



总顾问 费孝通 总主编 季美林 副总主编 柳斌
中华万有文库



中小学生医学知识

做个小药师

—用药常识



北京科学技术出版社
中国社会科学出版社

中华万有文库

总顾问 费孝通
总主编 季羨林
副总主编 柳 斌

科普卷·中小学生医学知识

做个小药师

——用药常识

《中小学生医学知识》编委会

主 编
副主编
编 委

曹振国	杨丽萍		
向 英	邓俊强		
王建	王晓飞	冯 华	齐 飞
卢贇	成海生	闫俊杰	权伍成
纪霞	张雯	乔杰	刘昭军
陈志舜	花季红	李方	郑策
杨丽萍	房炜	赵鲲鹏	梁睿敏
程军	程昱	赖龙胜	戴俊东
曹振国	向 英	邓俊强	权 虎

北京科学技术出版社
中 国 社 会 出 版 社

中 华 万 有 文 库

图书在版编目 (CIP) 数据

中小學生醫學知識/季羨林總主編.-北京:北京科學技術出版社,1997.10(中華萬有文庫·科普卷)

ISBN 7-5304-1878-5

I. 中… II. 季… III. 醫學-基本知識-
青少年讀物 IV. R-49

中國版本圖書館 CIP 數據核字(97)第 23751 號

科普卷·中小學生醫學知識

做個小藥師

主編 曾振國 楊麗萍

北京科學技術出版社 出版
中國社會出版社

解放軍第一二〇二工廠印刷 新華書店經銷

787×1092 1/32 119.25 印張 2231 千字

1998 年 4 月第 1 版 1998 年 4 月第 1 次印刷

印數:1-10000 冊

ISBN 7-5304-1878-5/Z·921

定價:138.00 元(全套 23 冊)單冊定價:6.00 元

中华万有文库

总 顾 问 费孝通

总 主 编 季羨林

副总主编 柳 斌

《中华万有文库》编辑委员会

主 任： 刘国林

秘书长： 魏庆余 和 癸

委 员： （按姓氏笔画为序）

王 斌	王寿彭	王晓东	白建新
任德山	刘国林	刘福源	刘振华
杨学军	李桂福	吴修书	宋士忠
张 丽	张进发	张其友	张荣华
张彦民	张晓秦	张敬德	罗林平
封兆才	和 癸	金瑞英	郑春江
侯 玲	胡建华	袁 钟	贾 斌
章宏伟	常汝吉	彭松建	韩永言
葛 君	鞠建泰	魏庆余	

《中华万有文库》

总序言

本世纪初叶，商务印书馆王云五先生得到胡适之、蔡元培、吴稚晖、杨杏佛、张菊生等 30 余位知名学者、社会贤达鼎力相助，编纂出版了《万有文库》丛书。是书行世，对于开拓知识视野，营造读书风气，影响甚巨，声名斐然，遗响至今不绝。

1000 多年以前，南朝学者钟嵘在《诗品》中以“照烛三才，晖丽万有”来指说天地人间的广博万物。今天，我们全国各地的数十家出版发行单位与数千名作者以高度的历史责任感，联袂推出《中华万有文库》，并向社会各界读者，特别是青少年读者做出承诺：传播万物百科知识，营造益智成功文库。

我们之所以沿用《万有文库》旧名，并非意图掠美。首先，表明一个信念：承继中国出版界重视文化积累、造福社会、传播知识的优秀传统，为前贤旧事翻演新曲，把旧时代里已经非常出色事情在新时代里再做出个锦上添花。其次，表明我们这套丛书体系与内容的鲜明特点。经过反复论证，我们决定针对中小学生正在提倡素质教育的需要和农村、厂矿、部队基层青年在提高基本技能的同时还要提高文化与科学修养的广泛需要，以当代社会科学与自然科学的基础知识为基本立足点，编纂一套相当于基层小型图书馆应该具备的图书品种数量与知识含量的百科知识丛书。万有的本意是万物，百科知识是人类从自然界万物与社会万象之中得到的最重要的收获，而为表示新旧区别，丛书之名冠以中华。这就是我们这套丛书的缘

起与名称的由来。

《中华万有文库》基本按照学科划分卷次，各卷之下按照内容分为若干辑，每一辑大体相当于学科的2级分支，各卷辑次不等；各辑子目以类相从，每辑10至100种不等，每种约10数万字，全书总计300余辑3000余种。《中华万有文库》不仅有传统学科的基本知识，而且注意吸收与介绍相关交叉学科、新兴学科知识；不仅强调学科知识的基础性与系统性，而且注重针对读者的年龄特点、知识结构与阅读兴趣而保持通俗性和趣味性；不仅着眼于帮助读者提高文化素质与科学修养，而且还注重帮助读者提高劳动技能和社会生存能力。

每个时代中的最大图书读者群是10至20岁左右的青少年。每个时代深远影响的图书，是那些满足社会需要，具有时代特点，在最大读者群中启蒙混沌、传播知识、陶冶情操、树立信念的优秀图书。我们相信，只要我们扎扎实实地做下去，经过几个以至更多的暑寒更迭，将会有数以百万计的青少年读者通过《中华万有文库》获取知识，开阔眼界，《中华万有文库》将在他们成长的道路上留下明显的痕迹，伴随他们一同走向未来，抵达成功的彼岸。

海阔凭鱼跃，天空任鸟飞，凭借知识力量，竞取成功，争得自由。在现代社会中，没有人拒绝为获取知识而读书，这是《中华万有文库》编纂者送给每位读者的忠告。追求完美固然是我们的愿望，但世间只有相对完善，《中华万有文库》卷帙庞大，子目繁多，难免萧兰并擷，珉玉杂陈。这些不如人意之处，尚盼大家幸以教之。我们虚心以待。是为序。

《中华万有文库》编委会

责任编辑 洪学仁

封面设计 钟 嵘

ZHONG
XIAO
XUE
SHENG
YI
XUE
ZHI
SHI

花鸟虫鱼皆是药—你身边的药
给你青春的信心与魅力—青少年保健
自然治病小绝招—中国自然疗法
爱你有商量—现代生活与健康
关心你的家人—家庭护理
无医自通—常见病的自我防治
面对镜子，不再彷徨—减肥与健康
民以食为天—健康饮食
揭开神秘的面纱—针灸一瞥
智慧锦囊—科学用脑
靓丽青春—医学美容
生命在于运动—运动与健康
处惊不乱的奥秘—急救医学指南
自信的双手创造奇迹—推拿浅说
认识你那三分之一的人生—人与睡眠
神秘的另一个世界—青少年心理学与心理卫生
你也能成为医生—疾病的自我预测与自我诊断技巧
人类文明的卫士—中医、西医纵横谈
人人都可有强健人生—明明白白谈养生
女孩子了解自己，掌握自己—女性卫生保健
怎样找回健康—常见病的康复及日常生活保健
做个小药师—用药常识
社会医学

ISBN 7-5304-1878-5



9 787530 418789 >

ISBN 7-5304-1878-5/Z · 921

定价：138.00元（全套23册）单册定价：6.00元

目 录

第一章 药品基本知识	(1)
一、什么是药品？它包括哪些种类	(1)
二、哪些药品是国家规定要特殊管理的药品？ 什么是假劣药品	(2)
三、药物的体内过程是怎样进行的	(4)
四、药物是怎样进入人体内的	(5)
五、药物在体内是怎样分布的	(6)
六、药物在体内是怎样变化和排泄的	(8)
七、为什么药物要被制成某种剂型来使用？常见 剂型各有什么特点	(9)
八、人们服药后的疗效受哪些因素的影响	(10)
九、一些日常生活习惯对药物疗效有什么影响	(13)
十、人体为什么会对某些药物产生耐药性和成瘾性	(15)
十一、药物为什么对机体有作用	(15)
十二、什么是药物的不良反应？有哪些种类	(17)
十三、不合理用药易引起哪些药源性疾病？如何 防止	(18)
十四、怎样看待单方、验方、新药、贵药和进口药	(20)
十五、药品的批准文号、批号、有效期、使用说明 是怎么回事	(21)

十六、為什麼說不要自我濫用藥物	(22)
十七、多種藥物同時使用應注意些什麼	(24)
十八、怎樣保存藥品	(25)
十九、怎樣識別變質過期藥品	(27)
二十、孕婦用藥注意些什麼	(28)
二十一、哺乳期婦女如何用藥	(29)
二十二、小兒如何用藥	(30)
二十三、老年人應怎樣用藥	(32)
二十四、為什麼口服某些藥會引起大小便顏色改變	(33)
二十五、肝腎功能不全者用藥有何注意事項	(34)
二十六、常見服藥時間有哪些	(35)
二十七、眼藥、耳藥、鼻藥及肛門栓劑的使用方法	(36)
二十八、家庭用藥有哪些原則和注意事項	(38)
二十九、怎樣準備一個“家庭藥箱”	(39)
三十、外出旅行要準備什麼藥品	(40)
第二章 中藥常識	(42)
一、中藥真的沒有毒副作用嗎	(42)
二、什麼是中藥的性味	(43)
三、中藥材名稱的來歷	(45)
四、怎樣服用中藥？有哪些注意事項	(46)
五、怎樣根據體質合理選用中藥調養身體	(48)
六、怎樣根據季節選用時令中藥保健身體	(50)
七、常用中藥中哪些不宜同服	(51)
八、怎樣煎服中藥湯劑	(52)
九、中藥湯劑處方中有的藥味上標有先下、後下、 煎湯代水、另煎（兌服）、沖服等應怎樣處理...	(54)
十、煎服中藥湯劑的注意事項	(57)
十一、中藥外用膏劑或口服膠劑怎樣使用	(58)
十二、怎樣自制和服用藥酒及滋補膏滋劑	(59)

十三、常见名贵中药材怎样保存	(60)
十四、常用中成药介绍	(61)
第三章 西药常识	(99)
一、青霉素等药品的“单位”是怎么回事	(99)
二、细菌为什么会产生耐药性? 怎样防止	(99)
三、为什么某些药物停药时会有反跳现象? 怎样防止	(100)
四、为什么青霉素等注射剂使用前需做皮试	(102)
五、抗生素为什么有杀灭微生物的效果? 应用时应注意什么问题	(102)
六、什么是激素类药物	(105)
七、应用激素类药物应注意些什么	(105)
八、怎样选用降压药? 有何使用注意事项	(106)
九、使用降血糖药有何注意事项	(108)
十、怎样使用安眠药	(108)
十一、使用镇痛药有哪些注意事项	(109)
十二、怎样使用口服避孕药	(110)
十三、使用口服避孕药有何注意事项	(111)
十四、口服避孕药出现特殊情况怎样处理	(113)
十五、日常多吃维生素类药物好不好	(114)
十六、应用磺胺类药物有何注意事项	(115)
十七、应用氨基糖甙类、四环素类、头孢类及其他抗生素有何注意事项	(116)
十八、家用防病消毒有哪些常用药剂	(117)
十九、使用解热镇痛药退热时应注意什么	(118)
二十、怎样正确使用驱虫药	(119)
二十一、酒精、碘酒、红药水、紫药水、双氧水、高锰酸钾、创可贴等几种常用外用制剂用法及注意事项	(119)
二十二、使用治疗冠心病的药品有何注意事项	(121)
二十三、丙种球蛋白是不是什么病都能治	(122)

二十四、為什麼要及時進行兒童計劃免疫·····	(123)
二十五、為什麼抗癌藥毒性大？常見有哪些不良反應·····	(124)
二十六、家庭常用西藥介紹·····	(125)
第四章 常見疾病的治療·····	(139)
一、感冒如何選藥治療·····	(139)
二、發燒如何選藥·····	(141)
三、牙痛怎樣選藥治療·····	(142)
四、頭痛如何選藥治療·····	(143)
五、慢性鼻炎怎樣選藥·····	(144)
六、咽炎及扁桃腺炎怎樣選藥·····	(145)
七、高血壓怎樣選藥·····	(147)
八、病毒性肝炎怎樣選藥·····	(149)
九、細菌性痢疾如何選藥·····	(150)
十、慢性胃炎怎樣選藥·····	(152)
十一、消化性潰瘍病如何選藥·····	(153)
十二、糖尿病怎樣選藥·····	(154)
十三、高脂血症怎樣選藥治療·····	(155)
十四、肥胖症怎樣選藥治療·····	(156)
十五、失眠怎樣選用藥物·····	(157)
十六、支氣管炎咳嗽怎樣選藥治療·····	(159)
十七、風濕性或類風濕性關節炎怎樣選藥·····	(161)
十八、中風怎樣選藥治療·····	(162)
十九、燒、燙傷怎樣選藥治療·····	(165)
二十、便秘怎樣選藥治療·····	(165)
二十一、手足癬怎樣選藥治療·····	(166)
二十二、更年期綜合征怎樣選藥治療·····	(167)

第一章 药品基本知识

一、什么是药品？它包括哪些种类

在日常生活中，人们常提到“药品”这个词，但所谓的药品到底是指哪些商品呢？《中华人民共和国药品管理法》第十一章第五十七条中将药品定义为“指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能并规定有适应证、用法和用量的物质，包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血清疫苗、血液制品和诊断药品等。”因此，严格地说，我们平时见到的许多保健食品并不属于药品。所以对于它们所宣传的治疗功效也不应盲目相信。

药品有很多种不同的分类方法，常见的有将药品分成中药和西药两种的分类方法。中药包括中药材、中药饮片、中成药等；西药包括各种化学原料及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血清疫苗、血液制品和诊断药品等。关于这两类药的具体知识，在本书的第二章和第三章中有详细介绍。另外，在国际上习惯将药品分为处方用药和非处方用药（即 O. T. C.），我国也正在准备实施处方用药和非处方用药

制度，这将是一个对人们安全合理用药有很大促进的药品分类管理制度。

1. 处方用药 是指那些经由国家卫生行政部门审定批准的，必须凭由专业医生开具的处方在药房或药店才能买到的，严格按医生、药师的指导服用的安全有效的药物。通常，处方用药是大部分人们不能做到自我安全有效地使用，所以一定需要较为严格的管理，而且一定要由医生和药师这些专业人员来指导使用，以确保其安全有效。

2. 非处方用药 (O. T. C.) 是指那些不需要人们去找医生开具处方，只需根据自己的病情，按自己的经验和药品说明书即可用来治疗常见小疾患或慢性疾病的药物。这种药物通常没有明显的毒副作用并且不易产生药物依赖性，既能方便人们用药、帮助人们树立自我保健的良好习惯，又不易产生药物不良反应。人们通常可以在药房、药店、超市中很方便地购买这些药品。

另外，药品中还有一类特殊药品，如麻醉药品、放射药品、精神药品等。如果使用、管理不当极易造成严重后果。因此，这类药品被规定为特殊管理的药品，这类药物的有关知识在本章下一个问题中有详细介绍。

二、哪些药品是国家规定要特殊管理的药品？什么是假劣药品

在药品中，有一类药如果使用不加控制易引起严重的后果。因此，需要由国家规定的专门部门保管，并且其生产、运输、贮存和使用均有严格的规定。

在我国，国家规定的特殊管理药品包括麻醉药品、精神

药品、毒性药品及放射性药品四类。对它们实行特殊管理，其目的在于保证用药安全、有效、防止不良反应及其他危险。这几类药品介绍如下：

麻醉药品 指连续使用后易产生身体依赖性、成癮性的药物。它包括阿片类、可卡因类、大麻类、合成麻醉药类及卫生部指定的其他易成癮癖的药物、药用原植物及其制剂。

毒性药品 指毒性剧烈，治疗剂量和中毒剂量相近，如果使用不当易致人中毒或死亡的药物。常见的毒性药品如西药的洋地黄毒甙、西地兰、阿托品、地高辛等，中药有砒霜、生巴豆、生草乌、生川乌、红娘虫、轻粉、红升丹等。

精神药品 指直接作用于人体中枢神经系统并使之兴奋或抑制，连续使用能产生依赖性的药物。如苯丙胺、安眠酮、利他林、咖啡因及安定类、巴比妥类等。

放射性药品 指用于临床诊断或治疗的放射性核素制剂或其标记药物。本类药物由专门医院及科研、生产单位使用、管理和生产。非专业人员和无许可证单位不得使用放射性药品。

以上四类特殊管理药品均应被严格管理，在家庭用药中通常不得自行存贮此类药品，如果确有病人需要此类药品，也必须在医生指导监督下使用，不得私自积存。而且在保存时，要严格管理，以防误用，造成严重后果。

药品是一种特殊商品，如果被人用假冒伪劣产品来牟取暴利，后果将不堪设想，因此，国家规定严禁生产、销售假劣药品。那么，什么是假劣药品呢？在我国药品管理法中有如下规定：

（一）有下列情形之一为假药：

1. 药品所含成分的名称与国家药品标准或者省、自治

区、直辖市药品标准规定不符合的。

2. 以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品的。。
有下列情形之一的药品按假药处理：

1. 国务院卫生行政部门规定禁止使用的。
2. 未取得批准文号生产的。
3. 变质不能药用的。
4. 被污染不能药用的。

(二) 有下列情形之一的为劣药：

1. 药品成分的含量与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的。

2. 超过有效期的。
3. 其他不符合药品标准规定的。

三、药物的体内过程是怎样进行的

药物的体内过程首先是通过各种给药方法，如注射、口服等各种途径进入体内，然后通过血液循环系统输送到全身分布，在分布的过程中，在某些脏器如肝脏进行各种代谢或开始直接在靶器官发挥药理作用或被排泄器官如肾脏等排出体外。也就是说，通常药物进入体内有吸收、分布、代谢（即药物转化）、排泄四个环节，由这四个环节构成一个完整的药物体内过程。在用药过程中这四个环节常常同时进行，形成一个动态的平衡过程，而临床制定的良好的给药方案（即给药途径、时间、次数等）则可使这个动态过程保持的血药浓度始终在有效浓度之内。

在药物体内过程的四个环节中，药物的疗效发挥快慢主要取决于药物吸收、分布两个环节。药物作用的停止则主要

取决于药物代谢、吸收两个环节。但这也不是绝对的，医生和药师就是根据患者的体质状况、药物性质及该药物在体内过程的特点来决定用药的种类、数量（即剂量）和服用方法的。例如应用磺胺类药物等抗生素来治疗急性感染时，为了使药物迅速达到抑菌浓度而发挥疗效，常采用首剂量加倍的方法，即第一次服用剂量是普通剂量的两倍，随后再用普通剂量维持血药浓度。

四、药物是怎样进入人体内的

药物进入体内的过程是由两个环节构成的：一是给药阶段；二是药物吸收阶段。

（一）给药阶段 是指药物怎样由体外进入体内。主要有以下几种方式：

1. 口服给药：这是最常见的，而且是方便、经济、安全的给药方式，其中又有口服固体制剂和口服液体制剂两种。这种给药方法的缺点是吸收缓慢，而且药品有效成分如果易被消化系统破坏或药物对消化道有刺激作用，就不宜采用这种方式。此外，食物和其他药物同时口服以及消化系统的状态均对药物的吸收效果有相当大的影响。

2. 注射给药（这类药物给药时，吸收过程就同时完成了）：主要有皮下注射、肌肉注射、静脉注射三种方式，它们均有吸收迅速、而且干扰吸收的因素少的优点，尤其对于急症和口服药物有困难的患者最适用。但它的缺点是使用不方便，而且对药品制剂的质量要求较高，如果药品会引起不良反应，也表现较口服给药更为迅速、强烈。

3. 皮肤粘膜局部给药：主要包括各种外用膏剂、糊剂、搽

剂、涂膜剂和眼药水、滴鼻剂、含化制剂、舌下吸收制剂、阴道及肛门栓剂、吸入制剂等制剂。尤其是粘膜吸收类药物，吸收迅速，疗效好。但应用这类制剂时主要应防止对皮肤和粘膜的刺激性。

4. 其他的给药方法：如椎管内给药、穴位注射等，各有其特点，但应用较少，也很少见。

(二) 吸收阶段 对于口服和皮肤粘膜给药方法，存在一个药物的吸收过程，药物只有最终进入血液循环才算是吸收了。显然，不同的给药途径，药品的吸收速率是不一样的。其速率由高至低依次为：静脉注射>吸入>肌肉注射>皮下注射>舌下给药>直肠给药>口服给药>皮肤给药。而且药物的吸收还和药物本身的性质及给药后人体的状态及体内的吸收环境都有密切的关系。例如：小分子有效成分的药物较大分子有效成分的药物易于被人体吸收；空腹状态下对药物的吸收要优于处于充满食物状态下的消化系统对药物的吸收。另外，人体内一些器官对药物吸收也有影响：如口服给药时，胃肠粘膜及肝脏就对药物剂量有一个削弱作用，医学上称为“首过效应”。因此，我们日常服用药品之前，最好能向医生或药师等专业人员咨询一下使用方法及注意事项，以保证药品能良好地被吸收。

五、药物在体内是怎样分布的

药物在吸收后，随血液循环到达体内各部分的过程就是药物体内分布过程。

药物吸收进入血液循环后，在体内受各种因素影响，一般分布并不是均匀的。而药品作用发挥的强度常常取决于药