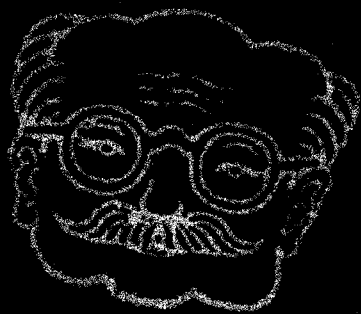


用药指南

小儿

老人



封面设计：仲星明

书内插图：陈雅敏

责任编辑：胡锡山

小儿老人用药指南

丁培贤 曹华棣

出版、发行：江苏科学技术出版社

经 销：江苏省新华书店

印 刷：徐州新华印刷厂

开本 787×1092毫米 1/32 印张 6 75 字数 151,000

1989年12月第1版 1989年12月第1次印刷

印数1—6,000册

ISBN 7—5345—0616—6

R·90

定价：2.35元

前 言

年轻的父母都想生一个聪明伶俐、体健可爱的宝宝；老人们在享受天伦之乐的同时，无不希望健康长寿。优生、优育、抗老、延寿是每个家庭乃至全社会的共同心愿。中华民族的身体素质和健康水平，随着国家的昌盛在不断提高。我国人口的平均寿命，1985年已达68.92岁，我国的社会人口结构正在发生变化，老人的比例逐年增高。据1982年统计，60岁以上人口为8000万，占总人口的8%，预计到2000年将占10%以上。少年儿童的死亡率在大幅度下降，特别是婴儿死亡率较解放前下降83%，这种变化幅度在世界上亦是罕见的。

小儿与老人是两极年龄者，各自均有其与成人迥然不同的生理特点，药物的体内过程与成人亦有着量与质的差异。

随着发育生物学、发育医学、小儿临床药理学及老年医学、老年社会学的发展，小儿与老人的生理特点和用药之间的关系以及两代人的医疗保健，愈发受到世界医学界的普遍重视。普及医药保健知识，提高每一家庭的自我保健能力，是提高全民族健康水平的重要手段。

有鉴于此，笔者参阅了近年国内外有关小儿与老人医学临床与临床药学的文献与研究成果，针对老、小生理特点，在理论上深入浅出地阐述其与用药的关系，在实践上指导怎样安全、合理、有效地用药；怎样选择适宜的给药品种、剂

型，给药剂量，给药时间，给药途径和方法。并对治疗中发生的药物与药物，药物与食物，中药与西药间的种种不良反应，提出应采取的必要措施。

尽管笔者努力做到文出有据，但限于自身水平，难免有挂一漏万之处，恳祈专家、读者提出宝贵意见。

本书旨在指导年轻的父母、保育员正确地为患儿用药；指导老人科学合理地用药；亦可供厂矿医务室、乡镇卫生院等基层医务工作者以及医、药专业的学生参考。若能成为每一家庭的良朋益友，编者则更感欣慰。

编著者

1988年9月

目 录

第一篇 用 药 知 识

一、怎样购药与贮药	1
1.药品的外观检查	1
2.药品的生产批号和有效期限	2
3.家庭贮药注意事项	3
二、怎样煎汤药、服汤药	5
1.煎药容器忌用铁器	5
2.正确的煎药方法	6
3.中药汤剂的正确服法	8
4.中药忌口	10
三、怎样应用中成药	10
1.用药方法	11
2.用药时间	12
3.用药量	13
4.注意中药、中成药的副作用	14
四、怎样服用西药	15
1.正确的服药姿势	15
2.怎样给小儿服药	16
3.科学的时间给药法	17
4.怎样掌握饭前与饭后服药	19
5.注意药物间的相互作用	20
五、哪些中、西药物不能同时并用	21
1.含有生物碱成分的中药	22

2.含有甙类成分的中药·····	22
3.含有有机酸成分的中药·····	23
4.含有鞣酸成分的中药·····	24
5.含有矿物质成分的中药·····	24
6.含有酶、糖类及酚性成分的中药·····	25
7.药酒·····	25
8.其他中药·····	25
六、哪些药物能引起尿液颜色异常·····	26
1.引起尿色变红的药物·····	26
2.引起尿色变黄的药物·····	26
3.引起尿色变紫的药物·····	28
4.引起尿色变绿的药物·····	28
5.引起尿色变蓝的药物·····	28
6.引起尿色变棕的药物·····	28
7.引起尿色变黑的药物·····	28
七、哪些药物能使粪便染色·····	29
1.能使粪便染红的药物·····	29
2.能使粪便染黄的药物·····	26
3.能使粪便染绿的药物·····	29
4.能使粪便染黑的药物·····	29
5.能使粪便染灰的药物·····	29
八、哪些药物会产生撤药综合症及反跳·····	30
1.安眠镇静药·····	30
2.安定类药·····	31
3.抗心律不齐药·····	31
4.骨骼肌松弛剂·····	32
5.解痉药·····	32
6.降压药·····	32
7.精神神经系药·····	33

8.其他中枢神经药.....	33
九、哪些药物长期使用能够成瘾	34
十、哪些药物能引起肝、肾及胃损害	35
1.可能引起肝脏损害的药物.....	36
2.可能引起肾脏损害的药物.....	36
3.可能引起胃损害的药物.....	37

第二篇 小 儿 用 药

一、孕妇用药对胎儿的影响.....	39
1.药物对胎儿的致畸性.....	39
2.哪些药物有致畸性.....	42
二、围产期用药对新生儿的影响.....	43
1.围产期药物代谢的特点.....	44
2.抗生素对新生儿的影响.....	45
3.围产期忌用的药物.....	45
4.授乳期忌用的药物.....	46
三、小儿生理特点与用药关系.....	48
1.体液分布特点.....	49
2.药物吸收特点.....	50
3.药物代谢特点.....	50
4.药物排泄特点.....	51
四、小儿用药的原则与用药量的计算	51
1.小儿用药的原则.....	52
2.小儿用药量的计算方法.....	52
五、怎样合理选用抗生素.....	56
1.选择抗生素的原则.....	56
2.并用两种以上抗生素的原则.....	57
3.预防感染如何选用抗生素.....	58

4. 呼吸系统感染如何选用抗生素·····	60
5. 脑脊膜炎如何选用抗生素·····	63
6. 尿路感染如何选用抗生素·····	63
7. 消化道感染症如何选用抗生素·····	64
8. 急性病患并发细菌感染如何选用抗生素·····	65
9. 新生儿如何选用抗生素·····	66
10. 慎用耳毒性抗生素, 警惕药物性耳聋·····	68
六、怎样应用激素、疫苗及血液制剂·····	69
1. 激素的选用·····	69
2. 疫苗的选用·····	72
3. 血液成分制剂的选用·····	75
七、怎样应用平喘药·····	78
1. 怎样应用交感神经系药物·····	79
2. 怎样应用磷酸二酯酶抑制剂·····	80
3. 怎样应用色甘酸二钠·····	81
八、怎样应用镇咳药、祛痰药及咳痰溶解药·····	82
1. 怎样应用镇咳药·····	83
2. 怎样应用祛痰药与粘痰溶解药·····	83
3. 怎样选用止咳糖浆·····	85
4. 怎样选用蛇胆陈皮末及蛇胆川贝液·····	86
九、怎样应用退烧药·····	87
1. 发烧的原因·····	87
2. 发烧的处理·····	88
3. 小儿口服退烧药的选用·····	88
4. 小儿栓剂退烧药的选用·····	90
十、怎样应用止泻药·····	91
1. 非特异性止泻剂的选用·····	91
2. 抗生素止泻剂的选用·····	93
3. 止泻中成药的选用·····	94

4.口服补液盐的选用	95
十一、怎样选用抗癫痫药	96
1.抗癫痫药的应用条件	97
2.抗癫痫药的选择标准	97
3.抗癫痫药的给药方法与用药量	99
4.停用抗癫痫药的注意事项	100
十二、小儿缺锌症及补锌方法	101
1.缺锌的临床表现及药物补锌	102
2.食物补锌	103
3.锌的不良反应及副作用	104
十三、怎样选择常用儿科中成药	104
1.怎样选用感冒中成药	104
2.怎样选用哮喘中成药	106
3.怎样选用百日咳及疟疾中成药	107
4.怎样服用蜂王浆及人参等补药	109

第三篇 老人用药

一、老人生理变化与用药关系	110
1.老人生理特点	110
2.老人药物代谢的特点	111
3.老人生理与药物作用	111
二、老人疾病的十大特点	113
1.易患多种疾病	114
2.症状多样但不典型	114
3.病史描述不清	114
4.易发生神志障碍	115
5.易发生脱水	115
6.易发生电解质异常	115

7.易发生血栓栓塞性疾病.....	116
8.易发生药物反应.....	116
9.易出现屈曲性挛缩.....	117
10.易发生体温调节障碍	117
三、影响老人服药的几种因素.....	118
1.视力.....	118
2.听力.....	119
3.饮食.....	119
4.感觉迟钝.....	119
四、老人用药注意事项	119
1.是否有必要药物治疗.....	120
2.是否正确地选择药物.....	120
3.是否与一般成人认真区别.....	121
4.是否做到治病必求其本.....	121
5.是否安全、合理用药.....	122
6.是否做到病者与医师配合.....	123
7.是否重视停药方法.....	124
8.是否有家人监督用药.....	125
五、老人用药十四忌	125
1.忌滥用解热止痛药.....	125
2.忌滥用泻药.....	126
3.忌滥用止泻药.....	127
4.忌滥用肤轻松.....	128
5.忌滥用生胃酮.....	129
6.忌酒后服用安眠酮.....	129
7.忌滥用消炎痛.....	130
8.忌滥用安眠药.....	130
9.忌滥用肾上腺皮质激素.....	131
10.忌滥用维生素E	132

11.忌滥用抗生素	132
12.青光眼病者忌服安定药及糖皮质激素	133
13.忌滥用补药	134
14.忌滥用静脉输液与静脉给药	136
六、老人常见疾病及其药物治疗	138
1.循环系统疾病与药物治疗.....	139
2.呼吸系统疾病、感染性疾病与药物治疗.....	146
3.神经系统疾病与药物治疗.....	150
4.消化系统疾病与药物治疗.....	153
5.代谢性疾病与药物治疗.....	154
6.性腺疾病与药物治疗.....	156
7.其他疾病与药物治疗.....	162
七、预防衰老与益寿延年的药物选择	164
1.预防衰老的有效活动.....	165
2.抗老延寿的研究进展.....	167
3.抗衰防老的药物应用.....	170
附录一、常用抗生素一览表	183
附录二、常用磺胺药一览表	190
附录三、却病延寿药膳一览表.....	193

第一篇 用药知识

一、怎样购药与贮药

每个家庭都要购买和贮存一些常备的药品，但购药与贮药必须讲究科学。药品（包括西药与中成药）由于本身物理化学性质的不稳定性，以及各生产厂家的生产工艺与包装不尽相同，其质量有所差异；加之，药品出厂后经过辗转运输，然后经各医药供应渠道贮存，最后才能到达医院、药店乃至使用者的手中。其间，药品由于受到温度、湿度、空气（氧气）、阳光（紫外线）、微生物及贮藏时间等多种因素的影响，会发生各种物理的和化学的变化，以致使疗效降低，甚至产生副作用乃至毒性。因此，每个家庭无论是购药还是贮药，都要注意检查药物的如下几个方面。

1. 药品的外观检查

片剂、胶囊剂不得有变色、裂片、粘连、发霉、漏粉或糖衣片严重花斑等异常现象。酏水剂、糖浆剂不得有多量沉淀（允许有轻微沉淀）及异味、异嗅、长霉、发酵等异常现象。眼药水不得有纤维、橡皮屑、色块等异物及变色、析出结晶等异常现象。膏剂不得有变色、析出结晶、流油、酸败、硬结及生霉等异常现象。粉、散剂不得有变色、结块、潮解、溶化及霉变等异常现象。注射剂粉针不得有变色、结块、药粉粘瓶及铝盖松动（检查方法：用大拇指、食指和中指合力旋拧铝盖，用力要适中，不得用手握满后猛旋）。注射剂水

针不得有变色、沉淀、肉眼可见的纤维、玻璃屑、色块及其他异物。大、小蜜丸不得有长霉、虫蛀、硬结等异常现象。凡发现异常者应查明原因，并不应购买或不用此类药品。

2. 药品的生产批号和有效期限

药品的生产批号通常就是生产日期。看明生产批号可以了解药品出厂时间的长短，当然，使用者都希望药品的出厂期越短越好，而有效期则越长越好。这是因为，新出厂的药品，质量相对高些，而有效期长的药品，购回家中存放时间则可以相对长些。

我国规定，药品的生产批号以六位数字表示。前两位数表示年份，中间两位数表示月份，末尾两位数表示日期。例如，某药品的生产批号是860831—2，则表示该药系1986年8月31日第二批生产的。出口药品的生产批号的表示方法另有规定。进口药品的生产批号（Batch Number）（Bat·No·）或Lot Number（Lot·No）各国表示方法不同。

凡规定有有效期的药品，其标签上均要显著地注明。我国规定用“有效期”字样表示，进口药品则以“失效期”（Exp·date）字样表示，两者在时间概念上有所不同。

我国生产的药品，其有效期的表示方法有两种。一是直接标明有效期年、月。例如，某药品标明有效期为1989年10月；则表示该药可使用至1989年10月31日。二是标明有效期为几年、再根据生产批号推算出具体有效期限。例如，某药品的生产批号为870514，标签上印有有效期为3年。则该药有效期的计算，按照我国规定应从批号所示日期的下个月1日算起。即该药可使用至1990年6月1日。

进口药品多直接标明失效期年、月。如某进口药品标签上注明Exp·date：March·1990·（或为Expiration d-

ate: 7. 90) 即失效日期为1990年7月, 表示该药只能使用至1990年6月30日。进口日本药品的有效期以“最终有效年月”或以“昭和×年×月”的字样表示, 均应换算成公元年号。换算方法系将昭和年号加上1925。如某药注有“最终有效年月67. 10”, 即指该药有效期到1992年10月。

购买或使用标明有效期的药品有两条原则: (1) 过了有效期的药品一律不得购买或使用, 通常只能作报废处理。(2) 即使在有效期内的药品, 购买或使用前, 仍需要严格检查其外观, 若发现有异常现象, 必须查明原因, 若是质量问题, 不得购买或使用。

3. 家庭贮药注意事项

对常见病、多发病用药, 家庭要适当贮备一点, 以应急需。但贮存不当, 会加速药品变质、失效。一方面造成浪费, 另一方面会贻误病情。若误用变质药品, 轻则给病者增加痛苦, 重则可能带来不堪设想的后果。所以, 家庭贮药一定要注意下列事项。

瓶装药品要塞紧内外塞, 注意严密封口, 贮存于凉爽、干燥、通风处, 避免阳光直射。放置位置应以小孩拿不到, 又方便取用的地方。内服和外用药要分开放置, 小孩和成人用药要分开装瓶, 分别放置。液体药品尤其是大输液(俗称吊针), 在贮存时必须直立, 切勿倒置(口服或外用液体药为的是防止药液从瓶口渗漏而染菌, 长霉。大输液为的是避免橡皮塞中的可溶性物质透过涤纶薄膜而渗入药液)。玻璃瓶眼药水, 需细端向下直立, 避免粗端的橡皮塞因长期浸渍药水而造成橡皮屑及可溶物质进入眼药水内。塑料瓶眼药水若已开口使用过, 在贮药时, 最好点燃火柴细心地将瓶口熔封后再存放, 封口时注意不要将瓶口内的药液烧焦。纸袋装

的零售药品，无论是片剂、胶囊剂还是粉散剂，均要用干燥、洁净的瓶子重新装好，塞紧内外塞，并写上品名、规格、用法、用量、禁忌症、生产批号及有效期等，便于使用时准确查对。中药材，比如人参、鹿茸、枸杞、川贝、天麻、黄芪、当归、冬虫夏草等以及胶剂，比如阿胶、鹿角胶、鹿胎胶等易霉、易蛀药物，必须置大口瓶内存放，瓶底事先放上纱布包着的石灰块以及适量花椒，用以吸潮，防虫。中药材在装瓶前必须充分烘干或晒干（烘干温度不能超过60℃，以免损失挥发性芳香成分），同时，塞紧内外塞，避免透气。

家庭贮药亦需要经常检查药品是否变质，比如盐酸肾上腺素注射液，遇光能氧化成肾上腺素红，溶液会由无色变为黄色、黄棕色或红色，使疗效降低。抗坏血酸（即维生素c）遇光后会加速氧化成太罗糖酸和草酸，使色泽变黄而失效。如果是针剂，变成草酸后注入静脉还会引起中毒。PAS遇光后，对氨基水杨酸会氧化成醌类和有毒物质——间氨基酚，不但无效，反而有害。遇光后的阿斯匹林片，会产生一股刺鼻的酸味，这是乙酰水杨酸已经分解为水杨酸和醋酸的缘故。若阿斯匹林片已呈微红色，则说明已变成醌型化合物，对人体更为有害。四环素粉针遇光则变成棕色有毒的胶体。止血敏针因结构的苯环上含有两个羟基，故很容易氧化成黄色乃至红色的醌体。维生素B₂遇光会变成无效的酸性感光黄素。维生素B₁的水溶液易被氧化成有荧光的硫色素而失去效用。鱼肝油滴剂遇光后维生素甲会氧化成维生素甲酸。链霉素久贮后色泽加深，可能是由于链霉素结构上的醛基变为无效的链霉素酸或落叶松皮质素之故。解磷定与安妥碘针剂久贮后亦会色泽变深，这是由于碘被游离析出。复方奎宁针

剂久贮后其药液会呈现蓝绿色，这是由于生产时加入的溶剂中含有的微量铜被析出所致。如此等等。

因此，家庭贮药必须经常检查、清理，对过期和变质药品，应及时烧毁或深埋，不应随意丢弃，以防误服而发生事故。

二、怎样煎汤药、服汤药

中药是祖国医药宝库中的一部分。自神农氏尝百草以来，我国劳动人民一直用中药防病治病。中药汤剂又是民间最古老、使用最普遍的剂型之一，它在防病治病过程中起着重要作用。

服汤药，先要煎药。煎药方法是影响汤剂质量的重要因素之一，它对于药物的疗效影响很大，即使是良医妙药，如果煎药方法不当，也收不到预期的治疗效果。

1. 煎药容器忌用铁器

煎药容器可根据条件选用砂锅、瓦罐、陶瓷器皿或搪瓷器具，但切勿使用铁锅。

每一帖中药处方都由几味乃至数十味中药组成，而每味中药又都含有多种化学成分，可以说，中药本身就是一个复方组分。如矿物类中药多含有一些金属离子；植物类中药多含有生物碱、甙类、黄酮类和有机酸；动物类中药多含有蛋白质和氨基酸等化学成分。若用铁锅煎煮中药时，植物性中药中的鞣酸和酚型生物碱中的酚羟基极易与铁起化学反应，生成没食子酸或没食子酸的衍生物，使药液浑浊、变色，影响药物应有的疗效或影响中药中其他有效成分的发挥。

砂锅或陶瓷、搪瓷器皿则本身性质稳定，不会与中药中所含成分发生化学反应，是较为理想的煎药器具。

2. 正确的煎药方法

煎药有合煎、先煎、后下、布包煎、另煎、冲服及烊化等，要按处方规定要求进行。煎药时间和火力亦要随药物的不同而异。凡处方中未注特殊要求的药物，应按如下要求进行操作。

(1) 煎煮前要泡 药物煎煮之前，应先加凉水将药物浸泡半小时，以利药物中有效成分的煎出。夏天气温较高，浸泡时间可稍短，冬天气温较低，浸泡时间可稍长。

(2) 加水量要适中 根据药物性质和轻、重、多、寡，适当掌握加水量。通常以能淹没药物并略高于药面2~4厘米为宜。第一煎应多加水，第二煎则应少加水。发表药和泻下药用水宜少，补益药用水宜多。一般，儿童服药以得到100~150毫升药汁、成人以得到200~250毫升药汁为好。

最终汤剂煎出量不宜过少，这是祖国医药学中的一项重要原则。倘若过少，必将导致药物有效成分的损失，其结果将影响治疗效果。国内曾有人对蒲公英、薄荷、败酱草、菊花、桑叶、厚朴、桑白皮、羌活、柴胡、玄参、杏仁、牛蒡子、蔓荆子、龙骨、石膏、牡蛎等16种中药材和羌蒡蒲薄汤复方中药的吸液情况进行了观察，结果表明：叶、草、花等质地松软的药材，吸液量大于皮、根类药材，尤大于种子、果实类药材，而矿石、甲壳类药材的吸液量则最小。

汤剂中的药渣吸收药汁，以及由此带来的药物有效成分的损失是客观存在的，其损失程度随着汤剂煎出量的不同而有所区别。煎出液浓度愈高，药渣吸液造成的药效损失愈大，当然，煎出量亦不宜过多。

(3) 煎煮火候要恰当 煎药多用直火煎煮，在未沸前用武火（即大火），沸后用文火（即小火），保持微沸并注意