

2012年2月21日

茶碱类药物在哮喘治疗中的应用

冬季天气寒冷,哮喘病人的气道反应性增高,会对冷空气过敏,所以更容易在冬天发病。茶碱类药物是治疗哮喘常用药,可通过抑制磷酸二酯酶,阻断腺苷受体,促进内源性儿茶酚胺类物质释放,影响钙离子转运,从而达到松弛支气管平滑肌的目的。目前临床运用较多的有氨茶碱、胆茶碱、二羟丙茶碱等,其功效相似,但也有一定的区别,需要引起大家的注意。

氨茶碱 临床上常见氨茶碱的制剂有氨茶碱片、氨茶碱缓释片、氨茶碱注射液等。氨茶碱的平喘作用稍弱于β受体激动剂,在哮喘急性发作时,可静脉推注或滴注。氨茶碱片和缓释剂可防治慢性哮喘或夜间哮喘,口服,每8小时一次,每次0.1~0.2克,可保证血药浓度基本上都在有效浓度范围内;控释制剂为长效制剂,一般每12小时口服一次,每次0.2~0.3克。氨

茶碱有强心作用,可能会加速心率,故不适用于心律失常的患者。氨茶碱水溶液呈较强碱性反应,口服对胃肠道的影响较大,可导致患者出现恶心、呕吐等反应,故一次口服氨茶碱的最大耐受量0.5克,且不宜与维生素C同用。此外,当其与西咪替丁、别嘌呤醇、异烟肼、大环内酯类、四环素、林可霉素、克林霉素等药物同用时,其代谢会被抑制,半衰期延长,血药浓度升高,

因此,当氨茶碱与以上药物同用时,必须注意调整氨茶碱的给药剂量。相反,咖啡因、利福平、茶妥英钠、卡马西平等能加速氨茶碱体内清除,若氨茶碱与以上药物同用时,应适当加大氨茶碱剂量。**胆茶碱** 胆茶碱的功效与氨茶碱相似,但其口服吸收快,维持时间较长,对胃肠道的刺激性小,可耐受较大剂量,副作用较氨茶碱轻,但平喘作用弱于氨茶碱,一般

用于不能耐受氨茶碱的患者。使用方法:口服,每次0.2克,每天3次。**二羟丙茶碱** 二羟丙茶碱对胃的刺激性较小,平喘作用较氨茶碱弱,但对心血管副作用较小,仅为氨茶碱的1/20~1/10,适用于伴有心动过速的哮喘患者。使用方法:口服,每次0.1~0.2克,每天3次。

(姜珠倩)

国家药监局: 酒精过敏者禁用复方甘草液

2011年12月29日,国家食品药品监督管理局发布了关于修订复方甘草口服溶液说明书的通知。通知中说,酒精过敏者禁用复方甘草口服溶液。国家食品药品监督管理局指出,为控制复方甘草口服溶液的使用风险,保护酒精过敏患者用药安全,对复方甘草口服溶液的说明书进行修订。要求这类药

品说明书中“禁忌”项下增加“对乙醇(酒精)过敏者禁用”;“注意事项”项下增加“因本品含有乙醇(酒精),服用本品后不得操作机械及驾驶机动车辆”。药品生产企业应尽快修订说明书和标签,并将修订的内容通知相关医疗机构、药品经营企业等单位。

(张然)

彩超——甲状腺疾病的首选检查

河南省肿瘤医院超声科 王雁

近年来,甲状腺疾病患者呈现增多趋势,除致病因素外,人们健康意识的增强,特别是医学检查方法的进步,也是甲状腺疾病发现率增加的原因。目前甲状腺疾病的影像学检查已形成了包括超声、放射性核素显像、CT、磁共振等完整的体系。特别是超声检查,无创、无创、无放射性损伤,且价格相对低廉,已成为临床检测甲状腺疾病的首选。在临床应用中,超声检查可以通过对甲状腺组织的测量,判断甲状腺是否肿大、有无缩小,是局部肿大还是整体肿大,而且可以进一步观察其内部的回声情况,判断到底是弥漫性肿大,还是结节性肿大;了解峡部有无增厚、血流分布如何,这些情况对于诊断甲状腺功能亢进或甲状腺炎等弥漫性病变有很大的帮助。甲状腺肿物是一种常见的甲状腺疾病,超声检查可以清楚地显示甲状腺内有无肿物及其数量的多少、体积的大小以及具体分布的位置、累及范围有多大,有无累及周围组织,比如对气管、食管、神经、血管、淋巴结的侵犯等。超声检查的另一个作用就是明确诊断甲状腺肿物是实性还是囊性,对其物理性质加以区分。彩色多普勒血流显像技术可以为甲状腺弥漫性疾病的鉴别及肿瘤的诊断提供更多的依据。如毒性弥漫性甲状腺肿呈特征性火海征,甲状腺上动脉增宽,峰值血流速度及血流量等定量分析指标均与正常有显著差异,甲状腺瘤周边有环状血流信号,而甲状腺癌结节则常见粗大条状彩色血流信号。了解肿物的血液供应情况,有助于判断肿物的良、恶性倾向,对临床治疗方案的选择及手术方案的制订有很大的指导意义。超声检查除对甲状腺本身进行检查外,还可进一步的了解颈部淋巴结的分布及其大小、形态、内部回声、颈部淋巴结的情况,一则可以帮助原发病灶的查找,二则对甲状腺肿瘤疾病的诊断与鉴别诊断也有重要的意义。甲状腺疾病,特别是甲状腺肿瘤,主要临床表现是颈部肿块。如自己触及颈部有肿块或者在体检中发现甲状腺肿块,就应该及时到医院来就诊。除彩超外,还有许多影像学方法可用于甲状腺肿瘤的检测,可根据具体情况和医生的建议加以选择。



小儿急性支气管炎咳嗽 以祛痰药为主

急性支气管炎是小儿常见呼吸道疾病,以病毒感染为主,部分继发细菌感染。临床治疗以抗感染和对症处理为基本原则。小急性支气管炎与成人急性支气管炎在症状方面区别在于:成年人除了发热之外,多为干咳、痰少,因而在临床上常用止咳药物,如喷托维林、可待因等;小儿则不仅发热、咳嗽,还有咯痰和气急等症。另外,小儿支气管纤细,血管丰富,黏膜分泌旺盛,一旦受到感染及炎症,气道内分



咳嗽的治疗不要单纯考虑止咳,更要进行祛痰。原则上慎用止咳药,禁用中枢性镇咳药,以祛痰药为主,这样才能安全有效缓解小儿的咳嗽、咯痰和气急症状。小儿急性支气管炎咳嗽时,可选用兼有祛痰、化痰作用的糖浆制剂,如蛇胆胆川贝液、复方枇杷膏(露)等,也可选用兼具祛痰、松弛支气管平滑肌的口服液,如盐酸氨溴索口服液。疗程一般为3~5天。

(《健康咨询报》)

冬季降压用药不可随意换

冬季给人的感觉是寒冷,但对于高血压患者来说,冬季要特别小心,因为,冬天由于气温的骤然变化,会导致血压的不稳定,容易引起各种并发症的产生。高血压患者在冬季除了要按时服药外,还不可随意调换降压药。

长效降压药 长效降压药能够维持血压的基本稳定,防止血压波动,而且还能保护靶器官,减少各种危险性的发生。最重要的是,一天1次的长效降压

药不可像其他降压药一样掰开服用,因为这样做会加快释放药物的速度,使血药浓度突然升高,增加了药物的毒副作用。**从小剂量开始** 服用任何降压药都要从小剂量开始,避免患者出现不适,减少不良反应的产生。药物剂量越大,产生的疗效越强,而这种情况下降压作用并不是很明显,反而增大毒副作用。**联合用药要合理** 目前,治疗高血压常见的药物主要有利尿剂、β受体阻断剂、血管紧张素转换酶抑制剂、钙拮抗剂、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂,每一类药物的特点和功效并不相同,临床发现,单一的某一类药物并不

能达到降压的目的,而小剂量的联合用药会起到明显的效果,而且还会降低不良反应发生率。**坚持用药** 很多患者无法长期坚持服药,导致病情总是出现反复,这样不仅增大治疗难度,而且也容易导致各种并发症的产生,所以坚持长期用药在整个降压过程中具有重要意义。药物治疗高血压是最快最有效的方法,患者除了要积极治疗外,在日常生活中也要做好各种措施来配合,只有全方面做好,才能使血压平稳降下来。

(39 健康网)

胰岛素 如何注射效果好



别看很多糖尿病患者天天打胰岛素,但能规范使用的人并不多。针对这一问题,中华医学会糖尿病学分会教育管理学会组长郭晓蕙教授指出,适合注射胰岛素的部位包括腹部、大腿外侧、手臂外侧1/4处和臀部,但不同胰岛素因起效时间的差异,注射部位应有所选择。例如:短效胰岛素首选腹部;中效首选大腿和臀部;预混的及类似物在早餐前首选腹部,晚上则首选大腿或臀部,以避免夜间低血糖的发生。另外,胰岛素是一种生长因子,反复在同一部位注射会导致皮下硬结,影响胰岛素的正常吸收。因此,一定要注意采用“大轮换”或“小轮换”的方法。前者是指在腹部、手臂、大腿和臀部的不同部位间轮换注射,具体有两种方法:一种是按照左边一周,右边一周的方法;另一种是按照左边一次,右边一次的方法。后者则要求注射时即使在同一部位,也要与上次的注射点距离约1手指宽度,避免一个月内在一个点上反复注射。

(《生命时报》)

含硝酸甘油前 喝口水

冬天是冠心病心绞痛的高发季节,年龄在45岁以上、高血压、吸烟、血脂异常、肥胖、糖尿病等人群,尤其要注意。心绞痛急性发作时,正确使用硝酸甘油片能迅速缓解胸痛症状。那么,如何使用硝酸甘油呢?

首先要明确的是,硝酸甘油片不可吞下,而是应含在舌下,因为药物经口腔黏膜吸收能直接进入血液循环,迅速起效。需要提醒的是,含化药片需要口腔里唾液帮忙,如果嘴里比较干,可先喝一口水,漱一下口腔,然后把硝酸甘油片含在舌下。其次,含服硝酸甘油片时最好坐着,如坐在沙发、藤椅或其他宽大的靠背椅上,避免发生头晕甚至昏厥。再次,循序渐进。第一次用可先含半片,再逐渐调整药量。一般而言,含半片或一片硝酸甘油1~2分钟就能见效,效果不明显者,3~5分钟后可再含一片。如果连续含3片后胸痛症状都不缓解,很可能是心肌梗死,一定要尽快到医院就诊。另外要提醒的是,硝酸甘油味甜稍甜并带有刺激性,含在舌下有烧灼感,而且含服后应快速溶化,如果没有这些特征,很可能是药片失效了。

(项志敏)



《药周刊》影响着百万医师

国内统一刊号: CN41—0024 邮发代号: 35—49

您可以忽视她,但不能忽视这样的事实
药品, 85%以上的销售额来自于医院市场
药品, 医师永远是“第一消费者”
患者买药, 最终还是听医师的
《药周刊》影响着百万医师……

服务热线: (0371) 86130137 电子邮箱: yzk1618@163.com 报社地址: 郑州市纬五路47号院2号楼

《药周刊》随《医药卫生报》主版面面向全国公开发行, 面向卫生系统、药监系统, 面向药品、医疗器械等生产流通企业及普通群众, 聚焦业界热点问题, 报道最新医药政策, 发布行业监管信息, 指导临床合理用药。
覆盖面广: 辐射全国30多个省(市、区), 在河南省卫生系统、药监系统实现了无死角覆盖, 其中包括全省所有的乡镇卫生院和标准化村卫生室。
定位准确: 在政府有关部门、企业、医院和普通群众之间, 构建通畅、便捷、高效的信息交流和商贸活动桥梁。