

HELI YONGYAO WENDA

合理用药问答

《合理用药》编写组

52
Y
04767

上海科学技术出版社

合理用药

问 答

《合理用药》编写组

上海科学技术出版社

合理用药问答

«合理用药»编写组

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海市印十二厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4 字数 82,000

1978年11月第1版 1978年11月第1次印刷

印数 1~170,000

书号：14119·1310 定价：0.34元

内 容 提 要

本书根据日常用药方面所碰到的问题，包括对药物的正确认识、合理使用、安全贮藏等各方面的知识，选择了126个题目，用问答方式作了解释和介绍，内容通俗易懂，可供广大读者、赤脚医生及医药工作者参考。

本书由上海第一医学院药理教研组、中山医院、华山医院、儿科医院，上海市药品检验所，上海市药材公司技校等单位的同志联合编写。

目 录

1. 怎样正确认识药物与疾病的关系?	1
2. 影响药物作用的因素有哪些?	1
3. 什么叫合理用药?	3
4. 药物的不良反应有哪些?	4
5. 什么是药物的副作用?怎样预防?	4
6. 什么是药物的毒性反应?怎样预防?	5
7. 什么是药物的过敏反应?怎样预防和处理?	6
8. 什么叫二重感染?怎样预防?	6
9. 什么叫药物的耐受性、耐药性、习惯性、成瘾性?	7
10. 为什么有些药物有糖衣?有的是肠溶片?有些 是药粉装入胶囊?	9
11. 给药途径有几种?各有什么优缺点?	9
12. 为什么服药方法及间隔时间有多种多样?	11
13. 什么叫生物制品?为什么生物制品应当冷藏?	12
14. 什么叫菌苗?什么叫疫苗?什么叫类毒素?什 么叫抗毒素?	13
15. 注射破伤风抗毒素应注意什么?	14
16. 为什么打预防针会发热?	15
17. 为什么预防针要年年打?有的一年打几次?	15
18. 种牛痘有什么好处?应注意些什么?	16
19. 什么叫免疫抑制剂?什么情况下用这些药物?	18
20. 胎盘球蛋白是补针吗?	19
21. 为什么有的抗菌素和生物化学制剂的剂量一	

般用“单位”表示?	19
22. 什么叫抗菌谱?	21
23. 抗菌药物有哪些?	21
24. 应用抗菌素治疗各种细菌感染时要注意哪些问题?	23
25. 怎样合理使用抗菌素?	25
26. 抗菌素为什么要避免局部使用?	26
27. 广谱抗菌素应用过程中为什么会引起腹泻?	27
28. 常用的青霉素有哪几种?	27
29. 注射青霉素为什么要“一问、二试、三观察”?	28
30. 青霉素注射剂为什么要临用前配制?	29
31. 链霉素和双氢链霉素有什么不同?	30
32. 长期注射链霉素臀部出现硬块,改用口服行吗?	31
33. 孕妇应用链霉素会使胎儿中毒吗?	31
34. 注射链霉素出现耳鸣,改用卡那霉素、庆大霉素行吗?	32
35. 四环素族抗菌素包括哪些?各有什么特点?	33
36. 婴幼儿口服四环素牙齿为什么会发黄?	34
37. 四环素为什么不宜同牛奶、抗酸剂等同时服用?	35
38. 常用的氯霉素制剂有哪几种?	35
39. 口服氯霉素和合霉素的过程中为何要经常验血?	36
40. 早产儿、新生儿可以用氯霉素吗?	36
41. 精神病病人可以吃氯霉素和合霉素吗?	37
42. 抗结核药有哪些?	37
43. 服用异菸肼的病人是否一定要合用维生素B ₆ ?	39
44. 有癫痫的结核病病人可以用异菸肼吗?	39
45. 什么叫霉菌感染?可用哪些药治疗?	40
46. 什么叫抗菌增效剂?如何使用?	41

47. 使用磺胺药有哪些优点?	42
48. 应用磺胺药应注意些什么?	43
49. 常用的磺胺药有几种? 各有何特点?	45
50. 为什么诊断不明的发热疼痛病人不能随便服解热镇痛药?	46
51. 长期低热的病人可以给解热镇痛药吗?	46
52. 痛经时服解热止痛片有用吗?	47
53. 腹痛时用解热止痛片有效吗?	47
54. 为什么服阿司匹林的病人要多喝开水?	48
55. 尿路感染时用抗菌药物为什么有时要合用小苏打或维生素 C?	48
56. 为什么乳酶生不能和抗菌消炎药同用?	49
57. 应用泻药要注意什么?	49
58. 什么情况下可以用止泻药?	50
59. 为什么痰多的病人不宜用镇咳药?	51
60. 怎样根据癫痫病情选用抗癫痫药?	51
61. 为什么抗癫痫药不能突然停用?	52
62. 长期使用肾上腺皮质激素类药物为什么不能一下子停药?	52
63. 治疗高血压病时怎样选用降压药?	53
64. 治疗肝炎有何特效药?	54
65. 水解肝素和肝宁治疗肝炎效果如何?	55
66. 垂盆草、五味子降低谷丙转氨酶的效果如何? 如何使用?	55
67. 辅酶 A、ATP 对肝炎有效吗?	56
68. 经常服驱虫药有害处吗?	56
69. 为什么打维生素 D 针时先要用钙剂?	57

70. 孩子大了打钙针有用吗?	57
71. 多打钙针有什么害处?	58
72. 葡萄糖是营养滋补药吗? 其临床应用价值如何?	58
73. 维生素有何功用?	59
74. 鱼肝油多服会中毒吗?	61
75. 为什么氯化钾不能直接静脉注射?	62
76. 误服毒物或药物中毒怎么办?	64
77. 肝功能不良的病人用药应注意什么?	66
78. 肾功能不良的病人用药应注意什么?	67
79. 孕妇用药要注意些什么?	68
80. 为什么葡萄糖盐水用前,要检查瓶内有无沉淀物?	69
81. 为什么吃西药不能同时饮茶叶茶?	70
82. 中药和西药同时服用可以吗?	70
83. 怎样使呕吐或口噤病人服药?	71
84. 小儿用药剂量如何折算?	71
85. 为什么有些药品标签上常注明“或遵医嘱”?	72
86. 怎样正确使用眼药水和眼药膏?	73
87. 为什么皮肤科常用药物要做成水剂、粉剂、乳 剂、油膏等多种剂型? 它的适应症如何?	73
88. 药物联合应用有什么好处?	74
89. 有些药品对治疗某种疾病有好处,多服一些疗效 是否更快更好呢?	75
90. 为什么红汞和碘酒不能混合应用?	75
91. 酒精消毒皮肤为什么用 70~75% 的酒精最好?	76
92. 药物变质的因素有哪些?	76
93. 什么叫药品的“有效期”和“失效期”? 效期的长 短是怎么确定的?	79

94. 过了“有效期”的药品还能不能用?	80
95. 药片变了颜色还能不能吃?	81
96. 如何从药品的外观性状来看药品是否变质?	82
97. 针剂里有了沉淀物还能不能用?	83
98. 六神丸是否有预防疖肿、痱子的作用?	84
99. 灵芝有何特殊的效能?	84
100. 天麻如何正确使用?	86
101. 冬虫夏草有何功效?	87
102. 水果可以当药用吗?	88
103. 食盐有什么药用价值?	91
104. 什么叫中药的四气五味?	93
105. 中草药有哪些常用的剂型?	96
106. 中草药的剂量与年龄、体质和病情有什么关系?	97
107. 中草药的剂量与药物本身的性质、剂型有什么关系?	98
108. 中草药的配伍原则是什么?	99
109. 中草药有配伍禁忌吗?	99
110. 中草药用新鲜的好,还是用陈的好?	102
111. “中草药无毒”这话对吗?	103
112. 中草药剂量越大,疗效越好吗?	105
113. 人参是否人人都可服?	106
114. 了解中草药主要成分、药理有什么好处?	107
115. 服中药时,“忌口”是否必要?	108
116. 服中草药时,能吃萝卜、浓茶、辣椒吗?	109
117. 中药头煎、二煎能否一起吃?	110
118. 中草药“冷服”或“热服”有什么不同?	110
119. 中药煎干后再加水,吃了是否有效果?	111

120. 煎煮中草药时如何掌握放水量、煎煮时间及火力大小? 111
121. 为什么有的中草药要“先煎”、有的要“后下”
有的要“包煎”、有的要“另煎”? 113
122. 煎中草药时为什么要做到“煎透”、“榨干”? 114
123. 煎中草药为什么多选用陶瓷罐、搪瓷罐等一类
容器? 115
124. 煎中草药的容器为什么要擦洗干净? 115
125. 煎中药是开盖好,还是关盖好? 116
126. 中草药长期贮藏是否影响质量? 116

1. 怎样正确认识药物与疾病的关系?

疾病是人体对来自外界环境或身体内部的有害因素作斗争的复杂的运动过程。在这个过程中，人体的防御、适应、代谢功能及人的主观能动性对疾病的发生、发展起着决定性的作用。药物是人类同疾病作斗争的有力武器之一，药物通过影响人体的功能或抑制病原体的生长、繁殖而起到防治疾病的作用。它不仅能控制疾病的发生和发展，同时也可以通过调整人体的功能，加速健康的恢复。

但是，药物只是一个外因，外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。也就是说药物必须通过机体才能发挥作用。因此，必须看到药物是防治疾病的重要条件，但不是唯一条件，要治好疾病，关键在于从各方面提高人体的抗病能力。病员必须以革命的乐观主义精神对待疾病，适当的休息、锻炼、营养和合理的生活制度也很重要。药物如果使用不当，还可能产生一些有害作用，甚至造成严重的不良后果。例如：对青霉素过敏的病人使用青霉素后，可产生过敏性休克甚至危及生命；给咳嗽的病人久服可待因可引起成瘾等等。何况除药物外还有其他很多治疗手段，如针灸、手术、医疗体育、物理疗法等等。因此，我们看待药物的作用，也要一分为二，不能只看到有利的一面，而忽视滥用药物不利的一面。

2. 影响药物作用的因素有哪些?

药物的治疗效果是药物与人体相互作用的综合表现。影响药物作用的因素很多，主要有人体和药物两个方面。

人体方面包括性别、年龄、疾病状况、个体对药物耐受程

度等因素。

在一般情况下，性别对药物的影响较小。但性激素对男女病人有不同的作用，用药时必须考虑到病人的性别因素。另外，对于妇女，尽量不要用对子宫或胎儿有影响的药物。妇女在月经期间，使用有些药物，可以使盆腔充血，月经过多；有些药物会加强子宫收缩，怀孕期间使用，易发生流产。有些药物可以通过胎盘进入胎儿体内，造成死胎或怪胎；哺乳期，母亲服用的某些药物，也可以通过乳汁而影响胎儿。

在年龄方面，儿童的体重与成人相差很大，如果儿童应用成人的剂量，很可能会发生中毒。所以在用药时往往按照儿童的体重（按公斤）计算给药剂量，以免用量过大或不足。有些药物（如激素等）对儿童的生长、发育有明显的影响，而这种影响对成人可不加考虑。更突出的区别是婴儿排泄和破坏药物的功能尚不完善，某些药物容易积聚在体内，产生中毒反应。例如早产儿和新生儿肝脏对氯霉素的解毒功能和肾脏的排泄功能均较低，易引起积蓄中毒。此外，婴儿的神经系统也未发育完善，药物容易从血液进入中枢神经系统，因此比成人有较多的神经系统的不良反应。老年人对某些药物的反应也较青壮年明显，主要由于破坏和排泄药物的功能有所减退，也可能是因为老年人已有某些疾病，因此，均应酌情减量。

疾病能改变人体的生理、生化功能，使人体对药物的反应发生一定的变化。例如，肝肾功能严重不良病人，药物作用可显著延长或加强，甚至发生中毒。

此外，个体对药物耐受程度是不一样的，在年龄、性别、体重相同的正常人身上，每个人对药物的反应也可不同，这就是个体差异。例如，有些人仅用 10 单位苄青霉素作皮内试验，就可发生过敏反应，而绝大多数人一次用几十万单位，甚至几

百万单位以上的苄青霉素也无任何不良反应。还有，某些人用常用量的鲁米那就可达到催眠的目的，而少数人需加倍剂量才能催眠，这些都是个体差异的表现。

药物本身的因素包括剂量大小、给药途径(口服、注射、局部应用等)、体内过程的特点(包括吸收、分布、解毒、排泄)。这些因素决定了药物在体内的浓度，从而影响药物作用的强弱、快慢、久暂。

综上所述，药物的作用可因内外条件而不同，因人而异。为了达到用药的预期效果，要掌握病人和药物两方面的具体情况，正确分析、合理使用，才能使药物发挥最大的疗效，避免或减少不良反应。

3. 什么叫合理用药？

合理用药即在用药时必须做到药物选择正确，剂量恰当，给药途径适宜，合并用药合理，其目的是充分发挥药物的作用，尽量减少药物对人体所产生的毒性和副作用，从而迅速有效地控制疾病的发展，恢复人体健康。

要做到合理用药还必须做到以下几点：

1. 明确诊断，有的放矢。如疟疾引起的高热，倘若没有做出正确诊断前，便盲目地给予大量的多种抗菌素及解表药，甚至应用激素，也不会达到治愈的目的；另外，若诊断正确而用药不当，也会延误病情。如感冒用抗菌素治疗就不合理，因感冒系病毒所致，抗菌素对病毒是无效的。

2. 从整体出发，抓主要矛盾。该治本(本：中医指产生疾病的根本原因，也就是指造成疾病的主要矛盾)时，不能单纯治标(标：中医泛指疾病的临床症状，也就是指表面现象，是由“本”产生的次要矛盾)。如消化道出血引起的休克、血压降

低，若不积极止血及补充血容量，单用升压药物治标是无济于事的。

3. 熟悉药物性能，以便正确地选择药物，确定剂量和给药途径，进行合理的配伍。

此外，还应考虑到病人的性别、年龄、体质以及经济负担等，争取做到少花钱治大病，不花钱也治病，要充分发挥一根针、一把草的作用。

4. 药物的不良反应有哪些？

药物在临床使用过程中，除了能发挥治疗作用外，有时还会产生不良反应。所谓不良反应是指与治疗作用无关而对人体不利的一些反应，有的使病人感到不舒服；也有的使病情恶化，或并发新的疾病以至致命，故应予充分重视。

我们要全面地了解药物的作用，以充分发挥它的有利的治疗作用，并尽力避免或减少不良反应。这就需要严格掌握适应症，选用适当剂量和疗程，做到合理用药。在用药的过程中，还应密切观察病情，及早发现药物的不良反应，并作适当处理。

不良反应可以分为副作用、毒性反应、过敏反应和继发感染（二重感染）四大类。

5. 什么是药物的副作用？怎样预防？

药物的副作用是指药物按常用剂量应用时所出现的与治疗目的无关的其它作用。一种药物往往有几方面的作用，当我们利用其一个方面的作用时，其他方面的作用就成了副作用，所以副作用亦是药物本身固有的药理作用。例如用喘息定治疗支气管哮喘时，其扩张支气管的作用能缓解哮喘，这是

治疗作用；但其兴奋心脏的作用可引起病人心悸的症状，这就称为副作用。治疗作用和副作用，在不同场合可以互相转化。如异丙嗪（非那根）在治疗量时具有抗过敏作用和中枢抑制作用，当用于抗过敏时，其中枢抑制作用可表现为嗜睡，成为副作用；但用作镇静药时，这中枢抑制作用就转化为治疗作用了。

常用药物的副作用一般较轻，病人往往可以耐受，但当药物的副作用可以使病人另外存在的某种疾病加重时，就须考虑停用此药或换用他药。有时可采取两种以上复方药物以加强治疗作用，并抵消副作用。如治疗支气管哮喘的“百喘朋”，为麻黄碱和苯海拉明两药组成，前者的中枢兴奋所致的失眠就可用后者的中枢抑制作用加以抵消。

6. 什么是药物的毒性反应？怎样预防？

毒性反应是指药物所引起的严重功能紊乱或组织病理变化，是一种比较严重的不良反应。除个别敏感个体外，常因药物剂量过大或用药时间过久而产生。

药物的毒性反应可在人体各个系统、器官或组织表现出来，但多数有各自的特点。例如过量或过久地应用“链霉素”，可致耳聋等；氯霉素、合霉素可抑制造血系统，产生粒细胞减少、贫血等；磺胺药、卡那霉素等对肾脏有毒，可引起蛋白尿、血尿及肾功能减退；锑剂对肝脏的毒性，可表现为黄疸、血清转氨酶升高。只要有全心全意为人民服务的精神，全面掌握药物的药理作用、正确的剂量和疗程，其毒性反应是完全可以避免或减少的。一旦发现毒性反应，应及时停药或改用其它药物。肝和肾是代谢和排泄药物的重要器官，有肝病和肾病时，药物容易在体内蓄积而产生毒性，用药时应特别注意。

7. 什么是药物的过敏反应？怎样预防和处理？

过敏反应也称变态反应，仅见于少数对某些药物过度敏感的特异体质病人（指病人体质特殊，对药物反应与一般人有本质的差别）。一般人即使用药到中毒剂量也不会发生过敏反应。特异质病人在使用药物的常用剂量或极小剂量时就能发生过敏反应。这种反应与所用药物的药理作用无关，因而不同于药物的副作用和毒性反应，它主要是由身体内的抗原和抗体的相互作用而引起。近年来，药物过敏反应的发生率不断增加，认识和正确处理这个问题是很重要的。

过敏反应的表现是多种多样的，可发生在用药的当时，也能发生在用药很多天以后。可表现为皮疹、发热、哮喘、造血抑制等反应；血清制品、青霉素等药的过敏，常出现休克，甚至危及生命。

为了预防过敏反应，首先要严格掌握药物的适应症，不随便用药；用药前详细询问病史，对某些有过药物敏感的病人更应注意；对一些容易发生严重反应的药物如青霉素等，在用药前须做皮肤试验。在用药后，如注射青霉素后，最好能观察半小时。一旦发生过敏反应时，除停用该药外，并根据当时具体情况，积极采取措施。如选用抗组织胺药、皮质激素等药物进行抢救和对症治疗时，若发生过敏性休克，则须立即皮下注射0.5毫克肾上腺素，并给予吸氧等其他救治措施。

8. 什么叫二重感染？怎样预防？

长期应用抗菌素（特别是广谱抗菌素），寄生菌群可因敏感菌受到抑制，破坏了菌群的平衡，使不敏感的细菌或霉菌乘机繁殖起来，外来细菌亦可乘虚而入，从而引起的新的感染，

这叫做二重感染，也叫继发感染。

二重感染一般出现于用药 20 日以内，在婴儿、老年人、衰弱者、病情严重、腹部手术、采用激素或抗代谢药物(如抗肿瘤药)的患者中较易发生。其致病菌主要为真菌、金黄色葡萄球菌和革兰氏阴性杆菌。临床表现为消化道感染(口腔感染、鹅口疮、伪膜性肠炎等)、肺部感染(肺炎等)、尿路感染和败血症。由于这些病原菌对常用抗菌素多有耐药性，加之机体抵抗力降低，因此所引起的二重感染较难控制，死亡率较高。

预防二重感染的关键是合理应用抗菌素。首先是严格掌握应用抗菌素的适应症，抗菌素主要用于细菌性感染，对病毒性疾病通常是无效的。其次，抗菌素的剂量应恰当，疗程不宜过长，一般在病情控制后 1~3 天即可停药，若用药 3 天仍无效，应停药并寻找原因加以处理。应用抗菌素时间较长者，应特别注意患者全身情况，也可给予维生素 B₁₂、叶酸等；扶植机体抗病能力，有条件可肌注丙种球蛋白(或胎盘球蛋白)，并定期检查血象、尿、粪、痰液等，以期早日发现二重感染。

9. 什么叫药物的耐受性、耐药性、习惯性、成瘾性？

药物是通过药物的药理性质和它们的剂量，影响人体的生理机能或病理过程而发挥防治疾病的作用的。人体的机能状态不同，一个药物的作用也可以不一样。有些药物的重复给予，往往能改变人体对药物的反应性。因此，我们在使用药物防治疾病的时候要特别注意人体机能状态与药物作用的关系。

1. 耐受性：有些人长期服用某种药物，机体对该药物的敏感性降低，要提高药物的剂量，甚至接近中毒剂量时才能产生治疗作用，这叫做耐受性，就象长期喝酒的人对酒的耐受