

陕西省药理学学会组织编写

中国居民 安全用药须知

曾志海 主编

防范药品风险，走出用药误区



中国出版集团

世界图书出版公司

中国居民安全用药须知

中国居民

安全用药须知

中国居民安全用药须知

中国居民安全用药须知

中国居民安全用药须知

陕西省药理学会组织编写

中国居民安全用药须知

曾志海 主 编



中国出版集团

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

中国居民安全用药须知/曾志海主编. —西安:世界图书出版西安有限公司, 2012. 8

ISBN 978 - 7 - 5100 - 4466 - 3

I. ①中... II. ①曾... III. 药物—基本知识
IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 052874 号

中国居民安全用药须知

主 编 曾志海
主 审 刘俊田
责任编辑 赵亚强
封面设计 诗风文化

出版发行 世界图书出版西安有限公司
地 址 西安市北大街 85 号
邮 编 710003
电 话 029 - 87233647(市场营销部)
029 - 87234767(总编室)
传 真 029 - 87279675
经 销 全国各地新华书店
印 刷 陕西奇彩印务有限公司
成品尺寸 180 mm × 250 mm 1/16
印 张 15
字 数 300 千字

版 次 2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5100 - 4466 - 3
定 价 28.00 元

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

序 一

世界卫生组织的一项调查显示,全球有一半的药物在被不合理使用,这一方面可能会使患者出现严重不良反应甚至死亡,另一方面可能导致细菌产生耐药性而影响抗菌药物的治疗效果;全球的死亡患者中有1/3不是死于疾病本身,而是死于不合理用药。我国的用药情况也不容乐观,诸如随意改变药品用法、抗菌药物滥用等种种不合理用药的情况十分严重,不合理用药的患者占到了12%~32%。据此推算,我国每年因药物不良反应致死人数多达数十万之众,用药安全状况令人十分担忧。

药物是一把双刃剑,使用得当能解除患者的痛苦,使用不当会给患者带来更大的痛苦。为了帮助医务工作者及广大群众安全用药,我们陕西省药学会委托学会常务理事曾志海主任药师执笔编撰了《中国居民安全用药须知》一书。曾志海主任药师长期在医药院校及其附属医院从事药理学、药事管理学教学和临床药学工作,不但具有坚实的药物理论知识和丰富的临床用药经验,而且文笔甚好,曾编写和出版多本药理学、药事管理学教材和药物专著。

曾先生花费了近两年的业余时间撰写的这本书籍,系统地论述了安全用药的观念、方式和方法,信息量大,实用性强,内容具有很强的科学性、逻辑性和科普性,严谨中不乏活泼,详略得当,通俗易懂。其知识性、趣味性、可读性让人耳目一新。这个小册子不仅是一本好的适合大众阅读的科普读物,对基层的临床工作者和药学工作者也是有裨益的。

该书的前三章主要从宏观的范畴和微观的角度讲述了如何端正用药思想、疏导用药心理、规范用药行为,从而达到建立科学用药观的目的。其中,第一章从药物和毒物的关系说起,充分阐述了药物治疗中的利益和风险问题,重点介绍了药品风险的来源和组成,详尽分析了药品的特殊性与药品风险的关



系,让人们对于药品风险有一个全方位的认识。其中,第二章从国家是如何进行药品风险防御的问题入手,再过渡到公众应该怎样防范药品风险,详细介绍了个人在选择药物时,怎样才能做到确保药品质量,防止不安全事件发生的关键点,仔细阅读便能悟出其中的道理。其中,第三章着重阐述了药物作用和心理作用的关系,通过讲述“安慰剂”的奇妙效力,向人们揭示游医药贩利用假药治病的骗术。同时用鲜活的实例奉劝人们走出“追求新药”、“迷信贵药”、“依赖补药”、“祈求速效”、“多用效好”、“中药安全”等用药的心理误区,忠告人们无病且莫滥用药,有病不能乱用药,遵从医嘱可望药到病除。

第四章用较大篇幅对解热镇痛药、镇静催眠药、呼吸系统用药、消化系统用药、心血管系统用药、内分泌系统用药、维生素、抗菌药物等治疗常见病和多发病的药物做了具体介绍,以便人们在选择这些药物时,摒弃错误的用药观念,坚持安全用药的原则,避免药物给人们带来不应有的痛苦。

该书最后一章,重点针对儿童、老年人、孕妇、哺乳妇女和肝肾功能不全者等特殊人群的用药安全做了充分的论述,提示人们在这些特殊时期或特殊情况下,应倍加注意用药的安全性问题。

总而言之,该书基于现代最新的医药科技成果,理论与实践结合,剖析了现实中那些“逢热便用解热药”、“见痛就用止痛药”、“把激素当做退烧药或止痛药”、“把抗菌药物当做万灵药或保险药”或“不经医生处方随意使用抗菌药物”,以及不按疗程随意停药、任意加大用药剂量等等用药时弊,对帮助人们在理清用药思路、抛弃用药陋习、保障安全用药等方面具有重要意义和实用价值。愿这本科普读物能为大众所喜爱,在民间广为传播,为保障人民的健康作出贡献。

陕西省药理学学会理事长
西安交通大学医学院教授、博士研究生导师

刘俊田

2011年10月10日

序 二

曾志海主任药师主编的《中国居民安全用药须知》一书,拜读后,颇有感触。该书的出版很有意义。药品安全问题是关系到人民群众身体健康、经济发展和社会稳定的民生大事,全社会都十分关注。这本书的问世对提高公众安全用药意识,倡导全社会健康用药理念和用药方式,确保公众用药安全有效都有十分重要的现实意义。

该书的选题切中时弊。2009年一项中国非处方药物协会、中国医药质量管理协会和中国药学会联合组织开展的“中国家庭药箱调查”结果显示,只有20.5%的居民能正确处理过期药品,有8.9%的居民在发现药品过期后依然继续使用,还有1.5%的居民将过期药品卖给收购的药贩。这个调查从一个侧面反映出在居民家庭用药安全方面存在不少问题。该书通过对安全用药密切相关的药品监管法律法规和安全用药知识的介绍,以增强百姓自我保护意识;通过对药品不良反应报告制度的现状和有关规定的介绍,以增强百姓药品不良反应报告的参与意识;通过对抗菌药物合理使用知识的介绍,使公众了解抗菌药物滥用造成的严重危害。同时,用大量的科学事实告诫人们提高安全用药、合理用药的意识和知识水平的重要性,引导人们在正规的医疗机构或药店购药,遵照医生或药师的用药指导正确服用,养成按药品说明书用药的习惯,密切注意药物不良反应和使用禁忌等,避免擅自不合理使用和滥用药品,以期实现安全、有效、经济、适当使用药物。



该书的写作有独到之处。曾志海主任药师把渊博的专业理论知识和丰富的临床实践经验有机地结合在一起,深入浅出地阐释了常用药物的药理性质、不良反应、注意事项和使用原则,说理透彻,要言不烦,具有很强的科学性、指导性和实用性。

这是一本为民着想、与民贴心、急民所需的好书。执卷在手,既可作为公众的普及读物,也可作为基层专业临床人员、药品监督管理人员的进修教材。该书的问世,势必会受到众多学者的推崇,势必会在保障医疗卫生单位及全民的用药安全等方面起到积极作用,对此表示祝贺并希望达到先生的初衷!

陕西省卫生厅副厅长
陕西省食品药品监督管理局局长

李荣杰

2011 年 12 月 1 日

前 言

1956年,“反应停”(沙利度胺)在欧洲刚刚问世时,被公认为“安全的催眠药”,可不经医生处方直接在药店出售。同时厂家特别介绍,这种药对妊娠呕吐有“卓越”的疗效,因此立刻成为风靡全球的新药。很多怀孕中的妇女不堪忍受呕吐之苦,买来这种药,无医自“治”。但6年后,人们吃惊地发现,当年大剂量服用反应停的很多妇女,生下了海豹样畸形儿,仅在当时的联邦德国,这样的病例就达1万例。

这宗“反应停”事件震惊了整个世界,引起了人们对安全用药的高度重视。一方面促使许多国家修改药品法,加强药品监督管理,开始对新药的上市设立严格的门槛,并对药品不良反应实行监测;另一方面形成了一个共识:尽管对新药上市和上市后的监管已十分严格,但药品在使用中仍存在着一定风险,特别是一味追求新药其风险更大,所以医生和公众都应谨慎用药,才能保证用药安全。

然而时至今日,“反应停”事件的“阴魂”仍然不散。据我国药品不良反应监测中心信息统计,我国每年因药物不良反应住院治疗的患者达250万人,其中近50万人属严重反应;另据测算,我国每年死于药品不良反应和药源性疾病的人数高达10万之多。究其原因,乃是因为随着我国经济的发展和人民群众生活水平的提高,新药层出不穷,补药不断翻新,人们原本已经平静的用药心理又被搅乱,迷信新药,崇尚药补几成时尚。一些家长望子成龙的愿望,一些人追逐青春的心理,常常导致其滥服补药,滥用新药。更为甚者,抗菌药物



的滥用不仅导致药品不良反应和不良事件频频见诸报端,而且造成了细菌耐药现象不断升级,从单一耐药菌到多重耐药菌再到泛耐药的“超级细菌”,耐药性已威胁到了全球稳定和国家安全。

相反,也有些人由于担心药物的毒性,患病之后拒绝使用药物或不遵医嘱用药,或随意停药,或道听途说任意换药等现象十分普遍,这些不良用药行为不仅给疾病的治疗带来了困难,甚至造成危及生命的后果。特别是从上世纪末以来,我国的疾病谱发生了较大改变,心脑血管疾病的发病率和死亡率不断攀升,成为威胁我国公民健康的最大杀手。虽然导致这种结果的因素很多,但与其与人们不规范的用药行为也是有很大关系的。

由此可见,如何做到正确对待药物的利和弊,把药物的风险降到最低,使药物给人类带来的利益最大化,是一个值得探讨的课题。目前的当务之急就是要对公众进行安全用药知识培训和科学用药教育。

正因为如此,在陕西省科学技术协会的大力支持下,受陕西省药理学学会委托,笔者编写了这本《中国居民安全用药须知》。在编写过程中承蒙陕西省药理学学会理事长、西安交通大学博士生导师刘俊田教授指导并作序;又承蒙陕西省食品药品监督管理局局长李荣杰的关注,为本书作序;也承蒙商洛职业技术学院附属医院屈治民主任医师的鼎力帮助,这些都使本书增色不少,在此表示感谢。

希望这本小书能帮助人们建立科学用药的观念,善待自己的生命,保证我国的国民有一副强健的体魄。但由于本人能力有限,不可避免会有一些疏漏,还望同仁及读者给予批评指正。

曹志海

2012年7月28日

目 录

第一章 药物与毒物的关系

第一节 药物发展简史 /1

- 一、药物古称“本草”的来历 /1
- 二、现代药物概说 /2

第二节 药物治疗中的利益和风险 /4

- 一、药物是有用的毒物 /4
- 二、利益——人体健康的希望 /5
- 三、风险——药物对人类的挑战 /6
- 四、药品的特殊性与药品风险 /9

第二章 药品风险管理与防御措施

第一节 国家药品风险管理的防御体系简介 /13

- 一、药品上市前的风险管理——药品注册管理 /13
- 二、药品不良反应报告与监测管理 /14
- 三、处方药与非处方药分类管理 /19
- 四、药品上市后再评价管理 /21

第二节 公众怎样防范药品风险 /24

- 一、确保药品质量,以防不安全事故发生 /24



- 二、准确使用药量,保证用药安全 /32
- 三、警惕过敏反应,走出认识的十大误区 /37
- 四、讲究用药方法,安全方便优先 /42
- 五、择时给药,安全高效 /47
- 六、适时停药,牢记风险 /51
- 七、疗程适宜,保障安全 /52
- 八、注意用药禁忌,保证用药安全 /54

第三章 药物作用与用药心理

- 一、药物作用和心理作用 /61
- 二、“假药”治病 /63
- 三、走出用药心理的误区 /66
- 四、用药忠告 /75

第四章 常用药物用药安全须知

第一节 解热镇痛药 /78

- 一、药理作用 /78
- 二、常见不良反应 /79
- 三、安全用药须知 /80

第二节 镇静催眠药 /87

- 一、镇静催眠药是处方药更是特殊管理药品 /87
- 二、治疗失眠的原则 /88
- 三、治疗失眠如何选用药物 /88
- 四、治疗失眠如何避免耐受性和依赖性的产生 /89
- 五、应用镇静催眠药的注意事项 /90

第三节 呼吸系统用药 /92

一、镇咳药 /92

二、祛痰药 /95

三、平喘药 /96

四、镇咳、祛痰及平喘的复方制剂和中成药 /98

第四节 消化系统用药 /100

一、抗消化性溃疡药 /100

二、止泻药 /104

三、泻药 /107

第五节 心血管系统用药 /111

一、心血管生理病理简介 /111

二、心血管系统的常用药物 /113

第六节 内分泌系统用药 /142

一、肾上腺皮质激素 /143

二、胰岛激素及其他影响血糖的药物 /147

第七节 维生素 /156

一、维生素的分类 /156

二、安全使用维生素类药的要点 /157

三、维生素合理使用的原则 /162

第八节 抗菌药物 /164

一、抗菌药物的分类 /164

二、抗菌药物的作用机制与细菌耐药性漫谈 /166

三、抗菌药物滥用的现状 /169

四、常见抗菌药物的不良反应及注意事项 /176

五、怎样合理应用抗菌药物 /200



第五章 特殊人群用药安全须知

第一节 儿童用药安全 /204

- 一、掌握儿童生长发育特点,确保用药安全有效 /204
- 二、遵守儿童用药的基本原则,确保用药安全有效 /206

第二节 老年人用药安全 /209

- 一、老年人用药安全的常见问题 /209
- 二、老年人安全用药的基本原则 /210

第三节 孕妇安全用药 /212

- 一、孕期安全用药,把握怀孕时间最关键 /213
- 二、孕期安全用药,区别病种病情是上策 /213
- 三、孕期安全用药,了解药物常识可实现 /215

第四节 哺乳期妇女用药安全 /218

- 一、能够进入母乳的药物 /218
- 二、哺乳期妇女用药的注意事项 /222

第五节 肝肾功能不全者安全用药 /223

- 一、肝功能不全患者用药会产生哪些影响 /224
- 二、肾功能不全患者用药会产生哪些影响 /224
- 三、肝肾功能不全者的用药原则 /225

参考文献 /228

第一章 药物与毒物的关系

古训有“是药三分毒”的说法。它告诫人们：凡是药物均是有毒性的，药物是不能随意使用的。显然，这是有利于安全用药的忠告，只是略显笼统，又会让人产生望药生畏的感觉。的确，人类在利用药物治疗疾病获得利益的同时，也就意味着在冒着可能中毒的风险。那么，我们怎样才能在治疗疾病的过程中，冒较小的风险而获得更大的利益呢？这就需要大家掌握一定的医药知识。

第一节 药物发展简史

一、药物古称“本草”的来历

人类早在历史记载以前，出于求生的需要，在寻找食物的过程中，无意地发现了药物治疗疾病的作用，这些经验就通过神话、传说的形式流传于世。我国民间关于神农的故事很多，传说中的神农有一根天帝赐给的神鞭，可以鞭打百草，被他鞭打过的百草可以显现药性。还有神龙尝百草以识药性的传说。神龙尝过的花、草、根、叶甚多，著名的药草如茶叶、甘草、牛膝、天麻等都是他尝出来

的。神农最后尝了一种叫做断肠草的毒草，不治而死，死后人们称他为“药王菩萨”。

以后，人类对药物的认识逐渐加深，从无意发现到有意识的寻找，积累了许多用药的经验。最早的医药知识被记录在殷商甲骨及其后的木简、竹简上。从远古时代开始，人类经历原始社会、奴隶社会，虽然历史漫长，但是由于生产、经济、文化水平低下，所积累的医药知识有限，有关文字记载的资料不多。先秦时

期的作品《山海经》，可谓我国古代的百科全书，其中记载有百余种药物，开本草之先河。到了公元一世纪前后，我国最早的药物专著《神农本草经》问世，药物研究便成为独立的学科。《神农本草经》也是全世界第一部药物学著作。历代药物学家对本草都有新的增补，到1590年（明代），李时珍通过毕生对药物的调查，去伪存真，写成了举世无双的药物学巨著《本草纲目》。

我国古代出现“本草”一词，是当时植物药物大量增加，占了药物中绝大多数的结果，草是植物的泛称，因而《论文》对“药”作了“治病草”的独特解释。不过，本草即药物的含义，历代多用在书名之中。清末以后，此用法渐绝，代之中药、国药之称。因为这时西医西药的输入，如果单说使用药物，常常指代不清，为了便于与西药相区分，人们就把中医使用的药物称之为中药。

随着岁月的流逝、社会的演变和人类的进步，药物科学得到了越来越大的发展，现在药物的种类层出不穷，丰富多样。

二、现代药物概观

药物一般是指可用于改善或查明生理功能及病理状态的各种物质产品，即

人们常说的用于预防、治疗和诊断疾病的物质，其中以治疗药物为主。

按我国的传统习惯，一般将药物分为中药和西药两大类。现在，世界各国常根据药物来源把药物分为天然药物和合成药物两大类。天然药物主要指取材于天然的动物、植物、矿物，经加工或精制而成的药物，其中包括传统的中药；合成药物主要指人工合成的药物，如化学合成的磺胺药，生物合成的抗生素等。

为了发挥药物的最大疗效，以及为了便于运输、贮存和使用，常将药物进行加工，制成一定规格的产品。这种产品，我们通称为制剂。例如，从黄连中提取出的黄连素（小檗碱），具有广泛的抗菌消炎作用，但它是一种苦味的粉末，服用不便，更不适直接用在眼、耳、鼻及皮肤等部位，故需在使用前配制成不同的制剂，如黄连素的注射剂、片剂、软膏、眼药膏等。此外，为了使一种制剂更加理想化，常将两种以上的主要药物配制成复方制剂。例如，抗酸药胃舒平片中含有氢氧化铝、三硅酸镁、颠茄浸膏三种主药。其中氢氧化铝和三硅酸镁都能中和胃酸，但前者常有便秘的副作用，后者可见轻泻的副作用，合制在一起后抗酸力增强，副作用抵消；同时还加有颠茄浸膏可

以缓解胃肠痉挛疼痛。

人们日常所接触和应用的药品,除中药饮片外,事实上都是药物制剂。其中少数是由医院药房配制而成,称为医院制剂。绝大部分则是由药厂成批生产并作为商品销售的成药。

我们不难发现,医药商店所陈设的商品,就是根据制剂的形式——剂型分门别类的。药物的剂型很多,西药常见的有散(粉)剂、片剂、胶囊剂、颗粒剂、注射剂(针剂)、溶液剂、合剂、薄膜剂、软膏剂等;中药常见有丸、散、膏、丹、汤、酒、露、颗粒剂等。

现代药物发展大体经历三个阶段。第一阶段是 19 世纪末叶药物合成的兴起。保罗·埃尔利希合成肿凡纳明(606)治疗梅毒可以说是个开端,磺胺药——百浪多息的发现则是一个标志性的成就。随着合成药物的发展,药物化学也从普通有机化学中分离出来而形成一门独立的学科,由此便进入新药问世的黄金时期(如 1935 年磺胺药的问世)。第二阶段主要是指 20 世纪 40~60 年代。在合成药物大量上市的同时,生物化学取得了巨大的进展。大多数维生素已分离成功,胰岛素、肾上腺素、肾上腺皮质激素等激素的发现与研究形成高

潮,这时人体的糖代谢、脂肪代谢、蛋白质代谢、能量代谢等基本动态变化过程也相继得到阐述。第三阶段是指 20 世纪 70 年代以来的生物药学时期。医学、化学、生物学三者结合更加紧密,多学科相互交叉渗透,其研究已深入到分子和基因水平。各种疫苗,如卡介苗、霍乱菌苗、百日咳菌苗、鼠疫菌苗、乙肝疫苗、流感疫苗、乙型脑炎疫苗、狂犬疫苗等相继问世;基因工程药物,如重组人干扰素、重组人白细胞介素、促红细胞生成素、人生长激素等也纷纷被临床使用。

目前,现代药学正向创制新药、合理用药和药事管理(社会与管理药学)方向发展。



药品分中药和西药