感冒药的合理选用

【作 者】 史亦丽

中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院 (北京 100730)

【摘 要】 目的 为感冒药的合理选用提供参考。方法 将抗感冒药按组成(化学药品)进行分类,并对各品种进行列表 简介。结果 抗感冒药为解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血剂、镇咳祛痰药等几类药物的组方,组方的差异 会造成其对不同类型感冒疗效的区别。结论 抗感冒药应根据患者的临床症状和个体差异有针对性地选用,避免重复用药和发生不良药物事件。

【关键词】 感冒药: 合理选用

【中图分类号】 R969; R511.6

【文献标识码】 B

感冒是一种多发病,常见病,因而感冒药的使用率较高。据调查资料显示,感冒自我药疗比例最高^[1],从药品分类管理来看,感冒药多为非处方药(over-the-counter,OTC)。有资料显示,由于患者往往认为OTC 药品无害而更易过量服用,致使OTC 药品相关的药物比处方药更易引发不良反应(adverse drug reaction,ADR)^[2]。

由于感冒至今尚无特效疗法,目前只能对症处理,让其逐渐自愈。由此,市售的感冒药多为针对感冒各种症状的复方制剂,避免了感冒时一次服用多种对症药物的麻烦,给自我药疗带来方便。目前,抗感冒药复方制剂多达上百种,患者面对纷繁众多的感冒药,由于不清楚其复方制剂的成分,往往导致重复用药,使感冒药中的某些成分用药过量,严重的引发药物反应或药物过量中毒。鉴于此,本文对感冒药按组方进行分类,并作列表简介,以便于临床治疗或患者自我药疗时合理选用,避免重复用药,防范不良药物事件。

1 感冒药组方

感冒用药主要是针对感冒引起的头痛发热、咳嗽流泪、鼻塞流涕、咽喉充血、全身酸痛、乏力等症状,以减轻痛苦缩短病程并预防并发症。因此,感冒药大多为几种对症缓解剂的复方制剂。主要由解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血剂、镇咳祛痰药这几类药物组方,以覆盖感冒的所有症状,故也

称为感冒多症状缓解剂,又称感冒咳嗽联合复方。 有些还含有抗病毒药或清热解表、清热解毒等中药。

将解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血剂、镇 咳祛痰药这几类药物进行组方,形成了一系列抗感 冒药,有包含解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血 剂、镇咳祛痰药的完全组方,也有包含部分缓解剂 的选择性组方,不同组方的抗感冒药在治疗上也各 有侧重 (具体见下述)。可以根据感冒症状、病情 轻重、患者个体状况选用。

2 常用于感冒药组方中的药物

2.1 解热镇痛抗炎药

对乙酰氨基酚、布洛芬、贝诺酯、双氯芬酸 等。缓解头痛发热及全身酸痛的症状。

2.2 抗组胺药

马来酸氯苯那敏 (扑尔敏)、盐酸苯海拉明、 特非那定、盐酸曲普利啶、异丙嗪等。用以消除或 减轻鼻子发痒、流涕、打喷嚏,咽喉和眼睛发痒及 流泪等症状。

2.3 减充血剂

伪麻黄碱、甲基麻黄碱。减轻鼻黏膜充血,缓解因过敏反应或感冒引起的鼻腔或鼻窦阻塞 (鼻塞),以及因炎症或感染引起的耳阻塞。

2.4 镇咳药

氢溴酸右美沙芬、可待因、氯哌斯汀 (咳平)、 二氧丙嗪 (克咳敏)等,解除感冒时的咳嗽症状。

2.5 祛痰剂

愈创甘油醚、羧甲司坦等,解除感冒时的咳嗽症状。常与镇咳药合用,用于感冒痰多咳嗽。

2.6 其他成分

人工牛黄 (解热镇惊药,协同解热镇痛药作用)、咖啡因 (协同解热镇痛药作用,降低抗组胺药的嗜睡副作用)、金刚烷胺 (用于亚洲 A-II型流感,有退热作用)、葡萄糖酸锌 (抑制病毒复制的作用和提高机体抗病毒的能力)等。

- 3 感冒药按组分分类及简介[3]
- 3.1 解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血剂、镇咳 祛痰药完全复方

本类组方为感冒对症治疗的 4 类药物完全组方, 以覆盖感冒的所用症状。既可减轻上呼吸道黏膜充血,消除鼻塞、流涕、眼鼻瘙痒、喷嚏、流泪等感 冒前期症状,又可治疗感冒引起的头痛、发烧、咳 嗽、四肢酸痛、肌肉痛、全身不适等中、后期症状。 由于抗组胺药常常有嗜睡的中枢抑制作用及抗胆碱 作用,因此,有些品种设计为日夜片,日片不含抗组胺药,不引起嗜睡;夜片含抗组胺药(盐酸苯海拉明或马来酸氯苯那敏),能进一步减轻由于感冒引起的各种不适,并使患者安睡(见表 1)。

- 3.2 解热镇痛抗炎药、减充血剂和镇咳祛痰剂复方 本类组方不含抗组胺成分,不引起嗜睡。但不 能对抗机体过敏症状引起的不适。用于中、重度感 冒引起的发热、头痛、鼻塞、流涕、咳嗽、咽喉 痛、四肢或全身酸痛等症状(见表 2)。
- 3.3 抗组胺药、减充血剂和镇咳祛痰剂复方

本类组方不含抗炎镇痛药,无解热镇痛作用,用于急慢性支气管炎、伤风感冒及感冒后继发感染、流行性感冒、百日咳及哮喘或过敏等引起的咳嗽,伴有胸痛的剧烈咳嗽。含祛痰药成分的可用于痰多咳嗽(见表3)。

3.4 抗组胺药与减充血剂复方

本类组方可减轻或缓解由于普通感冒及流行性 感冒引起的上呼吸道症状和鼻窦炎、枯草热所致的

表 1 解热镇痛抗炎药、抗组胺药、减充血剂、镇咳祛痰药复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法用量
酚麻美敏 (泰诺、新帕尔克)	片剂、胶囊剂:每片(粒)含对乙酰氨基酚 325mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg、马来酸氯苯那敏2mg	
酚麻美敏 (美扑伪麻) (儿童泰诺、 奥多、祺尔百服宁) 酚麻美敏颗粒剂 (泰诺)	口服液: 每 5mL 含对乙酰氨基酚 160mg、盐酸伪麻黄碱 15mg、氢溴酸右美沙沙芬 5mg、氯苯那敏 1mg 每袋含对乙酰氨基酚 650mg、盐酸伪麻黄碱 60mg、氢溴酸右美沙芬 30mg、马来酸氯苯那敏 4mg	口服: 6~11 岁儿童每次 10mL, 2~5 岁儿童每次 5mL, 每 4~6h1 次口服:成人和 12 岁以上儿童,每次 1~2片,每日 4次;1 日量不宜超过 4片
美扑伪麻 (派得)	每片含对乙酰氨基酚 500mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg、马来酸氯苯那敏 2mg	口服:成人和12岁以上儿童,每次1~2片,每日4次;1日量不宜超过4片
氨酚伪麻美那敏片 (雷蒙欣)	每片含对乙酰氨基酚 325mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg、马来酸氯苯那敏 2mg	口服:成人和12岁以上儿童,每次1~2片,每日4次;1日量不宜超过4片
美息伪麻片 (白加黑)	日服片:每片含对乙酰氨基酚 500 或 325mg、盐酸伪麻 黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg 夜服片:日服片+盐酸苯海拉明 25mg	口服:成人,每日3次,每次1片;白天 2次服用日用片,晚上临睡前服用夜用片
氨苯伪麻片 (尼克)	日服片:每片含对乙酰氨基酚 500 或 325mg、盐酸伪麻 黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg 夜服片:日服片+盐酸苯海拉明 10mg	
双酚伪麻片 (日片)/美扑伪麻片 (夜片) (日夜百服宁)	日服片:每片含对乙酰氨基酚 500mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg 夜服片:日服片+马来酸氯苯那敏 2mg	口服:每日3次,每次1片;白天2次服 用日用片,晚上临睡前服用夜用片
酚明伪麻片	日片:每片含盐酸伪麻黄碱 30mg、对乙酰氨基酚 500mg 夜片:日服片+盐酸苯海拉明 25mg	口服:每日3次,每次1片;白天2次服 用日用片,晚上临睡前服用夜用片

表 2 解热镇痛药、减充血剂和镇咳祛痰剂复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
双伪麻 (海王银得菲、使力克) 氨酚美伪麻 (达诺)	每片 (10mL) 含对乙酰氨基酚 325mg 或 500mg、盐酸 伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 15mg 每片含对乙酰氨基酚 325mg 或 500mg、盐酸伪麻黄碱	口服:成人及12岁以上儿童每次1粒(10mL),每6h1次。每日最多不超过6粒(60mL)
酚美愈伪麻 (润通百服咛)	30mg、氢溴酸石美沙芬 30mg 每 10mL 含对乙酰氨基酚 200mg、盐酸麻黄碱 30mg、 氢溴酸石美沙芬 15mg、愈创甘油醚 100mg	口服: 每次 10~20mL, 每日 3 次

表 3 抗组胺药、减充血剂和镇咳祛痰剂复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
美酚伪麻	片剂、胶囊剂: 每片 (粒) 含氢溴右美沙芬 10mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、愈创甘油醚 100mg	成人每次 1~2 片,每日 3 次,或遵医嘱
美酚伪麻(美愈伪麻) (雷登泰、丽珠刻乐)	片剂、口服液:每片 (每 10mL) 含氢溴右美沙芬15mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、愈创甘油醚 100mg	口服:成人,一次1片 (10mL),片剂每日3次,口服液4~6h l次
美尔伪麻溶液 (桑克令)	成人用每5mL 含盐酸伪麻黄碱 30mg、氢溴酸右美沙芬 10mg、马来酸氯苯那敏 2mg 儿童用每 5mL 含盐酸伪麻黄碱 15mg、氢溴酸右美沙芬 5mg、马来酸氯苯那敏 1mg	口服:每日 3~4 次。成人每次 10~15mL; 10~14 岁儿童每次 10~12mL, 7~10 岁每次 7~10mL, 5~7 岁每次 5~7mL
复方可待因口服溶液 (菲迪克 止咳糖浆、新泰洛其)	每 5mL 含磷酸可待因 5mg、麻黄素 7mg 和吡咯吡胺 (曲普利啶) 0.7mg	口服: 每日3次,成人每次15~20mL;小儿每次用量: 13岁以上10~15mL;6-12岁10mL;1~5岁3~5mL,1岁以下遵医嘱
复方右美沙芬糖浆(美可糖浆)	每 10mL 含氢溴酸右美沙芬 15mg、马来酸氯苯吡铵 1mg、愈创木酚 50mg、盐酸甲基麻黄碱 10mg	口服: 每日3次,成人及12岁以上,每次5~10mL;6岁,每次2.5~5mL;3岁,1.5~3mL;1岁,1~2mL;6个月,0.5~1mL
美敏伪麻溶液 (惠菲宁)	成人用:每 10mL 含氢溴酸右美沙芬 20mg、盐酸伪麻 黄碱 60mg、马来酸氯苯那敏 4mg 儿童用:每 10mL 含氢溴酸右美沙芬 10mg、盐酸伪麻 黄碱 30mg、马来酸氯苯那敏 2mg	口服:每日 3 次,成人及 12 岁以上,每次 10mL 口服:每日 3 次,10~12 岁,每次 10mL;7~9 岁, 每次 8mL;4~6 岁,每次 4~6mL;2~3 岁,每次 3~4mL
博士特效止咳露	每 5mL 含磷酸可待因 4mg、吡咯吡胺 1.25mg、盐酸伪麻 黄碱 15mg、苯肾上腺素 5mg、克丝兰流浸膏 0.04mg、海葱流浸膏 0.01mg、远志流浸膏 0.01mg	口服:每隔 4~6h 1 次,成人每次 10mL;6~12 岁儿童每次 5mL;6 岁以下每次 2.5mL
博士小儿止咳露	每 5mL 含氢溴酸右美沙芬 5mg、吡咯吡胺 0.6mg、盐酸伪麻黄碱 15mg、愈创甘油醚 50mg、海葱流浸膏 0.005mg、远志流浸膏 0.005mg	口服: 每天 3~4 次,30 个月以下每次 2.5mL; 30 个月~6 岁每次 5mL; 6 岁以上每次 10mL
健儿婴童咳水	每 5mL 含氢溴酸美沙芬 4.5mg、马来酸氯苯那敏 5mg、氯化铵 30mg、枸橼酸钠 60mg、枸橼酸 5mg	口服:每6h服1次。3~6个月,每次2.5mL;6个月~1岁,每次2.5~5mL;1~3岁,每次5mL;3~5岁,每次5~7.5mL;5~10岁,每次10mL
愈酚待因口服溶液 (联邦小儿 止咳露)	每 5mL 含盐酸异丙嗪 4mg、可待因 5mg、盐酸麻黄素 5mg 和愈创木酚磺酸钾 50mg	口服:每日3次,8~12岁每次8~10mL;4~8岁每次5~8mL;2~4岁每次5mL

早期临床症状,如流鼻涕、流眼泪、打喷嚏和鼻塞等症状 (见表 4)。

3.5 镇咳祛痰剂或与抗组胺药复方

本类组方用于感冒、流行性感冒等病引起的咳嗽。其中盐酸异丙嗪与磷酸可待因组方有协同作用,故镇咳效果明显优于单一磷酸可待因。含祛痰

药成分的制剂可用于痰多咳嗽 (见表 5)。

3.6 抗组胺药与减充血剂和解热镇痛抗炎药复方 本类组方抗组胺药与减充血剂和解热镇痛药, 用于无咳嗽或咳嗽症状较轻的感冒症状(见表 6)。

3.7 抗组胺药与解热镇痛抗炎药复方

本类组方用于缓解感冒引起的发热、头痛、肌

表 4 抗组胺药与减充血剂复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
伪麻那敏胶囊 (扑尔伪麻片)	胶囊剂、片剂: 每粒含盐酸伪麻黄碱 60mg、马来酸 氯苯那明 4mg	口服:成人每次1片,每天3次,或遵医嘱。每日不超过4片。疗程不超过7d
复方伪麻黄碱缓释胶囊(新康 泰克)	胶囊剂: 每粒含盐酸伪麻黄碱 90mg、马来酸氯苯那 敏 4mg	口服:成人每 12h 1 粒,24h 内不应超过 2 粒。疗程不超过 3~7d

表 5 镇咳祛痰剂或与抗组胺药复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
复方磷酸可待因糖浆 (可非)	毎 10mL 含磷酸可待因 20mg、 盐酸异丙嗪 12.5mg	口服: 每日 3 次。12 岁以上儿童及成人每次 5~10mL; 6~12 岁儿童, 每次 2.5~5mL; 2~6 岁儿童, 每次1.25~
可愈糖浆 每 5mL 含磷酸可待因 1 愈创甘油醚 100mig	与 人类到了什么。	2.5mL 或遵医嘱
	9. ,	口服: 12 岁以上及成人每日 3 次,每次 10mL。24h不得超过 30mL;6~12 岁儿童,每次 5mL,24h不得超过 15mL;2~6岁儿童,每次 2.5mL,24h不得超过 7.5mL
愈美片	每片含愈创甘油醚 100mg、	口服:成人及12岁以上儿童,每日3次,每次2片
愈美胶囊	氢溴酸右美沙芬 15mg 每粒含愈创甘油醚 100mg、	(粒), 24h 不超过 8 片(粒); 6~12 岁, 每次 1 片(粒), 24h 不超过 4 片(粒); 2~6 岁, 每次半片(粒),
	氢溴酸右美沙芬 10mg	24h 不超过 2 片 (粒)
复方氢溴酸右美沙芬糖浆	每 10mL 含氢溴酸右美沙芬 30mg、 愈创甘油醚 200mg	口服:成人,每日 3 次,每次 10mL,每日不超过 40mL

表 6 抗组胺药、减充血剂和解热镇痛抗炎药制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
氨酚伪麻那敏 (双扑伪麻)	片剂、咀嚼片:每片含对乙酰氨基酚 500 或 325mg、	口服:成人每次1~2片,每日3次
(欣那尔、迪嘉、诺诺)	盐酸伪麻黄碱 30mg、马来酸氯苯那敏 2mg	
氨酚伪麻那敏溶液	每 10mL 含对乙酰氨基酚 200mg、盐酸伪麻黄碱	口服,成人每次 10~20mL,每日 3 次
	30mg、马来酸氯苯那敏 2mg	
苯酚伪麻片 (达诺)	每片含对乙酰氨基酚 325mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、盐	口服:依个体情况应用,每次1~2片,每日3次
	酸苯海拉明 10mg	
特酚伪麻片 (丽珠感乐)	每片含特非那定 15mg、盐酸伪麻黄碱 15 mg、对乙酰	口服:成人每次 1~2 片,6~12 岁儿童每次 0.5~1
	氨基酚 162.5mg	片,6岁以下儿童0.25~0.5片,每日3次
氨酚曲麻片 (联邦菲迪乐)	每片含对乙酰氨基酚 200mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、	口服:每日3次,餐后服用。成人每次1~2片;
	水杨酰胺 100mg、盐酸曲普利啶 1.2mg	12 岁以上儿童每次 1 片, 12 岁以下儿童每次 1/3~
		3/4 片
贝敏伪麻片	每片含贝诺酯 0.3g, 盐酸伪麻黄碱 30mg, 马来酸氯	口服,成人每次1片,每日3次
	苯那敏 2mg	•
复方酚咖伪麻胶囊 (力克舒)	每粒含对乙酰氨基酚 150mg, 咖啡因 12.5mg, 盐酸麻	口服:每次2粒,每日3次。7~14岁儿童减半。
	黄碱 5mg, 马来酸氯苯那敏 1.25mg, 盐酸氯哌斯汀	
	6mg, 菠萝蛋白酶 1.55 万 IU	

肉和关节疼痛,以及鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等机体 过敏症状。酚咖片适用于普通感冒或流行性感冒引 起的发热、头痛及缓解轻、中度疼痛,如关节炎、 神经痛、偏头痛、痛经等(见表7)。

3.8 减充血剂与镇咳祛痰剂复方

本类组方具有缓解鼻塞、镇咳、祛痰作用。仅

减充血剂与镇咳药的复方,可缓解鼻塞、镇咳。仅减充血剂与祛痰剂的复方,可用于祛痰镇咳、平喘及缓解鼻塞(见表 8)。

3.9 解热镇痛抗炎药与减充血剂复方

本类组方用于头痛发热、鼻塞为主的感冒症 状;用于缓解由普通感冒或流行性感冒引起的发

表 7 抗组胺药与解热镇痛抗炎药复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
复方锌布 (锌可康)	片剂、胶囊剂、颗粒剂:每片(粒或包)含布洛芬50mg、葡萄糖酸锌100mg、氯苯那敏2mg	口服: 每日 3 次。成人每次 2 粒 (包); 6~14 岁儿 童每次 1 粒 (包), 3~5 岁儿童每次 1/2 粒 (包), 3 岁以下儿童每次 1/4 包
锌布颗粒 (臣功再欣)	颗粒剂:每包含葡萄糖酸锌 100mg、布洛芬 l50mg、马来酸氯苯那敏 2mg	温开水冲服,每日3次。3岁以下,每次半包或酌减;3~5岁,每次半包;6~14岁,每次1包;14岁以上,每次1~2包。小儿每日最大用量不超过3包,成人每日最大用量不超过6包
复方氨酚葡锌片 (康必得)	每片含对乙酰氨基酚 150mg、葡萄糖酸锌 35mg、盐酸二氧丙嗪 0.5mg、板蓝根膏 125mg	口服:成人及12岁以上儿童每次1~2片,每日3次。每日最多不超过6片
复方氨酚烷胺(快克、新速效 感冒片)	每粒含对乙酰氨基酚 250mg、盐酸金刚烷胺 100mg、 人工牛黄 10mg、咖啡因 15mg、氯苯那敏 2mg	口服 每次1粒,每日2次
双扑口服液	每 10mL 含对乙酰氨基酚 125mg、马来酸氨苯那明 1.5mg、咖啡因 7.5mg 和人工牛黄 5mg ·	口服:每天 3 次,2~3 岁,每次 1/2 支;4~6 岁每次 2/3 支;7~9 岁每次 10mL;10 岁以上每次15~20mL
儿童退热片	片剂:每片含对乙酰氨基酚 120mg, 氯苯那敏 0.5mg	口服:每日 3 次, 1 岁以下每次 1/3 片; 1~3 岁每次 1/2 片; 3~6 岁每次 1 片; 7~12 岁每次 1.5~2 片。
酚咖片	每片含对乙酰氨基酚 250mg、咖啡因 32.5mg	口服:成人每次2片,若持续高热、疼痛,可间隔4-6h重复用药

表8 减充血剂与镇咳祛痰剂复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
愈酚伪麻片 (备疏)	每片含愈创木酚 200mg 和盐酸伪麻黄碱 30mg	口服:成人每日3次,每次1~2片,或遵医嘱。 每日用量不得超过8片,疗程不超过7d
沙芬伪麻咀嚼片	每片含氢溴酸右美沙芬 15mg 和盐酸伪麻黄碱 30mg	口服:成人每日3次,每次1~2片,咀嚼服用。 每日用量不得超过8片,疗程不超过7d
美羧伪麻片	每片含氢溴酸右美沙芬 15mg、羧甲司坦 250mg 和盐酸伪麻黄碱 30mg	口服:成人每次1~2片,每6h1次,咀嚼服用。 每日用量不得超过8片,疗程不超过7d

热、头痛、四肢酸痛、鼻塞、流涕、打喷嚏等症状 抗炎 (见表 9)。

4 安全使用复方抗感冒药

- 4.1 根据感冒的临床症状选择用药,如病人只是卡他症状鼻塞、流涕,原则上不用含解热镇痛抗炎药的复方抗感冒药。90%以上的感冒为病毒所致,不需要使用抗生素,除非并发了细菌感染。
- 4.2 组成抗感冒药的药物种类和品种有限,多数制剂存在有相同的成分,因此,用前一定详细看懂药品说明书,避免重复用药,以免过量用药引发ADE。
- 4.3 含有抗组胺成分的感冒药如氯苯那敏、苯海拉明等有引起嗜睡的副作用,司机、高空作业者、精细工种操作者不应服用,至少白天不可使用。
- 4.4 含有伪麻黄碱、甲基麻黄碱的制剂,对麻黄碱

敏感的孕妇、老年患者,患心脏病、高血压、甲 亢、青光眼、肺气肿等呼吸困难患者、前列腺肥大 伴排尿困难患者及精神抑郁症患者不宜服用。

- 4.5 用药时间 3~7d,如若应用后症状未见缓解,应及时停药。服药期间注意观察是否有皮疹、皮肤发黄、消化道出血、尿量异常等。发现问题及时停药,必要时去医院就诊。
- 4.6 小儿应使用儿童用复方抗感冒药。因为小儿肝肾功能较弱,药物易蓄积造成肝肾功能损害,有些成人用感冒药的成分对小儿有伤害。如含贝诺酯的制剂一般不能用于 12 岁以下的儿童; WHO 建议 3 岁以下儿童禁用对乙酰氨基酚等。
- 4.7 孕妇前 3 个月应慎用最好不用感冒药,且妊娠 全程避免使用含抗病毒药物的感冒药,因为抗病毒 药可能致畸胎。

表 9 解热镇痛药与减充血剂复方制剂

药物名称	成分	适应证及用法、用量
布洛伪麻 (爱菲乐、雅克、 得尔、伯舒)	片剂、颗粒剂:每片 (包)含布洛芬 200mg, 伪盐酸麻黄碱 30mg	口服:成人每次1片(包),每日3次
洛酚伪麻片 (扑风清)	每片含布洛芬 150mg、盐酸伪麻黄碱 15mg	口服:每日3次。成人每次1~2片,6~12岁儿童 每次0.5~1片,6岁以下儿童0.25~0.5片。每日用、 量不得超过8片
咖酚伪麻片 (菲斯特)	每片含对乙酰氨基酚 325mg、盐酸伪麻黄碱 30mg、咖啡因 10mg	口服:依个体情况应用,每次1~2片,每日3次
氨酚伪麻片	每片含对乙酰氨基酚 500 或 325mg、盐酸伪 麻黄碱 30mg	口服: 每日 3 次。成人每次 1~2 粒 (10~20mL)
氨酚伪麻滴剂 (时美百服宁)	每 0.8mL 含对乙酰氨基酚 80mg、盐酸 伪麻黄碱 7.5mg	口服: 24~36 个月幼儿每次 1.6mL, 12~23 个月幼儿每次 1.2mL, 4~11 个月每次 0.8mL, 0~3 月幼儿每次 0.4mL,均每隔 4~6h 1 次

4.8 服用抗感冒药期间不要饮酒或含有酒精的饮料。因为大多数感冒药含有解热镇痛药对乙酰氨基酚,酒中乙醇可使对乙酰氨基酚的代谢产物无法消除,而转向与肝、肾细胞结合,从而造成肝、肾组织的损伤,严重时可导致肝坏死。另外,乙醇还会增加解热镇痛抗炎药对胃肠道的刺激作用,严重者可引起消化道出血、溃疡。

4.9 合理使用抗感冒中成药。中医依据病因把感冒分为风寒型、风热型和暑热型3种,在用药上也有区别。①风寒型感冒,治疗应选择辛温解表类药,宜肺散寒。可选择感冒冲剂、通宜理肺、小柴胡片等。②风热型感冒,宜宜肺清热、辛凉解表,可选用银翘解毒丸、桑菊感冒片、羚羊感冒片或感冒清热冲剂口服。③暑热型感冒,宜清热祛暑、清气分热,可选用藿香正气冲剂或口服液。

5 结语

感冒药针对减轻感冒的痛苦缩短病程并预防并 发症而设计,可根据感冒初起、中后期症状的不同 和病情轻重及个体差异提供多种选择。个体间存在 差异,不同的患者对感冒药各组分的反应也存在差异,选用感冒药时应该针对病症个体化选用,以严免不良反应发生。如对于肝功能不全者,应慎用对乙酰氨基酚类感冒药,并在服药期间禁止饮酒;患有胃及十二指肠溃疡者、肝肾功能不全者、孕妇、儿童均不能使用含双氯芬酸的感冒药;甲亢、器使性心脏病、冠心病、心绞痛及糖尿病患者均不能使用或慎用含有减充血剂的感冒药等。合理选用必要的抗感冒药,使用前仔细阅读说明书,以了解药物组分,避免重复用药和药物不良反应。切忌"恨病用药",几种感冒药合用。中成药的选用要注意中医的感冒分型.对症选药。

【参考文献】

- [1] 感冒药调查分析 [DB/OL]. http://www.39.net/drug/dc/dcfx/, 2007-9-23
- [2] Sweetman SC, editor. Martindale, the Extra Pharmacopoeia, 35th Edition. London: Pharmaceutical Press, 2007, 1416
- [3] 李美英 主编. 全科医生用药速览. 北京: 化学工业出版社, 2007, 194-215

欢迎订阅 2008 年《临床药物治疗杂志》

《临床药物治疗杂志》是由北京市药品监督管理局主管、北京药学会主办的药学科技期刊。本刊以临床一线医师、药师为主要读者对象,通过药学专家评药,临床专家讲药等形式,及时为临床一线医师药师合理用药提供参考信息。 "不求大而全,只求专而实"是杂志的办刊宗旨,强调药物治疗与临床实践的有机结合是本杂志的特色。设有焦点/热点、专家评说、合理用药、案头参考、临床研究、上市药品评价、药学服务、药事管理、不良反应、新药与临床、药物经济学、企业视窗等栏目。《临床药物治疗杂志》旨在架起一座医药沟通的桥梁,推动临床用药向着"安全、有效、经济"的目标前进。

《临床药物治疗杂志》全国公开发行,大16开,双月刊,邮发代号82-110。欢迎广大读者到当地邮局(所)订阅,或直接向《临床药物治疗杂志》社编辑部订阅(直接汇款至编辑部)。如直接向杂志社订阅,可享受八折优惠。

杂志社通信地址:北京东城区新中街乙12号紫铭大厦三层。邮编:100027