



防治**非典**合理用药

知识问答

孙忠实 刘永久 主编



化学工业出版社

现代生物技术与医药科技出版中心

防治非典合理用药知识问答

孙忠实 刘永久 主编

化 学 工 业 出 版 社

现代生物技术与医药科技出版中心

· 北 京 ·

(京) 新登字 039 号

图书在版编目 (CIP) 数据

防治非典合理用药知识问答/孙忠实, 刘永久主编.
北京: 化学工业出版社, 2003. 11
ISBN 7-5025-4935-8

I. 防… II. ①孙… ②刘… III. 重症呼吸综合征-药物-使用-问答 IV. R974-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 099783 号

防治非典合理用药知识问答

孙忠实 刘永久 主编
责任编辑: 张文虎 周熹微
责任校对: 陈 静 张秋景
封面设计: 潘 峰

*

化 学 工 业 出 版 社 出版发行
现代生物技术与医药科技出版中心
(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)
发行电话: (010) 64982530
<http://www.cip.com.cn>

*

新华书店北京发行所经销
北京市彩桥印刷厂印刷
北京市彩桥印刷厂装订
开本 850 毫米×1168 毫米 1/32 印张 3 1/2 字数 73 千字
2004 年 1 月第 1 版 2004 年 3 月北京第 2 次印刷
ISBN 7-5025-4935-8/R·186
定 价: 8.50 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

主 编

孙忠实 刘永久

主 审

李大魁 曹文庄

其他参与编写人员

(按姓氏笔画排序)

王 睿
叶秀荣
张石革
柴 栋

王丽霞
吕晓东
陆丽珠
翟所迪

王爱国
孙忠实
赵志刚

尹志峰
贡联兵
袁锁中

序 言

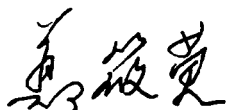
21 世纪给人类带来了发展的新希望和新机遇，但世纪之初，人类也遭遇了新的疾病的危机。从 2002 年 11 月中旬出现首例 SARS 病例至今，全球经历了 SARS 暴发、控制、下降三个阶段。目前全球 SARS 疫情已经得到控制，但抗击 SARS 的斗争仍不能松懈。我国经过各方面的共同努力，SARS 防治工作已经取得明显成效，但是最终消灭 SARS 的任务还远未完成，防反复、防扩散的任务还很重。对此，全国广大医药科技工作者的思想绝不能麻痹，工作绝不能松懈。因为 SARS 的发生原因、传播途径与变异规律、致病机制、治疗措施等重大的科学问题、技术问题尚未得到完全解决，我们还没有研制出预防 SARS 的疫苗和有效的治疗药物。因此，坚定不移地贯彻落实党中央和国务院的决策部署，牢固树立长期作战的思想，坚持依法防治、科学防治，毫不动摇、毫不松懈地抓好 SARS 防治工作，特别是做好公众的合理用药工作显得尤为重要，并且这将是一项长期的工作。

SARS 疫情的出现，一度曾使公众产生了恐慌心理，表现之一即盲目使用防治药品，导致的结果是不但不能防病治病，而且还可能会对用药者身体带来直接的危害。为了更好地保障广大人民群众的身心健康，加强对公众使用预防 SARS 药品的指导，促进合理用药，最大限度地减少药品不良反应和药源性疾病的发生，中国药学会组织专家编写了《防治非典合理用药知识问答》一书。本书的宗旨是，对公众使用预防 SARS 药品给予科学指导，以引导公众正确认识药品的疗效和不良

反应。

相信本书的出版，对于加强对公众合理用药的宣传和 SARS 预防工作的指导，引导公众正确预防 SARS，避免药品使用的盲目性、从众性，防止药品的乱用和滥用，将会产生积极的影响。

中国药学会理事长
国家食品药品监督管理局局长

A handwritten signature in black ink, consisting of three characters: '张', '介', and '黄' (Zhang Jie Huang), which are the names of the officials mentioned in the text above.

内 容 提 要

本书由中国药学会组织众多富有临床药学工作经验的专家编写，解答了 100 多个在当前防治 SARS 用药过程中大众最关心的热点问题。主要内容包括抗病毒药、抗菌药、镇咳祛痰药、免疫增强剂、肾上腺皮质激素、中药、维生素和微量元素、补剂和营养药、消毒剂等药物在 SARS 综合防治中的作用和效果，特别分析了不同人群的用药方法。由于目前抗 SARS 特效药尚未面世，本书所述知识具有的科学性、权威性、规范性和通俗性，对于指导基层医疗单位的临床医师及大众合理安全地用药极为有用。

目 录

一、非典型肺炎和药品应用常识	1
1. 什么是非典型肺炎 (SARS)?	1
2. 什么是新型冠状病毒? 它有什么特点? 为什么难以对付?	1
3. 急性传染性疾病的特点是什么?	2
4. 非典型肺炎是由什么途径传染的?	3
5. 预防 SARS 什么药物最好?	4
6. 防治 SARS 为什么特别强调合理用药?	6
7. 为什么国家要实行药品分类管理? 在 SARS 期间如何用好 处方药与非处方药?	7
8. 怎样正确使用与 SARS 相关的各类药物?	7
9. 抗生素、抗菌素、抗菌药是一回事吗?	8
10. 为什么不要任意同时使用多种药物?	8
11. 为什么说“是药三分毒”? 发生不良反应怎么办?	9
12. 提高机体免疫力的措施有哪些?	9
13. 儿童、老年人、孕妇、哺乳期妇女使用防 SARS 药物 应注意什么?	11
14. 为什么不能随便服用退烧药?	11
15. 患有慢性病如糖尿病、肾炎、肝病的患者如何预防 SARS?	12
二、抗病毒药的应用常识	14
1. 病毒是一个什么样的微生物?	14
2. 病毒在繁殖中分哪几步? 有哪些薄弱环节可以攻击?	15
3. 为什么多数抗生素对病毒感染无效?	15
4. 抗 SARS 病毒感染常用哪些药物?	16
5. 抗 SARS 病毒药物近期可能上市吗?	17

6. 防治流感的药物有哪些?	18
7. 防治病毒性疱疹的药物有哪些?	19
8. 抗艾滋病药物有突破性的进展吗?	20
9. 抗病毒药可以从口腔或鼻腔给药吗?	21
10. 如何合理地使用抗病毒药?	22
三、抗菌药的应用常识	23
1. 防治 SARS 为什么有时要应用抗菌药物?	23
2. SARS 治疗方案中常用哪些抗菌药物?	24
3. 防治 SARS 应用抗菌药物有哪些不良反应?	24
4. 抗菌药物与其他药物联合应用应注意什么?	26
5. 抗菌药物滥用的不良后果有哪些?	27
6. 老年患者防治 SARS 应用抗菌药物应注意什么?	27
7. 妊娠或哺乳期妇女防治 SARS 应用抗菌药物应注意什么?	28
8. 在防治 SARS 中应怎样正确合理应用抗菌药物?	29
9. 鼻腔涂抹四环素或金霉素、红霉素软膏能预防 SARS 吗?	30
10. 防治 SARS 应用抗菌药物是否用药越多越好, 疗程越长越好?	31
四、镇咳祛痰药的应用常识	32
1. 防治 SARS 对症治疗常用哪些镇咳药?	32
2. 出现咳嗽症状是否可以自己服用镇咳药物?	32
3. 使用常用镇咳祛痰药物应注意哪些事项?	33
4. 常用镇咳祛痰药物有哪些不良反应?	34
五、免疫增强剂的应用常识	35
1. 免疫系统及免疫力是怎么回事?	35
2. 哪些药物可以增加人体免疫力?	36
3. 服用增加免疫力药物可以预防 SARS 吗?	37
4. 干扰素类药物有多少种?	37
5. 国家批准干扰素 α -2b、 ω 喷雾剂用于临床试验是怎么回事?	38
6. 使用胸腺肽要做皮肤过敏试验吗?	38
7. 转移因子是一种什么药物?	39

8. 左旋咪唑是一种什么药物?	39
9. 匹多莫德有什么作用, 如何使用?	40
10. 丙种球蛋白有什么作用, 如何应用?	41
11. 免疫增强药物对儿童、孕妇、哺乳期妇女及老人的安全性 如何?	41
12. 免疫增强药物的不良反应有哪些?	42
六、肾上腺皮质激素的应用常识	43
1. SARS 患者治疗中, 是要使用激素吗?	43
2. 激素是什么药?	43
3. 激素在 SARS 治疗中的作用是什么?	44
4. 甲泼尼龙(甲强龙)的药理作用有哪些特点?	44
5. 激素的副作用很多, 是这样的吗?	45
6. 在激素使用中, 专家都有哪些经验?	46
7. 激素在临床使用时应注意哪些问题?	47
8. 儿童慎用糖皮质激素的原因是什么?	48
9. 激素的不良反应有哪些?	48
10. 使用甲泼尼龙时在操作方法上应注意什么?	49
七、预防 SARS 中药的应用常识	51
1. 中药能预防 SARS 吗? 哪些人适宜服用预防 SARS 的中药?	51
2. 预防 SARS 的中药如何选用? 集体服用一种预防 SARS 的中药合适吗?	51
3. 预防 SARS 的中药如何煎煮? 如何服用? 服用预防 SARS 的 中药时应注意什么?	52
4. 预防 SARS 的中药能与西药同时服用吗?	53
5. 高血压、心脏病、糖尿病等患者使用预防 SARS 的中药方剂 应注意什么?	53
6. 孕妇、产妇能否使用预防 SARS 的中药方剂或中成药?	53
7. 老年人和儿童能否使用预防 SARS 的中药方剂或中成药?	54
8. 推荐的预防 SARS 的中药方剂有哪些? 有什么作用?	54
9. 有些人服用预防 SARS 的中药方剂后出现恶心、呕吐、 腹痛、腹泻等不良反应症状是怎么回事?	56

10. 为什么有的人服用预防 SARS 的中药方剂后出现口干、咽痛、痰多，伴头晕、嗜睡、乏力等症状？	57
11. 西洋参、灵芝、黄芪有什么作用？服用时应注意什么问题？	57
12. 金银花、板蓝根有哪些作用？使用时应注意什么？	58
13. 大蒜有什么作用？	58
14. 蜂王浆有什么作用？应该怎样用？	59
15. 苍术有哪些作用？	59
16. 中成药可以预防 SARS 吗？	59
17. 哪些中成药可以代替汤药预防 SARS？	60
18. 中成药预防 SARS 应如何服用？注意哪些问题？	60
19. 具有扶正作用的中成药常用的有哪些？应该如何使用？	61
20. 玉屏风颗粒有什么作用？应该如何服用？	62
21. 板蓝根颗粒有什么作用？应该如何使用？	62
22. 抗病毒颗粒有什么作用？应该如何服用？	63
23. 正柴胡饮颗粒有什么作用？应该如何使用？	63
24. 双黄连颗粒有什么作用？应该如何使用？	64
25. 银翘解毒颗粒有什么作用？应该如何使用？	65
26. 抗感颗粒有什么作用？应该如何使用？	66
27. 银黄颗粒（冲剂）有什么作用？应该如何使用？	66
八、维生素和微量元素的应用常识	68
1. 抗 SARS 为什么不要滥服维生素类药物？	68
2. 为什么补充维生素 C 防 SARS 并非多多益善？	68
3. 婴幼儿、孕妇维生素 C 的日推荐量是多少？	69
4. 婴幼儿、孕妇为什么要每日补充维生素 C？	70
5. 婴幼儿、孕妇为什么要每日补充维生素 E？	70
6. 维生素有哪些？各有何特点？	71
7. 抗 SARS 为什么补充维生素要适当？	72
8. 哪些人最需要补充维生素 C？	73
9. 每日摄入维生素 C 最高量的安全标准是什么？	74
10. 哪些情况表明人体缺乏维生素 C？	74

11. 高剂量维生素 C 真的可以预防 SARS 吗?	75
12. 如何安排自己各种维生素和矿物质补充?	75
九、补剂和营养药的选用常识	77
1. 补益药和营养药有什么不同?	77
2. 为什么预防 SARS 不要盲目使用补益药和营养药?	78
3. 使用补益药和营养药, 如何避免出现不良反应?	79
4. 儿童、孕妇预防 SARS 使用营养药是不是重点措施?	80
5. 对伴有营养不良的 SARS 患者, 可以使用临床营养支持吗?	81
6. 预防 SARS 在调节饮食、加强营养等方面, 有哪些指导性措施?	82
十、消毒剂的选用常识	84
1. 什么叫消毒?	84
2. 消毒的方法有哪些?	85
3. 消毒剂如何分类?	86
4. 怎样选择消毒的方法?	87
5. 消毒剂使用应注意什么?	88
6. 如何使用过氧乙酸消毒剂?	88
7. 如何使用含氯消毒剂?	89
8. 公共场所预防 SARS 消毒指导原则是什么?	90
9. 公共场所预防 SARS 的经常性消毒措施有哪些?	91
10. 公共场所发现 SARS 疑似病人的终末消毒措施有哪些?	92
11. 如何进行家庭消毒?	93
12. 如何进行手的清洗与消毒?	94
13. 如何进行空气和空调的消毒?	95
14. 消毒剂使用不当的危害有哪些?	96
15. 常用消毒剂是怎样划分的?	97

一、非典型肺炎和药品应用常识

1. 什么是非典型肺炎 (SARS)?

典型肺炎是由细菌如肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及军团菌等所致。除细菌外的衣原体、支原体、立克次体、病毒以及其他一些尚不明确的致病微生物引起的急性呼吸道感染伴肺炎，称为非典型肺炎，简称“非典”。今年以来发生的“非典”，经过科学家的昼夜奋战，终于明确是由一种新型冠状病毒引起的肺炎，世界卫生组织（WHO）于2003年3月初，将此病命名为严重急性呼吸道综合征（severe acute respiratory syndrome），缩写为SARS。“非典”是一种暂时性的叫法。

SARS发病的最大特点是呈暴发性和聚集性，表现为起病急、传播快，人群普遍易感及病死率较高。临床主要症状是：高热（体温38℃以上），呼吸道症状包括咳嗽、气短、呼吸困难，胸部透视可见肺部阴影，血中白细胞降低，尤其是淋巴细胞减少等。由于病因不明，传播途径不清，防护意识不到位，一时间曾造成人们的巨大恐慌，不少人盲目用药。随着科学研究的深入和实践，这些现象和问题均会逐渐予以解决。

2. 什么是新型冠状病毒？它有什么特点？为什么难以对付？

能引起人类疾病的病原微生物很多，如细菌、真菌、螺旋体、衣原体、立克次体以及病毒等。病毒（virus）一词早在公元1世纪时就用于描述当时极为流行的狂犬病，以后发现许

多难治之症都是由病毒所致，如天花、脊髓灰质炎（小儿麻痹）、流行性感、艾滋病、疯牛病以及各型肝炎等。病毒的种类数以万计，以感冒和流感为例，其致病病毒就有鼻病毒、冠状病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒 A 或流感病毒 B、副流感病毒、腺病毒等。

SARS 病毒是一种新型的冠状病毒，因其形状如帽子而得名，这种病毒非常小，肉眼根本看不到它，其直径在 80~100 纳米（1 纳米为百万分之一毫米）之间。SARS 病毒具有寄生宿主细胞、结构较为简单、复制极快以及容易变异等特点。该病毒在不同条件下，可存活数小时至数天，目前所用中、高效消毒剂均可杀灭它。

病毒感染的预防和治疗一直是医药科研人员的难题，主要原因有两个：一是病毒为非细胞型致病微生物，它寄生于人体细胞内，药物很难透过细胞膜（壁）予以打击，抑制病毒生长繁殖就必然会对正常细胞带来伤害；二是病毒容易发生变异，根据病毒生命周期各阶段特点研制的抗病毒药，当病毒发生变异后，原有药物不是减效就是无效。

3. 急性传染性疾病的特点是什么？

首先要弄清楚什么是传染病，它是一种可以从一个人传给其他人的疾病，许多致病微生物都可引起传染病，包括细菌、病毒、立克次体、寄生虫等，通过多种途径侵入健康人的肌体，引发各种损害，严重者可危及生命。传染途径有的是通过空气、飞沫、尘埃等传播，主要是呼吸道疾病，如流感、流脑、麻疹、SARS 等；还有的是通过污染的水、食物等传播，主要是消化道疾病，如伤寒、霍乱、痢疾等；还有的是通过触摸污染用具、玩具等传播，主要是各型肝炎、痢疾等；还有通过性接触传播的如艾滋病等；还有的是母婴传播的如乙型肝炎

炎、艾滋病等。

我国根据传染病的传播方式、传染力的强弱、传染速度的快慢、人群易感的程度等因素不同，将其分为三类。甲类为烈性传染病或称急性传染病，如霍乱、鼠疫，一经发现必须立即报告；乙类传染性仅次于甲类，如肝炎、伤寒、副伤寒、艾滋病、梅毒、淋病、脊髓灰质炎（小儿麻痹）、麻疹、百日咳、狂犬病、流脑、疟疾以及曾经喧嚣一时的炭疽病等；丙类传染性则次于乙类，如结核病、血吸虫病、流行性感冒、急性出血性结膜炎（红眼病）等。SARS作为一种突发的急性呼吸道传染病，目前我国是按法定甲类传染病进行管理。

急性传染病的特点是暴发急、传播快、范围广、影响大、死亡多。人类历史上曾经发生过天花、鼠疫、狂犬病、流感脑炎等急性传染病，全球死亡人数成千上万，但先后都被人类所战胜，俗话说“魔高一尺，道高一丈”，相信科学，坚定信心，人类一定能战胜各种急性传染病。

4. 非典型肺炎是由什么途径传染的？

从2002年11月16日，在我国广东省河源市发现第一例非典型肺炎患者后，该病迅速在我国的广东、香港、台湾、北京以及东南亚、加拿大等国和地区流行传播，发病较多的人群是与患者密切接触者、到医院探视的亲友，但更多的是与患者面对面接触的医护人员，充分显示出SARS疾病的聚集性和爆发性。加之该病主要症状是肺炎，即是一种呼吸道疾病，故可初步断定SARS是由空气、飞沫传播。不久，因香港淘大花园大楼暴发集体感染SARS，经检查分析，认为是由污水道系统泄漏所致，也就是说SARS还可由污水、粪便、尿液传播。此时，也不排除经过触摸SARS患者用过的器具、材料、物品等而被感染的可能。最后，根据一些曾经到疫区旅行而又

未接触过 SARS 患者的零星个例报告，推测 SARS 还可经由性传染。从目前采取的通风、戴口罩、少去人群密集场所以及环境消毒等措施，尤其是加强了一线医护人员的防护措施后，使 SARS 的猖獗显著得到了遏制来看，上述传播途径是基本正确的。

由于 SARS 病毒是一种新的病毒，因此，对其传播途径的认识必将随着科学研究的发展而不断明朗化。从牛痘疫苗的发现至 1980 年宣布完全消灭天花，经历了 192 年。又如艾滋病，其病毒早在 20 多年前就已阐明，但至今尚未成功制出有效的预防疫苗。上述事实告诉我们，当一种急性传染病向人类侵袭时，首要原则是做好消毒隔离工作，包括个人卫生和环境卫生，因为只有彻底切断传染源和传播途径，才能遏制其迅猛流行。此时，应按国家卫生部的有关规定，积极做好疫情报告工作，一个人、一个家庭、一个地区、一个国家若发生了急性传染病，应立即向有关卫生部门报告，只有这样，才能及时采取断然措施，防止其进一步扩大，否则其后果不堪设想。这次北京地区 SARS 的流行，其早期处理不当的教训值得深思和认真吸取。

5. 预防 SARS 什么药物最好？

这个问题需要分为两个方面来说。

一方面是用于环境消毒的预防用药。常用的消毒剂有过氧乙酸、来苏水、含氯消毒剂等。过氧乙酸：主要用于医院和公共场所的地面、墙壁、门窗等处的消毒。使用方法是将稀释为 0.2%~0.5% 的过氧乙酸进行喷雾，对密封房间可采取熏蒸消毒，但消毒后要通风半小时以上。也可用 0.5% 的过氧乙酸溶液喷洒汽车外表面和内部空间进行消毒。由于过氧乙酸具有腐蚀性和漂白性，一些物品及衣物消毒后必须立即清洗干净。来

苏水：标准名称叫甲酚皂溶液，可杀灭细菌和某些病毒。使用方法是加水配成 1%~5% 的溶液，将衣物、被单放在液体中浸泡 30~60 分钟，再用水清洗。对室内家具、便器、运输工具等，可用 1%~3% 的溶液擦拭或喷洒。对手进行消毒，可用 2% 溶液浸泡 2 分钟，然后清水洗净。来苏水如与肥皂和洗衣粉一起使用，将减少杀菌力。含氯消毒剂：主要用于医疗器械、桌椅、台面、门把手、地面、毛巾及手消毒。通常这种消毒剂含氯量为 5%，使用时必须加 200 倍的水进行稀释，如果不按比例稀释会有一定腐蚀性。含氯消毒剂无挥发性，对肝炎等病毒可通过浸泡起效，但对空中漂浮的飞沫没有什么作用。

另一方面是用于人体的预防用药。目前还没有证据证明哪一种药物对防治 SARS 有特异性效果。国家食品药品监督管理局批准的重组人干扰素 α -2b 和 ω 正在临床试验中，疗效尚未最终确定。盲目服用抗菌药物或者抗病毒药物，不但起不到预防作用，还可能导致药物不良反应的发生。普通健康人没有必要使用药物预防，而一些易感人群，如老人、儿童及体弱、免疫力低下者，特别是与可疑病人有密切接触的易感人群，可以使用一些非特异性的提高机体免疫力的药物，但一定要在正规医疗机构的专业医生的指导下使用。目前，许多机构公布了预防和治疗 SARS 的中药方剂，这些方剂大多数也是通过提高机体免疫力来增加抗病能力的。而且，中医是非常个体化的一种治疗方法，所以预防首先要有针对性。如一些中药在健康情况下服用过多，会伤及脾胃。婴幼儿脏腑娇嫩，更应慎用防 SARS 中药。

疫苗应该是人类战胜 SARS 的最理想的药物，但疫苗的研制还需要有相当的过程，科学家们需要证实疫苗的安全性与有效性，而且大批量生产中还存在许多技术性问题需要解决。

所以一些易感人群如老人、儿童及体弱、抵抗力低下者，