



戈嘉怡 曹霞 主编

医疗保健系列书



公众合理用药 100问

49
JY



气象出版社

(京)新登字 046 号

内 容 简 介

本书是《医疗保健系列书》中的一个分册。

药物可以治病,这是众所周知的;药物可以致病,却是鲜为人知。为了使公众避免滥用药物带来的不幸,特编写了本书。

本书根据公众日常用药遇到的一些实际问题,采用通俗的语言,问答的形式,深入浅出地介绍了一些公众用药必备的常识。全书共127问,分为:正确认识药物;药物剂型与用法用量;药物的保管与贮存;合理用药常识;中药用药常识五大部分。可供初中以上文化程度的读者阅读。

公众合理用药 100 问

战嘉怡 曹 霞 主编

战嘉怡 曹 霞 胡林基 袁伟晋 编写

张建琨 王 瑛 刘 彤 董 莹

袁伟晋 胡林基 审校

责任编辑:顾仁俭 终审:周诗健

封面设计:严瑜仲 责任技编:都平 责任校对:顾仁俭

* * *

气象出版社 出版

(北京海淀区白石桥路46号 100081)

北京科技印刷厂印刷

新华书店总店科技发行所发行 全国各地新华书店经销

* * *

开本:787×1092 1/32 印张:4.75 字数:98 千字

1994年8月第一版 1994年8月第一次印刷

印数:1—4000 定价:3.80元

ISBN 7-5029-1687-3/R·0005

前 言

许多人只知道药物可以治病疗疾,而不知道,药物若应用不当,不仅不能治病,反而致病。因滥用药物导致不良反应与药源性疾病,甚至死亡的临床报道屡见不鲜。因此,科学、合理地用药对保障国民公众的健康至关重要。

作为药品生产者要制造出毒副作用尽可能小的合格药品,作为医药工作者要正确地处方遣药。然而药物最终是作用于病人,所以,作为病人或病人家属,平时应当了解和掌握一些科学合理用药的知识。作为公众,因客观条件所限,不能具有医药人员那样的专业水平,但起码应了解一些医药常识,如:你患有什么疾病,所用药物是否对疾病有效,此药对你是否适宜,所用药物名称是什么,用法用量是否知道,该药有什么不良反应,用药时应注意些什么等。

在发达国家,公众合理用药教育开展得比较普及,而我国,在此方面尚未得到有关方面与公众的足够重视。为此,我们特编写了本书,旨在使公众认识盲目滥用药物的危害,了解一些科学用药的常识,尽可能地合理用药,避免因滥用药物带来的不幸。

本书根据公众日常用药遇到的一些实际问题,采用通俗的语言、问答的形式,深入浅出地介绍了一些公众用药必备的常识。全书共127问。此书作为气象出版社出版的《医疗保健系列书》之一,奉献给各位读者,希望为公众合理用药提供一点帮助。本书若有疏谬之处,尚祈读者与同行指教。本书在编写

中蒙气象出版社顾仁俭、史秀菊同志的支持,特致谢意。

战嘉怡等

于北京市临床药学研究所、北京市积水潭医院

1994. 5. 30

目 录

前言

正确认识药物	(1)
1. 什么是药物、药品	(1)
2. 中药、西药是如何划分的	(1)
3. 药物在体内是怎样发挥作用的	(2)
4. 什么是“个体差异”	(4)
5. 什么是药物的不良反应	(5)
6. 什么是药物的副作用	(6)
7. 什么是药物的毒性反应	(6)
8. 什么是药物的过敏反应	(7)
9. 什么是药源性疾病	(8)
10. 什么是公众合理用药	(9)
11. 公众不合理用药的现象有哪些	(10)
12. 如何识读医生处方	(11)
13. 取药时应注意些什么	(12)
14. 如何阅读药品的说明书	(13)
15. 为什么同一个药会有好几个名字	(14)
16. 名字易混淆的西药有哪些	(16)
17. 什么是合并用药	(17)
18. 如何合理合并用药	(18)
19. 什么是药物的配伍禁忌	(19)
20. 什么是药物的相互作用	(20)

21. 不宜合用的药物有哪些·····	(20)
22. 毒性药品与精神药品是怎么回事·····	(21)
23. 为什么说滥用药物对人体十分有害·····	(23)
24. 什么是药瘾·····	(25)
25. 哪些药物对粪便、尿液的颜色有影响·····	(27)
26. 心理因素对用药有什么影响·····	(28)
27. 如何正确看待新药·····	(30)
28. 进口药一定就是好药吗·····	(31)
29. 价钱贵的药就是好药吗·····	(31)
30. 为什么不可乱用偏方·····	(32)
31. 为什么街头游医药贩信不得·····	(34)
32. 为什么不能迷信药品广告·····	(35)
药物剂型与用法用量 ·····	(37)
33. 药物为什么要加工成制剂·····	(37)
34. 常用的药物剂型有哪些·····	(38)
35. 为什么有的药片要包衣·····	(39)
36. 常用的给药方法有哪些,各有什么特点·····	(40)
37. 为什么药物有不同的服用时间·····	(41)
38. 如何正确服用口服药物·····	(42)
39. 打针比吃药会使病好得快吗·····	(42)
40. 注射剂可以口服吗·····	(43)
41. 什么是用药个体化·····	(44)
42. 药品“禁用”、“忌用”、“慎用”的区别是什么·····	(45)
43. 药多吃几次或加大剂量病就好得快吗·····	(46)
44. 为什么有些药品用量要“遵医嘱”·····	(47)
45. 药物漏服了还需补服吗·····	(48)

46. 包衣片为什么不能嚼服或研化服用·····	(49)
47. 胶囊内的药粉可以倒出来服吗·····	(50)
48. 为什么有些药物要嚼碎服·····	(50)
49. 吃药为什么要多喝水·····	(51)
50. 为什么不要直接用药瓶喝药水·····	(51)
51. 为什么有的药物不能突然停药·····	(52)
52. 服用西药也需忌口吗·····	(52)
53. 为什么服药期间不宜饮浓茶·····	(53)
54. 吸烟对药效有影响吗·····	(54)
55. 饮酒对用药有影响吗·····	(55)
药物的保管与贮存 ·····	(57)
56. 如何处理用剩下的药物·····	(57)
57. 家庭药箱如何管理·····	(58)
58. 怎样判别药品的有效期限·····	(60)
59. 过期的药品还能用吗·····	(61)
60. 变色的药物还可以用吗·····	(61)
61. 家庭如何识别药品是否变质·····	(62)
62. 家庭应常备的药物有哪些·····	(63)
63. 长途外出时应备带哪些药物·····	(65)
合理用药常识 ·····	(67)
64. 小儿用药应注意些什么·····	(67)
65. 哪些药物会使小儿耳聋·····	(68)
66. 为什么小儿补锌不能过度·····	(69)
67. 为什么不能乱给孩子服补药、补品 ·····	(69)
68. 儿童常吃赖氨酸有益吗·····	(70)
69. 小儿常用“小药”为什么不好·····	(71)

70. 妇女用药应注意些什么·····	(71)
71. 为什么月经期用药要慎重·····	(72)
72. 哺乳期妇女应慎用哪些药物·····	(73)
73. 孕妇用药应注意些什么·····	(75)
74. 为什么不能自行药物流产·····	(79)
75. 有转胎的药吗·····	(81)
76. 老年人服药应注意什么·····	(82)
77. 慢性病患者用药应注意什么·····	(82)
78. 肝功能不良者用药应注意什么·····	(83)
79. 肾功能不良者用药应注意什么·····	(85)
80. 使用青霉素为什么一定要做皮试·····	(86)
81. 用解热镇痛药应注意什么·····	(87)
82. 服用安眠药应注意什么·····	(88)
83. 为什么服用抗过敏药后会犯困·····	(89)
84. 如何正确使用止咳祛痰药·····	(90)
85. 服用降压药应注意些什么·····	(91)
86. 使用硝酸甘油应注意些什么·····	(93)
87. 为什么使用洋地黄类药物需格外注意·····	(94)
88. 腹痛时为何不要擅自使用止痛药·····	(95)
89. 为何治疗便秘不可乱用泻药·····	(95)
90. 利尿药为何不可滥用·····	(97)
91. 为何不可滥用减肥药·····	(98)
92. 使用抗菌消炎药应注意哪些问题·····	(100)
93. 什么是激素药物·····	(104)
94. 使用糖皮质激素应注意哪些问题·····	(105)
95. 糖皮质激素为何不可骤然停用·····	(106)

96. 拉肚子吃什么药好	(106)
97. 维生素是滋补药吗	(108)
98. 如何正确看待丙种球蛋白	(109)
99. 为何不可滥用壮阳药	(110)
100. 为什么不可自用药物治疗性病	(111)
101. 怎样正确地使用眼药	(112)
102. 消毒酒精浓度越高越好吗	(113)
103. 如何正确使用红药水、紫药水与碘酒	(114)
104. 为何不可滥用外用激素霜	(116)
105. 为何不可乱用点痣药	(117)
106. 葡萄糖是补药吗	(118)
107. 如何正确对待微量元素制剂	(119)
中药用药常识	(122)
108. 传统中药常用剂型有哪些	(122)
109. 煎煮中药选用什么样的容器好	(123)
110. 煎煮中药时如何掌握火候与时间	(124)
111. 煎干的中药可否再加水煎服	(125)
112. 汤药为什么有先煎、后下、包煎、另煎、烩化之分	(125)
113. 汤药为什么一般要煎两次	(127)
114. 服用汤药应注意些什么	(127)
115. 汤药不能凉喝吗	(128)
116. 为什么同一药方却有不同药价	(129)
117. 中药中加药引子有什么作用	(129)
118. 中药缺味为什么不能随意替代	(130)
119. 配好的中药饮片长期放置后还能用吗	(131)

120. 为什么中药材不宜存放在冰箱里·····	(131)
121. 名称上易混淆的中药材有哪些·····	(132)
122. 中药名字中哪些字易读错·····	(133)
123. 中药也有毒性吗·····	(134)
124. 服中药忌口是否有道理·····	(136)
125. 自制药酒应注意些什么·····	(137)
126. 药枕、药袋为什么有一定的治疗作用 ·····	(138)
127. 常吃药膳好不好·····	(139)

正确认识药物

1. 什么是药物、药品

人的一生中,和药物打交道是难免的,体魄再健壮的人也有偶染微恙的时候。药物犹如人类健康的保护神,帮助无以数计的患者抵御病魔的侵袭,为人类的幸福立下了汗马功劳。因此,药物能够防病治病已是家喻户晓、老幼皆知。

那么,什么是药物呢?恐怕许多人回答不了那么确切和全面。医药专家认为:凡是用于预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理机能,并规定有适应症和用法、用量的物质均属药物之列。药品,一般则特指经厂家生产加工后具有一定的使用价值与经济价值的商品药物。

药物具有两面性,既有可以驱除瘟疫造福于人类的一面,又有使用不当危害人类的一面,也就是说药物与毒物间无明显的界限。无数惨痛的教训告诫我们,滥用药物造成的危害,至今尚未引起人们的足够重视。为了珍惜您的健康与生命,用药必须科学合理,切勿滥用。

2. 中药、西药是如何划分的

人类应用药物的历史悠久,其渊源可远溯至亘古时代。随着人类对自然界认识能力的不断提高和社会生产力的发展,人们不断地对药物进行开发研究和提高,尤其是合成药出现

的近百年来,药物发展十分迅速,时至今日,药物已成为拥有数以万计的庞大家族。

众多的药物如何分类呢?我国习惯上分为中药和西药两大类,而国际上通常以天然药物与合成药物分类。

天然药物是指那些取材于植物、动物、矿物,并经物理方法制成的药物。我国的中药多属于这一类。通常包括原药材、饮片(经加工炮制的药材)、传统中成药(丸、散、膏、丹等)、新中成药(冲剂、口服液、片剂等)、滋补保健品等。

合成药物是指通过化学方法制成的药物。我们所说的西药基本上属于这一类。主要包括合成药物、提取药物、生化制剂等。

中药是祖国医学中的瑰宝,有着几千年的历史。只是在近百年,随着西方文化的传入,西方合成药物传入了我国,这才有了中、西药之分。

中、西药物并不完全分别等同于天然药物与合成药物,因为现在一些药物中既含有西药也含有中药,如速效感冒胶囊、感冒清片等。而且现在许多中药新剂型是采用了现代的提取制备手段,很难确切说是中药还是西药。

3. 药物在体内是怎样发挥作用的

通过各种给药途径使药物进入体内后,一般都要经过吸收、分布、代谢和排泄几个过程发挥作用并排出体外。药物的吸收、分布、排泄称为药物的转运。药物在体内发生的化学变化称为药物的转化或代谢。转运与转化统称为药物的体内过程。这两种变化往往是结合进行的,即药物在进行转运的同时发生了化学变化。药物的体内过程直接影响药物到达作用部

位的浓度和有效浓度维持的时间,因而与药物的疗效和毒性有密切的关系。

(1)吸收。也就是药物从用药部位进入血液循环系统的过程(静脉注射药物直接进入血液循环,没有吸收过程)。药物吸收不好,血中药物浓度就低,就难发挥疗效。影响药物吸收的因素很多,如药物的理化性质、给药途径、剂型、合并用药及机体生理功能、病理状态等等。

(2)分布。药物进入血液循环后通过微血管壁而进入组织细胞发挥作用的过程叫分布。药物在组织内的分布并不一致,多数药物均以其自身的理化性质及各组织器官的生理环境的不同而表现出差异。要注意少数药物因集中分布在某一器官,如汞、钾、锑在肝脏和肾中分布较多,会引起所在器官的损害。

(3)代谢。大多数药物进入人体后,在发挥治疗作用的同时通过氧化、还原、分解、结合等方式进行代谢,使其药理作用减弱甚至完全消失。这种转化也称为解毒。药物的解毒作用主要在肝脏进行,当肝功能不良时,有些药物要减量或慎用、禁用,以减轻肝脏负担。

(4)排泄。药物对人体来说是异物,最终要从机体排出。肾脏是药物排出的主要途径,当肾功能不良、尿少或无尿时,肾脏排泄药物的能力大大减弱,药物吸收量大于排泄量,体内药物浓度就会逐渐蓄积增高。某些药物蓄积会引起蓄积中毒,故有些药物为肾功能不良者慎用或禁用。

药物还可通过乳汁排泄,故乳母应注意,以免引起乳儿药物中毒。

4. 什么是“个体差异”

“个体差异”是指人群中不同个体对同一剂量的同一药物所产生的不同反应。即使年龄和性别等条件相同,但体质、生理状态等不尽相同,仍可出现个体之间的差异,这属于正常的生物学差异范畴。

由于存在这种个体对药物的敏感性和对药物吸收、排泄、代谢速率的差异,因此,造成了药物在个体之间的剂量相差甚大,有的相差可达几倍之多。某药物在某个剂量下,不同的人使用,结果是有的人已经中毒,有的人尚未达到有效水平。

个体差异的临床表现主要有以下三种。

(1)过敏性。相比之下,某些人对药物敏感性高于一般人。或是由于遗传因素所致,称之为特异体质。或是免疫系统参与而形成差异,称之为变态反应。

(2)高敏性。是指有些人对于药物的作用特别敏感,应用很少剂量就能产生强大的药理作用和副作用,甚至是毒性反应。

(3)耐受性。这是个体差异的另一个极端,是指机体对药物的反应性降低,可耐受大剂量而不产生药效或中毒症状。

了解个体差异,具有很重要的实际意义。在用药过程中,对那些作用强烈、反应较大和安全范围小的药物应特别加以注意,最好从小剂量用起,然后逐步调整。不同的病人应根据实际情况的不同而确定用药剂量,不能千篇一律。必要时还应进行体液药物浓度测定,以确定给药方案。

5. 什么是药物的不良反应

药物作用于病人,除了发挥治疗的功效外,有时还会由于种种原因产生某些与药物治疗目的无关而对人体有损害的反应,这就是所谓的药物不良反应。

不良反应一般可分为对病人无益的副作用、毒性反应、过敏反应和继发感染(也称二重感染)四大类。不良反应有大小和强弱的差异,它可以使人感到不适、使病情恶化、引发新的疾病,甚至置人于死地。如何最大限度地发挥药物的疗效,最大限度地减少不良反应,这是临床用药的主要目的,即合理用药。

在实际生活中,药物不良反应的发生率是相当高的。据报道,美国因药疗事故而死亡的人占住院总人数的 2.9%;英国医院中每年发生的药疗事故约在 10 万人以上。有关专家统计,我国某大城市 2000 名经过药物治疗的住院病人中,因不合理用药而引起不良反应的就占 34%。1986 年,北京市临床药理学研究所调查发现,在 1039 例聋哑患儿中,因用药不合理而致残的就占 59%。这些数字令人怵目惊心。

严格讲,几乎所有药物在一定条件下都可能引起不良反应。但是,只要合理地使用,就能避免或使其危害降到最低限度。这就要求人们在用药前全面地了解该药的药理性质,严格掌握它的适应症,选用适当的剂量和疗程,明了其配伍禁忌。在用药过程中还应密切观察病情变化,及早发现药物产生的不良反应,及时处理。目前,我国已逐步建立药物不良反应监察制度,重点对新药上市后以及严重的不良反应,进行汇总,分析,交流并开展研究。

6. 什么是药物的副作用

药物的副作用是指在使用治疗剂量的药物时,伴同出现的与治疗疾病目的无关而又必然发生的其它作用。一种药物往往具有多种作用,当人们利用其中某一作用时,其余的作用便被称为副作用。药物的治疗作用与副作用都是其本身所固有的药理特性,它们是相对而言的,是随治疗疾病的目的而改变的。例如:麻黄碱具有兴奋中枢神经系统和升高血压的作用。如用其治疗低血压,那么兴奋中枢神经系统引起的失眠就是副作用。反之,如果用于治疗精神抑郁性疾病,那么引起血压升高就是副作用。

药物的副作用一般症状较轻,属于病人耐受范围之内,多是可以恢复的。在一定意义上讲,用药过程中出现一些副作用是难以避免的。如服扑尔敏易犯困,服颠茄后口干等。但如果副作用较猛烈或由于副作用可能导致病人其它疾病或病情加重时,就应考虑改用其它药物或配合摄入某些能削弱或抵消副作用的药物。

7. 什么是药物的毒性反应

药物的毒性反应是指药物引起机体比较严重的功能紊乱,甚至造成组织病理变化的一种比较严重的不良反应。除了个别属于特别敏感个体外,大多数是由于用药剂量过大或用药时间过久而引起的。往往严重程度是随剂量的加大而增强的。如过量的醋氨酚或非固醇类抗炎药引起的肝损伤和链霉素、庆大霉素引起的肾损伤或失聪等。

从实际意义来说,所有的药物在过量使用时都是有毒的。

而“过量”这个概念既可以是绝对的,又可以看成是相对的。“绝对”是指由大剂量的药物直接作用引起的毒性;“相对”的含义是指在使用常用剂量的情况下,由于病人患有潜在的其它疾病,如肝肾疾病而表现出的中毒反应。由此可见,要做到避免毒性反应,医生不仅需要熟练掌握药物剂量标准,还需要了解每个患者的全部病情,及全面了解药物的药理作用。患者也应将近期用过什么药告诉医生。

毒性反应可表现在人体各个系统、器官和组织,掌握其特点,有助于预防和控制毒性反应,例如,磺胺类药物对肾脏有毒,可引起蛋白尿、血尿;锑剂对肝脏的损伤可表现为黄疸、转氨酶升高等。肝和肾是人体代谢和排泄药物最重要的器官,当它们不能正常工作时,药物就很容易在体内积蓄,造成毒性反应,对此应予以特别注意。只要做到用药合理,药物的毒性反应是可以大大减轻以至完全避免的。

8. 什么是药物的过敏反应

过敏反应又称为变态反应,是指有特异体质的患者使用某种药物后产生的不良反应。这种反应不同于副作用与毒性反应。

过敏反应与所使用药物本身的药理性质无关。药物作为抗原或半抗原进入机体从而引起抗原抗体反应。

过敏反应与药物剂量没有线性关系。一般人即使到了中毒剂量也不会发生过敏反应,而特异体质病人在使用药物常用量或极小剂量时就发生过敏反应。如有的人仅仅做青霉素皮试就引起了严重的过敏反应。

由于过敏反应仅见于特异体质患者,故发病率并不高。过