

服用這十類藥物，千萬別開車！

廣東消委會 2024-01-10

吃這十類藥開車需謹慎

編者按：人吃五穀雜糧，難免會生病，加上現在患慢性疾病的人越來越多，多重用藥患者增加，出現藥駕的機會大大增加。尤其在春運高峰期，出行需求多，風險更高。那麼，服用哪些藥物可能影響駕駛呢？藥物是如何影響駕駛能力的？

這裡總結十大類可能會影響駕駛的常用藥物，這些藥物在治療疾病的同時，也會產生副作用，致使駕駛員會出現一個或幾個方面的表現，比如頭暈、眩暈、視覺模糊、視力下降、乏力、嗜睡、注意力分散、血壓升高或降低、血糖降低等情況，從而容易導致交通意外，要特別注意。

解熱鎮痛藥	阿司匹林、布洛芬、氨酚偽麻美芬片、氨麻苯美片等。
鎮靜催眠類藥	阿普唑侖、地西洋、氯硝西洋、艾司唑侖、唑吡坦、佐匹克隆等。
抗組胺藥	氯苯那敏(撲爾敏)、賽庚啶、苯海拉明以及含有抗組胺成分的感冒藥(複方感冒靈、維C銀翹片)等。
抗高血壓藥	氫氯噻嗪、可樂定、利血平、雷米克林和硝苯地平等。
心臟病用藥	各類心臟病治療藥物。
降血糖類藥	易導致低血糖的藥物，如含格列本脲成分的降糖藥、胰島素和磺醯脲類藥物。
抗抑鬱和焦慮類藥	鹽酸氣丙嗪、奮乃靜、氟哌噻噸等。
抗癲癇藥	卡馬西平、奧卡西平、苯妥英鈉等。
抗病毒藥	金剛烷胺等。
抗生素	鏈霉素、慶大霉素等。

此外，還需特別注意的是，根據《禁毒法》《道路交通安全法》等法律規定，服用國家管制的精神藥品或者麻醉藥品，不得駕駛機動車。

避免藥駕危害，記住四個字

如何避免藥駕危害？記住四個字：言、看、歇、慎。

- 言：當你就診的時候，記得跟醫生說明需要開車，避免開具影響駕駛能力的藥物。
- 看：在用藥前詳細閱讀說明書，特別是不良反應和注意事項部分，並且嚴格按說明書用藥，不宜擅自調整劑量；服用了有可能影響駕駛能力的藥物後，儘量避免開車。
- 歇：如果服藥後開車不可避免，那麼請小心駕駛。行車途中有頭暈、眼花、困倦等不適時，及時靠邊停車休息，必要時就醫處理。
- 慎：需要強調的是，藥駕有影響駕駛能力的風險，可能釀成不可預測的嚴重後果，所以務必小心謹慎。