

吃完感冒灵,别碰方向盘

国家药监局发布公告,感冒灵被纳入“服药后禁驾”清单



图/AI生成

吃完感冒灵不能开车了。

7月20日,国家药监局发布公告称,决定对感冒灵口服制剂(包括颗粒、胶囊、片、茶)说明书中的【警示语】【不良反应】【禁忌】和【注意事项】等进行统一修改。

感冒灵口服制剂【警示语】须明确标注:“服用本品期间不得饮酒或含有酒精的饮料”“服药期间不得驾驶机、车、船,从事高空作业、机械作业及操作精密仪器”。【禁忌】项则明确包括:“严重肝肾功能不全者禁用”“对本品及所含成分过敏者禁用”。【不良反应】项被要求详细列明皮肤及皮下组织、神经系统、胃肠系统、肝胆系统等多系统可能出现的不良反应。

这意味着,又一款年销售额达数十亿元的常用药,被正式纳入“服药后禁驾”清单。

用药后至少隔6小时再上路

“药驾”,指司机在驾车过程中服用感冒药或精神类药物后,可能引发嗜睡、头晕、眼花、眩晕等症状,近年来已逐渐进入公众视野。世界卫生组织曾列出七大类服用后可能影响安全驾驶的药品,包括抗组胺药、抗抑郁焦虑类药、镇静催眠类药、解热镇痛药、抗高血压药、抗癫痫药、降血糖类药。

据公开报道,2025年全国多地已出现因“药驾”引发的交通事故,相关案例占比约为10%。2026年3月,公安部交通管理局通报一起因服药困倦导致的交通事故案例。2月28日,浙江宁波的张某驾驶一辆白色小车行经路口时,直接对

着对向中央护栏就撞了过去,撞飞多节护栏又与对向一辆等待左转的小车发生碰撞,飞溅的护栏又撞了另外一辆白色小轿车……事故造成路产及多车受损,万幸无人员伤亡。经查,事发当天张某重感冒,本就头晕眼花精神状态不佳,又吃了感冒药,行车时药效发作犯困,最终撑不住闭了一下眼,结果导致事故。

据人民日报,陆军军医大学第一附属医院(西南医院)药剂科副主任药师谢林利提醒,生病服药期间最好不驾车。如确需开车,建议开车前4小时慎用药物,用药后至少隔6小时再上路,避开血药浓度高峰期。

复方感冒灵制剂说明书此前已有修订

感冒灵口服制剂是典型的中西药复方制剂,含有对乙酰氨基酚、马来酸氯苯那敏、咖啡因三种西药成分。其中,马来酸氯苯那敏对中枢神经有明显抑制作用,易引起嗜睡、乏力、注意力下降,正是此次说明书修订的主要风险来源。

此外,不仅感冒灵口服制剂,常见的感冒药大多是复方制剂,为缓解鼻塞、流涕等症状,往往会添加抗组胺成分,如市面上常见的感冒灵、维C银翘片、泰诺等含有扑尔敏,白加黑(黑片)则含有苯海拉明,可能引起嗜睡、困倦、视力模糊、反应迟钝。

米内网数据显示,感冒灵颗粒2025年全年销售额超过20亿元,领跑呼吸系统中成药市场。自2023年起,在城市实体药店感冒中成药TOP20产品中,感冒灵颗粒已超越连花清瘟,稳居“一哥”宝座。

此次修订并非孤立事件。2024年,

国家药监局已发布第81号公告,对复方感冒灵制剂说明书进行过一轮修订。此次2026年第66号公告进一步将修订范围扩展至全部感冒灵口服制剂剂型,安全要求持续趋严。

记者注意到,感冒灵口服制剂批准文号众多,涉及华润三九医药股份有限公司、广州白云山奇星药业有限公司、修正药业集团天汉药业有限公司等多家药企。华润三九2025年年报显示,“999感冒灵”连续十二年位列中成药感冒咳嗽类第一名。

按照国家药监局的要求,相关企业必须在2026年10月15日前完成新版说明书的备案,备案后9个月内要完成所有已出厂产品的标签、说明书更换,同时还要同步更新全渠道的市场推广物料,面向医师、药师和终端店员开展新一轮的用药安全培训。

(人民日报、中国新闻网、扬子晚报等)

科普

吃完这些常用药也别开车

感冒灵口服制剂中的马来酸氯苯那敏,属于“抗组胺药物”。什么是抗组胺药?它是指通过拮抗组胺受体治疗过敏反应的药物类别,根据发展历程分为三代。其中,马来酸氯苯那敏(扑尔敏)、苯海拉明、异丙嗪等属于第一代抗组胺药,其会明显抑制中枢神经,并易引起嗜睡、乏力、注意力下降等反应。

除了感冒灵口服制剂,还有哪些药物可能含有这类成分?吃完哪些药后,尽量别碰方向盘?

抗过敏药

进入暑期,到了蚊子最活跃的时期。央视记者从疾控部门了解到,今年蚊子的密度与往年相比仍然处于较高水平,这也导致了蚊虫叮咬过敏、虫咬皮炎等病症的高发。

蚊虫叮咬出现过敏,主要表现为红肿、剧烈瘙痒或硬结,通常使用外用药便可快速控制。当瘙痒严重到影响休息时,人们也会选择内服氯雷他定、氯苯那敏等抗过敏药缓解症状。

需要注意的是,这些抗过敏药也是抗组胺药物,服用后同样可能引起困倦,驾驶前需要谨慎用药。

降糖药

胰岛素及格列本脲(优降糖)、格列齐特、瑞格列奈等口服降糖药,如果使用不当或服药后未及时进食,可能引发低血糖反应,出现心悸、头晕、乏力、视力模糊等症状,这种情况下驾驶极其危险。

(央视、人民日报、新京报)

晕车药

有人可能会问:晕车的人还能开车吗?但有经验的都知道,只有坐车才容易晕车,握着方向盘的人一般不晕车。坐车时,大脑处于“被动接收”状态,无法预判下一刻会发生什么;而开车时,大脑会根据方向盘、油门、刹车等操作预判车身运动,让身体提前调整感知。

但是如果你吃完晕车药还晕,忍不了打算自己上手开车的话,建议还是打消这个念头。

晕车、晕船、晕机,包括打游戏时的“3D眩晕”,都是多种因素导致人体对运动状态错误感知的一系列生理反应,被称为“晕动病”。治疗晕动病的药物主要类别包括抗组胺类、抗胆碱类、中枢神经作用药物及钙离子拮抗剂,前文提到的苯海拉明,就是常见的预防晕动病的抗组胺药。而其他类别的药物,或多或少会引发嗜睡、疲惫等反应。

祛暑药

大暑已至,天气逐渐炎热,车内的温度也在升高,一不注意就有可能中暑。但是要注意,藿香正气水、十滴水等祛暑药内含有乙醇成分,它们既不能与滋补性中药、头孢类药物同服,喝完后也不能继续开车。同理,还有复方甘草口服溶液等含有酒精药物,也可能影响驾驶,甚至被判为“酒驾”。

降压药

高血压患者需长期服药控制血压,但部分降压药如硝苯地平、普萘洛尔、卡托普利等,服用后可能出现眩晕、困乏或体位性低血压,使驾驶员在起身、变换姿势时突然头晕目眩,极易引发事故。利血平、可乐定、氢氯噻嗪等也需注意此类问题。

