



卫生部定义抗菌药使用合理性： 安全、有效、经济

卫生部4月11日召开例行新闻发布会，卫生部医政司副司长赵明钢对如何定义抗菌药物使用的合理性回答记者提问时表示，合理性包括安全、有效、经济三个因素。

赵明钢说，合理性包括几方面的因素：第一，抗菌药物所针对的致病菌是引起患者疾病的致病菌，要有效。第二，要安全，患者使用这种药品的时候没有禁忌症。第三，要经济，性价比上比较合理。我们会考虑安全、有效、经济三个因素共同构成合理使用问题。

卫生部合理用药专家委员会委员、浙江大学附属第一医院教授、主任医师肖永红指出，关于怎么确定有效控制指标的问题，这是国家早就关注的问题，已经建立了三个监测网络，这些数据为一些管理指标奠定了好的基础。很多指标的计算不是空想的，它一定有比较广泛的深入调查，比如关于使用率、使用强度到底多少是合适的，在我们国家现行疾病构成、抗菌药物的使用状况，医生和患者的习惯都有考虑，制定过程中比较要考虑，要达到可行性。(据中国网)

抗风湿药 用药前须知

关节炎的类型很多，就同一个患者来说，可能有一种以上类型的关节炎存在，而大多数关节炎都表现为关节处有一定程度的炎症和组织损伤。由于有些病因目前还不十分明了，有些病因刺激的确切本质尚待进一步研究，故药物治疗的效果就不那么令人满意，故应配合理疗、运动、适应性器材等综合措施则更好。

目前应用抗风湿药对风湿热及风湿性关节炎的治疗，目的在于控制炎症、缓解症状，仅属于对症治疗，不能达到根治的效果。因此对风湿病应重在预防，如防止链球菌感染，经常参加体育锻炼，以提高机体的健康水平和抗病能力。一旦发病，急性期主要是发热及关节的红肿热痛，应注意卧床休息。症状基本控制后，可适当活动。过度地休息和限制活动，反而导致关节废用，肌肉萎缩，影响关节功能。休息或减轻工作应与治疗性锻炼相结合，再配合理疗可增加局部血液循环以及饮食富含蛋白质和维生素，这些都有利于身体的康复。抗风湿药物属于

非特异性对症治疗药，最常用者为阿司匹林、吲哚美辛、保泰松、氨基比林、消炎灵、吡罗昔康、布洛芬等。这类药物作用各不相同，只有使用足量，抗炎和止痛作用数日内即可显现，不但能减轻关节的肿痛、发热，还可缓解早晨起床后关节僵硬的时间。但此类药用量较大，疗程又长，多数药物都有一定的副作用，如氨基比林、保泰松、消炎灵、吡罗昔康、布洛芬等除对胃的刺激外，还可引起白细胞减少等不良反应。用药期间应加强观察，经常注意患者的反应并查血象。吲哚美辛虽效果较好，但其副作用较多，主要是胃肠道反应，重者引起胃出血、穿孔，还可导致转氨酶升高，因此不能作为抗风湿的首选药，非用不可则选择其剂型为宜。

急性风湿病的治疗，一定要严格按医嘱用药，不得随意增减药物，或随意缩短或延长用药疗程。慢性风湿病在选择药物时，选择副作用小的药物，再配合中成药也能收到满意效果。(方理)

抗心绞痛：合理使用硝酸酯类药物

王老太太患有隐性冠心病，心电图上有心肌缺血征象，但既往并没有出现过心绞痛症状。医生给王老太太开了普萘洛尔、心痛定和阿司匹林等药物口服治疗。一周前，王老太太听李大爷说，他也患有冠心病，经常服用长效硝酸甘油片，效果挺好，已经很长时间没有再犯心绞痛了。王老太太去找医生，也要开些长效硝酸甘油来服用。医生婉转拒绝了王老太太的要求，指出在没有心绞痛发作前，并不需要提前服用硝酸酯类药物。同时说，即便发生过心绞痛，也要慎用硝酸酯类药物。

联合用药为优
不过也有专家指出，长效硝酸酯类药物并非是最合适的长期抗心绞痛治疗药物，因为长期使用硝酸酯类药物可能会产生难以避免的耐药性。随着硝酸酯类药物的反复应用，冠状血管平滑肌膜上的巯基受体体会逐渐减少，致使药物与受体的结合不足，无法发挥有效作用，从而产生药物耐受性。临床表现为治疗效果越来越差，患者一边用着药，又一边有心绞痛发作，局面颇为尴尬。目前有许多研究证据还提示，长期应用硝酸酯类药物对稳定冠心病预后无益，甚至会稳定冠心病病人

的远期预后产生不利影响。所以，临床应用硝酸酯类药物的目的仅仅是为了减少或制止心绞痛发作，而不宜将其作为改善冠心病病人预后的长期用药。

目前，对于冠心病的长期治疗用药，大多数医生主张在调脂和抗血栓治疗的基础上，可考虑给予β受体阻滞剂、钙拮抗剂或硝酸酯类药物，以改善心肌供血。其中，β受体阻滞剂可通过减慢心率和降低心脏的收缩力，促使心肌血氧供需达到平衡。同时，β受体阻滞剂与硝酸酯类药物联合应用，可以提高疗效，减少副作用，并能够防止硝酸酯类药物产生耐药性，有利于长期服用。常用药有普洛洛尔、美托洛尔、氨酰心安等。钙拮抗剂可阻止钙离子进入细胞内，使血管扩张，增加冠状动脉血液供应，改善心肌缺血，也可与β受体阻滞剂合用，均可发挥协同作用。常用药物有心痛定、异搏定和硝苯地平缓释片等。

综上所述，临床医生应严格掌握硝酸酯类药物的适应症与禁忌症，注意给药的合理时机，教育患者不要偏听偏信，而应遵循医生的嘱咐用药，以避免滥用硝酸酯类药物。(沈青)



内服外用治疗急性腰扭伤

中老年人肌肉力量减退，稍不留心就可能造成急性腰扭伤，尤其在抬重物、弯腰、转身、失足跌倒时常会发生，严重时可在咳嗽、打喷嚏、大喘气，甚至笑的时候都可以加重。由于血脉破损、筋膜损伤，常可见到瘀血肿胀、疼痛、活动受限等，严重者甚至可见到合并内脏损伤。急性腰扭伤的治疗早期一般不建议按摩，常用内服药和外用药双管齐下，尽快缓解症状。

跌打丸+扶他林软膏+红花油 跌打丸由当归、地鳖虫、川芎、血竭、乳香、没药、马钱子等药物配伍组成，加入蜂蜜炼制成丸，具有活血化淤、消肿止痛等作用，常用于治疗因外伤所致的跌伤、皮肤瘀血、红肿疼痛、肌肉疼痛等症，每次1丸，日服两次。扶他林软膏是非甾体类消炎镇痛药，可有效止痛。红花油外用涂搽适用于风湿骨痛、跌打损伤。三者合用可很快缓解腰痛症状。

跌打丸+扶他林软膏+红花油 跌打丸由当归、地鳖虫、川芎、血竭、乳香、没药、马钱子等药物配伍组成，加入蜂蜜炼制成丸，具有活血化淤、消肿止痛等作用，常用于治疗因外伤所致的跌伤、皮肤瘀血、红肿疼痛、肌肉疼痛等症，每次1丸，日服两次。扶他林软膏是非甾体类消炎镇痛药，可有效止痛。红花油外用涂搽适用于风湿骨痛、跌打损伤。三者合用可很快缓解腰痛症状。

跌打丸+扶他林软膏+红花油 跌打丸由当归、地鳖虫、川芎、血竭、乳香、没药、马钱子等药物配伍组成，加入蜂蜜炼制成丸，具有活血化淤、消肿止痛等作用，常用于治疗因外伤所致的跌伤、皮肤瘀血、红肿疼痛、肌肉疼痛等症，每次1丸，日服两次。扶他林软膏是非甾体类消炎镇痛药，可有效止痛。红花油外用涂搽适用于风湿骨痛、跌打损伤。三者合用可很快缓解腰痛症状。

跌打丸+扶他林软膏+红花油 跌打丸由当归、地鳖虫、川芎、血竭、乳香、没药、马钱子等药物配伍组成，加入蜂蜜炼制成丸，具有活血化淤、消肿止痛等作用，常用于治疗因外伤所致的跌伤、皮肤瘀血、红肿疼痛、肌肉疼痛等症，每次1丸，日服两次。扶他林软膏是非甾体类消炎镇痛药，可有效止痛。红花油外用涂搽适用于风湿骨痛、跌打损伤。三者合用可很快缓解腰痛症状。

跌打丸+扶他林软膏+红花油 跌打丸由当归、地鳖虫、川芎、血竭、乳香、没药、马钱子等药物配伍组成，加入蜂蜜炼制成丸，具有活血化淤、消肿止痛等作用，常用于治疗因外伤所致的跌伤、皮肤瘀血、红肿疼痛、肌肉疼痛等症，每次1丸，日服两次。扶他林软膏是非甾体类消炎镇痛药，可有效止痛。红花油外用涂搽适用于风湿骨痛、跌打损伤。三者合用可很快缓解腰痛症状。

补锌可有效缓解儿童腹泻

“锌是人体不可缺少的一种微量元素，它除了具有促进人体生长发育、维持人体正常食欲、增强智力和人体免疫力、促进伤口愈合等功能外，还可以有效缓解儿童腹泻。”中华预防医学会儿童保健分会主任委员戴耀华说，锌的这种功效已经获得世界卫生组织的证实。

虽然现在的医疗水平大大提高，但是在发展中国家，特别是像印度、巴基斯坦、孟加拉国等处于热带、亚热带的国家，细菌和病毒感染导致的婴幼儿腹泻的发病率和致死率仍然很高。由于肠吸收能力受损，持续的腹泻会影响各种营养素的吸收，进而导致婴幼儿营养不良。更重要的是，急、慢性腹泻常导致锌缺乏，而锌缺乏又会进一步加剧儿童的营养不良。

戴耀华说，世界卫生组织已经在印度、巴基斯坦等国家开展了长期研究，发现使用加锌的口服补液盐可以减轻儿童腹泻症状，缩短病程。另外，连续定量补锌两周，可以在至少3个月内预防儿童腹泻。她建议家长到了夏、秋、冬季，每天定量给孩子补锌，可大大降低孩子腹泻的可能。



球推荐5岁以下急性或慢性腹泻患儿每天口服10~20毫克锌，持续10~14天。(李木元)



麻疹的中药治疗

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，临床以发热、上呼吸道感染、麻疹黏膜斑及全身斑丘疹为特征。此病传染性强，多流行于冬春季节。自麻疹减毒活疫苗应用以来，发病率年龄推迟，其发病率与死亡率均大幅度下降。目前发病以散发为主，周期流行特征消失，重症麻疹减少，轻型、不典型麻疹增多。中医因此病疹点高出皮肤，如触麻粒，故名麻疹，属温病范畴。

辨证论治
一、顺证
疹前期 症候：从开始发热到出疹3天左右。热势渐升，咳嗽、流涕，目赤畏光，泪水汪汪。舌苔薄白或薄黄，脉浮数。治法：辛凉透表，清宣肺卫。方药：宣毒发表汤。主要药物：升麻、葛根、荆芥、防风、枳壳、薄荷、木通、连翘、牛蒡子、竹叶、前胡、桔梗、甘草。
出疹期 症候：皮疹从见点到透齐3天左右。发热不退，咳嗽加剧，疹点先见于耳后、发际，渐及头面、胸背、腹部、四肢，最后手掌足底见疹，即为出齐，疹色呈暗

红色的斑丘疹。舌质红、苔黄，脉洪数。治法：清热解毒，佐以透发。方药：清解透表汤。主要药物：桑叶、菊花、金银花、连翘、牛蒡子、升麻、葛根、蝉蜕、紫草、西河柳、甘草。若疹点红赤、紫暗、融合成片者，加地黄、牡丹皮清热凉血；壮热、烦躁、口渴者，加石膏、栀子、黄连清泻火；咳嗽甚，加桔梗、桑白皮、杏仁清肺化痰；齿衄、鼻衄，加藕节炭、白茅根以凉血止血。

恢复期 症候：从疹点透齐至收没3天左右。发热渐退，咳嗽减轻，疹点依次渐回。疹退后皮肤呈糠状脱屑，留有色素沉着。舌质红、少津、苔少，脉细弱或细数。治法：养阴益气，清解余邪。方药：沙参麦冬汤。主要药物：沙参、麦冬、玉竹、天花粉、桑叶、扁豆、甘草。若余热不清加地骨皮、银柴胡，以清肺退虚热；胃纳不香加山药、谷芽、麦芽、神曲以健脾消食；大便干结加栝楼、火麻仁，以润肠通便。

二、逆证
热毒炽盛者，可出现下列严重症候：

热毒闭肺 症候：高热烦躁，咳嗽气促，鼻翼扇动，喉间痰鸣，疹点紫暗或隐没，甚则面色青灰，口唇发绀。舌红、苔薄黄或黄腻而干，脉数有力。治法：宣肺开闭，清热解毒。方药：麻杏石甘汤加味。主要药物：麻黄、杏仁、石膏、甘草、苏子、桑白皮、细辛、紫菀、款冬花、鲜竹沥清热化痰；疹点紫暗，唇绀面紫者，加丹参、红花、川芎活血化痰。

热毒攻喉 症候：身热不退，咽喉肿痛，声音嘶哑，或咳声重浊，状如犬吠，喉间痰鸣，甚则呼吸困难，面色发紫，烦躁不安。舌质红、苔黄腻，脉数有力。治法：清热解毒，利咽消肿。方药：清咽下痰汤。主要药物：玄参、射干、牛蒡子、桔梗、贝母、枳壳、荆芥、马兜铃、甘草。若乳蛾肿大加山豆根、马勃，口服六神丸加强清热利咽的作用；大便干结者，加大黄、元明粉泻火通腑。

毒陷心肝 症候：高热，烦躁，谵语，皮肤疹点密集成片，色紫红，或见鼻鼻，甚则神昏抽搐。舌绛起刺，苔黄糙，脉数。治法：平肝息风，清营解毒。方药：羚角钩藤汤。主要药物：羚羊角、钩藤、桑叶、菊花、川贝母、生地、茯神、竹茹、白芍药、甘草。

经验方
疏表散 药物组成：淡豆豉25克，山川柳9克，荆芥穗9克，栀子皮9克，大青叶9克，板蓝根18.8克，川贝母18.8克，白茅根18.8克，天花粉18.8克，玄参18.8克，陈皮18.8克，黄芩18.8克，冬桑叶12.5克，蝉蜕12.5克，赤芍药18.8克，羚羊角粉1.6克。功效：散风清热。适应症：麻疹，肺卫表证。用法用量：颗粒散剂，每包1.8克。一天总量，一岁一包，3岁两包，6岁4包，分2~4次服。

葛根解肌汤 药物组成：葛根6克，牛蒡子6克，荆芥穗6克，前胡6克，防风6克，连翘6克，金银花6克，桔梗6克，甘草3克。功效：辛凉宣透。适应症：麻疹初期。用法用量：每天1剂，水煎，分早、晚服。

化毒清表汤 药物组成：葛根2.1克，薄荷1.5克，地骨皮2.1克，牛蒡子(炒)2.1克，前胡2.1克，连翘2.1克，防风1.5克，黄芩1.5克，黄连1.5克，玄参3克，知母2.1克，木通1.5克，桔梗2.1克，甘草0.9克，天花粉2.4克，淡竹叶3克。功效：辛凉宣透。适应症：麻疹出疹期。用法用量：水煎温服，每天1剂，分两次服。

清肺解毒汤 药物组成：石膏10克(先煎)，炙麻黄4克，杏仁8克，甘草3克，连翘9克，板蓝根15克，金银花12克，法半夏6克。功效：辛凉宣透。适应症：麻疹合并肺炎。用法用量：每天1剂，水煎，分早、晚服。

牛蒡山楂饮 药物组成：牛蒡子、山楂各15克，蝉蜕、青皮各5克。功效：辛凉宣透。适应症：麻疹疹出不透。用法用量：每天1剂，水煎，分早、晚服。

中成药
小儿紫参丸：口服，每次1丸，一天两次。有透疹解毒、清热活血的功效，适用于见形期。
六神丸：口服，每次2~6粒，每天3次。用于麻疹逆证时并发咽喉炎。
银翘解毒丸或**银翘解毒液**：每次1丸或一支，每天2~3次。用于疹前期、出疹期之初，功能辛凉解表透疹。(据《中国中医药报》)

三子养亲汤治疗顽固性咳嗽

方药：紫苏子、白芥子、莱菔子各10克。用法：水煎两次口服，上、下午各服一次。7天为一疗程。

气行痰，使气降而痰不逆；莱菔子消食导滞，使气行则痰行。“三子”均系行气消痰之品，根据“以消为补”的原则，合而为用，各尽其长，可使痰消气顺，喘嗽自平。此方用三种果实组方，以治老人喘嗽之疾，并寓“予以养亲”之意。(郭文)

止血药大多要炒炭

中药止血药物很多，有一些药物在处方中常炒炭应用，如大蓟炭、地榆炭、艾叶炭等。这些药物炒炭应用，主要有以下原因。
增强止血作用 炒炭后味多苦、涩，止血作用增强，这些药物有地榆、槐花、藕节等。
扩大适应症 有些寒冷的止血药物炒炭后，寒凉之性减弱或消失，适应症扩大。(狄俊虹)

血作用，如生艾叶具有散寒调经止痛、燥湿止痒的功效，炒炭后具有温经止血的功效。
根据五行学说，黑色属水，红色属火，水克火，黑可制红，所以把药物炒炭存性用来止血。
改变药性 有些药物生用时不具有止血作用，炒炭后药性改变，才具有止

治胆石症验方

金钱开郁汤 取金钱草30克，柴胡、白芍药、枳壳、海螵蛸、浙贝母各10克，郁金6克，甘草3克。将上述药物用水煎煮后去渣取汁，每天1剂，分3次在饭后服用，连续服用1个月为一疗程。此方具有疏肝利胆、化石排石、和胃抑酸的功效，适合有反酸、嗝气症状的色素性胆结石、胆固醇胆结石和混合性胆结石患者使用。

三金排石汤 取大黄、柴胡、黄芩各9克，枳壳、乌梅、鸡内金各10克，茵陈20克，金钱草50克，郁金15克。将上述药物用水煎煮后去渣取汁，每天1剂，分3次在饭后服用，连续用药10天为一疗程(用药一个疗程后停药5天)。诸药共奏疏肝利胆、排石解毒、生津止渴之功，适合有口渴喜饮、咽干舌燥、大便干结、小便短赤等症的胆结石患者使用。

利胆排石汤 取柴胡、黄芩、五灵脂、三棱、大黄、黄连、赤芍药、白芍药、元明粉(冲服)各10克，木香、枳实各15克，甘草50克，海金沙20克。将上述药物用水煎煮后去渣取汁，每天服一剂，分3次在饭后服用。连续用药15天为一疗程(用药一个疗程后停药3~5天)。诸药共奏疏肝理气、活血化痰、利胆排石之功，适合病程较长、有瘀血内停症状的胆结石患者使用。(樊仁秀)

桃花疗疾 内外皆宜

春天，桃花盛开，除观赏之外，桃花还有较高的药用价值，其内含有山奈酚、香豆精、三叶豆苷、柚皮素等成分，性味苦、平，无毒，治疗疗疾，内外咸宜。
作为内服，桃花可煎汤，可研末。治水肿，用桃花30克，水共煮，取桃花9克，水煎服；治便秘，取桃花9克，水煎服；治疟疾，以桃花为末，用温开水送服，每次服3克；治腹痛，将桃花晒干，每次9克，水

煎服，小儿减半；治脓疱疮，桃花研为细末，饭后温开水调服，每次3克，一天3次。
外用，可治头癣，取桃花适量阴干，与桑椹各等份，研为末，以猪油调和，洗净疮面，涂于患处；治足部湿疹，用桃花、食盐各1份，于臼中捣匀，醋调敷之；治春天皮肤痒痒，将桃花采后阴干，去杂质，捣为细末，用蜂蜜调为膏，擦于痒处。(宁蔚夏)

治胆囊炎方

一、龙胆120克，苦参120克，大黄120克，郁金20克，金钱草120克，延胡索30克，猪胆10只。
用法：将前6味中药共研为细末，以猪胆汁泛丸，每天3次，每次9~12克，饭前服，服完药为一疗程。
二、金钱草50克，大黄粉30克，茵陈25克，木香

20克，郁金20克，黄芩25克，当归20克，白芷15克，独活15克。每天1剂，水煎服。
辨证加减：大便溏、腹痛减轻后，大黄用量减为10克；呕吐重者加竹茹、半夏、代赭石；腹痛剧烈者加延胡索、蒲黄、五灵脂；黄疸者茵陈用量加至50克，再加滑石、栀子。(潘勇)