慎用。痰量多者宜与祛痰药并用。

用药禁忌 青光眼及心功能不全、伴有肺淤血的患者禁用，孕妇和哺乳期妇女禁用。

美沙芬

美沙芬又称右美沙芬、右甲吗喃，为中枢性止咳药，可抑制咳嗽中枢，从而产生镇咳作用，其镇咳作用与可待因相等或稍强，但无止痛作用。一般治疗剂量不抑制呼吸，作用快且安全，长期服用不产生成瘾性和耐受性。

适应证 无痰、干咳，以及感冒、急性或慢性支气管炎、支气管哮喘、咽喉炎、肺结核以和其他上呼吸道感染时的咳嗽。

注意事项 偶有头晕、头痛、轻度嗜睡、口干、食欲不振、便秘等不良反应，用药过量会产生呼吸抑制。

用药禁忌 肝功能不良者慎用，痰多患者慎用或与祛痰药合用。妊娠3个月内妇女、有精神病史者、有呼吸衰竭危险的患者禁用。不能与单胺氧化酶抑制剂（常用于精神抑郁的药物）合用，以免发生高热或死亡。

必嗽平

必嗽平又称溴己新、溴己铵、必消痰等，为黏痰调节剂，对黏痰

具有较强的溶解作用，可使痰中的黏多糖纤维素或黏蛋白裂解，从而降低痰液的黏稠度。

适应证 急、慢性支气管炎、支气管扩张、哮喘等痰液黏稠而不易咯出的症状。

注意事项 偶有恶心、胃部不适，减少药量或停药后可消失。偶有血清氨基转移酶短暂升高，但能自行恢复。胃炎或胃溃疡患者慎用。

化痰片

化痰片又称羧甲基半胱氨酸、羧甲司坦，为黏痰调节剂，主要影响支气管腺体的分泌，使低黏度的唾液黏蛋白分泌增加，而高黏度的岩藻黏蛋白产生减少，从而使痰液的黏稠度降低，易于咳出。

适应证 慢性支气管炎、支气管哮喘等疾病引起的咳嗽、咯痰，尤其是痰液黏稠、咯痰困难和痰液阻塞气管等，也可用于防治手术后咯痰困难和肺炎并发症。用于小儿非化脓性中耳炎，有预防耳聋的作用。

注意事项 偶有轻度头晕、恶心、腹泻、胃部不适、胃肠道出血、皮疹等不良反应，有消化道溃疡病史者慎用。

痰之保克

痰之保克又称氨溴索、沐舒痰、兰勒索。本品为黏痰溶解剂，可使痰中的黏多糖纤维化裂解，稀化痰液，并能抑制支气管黏膜酸性糖蛋白的合成，从而降低痰液黏稠度，使之易于咳出。

适应证 伴有咯痰和过多黏液分泌物的各种急、慢性呼吸道疾病，尤其是严重的慢性支气管炎、气喘性支气管炎及支气管哮喘。

注意事项 有轻度胃肠道反应，片剂宜饭后服用，皮疹极少见，妊娠头3个月内妇女慎用。

支气管哮喘

常用中成药

中医通常将哮喘分为实喘和虚喘两类。在治疗方面，实喘重在治肺，以散邪宣肺为主；虚喘重在治肺肾，以滋补纳气为主。根据症状不同，实喘可分为寒喘、热喘和痰喘3类；而虚喘可分为肺气虚和肺肾阴虚两类。

寒喘

主要症状为气促喘息，咳嗽，咯痰少而清稀、色白呈黏沫状，口不渴，脉弦滑，常伴有怕冷发热、头痛、无汗、鼻塞、流涕等症状。

选用药物 通宣理肺口服液等。

热喘

主要症状为呼吸急促，呛咳阵作，喉有哮鸣音，咳嗽，痰黄稠难以排出，咽干，口苦口渴喜饮，身热汗多，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

选用药物 止咳定喘口服液。

痰喘

主要症状为咳嗽痰多，色白黏稠，气逆作喘，胸部满闷，严重时出现恶心、呕吐等症状。

选用药物 橘红片、止咳化痰丸、咳嗽定喘丸、清气化痰丸等。

肺气虚

主要症状为咳嗽痰多，痰液清稀，面色苍白，气短作喘，动则出汗，精神不振，身倦无力等。

选用药物 人参保肺丸等。

肺肾阴虚

主要症状为气短作喘，咳嗽痰少，或干咳无痰，或痰中带血，口干咽燥，腰膝酸软，头晕耳鸣，潮热盗汗，舌红，苔少，脉细数。

选用药物 二母宁嗽丸、二母宁嗽颗粒剂、麦味地黄丸、都气丸等。

常用西药

糖皮质激素

糖皮质激素简称激素，是当前治疗支气管哮喘最有效的首选抗炎药，可分为吸入剂、口服剂和静脉用药。

适应证 吸入激素是控制哮喘长期稳定的最基本的治疗手段；在急性严重哮喘发作早期，口服糖皮质激素能够防止病情进一步加重；在哮喘持续状态时则需要用大剂量的糖皮质激素作短期全身给药；治疗慢性严重哮喘可长期吸入大剂量的糖皮质激素。

注意事项 糖皮质激素吸入剂可产生局部不良反应，主要是口咽不适、口咽炎、声音嘶哑、偶尔出现的上呼吸道刺激性咳嗽和口咽部的念珠菌感染，吸药后用清水漱口可预防或减轻口腔念珠菌感染。

选用药物 常用的吸入激素有二丙酸倍氯米松、布地缩松、氟尼

缩松、氟替卡松和曲安缩松等，口服剂有泼尼松、泼尼松龙，静脉用药主要有琥珀酸氢化可的松。

白三烯调节剂

白三烯调节剂包括白三烯受体拮抗剂和合成抑制剂，不但能缓解哮喘症状，而且能减轻气管炎症。

适应证 白三烯受体拮抗剂特别适用于运动性哮喘及阿司匹林哮喘。

注意事项 会产生轻微的胃肠道症状，少数患者会出现皮疹、血管性水肿、转氨酶升高等不良反应，停药后可恢复正常。

选用药物 扎鲁司特、孟鲁司特。

色甘酸钠

色甘酸钠又称咽泰、咳乐钠，是一种新型非激素类抗变态反应药，能稳定肥大细胞膜和嗜碱细胞膜，从而抑制组胺、5-羟色胺、白三烯等过敏介质的释放，对其他炎症细胞释放介质也有一定的抑制作用。

适应证 主要用于预防过敏性哮喘发作。

注意事项 少数患者会出现咽喉不适、胸闷等不良反应，偶见皮疹，孕妇慎用。

β_2 受体激动剂

适应证 短效吸入型 β_2 受体激动剂是治疗哮喘急性发作症状和预防性治疗运动诱发哮喘的首选药物，长效吸入型 β_2 激动剂可抑制抗原引起的速发和迟发反应及组胺引起的气管反应性增高。

注意事项 长期应用会引起 β_2 受体功能下调和气管反应性增高，增加哮喘发作的次数，因此不主张长期、有规律的应用。如果需要长期应用，应该和吸入激素配合应用。

选用药物 短效（作用时间为4~6小时）的有沙丁胺醇（喘乐宁、舒喘灵）、特布他林（博利康尼、喘康速）、非诺特罗（酚丙喘定、酚丙喘宁），长效（作用时间12~24小时）的有沙美特罗（施立稳）、福莫特罗（安通克）、丙卡特罗（美喘清）、班布特罗（巴布特罗）。

茶碱（黄嘌呤）类

适应证 长效茶碱用于控制夜间哮喘，静脉给药主要用于重危症哮喘。

注意事项 茶碱的不良反应主要有胃肠道症状（恶心、呕吐）、心血管症状（心动过速、心律紊乱、血压下降），最好饭后服用以降低对胃肠道的刺激。偶尔会兴奋呼吸中枢，严重的会导致抽搐甚至死亡。用药时最好进行血药浓度监测，将浓度保持在5~15毫克/毫升。酒精中毒及合用甲氟咪胍、喹诺酮、大环内酯类药物等会降低茶碱的代谢，应减少用药量；吸烟能加快茶碱的代谢，应增加用药量。发热、妊娠、幼儿、老年人、肝肾功能不全、心律失常、严重心脏病患者及甲状腺功能亢进者慎用。

选用药物 氨茶碱、茶碱、羟丙茶碱、二羟丙茶碱、恩丙茶碱、胆茶碱等。

抗胆碱药物

此类药物以吸入剂型为佳,虽然起效较慢,但药效持续时间较长,不良反应少,长期使用不会出现耐药性。

适应证 主要用于单独使用 β_2 激动剂不能控制症状的哮喘患者,对老年性哮喘及并发有慢性阻塞性肺疾病的哮喘特别有效。与 β_2 激动剂联合使用具有更强、更持久的支气管舒张作用,尤其适用于夜间哮喘及多痰的患者。

注意事项 少数患者会出现口苦或口干感及咽部刺激,青光眼患者还会出现眼压升高症状。

选用药物 异丙托溴铵(溴化异丙阿托品)。

慢性支气管炎

常用中成药

慢性支气管炎属中医咳嗽的范畴,根据症状及脉象可将本病分为几个类型,然后进行辨证论治。

风寒袭肺型

主要症状为咳嗽声重,或有气急喘息及胸闷,咯痰稀薄色白,初起多兼有恶寒,头痛,咽痒,发热,鼻塞,流清涕,身痛,无汗,口不渴,苔薄白或白腻,脉浮滑或弦紧。

选用药物 通宣理肺口服液等。

风热犯肺型

主要症状为咳嗽声粗,喘促气粗,痰稠色黄,咽痛,鼻流黄涕,身热头痛,口渴喜冷饮,胸闷烦躁,汗出,舌质红,苔薄黄,脉浮数。

选用药物 羚羊清肺丸等。

痰热蕴肺型

主要症状为咳嗽气喘,胸脘满闷,痰黏色黄,咳出不爽,兼有发热出汗,流涕,咽痛,烦热口渴,口淡无味,溺黄,大便干结,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

选用药物 痰喘丸等。

肺脾气虚型

主要症状为咳嗽气短,痰白而稀或泡沫,自汗,胸脘痞闷,大便溏薄,神疲乏力,声低懒言,每遇风寒则咳嗽或喘息发作加重,舌质淡,苔白薄,脉虚。

选用药物 三蛇胆陈皮末、黄荆油胶丸等。

肺肾阴虚型

主要症状为干咳少痰,或痰中带血,或咯血,或伴喘息;面色潮红,盗汗,五心烦热,咽干口燥,失眠,舌质红,苔少,脉细数。

选用药物 麦味地黄丸、二冬膏、琼玉膏等。

肺肾阳虚型

主要症状为咳嗽久作,呼多吸少,动则尤甚,痰稀色白或如泡沫,畏寒肢冷,腰膝酸痛,疲倦乏力,舌质淡,苔白而滑,脉沉细无力。

选用药物 金匱肾气丸、参桂鹿茸片、参芪蜂王浆、蛤蚧精等。

常用西药

抗生素

慢性支气管炎并发感染时,可选用抗生素配合治疗。常用抗生素

有青霉素、链霉素、红霉素、氯霉素、麦迪霉素、复方新诺明等，严重感染时，可选用氨苄西林、环丙沙星、氧氟沙星、阿米卡星（丁胺卡那霉素）、奈替米星（乙基西梭霉素）或头孢氨苄、头孢呋辛等头孢类抗生素联合静滴给药。反复感染患者，可采用预防性用药，可选用复方磺胺甲恶唑长期用药。

祛痰止咳药

常用咳嗽药水有氯化铵、棕色合剂、鲜淡竹沥、吐根糖浆，此外，止咳还可使用咳必清、咳美芬等。常用祛痰药物有沐舒痰（盐酸溴环己胺醇）、化痰片（羧甲基半胱氨酸）、碘化钾等，溴己新（必嗽平）、氯化铵、棕色合剂等也有一定的祛痰作用。当痰多而黏稠，不易咯出时，可用枇杷叶蒸汽吸入，或用超声雾化吸入，以稀释气管内分泌物。

解痉平喘药

喘息型支气管炎常选用解痉平喘药物，如氨茶碱、喘定、丙卡特罗（美喘清）等。慢性支气管炎有可逆性阻塞者及阵发性咳嗽伴有不同程度的支气管痉挛时，应采用支气管舒张剂来改善症状，常用药物有异丙托溴铵（溴化异丙阿托品）气雾剂、特布他林（博利康尼）、沙丁胺醇、丙卡特罗（美喘清）等。

病毒性肺炎

常用中成药

板蓝根冲剂、抗病毒冲剂、双黄连粉针剂等。

常用西药

抗病毒药：三氮唑核苷（病毒唑）、金刚烷胺、 α -干扰素、胸腺肽等。抗生素：在继发细菌感染时，可应用青霉素、头孢菌素等抗生素治疗。

肺结核

常用中药

肺结核可根据症状及脉象分为3种类型进行辨证论治。

阴虚肺热型

主要症状为午后潮热，手足心热，夜间盗汗，两颧发热，唇红咽干，形体消瘦，干咳无痰，或痰少不易咯出，或痰中带血丝，舌苔薄，边尖红，脉细数。

选用药物 贝母二冬膏、保肺散、贝母梨膏、百花膏、羊胆丸、罗汉果玉竹冲剂、复方抗结核片等。

肺肾阴虚型

主要症状为潮热盗汗，腰脊酸软，头晕耳鸣，心烦失眠，五心烦热，颧红体瘦，咳呛气急，痰少质黏，或咯血、血色红量多，或伴胸痛、舌红、少苔，或光剥，脉细数无力。

选用药物 玉露保肺丸、金贞麦味地黄丸、补金片、养阴清肺膏、养阳脉安片、麦味地黄丸等。

气阴两虚型

主要症状为午后潮热颧红，热势不高，恶风畏冷，自汗盗汗，食少，神疲气短，咳嗽无力，痰稀白量多，偶带淡红色，舌淡有齿印，

苔薄白，脉细数无力。

选用药物 润肺止嗽丸、人参固本丸、天麻王浆、百部丸、人参滋补膏、万年春蜂王浆、雪哈银耳胶丸等。

常用西药

异烟肼

异烟肼又名异烟酰胺，对结核杆菌有高度的选择性和较强的抑制和杀灭作用，对细胞内外的结核杆菌同样有效，为治疗结核病的首选药物。

适应证 各种类型的结核病。

注意事项 大剂量使用可导致维生素 B 缺乏，出现周围神经炎、中枢神经中毒症状，如头痛、失眠、记忆力减退、神经兴奋、易怒、欣快感、幻觉、抽搐、四肢感觉异常等。少数患者会出现排尿困难、肝脏损伤、白细胞减少、嗜酸粒细胞增多和贫血等。

用药禁忌 肝肾损害、肝肾功能不全者、精神病和癫痫病患者忌用。孕妇慎用。

利福平

利福平又名甲哌力复霉素，为高效的广谱抗生素，作用与异烟肼类似，比链霉素强，能杀灭细胞内外的结核杆菌、麻风杆菌等。

适应证 主要应用于各种类型的结核病，尤其是重症结核病和耐药结核菌引起的结核病。也可用于麻风、军团菌肺炎及金黄色葡萄球菌引起的败血症和胆管感染，还可用于厌氧菌感染。外用可治疗沙眼

及敏感菌引起的眼部感染。

注意事项 可致恶心、呕吐、食欲不振、腹泻、腹胀、胃痛等胃肠道不良反应，还可致白细胞减少、血小板减少、嗜酸性粒细胞增多、肝脏损害、黄疸、脱发、头痛、疲倦、眩晕、视力模糊、蛋白尿、血尿、肌病、心律失常、低血钙等不良反应。此外，利福平还可引起多种过敏反应，如药物热、皮疹、急性肾功能衰竭、胰腺炎、剥脱性皮炎和休克等，在某些情况下还可发生溶血性贫血。长期服用此药可降低口服避孕药的作用而导致避孕失败。婴儿、肝肾功能不良者和 3 个月以上孕妇慎用。用药期间应定期检查肝肾功能。食物可阻碍药物吸收，所以宜空腹服药。

用药禁忌 肝功能严重不全、胆管阻塞者和 3 个月以内的孕妇禁用。

乙胺丁醇

乙胺丁醇为人工合成抑菌性抗结核药，对结核杆菌有较强的抑制作用，结核杆菌对本药与其他药物之间无交叉耐药现象，是较好的第二线抗结核药物。

适应证 与利福平或异烟肼等其他抗结核药联用，可治疗各型活动性结核病。也可用于非典型结核分支杆菌病的治疗。

注意事项 可引起恶心、呕吐、腹泻等胃肠道反应，大剂量使用时易发生球后视神经炎，表现为视力障碍、辨色力受损、视野缩小、出现暗点。用药前和用药期间应每日

检查视野、视力、红绿鉴别力等，一旦出现视力障碍或下降，应立即停药。用药期间血尿酸浓度会增高，应定期监测血清尿酸。偶见肝功能损害、下肢麻木、畏寒、关节肿痛、粒细胞减少、皮疹、瘙痒以及幻觉、不安、失眠等精神症状。痛风、视神经炎、糖尿病眼底病变、肝肾功能减退者慎用。

用药禁忌 孕妇、哺乳期妇女、糖尿病患者、乙醇中毒者及 13 岁以下的儿童均禁用。

链霉素

链霉素为氨基糖苷抗生素，是抗结核治疗中的主要用药。在低浓度时可抑制结核杆菌，高浓度时有杀菌作用。此外，链霉素对革兰阴性菌的抗菌作用十分突出，但对革兰阳性菌的抗菌作用不及青霉素。

适应证 适用于各种结核病，尤其是浸润型肺结核、粟粒性肺结核和结核性脑膜炎等，还适用于革兰阴性菌所引起的泌尿道感染、肠道感染、败血症等。

注意事项 链霉素具有耳毒性，可引起眩晕、恶心、呕吐、平衡失调、耳鸣、耳部饱满感、听力减退甚至耳聋。还可有麻木、针刺感或面部烧灼感，少数患者可出现视力减退、皮疹、斑丘疹、瘙痒、药物热等过敏反应，偶有过敏性休克。链霉素对肾脏也会造成一定损害，可引起排尿次数减少或尿量减少、食欲减退、极度口渴、蛋白尿、管型尿和血尿等。孕妇、哺乳期妇女、新生儿、婴幼儿、肾功能减退、重

症肌无力、帕金森病患者慎用。服药过程中如果出现耳鸣、耳有堵塞感、皮疹、药物热等不良反应，应及时停药。

用药禁忌 对链霉素过敏者忌用。

吡嗪酰胺

吡嗪酰胺又名异烟酰胺，对细胞内结核杆菌具有抑制和杀灭作用，但抑菌作用不及链霉素和异烟肼，为二线抗结核药。吡嗪酰胺毒性大，单用容易产生耐药性，常与利福平和异烟肼等其他抗结核药物联合应用，以产生协同效应，缩短疗程。

适应证 主要用于其他抗结核药物治疗失败而复治的患者，是三联或四联强化期短程化疗方案中的基本药物之一。

注意事项 肝脏损害最常见，可引起转氨酶升高，用药量过大可引起肝细胞坏死，还可引起高尿酸血症而致关节痛，因此在用药期间要定期检查肝功能和血尿酸。偶见发热及皮疹等过敏反应，甚至可能出现黄疸。个别患者对光敏感，皮肤见光部位呈鲜红棕色，长期服药者的皮肤呈古铜色，停药后可逐渐恢复。因此在服药期间应避免暴晒，一旦发生过敏反应，应立即停药。此外，还可引起食欲不振、恶心及呕吐等胃肠道反应。糖尿病、溃疡病患者慎用。

用药禁忌 肝功能不良者、痛风患者及 3 岁以下小儿禁用。

对氨基水杨酸钠

对氨基水杨酸钠又名对氨基柳

酸钠、派斯钠，能够妨碍结核杆菌对氨基苯甲酸的利用，阻碍叶酸合成，从而影响蛋白质的合成，抑制结核杆菌生长。常配合异烟肼、链霉素等应用，以增强疗效并避免细菌产生耐药性。

适应证 主要用于各种类型的活动性结核病。

注意事项 可引起恶心、呕吐、食欲不振、腹泻、腹痛、胃烧灼感等胃肠道反应，与水杨酸类同服可加重胃肠道反应并可致溃疡出血，应在饭后服用或与碳酸氢钠同服，可减轻症状。偶见皮疹、瘙痒、剥脱性皮炎、药物热、结晶尿、蛋白尿、白细胞减少、肝损害、黄疸，应立即停药。避光下贮存和使用，变色后不可再用。能干扰利福平的吸收，两者同服时最好间隔 6~8 小时。肝肾功能减退者慎用。

高血压

常用中成药

高血压病在中医上属于眩晕的范畴，可分 3 种类型辨证论治。

肝阳上亢型

· 主要症状为头胀痛，眩晕，耳鸣，烦躁，失眠，口干口苦，面红目赤，舌红，苔黄，脉弦或弦数。

选用药物 田七花精、脑立清、安宫降压丸、牛黄降压丸、天麻定眩丸、天麻钩藤冲剂、降血压糖浆、天麻眩晕宁、罗布麻叶冲剂、醒脑降压丸等。

阴虚火旺型

主要症状为头痛，眩晕，腰膝

酸软，心烦口干，耳鸣健忘，心悸失眠，舌红，苔薄白或少苔，脉弦细而数。

选用药物 二至丸、左归丸、六味地黄丸、延寿丹、健脑补肾片、滋肾宁神丸、阿胶首乌汁、补肾养血丸等。

阴阳两虚型

主要症状为重度眩晕头痛，劳累更甚，全身乏力，心悸气短，失眠多梦，腰膝酸软，夜尿频多，面色苍白，畏寒肢冷，或有双下肢水肿，舌质淡嫩，苔白，脉沉细或细弦。

选用药物 冬青补汁、参芪二仙片、龟鹿二胶丸、壮腰健肾丸、双龙补膏、复方羊红膈片等。

常用西药

利尿剂

利尿剂是治疗高血压的代表性药物，能促进血液中的水分排泄，增加尿量，以降低循环系统的水量，减少心脏的负荷，达到降低血压的目的。同时，它还能帮助肾脏促进盐分排泄，对盐摄取过量的患者十分有效。

适应证 单纯性高血压、心力衰竭。

选用药物 速尿、利尿酸、双氢克尿噻、氯噻酮、安体舒通、氨苯喋啶等。

注意事项 可能会产生无力、性欲降低、低血钾、姿势性低血压、食欲不振等副作用。长期使用可能会引起血糖、电解质、尿酸升高等

代谢异常问题，痛风患者应谨慎服用，糖尿病患者应提防血糖过高。

β受体阻滞剂

β受体阻滞剂的主要作用是抑制心脏的收缩、减慢心率，从而减少心脏需氧量以达到降低血压的目的。降压安全、有效，单独使用一般能使收缩压下降2.0~2.5千帕。

适应证 高血压并发冠状动脉心脏病、一般高血压。

选用药物 阿替洛尔（氨酰心安）、美托洛尔（倍他乐克、美多心安）、拉贝洛尔（柳胺苄心定）、比索洛尔（搏苏）。

注意事项 初次使用常有疲惫感或手脚麻冷的感觉，常见副作用有呼吸不畅、失眠、性欲降低等。长期使用可能会引起血糖、电解质、尿酸升高等代谢异常问题，痛风患者应谨慎服用，糖尿病患者应提防血糖过高。

用药禁忌 怀孕期间禁止服用，除非可能治疗效益大于危险性，服药期间应杜绝哺乳。心率很慢、存在心脏传导阻滞和患有哮喘的高血压患者禁止服用。

钙拮抗剂

钙拮抗剂可以抑制使血管收缩的钙离子发挥作用，它作用于周边血管平滑肌，使其扩张，进而使血管扩张，降低血压。在降压的同时，不会降低重要器官的血液供应，不会影响血脂、血糖的代谢，因此老年高血压和患有心、脑、肾损害的高血压患者适宜使用。

适应证 高血压并发冠状动脉心脏病、一般高血压及脑梗塞。

选用药物 短效的有硝苯地平（心痛定）、恬尔心，中效的有尼群地平，长效的有氨氯地平（络活喜）、非洛地平（波依定）、尼卡地平。缓释和控释制剂具有长效的作用，如硝苯地平控释片、恬尔心缓释片、缓释异搏定（维拉帕米）。

注意事项 使用初期可能会出现潮红、头痛等症状，有心跳缓慢、下肢轻微水肿、便秘、疲倦等副作用，可以通过降低剂量或更换钙离子阻断剂的种类来加以改善。

血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）

血管紧张素转换酶抑制剂通过抑制体内血管紧张素转换酶的作用，来阻止血管紧张素的合成，从而达到控制血压的目的。这类降压药安全有效，不影响血脂和血糖的代谢，对肾脏也有保护作用。

适应证 高血压并发心力衰竭和糖尿病、冠心病。

选用药物 短效的有卡托普利（疏甲丙脯酸），中效的有依那普利（依那林），长效的有苯那普利（洛汀新）、培多普利（雅施达）、福辛普利（蒙诺）、贝那普利（一平苏）、米达普利（达爽）等。

注意事项 可能会产生持续性咽痒干咳、食欲不振、疲倦等副作用，万一出现水肿应立即停药。另外，必须注意肾功能的变化，肾功能不强的患者会加速恶化，甚至引起肾衰竭。

用药禁忌 严重肾功能衰竭、

双侧肾动脉狭窄患者以及孕妇禁止服用。

血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂 (ARB)

这是一类最新的降压药，与血管紧张素转换酶抑制剂相比，它能更充分、更有选择性地阻断血管及组织中的血管紧张素Ⅱ受体，进而控制血压。它不会引起咽痒干咳、血管神经性水肿等不良反应，副作用小，比以往的抗高血压药物更具安全性。

适应证 高血压、动脉硬化、心肌梗厚、心力衰竭、糖尿病、肾病等。

选用药物 氯沙坦、缬沙坦、伊贝沙坦和替米沙坦等。

注意事项 可能会产生呼吸道感染、头痛、眩晕、腹泻等副作用。服用大量利尿剂的患者在服用此药时容易产生姿势性低血压，因此必须调整原先用药的剂量或减少此药的用量。

用药禁忌 孕妇禁用。

α受体阻滞剂

α受体阻滞剂主要用于扩张血管，通过使血管肌肉松弛而达到降低血压的目的。它不影响血脂和血糖的代谢，而且能够缓解前列腺肥大引起的症状，对伴有前列腺肥大的老年人更为适用。

适应证 高血压、糖尿病、高血脂。

注意事项 和利尿药合并使用时可能会引起姿势性低血压，因此服用该药的患者起床时要格外小心，

动作要慢。另外还可能产生眩晕、心跳过快、肠胃不适等副作用。老年人和肝肾功能不良者应谨慎使用。

用药禁忌 孕妇及幼儿禁用。

常用药物 短效的有哌唑嗪，长效的有多沙唑嗪、特拉唑嗪等。

冠心病

常用中药

冠心病属于中医胸痹、胸痛、原心痛等范畴，可分为以下5个类型，据此辨证治疗。

胸阳不振型

表现为胸闷憋气，心前区绞痛，心悸气短，面色苍白，怕冷喜暖，乏力自汗，舌淡体胖有齿痕，舌苔薄白或白腻，脉沉迟无力。

选用药物 冠心苏合丸、心舒丹、速效救心丸、乌头赤石脂丸等。

气滞血淤型

表现为阵发性心前区刺痛，痛引肩背，胸闷气短，心悸不宁，舌质紫暗或有淤点，脉沉涩或弦涩。

选用药物 血府逐淤片、冠心病片、愈风宁心片、丹七片、复方丹参片等。

脾虚痰聚型

表现为体多肥胖，疲倦嗜睡，咳嗽痰稀，胸闷气憋作痛，心悸气短，大便溏薄，舌苔厚腻。

选用药物 香砂六君丸、人参归脾丸、二陈丸等。

肝肾阴虚型

表现为胸闷气憋，夜间胸痛，头昏耳鸣，口干目眩，夜卧不宁，

腰酸腿软，舌红，脉细。

选用药物 二至丸、杞菊地黄丸等。

肝肾阴虚型

表现为胸闷心痛，有时夜间憋醒，头晕耳鸣，心悸气短，怕风肢冷，五心烦热，舌暗，苔少，脉细弱结代。

选用药物 通脉养心丸、养血安神丸等。

常用西药

阿司匹林

阿司匹林能抑制血小板的聚集，可防止凝血块的形成，减少血栓形成，缓解血管痉挛，降低心跳频率。

适应证 头痛、冠心病等。

注意事项 患有哮喘、溃疡病、腐蚀性胃炎、痛风及发生其他过敏性反应时应慎用；肝功能减退时服用该药会加重肝脏毒性反应和出血倾向，肝功能不全和肝硬变患者易出现肾脏不良反应；心功能不全或高血压患者在大量用药时，可能会引起心力衰竭或肺水肿；肾功能衰竭时服用会有加重肾脏毒性的危险。

用药禁忌 血友病或血小板减少症、有出血症状的溃疡病或其他活动性出血时禁用。

硝酸甘油

当冠心病、心绞痛突然发作时，立即把硝酸甘油药片含于舌下，可快速吸收，扩张冠状动脉血管，以增加冠状动脉血流量及心脏氧气供应量。

适应证 心绞痛急性发作、急

性左心室衰竭。

注意事项 可能产生头痛、面潮红、心悸等副作用。硝酸甘油是一种亚硝酸盐，对光敏感，怕热，长时间暴露于空气中或受热后，有效成分会很快挥发散失，因此应储存在深棕色的玻璃瓶中，严密封盖，并放置于阴凉处。不宜长期存放，最好每3个月更新一瓶。

用药禁忌 硝酸甘油能使脑压和眼压升高，所以严重贫血、脑出血、青光眼、眼内压高者禁用；对硝酸酯、亚硝酸盐类、巴比妥剂有反应者禁用；冠状动脉闭塞、冠状动脉血栓症者禁用；避免烟酒；服用威而钢者禁用；含药时不能站立，以免出现头晕甚至昏倒，应坐靠在宽大的椅子或凳子上。

血管扩张剂

此类药物能扩张冠状动脉血管，使冠状动脉血流量轻度增加，从而改善心肌的血供和缺氧状况，缓解心绞痛。

适应证 冠心病、心力衰竭。

注意事项 可能会引起头痛等副作用，要预防胸闷、胸痛引起的心肌梗死的发作。

用药禁忌 硝酸酯类血管扩张剂，如5-单硝酸异山梨醇酯等。

心力衰竭

常用中成药

中医治疗时，可根据症状及脉象将心力衰竭分为以下3个类型，然后进行辨证论治。