

家庭医生

JIATING YISHENG

LAONIANREN YONGYAO YU JIANKANG

老年人用药与健康

丁伟璜 主编



四川辞书出版社

LAONIANREN YONGYAO YU JIANKANG

家庭医生
JIATING YISHENG

老年人用药与健康

主编 丁伟璜
撰稿 阮晓燕 欧亚龙 曹定知
曾军秀 魏章亨

四川科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

老年人用药与健康 / 丁伟璜编著. — 四川: 辞书出版社, 2003.1

ISBN 7-80682-019-1

I. 老... II. ①丁... III. 老年人—用药法
IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 093997 号

老年用药与健康

作 者 / 阮晓燕 欧亚龙 曹定知
曾军秀 魏章亨

策 划 / 傅 蕾

责任编辑 / 张传德

封面设计 / 韩健勇

技术设计 / 康宏伟

责任出版 / 严红兵

出版发行 / 四川辞书出版社

地 址 / 成都市盐道街 3 号

邮政编码 / 610012

电 话 / (028) 86678300 86715554

传 真 / (028) 86652832

印 刷 / 四川省自然资源研究所印刷厂

规 格 / 850mm × 1168mm 1/32

印 张 / 9.875

版 次 / 2003 年 1 月第一版

印 次 / 2003 年 1 月第一次印刷

定 价 / 15.00 元

ISBN 7-80682-019-1/R·1

·版权所有 翻印必究·

·本书如有印装质量问题, 请寄回出版社调换。

·电话: (028) 86660384

序 言

我们将非处方用药的系列丛书——《儿童用药与健康》《妇女用药与健康》《老年人用药与健康》奉献给您。

几乎没有人一生中不患疾病，小病更是难免。当您患小病的时候，您该怎么办？

过去，我们习惯于到医院请医师诊断治疗，轻微的疾病有时也根据自己的经验先服用(或使用)家藏药物或到附近药店购药，但总的说来比例较小。近几年小伤、小病自我保健，自我治疗的情况比较普遍，大家对健康比以往更重视，自我保健的意识也比以往明显增强。也许您早就进行自我保健、自我治疗了。

尽管城市的医院不少，便民的医疗网点更多，但是，对小病而言，有什么治疗比就近、比在家里更方便呢？另外，近年来诊疗费用大幅增加，对中低收入的家庭来说是一笔不小的经常性支出。对自己能治疗、调理的小伤、小病您愿意到医院去花那个钱吗？

据统计，1996年中国药品销售额为108亿美元，其中非处方药为13亿美元。据国外预测，2000年中国药品销售额为150亿美元，其中非处方药为30亿美元，非处方药销售额为1996年的2.3倍，平均年增长率为30.69%。可见这一市场之大，拥有群众之多。

发达国家里有的患者，自我诊疗是在计算机的帮助下实现的。计算机里储存着有关疾病和保健知识和有关诊疗程序，可以帮助患者在



家中获得有益的诊断和治疗的建议，大大方便了患者。患者还可以通过计算机联网与社区医师联系，帮助诊断、治疗。我想，我国也会逐步达到这样水平的。

现在，发达国家和许多发展中国家都采用了将处方药和非处方药分类管理的方法。

为什么要实行药品分类管理？原因就在于药物对人民的生命太重要了。有资料表明，70年代，全球有三分之一的病人不是死于自然疾病，而是死于不合理用药。近年来，国内每年因药物不良反应而住院的病人达250万人，其中55万人属严重不良反应。住院病人中，每年有19.2万人死于药物不良反应。我国有残疾人0.5亿~0.8亿人，其中三分之一左右为听力残疾，其致聋原因60%~80%与滥用抗生素有关。药物不良反应大多是因为不遵守医嘱，或者过量，或者长期使用，或者不注意阅读药品使用说明书，将不能混合的药物同时使用造成的。当然，药物本身的副作用也是重要原因。

另一方面，这些年假药、质量不合格的药有泛滥之势。因此，提高药品监督管理水平，保障人民群众用药安全有效，是势在必行的事。同时，国家需要引导人民群众的医疗观念向“自我健康、自我负责”方向转变。

1999年7月22日，国家药品监督管理局正式发布《处方药与非处方药分类管理办法(试行)》和第一批《国家非处方药目录》，并同时发布国家药品监督管理局、卫生部等五部局《关于我国实施处方药与非处方药分类管理若干意见的通知》。药品分类管理办法(试行)已于2000年1月1日正式实施。非处方药英文是OTC (OVER THE COUNTER)，意思是在药店柜台即能买到的药物。在我国出售的非处方药外包装上将印上“OTC”的标记，因为国家已正式颁布了我国非处方药专用标识，并对专有标识的坐标比例和色标作出规定。您购买非处

方药时请注意非处方药的标识。目前公布的第一批非处方药属于甲类，只限于药店购买。

非处方药是指经过我国医药专家认真评审、相对而言安全性好、疗效确切、使用方便、副作用小、质量稳定，并经国家批准，不需要凭执业医师或执业助理医师处方，患者可按药品说明书自行判断、购买和使用的药物。用于治疗小伤、小病和一些慢性病，如感冒，咳嗽，咳痰，支气管哮喘，鼻炎，咽喉炎，消化不良，轻微的腹泻、便秘，轻微的胃痛、头痛、月经痛、牙痛以及维生素缺乏、矿物质缺乏等。第一批非处方药的西药包括抗过敏药、镇静助眠药、抗酸药、解痉药、驱肠虫药、肝病辅助治疗药物、皮肤病用药；第一批非处方药的中药有治疗外科、骨科、五官科、儿科、皮肤科的药物，种类、数量也不少。可见相当一部分疾病，都可以对症到药房购药治疗。

但是，我们必须提醒读者：当您使用或服用非处方药时，若三天后病情没有明显好转，应及时到医院就诊。另外，目前非处方药的品种还不算多，有的常用药物不属于非处方药范围，在没有适合的非处方药物情况下，不要随便以另外的药物替代。

二

虽然您可能已有不少医学的知识，但毕竟非处方药在我国是新事物，一些读者会有这样那样的问题。下面回答一些常见的疑问。

1. 为什么有的非处方药也是处方药？

非处方药基本是从处方药遴选而来的。部分处方药品的适应证中有些可以用于患者的小伤小病，但要在限制适应症、限制剂量、限制疗程的前提下，才将其作为非处方药运用；而消费者自己难以判断的适应证，则仍然作为处方药使用。处方药中的解热镇痛药、平喘药、制酸药等，均有这种情况。如制酸药西咪替丁、雷尼替丁、法莫替



丁，作为处方药可用于胃、十二指肠溃疡，上消化道出血(一般疗程四到八周)，作为非处方药，则只能用于胃酸过多、烧心等对症治疗，只能服用一周。又如氯霉素是处方药，用于非处方药则用于滴眼剂。另外，有的药物的活性成分只能用于处方药，但作为复方却是非处方药。

2. 非处方药都可以报销吗？

有的读者认为，既然非处方药比较安全、有效，就应该列入公费报销的范围。实际上非处方药并不等于可以报销的药物，两者是有区别的，只有列入国家《医疗保险药品目录》中的非处方药才能报销。根据国家劳动保障部门发布的《国家基本医疗保险药品目录》，中药生药及炮制后的药材、饮片，可分为两类：一类是单味或复方均需自付费用的，如百糖参等；一类是单味需自付费用的，如阿胶。

3. 是否所有不良反应小的药品都是非处方药？

不是。只有列入国家公布的非处方药目录中的药品才是非处方药。需要说明的是，非处方药按规定剂量服用才是比较安全的(也不是绝对的安全)，若任意加大剂量，拉长疗程，混合使用药物，均可能产生不良反应或严重的不良反应。关于这一点，后文还要强调。

4. 内服药有些什么口忌？

有的药物不应同时与一些饮料服用。

茶是中国人最常用的饮料之一，但不要与硫酸亚铁、枸橼酸铁和葡萄糖酸亚铁等治疗缺铁性贫血的铁剂同时服用；含有生物碱的药物，如阿托品、麻黄碱、可待因、利血平、胃舒平、黄连素，等等，也不应与茶同时服用。

富含柠檬酸、维生素C的果汁，不能与红霉素、氯霉素等抗生素以及磺胺类抗菌药同时服用。也不宜与阿司匹林、消炎痛、氯灭酸等同时服用。

可乐、咖啡不应与镇痛药、抗组织胺药及对胃肠道有刺激的药物同时服用。酒类不应与安眠药同时服用，不应与痢特灵、头孢菌素、阿司匹林同时服用。红葡萄酒和啤酒不可与降压药单胺酶氧化剂(如优降宁)同时服用。各种酒类不可与胰岛素等降血糖类药物同时服用。

服用中药一般要忌辣、酸、生冷和油腻。

5. 怎样确定所购买的药是国家公布的非处方药？

一方面，今后符合国家标准的药店才允许销售非处方药，这样的药店里的营业员都应具备一定的医药知识；另一方面，药店里出售的非处方药应有国家颁布的标识。除此之外，我们还要提醒读者注意，目前药物的广告宣传非常多，应注意区分。据有关机构调查，影响非处方药产品销量的主要因素是市场的广告宣传和公关促销活动，其次是医院医生的意见、零售药店店员的介绍推荐、亲朋好友的介绍推荐。如果读者能更多掌握有关的医学知识和医药知识，并适当地听取医师的意见，选择适合自己的非处方药，那当然最好。

三

前面我们已经谈到药物的不良反应。我们感到还有必要把药物副作用和毒性问题特别讲一下。

常言说得好，饭吃多了也会生病，服药更是这样。我们认为，是“药”总是有毒的，非处方药也是这样。

例如维生素C通常被人们认为是安全的，但这是指每日用量在1克以下，如每天超过2克并长期服用，就会引起腹泻等胃肠道不良反应，甚至引起泌尿系统尿酸盐和草酸盐结石。有的读者认为中药补药只有好处，没有坏处，实际不是这样。中药非常讲究对症，不对症反而会很有害；没有疾病长期服用补药也是有百害而无一利的。一段时间以来，补钙的广告铺天盖地，似乎“补钙”能治百病，这是很不科



学的。类似的情况还有很多，请读者多加鉴别。

药物同用产生的不良反应更是值得注意。有的药物单独服用时，不良反应小，而当与其他药物合用时就会产生明显或严重的副作用，如常用的退热药扑热息痛与抗病毒药齐多夫定(Zidovudine)合用会增加毒性。许多西药都有这个问题。读者请注意阅读本书中介绍每一个具体药物的[注意事项]，以减少毒副作用产生。中成药与中成药或中成药与西药联合使用时，也可能产生严重的不良反应。因此，非特殊需要或经医师同意，同时用药不宜太多、太杂。

我国的患者喜欢用中药。一般说来，中药的不良反应比较小，以至有人认为一般常用的中药是没有毒性的，这种看法不对。中药如果使用不当，如错误服用、过量服用、煎药不当、蓄积中毒，或药物本身质量问题，也可引起呼吸、循环、泌尿、生殖等多系统的损害，严重时还可导致死亡。其中，根据文献报道，中药对肾脏的损害最为多见。国外学者已提出“中草药性肾病”概念。已经发现具有肾毒性的中药有68种，包括植物药、动物药和矿物药。其中半数以上是被中国药典定为无毒的，如益母草、泽泻、生蜂蜜、柴胡、补骨脂、大青叶、虫草、侧柏叶、番泻叶等。肾脏损害的症状可以是多尿、少尿或血尿、蛋白尿、水肿、恶心呕吐、腰痛、腹痛等，严重者可昏迷或死亡。对中药的毒性问题，学术界有不同的看法，但“药有毒性”这一点学术界没有分歧。

我们希望读者能够准确地根据自己的病情选用适当的非处方药，不主张无条件长期服用任何药物。

我们还特别提醒读者注意，一般情况下如使用非处方药三天，效果不好或者病情加重或服用后出现副作用，特别是严重的不良反应，请尽快到医院就诊。

四

自从国家公布第一批非处方用药以来，国内已经陆续出版了几本介绍第一批非处方药的专著。

本丛书的特点是完全针对妇女、儿童、老人的不同生理特点而编写。我们根据妇女、儿童、老人与其他人群具有不同的生理、病理特征，在介绍每一类药物之前，简单介绍了有关妇女、儿童、老人的生理、病理特征和需要注意事项及相关疾病诊断、鉴别的基本知识。

针对许多患者在购买同一类非处方药时，比如购买感冒药时，难于掌握应该购买具体那一种感冒药的情况，我们在每一类药的前言中将书中的各种感冒药品的治疗效果、适应证作了比较，以方便读者。

我们写进了自己的医疗经验，读者将会在研读本书时发现。当然，我们写进的经验是有科学依据的。为了对读者负责，尚未在教科书和其他已经出版的非处方药书籍中写到的、属于我们医疗经验的地方我们作了特别的说明。非处方药的中西药部分分别突出了各自的特点。

考虑到普通读者并不十分需要了解药物作用的深奥机理，相对于已经出版的其他非处方药著作，我们删去了专业性强的内容，而适合普通读者群的内容，则更为详细。

我们希望本系列丛书能成为您自我保健、自我治疗的助手，我们也希望您在阅读本丛书后，发现《儿童用药与健康》《妇女用药与健康》《老人用药与健康》系列丛书具有的特色。

丁伟璞

2001年1月1日



编写说明

本书按国家药品监督管理局颁布的《国家非处方用药目录》编写，但只编入老年人实际需要的药物。全书分为两大部分：中药部分和西药部分。

一、中药部分

中医的疾病按属性，可分为阴、阳、虚、实；中药按药性，可分为寒、凉、温、热。治疗的原则一般是寒、凉药治疗阳性、实性疾病；温、热药治疗阴性、虚性疾病。

中医的诊断和“证”与西医的诊断和“症状”并不完全一致，甚至有不小的差异。因此，患病后大多数情况下仍需要按中医的理论运用中药非处方药，这样才能提高疗效。例如，夏季感冒引起的呕吐，可选用藿香正气丸；食积内停引起的呕吐，则应选保和丸；脾胃虚弱产生的呕吐，选用香砂六君子丸。又如高血压病、急性黄疸性肝炎、急性膀胱炎、带状疱疹等西医认为是不同系统的疾病，这些疾病若都属中医的肝胆湿热证时，皆可选用龙胆泻肝丸，均能取得治疗效果，这就是中医的异病同治的原理。因此，运用中药时，不能完全按西医病名对号入座。要注意成方的基本属性是补还是泄，不要把疾病的基本方向搞反了。

用药时间 健脾药、补益药、止泻药等饭前服用奏效迅速；镇静助眠药多在睡前1~2小时服用；解表药宜及时服用，以免病邪由表入里；发汗解表药于中午饭前服用，有助增强药物祛邪除病的作用。

配伍用药 联合应用中西药物若配合不当，可引起不良反应。如

含甘草的某些制剂与阿司匹林同用，可能导致或加剧胃、十二指肠溃疡。含朱砂的中成药与有还原作用的西药，如溴化物、碘化物、硫酸亚铁、亚硝酸盐等同服，可产生溴化汞、碘化汞，引起赤痢样大便。

注意饮食禁忌 一般在服用中成药时要求忌食生冷、腥味、油腻和有刺激性的食物，尤其是消化系统的疾病更要注意忌口。糖尿病患者饮食有特殊的规定，也要注意遵守。

按照中医的理论，老人的各个脏器一心、肝、脾、肺、肾均有不同程度的衰退或减弱，其中以老年人肾脏功能的衰退为多见。中医理论认为，肾为先天之本，是各个器官功能的原生动力；肾又直接与骨、发、齿的生长，与生殖、泌尿、腰、膝有关。许多老年人疾病确实与此有关，这也是许多老年人需要补肾的原因。有的老年人咳嗽并非肺的疾病，而是由于肾的原因；有的老年人常见的便秘也是因为肾的问题。但是，并不是所有的老年人都需要补肾，这要看老年人的具体情况。目前市场上补肾的中药很多，但未必适合您。

中药部分按以下顺序编写：

在对每一类中药进行具体介绍前，本书都有一小段前言，以中医的理论，说明运用此类药应注意的事项、该类疾病的主要临床表现、简单的鉴别诊断和各种药物之间的差别等。

【组成】是指中药复方的具体药物组成。目前上市的个别非处方药的组成有细微差别，读者可比较已出版的该类书籍中的同一方名的组成。因为不少复方是根据古代医学家的处方略加改变而来，不同的地区或医师有不同的用法，已经约定俗成。尽管各书收录的处方有所差异，不会影响疗效，只是药方的属性可能有轻微的变化，请读者注意。

【功能与主治】 “功能”是以中医的理论描述该药物的作用。

“主治”是说明药物适合于何种疾病。考虑到我国相当多的读者同时



熟悉西医的病名，本项在可能的情况下也同时列出了西医的病名或症名。

【剂型与性状】剂型指药物制成成品后的形式，如片剂、丸剂、喷雾剂等。性状指药品的外观、颜色、气味等可供鉴别的特征。

【用法用量】指药物的使用方法、使用剂量、用药频度(一天用多少次)、需使用多长时间等。药物的剂量统一为中文，如克、毫克、毫升等。

【注意事项】说明老年人疾病的特殊性和用药应注意的事项，包括老人用药的剂量、用药时间、不良反应；部分药物还列出了与西药合用时的不良反应。

【规格】规格是指药物最小单位的包装或最小单位下的药物含量。

【其他剂型】是指与该药的标题下剂型不同的剂型。因用法有所不同，故单列。有的药物“其他剂型”与原剂型的用法、用量有所不同，本书均一一作了介绍。

二、西药部分

老年人的生理与年轻人有较大的差别，在用药方面，老年人对药物的吸收、分布、代谢、排泄都有较大的变化。由于年老，肝脏对药物的分解作用减退，药物滞留时间可延长20%~50%；肝脏排泄药物的能力仅为年轻人的1/3，因此老年人易发生药物的副作用。另外，有的老年人疾病较多，服用药物的种类可能也多，如不注意药物合用应注意的事项，就更容易产生药物的毒副作用。老年人消化系统的功能减退，吸收减慢，服药后药效发生的时间也会比年轻人慢一些。有的老年人脂肪较多，还可能产生药物蓄积。有的老年人对某种中药比年轻人更过敏，有的老年人则相对不敏感，因而不同的人用药的剂量可能有较大的差别。

老年人服药的时间，一般口服药每日服2~3次，于早晚或早中晚各服一次。制酸药宜在饭前服，以中和胃酸并增强对胃黏膜的保护作用。祛痰药饭前服可通过药物刺激胃黏膜，间接促进支气管分泌增加。驱虫药可于清晨空腹或睡前服。

本书付印之时，按国家有关部门规定去除了苯丙醇胺(PPA)及其复方。苯丙醇胺又称去甲麻黄碱，是治疗感冒的常用药物之一。但由于苯丙醇胺具有兴奋中枢神经系统、收缩血管的作用，能使少部分过敏者出现血压升高、头昏、眩晕、心悸、诱发心脏早搏、癫痫发作或心血管和脑血管受损，甚至产生严重的后果，如中风。这一事实更充分说明即便是长期使用的、许多医学专家都认定安全的药物也还可能是有毒性的，因此是不能大意的。

另有一种药物名为吡派酸，是一种喹诺酮的抗感染药，英文是Pipemidic acid因而也缩写为PPA，读者不要与苯丙醇胺的PPA混同。

西药部分按以下顺序编写：

在对每一类西药进行具体介绍前都有一小段前言，说明该类疾病的主要临床表现和简单的鉴别诊断、同类药的各种药物之间的差别和运用此类药应注意的事项等。

西药名和该药的拉丁文名(英文名)。

【别名】是指除药典及《中国药品通用名称》之外的临床习惯用名或商品名，以便读者购买药物时对照。

【组成】因为临床使用的西药既有西药成分，又有由此成分组成的复方，对复方须说明其主要成分。故只有西药的复方药才有此项。

【药理作用和适应证】“药理作用”描述该药物如何起作用的机理，考虑到读者的实际需要，本书仅介绍最基本的作用机理。“适应证”说明药物的运用范围、适合于何种疾病。

【剂型与规格】“剂型”指药物制成成品后的形式，如片剂、丸



剂、喷雾剂等。“规格”是指药物最小单位的包装或最小单位下的药物含量。

【用法用量】指药物的使用方法、使用剂量、用药频度(一天用多少次)、需使用多长时间等。药物的剂量统一为中文,如克、毫克、毫升等。因为有的药物有几种不同的剂型,本书将不同剂型的用法、用量均一一列出。

【不良反应】指药物产生的不利于对人体的作用。非处方用药的不良反应通常比较小,但也有可能出现非常严重的不良反应。

【注意事项】说明老年人疾病的特殊性和用药应注意的事项,包括老人用药的剂量、用药时间、多药合用时的副作用。

【禁忌症】说明某种疾病或有某种特殊体质因素绝对不能使用该药物。读者应注意不良反应和禁忌症是不同的,不良反应是用药以后才产生的。

本书编者对关心本书的谢守德主任药师、余定国主任医师、谢道刚主任药师致谢。

中 药 篇

内科用药

感冒类中药	002
风寒感冒冲剂	005
荆防冲剂	005
感冒清热颗粒(冲剂)	006
参苏片	007
午时茶颗粒	007
桑菊感冒片	008
风热感冒冲剂	009
羚翘解毒丸	010
银翘解毒颗粒(冲剂)	010
银柴颗粒(冲剂)	011
柴胡口服液	012
板蓝根颗粒(冲剂)	013
双黄连口服液	013
广东凉茶	014
藿香正气软胶囊	015
六和定中丸	016
清凉油	016
十滴水胶囊	017
清凉含片	017
仁丹	018



咳嗽类中药	018
川贝清肺糖浆(川贝清肺露)	021
二母宁嗽丸	022
通宣理肺口服液	022
橘红片	023
养阴清肺膏	024
百合固金丸	025
苏子降气丸	026
止嗽定喘口服液	026
川贝止咳露	027
秋梨润肺膏	028
中风后遗症类中药	028
消栓通络片	029
山楂精降脂片	030
绞股蓝总甙片	030
眩晕类中药	031
脑立清丸	032
清眩丸	033
薄荷锭	033
头痛类中药	034
芎菊上清丸	035
黄连上清丸	036
牛黄上清丸	036
郁证类中药	037
柴胡疏肝丸	038