

病人用药存在四大误区 PDF转换可能丢失图片或格式，建议  
阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/467/2021\\_2022\\_\\_E7\\_97\\_85\\_E4\\_BA\\_BA\\_E7\\_94\\_A8\\_E8\\_c67\\_467662.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/467/2021_2022__E7_97_85_E4_BA_BA_E7_94_A8_E8_c67_467662.htm) 认为贵药比便宜药好、进口药比国产药好，部分患者看病时挑药吃，甚至要求医生开进口药。昨日，省食品药品监督管理局药品安全监管处处长、我省药学专家梅旭辉指出，目前，不论是临床医生还是普通病人，在用药问题上存在四大误区。误区一，贵药好。其实，药品价格由诸多因素组成，如制造成本、运输成本、包装成本等，它与疗效并不成比例。少数供应商利用人们“贵药好”的心理，虚高定价，让人们心安理得上当。误区二，进口药好。应当承认，发达国家的一些制药设备和某些药品的工艺比较先进，但以质量而言已经难分优劣。我国2005年版《中华人民共和国药典》与《美国药典》、《英国药典》相比，对药品质量检验的方法和标准，并无明显差异。误区三，中药好。中药对于一些慢性病、疑难病确有疗效，且毒、副作用较少；但对一些感染性疾病，化学药品、抗微生物药显效快、疗效更确实。不能偏信一些宣称“本药为中药制剂，没有任何毒副作用”的药品。误区四，注射给药比口服给药要好。部分医务工作者已习惯建议病人打针。在诊断明确的情况下，同样的药物，注射给药显效比口服要快，但注射给药在所有给药方式中，危险系数最大。梅旭辉指出，所谓“好药”，应该是那些疗效确实、使用方便、不良反应少，且价格低廉的药品。患者应在明确疾病的前提下，由医生尤其是药师的指导进行合理选药，这样才能减少用药失误。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](http://www.100test.com)