

《保健与生活》杂志社 编

BUKEBUZHI DE ANQUAN YONGYAO XIJIE

不可不知的 安全用药

细 · 节

200个安全用药细节

合理用药, 远离疾病



新浪健康

推荐



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

不可不知的 安全用药

细节

《保健与生活》杂志社 编

APCTIME
时代出版

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

不可不知的安全用药细节 / 《保健与生活》杂志社
编. —合肥:安徽科学技术出版社, 2018.1
ISBN 978-7-5337-6686-3

I. ①不… II. ①保… III. ①用药法-基本知识
IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 227607 号

不可不知的安全用药细节

《保健与生活》杂志社 编

出版人: 丁凌云 选题策划: 黄蕾 责任编辑: 黄蕾 王世宏
责任校对: 盛东 责任印制: 廖小青 封面设计: 武迪
出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>
安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>
(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)
电话: (0551)63533330

印制: 合肥华星印务有限责任公司 电话: (0551)65714687
(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 710×1010 1/16 印张: 15 字数: 245 千
版次: 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-6686-3

定价: 36.00 元

版权所有, 侵权必究

前言

世界卫生组织调查发现,全球的患者有三分之一是死于不合理用药,而不是疾病本身。近年来,因不合理用药而导致身体损害的事件屡有发生:

◎家住重庆的70岁的王婆婆有15年的高血压病史,因为迷信正月里看病吃药“不吉利”,擅自停了降压药而导致脑出血,经医院抢救才脱离生命危险。

◎武汉市32岁的李先生因服用头孢类抗生素后饮酒,出现心慌、呼吸困难,医生诊断为“双硫仑样反应”。经过抢救,李先生终于转危为安。

◎30岁的赵先生听说吃何首乌能让头发变黑,便买来何首乌磨成粉每天泡水喝,连续吃了一个多月后,导致药物性肝损伤。

“是药三分毒”,不合理用药危害巨大,须时刻警惕。平时应加强对药物知识的了解、学习,提高合理用药水平,远离不合理用药的伤害。

世界卫生组织把合理用药定义为:合理用药要求患者接受的药物适合他们的临床需要,药物的剂量符合他们的个体需要,疗程足够,药价对患者最为低廉。即合理用药应包含安全、有效、适当与经济这四个基本要素。

国家卫生计生委等部门联合制定了合理用药十大核心信息。其中主要包括:遵循能不用就不用、能少用就不多用,能口服不肌注、能肌注不输液的原则。阅读药品说明书,特别要注意药物的禁忌、慎用、注意事项、不良反应和药物间的相互作用等事项。处方药要严格遵医嘱,切勿擅自使用。任何药物都有不良反应,非处方药长期、大量使用也会导致不良后果。孕期及哺乳期妇女用药要注意禁忌;儿童、老人和有肝脏、肾脏等方面疾病的患者用药应谨慎,用药后要注意观察。

《不可不知的安全用药细节》一书内容精选自《保健与生活》杂志《用药指南》《家庭中医药》栏目。全书分上、下篇,上篇为西药篇,下篇为中医药篇。西药篇分述疾病用药、用药禁忌、用药提醒、药物不良反应、用药答疑;中医药篇分述中医养生保健、中医治疗常见病、常用中药验方、中药知识、中药故事、中药的安全提示。药物是人类防治疾病、维护自身健康的重要武器;同时药物是把双刃剑,既可治病,又可致病甚至危及生命。因此,合理用药尤为关键。本书提供了翔实的合理用药知识,融科学性、知识性、趣味性于一体,具有较强的用药指导性,让用药者既能药到病除,又能注意用药安全,是一本不可多得的合理用药指导书。

西 药 篇

科学用药

药物是把“双刃剑”	4
按医嘱用药才是硬道理	4
到医院开药的学问	6
逢病必输液成医疗陋习	7
用药远离“四崇”心理	9
头孢菌素并非代次越高越好	10
常用药物的最佳用药时间	11
高血压患者的用药细节	13
控制糖尿病勿忘二甲双胍	14
降糖药的最佳给药时间	16
服用降糖药的三项提示	17
心绞痛患者夏季用药原则	18
老年性痴呆患者别乱用药	20
根据症状选择抗感冒药	21
抗肝炎病毒巧用药	22
服用胃药有讲究	23
同为腹泻 用药有异	24
抗痛风药应用“四要”	25
让癌症患者不再疼痛	26
口腔溃疡的科学用药	28
牙痛非小病 用药讲科学	29
鼻子用药治疗中耳炎	30
皮炎和癣病应区别用药	31

用药禁忌

你应该知道的十种服药误区	36
注射液口服隐患多	38
酒后用药、药后饮酒皆要小心	39
酒后别服镇静药	40
用药原则改不得	41
“老经验”用药可能误大事	43
高血压患者服药十忌	44
高血压患者慎用“滴鼻净”	45
华法林 好药还要小心用	46
“老慢支”用药须慎重	47
睡前慎用止咳药	49
胃病用药不当 反受其害	49
前列腺增生患者慎服扑尔敏	51

用药提醒

不能擅自停用的几类药	54
吃药后不可立刻睡觉	54
久病难成医 药到病未除	54
不是“无效” 时候未到	56
药吃吃停停 疾病难愈	57
家庭用药提倡“套餐式”	59
家庭药箱七注意	59

莫自行改变药品外包装	60
吃降压药冬夏有别	61
世上还没有能根治高血压的药	62
口服降糖药的应用提示	63
学会使用诺和笔	65
注射胰岛素要“打一枪换 一个地方”	66
治疗失眠不可仅靠安眠药	66
使用硝酸甘油应注意啥	67
当心硝酸制剂“反跳”	68
治疗哮喘的五大误区	69
乙肝患者用药常犯的错误	70
治便秘不可依赖开塞露	72
益生菌用法有讲究	72
见“炎”就消的误区	73
疼痛不可盲目服用止痛药	74
治疗类风湿关节炎不能半途而废	76
过敏体质用药须知	77
服用维生素谨防误区	78
老年人用药讲究多	79
口服给药的注意事项	80
莫把创可贴当成“万能贴”	81

药物不良反应

青霉素皮试有学问	84
谨防药物引发关节肿痛	84
血压升高 感冒药惹的祸	86
服用利尿降压药须防痛风	87
服用卡托普利的不良反应	87
降压又降糖 用药须得当	88

都是安定惹的“祸”	90
当心硝酸甘油引发尿潴留	91
乱吃感冒药也会出大事	91
悄然而起的药物性哮喘	93
服用抗甲状腺药须定期查血	93
干扰素的不良反应及防治	95
药物伤肝知多少	96
大量服用鱼肝油会致尿路结石	98

用药答疑

服药后多长时间能见效	100
服药喝水怎么喝	101
“首剂加倍”怎么加	101
一直吃的药怎么会过敏	102
用药后发生呕吐怎么办	103
空腹体检是否需停药	104
高血压患者如何合理用药	105
他的血压为啥“反跳”升高	106
夏天怎样保存胰岛素	107
注射胰岛素为何会影响视力	108
血脂异常如何正确选药	108
哮喘夜间突然发作怎么办	110
胃灼热如何用药	111
如何选用驱虫药	111
如何安全使用头孢菌素	113
抗病毒药物知多少	114
怎样正确使用皮肤病外用药	115
治疗足癣应注意什么	116
促进骨钙形成的药物有哪些	117
贫血补铁要注意啥	118

中 医 药 篇

中医养生保健

中医之宝——保健灸	124
什么是刮痧疗法	125
益寿药茶谁最佳	127
十二时辰养生法	128
中医养生时间观	128
李东垣的养生观	130
体质不同 养生有别	131
人体有两个长寿穴	133
家庭保健常用“六总穴”	133
穴位按摩防老年性痴呆	136
拔火罐能治病	136
唾液值千金	138
清凉汤茶保健康	138
女性养颜 重在养血	139
滋补五脏美容颜	140
古代后妃的养颜秘方	142
美容佳品茯苓霜	143
夏秋养生用花药	144
金秋菊花明目美容	146
秋冬补肾全方位解析	146
健康有“膏”招	148
滋补有“六胶”	150
药浴益身心	151

中医治疗常见病

哪些病适合看中医	154
何谓中医之肝火	154

中药治疗脂肪肝效果好	155
伤食的中医疗法	156
中医之“肾”和西医之“肾”	157
脱发并非都是肾虚	158
中药缓解前列腺增生	159
鸡鸣泻的自我疗法	159
中医防治老年人便秘	160
骨质疏松症食疗方	161
妇科圣药话阿胶	162
当归在妇科病中的应用	163
对症选用补血中成药	164
梅尼埃病的中医药治疗	165
巧治荨麻疹	167
川芎外治有特效	168
创口不敛 借助中医	169
冬季手足皲裂的防治	169

学点中药知识

常用抗衰老中药	172
保健佳品——西洋参	173
人参与黄芪 功用各不同	174
“无上之品”——山药	176
枣 益气和药也安中	177
黄精 补中益气的佳品	177
养阴润肺话麦冬	179
紫苏的药用与食疗价值	179
清火降压罗布麻	180
哪些中药能降糖	181
中药葛根显神通	182

妇科良药益母草	183
爱护女人一生的草药	184
菊花与野菊花	185
古老而神奇的中药——艾	186
秋日橘皮是良药	186
让中药不再苦口	187
解说“道地药材”	188
中药解酒史话	188

常用中药验方

自配药茶防治高血压	192
冬日咳嗽多 选药是关键	193
治咳嗽的经典偏方	194
核桃生姜止夜咳	195
催乳中药解母忧	195
焦虑烦躁 喝点甘麦大枣汤	196
话说“药蛋”	197
冬瓜子药用小方	198
巧用桑叶疗疾患	199

中药故事

古代名医与药名的传说	202
华佗与白前	203
医圣张仲景与饺子	204

芡实 苏东坡的养生“宝物”	205
莱菔子治愈慈禧怪病	206
黛玉中暑与香薷饮	206
巧对药谜结良缘	207
老郎中的妙方	208
知母的传说	209
天然抗生素鱼腥草	210
白芷止痛又美容	212
柴胡 防治感冒的良药	213
鼻炎良药——辛夷	214
独轮车前一把草	215
能化“石头”的草药——金钱草	216
橘井泉香	218
浮小麦的传说	219

中药安全提示

用中药也要注意安全	222
肿瘤患者应正确对待偏方	223
进补需“慢郎中”而非“猛张飞”	224
鹿茸 高血压患者应慎用	224
参茸的家庭简易服用方法	225
中草药泡茶要“对号入座”	227
路边银杏叶不可当作药用	228
小心中成药的毒副作用	229
六味地黄丸不能随意吃	230

西药篇

合理用药在全世界都是一个重大问题。据世界卫生组织估计,在所有开出的药物中,一半以上配药或销售不当,而且有半数患者没有正确用药。不合理用药已严重威胁患者的健康。不合理用药形式多样,例如违反禁忌证、剂量过大或不足、疗程过长或过短、剂型不适当等,其中以选药不当、用药品种过多、配伍错误最为突出。本篇将从用药禁忌、药物不良反应、用药提醒等方面全面指导您合理用药,让药物更好地发挥治疗作用,避免用药不当引起健康损害。



科学用药

药物是人类同疾病做斗争的有力武器之一,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。那么,患了病该如何合理用药呢?本章将为您详解各种常见病、多发病的合理用药方法,为您提供全方位的科学指导。

药物是把“双刃剑”

在我们的身边,自购药物、自我药疗非常普遍,由此带来的药物滥用以及药物性损害等问题也日益凸现。最近,医药学专家分析了最常见的20种不合理用药现象,以帮助公众掌握科学合理的用药方法,减少药物对人体的伤害。在专家看来,这些用药“陋习”如下:

(1)看到平价药店里好几种药都适用于自己的症状,就统统买回来备用。

(2)根据广告介绍去药店自行选购药品。

(3)“老病号”久病成医,自行“点药”。

(4)不管是否对症,盲目崇拜“进口药”。

(5)认为“便宜没好药”,价格低的药品肯定治不了病。

(6)在购买和服用非处方药物前,不仔细阅读药品说明书。

(7)为尽快治愈,加量、超时服用非处方药。

(8)在用药过程中,不按医生要求定期检查血药浓度、肝肾功能、心电图等。

(9)不注意药物与食物之间的关系,在服药期间忽视饮食禁忌。

(10)为掩盖药物的“不良”味道,随意用牛奶、果汁、茶水送服药物。

(11)把医嘱“每日4次”简单理解为一日三餐加睡前一次用药。

(12)家庭小药箱药品存放混乱,不按规定条件贮存药品。

(13)从不检查药品有效期,对过期药品舍不得处理或随意丢弃。

(14)一有头痛、发热、腹泻、外伤等,就自行服用抗生素。

(15)为了提高“保险系数”,随意增加抗生素使用疗程。

(16)认为中草药属于天然药品,无不良反应。

(17)认为“以毒攻毒有奇效”,滥用有毒中草药治疗疾病。

(18)害怕出现药物不良反应,讳医忌药。

(19)“进补强身”观念过分深入人心,不仅用中药补,而且用西药补。

(20)症状重时多药联用,症状轻时少用药,甚至擅自停药。

按医嘱用药才是硬道理

有不少患者用药时不按医嘱(医生的嘱咐),而是按药品使用说明书用药,其结果不仅影响了疗效,甚至产生一些不良后果。

药品使用说明书是制药厂给医生看的,虽然患者也可以阅读、了解,



但只能参考,应在医生指导下阅读,不能完全地照搬使用。特别是处方药,更不能完全按说明书上写的来使用。

举几个例子说明。氨氯地平(络活喜)是常用的降血压药,说明书上是这样写的:“治疗高血压的初始剂量为5毫克,每日1次。”临床实践证明,每日只服1次,间隔时间太长,24小时的后半天,达不到有效的血药浓度,因而出现后半天血压控制不理想情况。评价降压药物的作用是否有效平稳的一个重要指标,是看它在24小时中最小的降压作用(谷作用)与最大的降压作用(峰作用)的比值,即谷/峰比值,只有谷/峰比值大于50%,才有良好的降血压效果。氨氯地平虽然是长效降血压药物,但临床实践证明,氨氯地平的谷/峰比值达不到24小时均大于50%,只有前12小时可能大于50%,而后的12小时可能小于50%。因此,氨氯地平只有改为每12小时服1次,才能保证24小时谷/峰比值均大于50%,从而保证24小时平稳降压。这就是临床医生经常告诫高血压患者使用氨氯地平要做到每12小时服1次的缘故。

又比如另一种常用的降血压药酒石酸美托洛尔片(倍他乐克),说明书上是这样写的:“口服治疗高血压,

一次100毫克,一日2次。”如果是一位没有并发症的高血压患者(单纯性高血压),按此剂量服,显然剂量过大,必然产生副作用。临床实践证明,只要患者没有合并心动过速或其他疾病,倍他乐克治疗单纯性高血压的常用量是:一次12.5~50毫克,一日2次。

又比如常用的抗溃疡病药奥美拉唑,说明书上是这样写的:“口服治疗溃疡病,一次20毫克,一日1次。”此用量是奥美拉唑用于治疗溃疡病,抑制“攻击因子”的常用量。而如果用奥美拉唑配合克拉霉素、阿莫西林等根除幽门螺杆菌感染,则用法是,一次20毫克,每天2次。此例说明,用药的目的不同,用法也不一样。

以上三个例子也说明,药品使用说明书是该药上市前写成的,随着药品上市后的广泛使用,医生会逐渐更深、更全面地了解该药,除了可能对新上市药品的用法和用量做修改或补充以外,甚至还会发现该药新的用途及副作用,这些都是常见的事。这些情况只有医生知道,而药品使用说明书不可能因医生对该药的新发现、新认识就马上做出修改或补充。因为修改说明书需要医生与制药厂的技术人员沟通,甚至要医学会与药学会沟通解决,费时较长。药品使用说明书是在实践中逐步修改完善的。因

此,患者不要照搬药品使用说明书用药,尤其是处方药,按医嘱用药才是硬道理。

到医院开药的学问

到医院看病开药可以说是生活中一件再普通不过的事情,可有的患者根本不知道该跟医生说些什么。那么开药前最好跟医生说明哪些事情呢?开药后应该咨询医生哪些相关问题呢?

开药前应告知医生:

明确谁是患者

也许您看了这个提示会觉得好笑。事实上这一点都不好笑,因为来医院就诊的人中,大部分是家人陪同来的,尤其是一些老年人或儿童,经常是由子女或父母陪同就医,甚至一些外地行动不便的患者由亲人代为就医。大医院门诊量大,在短时间的沟通交流中,这个疏忽有时候会被放大,所以在开药前一定要向医生明确表示谁是患者。

告知药物过敏史

药物过敏是临床常见的药物不良反应之一,严重者会引起过敏性休克甚至死亡,因而如果您曾有过食物或药物过敏史,那么应该告诉医生,以避免医生开具可能会引起您过敏的药物。如果您记不清曾经引起过敏的药

物名称,则需要提醒医生翻阅自己以前的病历。

告知特殊情况

既往疾病史 比如既往得过哪些疾病,现在的情况如何了。

肝肾功能 由于大多数药物经由肝脏代谢、肾脏排泄,如果您的肝肾功能异常,医生可能需要根据您的情况调整药物的种类、剂量或服药时间,以避免药物蓄积给您带来危害。例如,假设您本身有糖尿病且已出现肾功能不全,医生就不会开二甲双胍之类的口服降糖药了。

儿童的年龄和体重 由于儿童的用药剂量和体重、年龄密切相关,因而家长需要主动告诉医生这些信息,以便进行个体化治疗。

是否怀孕、打算怀孕或正在哺乳 由于很多药物对胎儿或新生儿存在潜在风险,故大部分药品说明书中都有“妊娠期及哺乳期妇女慎用或禁用”的标志。

是否在服用其他药品 为了避免药物间相互作用,如果患者目前或在过去两周内曾经服用过其他药物,那么必须要告诉医生目前的用药情况。尤其对老年人来说,由于多种基础疾病共存,因此,几种药物合用的现象非常普遍,而由此导致的药物相互作用甚至副作用也屡见不鲜。另



外,由于“一药多名”的影响,不同商品名的药品却可能是同一种成分,所以在患者不了解情况的时候,应尽量带着所服用的药物去就诊,以便医生了解清楚,避免重复用药。

特殊职业 如有些药品会对中枢神经系统产生一定的影响,如果您是驾驶员、进行精密仪器操作或高空作业者,则要告知医生避开此类药物。再比如运动员亦要提醒医生,以免误服含违禁成分的药品。

医保情况 由于医保对不同药物的剂量和报销比例有所限制,故您在医生开药前应该告知医生自己是本地医保、外地医保、公费医疗,还是自费就医,避免开了药没法报销的窘境出现。另外,如果您是外地患者到大城市就医,需要开具较长时间的药物时,需要向医生说明,否则可能导致处方无效。

开药后应询问医生:

开的是什么药

也许您会觉得“有必要看清楚医生的处方吗”?但无论如何,您应该了解医生给您用了什么药,尤其是如果您打算在医院之外的药店或回社区取药的情况下。

药物用法用量

也许处方上的用法用量的信息您看不懂,但切记一定要向医生或药

师问清楚,这些药品该如何使用(尤其是如眼药、喷剂、栓剂等特殊剂型的药品),使用多久,要找医生核实确认。

问清注意事项

不同的药物有不同的特点,比如治疗严重骨质疏松症的阿仑膦酸钠在服用后一定要尽量直立,避免灼伤食管;服用某种降压药后会出现一些咳嗽的症状等。所以需要请医生说明使用一些药物的注意事项,同时咨询如果发生问题时该怎么办。此外,要明确开具的药物可服用几个疗程,何时再来复诊。

药物如何保存

在取药时向药师咨询如何正确保存药品,避免药物在保存过程中失效,从而影响疗效。

保存相关单据

处方的底方、医院收据、病历本,一个都不能少。如果您的药物需要退换或者出现什么问题,单据都是您和医生及医院沟通的必要资料;同时,这些也是医疗报销所必需的。

逢病必输液成医疗陋习

苏格兰医生发明输液时,怎么也不会想到,输液现象如今会如此“壮观”。只要走进医院的输液室、观察室、住院部,几乎都是“输”的世界:座

位旁、床头旁都挂着输液用的药水瓶或药水袋。

输液成了“首选手段”

目前多数国家的医院输液患者比例占住院患者的45%左右,而我国有些医院的比例则在90%以上,毫无疑问,我国是全球最大的输液国家。有专家认为,70%用于医疗目的的注射是不必要的或是可以通过口服途径给药代替的。

据业内人士透露,过去在医院输液的主要对象是老年人,因为这些人中心脑血管病患者占很大的比例,另外还有一些体质虚弱者也在接受输液治疗。然而,如今输液的对象发生了变化,中青年人不加入输液队伍,儿童也成了输液的“主力军”。这其中很多属于滥用输液。

输液是把“双刃剑”

有关专家指出,生病输液不能“万事大吉”,输液是把“双刃剑”,也有其不利的一面。

输液有副作用或引发并发症的可能。李老汉最近到儿子家小住,突然胆囊炎发作,儿子家隔壁的村医务室医生给他输液止痛。然而,没多久李老汉出现寒战,继而体温升高,伴有头痛、胸闷、心悸、呼吸困难等症状,幸亏马上送到县中心医院才抢救过来。事实上,输液中的发热反应是

较常见的,主要是输液器具或药品中有致热原性物质,若救治不及时,则可能发生多器官衰竭甚至死亡的惨剧。

药液中存在微粒污染 微粒指的是药液中肉眼观察不到的小颗粒杂质。微粒进入人体后,不能被机体吸收,将伴随人一生,在医学上称为“微粒污染”。较大的微粒可以引起血栓、静脉炎、肺内肉芽肿、血小板减少症和过敏反应。

滥用抗生素的危害

滥用输液的直接后果就是抗生素滥用。而抗生素的滥用,导致耐药性不断增加。专家说,如果耐药菌株泛滥,感染性疾病会越来越难以控制,当细菌耐药速度超过抗生素研制速度,人类就会又回到没有抗生素的“黑暗时代”,这并非危言耸听。临床证实,以前一个轻微感染的患者,每天打3支青霉素(每次1支)就够了,而现在的剂量大约是那时的10倍。

抗生素滥用还会造成人体内菌群失调。健康的人体内,正常的生理性细菌占绝大多数,有害菌极少,维持着人体的微生态平衡。若长期滥用抗生素,就会引起体内菌群失调,致使有害菌大量繁殖,而正常菌种被抑制或杀灭,从而加重病情或者出现新的病变。



另外,抗生素滥用会出现过敏反应,有的会引起毒性反应,易致儿童永久性耳聋等。

改变用药观念

鉴于滥用输液的危害性,专家指出,医生和患者都应该改变用药观念。“能口服就不肌肉注射,能肌肉注射就不静脉输液”才是临床合理用药的原则。

专家强调,依据病情采用适当的药物剂型和给药途径是提高治疗效果和减少药物不良反应的关键。如果病情轻微或处于平稳控制阶段,或需要长期使用药物,一般宜采取口服给药或肌注给药;病情紧急或严重的情况下则仍要快速地静脉输注治疗。

医院必须重视“逢病必输”的现象,不要让输液成为医疗陋习。

用药远离“四崇”心理

现在无论是患者还是医生,在治疗时都有以下“四崇”倾向,应该注意纠正。

崇多

有的患者得了感冒后急于退热,一天跑几家医院,重复用药;有的医院则小病大治,打针、服药、输液……治病用药并非“韩信点兵,多多益善”。有些患者对用药也存在贪多心

理,急于求成,认为品种愈多,保险系数愈大,其中总有一种或数种药物能击中要害,于是用药少则3~5种,多则10余种。然而,事实上并非如此,临床上应用复方成药或将两种以上的药物联合治病,其目的在于增强疗效,降低用量,减少不良反应以及延缓耐药性的产生,但是,若联合用药不当,药物之间发生相互干扰,非但会导致降效、失效,而且可能引起多种不良反应,有的甚至危及生命。

崇贵

一些患者服药注重药价,认为药品是“一分钱,一分货”,以药价高低区分药品优劣,认为开贵重药的医生医术“高明”,因此有些医生为迎合患者求“贵”心理,普通的感冒也用昂贵的抗生素,其实这些抗生素对病毒毫无用处。药品的疗效与价格并非成正比关系。不对症而盲目使用好药,既浪费又无好的效果。

崇新

现在新药琳琅满目,但滥用则有害。新药的耐药性及不良反应的观察时间尚短,而且药价较高。不少医疗单位不论病情是否需要,配给患者的都是一些更新换代、价格昂贵的新药,而对那些确有疗效、价格低廉的传统药不屑一顾。有些患者也认为新药一定比老药强,跟着新药广告用