药物小常识

王小未 主编

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　　录

药品知识 1
药物是怎样产生疗效的 1
药物为什么不能用茶水送服 2
中西药能同时服用吗 3
怎样正确使用非处方药 4
怎样正确的选用药物 5
怎样区分药物的治疗作用与副作用 7
怎样减少和避免药物的不良反应 7
怎样合理用药 8
药物中毒如何解救 9
药物的剂量是怎样计算出来的 10
药物对机体的作用有哪些 11
非处方药选用要诀 12
心理因素对药物的闻效有什么影响 13
吸氧治疗时应注意什么 14
为什么站着服药好 15
为什么要按时服药 15
为什么普鲁卡因不能和磺胺药物同用 16
为什么药品有肠溶片、胶囊、糖衣片等不同剂型 ... 17
为什么丁卡因常用于眼科表面麻醉 17
为什么吃药用温开水送服 18
为什么不能直接用药瓶喝药水 18
为什么不能用牛奶送服药 19
为什么不能恨病吃药 20
为什么不能滥用药 20
使用哪些药物要经常验血 21
什么是中药麻醉？有何优缺点？ 23

什么是药物的吸收？影响因素有哪些？ 23
什么是药物的体内过程..... 24
什么是药物的排泄？排泄的途径有哪些？ 25
什么是药物的副作用、毒性作用和过敏反应 25
什么是药物？可分哪几类？..... 26
什么是血脑屏障和胎盘屏障？与用药有什么关系？ . 27
什么是麻醉药品？怎样管理？..... 27
什么是机体的耐受性、依赖性或耐药性？ 28
什么是个体差异..... 29
什么是分离麻醉..... 29
什么是成瘾性？哪些药物有成瘾性？..... 30
什么是安定镇痛..... 30
什么时间用药效果最好..... 31
什么叫药酶、细胞色素 P450 32
什么叫常用量、极量及中毒量..... 32
什么叫安慰剂..... 33
舌下或直肠给药有什么特点..... 33
全身麻醉和睡眠是一回事吗..... 34
普鲁卡因有哪些毒副作用？如何避免？ 35
哪些因素会影响药物的治疗效果..... 35
非处方使用常见错误现象..... 36
哪些药在服用时不宜饮酒..... 38
哪些药物可能致畸..... 39
哪些药物可能致癌..... 40
哪些药物长期使用后不能突然停药..... 41
哪些药使用后可以引起耳聋..... 42
哪些药使用后可以引起腹痛..... 43
哪些药容易引起尿液变色..... 43

哪些药容易引起大便变色 44
某些药物什么用最好 44
慢性病人用药要注意什么 45
麻醉药与麻醉药品有何不同 46
两种或两种以上药物联合应用时可产生哪些作用 ... 46
口服补液是怎么回事 47
局部麻醉有哪些方式？常用哪些药物？ 48
家庭怎样贮存药品 49
服用哪些药需忌喝茶 50
服药与饮食有哪些关系 50
服药期间要忌口吗 51
发生药物过敏反应怎么办 52
什么是对因治疗与对症治疗 53
吃错了药怎么办 53
怎样配备家庭药箱 55
如何识读医生的处方 55
非处方药目录-西药部分 56
非处方药目录-中药部分 64
配伍禁忌 70
服降血糖药时为什么要忌酒 70
为什么服用先锋霉素后一定要禁酒 70
服中药后的一些禁忌 71
哪些药不宜与速尿同服 72
服用心得安有哪些禁忌 72
阿司匹林忌与哪些药物合用 73
哪些药物不能突然停服 73
服用钙剂时不宜吃菠菜 74
使用解热药时应注意些什么 75

口服避孕药有禁忌 75
氯氮平与几种抗菌药物不宜联用 76
儿童不可滥用成人药 77
男青年不可随意吃牛鞭膏 78
“伟哥”有八种副作用 79
扑热息痛忌与感冒清合用 80
什么叫药物的过敏反应 80
能致造血功能障碍的药物 81
服用哪些药物要忌口 81
作用相同的药物一起用疗效好吗 82
为何不能用牛奶送服药物 83
维生素不是多多益善 83
中西药混用易中毒 84
切忌滥用六神丸 85
药物的慎用、忌用、禁用的区别 86
服药五忌 86
不可滥用解热镇痛药 87
安全使用阿司匹林 88
合理作用止泻药 89
溃疡病人慎用抗酸剂 90
常见的药物不良反应 91
当心药物性胰腺炎 92
对药物过敏的再认识 93
皮肤病用药禁忌 94
胃动力药的配伍禁忌 95
康泰克的合理使用 96
科学使用安眠药 97
冠心病人慎用万艾可 99

需要全本请访问 www.ertongbook.com

服痢特灵须忌口 100
别滥服润喉片 101
不能用热水送服的三类药 102
家庭用药 11 误 102
胶囊不可打开服用 104
吃牛黄解毒片何以会中毒 104
服痢特灵须禁酒 105
服西药有忌口 106
药物的相互作用 107
用药辨药 112
常用药品假冒多教您简易识别法 112
如何选用止咳药物 113
怎样选择降压药 116
常见中药材的水试鉴别法 117
常用中药的真伪鉴别 120
两种掺伪中药的鉴别 121
木通的鉴别 122
如何识别金钱白花蛇伪品 124
山茱萸常见掺杂物 126
嗅气尝味鉴别药材 127
真阿胶、新阿胶、假阿胶的鉴别 128
变质中成药的识别 129
怎样判断西药的过期失效 129
如何识别真假虫草 131
药品简易识别法 132
教您选用助消化药 133
维生素缺乏症 136
常见中药材的水试鉴别法 137

常用中药的真伪鉴别 139
中成药养颜勿盲目 141
到药店买药四项注意 142
真假桔梗好区别吗 144
真假巴戟天有哪些区别 145

药品知识

药物是怎样产生疗效的

由于药物的种类很多,性质和作用机制也不尽相同，主要是通过以下几个方面产生治疗效果的。

调节人体的生理、生化功能：人体是一个统一的整体。如某一器官的功能过分增强或减弱，就可引起其他器官功能失调，出现病态，就需要用药物加以调节，使其功能恢复正常。这种调节作用可分为两个方面，或使功能活动增强—兴奋作用，如助消化药，能增强胃肠道的消化功能，使食欲增强；或使功能活动减弱—抑制作用，如安眠药能抑制中枢神经系统，使大脑皮层抑制扩散，导致睡眠。镇痛药能减弱人体的疼痛感觉。止咳药可直接抑制咳嗽中枢等。

杀灭微生物和寄生虫：许多药物对引起疾病的微生物（细菌、病毒）和寄生虫（蛔虫、钩虫、血吸虫等）的繁殖和生长，能起杀灭和抑制作用，如常用的青霉素、驱蛔灵、灭滴灵等。

补充人体必需的物质：人体由于营养不足或其他原因，造成正常代谢所需的物质（如铁、维生素、激素、电解质等）缺乏时，可用相应地药物进行补充。

促进或抑制酶的活性：细胞内进行的种种复杂的化学变化，包括组织成分的合成与分角、能量的释放与利用等都需要酶的参与。当酶的活性受到抑制或促进时就

可明显地影响生理生化功能。药物可以通过对酶活性的影响而发挥治疗作用。如胰岛素可以促进己糖激酶的活性，从而增加葡萄糖的利用，使血糖降低，所以可用来治疗糖尿病。

药物为什么不能用茶水送服

茶叶中的鞣酸能和许多药物产生化学变化并生成难以被人体吸收利用的沉淀物质。一旦发生这种肉眼看不到的变化，轻者会使药效大大降低或完全失效，重者使人体产生严重不良反应。

如心脏病人服用的洋地黄片，与茶水同时服用，可表现为有时吃药无效，而有时又可产生药物中毒。治疗贫血病的药物硫酸亚铁和枸橼酸铁铵等，能与茶水瓜生成几乎不能被人体吸收的物质，其结果必然要影响这类病症的治疗效果。各种助消化药物，如西药中的胃蛋白酶、淀粉酶、胰酶、酵母、乳酶生和多酶片，也均可与茶叶中的鞣酸产生变化并降低这类药物帮助消化的能力。

有些中药也应忌用茶水送服，如服用人参或含有人参成分的中成药，包括人参汤、人参养荣丸、人参归脾丸、人参健脾丸、和人参精等，均不宜用茶水送服，也不应在吃药期间喝茶水，以免降低药效。中草药中的酸枣仁、知母、朱砂、柏子仁、磁石、琥珀、远志、茯苓、珍珠母、夜交藤、合欢皮、五味子、龙骨、九节菖蒲与灵芝，以及含有这些成分的中成药，如朱砂安神丸、柏子养心丸、琥珀多寐丸、磁朱丸、安神补心丸、补心丸、宁心片、养血安神丸、枕中丹、灵芝片与脑立清，由于

茶与这些中草药的作用相反，因此，不能用茶水送服。

中西药能同时服用吗

一般来说中西药是可以同服的，中药和西药如同两位兄弟，在治病这一目标上，它们亲如手足，互相配合，往往能收到好的治疗效果。所谓同服，有时是一起服，有时是隔开服，如中药习惯服法是早、晚各一次，西药是一三次至四次，所以，发生冲突的机会较少。有些成药，如感冒清、速效伤风胶囊和一些滋补药等，是中、西药合成的，效果都很好。

但是，有些中药和是不能同时服用的。比如西药中的四环素，它主要用于炎症疾患，它易于钙、镁、铁等无机物结合，形成难以吸收的络合物而降低疗效。有的医生同时开了牛黄解毒片，这是不对的。因为牛黄解毒片的主要万分是石膏，而石膏的主要成分是硫酸钙。所以，四环素类药不能和含石膏、寒水石的药物同用。

阿司匹林和鹿茸、甘草及其复方制剂同时服用，对消化性溃疡者，会大大增加胃粘刺激作用，并可使胃酸分泌增多，这对患者是很不利的。中药洋金花和西药阿托品同时服用，就会超过阿托品的安全用量，出现中毒症状，因为洋金花里含有阿托品的成分。西药抗菌素类，有抑制微生物及酶的作用，不宜同时服用含神曲、豆豉、山楂之类的中药。在服用维生素 B1 时，不但不宜用服中药石榴皮、五倍子、地榆等，而且在使用一段时间以后还要补充足量的维生素 B1，防止体内维生素 B1 缺乏，因为这些中药中含有大量的鞣质，而鞣质可使维生素 B1 失去作用。

为避免以上一些情况，在服药时，即使没有禁忌的情况，也宜错开时间服药，如出现中毒反应，要及时停药。

怎样正确使用非处方药

非处方药指那些自购的药品，常用的有克感敏、黄连素、复方新诺明、降压片及各种眼药水等。在购用之前应了解上述药物的用法及副作用。如克感敏可用于缓解感冒症状，但可致血细胞减少，胃肠不适及消化道出血等所以通常应在 38 摄氏度双上体温时使用。

复方新诺明是常用的广谱消炎药，可用于上呼吸道炎、肠道感染等，但可致肾脏损害，泌尿结石、中上腹痛，而且常用可使细菌产生耐药性等。

高血压病人常根据有无头晕、头痛等不适而间断地应用降压药。殊不知，抗高血压药物对高血压病人即便是轻、中度患者，也应至少维持 15 年左右。因此，高血压病人应在医生指导下坚持服药，不可间断服药。 腹泻常见的病因为饮食不当或饮食不洁造成的。有些功能性腹泻或胃肠道肿瘤等病人初期常表现为腹泻，因此，在用黄连素的同时应去医院查明原因，以便及早发现病情及时治疗。即便真的患有胃肠道炎症，也应根据医院化验结果或大便培养结果选用合适的抗生素，单纯靠吃黄连素是不能解决问题的。

于眼药水，常用的消炎眼药水如氯霉素眼药水，可根据眼结膜的炎症表现选用，对于激素类眼膏或眼水应在医生指导下使用，以免发生副发生。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

怎样正确的选用药物

在临床上，有些患者不药，这样既造成浪费又会对身体有害，是很不可取的。如有些人喜欢用进口药，认为进口药质量好，货真价实，其实进口药在同类药品中与国产药的质量及疗效是没有多大区别的。只是包装精制容易给以好的印象。实际上，进口药昂贵，价钱往往超出国产药数倍，是很不合算的。其次是有些患者偏听广告宣传，只要电视、广播、报刊上说好，就认为一定是好药，其实这是很片面的，广告宣传多数都带有夸张性，可能某人用某种药效果很好，于是广告就借此大肆宣传，而这种药对佛就不一定有效，因此应根据病情及临床药无论广告如何宣传，只要某种药对你的疾病有效就是好药，否则再好也是无用的。再有有些病人一病就喜欢打吊针（输液）认为打吊针来的快，其实这种认识是错误的。给药的原则应该是能口服时不打针，能肌肉注射不静脉注射，因为口服用药是让药物通过消化道吸收，这样既可物的毒副作用反应，也可避免因肌肉或静脉注射而使药物中的某些异物进入体而引起不必要的过敏及炎症发发。有时还会因静脉注射引起病人脑血管的栓塞，因此吊针是不宜首先选用的。正确的选药原则应该是：

实效性，针对性选药，如急性咽喉时引起咽痛不能下咽是时可采用局部喷入或雾化吸入庆大霉素加板蓝根液可使症状很快缓解，不一定非要注射别的抗生素。

根据病情选用药物，如心绞痛急性发作时可选用亚硝酸异戊酯或硝酸甘油雾化剂，平时可选用一般的血管

扩张药加长效消心痛等。对急性感染如高热败血症等大量静脉给药，一次给足抗生素，如已经扩散的化脓性感染病灶可用长效抗生素如长效青霉素维持 20 天左右能有效的控制感染。这就是急则治标缓则治本的原则。

要注意药物的毒副作用，既要考虑治疗又要考虑其毒副作用，如用链霉素时应考虑其对听觉神经的影响，用一段时间后应改用其它药。酒石酸锑钾虽对血吸虫病效果很好但容易引起肝脏损害，因此肝炎患者要特别谨慎用药。

要了解药物间的朽伍禁忌，如服乳酶（表飞鸣）时就不能同时用肠道抗生素，因为是乳酸杆菌与抗生素合用会失去药效。维生素 B 和维生素 C 同用时也不好，因为维生素 C 较强的氧化还原作用与碱性的维生素 B 同用容易氧化失效。

从药物的临床效果来划分，可以把药物作用分为治疗作用和副作用。治疗作用是我们希望达到的防治作用，与用药目的的一致的作用。副作用是指在治疗剂量下，出现的与治疗目的无关的作用。由于药物的作用比较广泛，当某一种作用被作为治疗目的时，其他作用就成为副作用。所以副作用是随治疗目的的而改变的，比如用阿托品治疗胃肠痉挛引起的腹痛时，出现的心跳加快，口干等就是副作用，当用阿托品治疗心动过缓时，其对胃肠平滑肌的松弛起引起的胃潴留、排尿困难就成为副作用。因此药物的治疗八月征收副作用是不能绝对分开的。

怎样区分药物的治疗作用与副作用

从药物的临床效果来划分，可以把药物作用分为治疗作用和副作用。治疗作用是我们希望达到的防治作用，与用药目的的一致的作用。副作用是指在治疗剂量下，出现的与治疗目的无关的作用。由于药物的作用比较广泛，当某一种作用被作为治疗目的时，其他作用就成为副作用。所以副作用是随治疗目的的而改变的，比如用阿托品治疗胃肠痉挛引起的腹痛时，出现的心跳加快，口干等就是副作用，当用阿托品治疗心动过缓时，其对胃肠平滑肌的松驰起引起的胃潴留、排尿困难就成为副作用。因此药物的治疗八月征收副作用是不能绝对分开的。

怎样减少和避免药物的不良反应

首先应当重视的是过敏反应和毒性反应。

容易引起过敏反应的药物有青霉素、链霉素、普鲁卡因、磺胺类、破伤风抗毒素、白喉搞毒素等。特别是青霉素引起的过敏性休克，严重的可在几分钟，甚至几秒钟之内，呈闪电式发作。患者突然呼吸困难、心慌、出冷汗、面色苍白、嘴唇青紫、血压下降、脉搏细弱、甚至昏迷，如不及时抢救，可很快造成死亡。因此，注射青霉素、链霉素、血清制品时，必须先做严格的过敏试验，没有过敏反应才能使用。应特别指出的是，有些人误以为几天前刚注射过青霉素,或者认为都是青霉素，用不着再试验了，这种麻痹大意，也会造成严重后果。

凡是 3 日以上再注射或不是一个生产厂家的青霉素，都要重作过敏试验。

为了避免和减少过敏反应，应正确掌握药物的适应症，不随便用药。使用容易引起过敏的药物时，要注意问一问过去用过什么药？是否曾有过过敏反应，有过反应的药物千万不要使用。凡对某种药物有过敏的人，自己应当记清楚，看病时记住告诉医生。

如果一旦发生过敏反应，要立即停止用药。症状较轻的，可服扑尔敏、安其敏、非那根、苯海拉明等抗过敏药物，如果是过敏性休克，要分秒必争地抢救，立即皮下注射 0.5 毫克肾上腺素，并给予输氧等其它救治措施。

对于毒性反应，首先应当选择高效低毒的药物，对肝、肾有损害的药物应当慎用，或选择能代替的药物。如必须使用的，可以告诉病人，用药期间会有哪些反应，若出现反应，及时告诉医生，以便处理。如无特殊需要，一般用药剂量不要超过正常用量。一旦发生毒性反应，要及时停药，改用其它药物。

怎样合理用药

首先应当确诊自己得的是什么病，然后对症下药，不能只凭自我感觉或某一个症状就随便用药。比如发烧、头痛，是许多疾病共有的症状，而不能简单的服一些止痛退烧药完事；又如腹痛，也是一些疾病的共有症状，如果不分青红皂白地使用止痛药，就会掩盖一些急腹症的症状，贻误病情而造成严重后果。

其次，是了解药物的性质、特点、适应症、不良反

应等，要选用疗效好，毒性低的药物，既能很快治愈疾病，又不带来其他危害。医生常常讲的”首选药”和”二线药”就是这个道理。

比如止痛药就有许多种类，对于一般感冒引起的发烧、头痛、关节痛、神经性疼痛，以及妇女的经期腹痛，可选用 APC、去痛片、扑热息痛、安乃近等其中的任何一种；对于胃肠痉挛引起的腹痛可选用莨菪、654-2、颠茄、阿托品等其中任何一种。但如果将前一类止痛药用于治疗腹痛，不但无效，反而有害，反之，用后一类药治疗头痛、关节痛、月经期腹痛同样无效。

另外，有人盲目的认为价钱贵的药就是好药，其实不然，因为药物的价格是由其本身的来源、成本、生产的产量以及生产的厂家来决定的，合资药厂生产的药就比国内药厂生产的贵，进口的药就更贵了。贵不等于好，关键在于要对症。

药物中毒如何解救

药物中毒的急救措施包括：切断毒源、减少毒物的继续吸收、促进解毒和排毒，以及进行相应的治疗。

排除毒物（口服中毒）：

催吐：用压舌板、刺激咽后壁或用催吐剂等方法将毒物吐出。在家中，可用浓温热盐水或芥子水进行催吐，也可用桐油 2 两服下催吐。可用中药甘草 30 克、皮硝 15 克煎水服下，通过上吐下泻方法进行排毒。民间常用少量鸡蛋清加少量明矾搅匀灌服或用明矾少量加凉开水约 1 斤，调匀后分次服下，也可用密陀僧末 6 克、生绿豆 60 克研末，加凉开水三碗调匀，一次灌服。

导泻：中毒时间较长者，可灌服 50%硫酸镁溶液，或用大黄 25 克、甘草 15 克、明矾 3 克，煎水冷用，也可用大黄 30 克、生芥子 15 克，水煎后冷服。如果病人呈严重脱水、腐蚀性药物中毒以及晚期孕妇，均应禁用。

洗胃：常用的洗胃剂有温开水、浓盐水、浓茶水或 0.02%--0.05%的高锰酸钾水，经胃管导入胃中并同时吸出胃中毒物。心脏病人，误服腐蚀性药物中毒病人忌用此法。

其它途径药物中毒解救法：如果毒物是从呼吸道、皮肤粘膜或其它途径进入体内，则应立即将病人移离中毒现场，同时洗净身上被污染的部位。如有伤口，可用宽布条或带结扎伤口上方部位，而后迅速送往医院抢救。

药物中毒解救时，强酸中毒可用弱碱溶液如肥皂水或氧化镁等解毒，用量为 25 克氧化镁混悬液 100ml 灌服，也可用炭粉加水搅匀后灌服。碱中毒时可食醋灌服，或用茶水灌服。

中毒解救时，需分秒必争，还应及时将病人送往医院，给予进一步检查与治疗。

药物的剂量是怎样计算出来的

凡是能产生治疗作用所需药物的用量，称为 ’剂量 ”。药物的剂量是通过一系列试验得出的，不能多，也不能少。我们一般所说的剂量，是指成人一次的平均用量，也叫治疗量或常用量。如果少于这个量，就可能产生不了治疗作用，如果超过这个量到一定程序，就能引起中毒现象，这种大的量叫做 ”中毒量 ”，严重中毒时引起的死亡量，叫做 ”致死量 ”。通常所说的极量，就是指允许

需要全本请访问 www.ertongbook.com