

● 合理用药常识

怎样用药 才能 安全 有效 经济

全军药学专业委员会 编



人民军医出版社

怎样用药才能安全、有效、经济

——合理用药常识

ZENYANG YONGYAO CAINENG
ANQUAN YOUXIAO JINGJI

全军药学专业委员会 编

人民军医出版社

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

怎样用药才能安全、有效、经济/全军药专业委员会编. 北京:人民军医出版社,1999. 4

ISBN 7-80020-960-1

I. 怎… II. 全… III. 用药法-基本知识 IV. R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 05997 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京天宇星印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/32·印张:1.75·字数:30 千字

1999 年 4 月第 1 版 1999 年 4 月(北京)第 1 次印刷

印数:00001~26000 定价:4.20 元

ISBN 7-80020-960-1/R · 885

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书是全军药学专业委员会受总后卫生部委托编写的一本向部队官兵和广大群众介绍合理用药知识的科普读物。书中分 37 个问题,从不同的角度,用通俗易懂的语言,讲解了怎样用药才能安全、有效、经济。书中对目前比较常见的乱点药、滥用药、迷信进口药、合资药、高价药等现象进行了评论,分析了其危害性,对各种错误的认识进行了纠正。

责任编辑 姚 磊 张怡红

序

人的一生总免不了要用药治病,药品和每个人的日常生活有密切关系。但是,药品有两重性:它能防治疾病,也能引起病症。用得合理可以提高防治效果,减少不良反应;用得不合理,不但不能防治疾病,反而会致病甚至致命。对广大用药人群来讲,合理用药三要素即安全、有效、经济,缺一不可。随着我国改革开放的深入和医药科学技术的飞速发展,新药、进口药日益增多,药品广告随处可见。如何用药?药品是越新越贵越好吗?进口药是否一定比国产药好?许多问题时常困扰着人们。由于一些广告不实的宣传,将药品的疗效过分夸大,对药品毒副反应的说明避重就轻;由于一些医药企业推销高价药,冷落廉价药,或一些医务人员受经济利益的驱动,有意给病人使用或推荐某些药品,致使社会上高花费低效益的滥用药品现象普遍存在。当然,用药要经济,也不等于用越便宜的药越好,而是指药品有良好的性能价格比,付出的药费要有较高的健康回报。为使广大官兵走出用药误区,普及合理用药知识是十分必要的。这就是我部委托全军药学专业委员会组织专家编写这本科普读物的缘由。

《怎样用药才能安全、有效、经济》共收录了 37 个问题,内容通俗易懂,对目前存在的乱点药,滥用药,迷信进口药、合资药,药价越贵越是好药等不正确的认识和做法给予了评论和纠正。参加本书编写的医药专家在叙述中避开过多的专业术语,配以部分插图,尽量深入浅出地说明问题,以达通俗易懂

之目的。

希望本书能对普及合理用药知识,管好、用好有限的卫生资源,推动我军的合理用药工作起到重要作用。为此我谨向大家推荐。

总后勤部卫生部部长 白书忠

1999 年 1 月

前 言

当今世界,药物品种数以万计。这么多的药物都有确切疗效吗?否!据美国学者 1992 年报道,在被调查的 2000 种上市药品中,有重要治疗价值的仅占 5%,有一般作用的占 15%,无治疗价值的占 80%。可见,如何选择用药,是个非常值得重视的问题。

避免药物不良反应,防止药源性疾病,用好有限的卫生资源,是值得重视的另一个问题。据世界卫生组织调查,住院病人中有 5%是由于药物不良反应而入院的;全球非意外死亡的人员中,1/7 的人是死于不合理用药。据 1990 年统计,在我国的 180 万聋哑儿童中,约 100 万人是由于用药不当引起的,并且还在以每年 2 万~4 万人的速度递增。这些触目惊心的事例说明,不合理用药不仅给病人带来痛苦和不幸,给家庭、社会也带来沉重的负担。

为了向部队官兵和广大群众普及合理用药知识,我们受总后卫生部的委托,就目前用药中经常遇到的问题,归纳为 37 个问题,编成《怎样用药才能安全、有效、经济》这本科普读物。

参加本书编写的有芮耀诚、龙琨、陆峰、高申、陈海生、刘荔荔、李万亥、魏水易、徐江平、储智勇、李铁军、徐峰、吴振英等。

由于时间仓促,书中错误之处在所难免,敬请广大读者多提宝贵意见。

全军药学专业委员会

1999 年 1 月

目 录

1. 什么是合理用药	(1)
2. 不合理用药的危害	(2)
3. 正确认识药物的不良反应	(4)
4. 发生药物不良反应的主要原因	(6)
5. 注意防止或减轻药物不良反应	(7)
6. 警惕药源性疾病	(8)
7. 合并用药不宜多	(10)
8. 药物并非越新越好	(11)
9. 贵重药、进口药不等于是好药	(12)
10. 滥用抗生素害处多	(13)
11. 切莫滥用解热镇痛药	(14)
12. 感冒发热不一定用抗生素	(15)
13. 不要一发热就用退热药	(16)
14. 补药不是有益无害	(17)
15. 正确认识微量元素	(18)
16. 吃中药也要注意安全	(19)
17. 学会了解药品的法定名	(20)
18. 注意辨别假药与劣药	(21)
19. 怎样识别变质药品	(23)
20. 能吃药就尽量不打针	(24)

21. 学会看药品说明书	(26)
22. 药品有效期的识别方法	(28)
23. 不要看广告吃药	(28)
24. 处方药与非处方药	(29)
25. 服药时间小常识	(30)
26. 每天用药次数的规定有科学	(31)
27. 用药的疗程长短要遵医嘱	(32)
28. 停药不可随意	(33)
29. 给药途径介绍	(33)
30. 同一种药的疗效因人而异	(35)
31. 正确使用精神药品	(36)
32. 当心麻醉药品成瘾	(36)
33. 肝、肾病病人用药应注意的问题	(37)
34. 老年人用药注意事项	(38)
35. 小儿用药须知	(40)
36. 孕妇要谨慎用药	(41)
37. 乳妇用药应注意对孩子的影响	(42)

1. 什么是合理用药

合理用药就是有效、安全、经济地使用药物,这里涉及使用药物的几个方面,包含着许多内容,真正的合理用药必须全面做到,只强调某一方面不算合理用药。

用药有效是治病的首要目标,但安全又是用药的前提。只追求治疗效果而忽视安全性,有时会遭受药物的伤害。试想,即使用药有效,但因药物的不良反应而增加了其他痛苦,岂不是去掉一个痛苦又添一个痛苦,搞不好还有可能旧病未除又添新病。因此,用药安全是很重要的。但是,用药的安全性是相对的,因为药物常会出现不良反应,有时为了治病还要承担一定的风险。合理用药应力求在获得良好治疗效果的同时,让病人承担最小的治疗风险。用药治病的基本原则不是单一看效果,而是看效果与风险之比,这个比值越大越好。这个原则要针对单个病人和单个药物来进行评价。例如:对于有生命危险的病人,使用疗效好但不良反应大的药物是可以的,也是值得的;对于毫无危险且能逐渐自愈的疾病也用这一类药物就不值得了。本来不用药也能好的病为啥要冒很大的风险而用药呢?这个道理并不复杂。不妨举两个例子,如一名病人睡眠不好,这是很一般的病,本来有许多办法可改善睡眠,却经常服用镇静安眠药,结果引起了药物性肝炎;再如,过去有许多病人患不严重的感染性疾病,却连续使用某些抗生素,结果造成了永久性耳聋。这样的作法实在是太不值得了。

用药的经济性,简单的看是药品价格贵贱、医疗费高低的问题,实际上还有药价与疗效相比是否值得的问题。治疗一种

病可有几种药选用,对疗效基本相当的药品,当然选用价钱低的为经济性好。更重要的是,我们应该想到,合理用药的经济性应当与社会整体消费水平成正比。高额的药费必定给个人、单位和个人造成巨大的开支,用药不应超越社会经济的总体水平。

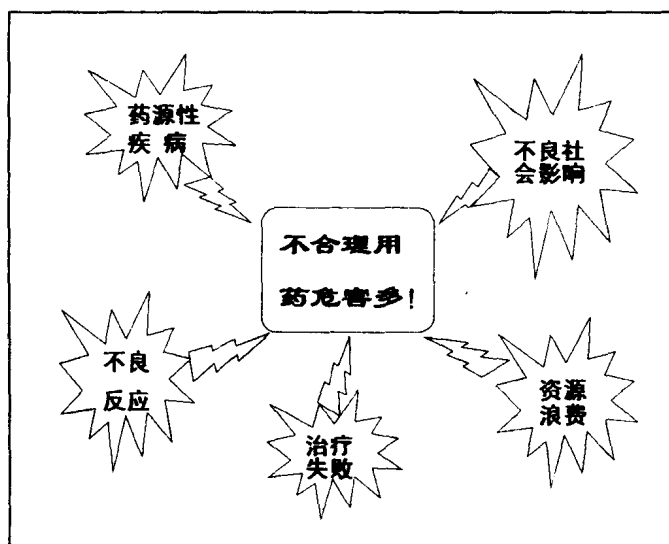
合理用药,具体一点讲,就是应该作到:根据病情、病人体质和药物的全面情况适当选择药物,真正做到“对症下药”,同时以适当的用法、适当的剂量、适当的时间准确用药,并且还要尽量少花钱。这样就可以达到有效、安全、经济的目的了。

2. 不合理用药的危害

不合理用药包含的内容较多,可表现在用药全过程的各个环节,因此,其危害也是多方面的。如治疗效果不佳,延长病程,增加痛苦;使药物不良反应增加或加重,增添意外的痛苦或致残,甚至危害生命;造成社会资源的浪费和国家与个人的经济损失等。

(1)不合理用药导致治疗失败的教训

用药不合理现象若出在不能“对症下药”、给药量不足或随便延长用药间隔时间,均不能获得良好的治疗效果。其结果会延误病程,使病情恶化而造成严重后果,必须引为教训。例如:一名8月龄男婴,因腹泻每日4~5次,便中查出大肠杆菌,诊断为肠炎,给阿莫西林合用复方新诺明,连用2周。结果是肠炎未治好,又继发了霉菌感染。此例用药不合理之处在于选药品种不好,合并用药不当,给药时间过长。一是阿莫西林对大肠杆菌性肠炎不甚对症,且易产生耐药性;二是不宜合用



复方新诺明,更不该连用2周,磺胺类药连用一周以上就可破坏婴儿的肠道生态平衡。这两种药联合用于轻度感染也是不适当的,况且均不是首选药。其结果是原发病未治愈,又增加了继发病,延长了病程,增加了痛苦,应引以为戒。

(2) 不合理用药增加病人的痛苦

不合理用药会引起药物不良反应而加重病人的痛苦,这种痛苦可能是轻微的,也可能是严重的;可能是暂时的,也可能是永久的。凡属选药品种不当、随意加大剂量、缩短给药时间,或不论体质强弱、代谢与排泄器官功能如何而一律常规给药者均易增加或加重不良反应,增加痛苦。例如:1名胃痛病人,听说“百服宁”可治疼痛,自己便服用,服1次无效,接着又服1次,结果越治越痛,反而增加了痛苦。“百服宁”含对乙酰

氨基酚(扑热息痛),对内脏疼痛无效。而且扑热息痛本身即可引起恶心、腹痛,这是1例典型的乱用药。

(3)不合理用药的资源浪费

各类药品都是人力、物力造出来的,均为人类的资源,资源是有限的,而不是无尽的。不合理用药现象中,有的是不该用而用,有的是该少用而多用,有的可用普通药而用贵重药。这些情况一是患者盲目要求使用高级、昂贵的药品,二是部分医疗机构和医务人员受眼前利益驱动,违反医疗原则使用一些本不该用的药品。原则上讲,资源浪费极不利于人类的未来生存,严重的浪费可谓犯罪。在经济上是一害个人,二害集体,三害国家,因为会招致个人的经济损失,或增加集体的经济负担,乃至加大国家的经费开支。至于对病人的身体如何在此不讲。例如:一名感冒病人,嗓子有点痛,除开了几种感冒治疗药以外,还开了“新福欣”,即头孢呋辛钠6支。此方,即使有些上呼吸道感染也不对症,更不应使用如此贵重的药物。结果几十元钱即可治愈的病,却花了四百多元,纯属资源与经济上的浪费。从医生方面讲,如此用药无非是处方的价值越高,或者多开某种药,直接或间接的个人经济利益也越高。怪不得有的药品推销员说:“学术推销远不如经济推销的效果好。”

3. 正确认识药物的不良反应

药物不良反应一般是指在正常用法、用量的情况下出现的对人体有害的或意外的反应。药物有它的两重性:用药可改善人体状况或抵抗病原体,这是治疗作用;用药产生的毒副作用而危害人体,这是不良反应。有些不良反应是很严重的,可

造成很大的痛苦,还可致残,甚至致命,必须密切注意。药物不良反应有许多种,最常见的是副作用、毒性反应和过敏反应。

(1)副作用

药物产生副作用是常见的,是药物固有效能的一部分,是伴随治疗作用而出现的。如在用抗过敏药物时,会使人精神不振,甚至昏昏欲睡,这种作用不是我们期望的,即称副作用。副作用一般危害不大,但也需注意,副作用大时应减少药量。

(2)毒性反应

药物引起人体各系统的变化而有害于机体称毒性反应。如药物对肝脏、肾脏、造血系统、神经系统等的损害即为毒性反应。毒性反应的轻重程度与药物剂量及用药时间长短密切相关。因此,用药不可轻易增加剂量或延长疗程,以免增加毒性反应。

(3)过敏反应

过敏反应也叫变态反应,实为免疫反应。这种反应轻重差异很大,表现多种多样,难以预料。过敏反应可发生在人体许多部位,总的可分为全身性过敏反应和皮肤反应。轻者停药自愈或迅速治愈,重者可危及生命,其中以过敏性休克的危险性为大。皮肤反应最多见,有各种形状的药疹、皮炎、水疱等。皮肤反应也有很严重的,如剥脱性皮炎等,颇具危险性。过敏反应的特点是很小的药量就可引起严重反应,虽然只发生在少数人身上,但也必须提高警惕,该做过敏试验的药一定要按规定办事,绝不可忽视,以保安全。

根据近年来对药物不良反应病例的统计,以抗生素类药物发生不良反应最多,其他依次是神经系统用药、心血管系统用药、中成药等。从统计中看,中成药的不良反应也呈上升趋势。

4. 发生药物不良反应的主要原因

药物的种类繁多,给药方法不同,病人体质因人而异,因此,药物不良反应发生的原因也是复杂的。

药物方面的原因:药物本身的作用就可发生不良反应,如一种药有两种以上作用时,其中一种作用可能成为副作用;有些药物作用本身对人体某些组织器官就有伤害;药物的纯度不够,含杂质较多易发生过敏反应;在生产和保管过程中药物被污染也会引起不良反应。

人体方面的原因:①性别:药物性皮炎男性比女性多;粒细胞减少症则女性比男性多。②年龄:老年人和小儿对药物的代谢、排泄较慢易发生不良反应;婴幼儿对某些药较敏感也易发生不良反应。③个体差异:相同的药物和剂量可使不同的人产生不同的反应,由于体质不同而轻重各异,药物过敏反应与体质的关系更密切。④疾病因素:肝、肾功能不良时可增强和延长药物作用,易引起不良反应。

给药方法的原因:给药的途径不同,药物吸收的多少、快慢不一样,如静脉注射作用快、强,也易引起不良反应;长期用药可因体内蓄积而中毒;同时使用多种药物,由于药物相互作用可增加不良反应。另外,有些不合理的用药也会引起不良反应。

5. 注意防止或减轻药物不良反应

用药发生不良反应是常见的,想完全防止是不可能的。不过,如能准确地选择药品,结合疾病状况和体质,严谨地掌握用药剂量、方法、时间和妥善的配伍,至少可以减少或减轻不良反应。只有合理用药,才能安全有效。

注意病史和用药史:曾患过何种疾病,用哪些药产生过不良反应,病人和家属最好都清楚,去看病时还要向医生讲清。例如:病人患有青光眼,就不能再用阿托品及类似药,否则会产生不良后果。若曾发生过磺胺药或青霉素过敏反应,则不可再用,就连带同类药的其他品种也最好不用。曾有一名 58 岁男性病人,因患咽炎使用林可霉素发生皮肤过敏反应,一年后患感冒还用此药发生了类似反应,又一年后因做手术再次用林可霉素,发生了更严重的皮肤反应。用一种药发生 3 次过敏反应,增加了许多痛苦,这就太不应该了。病人自己未搞清楚,医生也未能仔细了解病人以往的用药情况,才造成了一种药物在一个人身上 3 次过敏的结果。

注意病人体质:选择药品和用药量与身体素质有关,要考虑到身体承受能力。体弱者一般宜选用作用比较温和的药品,药量不宜大。个别人的体质敏感性很高,对药物和自然界的某些物质较易发生过敏反应,甚至对某些食品也可发生过敏反应。这种人可称“过敏体质”,在用药时应格外谨慎。

注意用药方法:用药方法要依疾病的轻重缓急、用药目的和药物性质而定。如治疗肠道感染、胃炎、消化性溃疡等多数药宜口服,要求在吸收后于全身起作用的药物,凡宜口服的药

物最好采取口服用药。若因病情或药物性质需要注射时,可肌肉注射的则肌肉注射,即使需要静脉注射时也要注意速度不可过快,不得漏于血管外。有些对胃肠道刺激较强的药物可改用其他给药途径,如用栓剂直肠给药。

注意用药量:若在医院开药必须按医师的指示办事,不得随便改动。若自购药品使用,一般可按说明书用药,但要在允许剂量范围内,根据年龄和体质状况适当掌握剂量。对不熟悉或未曾用过的药品最好先从小剂量开始,边用边观察,根据情况可作适当调整。曾有一名男性病人,因患霉菌感染口服酮康唑,开始就用较大剂量,用药4天发生了严重不良反应,于第十天因救治无效而死亡,尸体解剖验证为急性肝坏死。如从小剂量开始用药,发生不良反应及时检查并立即停药,其结果可能是不一样的,这是个沉痛的教训。

6. 警惕药源性疾病

药源性疾病,顾名思义,就是药物引起的疾病。药物的不良反应是多方面的,有的还很严重,加之乱用药和滥用药,就会使不良反应增多、加重。药源性疾病其实就是严重的药物不良反应造成的后果。其害处是增加病人痛苦,致人身残,甚至造成死亡。因此,必须高度警惕。

触目惊心的几大药害

据世界卫生组织统计,全球死亡的病人中有1/3是死于不合理用药。从历史上看,几十年来所发生的惊人药害事件就有17起,至少死亡两万余人,还有上万人致残。许多重大药害令人不寒而栗。