中图分类号：R969.3　　文献标志码：A　　文章编号：1006－4931(2023)16－0123－04
doi:10.3969 / j.issn.1006－4931.2023.16.030

新型冠状病毒感染居家合理用药风险点梳理*

刘　荣，任常谕，周后凤△，赵玉林，鲁　征

（四川省成都市第五人民医院，四川 成都　611130）

摘要：目的　为新型冠状病毒（简称新冠病毒）感染患者的居家合理用药提供参考。**方法**　查阅国家卫生健康委员会官网公布的《新冠病毒感染者居家治疗指南》（以下简称《指南》），根据患者症状的不同，对推荐用药方案中涉及药物按西药、中成药进行分类统计，结合各药品的药品说明书，并根据不同人群用药特点，梳理其用药安全风险点。**结果**　《指南》推荐的居家治疗药物包括西药 15 种（对应症状 8 种），中成药 8 种（对应症状 4 种）。共梳理出数十条用药安全风险点。**结论**　根据《指南》梳理出的用药安全风险点，可为新冠病毒感染人群的居家合理用药提供参考。

关键词：新型冠状病毒感染；《新冠病毒感染者居家治疗指南》；居家用药；安全风险点

Analysis of the Risk Points of Home－Based Rational Drug Use for Patients with Corona Virus Disease 2019

LIU Rong, REN Changyu, ZHOU Houfeng, ZHAO Yulin, LU Zheng

(The Fifth People's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan, China　611130)

Abstract: Objective　To provide a reference for home－based rational drug use of patients with corona virus disease 2019 (COVID－19). **Methods**　Refering to the *Guidelines for Home－Based Treatment of Patients with COVID－19* (hereinafter referred to as the Guidelines) issued by the official website of the National Health Commission of the People's Republic of China, the drugs involved in the recommended medication regimen were classified into the western medicines and Chinese patent medicines according to different symptoms of patients. Refering to the drug instructions, the medication safety risk points were sorted out based on the medication characteristics of different populations. **Results**　There were 15 kinds of western medicines (eight

*基金项目：四川省卫生健康委员会医学科技项目[21PJ149]。

第一作者：刘荣，男，硕士研究生，主管药师，研究方向医院药学，(电子信箱)liurong2007@126.com。

△通信作者：周后凤，女，大学本科，主任药师，研究方向为药事管理学，(电子信箱)510823751@qq.com。

treatment of hyperfbrinolysis[J]. Drugs, 2012, 72(5): 585－617.

[20] LECKER I, WANG DS, ROMASCHIN AD, et al. Tranexamic acid concentrations associated with human seizures inhibit glycine receptors[J]. J Clin Invest, 2012, 122(12): 4654－4666.

[21] ESTRERA AL, SHEINBAUM R, MILLER CC, et al. Cerebrospinal fluid drainage during thoracic aortic repair: safety and current management[J]. Ann Thorac Surg, 2009, 88(1): 9－15.

[22] KOSTER A, BÖRGERMANN J, ZITTERMANN A, et al. Moderate dosage of tranexamic acid during cardiac surgery with cardiopulmonary bypass and convulsive seizures: incidence and clinical outcome[J]. Br J Anaesth, 2013, 110(1): 34－40.

[23] 中国抗癫痫协会. 临床诊疗指南癫痫病分册(2015 修订版)[M]. 北京：人民卫生出版社，2015：15－16.

[24] BERMAN M, CARDONE D, SHARPLES L, et al. Safety and efficacy ofaprotinin and tranexamic acid in pulmonary endarterectomy surgery with hypothermia: review of 200 patients[J]. Ann Thorac Surg, 2010, 90(5): 1432－1436.

[25] KEYL C, UHL R, BEYERSDORF F, et al. High－dose tranexamic acid is related to increased risk of generalized seizures after aortic valve replacement[J]. Eur J Cardiothorac Surg, 2011, 39(5): e114－121.

[26] MURAO S, NAKATA H, ROBERTS I, et al. Effect of tranexamic acid on thrombotic events and seizures in bleeding patients: a systematic review and meta－analysis[J]. Crit Care, 2021, 25(1): 380.

[27] 张生吉，陈才华，蔡　敬，等. 氨甲环酸不同剂量用药方案对颅骨重塑手术患儿围手术期输血量和术后癫痫并发症的影响[J]. 中国医院用药评价与分析，2021，21(7)：830－833.

[28] 罗秀丽，王翠琴，李彩琼. 静脉输液滴速对氨甲环酸所致中枢神经系统反应的影响[J]. 中原医刊，2006，33(12)：36.

[29] ESCOBAR MF, NASSAR AH, THERON G, et al. FIGO recommendations on the management of postpartum hemorrhage 2022[J]. Int J Gynaecol Obstet, 2022, 157(Suppl 1): 3－50.

[30] SHARMA V, KATZNELSON R, JERATH A, et al. The association between tranexamic acid and convulsive seizures after cardiac surgery: a multivariate analysis in 11529 patients[J]. Anaesthesia, 2014, 69(2): 124－130.

[31] MANJI RA, GROCOTT HP, LEAKE J, et al. Seizures following cardiac surgery: the impact of tranexamic acid and other risk factors[J]. Can J Anaesth, 2012, 59(1): 6－13.

（收稿日期：2022－10－21；修回日期：2023－03－20）

kinds of corresponding symptoms) and eight kinds of Chinese patent medicines (four kinds of corresponding symptoms) recommended in the Guidelines for home - based treatment. Dozens of medication safety risk points were sorted out. **Conclusion** The medication safety risk points based on the Guidelines can provide a reference for the home - based rational drug use of patients with COVID - 19.

Key words: corona virus disease 2019; *Guidelines for Home - Based Treatment of Patients with COVID - 19*; home - based drug use; safety risk points

针对新型冠状病毒(简称新冠病毒)感染疫情防控形势,结合积累的临床诊疗经验,国家卫生健康委员会官网于2022年底出台《新冠病毒感染者居家治疗指南》[1](以下简称《指南》),适用对象为未合并严重基础疾病的无症状或症状轻微的感染者,以及基础疾病处于稳定期,无严重心、肝、肺、肾、脑等重要脏器功能不全等需要住院治疗的感染者。我国慢性病群体基数较大,根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》[2],患有慢性病、肿瘤等基础疾病、免疫功能缺陷、肥胖(体质量指数≥30 kg/m^2)、年龄>60岁、晚期妊娠和围产期女性等群体具有重型或危重型新冠病毒感染危险因素,感染后易转化为新冠病毒感染重症人群,危及患者生命。该类人群用药发生药品相关不良反应的风险较高,因此,其感染后用药方案更应科学精准。在此,基于《指南》,梳理其相关治疗药物(含西药与中成药),结合药品自身特点,并参考药品说明书、相关文献和临床用药指南,分析不同患者群体的用药安全风险点,为新冠病毒感染居家治疗药物的合理使用提供参考,以最大限度保障患者的用药安全。

1 资料与方法

从国家卫生健康委员会官网获取《指南》全文,梳理其用药品种,按照西药(共15种)、中成药(共8种)分类统计,查阅各药品的药品说明书并参考相关临床用药指南,分析其存在的用药安全问题;并根据不同用药人群特点梳理出新冠病毒感染居家治疗用药安全风险点,以确保患者的用药安全。

2 结果

结果见表1至表3。西药部分,需特别注意的是,对乙酰氨基酚和布洛芬用于发热治疗时需注意给药间隔时间和疗程,其中对乙酰氨基酚间隔4 h以上,布洛芬间隔6 h以上,每天用药均不超过4次,用药疗程均不超过3 d,不推荐二者交替用于治疗发热[3-4]。对于炎性因子引发的疼痛,宜选用布洛芬治疗;对于孕妇发热,宜选用对乙酰氨基酚治疗[5]。《指南》推荐用于治疗流鼻涕的抗过敏药物可能会引发嗜睡,建议睡前服药。中成药部分,《指南》推荐用于治疗发热的,退热机制均为疏风清热,适用于风热感冒,风寒感冒、无汗者慎用。且这些药多具有清热解毒功效,药味苦寒,易伤胃气,年老

表1 新冠病毒感染居家治疗常用中成药安全风险点汇总

Tab. 1 Summary of medication safety risk points of commonly used Chinese patent medicines for home - based treatment of patients with COVID - 19

症状	用药安全风险点
发热	金花清感颗粒:妊娠期或哺乳期妇女、儿童、老年人群不推荐使用。处方含麻黄,高血压、心脏病、肝功能不全、青光眼、免疫缺陷者及运动员慎用。含浙贝母,不宜与含乌头的中药方剂或中成药同时服用。服用期间忌烟酒、辛辣、生冷、油腻食物,饮食宜清淡,不宜同时服用滋补性中药
	连花清瘟颗粒/胶囊:处方含麻黄,高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病患者及运动员慎用。本品药味苦寒,易伤胃气,年老体弱、儿童、妊娠期或哺乳期妇女、脾虚大便不成形者及风寒感冒、无汗者慎用。服用期间忌烟酒、辛辣、生冷、油腻食物,饮食宜清淡,不宜同时服用滋补性中药。处方含甘草,不宜与含海藻、大戟、甘遂、芫花的中药方剂或中成药同时服用
	宣肺败毒颗粒:妊娠期或哺乳期妇女、婴幼儿禁用;肝肾阴虚证不宜使用;肝肾功能不全者慎用。处方中含麻黄,心动过速者、运动员慎用。用药后注意休息、忌生冷油腻等饮食,不得超剂量、长时间、反复使用本品。处方含甘草,不宜与含海藻、大戟、甘遂、芫花的中药方剂或中成药同时服用
	清肺排毒颗粒[7]:妊娠期或哺乳期妇女、婴幼儿禁用。处方中含麻黄,心动过速者、运动员慎用;含细辛,不宜与含藜芦的中药方剂或中成药同时服用。细辛中含黄樟醚,可引起肝损伤;马兜铃酸有较强的肾毒性,易导致肾功能衰竭;均不宜久服
	疏风解毒胶囊:体温超过39.1 ℃、白细胞总数>10×10^9/L、中性粒细胞>80%、结膜热、疱疹性咽峡炎患者及妊娠期或哺乳期妇女慎用。处方含甘草,不宜与含海藻、大戟、甘遂、芫花的中药方剂或中成药同时服用。服用期间忌烟酒、辛辣、生冷、油腻食物,饮食宜清淡,不宜同时服用滋补性中药
咽干咽痛	六神丸:处方含毒性中药蟾酥、雄黄,新生儿及1岁以下婴儿、妊娠期或哺乳期妇女禁用。老年人、平素体质脾胃虚弱、心脏病患者慎用。处方含麝香,运动员慎用。严格按用法用量并用温开水送服,不能含服或含化;外用,不可入眼
	清咽滴丸:含服(无法含服人群避免使用),妊娠期或哺乳期妇女慎用。女性使用可导致月经周期延迟后5~10 d,服用期间忌辛辣、鱼腥食物
恶心/呕吐	藿香正气水/胶囊:处方含毒性中药生半夏,应严格按用法用量服用,不宜过量或长期服用,不宜与含乌头的中药方剂或中成药同时服用。不建议儿童、妊娠期或哺乳期妇女使用。本品含乙醇40%~50%,对其过敏者禁用,过敏体质者慎用,服药期间不得与头孢菌素类、甲硝唑、替硝唑、酮康唑、呋喃唑酮等药物联用,以免导致双硫仑样反应;服药后不得驾驶机、车、船,从事高空作业、机械作业及操作精密仪器(或选择不含酒精的藿香正气口服液)。服用期间忌烟酒、辛辣、生冷、油腻食物,饮食宜清淡,不宜同时服用滋补性中药

表 2 新冠病毒感染居家治疗常用西药用药安全风险点汇总

Tab. 2 Summary of medication safety risk points of commonly used western medicines for home-based treatment of patients with COVID-19

症状	用药安全风险点
发热	对乙酰氨基酚[3-4]：适用于2月龄以上婴幼儿、儿童及成人患者，常用剂量＜2 g/d，若＞4 g/d可致肝损害，＞10 g/d可致死亡，长期大量用药会导致肝肾功能异常，过量使用可引起严重肝损伤。禁用于新生儿、严重消化道溃疡和出血病史、病毒性肝炎、肝肾功能不全、哮喘及葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏者（蚕豆病）患者。无抗炎活性，不适用于炎性因子引发的疼痛，用药期间避免饮酒，避免与含对乙酰氨基酚的复方感冒药（维C银翘片、氨咖黄敏口服液、复方感冒灵颗粒、三九感冒灵颗粒）合用
	布洛芬[3-4]：适用于6月龄以上婴幼儿、儿童及成人患者，用于解热时疗程≤3 d，止痛时≤5 d。禁用于活动性或既往有消化道溃疡史、胃肠道出血或穿孔患者，以及新生儿、6月龄以下婴儿、妊娠期或哺乳期妇女、阿司匹林过敏的哮喘患者、严重肝肾功能不全者、严重心力衰竭者。与地高辛、甲氨蝶呤、口服降糖药合用会增加这些药物的血药浓度，与肝素、华法林等抗凝药物合用会增加出血倾向，应避免联用
	阿司匹林[6]604：解热镇痛剂量为每次0.3～0.6 g，用量较大，易发生不良反应，不常规推荐用于发热治疗，市售肠溶片含量为0.1 g，不宜用于止痛治疗。禁用于冠状动脉搭桥手术（CABG）围术期疼痛的治疗，应用非甾体抗炎药发生胃肠道出血或穿孔病史的患者，活动性消化道溃疡/出血，重度心力衰竭，血友病，血小板减少症，正在接受甲氨蝶呤治疗（剂量＞15 mg）的患者及3月龄以下婴儿。葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏者（蚕豆病）慎用
咽干咽痛	地喹氯铵：为阳离子表面活性剂，有广谱抗菌作用，过敏体质者慎用。常用剂型为口含片，应逐渐含化，勿嚼碎口服
咳嗽咳痰	溴己新：胃炎或胃溃疡患者及儿童慎用，老年人注意减量，长期用药可能使血清转氨酶暂时升高，应监测肝功能，保存条件为遮光、凉暗处（避光且不超过20 ℃）
	氨溴索：市售剂型多含糖，糖尿病患者服用时应注意选择，肾功能不全患者、严重肝病患者、妊娠期或哺乳期妇女慎用；避免与中枢性镇咳药（如右美沙芬等）同用，以免稀化的痰液堵塞气道。保存条件为遮光、密封、阴凉处（不超过20 ℃）
	愈创甘油醚：禁用于肺出血、肾炎和急性胃肠炎患者及妊娠3个月内妇女，消化道溃疡、妊娠3个月后或哺乳期妇女慎用
	乙酰半胱氨酸：哮喘患者禁用，老年患者伴严重呼吸功能不全者慎用；应避免与抗生素在同一溶液内混合服用，与糜蛋白酶存在配伍禁忌，与酸性药物同用可降低药效
干咳无痰	福尔可定：市售品多为复方制剂，含有盐酸曲普利啶、盐酸伪麻黄碱、愈创木酚甘油醚成分，有严重高血压、冠心病或正服用单胺氧化酶抑制剂患者禁用；妊娠期或哺乳期妇女及运动员慎用；严重肝肾功能不全者需调整剂量，期间避免饮酒
	右美沙芬：禁用于妊娠3个月内或哺乳期妇女、精神疾病者或正在服用治疗抑郁症或帕金森病的药物、停用单胺氧化酶抑制剂（吗氯贝胺、异烟肼）、5-羟色胺再摄取抑制剂（氟西汀、帕罗西汀）2周内患者；哮喘、痰多、肝肾功能不全患者慎用，用药期间避免饮酒和驾车
流鼻涕	氯苯那敏[6]584：新生儿、早产儿、妊娠期及哺乳期妇女、癫痫患者禁用；膀胱颈梗阻、幽门十二指肠梗阻、甲状腺功能亢进、青光眼、消化性溃疡、高血压、前列腺增生者慎用。不宜与含抗胆碱成分（颠茄制剂、阿托品）、抗抑郁药（阿米替林）联用
	氯雷他定：不推荐6岁以下或6岁以上但体质量≤30 kg儿童使用，妊娠期及哺乳期妇女、肾功能不全者慎用。避免与酮康唑、大环内酯类抗生素、西咪替丁、茶碱等药物同服。用药可能会引发嗜睡等不良反应，建议睡前服药
	西替利嗪：对羟嗪过敏者、严重肾功能损害（肌酐清除率＜10 mL/min）、妊娠期及哺乳期妇女禁用；2岁以下儿童不推荐使用；肾功能损害者用量应减半；与镇静剂（安眠药）、中枢神经系统药物、茶碱类药物合用应谨慎，癫痫、惊厥史患者及前列腺增生引起的尿潴留患者慎用，酒后避免使用
鼻塞	赛洛唑啉滴鼻剂：禁用于萎缩性鼻炎及鼻腔干燥者、妊娠期妇女、高血压、冠心病、甲状腺功能亢进、糖尿病、闭角型青光眼等患者及正在接受单胺氧化酶抑制剂（如异卡波肼、苯乙肼、异烟肼等）或三环类抗抑郁药（阿米替林片）治疗的患者。应严格按推荐用量使用，连续使用不得超过7 d，3岁以下儿童不推荐使用
恶心/呕吐	桂利嗪：禁用于有抑郁症病史患者；妊娠期或哺乳期妇女不推荐使用；帕金森病等锥体外系疾病患者慎用。避免与酒精、催眠药或镇静药、苯妥英钠、卡马西平合用，用药期间疲惫症状逐步加重应减量或停药

表 3 涉及药品的药品说明书信息（部分）

Tab. 3 Information of drug instructions of partial involved drugs

药品名	生产厂家	国药准字	发布日期	药品名	生产厂家	国药准字	发布日期
布洛芬片	山东新华制药股份有限公司	H37020387	2020-04-28	盐酸西替利嗪糖浆	鲁南贝特制药有限公司	H20050889	2021-01-07
阿司匹林肠溶片	拜耳医药保健有限公司	HJ20160685	2022-01-20	盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂	湖北远大天天明制药有限公司	H19991392	2022-05-25
地喹氯铵含片	安徽恒星制药有限公司	H20123158	2012-06-01	桂利嗪片	天津力生制药股份有限公司	H12020158	2007-01-09
盐酸溴己新片	上海信谊天平药业有限公司	H31020475	2010-10-01	金花清感颗粒	聚协昌（北京）药业有限公司	Z20160001	2016-09-02
盐酸氨溴索颗粒	四川森科制药有限公司	H20080304	2020-12-30	连花清瘟颗粒	北京以岭药业有限公司	Z20100040	2020-12-30
复方愈酚喷托那敏糖浆	西南药业股份有限公司	H50021872	2020-12-01	宣肺败毒颗粒	山东步长制药股份有限公司	C20210003	2022-01-17
乙酰半胱氨酸颗粒	广州百澳药业有限公司	H20030732	2020-11-01	清肺排毒颗粒	漳州片仔癀药业股份有限公司	C20210001	2022-03-02
复方福尔可定口服液	南昌立健药业有限公司	H20058358	2021-08-26	疏风解毒胶囊	安徽济人药业有限公司	Z20090047	2022-01-27
复方氢溴酸右美沙芬糖浆	湖北凤凰白云山药业有限公司	H20066647	2022-01-04	六神丸	上海雷允上药业有限公司	Z32020481	2016-12-09
马来酸氯苯那敏片	云鹏医药集团有限公司	H34022323	2020-12-22	清咽滴丸	天津中新药业集团股份有限公司第六中药厂	Z10930004	2012-11-27
氯雷他定片	扬子江药业集团上海海尼药业有限公司	H20080134	2022-03-26	藿香正气水	河北恒力集团制药股份有限公司	Z13021785	2015-12-01