

正正确使用药物是必须了解的基本知识。安全用药对家庭用药的方面产生积极的影响。

药物是什么？药物为何能治疗疾病？在进行自我医疗时必须了解的基本知识。

这些都是在进行自我医疗时必须了解的基本知识。

安全用药的观念。

对家庭用药的方面产生积极的影响。

家庭用药

的科学与安全

JIATING YONGYAO DE
KEXUE YU ANQUAN

JIATING YONGYAO DE KEXUE YU ANQUAN

赵香兰 主编

本书是家庭用药的科普读物，主要介绍家庭用药的基本原则、常用药物的分类、用法、用量、不良反应、禁忌症、注意事项等。本书语言通俗易懂，图文并茂，适合家庭阅读。

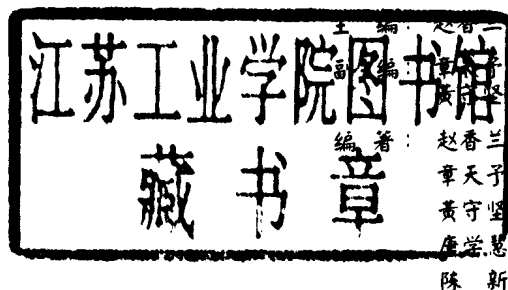


广东旅游出版社

家庭用药

家庭用药的科学与安全

家庭用药的科学与安全



图书在版编目 (CIP) 数据

家庭用药的科学与安全/赵香兰等编著. —广州: 广东旅游出版社, 2000. 9
ISBN 7-80653-138-6

I. 家... II. 赵... III. ①药物-普及读物②用药法-普及读物 IV. R9-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 35043 号

广东旅游出版社出版发行

(广州市中山一路 30 号之一 邮编 510600)

湛江日报印刷厂印刷

(湛江市赤坎康宁路 17 号)

850 × 1168 毫米 32 开 6.75 印张 135 千字

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1—10,000 册

定价: 10.80 元

内 容 简 介

本书从家庭用药的科学性与安全性出发，以非处方药为基础，结合常见的病情轻微的小伤小病或急性症状，予以介绍和应用指导。全书分为三篇：上篇为药物的基本知识；中篇着重阐明常见疾病及症状的家庭用药与处理原则；下篇对国家公布的第一批非处方药（西药）的药理、适应症、用药注意等作了简要介绍。

本书有别于一般的药物手册，是一本医药结合、实用性强的普及读物，既便于读者作针对性的查阅，又有助读者增强自我保健意识和掌握一定的医药知识，是家庭用药的好顾问，亦可作为药店从业人员自修的辅助教材。

本书由著名医科大学的专家教授主编，融会了丰富的临床用药实践及教学体会，构思严谨，行文通俗，便于广大读者理解和接受。

作者简介

赵香兰 女，中山医科大学教授。曾任中山医科大学临床药理学教研室主任、临床药理研究所所长、卫生部临床药理基地主任、中国药理学会临床药理专业委员会常务委员等职务；现任《中国临床药理学》、《中国临床药理及治疗学》、《中国医药导报》等刊物的编委，《广东药学》副主编，享受国务院特殊津贴。

章天子 男，中山医科大学教授，一直从事内科临床医疗、教学及科研工作。曾任中山医科大学附属第一医院副院长、诊断学教研室主任、消化内科主任、中华医学会广东分会消化学会副主任委员及消化内镜学会主任委员等职务；参与编写《中国医学百科全书·症状学》、《诊断学》、《简明内科学》等多部医学专著。

黄守坚 男，1982年中山医科大学硕士研究生毕业并取得医学硕士学位。现任中山医科大学药理教研室副主任、教授，主要从事蛇毒毒理、免疫系统药理学及心血管药理学研究。

唐学慧 女，1988年毕业于中山医科大学医疗系；1998年获德国柏林自由大学医学博士学位，现就职于广州暨南大学第一附属医院，耳鼻喉科主治医师。

陈新 女，1989年毕业于广州医学院医疗系，现就职于广州暨南大学第一附属医院，妇产科主治医师。

目 录

前言	(1)
----------	-----

上篇 家庭用药须知

第一章 药物的基本知识	(3)
一 药物、食物和毒物	(3)
二 药物作用及其作用原理	(5)
三 正确认识和使用药物	(7)
第二章 家庭用药的基本原则与注意事项	(10)
一 家庭用药的概念	(10)
二 家庭用药的目的与范围	(11)
三 家庭用药应注意的问题	(12)
第三章 家庭用药的安全性	(20)
一 机体对药物的过敏性与特异质反应	(21)
二 小儿的用药	(25)
三 老年人用药	(33)

四	孕妇及哺乳妇的用药问题	(42)
五	联合用药面面观	(47)
六	国家对药品管理的有关规定	(54)

中篇 常见疾病及症状的家庭用药与处理

第四章	发热	(67)
一	发热的病因	(67)
二	发热的临床表现	(68)
三	常见的发热性疾病	(69)
四	发热及其相关疾病的一般处理	(72)
第五章	头痛、眩晕及昏厥	(75)
一	头痛	(75)
二	眩晕	(76)
三	昏厥	(78)
第六章	咳嗽、胸痛及心悸	(81)
一	咳嗽	(81)
二	胸痛	(83)
三	心悸	(84)
第七章	恶心、呕吐及嗝气嗝酸	(87)
一	恶心与呕吐	(87)
二	嗝气与嗝酸	(89)

第八章	腹痛、腹泻与便秘、便血	(91)
一	腹痛	(91)
二	腹泻	(95)
三	便秘	(97)
四	便血	(98)
第九章	关节痛	(101)
一	类风湿关节炎	(101)
二	风湿热	(103)
三	血清阴性脊柱关节病及骨性关节炎	(104)
四	痛风	(107)
第十章	皮肤疾病	(110)
一	皮疹	(110)
二	化脓性皮肤病	(112)
三	痤疮	(115)
四	烧伤	(116)
第十一章	口腔溃疡	(119)
一	口疮	(119)
二	疱疹性口炎	(120)
三	口腔白色念珠菌病（鹅口疮）	(121)
第十二章	红眼病	(122)

一	卡他性结膜炎	(122)
二	慢性卡他性结膜炎	(123)
三	沙眼	(124)
第十三章	耳鼻喉科常见病	(125)
一	耵聍栓塞	(125)
二	外耳道疖	(126)
三	外耳道炎	(127)
四	急性化脓性中耳炎	(127)
五	变应性鼻炎	(128)
六	鼻出血	(129)
七	急性扁桃体炎	(130)
八	慢性扁桃体炎	(131)
九	急性喉炎	(132)
十	慢性咽炎	(133)
第十四章	妇科常见病	(134)
一	外阴部肿痛、瘙痒	(134)
二	阴道分泌物增多	(135)
三	外阴尖锐湿疣	(136)
四	淋病	(136)
五	月经失调	(137)
六	痛经	(138)

下篇 常用非处方药简介 (西药)

第十五章 非处方药的管理与使用	(141)
一 非处方药的定义	(141)
二 非处方药的遴选	(141)
三 非处方药的生产、销售与宣传	(141)
四 非处方药的使用及注意	(142)
五 对非处方药简介的几点说明	(142)
第十六章 神经系统药	(145)
一 解热、镇痛药	(145)
二 镇静助眠药	(149)
三 抗过敏药与抗眩晕药	(149)
第十七章 消化系统药	(153)
一 抗酸药与胃粘膜保护药	(153)
二 助消化药	(158)
三 消胀药	(158)
四 止泻药	(159)
五 胃肠促动力药	(160)
六 缓泻药	(160)
七 胃肠解痉药	(162)
第十八章 呼吸系统药	(163)

一	感冒用药	(163)
二	镇咳药	(164)
三	祛痰药	(165)
四	平喘药	(166)
第十九章 皮肤科用药		(169)
一	局部刺激药	(169)
二	局部止痛止痒药	(171)
三	外用皮质激素	(171)
四	防腐消毒药	(172)
五	治疗皮肤真菌感染药	(177)
六	外用抗菌药及抗病毒药	(181)
七	其他皮肤科用药	(182)
第二十章 五官科用药		(185)
第二十一章 妇科用药		(189)
第二十二章 其他		(191)
一	肝病辅助药	(191)
二	利胆药	(192)
三	调节水、电解质平衡药	(192)
四	驱肠虫药	(193)
五	维生素与矿物质	(195)
六	避孕药	(202)

前 言

近年来，随着国际科技、文化和经济的发展，人们自发地兴起了一个自我医疗（Self - Medication）运动，即个人应对自己的健康负责。自我医疗包括：自我护理、自我保健和自我药疗三个内容。自我药疗是其中非常重要的一方面，即指在没有医生或医务工作者指导下的用药。因此，这些药物必须是安全、有效和方便应用的。国际上习惯地把药物分为两类，即处方药和非处方药。处方药是指专属性强、药理作用明显、服用时有一定不良反应、应由医生根据诊断开写处方并在医药人员监督指导下使用的药物；而非处方药则可由消费者自我认识、购置和使用，是自我药疗的主要药品。1999年我国卫生部、国家药品监督管理局已颁布第一批《国家非处方药目录》，为家庭用药提供了条件。如果消费者能恰当地使用非处方药，注意用药的科学性和安全性，就可能得到良好的自我药疗的效果。

本书从家庭用药的科学性与安全性出发，介绍与此相关的基本知识，内容分为上、中、下三篇。上篇主要介绍药物的基本知识、特殊人群的安全用药、药品的管理等总则与规律，使读者对药物的使用有一个整体的认识；中篇着重阐明对常见疾病或症状的认识和治疗、处理的原则；下篇对第一批国家非处方药的药理、适应症、用药注意等作了简要的介

绍，以便读者查阅。

由于本书是一本医药结合、面对广大读者的科学普及读物，国内外可供参考的同类书不多，作者主要根据临床用药实践和教学体会编撰而成，希望能在读者的自我医疗过程中发挥良好的指导作用。

作者

2000年6月

第一章 药物的基本知识

药物是什么？药物为何能治疗疾病？怎样正确使用药物？这些都是在进行自我医疗时必须了解的基本知识。掌握了这些基本知识，将有助于形成科学、安全用药的观念，并对家庭用药的方方面面产生积极的影响。

一 药物、食物和毒物

药物是能改变机体的生理功能和病理状态的化学物质。在本书指的是用来治疗疾病和预防疾病、对机体有益的物质。而食物则提供维持生命所必需的碳水化合物、糖、蛋白质和维生素，及必需的微量元素。虽然药物和食物并没有明确的界线，但药物毕竟不同于食物。食物主要用来提供生命过程所必需的能量和构成机体必需的材料，每天所需的量很大；与此相反，药物主要用来调整机体的生理平衡，每天所用的量远少于食物。由此可见，食物为维持生命所必需，而药物可用来减轻疾病的痛楚或恢复生理的平衡。由于药物作用于机体的调节机理，调节或促进身体的平衡，所用的化学量远少于食物的用量。用药并非多多益善，量过多即对身体有害。毒物是另一类作用于机体的调节机理的化学物质。毒物和药物并没有本质的区别，毒物主要对机体有害而有别于

药物，但它们之间同样也没有明确的界限。不少化学物质，如安眠药，当用量很少时，可作为药物；但用量很大时，会破坏机体的正常生理功能而变为毒物。因此，药物和毒物只是有量的差异而没有本质的不同。无害有益的药物是不存在的，药物切勿滥用。在美国，药物和食物都由一个统一的部门来管理。称作FDA (food and drug administration)，文意可理解为食物药物管理局。在中国，则由新近成立的药品监督管理局管理。而在医科院校中，研究药物和毒物对机体作用的部门常在一起，称为药理学和毒理学系。

无毒不成药，说的是药物和毒物之间并无明确的界限，药物和毒物之间仅有量的区别。如果你用药物，就必须冒发生不良反应的风险。副作用指药物在用常用量时发生的与治疗无关的作用。如你用阿托品来减轻腹痛同时，必然出现口干、心率增快等症状。减轻腹痛是阿托品的治疗作用，而口干、心率增快是它的副作用。副作用对机体的影响比较轻微，作用可逆，停药后可消失。可见它是无可避免不得不接受的。而毒性作用往往是药物超量使用的后果，它常表现为对重要器官的损害，作用常难以逆转，必须避免。如用链霉素治疗肺结核时，如果用量过大，疗程过长，病人有肾功能不全，或会出现不可逆耳聋，耳聋为第八对脑神经的毒性反应。毒性作用大的药物必须在医生的指导下应用。有些药还可引起过敏反应，如青霉素的毒性很小，很大剂量也不会引起中毒，但少数病人仅用皮下试验的剂量则可引起过敏反应，危及生命。不少药物还可引起遗传物质的改变，有致癌、致染色体突变和致畸胎作用，又称三致作用。由于三致作用有较长的潜伏期，发生率不高而后果严重，并且新药的

三致作用往往在大量的临床应用后才能明确，故新药的使用是要冒一定的风险的。还有些药物久用可产生药物依赖性，突然停用可出现危险，如某些抗高血压药突然停药可引起血压过分升高，引起高血压危象。无害有益、无毒副作用、久服令人长寿的药物仅是广告的用语，其实是根本不存在的。因此，大多数药物必须在医生的指导下应用，以策安全。少数安全范围较大、毒性小的药物可以根据说明书的应用范围小心使用。

二 药物作用及其作用原理

药物的作用是使机体的生理功能提高或降低，例如改变神经系统的兴奋性，对生命必需的酶的激活或抑制，改变神经和肌肉之间的传导等，可见药物必须通过体内的调节系统而起作用。提高机体的生理功能的药物称为兴奋药或强壮药；反之，使生理功能变低或抑制的药物称为抑制药。可见药物的作用是通过机体的生理调节系统而起作用的，药物不能产生机体原来没有的作用，也不会产生特异功能。近年来，由于分子生物学的进步，已能把原来机体没有的新基因转导到机体细胞，使机体原来缺损的功能恢复（如遗传性疾病）或产生新的功能已变为可能。然而由于转基因在方法上还不成熟，转基因的表达及表达的时程控制仍有很多的问题有待解决，故近期内这些基因药物仍不能提供使用。

药物要起作用必须首先进入体内和到达它的作用部位，分子量过大的药物由于透过层层细胞膜屏障的困难而不能成为有用的药物，而药物的分子量过小则由于分子结构过于简单而难以和机体的调节系统进行特异性的结合并调节其功

能。因此目前所用的有效药物的分子量大多在 100 ~ 1000 之间。应该指出的是,蛋白质分子常具有很强的生物活性,然而,仅有少量的小分子蛋白质如胰岛素可作为药物外,大多数蛋白质由于分子量过大,有抗原性,口服易被胃酸分解,易产生耐受性而不能成为理想的药物。如在上世纪发现的细菌免疫血清对细菌性感染非常有效,但由于其特异性过高,单链球菌就有超过 1000 个血清型,不同型的抗菌血清的抗菌作用没有交叉,一种血清仅能治疗一种血清型的感染,使用后会发热和关节痛等血清病症状,蛋白质的长期保存也有问题,所以,当分子量较小的抗生素问世以后,除少数的对抗毒素作用的抗毒血清外,大多数的抗菌血清的临床应用已被抗生素取代。

药物必须有疗效,但有疗效的药物不一定是有用的药物。如碱性的草木灰可中和胃酸,缓解溃疡病的疼痛,但由于有其它更好的药物存在而不再有它的临床应用价值。有些物质虽然对某种疾病有效,但作用时间太短,副作用大,使用不方便等,都可以阻碍它成为有用的药物。只有那些有它的特点,作用超过现存的药物的物质才能成为有用的新药。

根据药物的治疗作用可把药物分为对因治疗和对症治疗药物,前者又称为特效治疗。特效治疗针对疾病的原因,是药物治疗史上的革命,其作用是显而易见的。如结核病的病因为结核杆菌,在针对结核杆菌的抗结核药出现以前,结核病由于其死亡率高而在西方称作死亡之首领 (captain of dead),在近代,只要按医生的要求,坚持定期服用抗结核药,早期的结核病是完全可以治愈的。有些疾病的原因是由于缺乏某种生理物质而引起的,如果我们给病人补充这种生