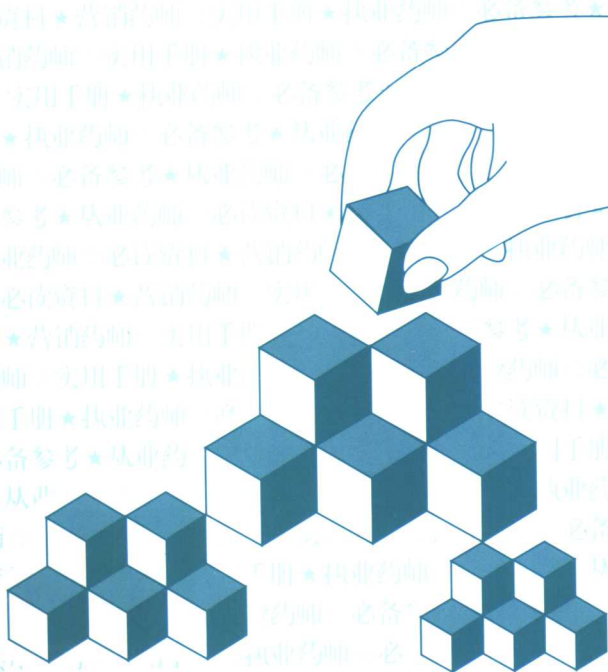


YAODIAN ZHIYE YAOSHI SHOUCHE

药店执业药师手册

主编 赵克健



中国医药科技出版社

药店执业药师手册

主 编 赵克健

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药店执业药师手册/赵克健主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2005.8

ISBN 7 - 5067 - 3213 - 0

I. 药… II. 赵… III. ①药物—基本知识②药品管理法—中国 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 064893 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010 - 62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 11 $\frac{1}{2}$

字数 276 千字

印数 1—4000

版次 2005 年 8 月第 1 版

印次 2005 年 8 月第 1 次印刷

印刷 北京昌平区百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7 - 5067 - 3213 - 0/R·2673

定价 26.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书是针对工作在药品经营部门的执业药师在执业过程中的实际需要而编写的一部实用性较强的工具书。其主要包括两个方面的内容：一是关于一般疾病的诊断、治疗、用药和医疗保健卫生科普方面的知识；二是关于药政法规和质量管理的资料，特别是有关 GSP 以及国家对执业药师管理方面的资料。这些内容都是根据工作在各药品经营部门，尤其适应那些置身于药房、药店的执业药师们的需要，是为他们提供的一本随时查阅的执业手册。当然作为一本较全面的医学、药学及卫生方面的科普资料，也可作为广大群众自我保健的良好读物。

主 编 赵克健
副主编 周 娜 田 方
编 者 (按姓氏笔画排列)

马佳菊	王 璇	王学军
田 方	刘桂霞	朱禄来
纪淑荣	杨 熠	杨玉婷
郝 立	那大成	冯建国
冯志媛	汪 莹	张 莉
张 梅	宋淑敏	周 娜
赵克健	鄂蕴娟	

前 言

工作在药品经营部门的执业药师是各医药经营企业开展营销和为患者服务的质量负责人。其一方面有为直接面对的顾客和患者提供药学服务的义务，在保证公众用药安全有效方面发挥着极为重要的作用。随着社会的发展，人们科技水平的提高，从而对于药学服务质量的需求也会随之提高，这就要求广大执业药师要较多的掌握一些常见病、多发病的发病病因、症状及治疗、护理等知识，以便更好地帮助患者选购适当的药物，指导顾客和患者合理使用药品以促进痊愈。另一方面执业药师还应在其执业范围内负责对药品质量的监督管理，参与制定、实施药品全面质量管理及对违反规定的处理工作，以确保《药品法》及 GSP 等各项政策法规在本企业得以严格贯彻执行。为此根据上述对执业药师各项职责的需要，特组织编写了这本针对性强、内容较全面的手册。以供工作在药品经营部门的执业药师尤其是在药房、药店执业的药师在执业过程中参考运用，特别是本手册提供的国家药政法规方面的资料，既是规范其自身执业行为的准则，又是履行其对企业监督指导职能的依据。所以本书是执业药师包括在批发及零售部门执业的药师在执业过程中不可或缺的必备工具书。

本书是参考多种有关资料编写而成，其中各种法规文件都是目前全国现行的，但根据客观发展的需要，国家会对其有所调整更新。为此请密切注意这方面的信息，遵循“后法废前法”的原则行事。书中所载的资料如有错误应以原文件为准。在其他文字方面因编者水平所限，如有不当敬请指正。

编 者

2005 年 5 月

目 录

第一篇 询医问药篇 (应对患者咨询) (1)

第一章 常见疾病症状诊断要点与对症用药..... (1)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 一、发热 (1) | 十三、眩晕 (30) |
| 二、疼痛 (2) | 十四、昏迷 (32) |
| 三、头痛 (4) | 十五、斑疹、丘疹及疱疹
..... (34) |
| 四、胸痛 (5) | 十六、黄疸 (36) |
| 五、腹痛 (7) | 十七、烧心 (37) |
| 六、呼吸困难 (10) | 十八、痛经 (38) |
| 七、咯血、呕血、便血及
血尿 (12) | 十九、闭经 (40) |
| 八、口臭 (20) | 二十、阴道出血 (41) |
| 九、贫血 (21) | 二十一、白带异常 (42) |
| 十、腹泻 (23) | 二十二、小儿厌食 (42) |
| 十一、便秘 (25) | 二十三、小儿肥胖 (43) |
| 十二、水肿 (28) | 二十四、小儿腹痛 (44) |

第二章 常见疾病及其用药与护理要点..... (46)

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 一、流行性感冒 (46) | 十、脂肪肝与肝硬化 (62) |
| 二、肺炎 (48) | 十一、高脂血症及动脉粥样
硬化 (64) |
| 三、百日咳 (49) | 十二、糖尿病 (67) |
| 四、肺结核 (51) | 十三、类风湿性关节炎 (77) |
| 五、支气管哮喘 (54) | 十四、抑郁症 (80) |
| 六、偏头痛 (57) | 十五、痴呆综合征 (83) |
| 七、三叉神经痛 (59) | 十六、白血病 (85) |
| 八、坐骨神经痛 (60) | 十七、青光眼 (86) |
| 九、梅尼埃病 (美尼尔病)
..... (61) | 十八、白内障 (87) |

十九、黄褐斑	(88)	二十五、蛔虫病	(91)
二十、痤疮	(88)	二十六、蛲虫病	(92)
二十一、痣	(89)	二十七、钩虫病	(92)
二十二、雀斑	(89)	二十八、附件炎	(93)
二十三、臭汗症(狐臭)	(90)	二十九、痔疮	(94)
二十四、脱发	(90)	三十、狂犬病	(96)

第三章 常见疾病中医的分型论治····· (98)

一、感冒	(98)	十六、便秘	(111)
二、内伤发热	(98)	十七、泄泻	(111)
三、头痛	(99)	十八、痢疾	(112)
四、眩晕	(100)	十九、黄疸	(113)
五、心悸	(100)	二十、水肿	(114)
六、中风	(101)	二十一、血证	(115)
七、腰痛	(102)	二十二、郁证	(116)
八、消渴	(103)	二十三、癫狂	(116)
九、肺癆	(104)	二十四、癩证	(117)
十、咳嗽	(104)	二十五、癰闭	(117)
十一、喘证	(106)	二十六、耳鸣、耳聋	(118)
十二、哮证	(107)	二十七、不寐	(119)
十三、胃痛	(108)	二十八、自汗、盗汗	(120)
十四、呃逆	(109)	二十九、遗精	(120)
十五、呕吐	(110)	三十、虫证	(121)

第四章 临床病理检测及声、电等检查意义····· (122)

一、人体正常生理常规及其异常与疾病	(122)
(一) 尿常规	(122)
(二) 血常规	(124)
(三) 粪常规	(125)
(四) 肝功能化验	(126)
(五) 乙肝免疫标志及“大、小三阳”	(127)

(六) 血脂测定	(128)
二、声、电等检查意义	(129)
(一) 超声波检查	(129)
(二) 电子计算机横断层扫描 (CT)	(129)
(三) 螺旋电子计算机横断层扫描 (螺旋 CT)	(129)
(四) 磁共振成像 (MRI)	(130)
(五) 介入放射学诊断和治疗术	(130)
(六) 心电图	(130)
三、肝、胆、肾、子宫、心脏等 B 超正常值	(131)
第五章 医药学及处方常用外文缩写选介	(134)
一、医药学常用外文缩写选介	(134)
二、常用药名外文缩写	(141)
三、常用处方用拉丁文缩写	(145)
第六章 医药学基本概念选介	(149)
一、新药学方面	(149)
(一) 药理学效应动力学	(149)
(二) 药物代谢动力学	(149)
(三) 药物处置	(150)
(四) 首关效应	(151)
(五) 生物利用度	(151)
(六) 血浆蛋白结合	(151)
(七) 半衰期	(152)
(八) 耐受性、耐药性和药物依赖性	(153)
(九) 药物的各种量	(154)
(十) 影响药物作用的因素	(155)
(十一) 药物不良反应	(156)
(十二) 非处方药	(156)
(十三) 基本药物	(157)
(十四) 药物利用评价	(157)
(十五) 合理用药	(158)
(十六) 治疗药物监测	(158)

(十七) 控释给药系统	(158)
(十八) 靶向给药系统	(159)
(十九) 药物的慎用、忌用和禁用	(159)
(二十) 血浆蛋白结合	(160)
(二十一) 血脑屏障	(160)
(二十二) 胎盘屏障	(160)
(二十三) 肝肠循环	(160)
(二十四) 药物协同作用	(161)
(二十五) 药物拮抗作用	(161)
(二十六) 手性药物	(161)
(二十七) 反义药物	(161)
(二十八) 占领学说	(161)
(二十九) 克隆	(162)
(三十) 免疫药物	(162)
(三十一) 基因组药物	(162)
(三十二) 干细胞	(163)
(三十三) 干扰素	(163)
(三十四) 抗生素后效应	(163)
(三十五) β -内酰胺类抗生素	(164)
(三十六) 四环素类药物	(164)
(三十七) 大环内酯类药物	(164)
(三十八) 氨基糖苷类药物	(164)
(三十九) 头孢菌素类药物	(165)
(四十) 喹诺酮类药物	(165)
(四十一) 抗真菌药	(166)
(四十二) 抗病毒药	(166)
(四十三) 环氧化酶	(166)
(四十四) H_2 受体拮抗剂	(166)
(四十五) 质子泵抑制剂	(167)
二、中医学方面	(167)
(一) 中医学基础理论简介	(167)
1. 中医阴阳学说	(167)

2. 中医八纲辨证	(168)
3. 中医五行学说	(168)
4. 中医藏象学说	(169)
5. 中医经络学说	(169)
6. 中医三焦理论	(169)
7. 中医的“六淫”与“七情”论	(170)
8. 中医诊断疾病的“四诊”	(170)
9. 中药配伍的“十八反”与“十九畏”	(170)
10. 中药方剂中的君药、臣药、佐药和使药	(171)
11. 中药妊娠禁忌歌诀	(172)
12. 中药的“七情”学说	(172)
13. 中药的药性学说	(172)
14. 中药炮制的概念	(173)
15. 中药服药饮食禁忌说	(174)
(二) 中医常用药物分类	(174)
1. 解表药	(174)
2. 清热药	(174)
3. 芳香化湿药	(175)
4. 利水渗湿药	(175)
5. 理气药	(175)
6. 活血化瘀药	(175)
7. 安神药	(176)
8. 平肝息风药	(176)
9. 开窍药	(176)
10. 固涩药	(176)
11. 补虚药	(177)
12. 祛风湿散寒药	(177)
13. 温里药	(177)
14. 消食药	(177)
15. 止咳化痰平喘药	(178)
三、常见药品制剂通则选介	(178)
(一) 中成药制剂	(178)

1. 丸剂	(178)
2. 散剂	(179)
3. 颗粒剂(冲剂)	(179)
4. 片剂	(179)
5. 锭剂	(179)
6. 煎膏剂(膏滋)	(180)
7. 胶剂	(180)
8. 糖浆剂	(180)
9. 巴布膏剂	(180)
10. 合剂	(180)
11. 滴丸剂	(181)
12. 胶囊剂	(181)
13. 酒剂	(181)
14. 酊剂	(182)
15. 流浸膏剂与浸膏剂	(182)
16. 膏药	(182)
17. 橡胶膏剂	(182)
18. 软膏剂	(183)
19. 露剂	(183)
20. 茶剂	(183)
21. 注射剂	(183)
22. 搽剂	(184)
23. 栓剂	(184)
24. 滴鼻剂	(184)
25. 滴眼剂	(184)
26. 气雾剂	(184)
(二) 化学药制剂	(185)
1. 片剂	(185)
2. 注射剂	(186)
3. 酊剂	(187)
4. 栓剂	(187)
5. 胶囊剂	(188)

6. 软膏剂	(188)
7. 眼膏剂	(188)
8. 丸剂	(188)
9. 滴眼剂	(189)
10. 糖浆剂	(189)
11. 气(粉)雾剂和喷雾剂	(189)
12. 膜剂	(190)
13. 颗粒剂	(190)
14. 口服溶液剂、混悬剂、乳剂	(191)
15. 散剂	(191)
16. 滴耳剂	(191)
17. 滴鼻剂	(192)
18. 洗剂	(192)
19. 搽剂	(192)
20. 凝胶剂	(192)
21. 透皮贴剂	(193)
第二篇 医药卫生篇(应对卫生保健科普宣传)	(194)
第一章 正确用药	(194)
一、服用中药补剂必须对症择药	(194)
二、高血压患者睡前勿服降压药	(195)
三、高血压病人的生活起居须知	(195)
四、哪些人不宜服用西洋参	(196)
五、感冒的分型与选择用药	(196)
六、治疗咳嗽应辨证用药	(197)
七、婴幼儿用药应选择适宜的剂型	(199)
八、服药应注意选择适当时间	(200)
九、不能与降血糖药同时服用的药物	(202)
十、服药应注意与饮食相配合以提高疗效	(203)
十一、面部慎用可的松等激素类药物	(204)
十二、服药后勿吸烟以防影响疗效	(205)
十三、服药应注意饭前饭后的选择	(205)
十四、常用的中西药物有哪些配伍禁忌	(206)

十五、不可研碎后服用的片剂	(207)
十六、怎样理解“肝肾功能不全者慎用”	(207)
十七、如何正确服用减肥药	(208)
十八、过量服用维生素类药物有何危害	(209)
十九、硝酸盐类药物用于治疗心绞痛的注意事项	(209)
二十、使用解热抗炎镇痛类药的注意事项	(210)
二十一、服用催眠药的注意事项	(211)
二十二、如何选择调血脂药物	(211)
二十三、如何正确选用眼药水	(212)
二十四、高脂血症患者忌补维生素 E 和 A	(213)
二十五、服用镇咳药的注意事项	(213)
二十六、服用平喘药的注意事项	(214)
二十七、哪些人不可服用可的松类药物	(215)
二十八、饮茶对哪些药物疗效有影响	(216)
二十九、如何进行科学的补钙	(216)
三十、老年人用药注意事项	(217)
三十一、儿童忌用复方氨基比林(安痛定)	(218)
三十二、哪些药物对胎儿有危害性, 孕妇禁用	(218)
三十三、痛经的中医辨证用药	(219)
三十四、使用口服避孕药的注意事项	(220)
三十五、各种降压药对性功能有何影响	(220)
三十六、哪些药物可影响性欲和生育	(221)
三十七、哺乳期妇女禁服的药物	(221)
三十八、几种地黄丸都有些什么不同	(222)
三十九、怎样理解中药处方中药名“脚注”	(222)
四十、怎样煎药疗效高	(223)
四十一、中药中的“药引子”有什么作用	(224)
四十二、中药里的“参”性味各异不可乱用	(225)
四十三、唱歌、语言工作者忌服的药物	(226)
第二章 卫生保健科普知识选介	(227)
一、什么是转基因食品及食用是否安全	(227)
二、哪些人不宜多食豆制品	(227)

三、体胖的人应选饮哪种啤酒	(229)
四、食用哪种水果因人而异	(229)
五、口中异味传递疾病信息	(230)
六、胸痛不一定是心绞痛	(231)
七、颜色的保健与祛病作用	(232)
八、病人手术后应吃些什么食品	(233)
九、哪些食品有利于心血管健康	(233)
十、嘴唇为什么会干裂	(234)
十一、过量使用润肤霜不利于皮肤健美	(235)
十二、用过热的水洗手洗脸会使皮肤粗糙	(235)
十三、母乳喂养儿的禁忌	(235)
十四、何谓“上火”，如何选用败火药	(236)
十五、老年痴呆症表现与预防	(237)
十六、看望病人应送哪些水果	(238)
十七、红薯的防病治病作用	(239)
十八、艾滋病的传播与预防	(240)
十九、饮食异常病因各有不同	(240)
二十、巧用茶祛百病	(241)
二十一、皮肤瘙痒勿抓别烫洗	(242)
二十二、各种常见病与饮食禁忌例举	(243)
二十三、糖尿病患者对食疗和运动存在的误解	(244)
二十四、突然消瘦是患病的信号	(246)
二十五、如何预防牙周病	(247)
二十六、憋尿危害多	(247)
二十七、各种突发急病的护理禁忌	(248)
二十八、常用电脑如何养护眼睛	(248)
二十九、手机辐射不可等闲视之	(249)
三十、不同颜色的食物营养功能有何不同	(249)
三十一、维生素缺乏的各种表现	(250)
三十二、饮酒可促癌	(251)
三十三、三高三低的“洋快餐”经常吃的危害	(251)
三十四、空腹有何饮食禁忌	(252)

三十五、饮用牛奶的禁忌	(253)
第三篇 政策法规 (应对企业管理)	(255)
第一章 综合性法规	(255)
中华人民共和国药品管理法	(255)
药品经营质量管理规范	(274)
药品批发企业 GSP 认证检查评定标准 (试行)	(286)
药品批发企业《GSP 认证现场检查项目》(试行)	(287)
药品零售企业 GSP 认证检查评定标准 (试行)	(298)
药品零售企业《GSP 认证现场检查项目》(试行)	(299)
第二章 药政管理方面法规	(307)
精神药品管理办法	(307)
医疗用毒性药品管理办法	(311)
药品包装、标签和说明书管理规定 (暂行)	(314)
第四篇 执业药师规章篇 (应对自我管理)	(320)
第一章 资格与注册	(320)
执业药师资格制度暂行规定	(320)
执业药师注册管理暂行办法	(325)
第二章 继续教育	(329)
执业药师继续教育管理暂行办法	(329)
执业药师继续教育学分授予细则	(334)
附录 1 抗菌药物治疗性应用的基本原则	(338)
附录 2 从药名知药类的作用——INN 采用的词干及其 中文译名表	(341)
附录 3 有关医药卫生组织网址	(346)

第一篇 询医问药篇（应 对患者咨询）

第一章 常见疾病症状诊断 要点与对症用药

一、发热

发热是指人的体温因各种原因超过正常范围，腋温 $> 37^{\circ}\text{C}$ ，口温 $> 37.2^{\circ}\text{C}$ 。发热是一种常见的临床表现，很多疾病均可引起发热，但引起发热的原因大致可分为传染性 & 非传染性两类：各种细菌、病毒及支原体等感染引起的发热为传染性发热；各种肿瘤、血液系统疾病及中枢神经性高热等引起的发热为非感染性发热。发热虽可引起许多身体的不适，但亦可以增强吞噬细胞的活力及增强肝脏的解毒能力，所以发热不仅是疾病的信号而且是机体对病症进行“抵抗”的一种表现。

除根据病史和各种体检以外，也可从发热的伴随症状对发热的病因进行诊断和鉴别，其中主要的有：

1. 发热伴寒战：一次性寒战见于大叶性肺炎、输血及输液反应；反复性寒战且为高热，见于急性肾盂肾炎、急性胆囊炎、败血症、疟疾、流行性脑脊髓膜炎及流行性斑疹伤寒等。

2. 伴有皮疹：发热与皮疹的出现虽没有固定关系，但有些疾病常伴不同形式的皮疹，如丘疹、斑疹、荨麻疹、红斑及水疱等。见于风湿热、皮炎、系统性红斑狼疮、金葡菌败血症、猩红热、水痘、天花、伤寒等。

3. 伴有出血倾向：伴有自发性出血或小的外伤后出血不易