

走出用药八大心理误区药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/541/2021_2022__E8_B5_B0_E5_87_BA_E7_94_A8_E8_c23_541050.htm 人吃五谷杂粮，谁能保证不生病？生病就得吃药，但往往有些人随意用药，盲目用药，不仅没治好病，还可能造成更大的危害。误区一：药品价高疗效好药品价格的高低，主要与它的原材料有关，原材料稀少，采集艰难，或工序复杂，药价便高，反之则便宜。药品价格和疗效不成正比，譬如：硝酸甘油每片不过几分钱，但它时下仍然是公认的急性心肌梗塞病人的“救命良药”。一把钥匙开一把锁，只要对症下药，不在乎药物价钱的贵贱。误区二：盲目迷信新药有的人总是要求医生开些新药，他们认新药才是疗效好的药，特别是慢性病患者，总希望从新药中寻求立竿见影的效果。但一般来说，临床上对新药和刚进口药的实际效果和毒副作用的观察时间不长，有一个探索、实践、检验的过程，其中一部分可能经不起考验而淘汰，所以不能盲目迷信新药。误区三：迷信补药有些患者认为，“有病必虚，虚则必补”，因此，生病就服用补药。殊不知，补药也有考试，大收集整理一定的适用范围，而非包医百病的万灵药，补药只适用于虚症患者，且虚症患者也有不同种类，尚需根据具体情况合理选用。若不加选择地滥用补药往往会加重病情。如高血压患者，误服人参等补品，会使之血压骤升，甚至会发生脑血管意外的严重后果。误区四：迷信偏方治大病一些患慢性病、疑难病的人，由于治病心切，往往盲目崇信偏方或秘方，不管是否对症，便贸然使用。偏方在治某个病时也许会有一事实上效果，但它毕竟只停

留于感性认识，而未升华到理性认识，使用者多是知其疗效而不知为何有效，更缺乏对其副作用或毒性的了解。此外，偏方或秘方多是由非正规医生应用，方法不统一，也可因用法不当酿成大祸，更有那江湖游医用此作为招摇撞骗、谋取病人钱财的幌子。因此，切忌盲目崇信偏方、秘方，误己害人。

误区五：以多为胜有的病人看病，见医生只开二三种药，便疑心药少治不好病。殊不知，医生处方用药是根据患者病情、体质及药物的相互作用等因素综合考虑的，治病用药唯以药能对症为原则，而非“韩信点兵，多多益善”，临床喜欢开大处方的医生，疗效未必佳。

误区六：迷信抗生素有些病人或家长一看到孩子感冒发热不退就要求医生开抗生素，打吊针，把抗生素当成“万能药”。殊不知，伤风感冒是病毒所致，抗生素对它无济无事。乱用抗生素，极易产生抗药性，而且会引起过敏等不良反应，严重时还会造成生命危险。

误区七：认为中药无副作用俗话说：“是药三分毒”，中药同样也不例外，只不过中药大多数作用比较缓和而已，其实中药也有其副毒作用，更何况有许多药性剧烈及有毒的中药呢，服之过多会引起中毒，甚至也会危及生命。因此，正确的方法是在有经验的医生指导下，通过辨证论治，对症用药治疗，才会对健康和生命有益。

误区八：将普通药当补药有些人经常购买丙种球蛋白为孩子注射，认为花小钱能增强抵抗力。其实丙球只是对某些病毒性传染病有预防作用，而且只是一种暂时的被动免疫，不是什么病都能预防，盲目多用可能抑制自身抗体的产生，干扰其他疫苗的效果。有的人还将维生素当补药，其实维生素只能作为维生素缺乏症的治疗，随意多用甚至可以引起中毒。

"#F8F8F8" 100Test 下载频

道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com