

## 附件 3

# 用 药 教 育 单

## 高血压用药教育单

高血压是最常见的心血管疾病之一，大多数高血压患者起病隐匿，缺少典型的症状。有的患者可表现为头晕、头痛、耳鸣、后颈部不适、记忆力下降、注意力不集中和失眠等。当出现心、脑、肾等靶器官损伤时，可表现为相应的临床症状。

高血压患者应调整饮食习惯，限制脂肪摄入，适量摄入蛋白质，适当增加海产品摄入，多吃含钾、钙丰富的食品，如土豆、茄子、莴笋、牛奶、酸牛奶、虾皮、海带、紫菜等。限制盐的摄入量，每日应减至 6g 以下，多吃新鲜蔬菜，水果。控制体重，戒烟限酒，减轻精神压力，保持心理平衡。

高血压患者日常监测指标：规律监测血压、心率、血脂

您此次就诊血压为：\_\_\_\_ / \_\_\_\_ mmHg

院外如有任何不适，请就医。

药品名称	用药教育
卡托普利	<p>1. 适应症：高血压/充血性心力衰竭/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前 1 小时服用。每日 ____ 次，每次 ____ 片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物；</p> <p>(2) 可能会引发血钾增高，服药 1 月后需监测血钾；</p> <p>(3) 孕妇禁用。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封，在 30℃ 以下干燥处保存</p>

依那普利	<p>1. 适应症：原发性高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每次__片/粒，每日__次。</p> <p>3. 注意事项：个别病人，尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降，故患者应定期监测血压。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
贝那普利	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现该症状，要立即停药本品，并谨慎监护病人，直到肿胀消失。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密闭，阴凉干燥处(不超 20℃)保存。</p>
福辛普利	<p>1. 适应症：高血压/心力衰竭 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现该症状，要立即停药本品；</p> <p>(2) 可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物；</p> <p>(3) 妊娠中晚期禁用；</p> <p>(4) 哺乳期禁用。</p> <p>4. 保存方法：密封，在阴凉（不超过 20℃）干燥处保存。</p>
培哌普利	<p>1. 适应症：高血压/心力衰竭 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：建议清晨服药，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现该症状，要立即停药本品；</p> <p>(2) 可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物；</p> <p>(3) 不推荐用于儿童及青少年；</p> <p>(4) 禁止用于妊娠期。</p> <p>4. 保存方法：30 ℃ 以下密封保存。</p>
赖诺普利	<p>1. 适应症：原发性高血压/肾血管性高血压/充血性心力衰竭 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p>

	<p>3. 注意事项: 个别病人, 尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降, 故应定期监测血压。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封保存</p>
雷米普利	<p>1. 适应症: 原发性高血压/心力衰竭/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 建议清晨服药, 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项: 第一次使用雷米普利或增加剂量, 应严密监测血压, 直到预期不会出现进一步的急性血压下降。</p> <p>4. 保存方法: 密闭、避光, 在 30℃ 以下保存。</p>
咪达普利	<p>1. 适应症: 原发性高血压/肾病高血压/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 可能引起干咳的不良反应, 持续服药大多可耐受, 如不能缓解, 请及时就医;</p> <p>(2) 偶尔可因降压作用引起眩晕、蹒跚等, 高空作业等危险作业时应注意;</p> <p>(3) 手术前 24 小时内最好不用本药。</p> <p>4. 保存方法: 阴凉干燥处保存</p>
氯沙坦	<p>1. 适应症: 原发性高血压/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日__次, 每次__片/粒。可以在进餐时或空腹时服用。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 可能发生血管性水肿, 如出现此现象请就医;</p> <p>(2) 个别病人, 尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降, 故应定期监测血压;</p> <p>(3) 当发现怀孕时, 应尽早停用本品。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封, 干燥处保存。</p>
缬沙坦	<p>1. 适应症: 高血压/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日__次, 每次__片/粒。可以在进餐时或空腹时服用, 建议每天在同一时间用药 (如早晨)。</p> <p>3. 注意事项: 应用本品治疗开始时, 可能出现症状性低血压, 在开始治疗的几天内应密切监测血压。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封, 在 30℃ 以下保存。</p>
厄贝沙坦	<p>1. 适应症: 高血压/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日__次, 每次__片/粒。饮食对服药无</p>

	<p>影响。</p> <p>3. 注意事项: 可引发血钾增高, 服药 1 月后需监测血钾;</p> <p>4. 保存方法: 密封 (10-30℃) 保存。</p>
替米沙坦	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。本品在餐食或餐后服用。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 本品不得用于胆淤积、胆道阻塞性疾病或严重肝功障碍的患者;</p> <p>(2) 使用本品期间, 应定期监测血钾水平;</p> <p>(3) 初次服用后, 可能出现症状性低血压, 应密切监测血压。</p> <p>4. 保存方法: 密闭, 阴凉处 (不超过 20℃) 保存。</p>
奥美沙坦	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。本品与进食无关, 饭前饭后均可服用。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>4. 保存方法: 遮光、密封、阴凉 (不超过 20℃) 干燥处保存。</p>
坎地沙坦	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 由于服用本制剂, 有时会引起血压急剧下降, 应仔细观察患者的状况, 密切监测血压;</p> <p>(2) 有时出现面部、口唇、舌、咽、喉头等水肿为症状的血管性水肿, 应停止用药或及时就医。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封保存。</p>
阿利沙坦	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。食物会降低本品的吸收, 建议不与食物同时服用。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 使用期间需注意监测血压;</p> <p>(2) 偶见肌酐及转氨酶轻度升高, 不影响继续服药。</p> <p>4. 保存方法: 密封干燥处保存。</p>

美托洛尔	<p>1. 适应症: 高血压/心绞痛/心肌梗死后的Ⅱ级预防/心律失常/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 应空腹服用。每日____次, 每次____片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 用药前后需监测血压、心率等指标;</p> <p>(2) 过量可导致显著的低血压和心动过缓;</p> <p>(3) 避免突然停药。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封保存。</p>
比索洛尔	<p>1. 适应症: 高血压/充血性心力衰竭/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 应在早晨进餐时服用本品。用水整片送服, 不应咀嚼。每日____次, 每次____片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药 1-3 个月监测心功能(心率、血压、心电图等), 糖尿病患者应检查血糖;</p> <p>(2) 如果认为手术前必须停用本品, 则须逐渐停药, 完全停药 48 小时后进行麻醉;</p> <p>(3) 避免突然停药。</p> <p>4. 保存方法: 低温干燥处保存。</p>
阿替洛尔	<p>1. 适应症: 高血压/心绞痛/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日____次, 每次____片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药 1-3 个月监测心功能(心率、血压、心电图等); 可掩盖因血糖降低而引起的心动过速, 糖尿病患者应检查血糖;</p> <p>(2) 患有慢性阻塞性肺部疾病的高血压病人慎用;</p> <p>(3) 避免突然停药。</p> <p>4. 保存方法: 密封保存。</p>
卡维地洛	<p>1. 适应症: 原发性高血压/充血性心力衰竭/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日____次, 每次____片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药时间与用餐无关, 但充血性心衰病人必须饭中服用, 以减缓吸收, 降低体位性低血压的发生;</p> <p>(2) 伴有糖尿病的充血性心衰的病人使用卡维地洛时, 可能会使血糖难以控制。故在使用本药的开始阶段, 应</p>

	<p>定期监测血糖并相应调整降糖药的用量；</p> <p>(3) 戴隐形眼镜者应注意该药可能会引起眼睛干燥；</p> <p>(4) 避免突然停药；</p> <p>(5) 可诱发心动过缓，如心率小于 55 次/分，须减量。</p> <p>4. 保存：遮光，密封保存。</p>
阿罗洛尔	<p>1. 适应症：原发性高血压 / 心绞痛 / 心动过速性心律失常 / 原发性震颤 / _____ / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 长期给药时，须定期进行心功能检查（心率、血压、心电图、X 光等）；</p> <p>(2) 手术前 48 小时内不宜给药；</p> <p>(3) 有可能出现眩晕、站立不稳症状，（尤其在服用初期）驾驶汽车等伴有危险的机械作业需注意。</p> <p>4. 保存方法：密封，室温保存。</p>
拉贝洛尔	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：饭后服，每日 ___ 次，每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 少数病人可在服药后 2-4 小时出现体位性低血压，用药前期应监测血压，避免大幅度的活动；</p> <p>(2) 妊娠高血压可在医师指导下使用。</p> <p>4. 保存方法：密封，室温保存。</p>
氢氯噻嗪	<p>1. 适应症：水肿 / 原发性高血压 / 尿崩症</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 长期使用需检查血电解质、血糖、血压等指标；</p> <p>(2) 老年人使用时较易发生低血压，应注意监测血压。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
吲达帕胺	<p>1. 适应症：原发性高血压 / _____ / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：建议早晨服用。每日 ___ 次，每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项：使用本品期间应定期监测血钾、钠、钙、血糖等指标。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>

托拉塞米	<p>1. 适应症：充血性心力衰竭/原发性高血压/_____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：使用本品期间应定期监测血钾、钠、钙、血糖等指标。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封，置干燥处保存。</p>
呋塞米	<p>1. 适应症：高血压/_____/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：使用本品期间应定期监测血钾、钠、钙、血糖等指标。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封，置干燥处保存。</p>
螺内酯	<p>1. 适应症：高血压/_____/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：应进食时或餐后服药，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：使用本品期间应定期监测血钾、钠等指标。</p> <p>4. 保存方法：密封，在干燥处保存。</p>
硝苯地平	<p>1. 适应症：冠心病/高血压/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：服药时间不受就餐时间的限制，每日__次，每次__片/粒</p> <p>3. 注意事项：  (1) 使用期间应定期监测血压，避免低血压的发生；  (2) 有发生踝部水肿的可能，如能耐受，可继续服药。</p> <p>4. 保存方法：避光，30℃以下密封保存。</p>
氨氯地平	<p>1. 适应症：高血压/心绞痛/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 主动脉狭窄患者慎用；  (2) 服药后可能会有面部潮红，踝部水肿，如不能耐受，请咨询医师是否需更换药物。</p> <p>4. 保存方法：避光，30℃以下密封保存。</p>

非洛地平	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项: 药物过量可引起外周血管过度扩张, 伴有显著的低血压, 有时还可能出现心动过缓。如出现严重低血压应平卧、抬高下肢, 并及时就医。</p> <p>4. 保存方法: 密封, 室温保存。</p>
拉西地平	<p>1. 适应症: 高血压 / 冠心病 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 在早晨服用较好, 饭前饭后均可, 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 用量调整应间隔 3~4 周;</p> <p>(2) 肝功能不全患者或老年人, 开始时需减半量;</p> <p>(3) 逾量可引起低血压、心动过速。</p> <p>4. 保存方法: 密封, 室温保存。</p>
尼卡地平	<p>1. 适应症: 高血压 / 心绞痛 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药期间需监测血压;</p> <p>(2) 服药后可能会有面部潮红, 踝部水肿, 可持续服药, 如不能耐受, 需咨询医师是否需更换药物;</p> <p>(3) 停用本品时应逐渐减少剂量, 并密切观察病情。</p> <p>4. 保存方法: 避光, 密封保存。</p>
西尼地平	<p>1. 适应症: 高血压 / _____ / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 宜在早饭后服用, 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药期间需监测血压;</p> <p>(2) 服药后可能会有面部潮红, 踝部水肿, 可持续服药, 如不能耐受, 需咨询医师是否需更换药物;</p> <p>(3) 停用本品时应逐渐减少剂量, 并密切观察病情;</p> <p>(4) 葡萄汁可增加西尼地平的血药浓度, 应避免同服;</p> <p>(5) 芬太尼麻醉时, 术前 36 小时停止服用本品。</p> <p>4. 保存方法: 避光, 密封 (10-30℃) 保存。</p>



马尼地平	<p>1. 适应症: 高血压/_____/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 早饭后服用, 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药期间需监测血压;</p> <p>(2) 服药后可能会有面部潮红, 踝部水肿, 可持续服药, 如不能耐受, 需咨询医师是否需更换药物;</p> <p>(3) 停用本品时应逐渐减少剂量, 并密切观察病情。</p> <p>4. 保存方法: 避光, 密封保存。</p>
巴尼地平	<p>1. 适应症: 高血压/_____/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 早饭后服用, 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药期间需监测血压;</p> <p>(2) 服药后可能会有面部潮红, 踝部水肿, 可持续服药, 如不能耐受, 需咨询医师是否需更换药物;</p> <p>(3) 停用本品时应逐渐减少剂量, 并密切观察病情;</p> <p>(4) 服用时请不要咬破或打开胶囊。</p> <p>4. 保存方法: 密封, 室温保存。</p>
贝尼地平	<p>1. 适应症: 高血压/冠心病/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 早饭后口服。每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 不可自行停药;</p> <p>(2) 服用本品有可能引起血压过度降低, 若出现此类症状, 应停药并及时就医;</p> <p>(3) 有时会出现降压作用引起的眩晕等, 因此从事高空作业、驾驶汽车等具有危险性的机械操作时应注意。</p> <p>4. 保存方法: 密封, 室温保存。</p>
尼群地平	<p>1. 适应症: 高血压/冠心病/_____/_____</p> <p>2. 用法用量: 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项</p> <p>(1) 服用本品期间须定期测量血压;</p> <p>(2) 如持续皮肤反应, 发展成多形红斑或剥脱性皮炎时, 应停药;</p> <p>(3) 服药后可能出现头痛、面部潮红、足踝部水肿等现象, 如能耐受可继续服药。</p>

	4. 保存方法：遮光，密封保存。
乐卡地平	1. 适应症：原发性高血压 / _____ / _____ 2. 用法用量：餐前 15 分钟口服，每日__次，每次__片/粒。 3. 注意事项：服药期间应避免饮酒或含酒精的饮料。 4. 保存方法：密封，室温保存。
地尔硫卓	1. 适应症：心绞痛/高血压 / _____ 2. 用法用量：餐前或睡前服药，每日__次，每次__片/粒。 3. 注意事项： (1) 缓释胶囊应整个吞服，不要分开、咀嚼或粉碎； (2) 可能出现皮肤皮疹，大多数反应为暂时的，继续用药可以消失； (3) 地尔硫卓过量时可引起心动过缓、低血压，使用后需监测血压和心率。 4. 保存方法：密封，室温保存。
依那普利 叶酸	1. 适应症：原发性高血压 / _____ / _____ 2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。 3. 注意事项： (1) 使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现该症状，要立即停用本品； (2) 可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物。 4. 保存方法：密封，室温保存。
氯沙坦钾 氢氯噻嗪	1. 适应症：高血压 / _____ 2. 用法用量：本品可与食物同服或单独服用，每日__次，每次__片/粒。 3. 注意事项： (1) 可能发生血管性水肿，如出现此现象请就医； (2) 个别病人，尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降，故应定期监测血压； (3) 使用期间定期监测血电解质。 4. 保存方法：遮光，密封保存。

厄贝沙坦 氢氯噻嗪	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：空腹或进餐时服，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项： (1) 使用期间注意监测血压、心率； (2) 定期进行血清电解质的测定。</p> <p>4. 保存方法：密封，室温保存。</p>
替米沙坦 氢氯噻嗪	<p>1. 适应症：原发性高血压 / _____</p> <p>2. 用法用量：本品可与食物同服或单独服用，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项： (1) 用药初期可能发生头晕等不良反应，如不能耐受请及时就医； (2) 个别病人，尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降，故患者应定期监测血压； (3) 使用期间定期监测血电解质，糖尿病患者用药期间需监测血糖。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封室温保存。</p>
奥美沙坦 氢氯噻嗪	<p>1. 适应症：高血压 / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项： (1) 首次服用本品后可能会发生症状性低血压； (2) 服用本品时特别是在治疗的头几天，应注意可能发生头晕，如出现应停用本品并及时与处方医师联系； (3) 个别病人，尤其是在合用其他降压药物时可能会引起血压过度下降，故患者应定期监测血压； (4) 使用期间定期监测血电解质。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
坎地氢噻	<p>1. 适应症：高血压 / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项： (1) 首次服用本品后可能会发生症状性低血压； (2) 服用本品时特别是在治疗的头几天，应注意可能发生头晕，如出现应停用本品并及时与处方医师联系； (3) 个别病人，尤其是在合用其他降压药物时可能会引起</p>

	<p>血压过度下降，故应定期监测血压；</p> <p>(4) 使用期间定期监测血电解质。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
培哚普利 氨氯地平	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：建议早餐前服药，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现该症状，要立即停用本品并及时就医；</p> <p>(2) 可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物；</p> <p>(3) 使用期间注意监测血压和心率。</p> <p>4. 保存方法：密封，30℃以下干燥处保存。</p>
奥美沙坦 氨氯地平	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。药品不能咀嚼，应尽量在每日同一时间服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 首次服用本品后可能会发生症状性低血压；</p> <p>(2) 服用本品时特别是在治疗的头几天，应注意可能发生头晕，如出现应停用本品并及时与处方医师联系；</p> <p>(3) 服药后可能会有面部潮红，踝部水肿，可持续服药，如不能耐受，请咨询医师是否需更换药物；</p> <p>(4) 使用期间注意监测血压和心率。</p> <p>4. 保存方法：遮光，25℃以下密封保存。</p>
替米沙坦 氨氯地平	<p>1. 适应症：高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。本品餐时或餐后服用均可，应在每日同一时间服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 首次服用本品后可能会发生症状性低血压；</p> <p>(2) 服用本品时特别是在治疗的头几天，应注意可能发生头晕，如出现应停用本品并及时与处方医师联系；</p> <p>(3) 服药后可能会有面部潮红，踝部水肿，可持续服药，如不能耐受，请咨询医师是否需更换药物；</p> <p>(4) 用药期间食用葡萄柚或西柚汁，可能会增加本品的生物利用度，从而导致降压作用增强；</p>

	<p>(5)使用期间注意监测血压和心率。</p> <p>4.保存方法：遮光密封保存。</p>
赖诺普利 氢氯噻嗪	<p>1.适应症：高血压/_____/_____</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3.注意事项：使用本药可能引起面部、唇部、舌头、声门和喉头的水肿，如出现相关症状，要立即停服本品；可能引起干咳的不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物；</p> <p>4.保存方法：遮光，密封保存。</p>
缬沙坦 氢氯地平	<p>1.适应症：高血压/_____/_____</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3.注意事项：服药后可能会有面部潮红，踝部水肿，可持续服药，如不能耐受，请咨询医师是否需更换药物；使用期间注意监测血压和心率。</p> <p>4.保存方法：密封，30℃以下保存。</p>
氨氯地平 阿托伐他汀	<p>1.适应症：高血压/心绞痛/_____/_____</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3.注意事项：可能发生症状性低血压，使用期间需监测血压、心率；服药后可能会有面部潮红，踝部水肿，可继续服药，如不能耐受，请咨询医师是否需更换药物。</p> <p>4.保存方法：遮光，密闭保存。</p>
缬沙坦 氢氯噻嗪	<p>1.适应症：高血压/_____/_____</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3.注意事项：在使用此药品 1-3 个月应进行血钾监测；本药治疗时可能出现症状性低血压，在开始应用本药治疗的几天内，应注意避免突然的体位变化。</p> <p>4.保存方法：遮光、密封，在干燥处保存。</p>
培哚普利 吲达帕胺	<p>1.适应症：高血压/_____/_____</p> <p>2.用法用量：建议清晨餐前服用，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3.注意事项：极少患者可能出现血管神经性水肿，表现在面部、肢体、唇、舌、声门或喉部，如出现需停药；使用期间可能出现干咳，如不能耐受，请咨询医师。</p> <p>4.保存方法：30℃以下保存。</p>

## 糖尿病用药教育

糖尿病是一种由于机体胰岛素分泌不足或胰岛素作用缺陷引起碳水化合物、蛋白质、水和电解质等的代谢紊乱，以高血糖为主要特点的代谢性疾病，常常表现出多食、多饮、多尿、体重减低的“三多一少”症状。糖尿病的治疗是一项长期的综合性的治疗，需要患者积极主动地配合，保持乐观向上心态，做好每日血糖监测，在低脂低盐糖尿病饮食、每日半小时中等强度有氧运动（如快步行走、游泳、打太极、打乒乓球等）、戒烟、限酒等生活方式基础上配合药物治疗，管理血糖达标，同时积极控制血压、血脂、肥胖等危险因素，降低或减缓糖尿病急慢性并发症的发生。

药品名称	用药教育单
格列吡嗪	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</li><li>2. 用法用量：宜在餐前半小时服用，每日_____次，每次_____片/粒。</li><li>3. 注意事项：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</li><li>(2) 服用缓释、控释制剂时，必须整片吞服，不可掰开或嚼碎服用；</li><li>(3) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</li><li>(4) 磺胺类药物过敏者禁用；</li><li>(5) 如果发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按照原来剂量服用即可。</li></ol></li><li>4. 保存方法：不超过 30℃ 遮光、密闭、干燥处保存。</li></ol>

格列齐特	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前半小时或进餐时服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 服用缓释制剂时，必须整片吞服，不可掰开或嚼碎服用；</p> <p>(3) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 对磺胺类药物过敏者禁用；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
格列喹酮	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前半小时或进餐时服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 对磺胺类药物过敏者禁用；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
格列美脲	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前半小时或进餐时服用，每日次，每次 _____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖</p>

	<p>饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 对磺胺类药物过敏者禁用；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
格列本脲	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前半小时或进餐时服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 对磺胺类药物过敏者禁用；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
瑞格列奈	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前 15 分钟或随餐一起服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(4) 若不准备进餐，则不要服用该药物。</p> <p>4. 保存方法：25℃以下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
那格列奈	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前 15 分钟或随餐一起服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p>



	<p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 若不准备进餐，则不要服用该药物；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：25℃以下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
米格列奈	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在餐前 5 分钟或随餐一起服用，每日次，每次_____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 若不准备进餐，则不要服用该药物；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：25℃以下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
西格列汀	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日_____次，每次_____片，餐前、餐后均可服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，以免发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 使用期间若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下避光、干燥处保存。</p>
维格列汀	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日_____次，每次_____片，餐前、餐后</p>

	<p>均可服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐, 以免发生低血糖;</p> <p>(2) 使用期间, 若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状, 及时口服馒头、糖水或含糖饮料, 症状严重时尽快到医院就诊;</p> <p>(3) 使用期间若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊;</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服, 若已接近下次服药时间, 则不必补服, 下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 室温环境下避光、干燥处保存。</p>
沙格列汀	<p><b>1. 适应症:</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日 _____ 次, 每次 _____ 片, 餐前、餐后均可服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐, 以免发生低血糖;</p> <p>(2) 使用期间, 若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状, 及时口服馒头、糖水或含糖饮料, 症状严重时尽快到医院就诊;</p> <p>(3) 使用期间若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊;</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服, 若已接近下次服药时间, 则不必补服, 下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 室温环境下避光、干燥处保存。</p>
利格列汀	<p><b>1. 适应症:</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日 _____ 次, 每次 _____ 片, 餐前、餐后均可服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐, 以免发生低血糖;</p> <p>(2) 使用期间, 若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状, 及时口服馒头、糖水或含糖饮料, 症状严重时尽快到医院就诊;</p> <p>(3) 使用期间若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊;</p>

	<p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下避光、干燥处保存。</p>
阿格列汀	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，餐前、餐后均可服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，以免发生低血糖；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 使用期间若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：室温环境下避光、干燥处保存。</p>
吡格列酮	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，餐前、餐后均可服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 使用过程中可能会出现气促、胸闷、胸憋、双下肢水肿、乏力等充血性心力衰竭的症状，一旦出现及时停药并到医院就诊；</p> <p>(2) 长期使用可能使体重增加；</p> <p>(3) 对于绝经期前无排卵的胰岛素抵抗患者，本品可使排卵重新开始，需考虑采取避孕措施；</p> <p>(4) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：常温下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
罗格列酮	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，餐前、餐后</p>

	<p>均可服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 使用过程中可能会出现气促、胸闷、胸憋、双下肢水肿、乏力等充血性心力衰竭的症状，一旦出现及时停药并到医院就诊；</p> <p>(2) 长期使用可能使体重增加；</p> <p>(3) 对于绝经期前无排卵的胰岛素抵抗患者，本品可使排卵重新开始，需考虑采取避孕措施；</p> <p>(4) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(6) 使用本药品前需要检查肝功能，服药后也需要定期复查肝功能。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 常温下遮光、密闭、干燥处保存。</p>
二甲双胍	<p><b>1. 适应症:</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日 _____ 次，每次 _____ 片/粒，一般随餐或餐后服用，肠溶片需要餐前半小时服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药可能出现腹痛、腹泻等不适，一般可耐受；</p> <p>(2) 缓释片、肠溶片需要整片吞服，不可掰开或嚼碎后服用；</p> <p>(3) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏；</p> <p>(4) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，及时口服馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用二甲双胍，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 常温下遮光、密闭、干燥处保存。</p>

<p>阿卡波糖</p>	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，宜在用餐前即刻整片吞服或与前几口食物一起嚼服。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服用过程中可能会出现腹痛、腹泻、腹胀、放屁频繁等不适，一般可耐受；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，需要口服葡萄糖或蜂蜜水，不宜用馒头、饼干或蔗糖类糖果解救；</p> <p>(3) 发现漏服时如果仍在进餐中或刚结束进餐，立刻补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按照原来剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：25℃ 以下遮光、密封保存。</p>
<p>伏格列波糖</p>	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，宜在餐前口服或与餐同服。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服用过程中可能会出现腹痛、腹泻、腹胀、放屁频繁等不适，一般可耐受；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，需要口服葡萄糖或蜂蜜水，不宜用馒头、饼干或蔗糖类糖果解救；</p> <p>(3) 发现漏服时如仍在进餐中或刚结束进餐，立刻补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按照原来剂量服用即可。</p> <p>4. 保存方法：常温下干燥处保存。</p>
<p>米格列醇</p>	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日 _____ 次，每次 _____ 片，宜在餐前口服或与餐同服。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服用过程中可能会出现腹痛、腹泻、腹胀、放屁频繁等不适，一般可耐受；</p> <p>(2) 使用期间，若出现出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、无力感等低血糖症状，需要口服葡萄糖或蜂蜜水，</p>

	<p>不宜用馒头、饼干或蔗糖类糖果解救；</p> <p>(3) 发现漏服时如仍在进餐中或刚结束进餐，立刻补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按照原来剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>不超过 20℃ 环境下避光、密封保存。</p>
恩格列净	<p><b>1. 适应症：</b>用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b>每日一次，每次_____片，宜在早上服用，餐前、餐后均可。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 使用期间需要多喝水，注意个人卫生，以免发生酮症酸中毒或泌尿生殖系统的细菌感染；</p> <p>(2) 治疗期间可能会降低血压，需注意低血压发生风险；</p> <p>(3) 与胰岛素或磺脲类降糖药物合用时，如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 使用期间若出现恶心、乏力、意识障碍等类似酮症酸中毒症状，需要立即停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按原剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>25℃ 以下密封、干燥处保存。</p>
卡格列净	<p><b>1. 适应症：</b>用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b>每日一次，每次_____片，宜在早上服用，餐前、餐后均可。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 使用期间需要多喝水，注意个人卫生，以免发生酮症酸中毒或泌尿生殖系统的细菌感染；</p> <p>(2) 治疗期间可能会降低血压，需注意低血压发生风险；</p> <p>(3) 与胰岛素或磺脲类降糖药物合用时，如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 使用期间若出现恶心、乏力、意识障碍等类似酮症</p>

	<p>酸中毒症状，需要立即停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 25℃以下密封、干燥处保存。</p>
达格列净	<p><b>1. 适应症：</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 每日一次，每次_____片，宜在早上服用，餐前、餐后均可。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 使用期间需多饮水，以免发生酮症酸中毒或泌尿生殖系统的细菌感染；</p> <p>(2) 可能会降低血压，需要注意低血压发生风险；</p> <p>(3) 与胰岛素或磺脲类降糖药物合用时，如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，应及时进食糖果或含糖饮料等，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 使用期间若出现恶心、乏力、意识障碍等类似酮症酸中毒症状，需要立即停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 25℃以下密封、干燥处保存。</p>
艾托格列净	<p><b>1. 适应症：</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 每日一次，每次_____片，宜在早上服用，餐前、餐后均可。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 使用期间需要多饮水，注意个人卫生，以免发生酮症酸中毒或泌尿生殖系统的细菌感染；</p> <p>(2) 可能会降低血压，需要注意低血压发生风险；</p> <p>(3) 与胰岛素或磺脲类降糖药物合用时，需注意观察有无出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，当出现低血糖症状时，及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 使用期间若出现恶心、乏力、意识障碍等类似酮症酸中毒症状，需要立即停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p>

	<p>(6) 使用前及使用期间需要监测肾功能。</p> <p>5. 保存方法：30℃以下密封、干燥处保存。</p>
吡格列酮 二甲双胍	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜与餐同服，每日__次，每次__片。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 使用过程中可能会出现气促、胸闷、胸憋、双下肢水肿、乏力等充血性心力衰竭的症状，一旦出现及时停药并到医院就诊；</p> <p>(2) 长期使用可能使体重增加；</p> <p>(3) 对于绝经期前无排卵的胰岛素抵抗患者，本品可使排卵重新开始，需考虑采取避孕措施；</p> <p>(4) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(5) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适，一般可耐受；若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(6) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(7) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏；</p> <p>(8) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用此药物，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p>4. 保存方法：25℃以下密封、干燥处保存。</p>
二甲双胍 格列吡嗪	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜与食物同服，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 可能出现腹痛、腹泻等不适，一般可耐受；</p> <p>(3) 使用期间需注意观察有无出虚汗、心悸、强烈的饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状，若出现低血糖症状，及时口服糖果、馒头、糖水或含糖饮料，症状严重时尽快到医院就诊；</p>



	<p>(4) 对磺胺类药物过敏者禁用；</p> <p>(5) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用此药物，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 25℃ 以下密闭、干燥处保存。</p>
<p>瑞格列奈 二甲双胍</p>	<p><b>1. 适应症：</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 宜在餐前即刻至餐前 30 分钟内服药，每日 ____ 次，每次 ____ 片。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，否则容易发生低血糖；</p> <p>(2) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状时，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 若不准备进餐，则不要服用该药物；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量不可加倍，仍按原剂量服用即可；</p> <p>(5) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适，一般可耐受；若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(6) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏；</p> <p>(7) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用此药物，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 25℃ 以下遮光、密封、干燥处保存。</p>
<p>二甲双胍 维格列汀</p>	<p><b>1. 适应症：</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 宜在进餐时或餐后服用，每日 ____ 次，每次 ____ 片。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 服药期间须按时就餐，以免发生低血糖；</p>

	<p>(2) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状时，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适，一般可耐受；若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(5) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏；</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用此药物，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p>4. 保存方法：30℃ 以下密封、干燥处保存。</p>
利格列汀二甲双胍	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在进餐时服药，每日__次，每__片。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐，以免发生低血糖；</p> <p>(2) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状时，应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料，严重时尽快到医院就诊；</p> <p>(3) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适，一般可耐受；若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊；</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服，若已接近下次服药时间，则不必补服，下次服药剂量仍按原剂量服用即可；</p> <p>(5) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏；</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时，需要告知医生正在服用此药物，由医生判断能否进行该项检查；检查结束后 48 小时需要评估肾功能，由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p>4. 保存方法：30℃ 以下密封、干燥处保存。</p>
西格列汀二甲双胍	<p>1. 适应症：用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p>2. 用法用量：宜在进餐时服药，每日__次，每次__片。</p>

	<p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐, 以免发生低血糖;</p> <p>(2) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状时, 应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料, 严重时尽快到医院就诊;</p> <p>(3) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适, 一般可耐受; 若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊;</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服, 若已接近下次服药时间, 则不必补服, 下次服药剂量仍按原剂量服用即可;</p> <p>(5) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏;</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时, 需要告知医生正在服用此药物, 由医生判断能否进行该项检查; 检查结束后 48 小时需要评估肾功能, 由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 30℃以下密封、干燥处保存。</p>
沙格列汀二甲双胍	<p><b>1. 适应症:</b> 用于 2 型糖尿病的治疗。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 宜在晚餐时服药, 每日一次, 每__片。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服药期间必须按时就餐, 以免发生低血糖;</p> <p>(2) 如出现出虚汗、心悸、饥饿感、头晕、无力感等低血糖症状时, 应及时进食糖果、馒头、糖水或含糖饮料, 严重时尽快到医院就诊;</p> <p>(3) 使用期间可能会出现腹痛、腹泻、腹胀等不适, 一般可耐受; 若出现严重的恶心、呕吐、剧烈腹痛等症状需要及时停药并尽快到医院就诊;</p> <p>(4) 如发现漏服应尽快补服, 若已接近下次服药时间, 则不必补服, 下次服药剂量仍按原剂量服用即可;</p> <p>(5) 长期服用可能会造成维生素 B<sub>12</sub> 缺乏;</p> <p>(6) 服药期间需要使用含碘造影剂进行冠脉造影检查时, 需要告知医生正在服用此药物, 由医生判断能否进行该项检查; 检查结束后 48 小时需要评估肾功能, 由医生决定何时重启药物治疗。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 30℃以下密封、干燥处保存。</p>

## 冠心病用药教育

冠心病的典型症状为心肌缺血引起的胸闷、胸痛、乏力、呼吸困难等，可伴有出汗、恶心、呕吐等症状，病情严重者可出现心肌梗死、心力衰竭、低血压或休克等表现。

高血压病、高脂血症、糖尿病、长期吸烟以及肥胖等是冠心病的高危因素，冠心病患者应进行有效的血压、血脂、血糖和心率管理，应控制血压，低密度脂蛋白胆固醇达标，达标后不应停药或盲目减小剂量。此外还需要保持健康生活方式，低盐低脂饮食，多吃新鲜蔬菜和水果；适量运动，控制体重，戒烟限酒，减轻精神压力，保证充足睡眠。

冠心病患者日常监测指标：心率、体温、脉搏、血压、胸闷、胸痛、乏力等。

根据合并疾病定期医院复查：心电图、血压、血脂、肝功、肾功、血常规、凝血功能等：

药品名称	用药教育单
阿司匹林	<p>1. 适应症：心肌梗死/稳定性心绞痛/不稳定性心绞痛/脑卒中/深静脉血栓/_____</p> <p>2. 用法用量：饭前服用，每日___次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料，以免加重胃肠道出血风险；</p> <p>(2) 如果您忘记用药一次，不必补服，下次仍按照原来剂量服用即可；</p> <p>(3) 观察是否出现牙龈出血、皮下出血、黑色大便，如果大便为黑色，可能为消化道出血，及时就医；服药1个月后监测血常规，半年后再复查；</p> <p>(4) 用药期间须进行任何手术包括拔牙、胃镜，需咨询医生是否需停药后进行；</p> <p>(5) 未经医生或药师允许，请勿自行换药或停药。</p> <p>4. 保存方法：密封、在 25 ℃ 以下保存。</p>

<p>氯吡格雷</p>	<p>1. 适应症：心肌梗死/急性冠脉综合征/动脉粥样硬化/_____</p> <p>2. 用法用量：每日___次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 用药期间须进行任何手术包括拔牙、胃镜，需咨询医生是否需停药后进行；  (2) 您出现不明原因的黑便及胃痛，请及时就诊；  (3) 用药期间，不建议合用奥美拉唑、埃索美拉唑；  (4) 未经医生或药师允许，请勿自行换药或停药。</p> <p>4. 保存方法：30℃以下保存。</p>
<p>吲哚布芬</p>	<p>1. 适应症：缺血性心血管病变/_____</p> <p>2. 用法用量：每日___次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 有胃肠道活动性病变者慎用，使用非甾体抗炎药的患者慎用；  (2) 孕妇及哺乳期妇女禁用；  (3) 常见消化不良、腹痛、便秘、恶心、呕吐、头痛、头晕、皮肤过敏反应、齿龈出血及鼻衄；出现荨麻疹样皮肤过敏反应应立即停药；  (4) 用药期间须进行任何手术包括拔牙、胃镜，需咨询医生是否需停药后进行。</p> <p>4. 保存方法：阴凉处，密封保存。</p>
<p>替格瑞洛</p>	<p>1. 适应症：心肌梗死/急性冠脉综合征/动脉粥样硬化/_____</p> <p>2. 用法用量：每日___次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 有出血倾向的患者慎用；最常见不良反应为呼吸困难、挫伤和鼻出血；  (2) 治疗期间会出现头晕和意识模糊症状，驾驶或操作机械时应格外小心；  (3) 需同时服用其他药物或进行手术时请告知医生或药师您正在服用本药；  (4) 使用替格瑞洛期间，禁止使用酮康唑、克拉霉素、奈法唑酮等；</p>

	<p>(5) 用药期间须进行任何手术包括拔牙、胃镜，需咨询医生是否需停药后进行。</p> <p>4. 保存方法：30 ℃ 以下保存。</p>
华法林	<p>1. 适应症：冠心病/脑卒中/</p> <p>2. 用法用量（遵医嘱）：每日 1 次，每次___片/粒。推荐在同一时间晚上服药，饭前饭后均可。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 每日只能服用一次，推荐在同一时间晚上服药，饭前饭后均可；</p> <p>(2) 必须严格按照医生推荐的剂量服用。如果忘记服药，在 4 小时内可及时补上，超过 4 小时，第二天继续正常服用，不能添加剂量。如果连续两次未服药，及时询问医生；</p> <p>(3) 请不要随意更换药品，注意药品的厂家和规格，服用完后可自寻购买同一药品，或来医院开具，如需更换厂家和规格，需咨询医师；</p> <p>(4) 为了用药安全，服药期间，需要定时对凝血酶原（PT）和国际标准化比值（INR）进行检查，出院后监测抗凝指标间隔为一周一次，平稳后每两周一次，而后一月一次，逐渐加长时间间隔，最长不要超过 3 个月；</p> <p>(5) 在家华法林监测：轻症如牙龈出血（牙刷换软毛）、流鼻血、月经增多、皮肤出现紫癜；严重症状如严重的长期头痛、呕吐时出血、腹部膨胀，水肿、小便尿液红色或者黑褐色、严重的眼睛出血。出现以上症状，请不要自己调整剂量，及时到医院就诊检查；</p> <p>(6) 常见的药物对华法林的影响：罗红霉素、克拉霉素、莫西沙星、西咪替丁、甲磺酸丁脲、阿司匹林、胺碘酮、苯巴比妥、地西泮等，建议在应及时告诉医生在服药华法林。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封，在 15-25℃ 保存。</p>
洛伐他汀	<p>1. 适应症：高胆固醇血症/混合型高脂血症/_____</p> <p>2. 用法用量：晚餐时服用，每日___次，每次___片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议</p>

	<p>治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是在伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
辛伐他汀	<p>1. 适应症：高脂血症/杂合子家族性高胆固醇血症儿童/</p> <p>2. 用法用量：晚餐时服用，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶；</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素，避免饮用葡萄柚汁；</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p>4. 保存方法：密闭、30℃以下保存。</p>
普伐他汀	<p>1. 适应症：高脂血症/家族性高胆固醇血症/_____</p> <p>2. 用法用量：临睡前服用，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶；</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素；</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
氟伐他汀	<p>1. 适应症：原发性高胆固醇血症/_____</p> <p>2. 用法用量：晚餐时或睡前服，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议</p>

	<p>治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶；</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素；</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p>4. 保存方法：25 ℃ 以下贮存。</p>
阿托伐他汀	<p>1. 适应症：高胆固醇血症/ _____</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶；</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素；</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
瑞舒伐他汀	<p>1. 适应症：高胆固醇血症/ _____</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高，建议治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能，若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次；长期达标者可每年复查 1 次；</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛，特别是伴有不适和发热时，应立即去医院就诊，并检查肌酸激酶；</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素；</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p>4. 保存方法：密封，在干燥处保存。</p>
	<p>1. 适应症：高胆固醇血症/ _____</p> <p>2. 用法用量：晚饭后服用，每日 ___ 次，每次 ___ 片/粒。</p>



匹伐他汀	<p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 本品可能导致氨基转移酶或肌酸磷酸激酶增高, 建议治疗开始后每 4~8 周复查血脂、肝功能、肾功能, 若无特殊情况且血脂达标可改为每 6~12 个月复查 1 次; 长期达标者可每年复查 1 次;</p> <p>(2) 出现原因不明的肌肉疼痛、无力或痉挛, 特别是伴有不适和发热时, 应立即去医院就诊, 并检查肌酸激酶;</p> <p>(3) 服用本药期间禁止使用环孢素;</p> <p>(4) 怀孕、可能妊娠的妇女和哺乳期妇女禁用。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 遮光、密闭保存。</p>
单硝酸异山梨酯	<p><b>1. 适应症:</b> 冠心病/劳力型心绞痛/变异型心绞痛/混合型心绞痛/心肌梗塞/心肌缺血/慢性心衰/_____</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日___次, 每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 本品最常见的不良反应为头痛(&gt;10%患者), 但随着时间的推移和持续应用会逐渐减退;</p> <p>(2) 用药期间从卧位或坐位突然站起时须谨慎, 以免突发体位性降压。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 遮光, 密封保存。</p>
硝酸异山梨酯	<p><b>1. 适应症:</b> 冠心病/心绞痛/_____</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日___次, 每次__片。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 本品最常见的不良反应为头痛(&gt;10%患者), 但随着时间的推移和持续应用会逐渐减退;</p> <p>(2) 用药期间从卧位或坐位突然站起时须谨慎, 以免突发体位性降压;</p> <p>(3) 不应突然停止用药, 以避免反跳现象。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 遮光, 密封保存。</p>
美托洛尔	<p><b>1. 适应症:</b> 劳力性心绞痛/心肌梗死/_____</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日___次, 每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 用药前后及用药时应当检查或监测血常规、血压、心率、心功能、肝功能、肾功能;</p> <p>(2) 服药期间可能发生眩晕和疲劳, 避免驾驶操作机械;</p>

	<p>(3) 对糖代谢有影响或掩盖低血糖的危险,合并糖尿病的患者慎用;</p> <p>(4) 运动员慎用;</p> <p>(5) 避免突然停药。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密封保存。</p>
噻吗洛尔	<p>1. 适应症: 高血压 / <u>心肌梗死</u> / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 有肝脏及肾功能不全的病人应减量;</p> <p>(2) 突然停药可引起缺血性心脏病的恶化, 故停药需要 1 至 2 周的逐渐减量过程, 且需密切观测。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密闭保存。</p>
普萘洛尔	<p>1. 适应症: 高血压 / <u>心肌梗死</u> / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 使用本品期间应定期检查血常规、血压、心功能、肝肾功能等;</p> <p>(2) 使用本品不宜骤停, 否则可出现心绞痛、心肌梗死或室性心动过速, 长期用本品者撤药需逐渐递减剂量, 至少经过 3 天, 一般为 2 周。</p> <p>4. 保存方法: 遮光, 密闭保存。</p>
维拉帕米	<p>1. 适应症: 心绞痛 / 高血压 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 禁止与葡萄柚汁同服;</p> <p>(2) 使用盐酸维拉帕米, 可能会影响驾驶车辆和操作机器的能力;</p> <p>(3) 过量时可引起意识障碍、心动过缓、低血压, 使用后需监测血压和心率。</p> <p>4. 保存方法: 遮光、密闭保存。</p>
尼可地尔	<p>1. 适应症: 心绞痛 / _____ / _____</p> <p>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片 / 粒。</p> <p>3. 注意事项:</p> <p>(1) 服药初期部分人可能有头痛现象, 若果不能耐受咨询</p>

	<p>医生是否可以减量或终止治疗；</p> <p>(2) 服药期间，避免使用西地那非、伐地那非、他达拉非等药物；</p> <p>(3) 本药开封后避免潮湿环境保存药品。</p> <p>4. 保存方法：室温保存（开封后避湿保存）。</p>
曲美他嗪	<p>1. 适应症：稳定性心绞痛/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：进餐时服用，每日_次，每次_片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 曲美他嗪可引起或加重帕金森症状，应定期进行检 查，发生运动障碍时，应彻底停用曲美他嗪；</p> <p>(2) 给药期间不建议驾驶和使用机器。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封保存。</p>
依折麦布	<p>1. 适应症：高胆固醇血症/纯合子谷甾醇血症/植物甾醇 血症/_____</p> <p>2. 用法用量：每日____次，每次____片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 与环孢霉素联合治疗的病人，应监测环孢霉素浓度；</p> <p>(2) 不良反应多为一过性，表现为头疼和消化道症状；</p> <p>(3) 妊娠期和哺乳期禁用。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封保存（30℃以下）。</p>

## 脑卒中用药教育

脑卒中是一种急性脑血管疾病。目前认为预防是最好的措施，其中高血压是导致脑卒中的重要可控危险因素，其他危险因素主要有年龄、血糖、血脂、体重、吸烟、饮酒、饮食及心理因素等。

脑卒中患者出院后应进行有效的血压、血糖、血脂和心率管理，此后定期监测、复查；并建议患者合理饮食，摄入适宜水果或者蔬菜、降低盐摄入量、合理体育锻炼、戒烟限酒，保证睡眠，减轻精神压力，保持心理平衡。

脑卒中患者日常监测指标：\_\_\_\_\_

规律监测血压、血糖、血脂及心率

您此次就诊血压为：\_\_\_\_\_血糖为：\_\_\_\_\_

院外如有任何不适，请就医。

药品名称	用药教育单
达比加群	<p>1. 适应症：脑卒中/冠心病/_____</p> <p>2. 用法用量：口服，宜用水整粒吞服，餐前餐后均可。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：                      (1) 可能会引起出血，整个治疗期间内进行密切临床观察（监测出血或贫血的体征），有任何问题请及时就医；                      (2) 未经医生或药师允许，请勿自行换药或停药。</p> <p>4. 保存方法：密封，在 25℃ 以下干燥保存。</p>
利伐沙班	<p>1. 适应症：脑卒中/冠心病/_____</p> <p>2. 用法用量：可与食物同服，也可单独服用。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：                      (1) 出血风险较高，整个治疗期间内进行密切临床观察（监测出血的体征），有任何问题请及时就医；                      (2) 未经医生或药师允许，请勿自行换药或停药。</p> <p>4. 保存方法：常温（10-30℃）密封保存，将药品置于儿童触不到的地方。</p>

烟酸	<p>1. 适应症：脑卒中/冠心病/_____</p> <p>2. 用法用量：宜固定时间服用，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 服用烟酸 2 周后，血管扩张及胃肠道不适可渐适应，逐渐增加用量可避免上述反应，如有严重皮肤潮红、瘙痒、胃肠道不适，请及时就医；  (2) 未经医生或药师允许，请勿自行换药或停药。</p> <p>4. 保存方法：无特殊储存要求。</p>
尼莫地平	<p>1. 适应症：脑卒中/冠心病/老年性脑功能障碍_____</p> <p>2. 用法用量：固定时间服用，每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：服用本品可能会出现头晕，建议服药期间不进行操作（驾驶）和使用机械的工作。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
非诺贝特	<p>1. 适应症：脑卒中/高脂血症/高甘油三酯/混合型高脂血症/_____</p> <p>2. 用法用量：与餐同服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 1-12 月，每隔 3 个月监测转氨酶水平；  (2) 定期检测肝功和肾功，若有任何不适请及时就医。</p> <p>4. 保存方法：遮光，干燥处保存。</p>
苯扎贝特	<p>1. 适应症：脑卒中/高甘油三酯血症/高胆固醇血症/混合型高脂血症/_____</p> <p>2. 用法用量：饭后或与饭同服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：用药期间应定期监测肝功、肾功，有任何不适请及时就医。</p> <p>4. 保存方法：密封，在阴凉（不超过 20℃）干燥处保存。</p>
普罗布考	<p>1. 适应症：脑卒中/高胆固醇血症/_____/_____</p> <p>2. 用法用量：早、晚餐时服用。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 定期检测肝功、肾功，若有任何不适请及时就医；  (2) 可能引发血钾、血镁减低，服药期间需监测钾、镁；  (3) 本品能加强降糖药的作用，患者需注意低血糖症状。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封保存。</p>

## 慢性阻塞性肺疾病用药教育

慢性阻塞性肺疾病（COPD）简称慢阻肺，是一种以持续气流受限为特征的可以预防和治疗常见疾病，其气流受限多呈进行性发展，与气道和肺组织对烟草、烟雾等有害气体或有害颗粒的慢性炎症反应增强有关。出院后应避免接触“二手烟”、粉尘、有毒有害化学气体、重金属颗粒等，避免使用燃煤、木柴取暖等。保持健康生活方式①合理膳食，保持营养均衡摄入，避免感冒，预防接种。②建议病情稳定的患者出院后进行肺康复训练，最好持续6~8周，推荐每周进行2次指导下的运动训练，包括耐力训练、间歇训练、抗阻/力量训练。③保持心情愉悦，避免劳累及情绪波动，保证睡眠。④平日应规律用药，即使症状控制也不可随意调整用药或停药。此后定期复查。

药品名称	用药教育单
茶碱	<p>1. 适应症：用于缓解支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等引起的喘息症状。</p> <p>2. 用法用量：口服，每日___次，每次___片，用100 ml温开水送服。应整片吞服，不可压碎或咀嚼。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 依照医师的指示服用药物，请勿自行改变用量、用药间隔；</p> <p>(2) 茶、咖啡、可乐、巧克力或抽烟将影响茶碱的作用，需定期监测血清茶碱浓度；</p> <p>(3) 如出现哮喘持续状态或急性支气管痉挛请及时就医。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
氨茶碱	<p>1. 适应症：用于缓解支气管哮喘、喘息型支气管炎、阻塞性肺气肿等引起的喘息症状。</p> <p>2. 用法用量：每日___次，每次___片，每天固定服药时间。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 依照医师的指示服用药物，请勿自行改变用量、用药间隔；</p> <p>(2) 喝茶、咖啡、可乐、巧克力或抽烟将影响茶碱的作用；</p> <p>(3) 定期监测血清茶碱浓度；</p>

	<p>(4) 如出现哮喘持续状态或急性支气管痉挛请及时就医。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
二羟丙茶碱	<p>1. 适应症：适用于支气管哮喘，喘息型支气管炎等具有喘息症状者。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品可通过胎盘屏障，也可随乳汁排出，孕妇和哺乳期妇女慎用；</p> <p>(2) 心脏、肝、肾功能不全，甲状腺功能亢进、活动性消化道溃疡、糖尿病、前列腺增生导致排尿困难者慎用。</p> <p>4. 保存方法：密封，在干燥处保存。</p>
多索茶碱	<p>1. 适应症：支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎及其他支气管痉挛引起的呼吸困难。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片，饭前或饭后 3 小时服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 严重心、肺、肝、肾功能异常者以及活动性胃、十二指肠溃疡患者慎用；</p> <p>(2) 本品不得与其他黄嘌呤类药物同时服用，建议不要同时饮用含咖啡因的饮料或食品；</p> <p>(3) 患有甲亢、窦性心动过速、心律失常者，遵医嘱用药；</p> <p>(4) 茶碱类药物个体差异较大，要视个体病情变化选择最佳剂量和用药方法，必要时监测血药浓度。</p> <p>4. 保存方法：密封保存。</p>
乙酰半胱氨酸	<p>1. 适应症：用于分泌大量粘稠痰液，不易咳出者。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片，用半杯温开水(≤40℃)溶解后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 不可直接吞服；</p> <p>(2) 溶解后的本品溶液最好不与其他药物混合服用；</p> <p>(3) 与镇咳药不应同时服用；</p> <p>(4) 建议口服抗生素与乙酰半胱氨酸的给药时间至少间隔 2 小时。</p> <p>4. 保存方法：25℃下密封保存。</p>

氨溴索	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：适用于粘痰而不易咳出者。</li> <li>2. 用法用量：每日__次，每次___ml，口服，最好在进餐时间服用。</li> <li>3. 注意事项：避免与右美沙芬等中枢性镇咳药同时使用。</li> <li>4. 保存方法：遮光、密封保存。</li> </ol>
桉柠蒎	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：本品为黏液溶解性祛痰药。用于痰液粘稠而不易咳出者。</li> <li>2. 用法用量：每日__次，每次__粒。</li> <li>3. 注意事项：本品宜于餐前半小时，凉开水送服，不可打开或嚼破后服用。</li> <li>4. 保存方法：密闭、在阴凉（不超过 20℃）保存。</li> </ol>
溴己新	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：主要用于慢性支气管炎、哮喘等引起的粘痰不易咯出的患者。</li> <li>2. 用法用量：每日__次，每次__片。</li> <li>3. 注意事项：应在医师的指导下服用药物。</li> <li>4. 保存方法：密封保存。</li> </ol>
厄多司坦	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：粘痰溶解药。用于急性和慢性支气管炎痰液粘稠所致的呼吸道阻塞。</li> <li>2. 用法用量：每日__次，每次__片。</li> <li>3. 注意事项：避免与强力镇咳药同时应用。</li> <li>4. 保存方法：密闭、干燥处保存。</li> </ol>
羧甲司坦	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：为粘液稀化药，适用于慢性支气管炎，支气管哮喘等疾患引起的痰液体粘稠，咳痰困难和痰阻气管所致的肺通气功能不全等。</li> <li>2. 用法用量：用温开水溶解后缓慢服用。每日__次，每次__片。</li> <li>3. 注意事项：应避免与强镇咳药同时服用，以免稀化的痰液堵塞气道。</li> <li>4. 保存方法：遮光，密闭。置阴凉干燥处（不超过 20℃）保存。</li> </ol>
福多司坦	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 适应症：用于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、支气管扩张、肺结核、尘肺、慢性阻塞性肺气肿、非典型分枝杆菌病、肺炎、弥漫性泛细支气管炎等呼吸道疾病的祛痰治疗。</li> </ol>



	<p>2.用法用量：每日__次，每次__片，餐后服用。</p> <p>3.注意事项：  (1)肝功能损害患者慎用；  (2)心功能障碍患者慎用；  (3)哺乳期妇女用药时应停止哺乳。</p> <p>4.保存方法：遮光，密封保存。</p>
福莫特罗	<p>1.适应症：治疗和预防可逆性气道阻塞。</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__吸（ μg），早晨和/或晚间给药。</p> <p>3.注意事项：遵医嘱规律使用药物，病情加重需及时就医。</p> <p>4.保存方法：保存时应将盖子旋紧，30℃以下保存。</p> <p>5.吸入方法：初始化：旋松并拔出瓶盖，确保红色旋柄在下方。拿直都保，握住底部红色部分和都保中间部分，向某一方向转到底；再向其反方向旋转到底。在此过程您会听到一次“咔哒”声。重复此步骤一次，初始化即完成。完成初始化后①旋松并拔出瓶盖，确保红色旋柄在下方。拿直都保，握住底部红色部分和都保中间部分，向某一方向旋转到底，再向反方向旋转到底，即完成一次装药。在此过程中，您会听到一次“咔哒”声。②避开吸嘴呼气。用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直，缓慢地深吸气。将吸入器从嘴部移开，屏气约5秒钟，然后呼气。若处方中需要给予多个剂量，重复上述①②步骤。</p>
奥达特罗	<p>1.适应症：用于 COPD 患者的维持治疗。</p> <p>2.用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3.注意事项：使用本品时不应比推荐的用药次数更频繁、使用剂量不应比推荐剂量更高或其不得与含长效β<sub>2</sub>-受体激动剂的其他药物联合使用，因为联合用药会导致过量；不适用于急性加重，如症状加重需及时就医；自初次使用本品三个月后，即使药物尚未用完或尚未完全使用均应当丢弃。</p> <p>4.保存方法：密闭，不超过25℃保存。</p> <p>5.吸入方法：①保持防尘帽关闭的状态。请确保按照能倍乐吸入器标签上箭头所示方向旋转底座直到发出咔哒声（即旋转半周）。②将防尘帽充分打开。③缓慢而充分地呼</p>

	<p>气。用嘴唇含住吸嘴末端，但不要堵住通气孔。将能倍乐吸入器指向咽喉后部。用嘴缓慢地深吸气的同时，按下药物释放按钮，然后继续缓慢且在可承受的情况下尽量长时间地吸气。④屏息十秒或在没有不适的感觉下尽量屏息久些，然后才缓慢地呼气。如需多吸，重复①②③④步骤。⑤用后，将防尘帽重新盖上。</p>
<p>茚达特罗</p>	<p>1. 适应症：本品为支气管扩张剂，适用于成人慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量： 每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项： 本品胶囊不可口服；不能用水清洗吸入器；使用干净的不含棉绒的干布擦拭吸嘴；不能与含有长效<math>\beta</math>2-肾上腺素受体激动剂的其他药物合用；运动员慎用。</p> <p>4. 保存方法： 室温（10~30℃）保存。</p> <p>5. 吸入方法： ①取下吸入器吸嘴盖；②打开吸入器：握牢吸入器的底部，并斜扳吸嘴部分便可打开吸入器；③胶囊准备：在立即使用之前，擦干双手，从泡罩中取出一粒胶囊；④放入胶囊：将胶囊放入胶囊槽内，不得将胶囊直接放入吸嘴中；⑤关闭吸入器：关闭吸入器直至听到“咔嗒”声；⑥刻穿胶囊： 竖直握住吸入器，吸嘴口向上，同时用力按压两侧的按钮刺穿胶囊仅按一次，在刺穿胶囊时，可以听到“咔嗒”声。⑦完全放开两侧的按钮；⑧ 呼气：在把吸嘴放进口腔之前，先尽量地呼气，不得向吸嘴内呼气；⑨吸入药物：将吸嘴放到您的口中，用嘴后紧包着吸嘴。快速且稳定地吸气，尽可能地深吸气，不得按压两侧的按钮；⑩屏气：吸气完毕将吸入器从口中取出后，屏气至少 5-10 秒，如无不适也可以更长些，然后呼气；⑪用药结束后：再次打开吸入器，倒出空胶囊，可将空胶囊弃于家庭垃圾中，关闭吸入器和盖上吸嘴盖。</p>
<p>噻托溴铵</p>	<p>1. 适应症： 用于慢阻肺的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量： 仅用于经口吸入。本药的胶囊需放入装置中才可吸入，不得吞服。每日__次，每次__吸（每次__粒胶囊）。</p> <p>3. 注意事项： 定期清洗装置，干燥后再次使用；不可作为急救用药，如病情加重，及时就医。</p>

	<p>4. 保存方法：保存于 25℃ 以下，不得冷冻。</p> <p>5. 吸入方法：① 向上拉，打开防尘帽，然后打开吸嘴。② 从泡罩包装中取出一粒胶囊（只在用前即刻取出）将其放入中央室中。用力合上吸嘴直至听到一声卡嗒声，保持防尘帽敞开。药粉吸入器装置使吸嘴向上将绿色刺孔按钮完全按下，然后松开。这样可在胶囊上刺出许多小孔。③ 避开吸嘴完全呼气，用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直，缓慢地深吸气。吸气到肺部全充满时，尽可能长时间地屏住呼吸，同时从嘴中取出药粉吸入器装置。④ 重复上述步骤，胶囊中的药物即可完全吸出。</p>
格隆溴铵	<p>1. 适应症：本品适用于成人慢性阻塞性肺疾病（COPD）（包括慢性支气管炎和肺气肿）患者维持性支气管扩张治疗以缓解症状。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：本品胶囊不可口服；本品不能作为急救用药；窄角型青光眼或尿潴留患者应该谨慎使用本品。</p> <p>4. 保存方法：密封、防潮，不超过 25℃ 保存。</p> <p>5. 吸入方法：① 取下盖子；② 打卡吸入器：握紧吸入器底部，斜扳吸嘴，打开吸入器；③ 胶囊准备：擦干双手，取出胶囊（请勿吞服！）；④ 放入胶囊：将胶囊放入胶囊腔内（不能将胶囊直接放入吸嘴中）；⑤ 合上吸入器：合上吸入器直至听到“咔嗒”声；⑥ 刺破胶囊：竖直握住吸入器，吸嘴向上同时用力按压两侧按钮刺破胶囊，只需按压一次，胶囊刺破时会听见“咔嚓”一声，完全松开两侧按钮；⑦ 呼气：将吸嘴放进口腔前，尽力深呼气（不要把气吹入吸嘴）；⑧ 吸入药物：将吸嘴放入口中，紧闭口唇把吸嘴包裹住，快速尽可能把药物深吸入到气道中；⑨ 迅速拿出吸入器，屏气 5-10 秒钟，然后你慢慢呼气，取出吸入器内残余的胶囊并丢弃。</p>
沙美特罗 /替卡松	<p>1. 适应症：哮喘、慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者的对症治疗。</p> <p>2. 用法用量：根据病情的严重程度，在医生的指导下使用，每日__次，每次__吸（__μg/__μg）。</p> <p>3. 注意事项：为减少口咽部念珠菌感染的风险，用药后应</p>

	<p>用水漱口；保持准纳器干燥，不用时保持关闭状态，只有在准备吸药时才可推动滑动杆；遵医师指示调整剂量。</p> <p>4. 保存方法：于 30℃ 以下保存。</p> <p>5. 吸入方法：①打开：用一手握住外壳，另一手的大拇指放在拇指柄上。向外推动拇指直至完全打开。②上药：握住准纳器使得吸嘴对着自己。向外推滑动杆 - 直至发出咔哒声。③吸入：避开吸嘴呼气。用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直，缓慢地深吸气。将准纳器从嘴部移开，屏气约 10 秒钟，然后呼气。④关闭：将拇指放在拇指柄上，尽量快地向后拉。当关上准纳器时，发出咔哒声表明关闭。⑤漱口：用完后，用水漱口并吐出。</p>
<p>布地奈德 /福莫特 罗</p>	<p>1. 适应症：哮喘、慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者的对症治疗。</p> <p>2. 用法用量： 每日__次，每次__吸（__μg: __μg）。</p> <p>3. 注意事项：为减少口咽部念珠菌感染的风险，用药后应用水漱口；依照医师的指示调整剂量，不能突然停止使用；即便无症状时，也应按处方要求吸入维持剂量的本品。</p> <p>4. 保存方法：贮藏温度应低于 30℃，密封保存。</p> <p>5. 吸入方法：初始化：旋松并拔出瓶盖，确保红色旋柄在下方。拿直都保，握住底部红色部分和都保中间部分，向某一方向转到底；再向其反方向旋转到底。在此过程您会听到一次“咔哒”声。重复此步骤一次，初始化即完成。完成初始化后①旋松并拔出瓶盖，确保红色旋柄在下方。拿直都保，握住底部红色部分和都保中间部分，向某一方向旋转到底，再向反方向旋转到底，即完成一次装药。在此过程中，您会听到一次“咔哒”声。②避开吸嘴呼气。用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直，缓慢地深吸气。将吸入器从嘴部移开，屏气约 5 秒钟，然后呼气。若处方中需要给予多个剂量，重复上述①②步骤。③吸药后，请用清水漱口。</p>
<p>维兰特罗 /氟替卡 松</p>	<p>1. 适应症：用于成人 COPD 患者的维持治疗和哮喘患者的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量： 每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：本品不用于急性哮喘症状或 COPD 急性加重</p>

	<p>的治疗。用药后漱口，不得擅自更改使用剂量或者擅自停药，如有不适随时就诊。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>密封，不超过 25℃ 干燥处保存。将吸入器保存在密封盒内，以免受潮，仅在开始使用前取出。如果冷藏，则至少在首次使用前 1 小时将吸入器恢复至室温，使用后不超过 25℃ 干燥处保存。</p> <p><b>5. 吸入方法：</b>①装药：打开吸入器的盖子，向下滑动直到发出咔哒声(即旋转半周)，提示窗数字将减少 1，表明 1 吸药物已经准备好，可以吸入；②呼气：尽量呼出一大口气，注意不要对准吸入器吸嘴呼气；③吸入：用双唇包住吸嘴，用力的、深深地吸入药物；④屏气：将吸入器从口中拿出，继续屏气约 5—10 秒钟。恢复呼吸，并将盖子往上滑，直至关闭。如需多吸，重复①②③④步骤后，进行⑤漱口：用水漱口，请勿吞咽，注意仰起头进行口咽部深部漱口。</p>
<p>乌美溴铵 /维兰特 罗</p>	<p><b>1. 适应症：</b>具长效的支气管扩张作用，适用于 COPD 的长期维持治疗。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 每日__次，每次__吸，每天同一时间给药。</p> <p><b>3. 注意事项：</b>禁用于缓解急性症状，如出现症状加重，请及时就医。不得自行调整剂量，遵医嘱用药。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>密封，不超过 30℃ 干燥处保存。</p> <p><b>5. 吸入方法：</b>①打开：准备吸入药物时，打开铝箔盒，取出易纳器。②上药：向下滑动盖，直到听到“咔哒声”，剂量计数器减 1 即确认药物释放。③吸入：避开吸嘴呼气。用嘴唇紧紧含住吸嘴，请勿用手堵住通气孔。保持头部垂直，缓慢地深吸气。将易纳器从嘴部移开，屏气约 10 秒钟，然后呼气。④关闭：清洁吸嘴，将盖子往上滑，直至盖住吸嘴。</p>
<p>茚达特罗 /格隆溴 铵</p>	<p><b>1. 适应症：</b>本品适用于成人慢性阻塞性肺疾病 (COPD)(包括慢性支气管炎和肺气肿)患者维持性支气管扩张治疗以缓解症状。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 每日__次，每次吸入__粒胶囊的药物，采用随附的药粉吸入器给药。推荐在每日相同的时间吸入本品。</p>

	<p>3. 注意事项：本品不能作为急救药品；本胶囊不能口服，仅用于经口吸入给药。</p> <p>4. 保存方法：密封，防潮，不超过 25 ℃ 保存；胶囊应该保存在泡罩内，仅于使用前取出。</p> <p>5. 吸入方法：①取下吸入器吸嘴盖，打开吸入器。②从泡罩包装中取出一粒胶囊（只在使用前即刻取出）将其放入中央室中，关闭吸入器。同时用力按压两侧的按钮刺穿胶囊，然后松开。③避开吸嘴完全呼气，用嘴唇紧紧含住吸嘴。保持头部垂直，缓慢地深吸气。吸气到肺部全充满时，尽可能长时间地屏住呼吸，同时从嘴中取出药粉吸入器装置。④重复上述步骤，胶囊中的药物即可完全吸出。</p>
<p>奥达特罗 /塞托溴 铵</p>	<p>1. 适应症：用于 COPD 患者的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：本品每日使用次数不得多于一次。不得用于治疗哮喘和慢阻肺急性恶化。如果使用本品后出现各类不适，及时就诊。</p> <p>4. 保存方法：密闭保存，不得冷冻。</p> <p>5. 吸入方法：①旋转：保持防尘帽关闭的状态，按照吸入器标签上箭头所示方向旋转透明底座直至发出咔哒声（即旋转半周）；②打开：将防尘帽充分打开；③按压：缓慢充分地呼气，用嘴唇含住吸嘴末端，但不要堵住通气孔。将吸入器指向咽喉后部，用嘴缓慢地深吸气的同时，按压药物释放按钮，然后继续缓慢且在可耐受的范围内尽量长时间地吸气。屏气呼吸 10 秒或在可耐受的范围内尽量长时间屏住呼吸。如需多吸，重复①②③步骤。④关闭防尘帽直到再次使用本品。</p>
<p>福莫特罗 /格隆溴 铵</p>	<p>1. 适应症：本品适用于慢性阻塞性肺疾病 (COPD)，包括慢性支气管炎和/或肺气肿患者的维持治疗，以缓解症状。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：①本品不适用于缓解急性支气管痉挛或哮喘；②不能与含有长效 <math>\beta</math> 2-肾上腺素受体激动剂的其他药物合用；③闭角型青光眼或尿潴留患者应该谨慎使用本品；④运动员慎用。</p> <p>4. 保存方法：密闭，25 ℃ 以下保存。</p>

	<p>5. 吸入方法：①取下吸嘴盖。②每次使用前摇匀吸入器。③尽量呼气，然后立即将咬嘴放进口内，嘴唇包住咬嘴，头向后仰。在缓慢深吸气的同时，马上按下药罐将药物释出，并继续吸气。④屏息十秒或在没有不适的感觉下尽量屏息久些，然后才缓慢地呼气。如需多吸，重复②③④步骤。⑤用后，将盖套回咬嘴。</p>
<p>氟替卡松 /乌美溴 铵/维兰 特罗</p>	<p>1. 适应症：本品适用于慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：①本品不适用于减轻急性支气管痉挛或治疗哮喘；②对于中至重度肝功能不全患者，应慎用本品；③本品不能作为急救用药；④吸入后，患者应用清水漱口，但不要将水咽下，以减少口咽部念珠菌病的风险；⑤本品不适用于治疗哮喘；⑥如果出现矛盾性支气管痉挛立即停用本品；⑦定期监测血压、血糖、肾功和心脏功能；⑧如出现其他不适及时就诊。</p> <p>4. 保存方法：密封，不超过 30℃干燥处保存。</p> <p>5. 吸入方法：①向下滑动盖，直至听到“咔哒”声。这时可准备吸入药物，请确认剂量指示器下降了 1 个计数。如果听到“咔哒”声，剂量指示器的计数没有递减，则易纳器没有释放药物。；②请先将易纳器远离口鼻，并尽量地深呼吸，同时注意不要呼气到易纳器内；③将吸嘴置于上下唇之间，双唇紧包住吸嘴。使用过程中，请勿用手指堵住通气孔。长长地、平稳地深吸一口气，尽可能久地屏住呼吸（至少 5-10 秒）；④将易纳器从口中取出，缓慢地、轻轻地呼气（即使正确地使用易纳器，仍有可能品尝或感受不到药物）；⑤如果您想清洁吸嘴，请在关闭易纳器盖前使用干纸巾擦拭清洁，请将吸入器盖向上推到头，盖住吸嘴；⑥请在使用易纳器后用水漱口，但请勿将水咽下，这将减少发生口腔或咽喉疼痛副作用的可能。</p>
<p>布地奈德 /格隆溴 铵/福莫 特罗</p>	<p>1. 适应症：用于 COPD 患者的维持治疗。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__吸。</p> <p>3. 注意事项：为了减少口咽部念珠菌感染的风险，用药后应用水漱口。依照医师的指示调整剂量，不得自行调整剂</p>

量，不能突然停止使用。不适用于急性加重，如症状加重需及时就医。

**4. 保存方法：** 密闭，不超过 25℃ 保存。

**5. 吸入方法：** ①取下吸嘴盖。②每次使用前摇匀吸入器。③尽量呼气，然后将咬嘴放进口内，嘴唇包住咬嘴，头向后仰。在缓慢深吸气的同时，马上按下药罐将药物释出，并继续吸气。④屏息十秒或在没有不适的感觉下尽量屏息久些，然后才缓慢地呼气。如需多吸，重复②③④步骤。⑤用后，将盖套回咬嘴。⑥用水漱口，请勿吞咽。



## 慢性乙型病毒性肝炎用药教育

慢性乙型病毒性肝炎是我国常见的慢性传染病之一，严重危害人民健康，是由乙型肝炎病毒引起的以肝脏损害为主的全身性传染病，主要经血液、母婴和性接触等途径传播。治疗多采用综合性治疗方案，包括合理的休息和营养、改善和恢复肝功能、抗病毒等，其中抗病毒治疗目的是持续有效抑制病毒复制，减少传染性，延缓肝硬化、肝衰竭和原发性肝癌等发生，改善生活质量，提高生存率。服药期间要规律用药，不可擅自停药，同时在医师指导下定期监测：肝脏生物化学指标、HBV DNA 定量、乙肝五项、腹部超声、肝脏硬度值测定等。另外要注意保持健康的生活方式：乐观的情绪、规律的生活、合理的膳食及锻炼、避免过度紧张与劳累、避免酗酒和滥用药物，以利于肝脏修复。

药品名称	用药教育单
替比夫定	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：慢性乙型肝炎。</li><li>2. 用法用量：每日__次，每次__片，餐前或餐后均可，不受进食影响。</li><li>3. 注意事项：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 可能会引起肌酸激酶升高、肌痛和肌病等，一般为轻度或中度。如出现这些症状，应及时就医；</li><li>(2) 出现头晕或疲劳者不应驾驶或使用机器；</li><li>(3) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</li></ol></li><li>4. 保存方法：30℃以下贮藏。</li></ol>
恩替卡韦	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：慢性乙型肝炎。</li><li>2. 用法用量：每日__次，每次__片。应空腹服用（餐前或餐后至少2小时）。</li><li>3. 注意事项：</li></ol>

	<p>(1) 可能引起 ALT 升高、疲劳、眩晕、恶心、腹痛等，一般多为轻到中度。如不能耐受，请及时就医；</p> <p>(2) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</p> <p>4. 保存方法：密封、在 30℃ 以下干燥处保存。</p>
丙酚替诺福韦	<p>1. 适应症：慢性乙型肝炎。</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片，需同食物一起服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可能会引起头痛、恶心、疲劳、腹泻、皮疹、瘙痒等不适，一般可耐受，如不能耐受，请及时就医；</p> <p>(2) 如您出现漏服情况，请按以下操作：如果您漏服一剂且已超过通常服药时间不足 18 小时，则应尽快服用一剂，并恢复正常给药时间。如果已超过通常服药时间 18 小时以上，则不应服用漏服药物，仅应恢复正常给药时间；</p> <p>(3) 如果服药后 1 小时出现呕吐，则应再服用一片。如果在服用后超过 1 小时呕吐，则无需再服用一片；</p> <p>(4) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</p> <p>4. 保存方法：30℃ 以下保存。</p>
替诺福韦二吡呋酯	<p>1. 适应症：慢性乙型肝炎/HIV-1 感染。</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片。空腹或与食物同时服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服用后可能会引起轻至中度的胃肠道反应，如厌食、腹痛、腹泻、消化不良、恶心、呕吐和胃肠胀气等。一般不影响治疗，如不能耐受，请及时就医；</p> <p>(2) 应在医生指导下定期监测肾功能、血磷水平；</p> <p>(3) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</p> <p>4. 保存方法：密封，30℃ 以下干燥处保存</p>
拉米夫定	<p>1. 适应症：慢性乙型肝炎。</p> <p>2. 用法用量：每日 ___ 次，每次 ___ 片。饭前或饭后服用均可。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可能引起乏力、头痛、恶心、呕吐和腹泻。如不能</p>

	<p>耐受，请及时就医；</p> <p>(2) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 遮光，密封保存。</p>
<p><b>阿德福韦</b></p>	<p><b>1. 适应症：</b> 慢性乙型肝炎。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 每日___次，每次___片/粒。饭前或饭后均可。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 服用后可能会引起乏力、头痛、腹痛、恶心、食欲缺乏等，如不能耐受，请及时就医；</p> <p>(2) 应在医生指导下定期监测肾功能；</p> <p>(3) 不可随意停药，随意停药可能导致肝炎恶化。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 密封，30℃以下干燥处保存。</p>

## 甲状腺功能减退用药教育

甲状腺功能减退简称甲减，是由各种原因导致的低甲状腺素血症或甲状腺抵抗而引起的全身性代谢综合征，其典型的临床表现有畏寒、乏力、少汗、少言懒动、动作缓慢、记忆力减退、反应迟钝、嗜睡、便秘、月经紊乱、性欲减退、下肢粘液性水肿等。左甲状腺素钠片是治疗此种疾病的最主要的药物，甲减患者需要保证高蛋白、高维生素、低钠、低脂肪饮食，细嚼慢咽，少量多餐，适当多进食蔬菜、水果或全麦制品，促进胃肠蠕动。桥本甲状腺炎所导致的甲状腺功能减退症患者应避免摄入含碘食物和药物，以免发生严重粘液性水肿。此外，甲减患者应适当多参加社团活动，与亲友多交流沟通，增强其自信心。

药品名称	用药教育单
左甲状腺素	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：用于原发性甲状腺功能减退患者的治疗。</li><li>2. 用法用量：每日一次，每次__片，宜在每日晨起空腹服用，将每日剂量一次性用适量温开水送服，不能用饮料或牛奶送服。如果不能早餐前 1h 服用，睡前服药也可以。</li><li>3. 注意事项：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 若不能在早餐前 1h 服用，睡前服药也可以；</li><li>(2) 不得自行随意增减剂量或停药；</li><li>(3) 与其他药物服用最好间隔 4h 以上，尤其是抑酸剂、胃粘膜保护剂；</li><li>(4) 服药期间若出现心悸、出汗、手抖、失眠、体重减轻等症状时，应停药并及时到医院就诊；</li><li>(5) 治疗期间需遵照医生要求，定期复查甲状腺功能。</li></ol></li><li>4. 保存方法：25℃以下干燥环境中密闭、避光保存。</li></ol>
甲状腺片	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：用于各种原因引起的甲状腺功能减退症的治疗。</li></ol>

**2. 用法用量:** 每日一次, 每次\_\_片, 宜在每日晨起空腹服用, 将一日剂量一次性用适量温开水送服, 不能用饮料或牛奶送服。如果不能早餐前 1h 服用, 睡前服药也可以。

**3. 注意事项:**

- (1) 若不能在早餐前 1h 服用, 睡前服药也可以;
- (2) 不得自行随意增减剂量或停药;
- (3) 与其他药物服用最好间隔 4h 以上, 尤其是抑酸剂、胃粘膜保护剂;
- (4) 服药期间若出现心悸、出汗、手抖、失眠、体重减轻等症状时, 应停药并及时到医院就诊;
- (5) 治疗期间需要遵照医生要求, 定期到医院复查甲状腺功能。

**4. 保存方法:** 25℃ 以下干燥环境中密封、遮光保存。

## 慢性前列腺疾病用药教育

### 一、慢性前列腺疾病简介

良性前列腺增生是引起中老年男性排尿障碍原因中最为常见的一种良性疾病。良性前列腺增生的发病率随年龄的增长而增加，最初通常发生在40岁以后，到60岁时大于50%，80岁时高达83%。前列腺增生患者多在50岁以后出现症状，60岁左右症状更加明显，主要包括尿频、排尿困难、尿潴留；合并感染或结石时可出现明显的尿频、尿急、尿痛症状。亦可发生不同程度的无痛性血尿，梗阻严重可有肾积水和肾功能损害。长期排尿困难可引发腹股沟疝、内痔与脱肛等。

### 二、慢性前列腺疾病治疗目标

良性前列腺增生属于终身性疾病，必须坚持药物治疗乃至终身，不可随意停药。良性前列腺增生患者药物治疗的短期目标是缓解患者的下尿路症状；长期目标是延缓疾病的临床进展，预防并发症的发生。在减少药物治疗副作用的同时，保持患者较高的生活质量是药物治疗的总体目标。

### 三、生活方式指导

①适当限制饮水可以缓解尿频症状，例如夜间和出席公共社交场合时限水。但每日水的摄入不应少于1500ml。

②酒精和咖啡具有利尿和刺激作用，可以引起尿量增多、尿频、尿急等症状。因此，应适当限制酒精类和含咖啡因类饮料的摄入。

③排空膀胱的技巧：如重复排尿等；精神放松训练，把注意力从排尿的欲望中转移开；膀胱训练，鼓励患者适当憋尿，以增加膀胱容量和排尿间歇时间。

药品	用药教育
特拉唑嗪	<p>1. 适应症：良性前列腺增生/轻度或中度高血压。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，睡前服用。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药过程中可能出现头晕、虚弱、头痛、嗜睡、鼻充血和阳痿。如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(2) 如您在同时使用降压药，应密切注意血压变化，若血压过低，应减量使用降压药；</p> <p>(3) 若服药期间出现体位性低血压，表现为头晕和无力，应立即平卧，取头低位。发生晕厥或其他严重情况，应及时就医；</p> <p>(4) 在治疗开始、增加剂量或中断治疗重新开始时，应避免驾车或从事危险工作；</p> <p>(5) 使用本品和其他相似的药物均可能引起阴茎异常勃起，虽然该现象极罕见，但医治不及时可导致永久性阳痿；</p> <p>(6) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
多沙唑嗪	<p>1. 适应症：良性前列腺增生/高血压。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，固定服药时间。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 应整片吞服药物，不得咀嚼、掰开或碾碎。少服或漏服，下次服药时间按医嘱剂量服用，勿加倍服用。大便中可见药物类似物，为药物外壳；</p>

	<p>(2) 若您患有心绞痛,在服药前应先采用可有效预防心绞痛发作的药物治疗;</p> <p>(3) 服药过程中可能出现眩晕、乏力、消化不良、类流感样症状、肌痛等,如果反应轻微,可以坚持用药。如果不良反应较大,应立即停药就医;</p> <p>(4) 如您在同时使用降压药,应密切注意血压变化,若血压过低,应减量使用降压药;</p> <p>(5) 若服药期间出现体位性低血压,表现为头晕和无力,应立即平卧,取头低位。发生晕厥或其他严重情况,应及时就医;</p> <p>(6) 在治疗开始、增加剂量或中断治疗重新开始时,应避免驾车或从事危险工作;</p> <p>(7) 使用本品和其他相似的药物均可能引起阴茎异常勃起,虽然该现象极少见,但医治不及时可导致永久性阳痿;</p> <p>(8) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善,定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 30℃以下防潮保存。</p>
阿夫唑嗪	<p><b>1. 适应症:</b> 良性前列腺增生。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 遵医嘱,晚饭后立即口服。每日__次,每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 应整片吞服药物,不得咀嚼、掰开或碾碎;</p> <p>(2) 若您患有冠心病服用相关治疗药物后,再使用本品。若您有QT间期延长或服用延长QT间期的药物,须慎用本品;</p> <p>(3) 服药过程中可能出现眩晕、虚弱、头痛、恶心、腹痛、乏力等,如果反应轻微,可以坚持用药。如果不良反应较大,应立即停药就医;</p> <p>(4) 如您在同时使用降压药,应密切注意血压变化,若血压过低,应减量使用降压药;</p> <p>(5) 若服药期间出现体位性低血压,表现为头晕和无力,应立即平卧,取头低位。发生晕厥或其他严重情况,应及时就医;</p>



	<p>(6) 在治疗开始、增加剂量或中断治疗重新开始时，应避免驾车或从事危险工作；</p> <p>(7) 使用本品和其他相似的药物均可能引起阴茎异常勃起，虽然该现象极罕见，但医治不及时可导致永久性阳痿；</p> <p>(8) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 密封保存。</p>
<p><b>坦索罗辛</b></p>	<p><b>1. 适应症：</b> 前列腺增生症引起的排尿障碍。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 遵医嘱，饭后立即口服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 应整粒吞服药物，不得嚼碎胶囊内的颗粒。如果漏服，尽快补服，但已到下次服药时间，无需加用漏服剂量；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现眩晕、恶心、呕吐等，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(3) 如您在同时使用降压药，应密切注意血压变化，若血压过低，应减量使用降压药；</p> <p>(4) 若服药期间出现体位性低血压，表现为头晕和无力，应立即平卧，取头低位。发生晕厥或其他严重情况，应及时就医；</p> <p>(5) 因可能出现眩晕等症，从事高空作业、机动车驾驶等伴有危险性工作时请注意；</p> <p>(6) 使用本品和其他相似的药物均可能引起阴茎异常勃起，虽然该现象极罕见，但医治不及时可导致永久性阳痿；</p> <p>(7) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p><b>4. 保存方法：</b> 密封保存。</p>
<p><b>赛洛多辛</b></p>	<p><b>1. 适应症：</b> 良性前列腺增生症。</p> <p><b>2. 用法用量：</b> 遵医嘱，饭后口服。每日__次，每次__片/粒。</p>

	<p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服用治疗勃起功能障碍药物的患者慎用本品;</p> <p>(2) 服药过程中可能出现口渴、胃部不适、腹泻、鼻充血等, 如果反应轻微, 可以坚持用药。如果不良反应较大, 应立即停药就医;</p> <p>(3) 如您在同时使用降压药, 应密切注意血压变化, 若血压过低, 应减量使用降压药;</p> <p>(4) 若服药期间出现体位性低血压, 表现为头晕和无力, 应立即平卧, 取头低位。发生晕厥或其他严重情况, 应及时就医;</p> <p>(5) 服用本品可能出现头晕, 因此高空作业、驾驶等危险操作的患者服药时应注意;</p> <p>(6) 使用本品和其他相似的药物均可能引起阴茎异常勃起, 虽然该现象极少见, 但医治不及时可导致永久性阳痿;</p> <p>(7) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善, 定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 室温、遮光、密封保存。</p>
坦洛新	<p><b>1. 适应症:</b> 前列腺增生所致的排尿障碍。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 遵医嘱, 饭后服用。每日__次, 每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 服用过程可能出现恶心、呕吐、食欲不振等症, 如果反应轻微, 可以坚持用药。出现皮疹等过敏现象应停药。老年人服药后应稍事休息;</p> <p>(2) 如您在同时使用降压药, 应密切注意血压变化, 若血压过低, 应减量使用降压药;</p> <p>(3) 若服药期间出现体位性低血压, 表现为头晕和无力, 应立即平卧, 取头低位。发生晕厥或其他严重情况, 应及时就医;</p> <p>(4) 服用本品可能出现头晕, 因此高空作业、驾驶等危险操作的患者服药时应注意;</p> <p>(5) 长期用药应定期监测肝功能, 伴有肾功能不全的老年患者勿随意增量;</p>

	<p>(6) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：密封保存。</p>
非那雄胺	<p>1. 适应症：良性前列腺增生。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，与或不与食物同服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 服药过程中可能出现性功能受影响、乳房不适和皮疹，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(2) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封，在 25℃ 以下保存。</p>
度他雄胺	<p>1. 适应症：良性前列腺增生。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，与或不与食物同服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 应整粒吞服药物，不得嚼碎或打开胶囊，因为内容物对口咽黏膜有刺激作用；</p> <p>(2) 尽管在治疗早期可观察到症状改善，但达到治疗效果需要 6 个月；</p> <p>(3) 服药过程中可能出现阳痿、性欲改变、神经障碍；</p> <p>(4) 度他雄胺可经皮肤吸收，故不慎接触了有漏泄的胶囊，应立即用肥皂和清水洗涤接触部位；</p> <p>(5) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：密封，30℃ 以下保存。</p>
爱普列特	<p>1. 适应症：良性前列腺增生。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，饭前饭后口服均可。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 治疗前需排除感染、前列腺癌、低张力膀胱及其他尿道梗阻性疾病；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现恶心、食欲减退、腹胀、腹泻</p>

	<p>等，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医。有可能出现性欲下降、勃起功能障碍、射精量下降等；</p> <p>(3) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封，20℃以下保存。</p>
托特罗定	<p>1. 适应症：膀胱过度活动症。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，饭前饭后口服均可。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 用水将药物完整吞服；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现口干、头痛、便秘和腹痛等，如果反应轻微，可以坚持用药。如不能耐受，应立即停药就医；</p> <p>(3) 服用本品可能出现视力模糊、头晕或困倦，因此高空作业、机动车驾驶等危险操作者服药时应注意；</p> <p>(4) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：15-30℃避光保存。</p>
奥昔布宁	<p>1. 适应症：膀胱过度活动症。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，饭前饭后口服均可。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 用水将药物完整吞服，不能嚼碎或压碎，但可根据药片的半线掰开半片服用；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现头痛、乏力、口干、头晕等，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(3) 服用本品可能出现视力模糊、头晕或困倦，因此高空作业、机动车驾驶等危险操作者服药时应注意；</p> <p>(4) 慎和其他不易变型的固体食物合用；高温环境下服用本品易引起中暑；酒精能加重本品引起的嗜睡；</p> <p>(5) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p>

	<p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
索利那新	<p>1. 适应症：膀胱过度活动症。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，饭前饭后口服均可。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 用水将药物完整吞服；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现口干等，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(3) 服用本品可能出现视力模糊、头晕或困倦，因此高空作业、机动车驾驶等危险操作者服药时应注意；</p> <p>(4) 乳糖不耐受患者不应使用本品；</p> <p>(5) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：密封、室温（10-30℃）保存。</p>
米拉贝隆	<p>1. 适应症：膀胱过度活动症。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱，饭后口服。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 用水将药物完整吞服，不得咀嚼、掰开或压碎；</p> <p>(2) 服药过程中可能出现尿路感染和心动过速等，如果反应轻微，可以坚持用药。如果不良反应较大，应立即停药就医；</p> <p>(3) 服用本品可能升高血压，故应自主定期监测血压，特别是高血压患者；</p> <p>(4) 每日记录尿频、尿急、尿滴沥有无改善，定期进行直肠指检、测定血清前列腺特异性抗原。</p> <p>4. 保存方法：密封，10-30℃保存。</p>

## 慢性肾脏疾病用药教育

慢性肾脏病 (chronic kidney disease ,CKD) 是指任何持续时间超过 3 个月的肾脏结构和功能异常, 出现肾脏损害标志; 包括血和 (或) 尿成分异常和影像学异常, 肾组织出现病理形态学改变。由于 CKD 是累及多器官、多系统的疾病, 因此强调对 CKD 患者进行一体化治疗, 包括生活方式的调整、饮食和营养治疗、原发疾病的治疗、并发症的处理和肾脏替代治疗, 全面的一体化治疗能够改善患者的预后、延缓肾功能恶化、推迟肾脏替代治疗、提高患者生活质量。推荐 CKD 患者进行营养专家的饮食咨询和接受相关教育项目, 并根据 CKD 的严重程度以及是否有指征干预磷、钾和蛋白的摄入而调整饮食。建议病情稳定的患者出院后进行与心血管健康状况和耐受性相宜的体力锻炼 (至少每周 5 次, 每次 30 分钟) 达到健康体重 (BMI 20-25), 并戒烟。保证大便通畅, 可保持每日 1-2 次的软大便, 增加肠道的排毒作用。

药品名称	用药教育单
叶酸	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症: 用于各种原因引起的叶酸缺乏及叶酸缺乏所致的贫血。</li><li>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片/粒。</li><li>3. 注意事项:<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 大量服用叶酸时, 尿呈黄色, 属于正常现象;</li><li>(2) 大剂量叶酸能拮抗苯巴比妥、苯妥英钠和扑米酮的抗癫痫作用, 可使癫痫发作的临界值明显降低, 并使敏感患者的发作次数增多。癫痫患者或既往癫痫病史者就诊时应主动告知医师。</li></ol></li><li>4. 保存方法: 密封、在干燥处保存。</li></ol>
罗沙司他	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症: 慢性肾病引起的贫血。</li><li>2. 用法用量: 每日 ___ 次, 每次 ___ 片/粒。 进食和透析不会影响罗沙司他的吸收和清除, 因此饭前饭后、透析前后服药均可, 但需固定服药时间。</li></ol>

	<p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 罗沙司他不良反应少, 常见的有头痛、背痛、疲劳和腹泻等, 大多比较轻微可耐受;</p> <p>(2) 治疗期间需定期监测血红蛋白水平。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 密封、在干燥处保存。</p>
维 生 素 B12	<p><b>1. 适应症:</b> 用于维生素 B12 缺乏引起的贫血。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日__次, 每次__片/粒。</p> <p><b>3. 注意事项:</b> 该药可升高痛风患者的血尿酸水平, 痛风发作时请到院就诊。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 密封、在干燥处保存。</p>
硫酸亚铁	<p><b>1. 适应症:</b> 用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日__次, 每次__片/粒, 饭后服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 可见胃肠道不良反应, 如恶心、呕吐、上腹疼痛, 如不能耐受请及时就医;</p> <p>(2) 铁剂会使大便颜色变成黑色, 这是正常现象, 随着停药大便颜色会逐渐恢复正常;</p> <p>(3) 铁剂服用期间容易导致便秘, 可多吃富含纤维素的食物, 以保持大便通畅;</p> <p>(4) 服药期间多食用一些富含维生素 C 的水果、蔬菜或服用维生素 C 片剂, 以促进铁的吸收;</p> <p>(5) 治疗期间定期监测血象和血清铁水平。</p> <p><b>4. 保存方法:</b> 密封、在干燥处保存。</p>
琥珀酸亚铁	<p><b>1. 适应症:</b> 用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p><b>2. 用法用量:</b> 每日__次, 每次__片/粒, 饭后服用。</p> <p><b>3. 注意事项:</b></p> <p>(1) 可见胃肠道不良反应, 如恶心、呕吐、上腹疼痛, 如不能耐受请及时就医;</p> <p>(2) 铁剂会使大便颜色变成黑色, 这是正常现象, 随着停药大便颜色会逐渐恢复正常;</p> <p>(3) 铁剂服用期间容易导致便秘, 可多吃富含纤维素的食物, 以保持大便通畅;</p> <p>(4) 服药期间多食用一些富含维生素 C 的水果、蔬菜或服用维生素 C 片剂, 以促进铁的吸收;</p>

	<p>(5) 治疗期间定期监测血象和血清铁水平。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封、在干燥处保存。</p>
多糖铁复合物	<p>1. 适应症：用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 极少出现胃肠刺激或便秘；</p> <p>(2) 定期检查血象和血清铁水平。</p> <p>4. 保存方法：室温（25℃或以下）保存。</p>
富马酸亚铁	<p>1. 适应症：用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，饭后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛，如不能耐受请及时就医；</p> <p>(2) 铁剂会使大便颜色变成黑色，这是正常现象，随着停药大便颜色会逐渐恢复正常；</p> <p>(3) 铁剂服用期间容易导致便秘，可多吃富含纤维素的食物，以保持大便通畅；</p> <p>(4) 服药期间多食用一些富含维生素 C 的水果、蔬菜或服用维生素 C 片剂，以促进铁的吸收；</p> <p>(5) 治疗期间定期监测血象和血清铁水平。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
右旋糖酐铁	<p>1. 适应症：用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，饭后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛，如不能耐受请及时就医；</p> <p>(2) 铁剂会使大便颜色变成黑色，这是正常现象，随着停药大便颜色会逐渐恢复正常；</p> <p>(3) 铁剂服用期间容易导致便秘，可多吃富含纤维素的食物，以保持大便通畅；</p> <p>(4) 服药期间多食用一些富含维生素 C 的水果、蔬菜或服用维生素 C 片剂，以促进铁的吸收；</p> <p>(5) 治疗期间定期监测血象和血清铁水平。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>



葡萄糖酸亚铁	<p>1. 适应症：用于各种原因引起的缺铁性贫血。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__毫升。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可见胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、上腹疼痛，如不能耐受请及时就医；</p> <p>(2) 铁剂会使大便颜色变成黑色，这是正常现象，随着停药大便颜色会逐渐恢复正常；</p> <p>(3) 铁剂服用期间容易导致便秘，可多吃富含纤维素的食物，以保持大便通畅；</p> <p>(4) 治疗期间定期监测血象和血清铁水平。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封保存。</p>
碳酸钙 D3	<p>1. 适应症：用于妊娠和哺乳期妇女、更年期妇女、老年人、儿童等的钙补充剂，并帮助防治骨质疏松症。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，建议餐后 2 小时服用以减少食物对钙剂吸收的影响，或者两餐的中间及临睡前服用。老年人及胃酸分泌下降者如果在服用过程中有不适或者便秘，可以改为少量多次饭后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 可能会引起便秘、腹胀、腹痛、腹泻、恶心和呕吐等胃肠不适，如不能耐受请及时就医；</p> <p>(2) 避免大量饮用含酒精和咖啡因的饮料以及大量吸烟，以上均会抑制钙剂的吸收；</p> <p>(3) 建议 3~6 个月复查血清钙、磷。</p> <p>4. 保存方法：遮光密封、在干燥处保存。</p>
醋酸钙	<p>1. 适应症：慢性肾功能衰竭所致高磷血症。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，餐前或餐中服用，需嚼碎或捣碎，与饭、菜一起服用以减少肠道对磷的吸收。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 本品为含钙的磷结合剂，在降低血磷的同时会升高血钙，因此不适用于钙高、磷高的慢性肾脏病患者；</p> <p>(2) 本品会降低洋地黄类药物抗心律失常的作用，如果使用地高辛类药物，请提前告知医生；</p> <p>(3) 建议 3~6 个月复查血清钙、磷。</p> <p>4. 保存方法：密封、在干燥处保存。</p>

<p>复方碳酸钙</p>	<p>1. 适应症：普通患者服用本品是用于预防和治疗钙缺乏症，慢性肾脏病的病患服用本药主要目的是降低血磷。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒。需嚼碎或捣碎与饭、菜一起服用以减少肠道对磷的吸收。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 本品为含钙的磷结合剂，在降低血磷的同时会升高血钙，因此不适用于钙高、磷高的慢性肾脏病患者；  (2) 本品会降低洋地黄类药物抗心律失常的作用，如果使用地高辛等药物，请提前告知医生；  (3) 建议 3~6 个月复查血清钙、磷。</p> <p>4. 保存方法：密封、在干燥处保存。</p>
<p>骨化三醇</p>	<p>1. 适应症：治疗慢性肾功能衰竭病人的肾性骨营养不良。</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，用于预防骨质疏松时与钙剂一起服用；治疗甲状旁腺功能亢进建议晚上睡前服用。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 若有以下情况，请勿惊恐：胃肠不适、胀气、恶心感、轻微腹泻、味觉异常，这些症状会随时间慢慢减弱；  (2) 上述症状加重，或有下列少见情形，请立刻联系您的医生：严重呕吐、呼吸急促、肌肉酸痛、疲倦嗜睡；  (3) 建议至少每月检测 1 次血钙和血磷，每 3 个月检测 1 次甲状旁腺激素(PTH)，达标或稳定后适当减少检测频率。</p> <p>4. 保存方法：密封、在干燥处保存。</p>
<p>阿法骨化醇</p>	<p>1. 适应症：阿法骨化醇用于骨质疏松症，也可用于改善慢性肾功能衰竭、甲状旁腺机能减退症、佝偻病、软骨病等引起维生素 D 代谢异常症状。</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱。每日__次，每次__片/粒。</p> <p>3. 注意事项：  (1) 不建议与含镁胃药并服，以免引起高镁血症；  (2) 会引起呕吐、胃痛、腹泻、肝功能障碍等症状；  (3) 定期监测肝肾功能；至少每 3 个月进行一次血钙和尿钙水平的常规检查。</p> <p>4. 保存方法：遮光，密封；在干燥、凉暗处（遮光并不超过 20℃ 保存）。</p>

<p><b>碳酸镧</b></p>	<p>1. <b>适应症:</b> 本品为磷结合剂, 用于血液透析或持续非卧床腹膜透析(CAPD)的慢性肾功能衰竭患者高磷血症的治疗。</p> <p>2. <b>用法用量:</b> 遵医嘱。每日___次, 每次__片/粒。与食物同服或餐后立即服用, 须经充分咀嚼后咽下, 请勿整片吞服。可以碾碎药品以方便咀嚼(如牙功能不良患者)。</p> <p>3. <b>注意事项:</b></p> <p>(1) 本品除了头痛和过敏性皮肤反应, 主要为胃肠道反应, 如果进食时同时服药, 这些反应会减轻;</p> <p>(2) 可致头晕或眩晕, 避免驾驶和操作机械;</p> <p>(3) 服用该药期间需要同时限制食物中磷的摄入;</p> <p>(4) 本品会影响左甲状腺素钠的吸收, 应隔开两小时服用;</p> <p>(5) 使用本品时需定期监测血磷。</p> <p>4. <b>保存方法:</b> 25℃以下密封保存。</p>
<p><b>司维拉姆</b></p>	<p>1. <b>适应症:</b> 用于控制正在接受透析治疗的慢性肾脏病(CKD)成人患者的高磷血症。</p> <p>2. <b>用法用量:</b> 遵医嘱。每日___次, 每次__片/粒, 随餐服药。服用时整粒吞服, 不可咀嚼或打开。</p> <p>3. <b>注意事项:</b></p> <p>(1) 服药前1小时、服药后3小时内, 避免服用其它药物;</p> <p>(2) 服用该药期间需要同时限制食物中磷的摄入;</p> <p>(3) 需检测血钙、血清碳酸氢盐和氯水平。</p> <p>4. <b>保存方法:</b> 密封, 在30℃以下干燥处保存。</p>
<p><b>西那卡塞</b></p>	<p>1. <b>适应症:</b> 治疗慢性肾脏病(CKD)维持性透析患者的继发性甲状旁腺功能亢进症。</p> <p>2. <b>用法用量:</b> 遵医嘱。每日___次, 每次__片/粒, 饭后服用。药品需整片吞服, 不建议切分后服用。</p> <p>3. <b>注意事项:</b></p> <p>(1) 癫痫患者或既往癫痫病史者、消化道出血或消化道溃疡既往史患者就诊时应主动告知医师;</p> <p>(2) 可能会发生低钙血症(表现为麻痹、肌肉痉挛、血压下降、心跳减慢、心律不齐等)、消化道出血、消化道溃疡, 出现以上症状请及时就医;</p> <p>(3) 应充分观察 iPTH 及血清钙、血清磷浓度, 持续3个月。</p> <p>4. <b>保存方法:</b> 密闭不超过25℃保存。</p>

别嘌醇	<p>1. 适应症：痛风/高尿酸血症</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，饭后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) HLA-B*5801 基因检测阳性者（基因携带者）会引起严重的皮肤反应，建议在初次使用前，进行基因筛查；</p> <p>(2) 服药期间如果出现瘙痒、皮疹等皮肤过敏症状或发热等情况，立即停用，及时和医生联系；</p> <p>(3) 建议低嘌呤、低脂肪和低盐饮食。低嘌呤食物为主，避免高蛋白饮食、海鲜、动物内脏、大量乳制品的食用；避免啤酒、白酒，应减少富含果糖的饮料摄入；</p> <p>(4) 控制体重，肥胖会增加痛风的发病风险。建议保暖防寒，因低温容易诱发痛风急性发作；</p> <p>(5) 痛风急性期，可能需要短时间停药。使用过程中需要检测肝肾功能和血常规。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密闭保存。</p>
苯溴马隆	<p>1. 适应症：痛风/高尿酸血症</p> <p>2. 用法用量：每日__次，每次__片/粒，早餐后服用。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 治疗期间需大量饮水以增加尿量（治疗初期饮水量不得少于 1.5-2 升），以免由于尿酸过多导致尿酸结晶；</p> <p>(2) 出现食欲不振、恶心、呕吐、全身倦怠感、腹痛、持续性腹泻、发热、眼球结膜黄染等应停药，并及时就医；</p> <p>(3) 建议低嘌呤食物为主，避免高蛋白饮食、海鲜、动物内脏、大量乳制品的食用；避免啤酒、白酒，应减少富含果糖的饮料摄入；</p> <p>(4) 控制体重，肥胖会增加痛风的发病风险。建议保暖防寒，因低温容易诱发痛风急性发作；</p> <p>(5) 定期监测晨尿 pH 值，肾功能。</p> <p>4. 保存方法：遮光、密封保存。</p>
非布司他	<p>1. 适应症：适用于痛风患者高尿酸血症的长期治疗</p> <p>2. 用法用量：遵医嘱。每日__次，每次__片/粒。可掰开服用，饭前饭后服用都可以。</p> <p>3. 注意事项：</p> <p>(1) 若正在接受硫唑嘌呤、巯嘌呤治疗，请及时告知医生；</p>

	<p>(2) 用药期间，若出现胸痛、呼吸急促、心跳过快或不规则、身体一侧麻木或虚弱、头晕、说话困难、突发性剧烈头痛等症状，应立即就医；</p> <p>(3) 建议低嘌呤食物为主，避免高蛋白饮食、海鲜、动物内脏、大量乳制品的食用；避免啤酒、白酒，应减少富含果糖的饮料摄入；</p> <p>(4) 控制体重，肥胖会增加痛风的发病风险。建议保暖防寒，因低温容易诱发痛风急性发作；</p> <p>(5) 长期用药时，应定期检查肝功能。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>遮光密封，不超过 25℃ 保存。</p>
<p>复方 <math>\alpha</math> - 酮酸</p>	<p><b>1. 适应症：</b>预防和治疗因慢性肾功能不全而造成蛋白质代谢失调引起的损害。</p> <p><b>2. 用法用量：</b>每日__次，每次__片/粒，与饭同服。整片吞服，不建议掰开或碾碎后服用。</p> <p><b>3. 注意事项：</b></p> <p>(1) 服药期间需配合低蛋白饮食；</p> <p>(2) 与四环素、喹诺酮类、铁剂等药物分开服用，间隔时间至少 2 小时；</p> <p>(3) 可能发生高钙血症，定期监测血钙水平。</p> <p><b>4. 保存方法：</b>25℃ 以下，干燥保存。</p>

## 帕金森病用药教育

帕金森病 (Parkinson' s disease) 是一种常见的中老年神经系统退行性疾病, 主要以黑质多巴胺能神经元进行性退变和路易小体形成的病理变化, 纹状体区多巴胺递质降低、多巴胺与乙酰胆碱递质失衡的生化改变, 震颤、肌强直、动作迟缓、姿势平衡障碍的运动症状和睡眠障碍、嗅觉障碍、自主神经功能障碍、认知和精神障碍等非运动症状的临床表现为显著特征。

帕金森病患者应遵医嘱按时、按量服药; 注意生活和饮食的合理性, 警惕药物不良反应的发生, 不断增强患者的自我保护和自我康复意识, 享受生活, 欢度晚年。

药品名称	用药教育单
多巴丝肼	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症: 用于治疗帕金森病、症状性帕金森综合征。</li><li>2. 用法用量: 每日___次, 每次___片/粒。无专科医师指导, 不得自行加减剂量, 否则可能引起严重后果。饭前1-1.5小时空腹服药, 减少药物与蛋白的结合, 避免疗效的下降或者副作用的产生。</li><li>3. 注意事项: 25岁以下的患者禁用; 妊娠期妇女禁用。</li><li>4. 保存方法: 遮光、阴凉(不超过20℃)干燥处保存。</li></ol>
卡比多巴	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症: 用于原发性震颤麻痹和症状性震颤麻痹综合征(不包括药物引起的震颤麻痹综合征)。</li><li>2. 用法用量: 每日___次, 每次___片/粒。无专科医师指导, 不得自行加减剂量, 否则可能引起严重后果。</li><li>3. 注意事项: 严重心血管疾病, 肝、肾功能不全, 内分泌失调、狭角青光眼患者、精神病患者禁用; 胃与十二指肠溃疡患者慎用。</li><li>4. 保存方法: 遮光、密封, 干燥处保存。</li></ol>
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症: 用于治疗特发性帕金森病的体征和症状。</li><li>2. 用法用量: 每日___次, 每次___片/粒。口服用药, 用</li></ol>

普拉克索	<p>水吞服，伴随或不伴随进食均可。无专科医师指导，不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3. <b>注意事项：</b>可能出现日常活动中入睡、直立性低血压、幻觉、肾功能损伤、运动障碍等不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物。</p> <p>4. <b>保存方法：</b>密封，30℃以下避光保存。</p>
吡贝地尔	<p>1. <b>适应症：</b>用于帕金森病的治疗；可作为单药治疗；或与左旋多巴联合用药。</p> <p>2. <b>用法用量：</b>每日___次，每次___片/粒。无专科医师指导，不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3. <b>注意事项：</b>使用吡贝地尔进行治疗的患者中有出现昏睡和突然进入睡眠状态的情况，需立即停药，及时就诊。</p> <p>4. <b>保存方法：</b>遮光，密闭保存。</p>
罗匹尼罗	<p>1. <b>适应症：</b>与左旋多巴联用，治疗帕金森病的症状和体征。</p> <p>2. <b>用法用量：</b>每日___次，每次___片/粒。口服。应于每日相近时间服用 1 次。必须整片吞服，不得嚼碎、碾碎或掰开。可以与食物或不与食物同服。</p> <p>3. <b>注意事项：</b>使用罗匹尼罗进行治疗的患者中有出现日常活动期间入睡、晕厥、低血压等不良反应，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物。</p> <p>4. <b>保存方法：</b>25℃以下，干燥处保存。</p>
司来吉兰	<p>1. <b>适应症：</b>单用治疗早期帕金森病或与左旋多巴或与左旋多巴及外周多巴脱羧酶抑制剂合用。司来吉兰与左旋多巴合用特别适用于治疗运动波动。</p> <p>2. <b>用法用量：</b>每日___次，每次___片/粒。无专科医师指导，不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3. <b>注意事项：</b>不稳定高血压、心律失常、重度心绞痛、精神病患者、消化性溃疡史以及肝肾功能障碍患者慎用。</p> <p>4. <b>保存方法：</b>在室温 15℃ ~ 25℃ 下储存。</p>
	<p>1. <b>适应症：</b>适用于原发性帕金森病患者的单药治疗，以及伴有剂末波动患者的联合治疗(与左旋多巴合用)。</p>

雷沙吉兰	<p>2.用法用量：每日___次，每次___片/粒。口服给药。服用本品不受进食影响。</p> <p>3.注意事项：避免与氟西汀或氟伏沙明合用；轻度肝功能损害慎用；中、重度肝功能损害应避免使用。</p> <p>4.保存方法：不超过 30℃密封保存。</p>
恩他卡朋	<p>1.适应症：可作为标准药物左旋多巴/苄丝肼或左旋多巴/卡比多巴的辅助用药，用于治疗以上药物不能控制的帕金森病及剂末现象(症状波动)。</p> <p>2.用法用量：每日___次，每次___片/粒。口服给药。不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3.注意事项：局部缺血性心脏病患者慎用；本品可能加重左旋多巴所致体位性低血压，与左旋多巴应密切关注血压情况，谨慎使用。</p> <p>4.保存方法：室温（10~30℃）保存。</p>
苯海索	<p>1、适应症：用于帕金森病、帕金森综合征。也可用于药物引起的锥体外系疾患。</p> <p>2.用法用量：每日___次，每次___片/粒。无专科医师指导，不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3.注意事项：使用后常见有口干、视物模糊，偶见心动过速、恶心、呕吐、便秘等，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物。</p> <p>4.保存方法：密封保存。</p>
恩他卡朋 双多巴	<p>1.适应症：用于治疗经左旋多巴/多巴脱羧酶（DDC）抑制剂疗法未能控制的出现或伴有“剂末”运动功能波动的成人帕金森病患者。</p> <p>2.用法用量：每日___次，每次___片/粒。药片在空腹或饭后服用皆可。药片应整片吞服。无专科医师指导，不得自行加减剂量，否则可能引起严重后果。</p> <p>3.注意事项：不推荐 18 岁以下患者使用本品。长期使用本品治疗时，建议定期评估肝脏、造血、心血管和肾脏功能。慢性开角型青光眼患者用本品治疗时应注意，开始用本品前，患者眼内压应得到良好控制，并应仔细监测眼内压的变化。</p> <p>4.保存方法：室温（10~30℃）保存。</p>



金刚烷胺	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>适应症：</b>用于帕金森病、帕金森综合征、药物诱发的锥体外系疾患，一氧化碳中毒后帕金森综合征及老年人合并有动脉硬化的帕金森综合征。</li><li>2. <b>用法用量：</b>每日__次，每次__片/粒。口服给药。</li><li>3. <b>注意事项：</b>有癫痫病史、精神错乱、幻觉等的患者治疗帕金森病时不应突然停药。用药期间不宜驾驶车辆，操纵机械和高空作业。每日最后一次服药时间应在下午4时前，以避免失眠。</li><li>4. <b>保存方法：</b>遮光，密闭保存。</li></ol>
------	---

## 阿尔茨海默病用药教育

阿尔茨海默病（AD）是老年人常见的神经系统变性病，其病理特征为老年斑、神经元纤维缠结、海马锥体细胞颗粒空泡变性及神经元缺失。临床特征为隐袭起病，进行性智能衰退，多伴有人格改变。一般症状持续进展，病程通常为 5~10 年。

阿尔茨海默病的治疗需要长期口服药物，痴呆老人经常会忘记吃药、吃错药，或忘记已经吃过药了，从而吃第二次，导致过量服用，所以老人吃药时必须有家人在旁陪伴，帮助病人把药全部服下，以免遗忘或错服。

药品名称	用药教育单
多奈哌齐	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：轻度、中度或重度阿尔茨海默病症状的治疗。</li><li>2. 用法用量：每日___次，每次___片/粒。晚上睡前口服。</li><li>3. 注意事项：对于有严重哮喘或阻塞肺病患者慎用。</li><li>4. 保存方法：遮光、密封，干燥处保存。</li></ol>
卡巴拉汀	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：轻度、中度阿尔茨海默病症状的治疗。</li><li>2. 用法用量：每日___次，每次___片/粒。与食物同服。</li><li>3. 注意事项：<ol style="list-style-type: none"><li>(1) 应该从 1.5mg 每日两次开始治疗，递增至患者的维持剂量。如果中断用药超过 3 天，应该以最低每日剂量重新开始治疗；</li><li>(2) 开始治疗和/或增加剂量时可能发生胃肠道异常，例如恶心、呕吐和腹泻，降低剂量可改善；</li></ol></li><li>4. 保存方法：30℃以下保存。</li></ol>
加兰他敏	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 适应症：轻度、中度阿尔茨海默病症状的治疗</li><li>2. 用法用量：每日___次，每次___片/粒。口服，建议与早餐及晚餐同服。</li><li>3. 注意事项：可能引起头晕、嗜睡，持续服药大多可耐受，如不能缓解，请就医调整药物。</li><li>4. 保存方法：15~30℃条件下避光保存。</li></ol>

注：高血压、冠心病、脑卒中慢性病长期处方药物有部分重叠，重叠药物的用药指导详见高血压、冠心病部分。