



农家小康生活

NONGJIA XIAOKANG SHENGHUO

农家 用药指南

主编 田红英



山东科学技术出版社

www.lkj.com.cn



农家小康生活
NONGJIA XIAOKANG SHENGHUO

农家 用药指南

主编 田红英



● 山东科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

农家用药指南/田洪英等主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2009

(农家小康生活)

ISBN 978-7-5331-4509-5

I. 农… II. 田… III. 药物—使用—指南 IV. R969.3-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 162009 号

主 编 田洪英

副 主 编 苏稼航 杜铁民 刘美英

编 者 陈 青 邹桂城 韩 峰 于忠翠 侯 茹

许秀龙 关世玲 闫雪洁 曲 勇

农家小康生活

农家用药指南

主 编 田洪英

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531)82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdpress.com.cn

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531)82098071

印刷者: 山东新华印刷厂临沂厂

地址: 临沂高新技术产业开发区

邮编: 276017 电话: (0539)2925608

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6.5

版次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-5331-4509-5

定价: 12.00 元

前言

随着生活水平的日益提高,广大农村群众对医疗卫生保健也有了越来越高的要求。很多家庭有了自备的小药箱,希望能够做到小病自治;很多慢性病患者由于不方便反复多次外出随诊就医,也希望了解更多的相关医药知识,以便对诊断和治疗有所帮助。目前市场上的相关书籍多是供专业医师使用,不适合广大患者阅读;有的医学科普读物的内容不甚全面,指导性不强。因此,我们编写了本书,力争做到内容广泛、专业知识精确、语言通俗易懂,希望能对农民朋友“求医问药”有所帮助。

本书共八部分,涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、皮肤科的常见病,以及药物和用药、常用中成药和中草药的基本常识,包括各种常见病的常用药物、用药剂量、用法、疗程、注意事项等,另介绍了中药的功效,相信能为提高农民朋友的科普医学知识水平尽微薄之力。

由于编写经验不足、时间仓促,加上医学科学的发展日新月异,书中的观点难免有错误与不当之处,敬请同行和读者不吝赐教,在此表示感谢。

编者

2008年8月



目录

一、药品常识 / 1

二、内科常见病用药 / 24

- (一) 呼吸系统常见病用药 / 24
- (二) 消化系统常见病用药 / 33
- (三) 心血管系统常见病用药 / 57
- (四) 神经系统常见病用药 / 69
- (五) 内分泌系统常见病用药 / 76
- (六) 泌尿系统常见病用药 / 90
- (七) 自身免疫系统常见病用药 / 95

三、外科常见病用药 / 105

- (一) 疖 / 105
- (二) 痈 / 106
- (三) 丹毒 / 106
- (四) 流行性腮腺炎 / 107
- (五) 急性阑尾炎 / 108
- (六) 胆道蛔虫症 / 109
- (七) 前列腺炎 / 110
- (八) 前列腺增生症 / 111
- (九) 膀胱炎 / 112
- (十) 阳痿 / 112
- (十一) 急性乳腺炎 / 113
- (十二) 乳腺增生症 / 114

四、妇产科常见病及用药 / 116

- (一) 痛经 / 116
- (二) 避孕 / 117

- (三) 女性特殊时期的用药 / 119
- (四) 孕产期保健 / 120
- (五) 阴道炎 / 126
- (六) 慢性盆腔炎 / 127
- (七) 流产 / 128
- (八) 早期发现妇科恶性疾病 / 130
- (九) 中老年妇女的保健 / 131

五、儿科常见病用药 / 133

- (一) 维生素 D 缺乏性佝偻病 / 133
- (二) 锌缺乏症 / 134
- (三) 新生儿肺炎 / 135
- (四) 新生儿黄疸 / 136
- (五) 麻疹 / 138
- (六) 幼儿急诊 / 139
- (七) 水痘 / 141
- (八) 流行性腮腺炎 / 142
- (九) 蛔虫病 / 143
- (十) 蛲虫病 / 144
- (十一) 急性上呼吸道感染 / 145
- (十二) 急性喉炎 / 147
- (十三) 急性支气管炎 / 148
- (十四) 肺炎 / 150
- (十五) 鹅口疮 / 151
- (十六) 疱疹性口炎 / 152
- (十七) 婴儿腹泻 / 152
- (十八) 过敏性紫癜 / 154
- (十九) 病毒性心肌炎 / 155
- (二十) 急性肾小球肾炎 / 157
- (二十一) 肾病综合征 / 159

- (二十二)泌尿道感染 / 160
- (二十三)缺铁性贫血 / 161
- (二十四)特发性血小板减少性紫癜 / 162
- (二十五)遗尿症 / 163
- (二十六)小儿癫痫 / 164

六、皮肤科常见病用药 / 166

- (一)单纯疱疹 / 166
- (二)带状疱疹 / 166
- (三)脓疱疮 / 167
- (四)癣 / 168
- (五)疥疮 / 170
- (六)荨麻疹 / 171
- (七)神经性皮炎 / 172
- (八)皮肤瘙痒症 / 172
- (九)白色糠疹 / 173
- (十)痤疮 / 173
- (十一)湿疹 / 174

七、常用中成药 / 177

八、常用中草药 / 184

- (一)常用中草药的真伪、优劣及功效 / 184
- (二)正确、安全使用中草药 / 198
- (三)中草药常识 / 201

一、药品常识

1. 药品的定义

药品是指用于预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理功能并规定有适应证或者功能主治、用法和用量的物质,包括中药材、中药饮片、中成药、抗生素等。

2. 药品与保健品的区别

从药品的定义中可以看出,药品必须能预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理功能;必须要有规定的适应证或功能主治、用法和用量。《药品管理法》规定,生产药品“须经国务院药品监督管理部门批准,并发给药品批准文号”,批准文号如“国药准字 HXXXXXXXX”。

保健品则不同,通常是指保健食品和保健药品。《保健(功能)食品通用标准》第 3.1 条将保健食品定义为:“保健(功能)食品是食品的一个种类,具有一般食品的共性,能调节人体的机能,适用于特定人群食用,但不以治疗疾病为目的。”保健食品按功能,分为延年益寿型、人体机理调节型、辅助治疗型、减肥型、其他营养型等。无论保健食品是哪种类型,都是以保健为目的,长时间使用能使人受益。由国务院卫生行政部门审批,批准文号如“×食健字”。

具有特定保健营养功能的药品,称为保健药品。由卫生行政部门审批,批准文号如“×卫药健字”。

3. 非处方药(OTC)

非处方药是相对处方药而言,指那些可以不凭医师处方调配、零售、购买和使用的药品。非处方药可进一步分为甲类非处方药和乙类非处方药。甲类非处方药在药品包装盒上印有红色的OTC,而乙类非处方药是绿色的OTC。由此可见,我们可以随时随地任意购买非处方药,而不受医师处方的限制。当然在使用过程中,也应注意药品的适应证和注意事项。

4. 购买非处方药的注意事项

在医院、药店、诊所,甚至是普通商店、超市,都可以买到非处方药,为了能正确选药,应把握以下两点:一是在购药前一定要对所患疾病有一个明确的诊断,或者已向医生咨询过,这样才能准确地选择药品。另外,同种药品选择大药厂的能令人更放心。二是如果没有医生的推荐而是自己买药,应仔细阅读药品说明书的适应证或功能主治、不良反应、禁忌证、注意事项等,结合自己的实际情况准确地选药。

5. 正确解读药品说明书

药品说明书在指导安全、有效用药方面起着非常重要的作用。每一种药品都会有专一的说明书来介绍用途与功效等,只有正确地解读了药品说明书,才能安全、有效地使用自购药品。

(1)看功能主治或适应证,因为适应证或功能主治一般会列出该药能治疗的病症或疾病类别,然后与自己所患疾病相比较一下,以便选出一种最适合的药来。

(2)看不良反应,服用此药后会有哪些明显的不良反应,如困倦、嗜睡、口渴、皮疹、过敏等。有时候虽然某种药品很对症,但服用后所产生的不良反应不能耐受,则最好换用其他药来代替,以避免对身体造成不必要的伤害。

(3)看禁忌证和注意事项,如哪些人或哪些情况下禁用、慎用或忌用。另外,在服药过程中还应注意药品规格、用法用量、药物相互作用、贮藏方法、有效期等。有的药品需要在室温、阴凉处或凉暗处、冷处贮存。室温是指 $1\sim 30^{\circ}\text{C}$,阴凉处或凉暗处是指不超过 20°C ,冷处是指 $2\sim 10^{\circ}\text{C}$ 。一般大多数药品贮藏温度在 2°C 以上,温度愈低,对保管愈有利。

6. 慎用、忌用与禁用的区别

慎用是指在服用该药时一定要仔细观察,小心谨慎,发现不良反应立即停药,通常用于老人、小儿、孕妇等。

忌用是指不适宜使用或避免使用,比慎用又进了一步。忌用主要是针对某个群体的警告。如肝功能减退者应避免使用红霉素类,可引起肝损害。

禁用是指绝对禁止使用,一旦误服会引起严重的不良反应,甚至是致命的。比如青霉素过敏者,绝对禁止使用青霉素类药物。

标有慎用、忌用、禁用字样的药品,患者一定要在医生的指导下使用,以防发生意外。

7. 如何避免药物的副作用

药物的副作用是指在服用治疗剂量后出现的,与治疗目的无关的不适反应。一般大多数药物的副作用都比较轻微,但有些人如果对某种药物过敏,也会出现严重的症状。为了避免药物的副作用,在用药前一定要根据病情和自身情况恰当地选药,严格按照药品说明书上的使用方法服用,病好后不要随便继续吃药,也不能间断地吃药。一般不要多种药物同时服用,副作用大的药物最好在医生的指导下使用,要正确地认识药物的副作用,不要把药物的副作用当成是病情加重,也不要把病情加重当成是药物的副作用,以免延误病情和对身体造成不必要的

伤害。

8. 服药期间注意事项

用药期间最好不要喝浓茶、酒、咖啡、牛奶等,禁忌生冷、辛辣、刺激性食物。一般宜少食豆类、肉类及其他不易消化的食物,以免增加病人的肠胃负担。不要过度劳累,注意休息,注意保暖。

茶叶里含有鞣酸,如果服药期间大量饮茶,鞣酸就会和药物中的蛋白质、生物碱或重金属等起化学反应,生成沉淀——鞣酸铁。鞣酸铁可以使药物失去药效,还会阻止人体对蛋白质等营养物质的吸收,因此,在服药期间不能喝浓茶。另外,鞣酸铁还会刺激胃肠道,引起胃部不适。

9. 影响药物作用的因素

影响药物作用的因素包括药物和机体两方面。

药物因素包括药物剂量、联合用药(或复方制剂)及药物间相互作用、药物剂型、给药途径和反复用药的影响。

机体因素包括年龄、性别、生理或病理状态、遗传因素、种族差异等。

10. 正确的服药方法

只有正确地服药,才能使药效发挥得更好。常见的一些错误服药方式,如用饮料、纯净水、茶水、牛奶等送服药片;用少量水送服或直接吞服;晚上服药后立即上床休息;不按照医嘱或药品说明书服药;躺着服药等。正确的服药方法如下:

(1)用温开水送服。开水在经过煮沸后,所含杂质较少,避免了过多的杂质与药物起化学反应,从而影响疗效。另外,水还会帮助药片顺利通过咽喉、食管,进入胃内,避免了药片对食管黏膜的刺激和损伤。



(2)遵照医嘱和药品说明书服药。这样可以尽可能地避免副作用,使药物在体内发挥最大效力。根据药物在体内半衰期的长短不同,服药次数也不同。半衰期长的药服用次数少,半衰期短的药服用次数多。根据药物的性质和治疗疾病不同,应选择合适的时间服用。如胃动力药吗丁啉应饭前服;助消化药多酶片等应饭中服;大部分药,特别是对胃有刺激的药应饭后服;驱虫药应空腹服;催眠药、导泻药、某些避孕药等应睡前服;解痉止痛药应在必要时服。

(3)注意服药时间间隔。每日1次,指每天早晨或晚上服药1次,然后保持每天同一时间服药。每日2次,指每天早晨和晚上各一次,应相隔12小时。每日3次,指每天早晨、下午和晚上各一次,每次相隔8小时。注意并不是一日三餐这样的时间间隔。每日4次,指每天早晨、中午、晚上和临睡前各一次,每次相隔6小时。

(4)采取站立体位服药。根据国内外医学家的报道,如果躺着服药并且送服的温开水又少,就有可能只有一部分药物能顺利到达胃里,而另一部分则会滞留在食管内,最终引起食管损伤甚至是药物性食管溃疡。因此,服药时最好采取站立体位,并且用大约150毫升温开水送服,这样既有利于药物的吸收,又可避免药物对食管的损害。另外,服药后不要马上卧床休息,应站立或走动一会儿,然后再躺下休息。

11. 正确的服药时间

为了使药物服用后获得最佳治疗效果并减少副作用,除了要遵守药品说明书上的使用方法,还要看药物对胃肠道有没有影响,如果有影响应饭后服,如最常用的非甾体类抗炎药阿司匹林、扑热息痛(对乙酰氨基酚)、吲哚美辛(消炎痛)、布洛芬、尼美舒利等。然后再看食物对药物有没有影响,如果有应该空腹服,如驱虫药阿苯达唑(肠虫清)一般是半空腹或空腹服,如果饭后

服,药物被食物隔住,就难以达到驱虫目的。对胃刺激大的药,一定要在饭后半小时服用。安眠药如地西泮(安定)、缓泻药如酚酞片(果导片)等,应在睡前服用。镇痛药如吲哚美辛(消炎痛)、退热药如扑热息痛等,应在疼痛发作或发热时服用。

饭前 30~60 分钟服用的药有:止泻药(如碱式碳酸铋)、吸附药(如药用炭)、胃黏膜保护药(如果胶铋)、止吐药(如甲氧氯普胺)、胃肠解痉药(如山莨菪碱)、肠道抗感染药、利胆药(如小剂量硫酸镁)、肠用丸剂等。

饭后 15~30 分钟服用的药有:大部分药物可在饭后服用。特别是对胃有刺激性的药物,如阿司匹林、消炎痛等。这样不仅减少了对胃的刺激,而且吸收也会更好。

以上这些只代表一般规律,有时由于个体差异、用药目的不同、用药剂型不同等,服药的时间和方式也会改变。

12. 保存药品的正确方法

可以说每个家庭都会存放一些药品,药品是特殊商品,如果存放不当,造成药品失效,不仅经济上有损失,如果误服还会对身体造成一定的危害。因此如何正确存放药品也是生活中一个不容忽视的问题。大多数药品都会受到环境因素的影响,因此药品保存最重要的原则是避光、避热、避潮。

(1)药品最好放在原有的包装内,内服药和外用药分开存放。

(2)液体制剂如止咳糖浆等,开瓶后室温存放即可,避免放在低温环境中。

(3)眼药水如没有特殊要求,室温下存放即可,开瓶后一个月内没用完者应丢弃不用。

(4)栓剂应放在冰箱中冷藏,以防软化。

(5)胰岛素,没开瓶的放在冰箱中冷藏;开瓶使用的室温下存放,一个月内没用完者应丢弃不用。

(6)气雾剂类存放在室温下或较温暖的地方,以防使用时喷药不畅、药物不匀。

(7)中药必须在干燥低温的环境下贮存。可以用塑料袋密封,避免用铁制器皿贮存。

(8)所有药品都应放在儿童不易接触的地方。

13. 不宜嚼服的药品

一般药品都可以掰开、嚼碎、研末服用,但有些特殊品种必须整粒吞服,如缓释制剂、控释制剂、肠溶制剂、双层糖衣片等。缓释制剂、控释制剂是新型制剂,克服了一日数次给药、使用不便、不良反应多的缺点,提高了药效。

(1)缓释制剂指用药后能在较长时间内持续释放药物以达到长效作用的制剂。

(2)控释制剂指药物能在预定的时间内自动以预定速度释放,使血药浓度长时间恒定在有效浓度范围的制剂。

(3)缓释制剂、控释制剂采用特殊方法制成,多以高分子化合物作为阻滞剂来控制药物的释放速度,如果掰开、嚼碎就会破坏其结构,达不到缓、控释的目的。例如硝苯地平控释片(伉福达)是通过膜调控的推拉渗透泵原理制成的,一定要整粒吞服。不过有少数品种可以掰开服用,例如曲马多缓释片,因为它是采用基质控制法(骨架控制法)制成的,可以服用半粒,目的是方便患者调整用药剂量。

(4)肠溶片剂是在普通片剂的外面再加一层外衣,这层外衣只有到达肠内才能崩解吸收,主要是为了增强药效、减少药物对胃的刺激。

(5)双层糖衣片剂是指药片有双层,外层是糖衣,内层是肠溶衣。例如多酶片,含有胃蛋白酶、胰酶、淀粉酶。胃蛋白酶在药片外层,需要在胃内发挥消化的作用;而胰酶则需要在碱性的肠道中才能发挥作用,因此把它包裹在肠溶衣下面、药片的最里

层。如果嚼碎服,胰酶不仅会失去作用,而且残留在口腔内,还会刺激口腔黏膜,甚至引起口腔溃疡。

14. 正确理解服药次数

大多数药品说明书上标注的都一日3次服用,因此,很多人有可能错误地理解为一日三餐后服用,即早、中、晚餐后服用,其实这是一个误区。对于抗生素,说明书上标注的一日3次,是指每隔8小时服药一次,如果按照三餐后服用的话,使得用药间隔时间长短不一,造成体内血药浓度忽高忽低、极不稳定,导致细菌耐药,影响疗效甚至失效。类似每隔8小时用药的,还有抗癫痫药、止痛药、激素类药、治疗甲亢和哮喘药。

当然,也有一些药是可以与一日三餐同步服用的。例如降糖药,因为只有餐后血糖才会升高,如果机械地每隔8小时服药一次,就起不到控制血糖的目的,甚至还会引起低血糖。类似的药还有调脂药、胃药等。

15. 药物不良反应

由于药物的选择性是相对的,有些药物有多方面的作用,一些与治疗无关的作用有时会引起对病人不利的反应,称不良反应,这是药物两重性的表现。不良反应可分副作用、毒性反应、变态反应、停药反应、后遗效应、特异质反应。

(1)副作用:指一种药物具有多种药理作用,在治疗剂量时,除治疗作用以外的其他不利作用都可认为是副作用。副作用是由于药物作用选择性低、作用较广而引起的。当然,药物的副作用是相对的,也是一过性的,药物的治疗作用消失,副作用也随之消退,不过有时也会造成比较严重的后果。

(2)毒性反应:指药物剂量过大或用药时间过长,药物在体内蓄积过多时,对机体产生的危害性作用。与副作用的区别主要是在程度上的轻重和形式上的不同,有些药其毒性的严重程

度随着剂量的增大而增强。这些毒性反应,有些随着药物的停用会逐渐消失,而有些造成的是终生不可逆的损害。毒性反应可分为急性毒性和慢性毒性。有些药物的“三致”(致畸、致癌、致突变)作用,属于慢性毒性范畴。

(3)变态反应:是外来的抗原性物质与体内抗体间所发生的,一种非正常的免疫反应,与药物的药理作用和剂量无关。如青霉素所致的过敏性休克。

(4)停药反应:指突然停药后原有疾病出现加剧现象,又称为反跳。如长期服用降压药可乐定后突然停药,次日血压会剧烈回升。

(5)后遗效应:指停药后,血浆中血药浓度已降至阈浓度以下时残存的生物效应。这种效应可能非常短暂,也可能非常持久。如服用长效巴比妥类催眠药后,次晨的“宿醉”现象。

(6)特异质反应:有一些药物可能使某些病人出现特异性的不良反应,反应性质与常人不同。目前认为这种反应多半是由于机体生化机制的异常所致,并且与遗传有关,是一种遗传性生化缺陷。如磺胺药引起的溶血。

16. 药物过敏反应

过敏反应是变态反应的一种类型,指机体受同一抗原物质再次刺激后产生的一种异常或病理性免疫反应。

速发型过敏反应是一种常见的过敏反应,主要是呼吸道、消化道、皮肤过敏反应以及过敏性休克。临床病症主要有:过敏性哮喘、过敏性鼻炎、过敏性胃肠炎、皮疹、荨麻疹、湿疹、皮肤瘙痒等。

17. 出现药物不良反应后的处理

药物具有两重性,药物作用于机体后,除了能发挥正常的治疗作用外,还会产生一些与治疗无关的作用,是所需药理作用的



直接延伸。一般情况下,服用治疗剂量后出现的不良反应都比较轻微,是可逆的功能变化。比如抗过敏药出现的嗜睡、乏力,解痉药引起的口干,红霉素类引起的胃部不适、呕吐等。当然,根据个人的体质不同,表现的反应程度也不尽相同,有的会剧烈一些,此时需要停药并对症处理,严重者应及时到医院就诊。

过敏反应是最常见的药物不良反应,轻者出现皮疹、瘙痒,重者休克甚至死亡。比如青霉素类,应用前一定要做皮肤过敏试验,阴性者才可使用。患者要记住自己的药物过敏史,如果对某种药物曾过敏,要避免使用。一般情况下过敏反应比较轻微,停药后可自行消退,如果持续不消退应在医生指导下应用抗过敏药,如马来酸氯苯那敏片(扑尔敏)、异丙嗪片等;严重者应去医院就诊,特别是休克病人,应立即抢救。

还有一些不良反应是患者不易察觉的,比如血液系统的损害、神经系统的损害、肝肾的损害等,特别是老人和儿童,因为老人各个脏器趋于衰竭,儿童各个脏器又发育不完善。因此,应在医生指导下用药,必要时可以联合用药,以提高疗效、降低不良反应的发生。

18. 常用维生素的功能与过量的危害

维生素是维持人体新陈代谢所必需的一类活性物质。人体对维生素的需求量很小,每天只需几毫克或几微克,一般从食物中摄取足以维持所需,如果过量服用,可导致不良反应,甚至诱发疾病。维生素不能在人体内合成,大部分也不能储存,而只能从食物中摄取。维生素可分为脂溶性维生素,如维生素 A、D、E、K 等;水溶性维生素,如维生素 B₁、B₂、B₆、C 等。

维生素 A:具有促进生长、维持上皮组织正常机能的作用,能增强视网膜的感光力。临床用于治疗因维生素 A 缺乏所致的夜盲症、角膜软化、皮肤干裂、粗糙及黏膜抗感染能力低下等病症。维生素 A 一般无毒性,但长期大量服用,可引起皮肤瘙