

编者按：

老年人是个特殊的群体，无论是在机体还是心理方面，都与年轻人有很大不同。很多老年人是慢性病患者，需要长期服药，甚至同时服用的不是一种药；老年人会有孩童心理，容易按照自己的想法做事……

曾经发生过一个典型病例。一位老年人服用过一个大夫

开的药后，出现中毒现象，后来发现是老人偷偷服用一种保健品，而这种保健品里添加了大量西药。后来这位大夫在接诊老年患者时都会特别叮嘱一句。

关爱老年人，就是把老年人当成一个特殊的群体对待。本期推出老年用药专版，以期更好地保护老年人的健康。

老年用药，多考虑合并疾病

给老年人开感冒药要慎重

□侯瑞英

感冒是常见病，但在给老年人处方感冒药时要慎重。专家提醒，由于老年人机体逐步老化，器官功能降低，又是慢性病的高发人群，服用一些感冒药后虽然能够迅速缓解症状，但有时也会带来很多毒副作用，应慎选感冒药。

高血压病患者：

不要用含盐酸伪麻黄碱、布洛芬成分的药物

伪麻黄碱具有收缩血管、加速心率、升高血压的作用，布洛芬则有抑制前列腺素分泌的作用，会促使血管收缩、升高血压。对于高血压病合并心脏损害的患者来说，如果血压突然

升高，很容易导致心绞痛发作，甚至导致脑血管破裂，发生卒中。对于对乙酰氨基酚、快克、白加黑、新康泰克、日夜百服宁等感冒药，高血压病和冠心病患者均不宜选用。

消化性溃疡患者：

应慎用含有解热镇痛成分的药物

因为解热镇痛类药物大多都能导致消化道不良反应，特别是阿司匹林对胃黏膜有直接刺激作用，长期或大量服用可引起胃肠道出血或溃疡，因此活动性溃疡或其他原

因引起的消化道出血患者，应禁用含有阿司匹林成分的感冒药物。对乙酰氨基酚对胃肠道的刺激相对较小，但在用药过程中，应随时关注患者溃疡症状，如有不适，应及时停药。

支气管哮喘患者：

禁用含阿司匹林成分的药品

阿司匹林有抑制支气管平滑肌松弛作用，进而引起支气管痉挛。因此，支气管哮喘患者应禁用含有阿司匹林成分的感冒药。另外，哮喘患

者有可能和其他解热镇痛药有交叉过敏反应，如对乙酰氨基酚、布洛芬、双氯芬酸以及速效伤风胶囊、快克、康必得、白加黑等，大部分感冒药

肝硬化患者：

不选布洛芬等解热镇痛药

感冒药中的解热镇痛药物多数会对肝脏产生毒性，尤其是对肝功能减退的患者，药物的毒性反应会加重。对乙酰氨基酚给药后，其中间代谢产物会对肝脏产生毒性，会加重慢性肝病或病毒性肝炎的肝损害。因此，肝功能不全的患者，

特别是肝功能严重减退的患者应慎用含有此类成分的感冒药物。如果必须使用此类药物，应定期监测肝功能。

另外，有些医生错误地认为，服用同类药物会使疗效增加，缩短病程。因此，常中西药“结合”服用。其实，抗感冒药多

均含有对乙酰氨基酚，可引起轻度的支气管痉挛，或加重哮喘发作。因此，哮喘患者应慎用含有此类成分的感冒药。

用商品名，不同品种抗感冒药多为复方制剂，其主要成分大多相同，联合服用可能会导致药品过量而中毒，所以在选药时，应先了解其成分，避免同类药物混合、长期服用，更不能为迅速康复而超剂量服用。（作者供职于河南省中医院）

Y 用药提醒

钙通道阻滞剂与克拉霉素或引起急性肾损伤

2013 年 12 月 18 日，《美国医学学会杂志》上发表了一篇文章，提示钙通道阻滞剂与克拉霉素合用可能发生药物相互作用，从而引起急性肾损伤。钙通道阻断剂由细胞色素酶 P450 3A4 (CYP3A4)代谢。当细胞色素酶 P450 3A4 活性被抑制时，这些药物的血药浓度可能上升至有害水平。克拉霉素是细胞色素酶 P450 3A4 抑制剂，而阿奇霉素不是。该研究比较了服用钙通道阻滞剂老

年人服用克拉霉素比阿奇霉素时发生急性不良事件的风险特征。

该研究提示，在服用钙通道阻滞剂的老年人中，虽然同时使用克拉霉素比阿奇霉素出现因急性肾损伤导致住院治疗的 30 天风险增加的程度较小，但有统计学差异。这些研究结果支持了关于同时使用细胞色素酶 P450 3A4 抑制剂和钙通道阻滞剂的安全性警示信息。

（于 多）

征稿启事

本版旨在“维护用药安全、规范药房管理、搭建交流平台、彰显行业责任”，现面向读者，诚征以下稿件。
临床药师专栏：各级临床药师的工作感悟，在工作

中遇到的困惑，对临床用药误区的分析和提醒等（征稿对象为各级医院临床药师）。

处方点评：对典型处方进行点评，为临床提供指导。

邮箱：270034961@qq.com
QQ:270034961

本版未署名图片均为资料图片

K 科技前沿

老年冠心病患者冠脉介入疗效与高龄相关

近日，广东药学院附属第一医院心内科副主任医师雷达研究分析了老年冠心病患者冠状动脉介入治疗的临床疗效和安全性，称老年冠心病患者冠状动脉介入治疗的临床疗效、安全性与高龄因素有重要关系。该研究发表在《中华老年医学杂志》第 32 卷第 7 期上。

该研究选取 2010 年 2 月~2013 年 1 月收治入院的

163 位老年冠心病介入治疗患者临床资料进行分析，根据其年龄分为 75~87 岁组 64 人和 42~74 岁组 99 人，进行冠状动脉病变评定后给予血管造影和介入治疗，对比观察两组临床疗效和并发症的情况。

结果显示，163 位患者进行冠状动脉造影，75~87 岁组老年患者冠状动脉病变以多支、复杂病变为主，与 42~74 岁组比较差异有统计学意义

（均 $P<0.05$ ）。42~74 岁组、75~87 岁组手术成功、手术并发症、住院期间死亡分别为 96 人（97.0%）和 56 人（87.5%），4 人（4.0%）和 8 人（12.5%），1 人（1.0%）和 7 人（10.9%），两组比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。最终结果显示，老年冠心病患者冠状动脉介入治疗的临床疗效、安全性与高龄因素有重要关系。（赵 可）

科学家发现“大脑健康”的更好标记物

《阿尔茨海默病杂志》发表了一项研究，称在神经变性过程的早期阶段，24S-羟基胆固醇可能比经典的生物标记更为敏感，是一种老龄阶段“大脑健康”的更好标记物。

该研究评估了脑脊液 24S-羟基胆固醇的潜在诊断价值。在一家记忆诊所，作者调查了主观认知损害受试者、轻度认知损害患者、随访发现向阿尔茨海默病进展到后期的轻度认知损害患者，以及阿

尔茨海默病患者，并设立了没有认知障碍的健康志愿者对照组。

结果显示，24S-羟基胆固醇的病理学水平在人群中分别为对照组 8%，主观认知损害组 34%，轻度认知损害组 37%，进展轻度认知损害组 80%，阿尔茨海默病组 42%。T-tau 蛋白、P-tau 蛋白和 Aβ42 的相应比例在主观认知损害和轻度认知损害患者中较低，而在对照组和阿尔茨海默病组中较高。进展轻度认知

损害患者中，24S-羟基胆固醇和 Aβ42 病理学水平分别是 80%和 63%。在 75~99 岁健康老龄受试者人群中，24S-羟基胆固醇病理学水平是 40%，但其他 3 种生物标记中至少一种的病理学水平是 40%。在诊断已确诊阿尔茨海默病方面，与其他已知生物标记物如 T-tau 蛋白、P-tau 蛋白和 Aβ42 相比，脑脊液 24S-羟基胆固醇的诊断价值似乎相似或者偏低。

（万恒宇）



冠心病是冠状动脉粥样硬化性心脏病的简称，指供应心脏的动脉——冠状动脉硬化后血管管腔狭窄或堵塞，导致心肌缺血、缺氧、坏死，引起患者胸痛、胸闷，严重者可导致死亡，多见于 40 岁以上的中老年人，49 岁以后病情进展会较快。一些老年人合并其他疾病，用药时应给予慎重考虑。

合并性患者应警惕

对于老年人而言，其生理上会表现出新陈代谢放缓、抵抗力下降、生理机能下降等特征，无症状冠心病发生率也会很高。心绞痛程度一般也较轻，常以气促、胃肠道症状或神经精神症状为突出表现，尤其是合并糖尿病患者。

糖尿病是冠心病的等危症，糖尿病改变了多种细胞的功能，包括血管的内皮细胞、平滑肌细胞及血小板细胞，这些均可导致冠状动脉硬化、血管内斑块形成。并且，糖尿病伴有冠心病患者的冠状动脉病变更加严重，表现在病变的范围更广，常为多支血管受累，血管多处弥漫性多见；冠状动脉多为严重狭窄，并且患糖尿病的时间越长，狭窄程度会更高。虽然糖尿病伴有冠心病患者的冠状动脉病变严重，但是糖尿病患者由于经常合并神经病变，疼痛的感觉减弱，所以常常没有典型的冠心病心绞痛表现，而更多见无症状的心肌缺血、没有征兆的心肌梗死，甚至猝死，对生命造成巨大的威胁。因此，对于糖尿病患者，医生应警惕其在不知不觉中发生并进展的冠心病，做到早期预防、早期诊断、合理治疗。

应避免用药误区

老年患者患不同疾病，有多种药物相互作用的高度风险。因此，医生给老年冠心病患者处方药物时，要考虑到上述情况的存在。

降脂药物 不要错误认为在血脂正常的情况下就不必服用降脂药了，对于急性冠心病患者，他汀类降脂药可起到稳定冠状动脉硬化斑块的作用，发挥该药物降脂作用以外的心血管保护作用。

抗栓药物 临床上常用的口服抗栓药物主要有阿司匹林、氯吡格雷、替格瑞洛等。很多患者服用抗栓药物后会有出血的风险，如皮下出血、口腔牙龈出血、消化道出血、泌尿系出血、脑出血等，就会私自停用这些抗栓药物，导致血管病变后发生再梗死概率和累积死亡率加大。若患者在服用过程中出现胃痛或黑便等现象，医生就应考虑这种可能。

β受体阻滞剂和血管紧张素转化酶抑制剂 对于冠心病患者而言，β受体阻滞剂，如美托洛尔、阿替洛尔等是可以改善预后的，β受体阻滞剂可以减弱心肌收缩率，减慢心率，降低心肌耗氧量，防止心肌缺血的复发，从而改善患者的远期疗效。血管紧张素转化酶抑制剂可以改善患者心室重构，延缓冠心病，特别是心肌梗死患者心力衰竭的远期预后，原则上来讲，只要收缩压不低于 14.7 千帕（100 毫米汞柱），就可以应用血管紧张素转化酶抑制剂类药物。

另外，在用药治疗的基础上，也可根据冠状动脉造影结果提示选择介入治疗或者冠状动脉搭桥手术治疗。冠状动脉搭桥术可使缺血的心肌得到氧供，从而缓解心肌缺血的症状。这一手术属于心脏外科手术，创伤较大，但疗效确切。主要用于不适合支架术的严重冠心病患者。介入治疗不是外科手术而一种心脏导管技术，具体来讲是通过大腿根部的股动脉或手腕上的桡动脉，经过血管穿刺把支架或其他器械放入冠状动脉里面，达到解除冠状动脉狭窄的目的。介入治疗的创伤小，效果确切，风险小。（作者为武警河南总队医院心肾科主任医师）

老年冠心病

□罗先润

用药需谨慎

专家在线
本栏目由江苏康缘药业协办



高端无创呼吸机的领导者—— 郑州康盛源医疗器械有限公司

产品介绍：郑州康盛源医疗器械有限公司从事睡眠呼吸机销售及售后服务 15 年来，给成千上万名鼾症患者解决了睡眠障碍问题。目前，该公司代理有德国万曼、美国传奇、台湾雅博、沈阳迈思等国内外高品质呼吸机。其中，德国万曼家用鼾症及医用无创呼吸机品质优良，是世界高端无创呼吸机的领导者，该品牌的呼吸机为金属涡轮，超静音，寿命长，同时实现了吸气、呼气同步监测，是呼吸机需求者的最佳选择。美国传奇牌呼吸机为世界最小的呼吸机，主机重 400 多克，非常便携。台湾雅博和沈阳迈思牌呼吸机经济实惠，是中低消费者青睐的系列产品。

产品优势：3 月 21 日是世界睡眠日。良好的睡眠是恢复精力的关键，睡觉打呼噜严重困扰着很多人。

打呼噜也是一种疾病，症状轻者可能引起高血压病、冠心病、心律失常等，重者可导致猝死。使用呼吸机是目前世界上治疗打呼噜的最安全和最有效的方法。

郑州康盛源医疗器械有限公司一直致力于呼吸科、重症监护室及急诊科产品的销售及售后服务工作，有良好的口碑。公司一直本着“诚信为本、共谋发展”的原则。为了更好地服务患者，该公司于 2009 年在郑州大学第一附属医院附近，开办了首家呼吸机专卖店。



德国万曼呼吸机

世界睡眠日特价活动
联系电话：15237161888
(0317)66266728
网站：www.zzksy.com

肝脏无创测定系统的始创者—— 郑州星光医疗器械有限公司

产品介绍：郑州星光医疗器械有限公司经营的肝脏瞬间弹性测定仪采用全球首创的第三代瞬时弹性成像专利技术，实现肝脏健康检测的无创、快速、精准检测瞬时弹性成像，革命性的肝脏健康检测技术，20 项改变医学的生物技术突破之一。

传统临床检测肝纤维化的“金标准”是肝穿活检，与之相比较，无创肝纤维化诊断系统带来肝纤维化检测的技术革新。主要表现在：

一、无创无痛：无须采血、无须肝穿，快速安全，可多次重复；
二、准确直观：通过量化的数字直接反映肝脏的纤维化程度，能更全面地反映肝脏健康程度；
三、适用范围广：可用于所有慢性肝病的病情监测、诊断、筛查。
产品优势：该仪器是肝脏健康检测

的必备工具，提高了对脂肪肝程度、肝纤维化程度和肝脏组织形态的一体化测定。

检查时可同时给出脂肪肝和肝纤维化的定量结果，实现对肝脏多角度全方位的测定，更全面地评估肝脏健康状况。另外，集成了二维影像和瞬时弹性技术，通过影像引导准确定位待检测的肝脏组织，避开大血管、囊肿和结节，提高肝脏健康测定的成功率和准确率，实现肝脏健康的精准、定量检测。

该仪器所依据的瞬时弹性成像技术已被全球多个国家和地区列入肝病指南和标准。

联系人：郑女士
联系电话：13938590109
(0371)86223332
(0371)86222050（传真）



生产厂家：江苏无锡海斯凯尔