



“药驾”黑名单来了 这些药吃了别开车

冲一包感冒灵,吃完照常开车出门?不少人习以为常的做法,今后可要及时改正。不久前,国家药监局发布公告,统一修订感冒灵口服制剂(颗粒、胶囊、片、茶)说明书,强制要求所有相关产品在“警示语”中标明:服药期间不得驾驶机动车、车、船,不得从事高空作业、机械作业及操作精密仪器。

什么是“药驾”?吃了感冒灵后多久才能开车?还有哪些常用药物暗藏驾驶风险?本期科普为您一一解答。



C 不止感冒灵 这些常用药都可能引发“药驾”

除感冒灵之外,还有不少日常药品会干扰驾驶状态。以下这些药物可能影响驾驶安全,司机们一定要注意。

●**镇静安眠药**:苯巴比妥类药物往往具有某些副作用,如出现困倦、嗜睡、乏力、头晕等症状。大剂量服用可引起共济失调、暂时性的遗忘和意识障碍,这些副作用会影响驾驶员的判断和反应能力,导致交通事故。

●**抗组胺药**:第一代抗组胺药,即所谓镇静性抗组胺药,包括苯海拉明、异丙嗪等,可诱发不同程度的头昏、眩晕、倦怠、注意力分散和反应迟钝等症状。如果超量服用,则不良反应会更加明显或加重。驾驶人员应禁用。

●**解痉药物**:阿托品、氢溴酸东莨菪碱和颠茄片,均有可能诱发不同程度的头昏、眼花、视力下降、视物模糊、注意力分散等不良反应。

●**抗精神病药物**:不论是典型抗精神病药物还是非典型抗精神病药物,都存在一定的镇静作用,均有可能诱发不同程度的头昏、眩晕、眼花、视力下降、视物模糊、乏

力、嗜睡、倦怠、注意力分散和反应迟钝等不良反应,如果超量服用,不良反应会更加明显或加重,驾驶人员应禁用。

●**镇咳药**:咳必清、咳好快及美沙芬等可引起头晕、头痛、嗜睡及乏力等不良反应,驾驶期间不宜服用。

●**镇痛类药物**:如吗啡、可待因、杜冷丁等可引起头昏、眩晕、乏力、嗜睡、倦怠、注意力分散和瞳孔缩小等症状,影响驾驶员的判断和反应能力。

●**治溃疡药**:奥美拉唑可引起头晕、耳鸣、视物模糊、嗜睡、下肢麻木、感觉异常等不良反应;西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁等可引起头晕、疲乏和嗜睡等不良反应,会影响驾驶员的判断和反应能力,导致交通事故。

●**其他药物**:其他一些药物,如降血压药、抗心律失常药,还有个别驱虫药和抗生素类药物也会诱发头昏、视物模糊、乏力、嗜睡、注意力分散和反应迟钝等症状,干扰驾驶员判断和反应能力,易诱发交通事故。总之一句话,吃完会让你犯困、头晕、眼花、反应变慢的药,都不要驾车!

抗组胺



降血糖



抗癫痫



镇静催眠



D 做好这几点 远离危险“药驾”

很多慢性病患者需要长期服药,如何判断自身状态能否安全开车?郑州人民医院药学部副主任药师司倩提示:长期服用影响驾驶药物的人群,服药期间尽量不要驾车。

长期服药会让药物在体内维持稳定浓度,加上每个人代谢速度、当日身体状态存在差异,无法仅凭主观感受判断风险,确需出行,建议咨询医务人员。

以下五大预防要点,请驾驶员格外留意——

①就医开药时,主动告诉医生自

己需要驾车,请医师尽量避开开具影响驾驶的药物。

②服药前认真查看药品外包装、说明书,重点关注不良反应、注意事项,出现禁驾相关提示,服药后切勿开车。

③如果必须服用存在不良反应的药物,尽量不在开车前服药,休息时段再补足药量。

④等待药物充分代谢完毕,再驾车上路。

⑤严格遵照剂量服药,不可擅自加量、叠加多种同类药物。

驾驶人突发身体不适 乘员分三类情况处置

发病初期,若驾驶人意识清醒,乘员察觉司机状态异常,应及时询问驾驶人身体情况;驾驶人难以操控车辆时,乘员辅助平缓调整方向盘,将车辆停靠至道路最右侧。

驾驶人突发疾病,无力操控车辆,难以踩踏板、开启应急灯时,乘员辅助转向的同时立刻打开双闪;不要盲目换挡,防止车辆失控;持续鸣笛提醒后方车辆保持安全距离。

车辆停稳至安全区域后,如果驾驶人患有心脏病,应尽快取出速效救心丸等应急药品;第一时间拨打120急救电话,同步报警。若无急救相关知识,切勿随意施救,静待专业医护人员到场。

A

国民感冒药为何成为“药驾”隐患

感冒灵是家喻户晓的常备中成药,人气不输板蓝根。相关数据显示,自2023年起,在城市实体药店感冒中成药TOP20榜单中,感冒灵颗粒销量超越连花清瘟,稳居榜首。其中华润三九999感冒灵占据市场主导地位,2025年,999感冒灵颗粒在中国零售药店终端呼吸系统中成药市场销售额突破20亿元。

这款大众熟知的“国民神药”之所以影响驾驶,根源在于一种容易被忽视的成分——马来酸氯苯那敏,俗称扑尔敏。复旦大学附属华山医院药剂科副主任付文焕介绍,感冒灵属于中西药复方制剂,配方内添加了扑尔敏。作为抗过敏药物,扑尔敏常用于过敏性鼻炎、荨麻疹等病症治疗,但它具备显著中枢抑制作用,服用后容易引发嗜睡、浑身乏力、注意力涣散,这些症状都是驾车的重大隐患。

据公开报道,2025年国内多地已出现多起“药驾”诱发的交通事故,相关事故占比约10%。世界卫生组织已将扑尔敏所属的抗组胺药,列入七大类服用后会威胁安全驾驶的药品清单。



B 服用感冒灵后多久才能开车

感冒灵几乎家家常备,但绝大多数人服药时,并不会留意用药禁忌。服药后间隔多久,才可以驾车?北京中医药大学东直门医院主任医师苏惠萍作出解读:服用感冒灵的整段周期内,都不建议开车。举例来说,单日服药,当天尽量不要驾车;若连续服药三天,这三天均需避免开车。部分人群药物代谢速度较慢,停药一至两天后依旧存在头昏、困倦等不适感,这类情况同样不宜上路。

▼专家提醒▼

感冒灵属于复方感冒药,普通人自行购药时,很容易忽略复合成分带来的风险。

如果叠加服用含有相同成分的药品,容易造成药物过量,放大副作用。苏惠萍特别提示:服用感冒灵期间,不要同时服用含有对乙酰氨基酚、马来酸氯苯那敏的其他药品,也不宜联用布洛芬等非甾体止痛药,叠加用药会加重不良反应,还可能损伤肝肾功能。

▼实用建议▼

大家服药前养成阅读说明书的习惯,重点查看警示语与注意事项。如果确有出行开车需求,购药时主动咨询药师,挑选不含扑尔敏的日间感冒药。只有坚持用药前细读说明书,才能守住用药安全底线。



本版图片由AI辅助生成

车流之中,除了大家熟知的“药驾”,还潜藏着一种突发性强、难以预判的重大隐患——“病驾”。疾病发作往往毫无预兆,一旦在行车途中发病,极易引发严重车祸,酿成无法挽回的悲剧。

什么是“病驾”?

依据《机动车驾驶证申领和使用规定》(公安部172号令)第十五条,患有妨碍安全驾驶疾病的人员,不得申请机动车驾驶证。驾驶人确诊法定禁驾疾病,刻意隐瞒病情驾车上路,即为“病驾”。

9大类禁驾疾病

以下疾病患者禁止申领驾驶证。已经持有驾照,确诊相关疾病后,必须主动注销驾驶证,严禁驾驶机动车:

- 1、器质性心脏病(冠心病、严重心力衰竭等)。
- 2、癫痫病(发作瞬间丧失意识,车辆彻底失控)。
- 3、美尼尔氏症、眩晕症。
- 4、癔症。
- 5、震颤麻痹(帕金森类病症)。
- 6、各类精神病。
- 7、痴呆。
- 8、影响肢体活动的神经系统疾病。
- 9、经常性昏厥、频繁短暂失忆类病症。

重点警示:上述疾病发病大多没有先兆,车辆行驶途中突发病症,极易引发连环相撞,严重威胁其他车主、行人的生命安全。

“病驾”上路后果严重

身体突发疾病潜藏不可控风险,患有法定禁驾疾病仍驾车上路,代价难以承受。

事故破坏力极强。病症发作无法预判,尤其是癫痫,发病时驾驶人瞬间失去意识,车辆不受控制。周边车辆、行人避让空间极小,极易造成多人伤亡的重大交通事故。

面临更严厉的刑事处罚。明知自身患有禁驾疾病仍驾车上路,放任道路危险发生,一旦引发重大交通事故,可构成以危险方法危害公共安全罪,量刑标准远重于普通交通肇事罪。

出险保险不予理赔。明知患有法定禁驾疾病,未按规定注销驾驶证继续驾车,发生交通事故后,商业保险有权全部拒赔。事故产生的人员伤亡赔偿金、财产损失,全部由驾驶人个人承担,或将给家庭带来巨额债务。

真实案例敲响警钟

公安部交通管理局7月13日披露,今年以来多地接连发生因驾驶人突发疾病导致的群死群伤交通事故,提示广大驾驶人不要带病开车。

5月19日,张某某驾驶一辆小客车,行驶至福建省三明市境内沙南高速时,车辆碰撞隧道右侧路沿后,失控追尾前方一辆重型半挂车,造成车上5人死亡。经查,张某某突发癫痫病失去意识导致车辆失控是造成事故的直接原因。

6月2日,张某某驾驶一辆大客车,行驶至安徽省马鞍山市和县时车辆失控,先后与对向一辆电动三轮车、一辆电动自行车,以及路边多辆机动车碰撞,最后与一辆公交车迎面相撞,造成2人死亡、2人受伤。经查,张某某突发脑梗失去意识导致车辆失控是造成事故的直接原因。

6月29日,樊某某驾驶一辆轻型货车,行驶至河南省南阳市高新区时,车辆失控与路边行人相撞,造成7人不同程度受伤。经查,樊某某突发心脏病失去意识导致车辆失控是造成事故的直接原因。

安全出行重要提示

在驾车前要充分评估自身的身体状况,出现头晕、心慌等身体不适时,切勿冒险驾车。特别是患有高血压、冠心病等基础疾病的,在出行前要高度关注自身身体状况,避免身体不适情况下驾车。因病服用易引发嗜睡、反应迟钝等副作用的药物,也要避免驾车。

本版文字综合中国水运网、央广网、光明网、三湘都市报、广州日报、济南日报等媒体报道