

<<家庭合理用药指南>>

图书基本信息

书名：<<家庭合理用药指南>>

13位ISBN编号：9787501176830

10位ISBN编号：7501176833

出版时间：2006-12

出版时间：新华出版社

作者：洪昭光

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<家庭合理用药指南>>

内容概要

人人都希望健康长寿。

但要达到健康长寿，就必须懂得科学养生；而要做到科学养生，就必须掌握科学知识。

改革开放后，我国人民的精神、物质生活水平的迅速提高，就为人们追求健康长寿创造了条件。因此，“未病先防”、“家庭保健”便成了许多人的口头禅。

可见，这一新的健康理念是多么深入人心。

日常生活中谁都会有个头疼脑热，吃药也就在所难免。

我们多数人都不是医生，非处方药也不是超市里的食品。

别看这拿药、喝水、吞咽的简单步骤，里面的学问和讲究可不少。

本书精心挑选了内科、外科、妇科、儿科等临床各科最常见的百余种疾病，首先以通俗易懂的语言介绍疾病的基本常识，然后重点、详细地列出了治疗该种疾病的最佳药物联合，最后从防病、治病的角度给予病人科学、健康的生活方式指导。

书中所列内容实用性强，药物配伍精当，疗效可靠，相信每一位读者都能从中获益。

本书就用药过程中存在的误区予以解析，并简要介绍合理用药的基本知识，重点着墨于药品的用法、药物相互作用、食物对药物影响、注意事项和可能有的不良反应。

<<家庭合理用药指南>>

作者简介

洪昭光，1939年生于福建厦门鼓浪屿。

1961年毕业于上海第一医学院，1981～1983年在美国芝加哥西北大学医学院任访问学者。

现任首都医科大学附属北京安贞医院教授、主任医师，长期担任北京安贞医院干部保健及老年心内科主任。

作品有：主编《实用高血压学》、《燕麦降脂研究》、

<<家庭合理用药指南>>

书籍目录

序前言第一篇 呼吸系统 1.感冒药 2.镇咳、祛痰、平喘药 3.治疗燥热咳嗽验方 4.慢性支气管炎的中医调治 5.慢性支气管炎的用药因人而异 6.结核病的药物治疗 7.抗结核药怎样服用效果好 8.合理使用镇咳药 9.止咳中成药哪一种适合您第二篇 消化系统 1.抗酸药与胃黏膜保护药 2.胃肠促动力、助消化及消胀药 3.胃肠解痉、止泻和缓泻药 4.肝病辅助药、利胆药和驱肠虫药 5.消食导滞靠山楂 6.米醋健胃药用广第三篇 心血管系统 1.谈谈心绞痛的药物治疗 2.正确认识抗高血压药物 3.治疗高血脂血症的药物 4.话说降压药物的联合使用 5.强心甙的功与过 6.如何选用降压药 7.治疗冠心病,药膳可帮忙 8.高血压病人用药的5个常见误区 9.高血压患者如何服用阿司匹林 10.阿司匹林与女性中风的预防 11.阿司匹林应用问答 12.冠心病、脑血栓防治的鸡尾酒疗法 13.服用硝酸甘油片要注意什么? 14.房颤应服什么药第四篇 糖尿病 1.正确使用口服降血糖药 2.最“时髦”的降糖药——胰岛素增敏剂 3.不用天天服药也能控制血糖 4.认识饮食中的营养成分——糖尿病的饮食治疗 5.启封后的胰岛素使用多长时间安全?第五篇 中药 1.梅花鹿和名贵药材鹿茸 2.使君子的传说 3.乌鸡和“乌鸡白凤丸” 4.杀虫导滞的槟榔 5.漫谈鸡冠花 6.哈士蟆的传说 7.一枝香草——薄荷 8.铸得金钱不用模 9.石膏药话 10.止咳化痰的款冬花 11.能利水的滋补品——茯苓 12.止血生肌话白及 13.骨碎补趣谈 14.花香济世 15.冰魄玉肌香栀子 16.滋肾益肝女贞子 17.中秋时节话菊花第六篇 其他 1.帕金森病药物治疗知多少 2.走近“伟哥” 3.别让药物“封杀”您的听力 4.青光眼病人用药注意啥 5.合理使用非处方药——妇科药与避孕药 6.合理使用非处方药——皮肤科用药 7.合理使用非处方药——五官科用药与调节水、电解质平衡药 8.药物过敏,您也许会遇到 9.“未被定性”的微量元素 10.药物服用后多久才能见效 11.药雾疗法 12.实话抗生素 13.容易混淆的药名 14.激素虽好也惹是非 15.合理使用抗生素的11大原则 16.警惕4种抗生素的不良反应 17.老年人安全用药3原则

<<家庭合理用药指南>>

章节摘录

书摘1. 感冒药 张正和 感冒是由病毒引起的上呼吸道感染性疾病,是最常见的疾病之一。它是一种自限性疾病,一般一周左右即可痊愈。

感冒症状轻微不影响工作和生活时只需注意休息,多喝些白开水,一般症状可自行消失;当症状较重,影响工作和休息时,则需要选择合适的药物来减轻症状。

《国家非处方药目录》第一批收载的非处方感冒用药包括单方制剂和复方制剂。

单方制剂是以对乙酰氨基酚单一成分为主的制剂,如百服宁、必理通、泰诺林、安加热、扑热息痛等。

这些药物能迅速缓解头痛、肌肉和关节痛,还有退热作用。

复方制剂以前是以盐酸苯丙醇胺(PPA)和盐酸伪麻黄碱两种成分为主,分别组成的盐酸苯丙醇胺复方制剂和盐酸伪麻黄碱复方制剂,能迅速缓解鼻塞症状,减少打喷嚏和流涕。

但是,盐酸苯丙醇胺有较大副作用,正常剂量的盐酸苯丙醇胺即可能引起血压骤然升高,导致血管紧张性头痛;孕妇可能出现子宫收缩而致先兆流产;小孩出现癫痫样症状等。

剂量过大还可导致肾衰和脑卒中。

国家药品监督管理局于2000年11月16日发布紧急通知,停止使用所有含有盐酸苯丙醇胺的药物,如康泰克胶囊、康得、可立达等。

根据通知精神,国家将修改《国家非处方药目录》,不再把盐酸苯丙醇胺作为复方制剂活性成分,也不再批准生产含有盐酸苯丙醇胺的复方制剂。

目前常用的复方制剂包括含退热和缓解头痛、肌肉痛、关节痛的解热镇痛药,如对乙酰氨基酚、双氯芬酸等;减轻鼻腔黏膜充血,解除鼻塞症状的盐酸伪麻黄碱等;减少打喷嚏、流涕并有轻微镇静作用的抗组织胺药,如马来酸氯苯那敏(扑尔敏)及可增强解热镇痛药疗效的中枢兴奋药咖啡因等。

如日夜百服宁(由对乙酰氨基酚、右美沙芬、伪麻黄碱、扑尔敏组成)、白加黑和银得菲(由对乙酰氨基酚、伪麻黄碱、扑尔敏组成)、必停(由对乙酰氨基酚和伪麻黄碱组成)等。

2001年6月13日国家药品监督管理局公布了第二批《国家非处方药品目录》,感冒用药部分增加了不少复方制剂的新品种,如双扑口服液(由对乙酰氨基酚、咖啡因、扑尔敏、人工牛黄、维生素C组成)、布洛伪麻片/胶囊/颗粒剂(由布洛芬、伪麻黄碱组成)、复方氨酚烷胺胶囊(由对乙酰氨基酚、金刚烷胺、扑尔敏、人工牛黄、咖啡因组成)、复方氨酚葡锌片(由对乙酰氨基酚、葡萄糖酸锌、二氧丙嗪、板蓝根浸膏组成)、复方伪麻黄碱缓释胶囊(由伪麻黄碱、扑尔敏组成)等。

单方制剂和不同活性成分组成的复方制剂虽同属感冒药,但适应症各不相同。

在选择感冒药时,一定要根据自己的症状,选择合适配方的感冒药。

如仅有头痛和肌肉及关节痛,则可选择单方制剂,如百服宁、必理通、泰诺等;如打喷嚏、鼻塞、流涕等症状较重时,则应选择含有伪麻黄碱和扑尔敏的复方制剂,如日夜百服宁、银得菲等。

另外,扑尔敏有中枢镇静作用,服用含该成分的药物后会出现头晕、嗜睡等,机动车驾驶员、机械设备操作者在工作时间内禁止服用。

盐酸伪麻黄碱对全身血管作用、心率及血压影响较小,副作用较小,但特定人群仍应注意其副作用。

服用含该成分的药物后可能会出现血压升高,所以老年患者,心脏病、高血压、甲亢、青光眼、前列腺肥大患者,孕妇及哺乳期妇女等应慎用,严重高血压、冠心病患者禁用。

2. 镇咳、祛痰、平喘药 张正和 镇咳药是指能制止咳嗽的药物。

祛痰药是一类能使痰液黏稠度降低,以利其排出的药物。

平喘药是指能缓解或消除哮喘及其他疾病所导致的喘息症状的药物。

咳嗽是机体的一种保护性活动,是一种有益的动作,可见于健康人,但更多见于各种呼吸系统疾病患者。

通过咳嗽,可以将呼吸道的分泌物、异物及病理性产物排出体外,使呼吸道保持通畅。

轻度且不频繁的咳嗽一般不用镇咳药,只要痰液或异物排出去了,咳嗽会自然缓解。

但过于频繁的咳嗽(特别是剧烈而又无痰的咳嗽)会增加病人的痛苦,影响病人的休息和睡眠,增加体力消耗,甚至促进病情发展,引起其他合并症。

<<家庭合理用药指南>>

这时就需要选用镇咳药了。

虽然镇咳只是消除呼吸道阻塞,改善通气,防止病情进一步发展,但它是呼吸系统疾病必不可少有效治疗手段之一。

《国家非处方药目录》收载的镇咳药活性成分有磷酸苯丙哌林(如咳福乐、咳快好)、枸橼酸喷妥维林(如咳必清)和氢溴酸右美沙芬。

在选用镇咳药时应根据咳嗽的性质和药物的特性合理选用。

不是所有镇咳药都可以用于任何性质的咳嗽,也不是不管什么原因引起的咳嗽都可以使用同一种镇咳药。

无痰的干咳宜选用枸橼酸喷妥维林和氢溴酸右美沙芬;急性上呼吸道感染或慢性支气管炎引起的咳嗽则宜选用磷酸苯丙哌林,因为它除了镇咳作用外,还能裂解黏多糖纤维,降低痰液的黏稠度,有利于痰液排出。

咳嗽是一种症状,大多数呼吸系统疾病或其他物理、化学刺激均可引起,使用镇咳药只是一种对症治疗,是治“标”,单纯使用镇咳药不仅效果不好,还可能掩盖病情。

正确的做法是在明确诊断的情况下,采用“标”、“本”兼治的原则。

如呼吸系统感染引起的咳嗽应首先考虑抗菌、消炎,控制感染,再施以镇咳药对症治疗。

痰多的咳嗽不能单纯使用镇咳药,因镇咳会影响痰液的排出,不仅止咳效果差,还可以因痰液排不出去而加重感染,也不利抗菌消炎药充分发挥作用,这时,需要辅以祛痰药。

正常情况下,呼吸道内总有少量分泌物覆盖在黏膜表面,形成黏液保护层。

人在呼吸时,空气中的尘埃也会被吸入,这时黏膜表面的黏液会吸附尘埃微粒,经黏膜上皮纤毛的定向运动,将吸附尘埃的黏液逐渐向上推至咽部并咽入胃内。

所以,人一般不会有积痰的感觉;当感到有痰时也可通过主动咳嗽将其排出。

当呼吸道发生炎症时,分泌液则发生变化。

急性炎症初期,形成多而稀的痰液,通过咳嗽易被排出;炎症后期或慢性炎症时,痰液则变得黏稠,在呼吸道内形成积痰,既刺激呼吸道黏膜引起或加重咳嗽,又阻塞呼吸道引起呼吸困难,出现气急、喘息。

痰液不易通过咳嗽被排出,滞留在呼吸道内,有利于病原菌的生长和繁殖,加重感染,这时就需要祛痰药来帮忙了。

《国家非处方药目录》收载的非处方祛痰药活性成分有羧酸甲司坦(如化痰片、美咳)、盐酸溴乙新(如必嗽平、必消痰)和乙酰半胱氨酸(如痰易净、易咳净);限复方制剂的活性成分有愈创甘油醚(如愈美片、愈酚伪麻片)和氯化铵。

当呼吸道疾病出现痰多不易咳出时,应选用祛痰药。

但祛痰只是一种对症治疗,在祛痰治疗的同时应注意对病因的治疗,才能收到良好的治疗效果。

如为黄色黏痰或呼吸道急性炎症时,应施以抗感染治疗。

另外,咳嗽和积痰可相互促进,因此,镇咳药与祛痰药常常并用。

但对痰多的患者,不要过多强调镇咳,以免影响痰液排出。

对急性炎症后期及呼吸道慢性炎症患者,痰液黏稠时,应以祛痰为主。

值得注意的是,大部分祛痰药对消化道黏膜有刺激性。

为减少药物对胃部的刺激,可将祛痰药在餐后服或与牛奶一起服用;消化道有溃疡的患者应慎用祛痰药;卧床病人服用祛痰药时,应注意保持有利于排痰的体位,以免痰液倒流堵塞呼吸道而造成呼吸困难或窒息。

《国家非处方药目录》收载的非处方平喘药有盐酸氯丙那林(如氯喘)、二羟丙茶碱(如喘定)及硫酸沙丁胺醇(如舒喘灵)三种活性成分,以通过舒张支气管平滑肌来缓解哮喘症状。

以前把应用舒张支气管平滑肌的药治疗哮喘视为经典疗法。

但是,随着医学的发展,人们对哮喘的病因有了新的认识,治疗方法也有了新的变化。

目前已把抗炎药物作为治疗哮喘的主要药物,舒张支气管平滑肌的药物只用于缓解症状。

因此,在选用平喘药时不要满足于单纯缓解哮喘的症状,而应在医生的指导下应用适当的抗炎药(属处方药,如抗菌药及皮质激素等)。

<<家庭合理用药指南>>

使用非处方平喘药有严格的时间限制，如使用3日症状不能缓解，应及时请医生诊治。

另外，应用此类药物时应注意与祛痰药合用。

因咳嗽、积痰、哮喘是呼吸道疾病常见的三种症状，多同时存在，而且相互促进或加重，如积痰可加重哮喘。

在一定程度上说，祛痰是治疗哮喘的重要措施之一，因此，在给予平喘药的同时应采取祛痰措施，但不宜再给予镇咳药，以免影响痰液排出，加重哮喘。

P3-6

<<家庭合理用药指南>>

媒体关注与评论

书评随着经济和社会的发展，人类物质文化生活水平也要求日益提高。所以，今天的中老年人更加关注身体的健康，更加迫切要求提高生活质量，延年益寿。

防患于未然——应是所有人的心愿。

本书是由有丰富经验的中西医专家写成的，它以通俗的语言，将宝贵的经验和先进科普知识传递给中老年读者，相信一定会给大家帮助，也一定会受到广大读者的欢迎。

中国康复医学会会长 中央保健局原局长 耿德章 用最大众的口吻、最生动的方式，阐述最专业的知识，缩短医生和读者的距离，是《中老年保健》杂志2。

年来传承的办刊宗旨。

而从杂志中精选的这本书，更体现了这一独特的风格。

中日友好医院院长 许树强

<<家庭合理用药指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>