



β受体阻断剂与心肺双重保护作用探讨

北京大学第三医院呼吸科 梁瀛 贺蓓

大量研究显示,慢性阻塞性肺病(COPD)的发病机制有全身炎症反应参与,而这种全身炎症亦可促进动脉粥样硬化进展,成为心血管疾病的危险因素。另外,吸烟作为慢性阻塞性肺病的一个主要病因,同样也是冠心病的危险因素之一,因此,慢性阻塞性肺病与心血管疾病的共病率较高。

β受体阻断剂与肺功能

目前,多数临床医师考虑β受体阻断剂可能诱发气道痉挛,从而加重慢性阻塞性肺病的病情,导致β受体阻断剂应用受到一定限制。近年来,国内外越来越多的临床研究证实,慢性阻塞性肺病合并高血压、冠心病及心力衰竭的患者对选择性β受体阻断剂有良好的耐受性及安全性,且不显著降低患者的肺功能。

为了进一步评价选择性β受体阻断剂对慢性阻塞性肺病合并心血管疾病患者1秒钟用力呼气肺容积的影响,笔者曾对8项关于慢性阻塞性肺病合并心血管疾病患者应用选择性β受体阻断剂治疗的随机对照研究进行了分析,发现β受体阻断剂治疗后患者的1秒钟用力呼气肺容积占预计值百分比较用药前无显著差异。

与我们的研究结果相仿,萨尔皮特等的一项研究分析亦显示,慢性阻塞性肺病患者接受心脏选择性β受体阻断剂不出现肺功能下降及诱发慢性阻塞性肺病急性加重,而且,该研究的一项亚组分析显示,即使对于严重慢性气流受限患者,β受体阻断剂亦未显著影响1秒钟用力呼气肺

容积及增加呼吸道症状。值得注意的是,上述研究受试者多为轻度且病情稳定慢性阻塞性肺病患者(平均1秒钟用力呼气肺容积占预计值百分比在50%以上),在重度或慢性阻塞性肺病急性加重患者中,应用β受体阻断剂能否得到相似结果及其安全性仍须进一步评估。

β受体阻断剂与慢性阻塞性肺病转归

大量临床研究证实,β受体阻断剂显著增加冠心病、心力衰竭患者获益。而最近一项大规模回顾性研究发现,长期应用β受体阻断剂(包括选择性及非选择性)可改善慢性阻塞性肺病患者生存率及减少急性加重风险,且上述患者并未合并心血管疾病;反之,若因诊断慢性阻塞性肺

而停用β受体阻断剂,则可增加患者死亡率(尽管差异不显著)。这提示β受体阻断剂可能增加慢性阻塞性肺病患者获益,而这个作用独立于心血管保护作用之外。β受体阻断剂能否真正成为一个“心肺双重保护作用”的药物,有待于更多、更广泛的临床前瞻性研究证实。

对于慢性阻塞性肺病合并心血管疾病患者,临床医师在用药前应评价肺功能,在用药过程中应定期复查;若不能除外合并支气管哮喘,则不推荐应用β受体阻断剂。同时,应尽可能使用临床证据充分的β受体阻断剂(如卡维地洛、美托洛尔、比索洛尔)。治疗起始剂量小,药物加量缓慢,并根据患者耐受性调整。



高血压 低压低如何用药

高血压、低压低是许多老年高血压患者的常见症状,老年人的高血压有其自身的特点:收缩压高,脉压差大,合并症多,血压易波动。针对这样的病情特点,在降压药物的选择上,应该有所侧重和兼顾。

侧重什么 收缩压高和脉压差大都是动脉硬化导致血管弹性减退的结果,能够扩张血管的药物应该是首选的。

钙离子拮抗剂(如非洛地平、氨氯地平、硝苯地平、尼群地平、拉西地平、贝尼地平)有较强烈地扩张血管作用,能够显著地降低收缩压,减小脉压差,用于老年高血压患者不良反应也比较少,是很适合老年高血压患者的一种有效选择,通过利尿的作用,减少血管内容量,减轻对血管的压力,弥补血管弹性减退的不足。无论是单独使用利尿剂,还是与钙离子拮抗剂联合应用,都能显示出良好的降低血压效果。

兼顾什么 老年高血压患者由于年龄大、病程长,病情也更为复杂,同时伴有并发症和合并症较为多见,如糖尿病、冠心病、肾功能减退、高血脂、高尿酸血症等。这些疾病的存在会促进血压升高,干扰降压治疗。如合并糖尿病的高血压患者其血压控制的要求是血压更低、控制更严格;合并尿酸升高的高血压患者使用利尿剂就要小心;并发肾功能衰竭的高血压患者服用血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素II受体拮抗剂应更谨慎。

哪些人不宜服降胆固醇药

同济医学院教授 金慰歌

胆固醇参与细胞与细胞膜的构成,是生命中不可缺少的物质。胆固醇还是类固醇激素的基本原料,这些激素参与人体的水和电解质代谢,与生殖繁衍密切相关,如果胆固醇降得太低,必定会影响人体的健康发育。可见,它既不是可多也不是不可少的物质。因此,下列人群不宜或慎用降胆固醇药物。

长。活动性肝炎患者不宜服用。因为患有慢性活动性肝炎、脂肪肝的患者,本身肝脏已受损,而这些降脂药又会造肝的损害,如果这时服降胆固醇药,无疑是“雪上加霜”。

某些老年患者也不宜服用。70岁以上的老年患者或有严重合并症疾病(如慢性充血性心力衰竭、痴呆、晚期脑血管疾病以及活动性恶性肿瘤)的患者,因为服用了强有力的降胆固醇药物,对疾病不利,因此也不宜服用降胆固醇药物。

甲氨蝶呤不良反应知多少

甲氨蝶呤最初是叶酸类抗肿瘤药,主要用于急性白血病、乳腺癌、绒毛膜上皮癌、恶性葡萄胎、骨肉瘤、肺癌、肝癌、宫颈癌等恶性肿瘤的治疗,以后根据它的免疫抑制作用,被临床用于顽固性牛皮癣、自身免疫性疾病(如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎及强直性脊柱炎)的治疗。随着甲氨蝶呤的应用越广泛,其不良反应也就越显露得越多。

资料表明,甲氨蝶呤的不良不良反应涉及胃肠道、肝脏、骨髓、皮肤、眼、肺、肾脏、生殖和神经系统等9个方面,简介如下:一、胃肠道反应,主要表现为口腔溃疡、唇舌溃疡、咽炎、恶心、呕吐、胃炎及腹泻等;二、肝毒性反应,主要表现为转氨酶升高和药物性肝炎,长期使用有引发肝硬化的风险;三、骨髓抑制反应,主要表现为血细胞减少,患者出

现乏力、易感冒等症状,另外对血小板亦有一定影响,严重时可引起皮肤或内脏出血;四、皮肤不良反应,以脱发、皮炎、色素沉着为最常见不良反应,大剂量时还可能引起毛细血管炎,出现成片的红斑或脱屑性红斑,静脉输注时有引起掌跖疼痛或灼灼感;五、眼的损害,主要表现为眼的灼灼感和痒症;六、肺的不良不良反应,主要表现为咳嗽、气急等呼吸症状,一般发生较迟;七、肾脏毒性反应,大剂量可致急性肾功能衰竭,出现尿少、血尿、蛋白质、尿毒症等异常改变;八、泌尿系统反应,仅见于个别患者,男性表现为精子减少,女性表现为月经延迟、性欲减退,并对妊娠期的胎儿有致畸风险;九、神经系统不良反应,发生在头颈部静脉注射且剂量过大时,患者出现头痛、背痛、呕吐、发热及抽搐等中枢神经系统症状。

专家指出,甲氨蝶呤的上述不良反应大多发生在抗肿瘤治疗中,主要与用药剂量过大和静脉给药有关。而在抗风湿、医治牛皮癣及异位妊娠的治疗中,由于用药剂量较小,且以口服为主,故不良反应减少、安全性提高。如果在这些疾病的治疗中能够适量补充叶酸,则可避开甲氨蝶呤的抑制作用,使其细胞毒性反应减轻,具有良好的预防效应。

(魏开教)



煎中药前先用温水浸泡

浸泡最合适水温为40~50摄氏度



患者请中医看病后,吃的多数是中药汤剂,汤剂是临床上应用最为广泛的剂型。为了提高汤剂的疗效,医学名家对中药的煎法历来很讲究,如明朝医药学家李时珍说:“凡物汤药虽品物专精,修治如法,而煎煮者,鲁莽造次,水火不良,火候失度,则药亦无功”。为了提高汤剂的疗效,必须重视中药的煎煮。中药煎沸水泡,既缩短煎煮时间,又能使中药成分尽可能多地溶出,这实际上是认识误区。

中药所含的蛋白质遇沸水会因骤然受热而凝固,并使细胞壁硬化,外层形成紧密的胞膜,阻碍内在成分充分溶出;中药所含的高分子物质,遇沸水后易形成胶体,亦不利于有效成分溶出;中药切碎、粉碎时,表面所留粉末因突然受热而糊化,阻碍药材毛细管通道,使水分难以渗入,成分溶解后又难以向外扩散,最终影响成分煎出;芳香性中药,如薄荷、紫苏、广木香、砂仁、豆蔻等,含挥发油及挥发性物质,遇热易挥发,则不仅忌在煎前沸水泡,更应趁热下。合适水温为40~50摄氏度,可泡30分钟,这既能使药材湿润充分膨胀,又能提高有效成分煎出率。(高花兰)

冠心病的中医辨治

冠心病是指冠状动脉粥样硬化导致的以心肌缺血、缺氧为临床特征的一种心脏病,好发于40岁以上的中老年人,男性多于女性,以脑力劳动者居多。冠心病由于病变部位、范围及程度不同,分为无症状型、心绞痛型、心肌梗死型、心力衰竭型、心律失常型、猝死型6种。

冠心病属中医“胸痹”、“胸痹”、“心痛”等范畴。《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治篇》提出了胸痹心痛病病机为胸阳不振、阴寒之邪乘之而发,治疗以宣痹通阳法,拟瓜蒌薤白半夏汤、瓜蒌薤白白酒汤、枳实薤白桂枝汤、乌头赤石脂丸、人参汤等;清代王清任《医林改错》用活血化瘀法治疗胸痹心痛。笔者将冠心病分为气虚、阴虚、气滞、血瘀、阳痹、痰浊6型,按此辨治获得了满意的临床疗效。

气虚型 心前区疼痛时轻时重,以隐痛为主,遇劳则发,神疲乏力,气短懒言,心悸自汗,舌质暗淡,舌体胖大,边有齿痕,苔薄白滑,脉弱无力。治宜补气为主,兼以活血止痛。方

用人参养荣汤合桂枝甘草汤加减,人参、当归、丹参、白芍药、熟地黄、茯苓、白术、黄芪、桂枝、远志、炙甘草、郁金、陈皮等。兼腰酸腿软、夜尿频多等肾气不足之症者,加狗脊、锁阳、覆盆子、益智仁;兼虚烦不眠、舌红少苔或苔花剥等心阴不足之症者,加麦冬、五味子、地骨皮、银柴胡。

阴虚型 心前区疼痛时轻时重,以隐痛为主,劳则加重,伴胸部憋闷,头晕目眩,腰酸腿软,五心烦热,潮热盗汗,虚烦不眠,舌暗红,或有瘀点瘀斑,苔少或花剥,脉弦细或涩。治疗宜以滋阴为主,佐以活血止痛。方用左归饮合炙甘草汤加减,熟地黄、山萸肉、枸杞、茯苓、山药、炙甘草、生地、黄芩、红花、当归、赤芍药、阿胶、太子参、麦门冬、麻仁等。若虚热明显者,加牡丹皮、知母、鳖甲、地骨皮、青蒿、胡黄连;若头晕目眩、耳鸣如蝉者,加菖蒲、磁石、五味子、龙骨、牡蛎;兼心悸者,加远志、茯神、柏子仁、炒枣仁。

气滞型 两胁胀痛,胸闷心痛,善太息,时而烦躁欲哭,心悸不宁,舌暗红、苔薄白,脉弦兼涩。治疗宜以疏肝理气为主,兼以活血止痛。方用柴胡疏肝散合丹参饮加减,柴胡、陈皮、枳壳、白芍药、炙甘草、川芎、香附、丹参、檀香、砂仁等。肝郁化火者,可加牡丹皮、栀子;妇女两乳胀痛、痛经或夹有血块者,用逍遥散加桃仁、红花、益母草、泽兰。

血瘀型 左胸刺痛,部位固定不移,入夜更甚,舌质紫暗,或有瘀点瘀斑,苔薄白,脉沉涩或弦涩。治疗宜以活血化瘀为主,兼以通络止痛。方用血府逐瘀汤加减:当归、赤芍药、川芎、桃仁、红花、柴胡、枳壳、川牛膝、生地、炙甘草、桔梗等。痛甚者加降香、延胡索。

水;兼心悸、喘咳不得卧、咳吐白色泡沫痰等水饮凌心射肺之症者,方用乌头赤石脂丸、葶苈大枣泻肺汤、真武汤化裁;兼短气汗出如珠、面色苍白、精神疲惫、全身湿冷、四肢不温、脉微欲绝等心阳欲脱之症者,急用参附汤口服或参附注射液静脉注射以回阳救逆固脱。

痰浊型 胸闷胸痛,甚则胸膈痞满,背脊痛,遇寒加重,得热缓解,畏寒肢冷,胸闷气短,心悸不宁,甚则喘咳不得卧,咯吐白色或粉红色泡沫痰,舌质淡暗,舌体胖大,边有齿痕,苔薄白或腻,脉沉迟。治疗宜以宣痹通阳、散寒化痰为主,兼以活血止痛。方用瓜蒌薤白半夏汤或瓜蒌薤白白酒汤合桂枝甘草汤、丹参饮加减。药用薤白、全瓜蒌、法半夏、丹参、檀香、砂仁、白芍药、桂枝、炙甘草、白酒、生姜、细辛、延胡索等。发作无休止、形寒肢厥者,方用乌头赤石脂丸合苏合香丸温经通阳、活血止痛、通窍开闭;兼心悸头昏、腰酸腿软、夜尿频多、脉象沉迟等肾阳虚衰之症者,方用锁阳固本丸、仙茅、仙灵脾、巴戟天温补肾阳;兼颜面肢体水肿等肾阳虚衰、水饮不化之症者,方用真武汤合五苓散以温阳利水。

(伏新顺)

盛世相约,华章永续。2011年正值建党90周年,郑州市卫生学校迎来了60周年华诞。在此,我们谨向长期以来关心、帮助、支持郑州市卫生学校建设与发展的各级领导、海内外校友、社会各界朋友致以最诚挚的感谢和最崇高的敬意!

春秋易序,医道传承。郑州市卫生学校始建于1951年3月,3次易址,9次更名,2次停办,1978年春复校,迁址于郑州市航海中路84号,正式命名为郑州市卫生学校。历代“卫校人”团结进取,自强不息,创新奉献,矢志不渝地践行着培养人才、服务社会、医道传承的使命,为国家和地方输送医护人员3万余名。如今,郑州市卫生学校形成了以护理专业为特

郑州市卫生学校校庆公告

色,其他卫生专业共同发展的办学模式;开设有普通护理、涉外护理、助产、药学、眼视光技术、康复、营养与保健、美容美发、中医康复、农村医学等专业,有来自全国各地的全日制在校生7000余名;2001年被教育部确定为国家级重点中专,2010年被河南省人民政府授予河南省示范性职业学校,2003年至今被中共河南省委、河南省人民政府命名为“省级文明单位”等。

励精图志,春华秋实。今天的郑州市卫生学校已经成为中

原地区实力最强的中等职业院校之一。解剖学科特聘中国科学院院士钟世镇在全国中职院校建立起首家省级“解剖学科院士工作站”,充分发挥“郑州市解剖学技术重点实验室”、“郑州市临床应用解剖学中心”、“郑州卫教实验用品研制中心”、“郑州市科普教育基地”等“五位一体”的综合效应,形成产、学、教、研良性发展,解剖学科已经打造成全国解剖学技术教学研究、科研开发、技术创新的高地。10年来,郑州市卫生

学校教师承担完成省市级科研项目62项,在CN刊物上公开发表或在省级以上教学论文评选活动中获奖的论文共397篇,编著教材等330部。郑州市卫生学校坚持育人为本、德育为先的教育指导思想,不断深化教育教学改革,教学质量稳步提升,连续多年在全国涉外护理教育研究会学生夏令营竞赛活动中获得团体一等奖等。2010年、2011年,郑州市卫生学校在河南省护理技能大赛上荣获一等奖,今年5月参加教育部、卫

生部组织的全国首次护理技能大赛获得一等奖。2011年,毕业生就业率在95%以上,学生工作能力享誉医疗界。

以庆聚力,共谋发展。60华诞是郑州市卫生学校承前启后、继往开来的里程碑,是团结奋进、再创辉煌的新起点,是凝心聚力、彰显风范的新机遇。郑州市卫生学校将以60周年校庆为契机,总结办学经验,展示办学成就,汇集各界力量,努力提升办学层次及实力。郑州市卫生学校60周年庆典活动将于

2011年9月9日上午9时(周五)隆重举行,我们盛情邀请并诚挚欢迎海内外校友齐聚郑州市卫生学校校园,见证母校发展,重叙师生情谊,再会同窗好友,支持母校建设。我们期待各级领导和社会贤达在庆典之日与全校师生共襄盛会、同谋发展。

特此公告,敬祈周知。
郑州市卫生学校校庆办公室

通讯地址:航海中路84号(郑州市卫生学校办公室)
邮政编码:450005
电话:(0371)68597759 68858287
18203600262 13526507060
传真:(0371)68980790
电子邮箱:zzwxiaqing@126.com
校园网址:http://www.hazzw.com.cn