

不规范用药易导致耐药肺结核

本报记者 卜俊成



(资料图片)

今年36岁的王女士,一年前被查出患有肺结核,经过6个月的治疗后,于今年8月又出现咳嗽、咯痰、胸痛等症状,再次被诊断为肺结核。由于治疗效果不好,王女士转诊到郑州一家三甲医院治疗,结果被诊断为耐药肺结核。

“只要全程坚持正规治疗,绝大多数肺结核可以治愈。新发肺结核患者坚持正规治疗,治愈率可达90%以上。”12月22日,刘新告诉记者,在现今医疗技术条件下,只要坚持正规治疗,普通的肺结核很容易被治愈。但是,部分肺结核患者之所以发展为耐药肺结核,导致治疗棘手,其主要是由不按时服药、过早停药、不合理用药等不规范用药行为造成的。

结核病用药需要坚守五大原则

“及早发现肺结核,并及时采用联合用药、适量用药、规律用药、全程用药,一般都能治愈。”刘新说,新

发肺结核患者治疗时只要坚守“早期、联合、适量、规律、全程”五大原则,治愈肺结核并非难事。

刘新说,结核病早期,细菌繁殖旺盛,体内吞噬细胞活跃,这时用抗结核药物能有效抑制和杀灭生长繁殖旺盛的细菌。这时应坚持联合用药,禁忌单一用药,促使疗效达到最大化。因为单一用药不仅效果不理想还容易促使普通肺结核变成耐药肺结核。

“是药三分毒,同理,抗结核药也有毒副作用。”刘新表示,治疗肺结核用药要坚持适量原则,因为如果剂量过大,会对患者的肝脏、肾脏以及消化系统、神经系统等产生毒副作用;如果剂量偏小,则达不到抑制细菌、杀灭细菌的目的,还容易产生耐药性。

同时,治疗肺结核一定要在专科医生指导下用药。刘新说,结核杆菌是生长周期缓慢、灭杀难度大的顽固细菌,随意乱停药等不规范用药行为,很容易导致治疗的失败。因

此,用药时,要规律用药和全程用药。一般肺结核治疗方案疗程不少于6个月。

不规范用药容易导致病情复杂

据了解,目前,我省有近40万肺结核病患者,其中耐药肺结核患者约为9000人。耐药肺结核诊断程序复杂,一般需要2~3个月才能确诊;治疗周期长,一般为24~36个月;联合应用治疗药物多,不良反应发生率高;治愈率为50%~60%,远远低于我国普通肺结核90%的治愈率;治疗费用昂贵,是普通肺结核患者治疗费用的很多倍。

那么,耐药肺结核是如何产生的呢?刘新告诉记者,不联合用药、用药剂量不足、随意停药、间断用药等不规范用药,是产生耐药肺结核的重要原因。有临床研究显示,自然界中存在的结核杆菌只有极少数为耐药菌,对某一种抗结核药耐药的发生概率极低。耐药肺结核患者的

出现,主要原因就是人为的不规范用药。

耐药患者最好到专科医院治疗

“很多耐药肺结核患者常常是在基层医院治疗了很长时间后,发现治疗效果不好,才转到省级医院的。”刘新说,这样就贻误了治疗最佳时期。他提醒肺结核患者,确诊后一定要到结核病定点医院就诊,接受相应的检查,按照正规治疗方案进行治疗。当结核病反复发作、有耐药的临床症状时,医生要及时建议患者到结核病防治技术实力雄厚的定点医院接受治疗。

在治疗时,肺结核患者一定要遵医嘱,按时服药,坚持完成全程治疗。同时,患者还应定期复查,及时了解药物疗效、病变修复等情况;要注意劳逸结合,生活起居要有规律,保证每天有充足的睡眠,少吃或不吃含脂肪高的油腻食品;戒烟,节制饮酒。

专家在线

本刊由江苏康缘药业协办

由江苏康缘药业股份有限公司研发生产的热毒宁注射液是国家防治人感染H7N9禽流感的药品。该注射液由青蒿、金银花、栀子组成,具有清热、疏风、解毒的功效。药效试验研究表明,热毒宁注射液具有抗甲型流感病毒(H1N1)、禽流感病毒(H5N1)、肠道病毒(EV71、CVB3)、轮状病毒、腺病毒3(ADV3)、人鼻病毒(HRV、N36)、单纯疱疹病毒(HSV-II)的作用,为临床治疗流感、小儿手足口病等疾病提供了翔实的基础研究依据。

公司地址:江苏省连云港市新浦区海昌南路58号
联系电话:(0518)85521999
网址:www.kanion.com

本期受访专家:河南省胸科医院结核内科六病区主任、主任医师 刘新

处方点评

冯国旗

病例:患者女性,59岁。
临床诊断:十二指肠溃疡,消化不良。
处方:多潘立酮片20毫克,口服,每次20毫克,每天3次;雷尼替丁片150毫克,每次150毫克,每天早晚各服用1次。
分析:该患者使用的两种消化类药物存在相互作用。由于雷尼替丁属于H₂受体拮抗剂,它可以改变胃内pH值,从而减少多潘立酮在胃肠道的吸收,导致其疗效降低,所以这两者是不宜联合使用的。
(作者供职于郑州大学第五附属医院)

用药须知

服用华法林“三宜”“两注意”

华法林是当前全球应用最为广泛的口服抗凝药,常常被用来治疗或者预防血栓性疾病,如心脏瓣膜病换瓣术后、心房颤动、下肢静脉曲张形成和肺栓塞等。华法林使用得当可以防治疾病,但如果使用不当可能导致脑出血、消化道大出血等严重后果,甚至危及生命。因此,服用华法林的患者应遵循以下原则。

第一,宜规律服药。患者需每天同一时间服用(最好睡前服用,此时可减少或避免与其他药物同时服用而影响药效)。如忘记服药,4小时以内要补服;超过4小时勿补服,第二天正常用药,不要服用双倍剂量。

第二,宜定期检查。华法林服用剂量因人而异,需根据凝血功能指标调整药物剂量。服药期间必须监测凝血机制中血浆凝血酶原时间和INR值(国际标准化比值),将INR值控制在2.0~3.0。未达标之前需每周监测1~2次,平稳后改为每1~2周一次,而后每月一次,间隔一般不能超过3个月。若INR未达标或超过达标值,需及时与医师联系。对于INR波动较大或华法林使用剂量较大的患者,可进行相关基因多态性检测,根据基因检测的结果来指导华法林的用药剂量。

第三,宜饮食规律。华法林的作用机理是拮抗维生素K来发挥抗凝作用。各种食物中维生素K含量不同,因此饮食结构发生改变会影响华法林的效果。富含维生素K的蔬菜,如菠菜、芦笋、花椰菜和莴苣等都可能增强华法林的抗凝作用。因此应尽量

保持饮食结构的均衡,不必特意偏食或禁食某种食物,不要盲目改变食物结构,添加营养品。

第四,注意药物间相互作用。华法林的抗凝效果易受药物干扰,在调整药物治疗时需告知医师正在服用华法林,注意药物间相互作用,并监测INR,必要时调整华法林剂量。对于正在服用华法林因其他疾病需进行手术治疗的,需在医师评估后手术前停用药物,一般需提前5~7天停药,并使用其他作用时间短的抗凝剂代替华法林,如普通肝素或低分子量肝素等。

第五,注意出血等不良反应。华法林最大的不良反应就是会导致出血,服药期间要注意有无皮肤黏膜出血、牙龈出血、牙龈出血、鼻出血及黑便、血尿等情况。患者如发生小量出血或瘀斑不必过于紧张,监测INR后,在医生指导下调整药物剂量或停用药物,必要时可使用维生素K来中和华法林的抗凝作用。一般情况下出血停止后仍可继续使用华法林。如出现严重和长期的头痛、胃痛、背痛、呕血、腹部膨胀、尿中带血、严重的眼睛出血等情况,提示可能发生严重出血的症状,需尽快到医院就诊,在专科医生的指导下治疗。

此外,目前市售的华法林最常用的有两种,国产(2.5毫克/片)及进口(3毫克/片)。如患者使用一种华法林,应尽量避免更换药物类型,因为换药后可能出现抗凝作用的变化;如必须换药,需监测INR重新调整剂量。(苏冠华)

糖尿病患者要重视他汀类药物治疗

糖尿病是一种进展性疾病,其主要危害是由其并发症引起的。大多数糖尿病患者死于大血管并发症(冠心病、心肌梗死、卒中),或微血管并发症(糖尿病肾病)。糖尿病所致的大血管病变与血脂异常密切相关,低密度脂蛋白胆固醇升高是重要的血管事件危险因素,动脉粥样硬化是其发病基础。

他汀类调脂药(如阿托伐他汀、辛伐他汀等)不仅可有效降低低密度脂蛋白胆固醇,而且具有抗炎、改善血管内皮细胞功能、稳定并缩小动脉硬化斑块等作用,是抗动脉粥样硬化的基石。大量研究证明,糖尿病患者使用他汀类药物治疗后,可以显著减少冠心病、心肌梗死、卒中的发生率和死亡率。

2010年中国糖尿病防治指南指出,对无禁忌症的糖尿病患者,应启用他汀类药物,将低密度脂蛋白胆固醇降至2.6毫摩尔/升以下,对已患心血管病的糖尿病患者,低密度脂蛋白胆固醇降至2.0毫摩尔/升以下。

因此,糖尿病患者应在医生指导下,积极使用他汀类药物,其防治心血管并发症的作用是有而且安全的,要长期服用,定期到医院复诊。如果没有心血管并发症,一般用小剂量或中等剂量即可,如阿托伐他汀10毫克/天,辛伐他汀10~20毫克/天,不必使用大剂量,以避免不良反应。(宋维义)

科技前沿

阿司匹林宜睡前服

阿司匹林能降低心脏病和卒中发生的风险。为了防止忘记吃药,很多人把它安排为早起后的第一件事。然而,据英国《每日邮报》最新报道,有研究认为,晚上睡觉前服用阿司匹林能发挥更好的效果。

荷兰莱顿大学医学中心的项目研究负责人托比亚斯·梵博士让290名参与者前3个月早晨醒后服药,后3个月晚上睡前服药,测量和比较参与者每个阶段结束时血压和血小板情况。研究表明,睡前服药可以在早晨心脏病发作的高峰时间有效阻止血小板聚集,降低心脑血管病发生率。英国心脏基金会负责人莫琳·塔尔博特也肯定了此研究。

需要提醒的是,专家不建议患者单凭此研究,擅自改变吃药的时间。服药的具体剂量和方法都应当遵循医生的指导。(苏昌亮)

大麻素或可用于卒中治疗

英国诺丁汉大学的一项最新研究表明,大麻素可能有助于降低卒中中对大脑造成的损害。

大麻素也被称为大麻类物质,是从印度大麻里发现的一组化合物,其中有些也自然存在于人体内。按其来源,可将大麻素分为三类:身体里天然存在的内源性大麻素、人工合成的合成类大麻素以及从大麻中提取的植物性大麻素。诺丁汉大学的最新研究表明,这三类大麻素都能够有效缩小卒中损害大脑的区域,并有助于神经功能的恢复。

研究人员在最近举办的年度英国卒中论坛上宣布了这一研究成果。他们称,卒中临床前荟萃分析提供了十分重要的数据,表明大麻可作为卒中治疗的一个潜在手段。但研究人员同时也指出,虽然研究数据表明了大麻素作为卒中治疗手段的潜力,但大麻素毕竟是一种十分危险的物质,它对人的影响十分复杂,因而是否可安全用于卒中患者的临床治疗,还需要做更进一步的研究。(刘海英)

静脉用药调配中心:规范治疗管理

李永杰

郑州市儿童医院于2011年3月开始筹建静脉用药调配中心,2012年12月初以99.4%的分率通过河南省医疗机构静脉用药调配中心(室)执业审核。

该中心由医院药学部统一管理,现将中心治疗管理情况介绍如下。

处方管理

临床医师按照《处方管理办法》有关规定通过HIS(医院信息系统),分组开具静脉用药处方,静脉用药调配中心审方药师按照《处方管理办法》和《静脉用药集中调配操作规程》审核用药医嘱所列静脉用药混合配伍的合理性、相容性和稳定性,就不合理用药与医师进行沟通,提出调整建议,并做记录与签名。所有处方审核完成后,通过电脑系统打印输液瓶签,摆药、混合调配等工序均实施双人核对。每道工序完成后,药学人员、护理人员按规定填写各项纪录。

差错管理

在调配中心内发现的调配错误的输液,给予销毁并重新调配;因各种原因从病区退回的未使用的成品输液,给予销毁、重新调配并详细记录。

成品输液的包装及外送

已配置的输液经药学人员再次审核确认无误后传递出仓,由药学人员、护理人员进行打包(所用打包袋均为透明食品级塑料袋,需避光的输液采用避光袋包装、抗肿瘤药物包装封口有醒目标识),打包后的成品输液按病区装入密闭整理箱或密闭外送车内由护理人员、药学人员送往病区护士工作站,由病区药师护士进行查验并签收。

洁净区环境管理

每批次输液配置结束后进行清仓,每日所有输液配置结束后彻底清仓,洁净区内的墙面、天花板每周彻底清洁消毒一次,每月检查沉降菌菌落数,每年检查一次净化设施。(作者供职于郑州市儿童医院)

药房管理

关爱生命 呵护健康

本栏目由国药控股河南股份有限公司协办

国药控股河南股份有限公司是中国医药集团在河南省的核心下属企业,依托集团的平台、网络,以现代物流和信息化为支撑,通过不断创新,打造智慧供应链,成为国内领先的医药健康服务商,领航河南省健康产业。

SHYNDDEC 关爱生命 呵护健康

我们致力于成为研发驱动型的高科技医药企业

有活力的专业创新者,有实力的行业引领者,有影响力的健康守护者。
生命至上,创新为本,细节制胜,和谐共赢。
专业、创新、服务,职位高品质。

上海现代制药股份有限公司(以下简称“国药现代”)是一家成立于1996年,并于2004年6月16日在上海证券交易所上市的高科技制药企业(证券代码:600420,证券简称:现代制药)。2010年4月进入中国医药集团总公司,是中国医药工业研究总院直属企业。

国药现代主营业务是药品生产和销售,产品涵盖化学原料药、新型药物制剂、生物制药和中成药等产品,目前有3个生产厂区、8家全资和控股子公司,近5年来经济效益的复合增长率保持着20%以上的速度,重点产品市场分类保持前列。

国药现代自1997年起被认定为“上海市高新技术企业”,2003年起被评为“上海市文明单位”,2007年起研发中心被认定为“上海市企业技术中心”。“现代”商标2007年起获得“上海市著名商标”称号。

国药现代多个产品被列入国家科技进步二等奖、国家重点科技攻关项目、国家级火炬计划项目、上海市高新技术成果转化项目、上海市火炬计划项目,并多次荣获国家重点新产品奖、上海科技进步一等奖、上海市科技进步奖、上海市名牌产品和上海市医药行业名牌产品等,其中“欣然”“申源”“申源”“申源”“小盾”“浦东”“浦东”“浦东”等品牌,在国内市场均享有较高知名度。

上海现代制药股份有限公司 电话:400-820-8212
Shanghai Shenyndec Pharmaceutical Co., Ltd. 网站:www.shenyndec.com