

最近，2023年“全国安全用药月”活动在北京启动。启动仪式上，发布2023年公众十大用药提示，就止咳祛痰、高血压用药等给出详细提示。

## 1 正确选择祛痰药

常见祛痰药有如下几种：

恶心刺激性祛痰药的代表药物有氯化铵、愈创木酚甘油醚，常与其他镇咳祛痰药配成复方制剂应用，如复方甘草口服溶液、棕铵合剂等。服用后刺激胃黏膜引起轻度恶心。

刺激性祛痰药的代表药物有桉叶油、愈创木酚等。

黏液溶解药的代表药物有溴己新、乙酰半胱氨酸等。酸性较强药物可使乙酰半胱氨酸的作用明显降低，应避免合用。

使用祛痰药时应注意避免同时使用强力镇咳药，只有剧烈咳嗽者才需要镇咳药进行控制。

## 2 秋季腹泻及时干预

①口服补液盐。儿童腹泻可选择口服补液盐Ⅲ。

②微生态制剂（活菌制剂）。益生菌宜餐后服用，活菌制剂可用温开水送服，但温度不应高于40℃。

③止泻剂。常用的有蒙脱石散，服药后2小时内应禁食禁水。与一般药物联用建议间隔2小时以上，联用抗菌药物或微生态制剂时，建议先服抗菌药物，再用蒙脱石散，微生态制剂要放在最后，三者要间隔1~2小时。

## 3 心梗科学预防是关键

①养成健康的生活方式；②定期体

检，每年体检一次，如果发现颈动脉斑块，有多个危险因素，可在医生指导下进行他汀类药物治；③药物预防，对于高危人群，尤其是发生过心梗的人群，应积极开展二级预防，需要在医生的指导下用药。

## 4 高血压用药不乱来

临床使用的降压药主要有以下五大类：

●钙离子通道阻滞剂的应用普遍，代表药物有硝苯地平、非洛地平等，比较适合高血压伴有动脉硬化的患者。

●血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）的代表药物为卡托普利、依纳普利等，比较适合高血压伴有蛋白尿或者糖尿病、心脏形态改变的患者。

●血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂（ARB）的代表药物有氯沙坦、缬沙坦等，适用于高血压伴有糖尿病，或者高血压伴有蛋白尿的人群。

●β受体阻断剂的代表药物有普萘洛尔、美托洛尔、阿替洛尔等，主要针对舒张压高为主的高血压，对焦虑症及精神因素主导的高血压有较好的效果，适合高血压伴有心动过速，或者是伴有心绞痛、心肌缺血的患者。

●利尿剂主要是通过减少血液容量达到降压目的，代表药物有呋达帕胺等，适合与其他类型的降压药物联合应用。

降压药物使用还应遵循以下原则：遵医嘱，小剂量起始，优先选择长效制剂；联合用药，小剂量多药联合优于大剂量单药；个体化用药。

## 5 降脂常用他汀药

他汀类药物作为最经典和有效的降脂药物，使用时要注意以下事项：

# 2023年公众十大用药提示