



随意停药可能造成严重后果

本报记者 朱晓娟

随着我国人口老龄化加剧,慢性病患者日益增多。为了控制病情,这些患者往往需要长期甚至终身用药,但有些人用药的依从性不高,总是用用停停。另外,一些特殊人群,例如备孕的女性、孕妇等,因为顾虑药物对胎儿的影响,也有盲目停药的现象。针对随意停药的危害及危害,新乡医学院第一附属医院药学部临床药师郭锦辉进行了详细介绍。

慢性病患者不能随意停药

“一些治疗慢性病的药物,疗效相当显著,但在疾病治愈或病情稳定后却不能突然停药,应该逐步减量,慢慢停下来,让机体有一个适应的过程。患者如果停药过早,就会产生一些严重的不良反应,甚至导致病情加重而死亡。”郭锦辉说。

郭锦辉举例称,以下几种情况下应谨慎停药,不然后果不堪设想。

高血压病患者,如果在血压恢复正常后应用可乐定、甲基多巴等降压药物,突然停用会造成血压在短期内升高,甚至超过治疗前水平,还会诱发头痛、头晕、呕吐、视物模糊等高血压危象,严重者可以导致脑出血甚至死亡。

糖尿病患者,如果在血糖恢复正常后就立即停用降糖药物,会使血糖浓度急剧上升,使病情恶化。特别是平时应用胰岛素的,可能发生酮症酸中毒,甚至昏迷。

抗心绞痛药物,如硝酸异山梨酯、普萘洛尔等,若随意中断使用,易导致心绞痛发作,甚至引起心肌梗死。

抗癫痫药物,患者若骤然停药,会导致癫痫频繁发作,甚至

出现癫痫持续状态。患者在用药过程中如果改用其他新药,原用药也不可骤停,要与新药同时服用一段时间后再逐步减量,等到病情控制后方可完全停药。

抗精神病药,如氯丙嗪,在治疗精神分裂症患者时,患者尽管已有相当一段时间没有发病,但如果突然停药,则会出现精神分裂症现象的急剧恶化。因此,用氯丙嗪治疗精神分裂症时,应在患者症状好转后逐渐减量,并在一段时间内应用维持量,以巩固疗效,预防复发。长期服用抗抑郁药物,如氟西汀、舍曲林、西酞普兰等,患者在突然停药后,会出现恶心、呕吐、眩晕、头痛、肌肉痛、焦虑等症状。抑郁症是一种有复发倾向的慢性病,如果治疗不充分,复发次数增多,不仅会增加治疗的难度,还会花费更多的时间和金钱。

这几类特殊患者不能盲目停药

郭锦辉表示,有些特殊人群如孕妇,怀孕后不能因为顾虑药物对胎儿的影响就盲目停药,反而会危及孕妇安全。他建议这类人群在准备怀孕阶段就先向专科进行咨询,再到医院孕产门诊就诊,然后在医生的指导下合

理用药,以便安全度过孕期。例如癫痫患者,女性和男性不一样。特别是孕妇,差别更大。因此,医务人员在治疗癫痫的时候,应将孕妇与其他患者区分开。服用抗癫痫药物的孕妇,其孩子发生畸形的概率是正常人的好几倍。对于大多数妊娠癫痫患者来说,妊娠期仍需要继续进行抗癫痫药物治疗,尽管癫痫患者孕期使用抗癫痫药物会大大增加其所生子女先天性畸形的发生率。如果不给予抗癫痫药物治疗,一旦活动性癫痫发作,特别是全身惊厥性发作或强直阵挛发作,都有可能造成母体外伤甚至导致流产或更严重的后果,疾病发作对胎儿的危险性要超过抗癫痫药物致畸的危险性。因此,妊娠癫痫患者在服药期间一定要遵医嘱服药,不要随意停药,也不要自行增加用药剂量。

妊娠甲状腺功能低下(简称甲减)患者,如果没有控制好病情会对母婴双方造成不良影响。甲减可使孕妇发生妊娠期高血压病、流产、死胎、早产、胎盘早剥、产后出血等并发症的风险大大增加。孕妇怀孕期间要对甲状腺功能进行监测,不能停用治疗甲减的药物。

有些甲减患者在怀孕后因担心服用甲状腺素片对胎儿产生不利影响而擅自停药,这是非常错误的。甲状腺素是人体必需的一种生理性激素,对胎儿大脑和骨骼的发育至关重要,一旦缺乏,有可能造成后代“呆小症”。同时,甲减患者在孕早期一定要定期复查,随着孕周增加,机体对甲状腺素的需求量也会发生变化。因此,必须定期复查甲状腺功能,根据血清促甲状腺素(TSH)、游离甲状腺素(FT4)水平,适当调整甲状腺素的替代剂量,以确保胎儿的正常发育。

一定要在医生和药师指导下用药

一定要在医生和药师指导下用药

郭锦辉对慢性病患者及一些特殊人群患者提出3条用药建议:

首先,一定要在临床医生和临床药师的指导下用药。是药三分毒,慢性病患者一般服药时间较长,服用药物较多,在服药的过程中,药物和药物之间还可能产生不良的相互作用。患者出现药物不良反应时,不要自行停药或者随意添加药物,一定要在临床医生和临床药师的指导下用药。

其次是定时服药,患者要避



本栏目由江苏康缘药业协办

免漏服。药物在体内的疗效与浓度有关,定时服药可以保证药物在体内维持有效的浓度。例如定时服用降压药物,可以达到平稳降压的目的。慢性病患者服药时间长,而且以老年患者居多,用药复杂,所以在治疗期间经常出现漏服或重复用药的情况。针对上述情况,临床药师可以帮助患者制作口服药物记录卡,并写明每种药物的具体服用时间。患者每天服药后,在记录卡中进行标记,有助于避免漏服或重复用药。

最后是不要听信广告。药学是一门严谨的科学,几句广告语不能涵盖药品的全部信息。此外,临床表现相同的疾病由于病因不同,常常需要使用不同的药物进行治疗。一些保健品或偏方所含的药品成分不明,可能和正在服用的药物产生相互作用,易导致药物不良反应的发生,因此患者不要跟着广告吃药。

羊胎素抗衰老没有科学证据

瑞士医药监管部门日前全面叫停羊胎素抗衰老疗法,对此,瑞士药物监管局新闻发言人彼得·巴尔兹利表示,没有科学证据显示活细胞疗法(即羊胎素疗法)有任何抗衰老作用,且该疗法会产生显著的健康风险。

巴尔兹利说:“截至目前,没有科学证据显示活细胞疗法有任何抗衰老作用,这也是禁止使用该疗

法的原因。”他说,活细胞疗法引发的健康风险包括过敏症、人体注射处形成脓肿,甚至导致败血症,动物病原体感染以及引发风湿等自身免疫性疾病;在特定情况下,接受活细胞疗法后甚至出现了死亡病例。截至目前,至少有两起因此导致的死亡事件在德国登记在册。

(张森)

芦荟或可降血糖

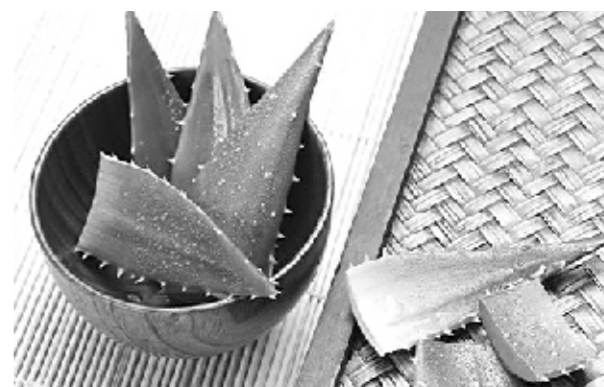
长期以来,芦荟一直在民间或传统医学中被用于治疗糖尿病。有研究对芦荟在前驱糖尿病和2型糖尿病患者中对血糖控制的影响进行了系统回顾和分析评估。临床试验纳入了470名患者(前驱糖尿病患者和2型糖尿病患者各235名)。

结果:对于前驱糖尿病,芦荟能显著改善空腹血糖受损情况,但不影响糖化血红蛋白;对于2型糖尿病,芦

荟可以改善患者的血糖控制情况,轻度改善空腹血糖受损情况,能显著降低糖化血红蛋白。

结论:目前的证据表明,芦荟在改善前驱糖尿病和2型糖尿病患者的血糖控制情况有一些潜在的好处。然而,鉴于现有证据的局限性和研究结果的高异质性,高质量、强有力的、标准化的随机对照试验对量化芦荟的影响是很有必要的。

(易岁芳)



抑制胰腺癌肺癌的蛋白质被发现

胰腺癌和肺癌都是难以早期发现、难以治疗的癌症。日本的一个研究小组发现,有两种蛋白质与胰腺癌和肺癌的恶化有关。动物实验显示,干扰其中一种蛋白质的功能可抑制癌细胞的增殖。

此前的研究已发现,名为DKK1的蛋白质与胰腺癌和肺癌的恶化有关,但其机理尚不明。日本大阪大学生物化学专家发现,一种名为“细胞骨架相关蛋白4”(CKAP4)的蛋白质是DKK1蛋白质的受体。这两种蛋白质在60%以上的胰腺癌和肺癌患者体内大量存在,它们的结合会促进癌细胞的增殖和扩散。研究小组认为,可以将这两种蛋白质作为诊断胰腺癌和肺癌的新标志物,CKAP4蛋白质还可以作为抗癌药物的靶点。相关研究成果论文已于近日发表在《美国临床肿瘤学杂志》月刊网络版上。

(华义)

传统医药

突发胸痛如何自救,身边的家人能做什么?广州中医药大学第一附属医院心血管科主任李荣认为,家属切记不要随意搬动患者,可以让患者平卧或坐位,背部有依靠,尽量平静下来。然后做几次深呼吸,以改善心肌缺氧。同时,尽快拨打急救电话120。

在医生到来之前,有条件者可测量血压、脉搏。如果血压不低于90/60毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),可舌下含服硝酸甘油一片,无硝酸甘油也可含服速效救心丸、麝香保心丸、复方丹参滴丸等。其中,麝香保心丸、复方丹参滴丸具有活血化瘀和芳香温通的作用,对缓解胸痛有一定帮助。

对网上流传的几个突发胸痛自救“偏方”,如用力拍打胸背、立即嚼服阿司匹林、咳嗽自救、灌柠檬水等,他表示,此类抢救方法大多没有科学依据,对于突发胸痛患者更是没有任何帮助,反而会耽误抢救。

(冯冯)

突发胸痛 这些药物能救命

胰岛素如何存放?

□刘小丽

目前,我国已有约9200万糖尿病患者,作为血糖控制的重要手段,胰岛素的使用已经极为普遍。时下天气多变,想要让血糖达标,胰岛素的日常使用及保存很重要。

未打开过的胰岛素,应储藏在2-8摄氏度环境中。在此温度下,在有效期内,它会保持生物效应而且无菌,但切勿冷冻,也不应受热或阳光照射,即使胰岛素瓶内药液已经部分使用也是如此。在乘飞机时也不能将胰岛素放在行李中托运,因为即使在夏天,高空中的行李舱的温度也较低,会将胰岛素冻坏。因此,上飞机时应将胰岛素放在手提袋中,胰岛素虽是液体,但民航局允许胰岛素随身携带。

已打开的胰岛素,要分清是胰岛素笔的笔芯,还是用注射器抽取的瓶装胰岛素。如果是后者,因为瓶口有橡皮塞密封,抽出胰岛素以后,可以放回冰箱的冷藏室内。如果是装在胰岛素笔中的笔芯,则使用后不能再放回冷藏室中,因为笔芯上有针头,使瓶内胰岛素与外界相通。当此胰岛素笔(包括笔芯)被放入冷藏室中时,由于温度降低,液体收缩,空气会进入瓶内;而当冷藏室取出时,由于温度上升,瓶内胰岛素则会由针尖溢出。因此,冷藏会影响剂量的准确性。

胰岛素在室温下短期内并不会变质,在一般空调室的室温下(约25摄氏度),胰岛素可保存6周左右。



因此,正在使用中的胰岛素笔芯一支一般用三四周,因而是安全的。有时,胰岛素笔在外出时放在口袋中,温度接近体温,保存时间为4周左右。

(作者供职于义乌市人民医院)

头孢分级要记清

二味五替克丙烯
三替他啉吡嗪
四代吡嗪匹西马
五代洛林托罗昔
一代4种:头孢拉定、头孢唑林、头孢氨苄、头孢羟氨苄
二代5种:头孢唑啉、头孢孟多、头孢替唑、头孢丙烯、三代6种:头孢唑肟、头孢克肟、头孢泊肟、头孢他啶、头孢哌酮、头孢曲松
四代2种:头孢吡肟、头孢匹罗
五代3种:头孢洛林酯、头孢托罗、头孢吡普

(张欣)

哮喘气雾剂宜交替使用



支气管哮喘是慢性气道(过敏性)炎症所致,该炎症过程有许多细胞成分参与,包括肥大细胞和嗜酸性粒细胞等。支气管哮喘患者除了使用目前常用的哮喘药外,还要配合吸入气雾剂治疗。为了减轻副作用,提高治疗效果,建议患者将哮喘药与气雾剂联合(交替)应用。

目前临床上气雾剂大致有β₂受体激动剂、糖皮质激素、茶碱类和非激素抗炎药、β₂受体激动剂,如沙丁胺醇、特布他林和福莫特罗等。有些患者在使用某种药物若干天后会产生耐受性,如果继续使用同种药物,疗效会逐渐下降,而且还会加重心脏负担,导致胸闷和心慌等。激素类气雾剂,长时间使用后可出现多种副作用,例如胃肠道反应、免疫力下降和骨质疏松等。茶碱类气雾剂的副作用为胃肠道症

状、心血管症状(心动过速、心律失常、血压下降),偶尔可致呼吸中枢兴奋,严重者致抽搐、呼吸和心跳骤停而死亡。

相对而言,个体化联合应用,如氨茶碱与糖皮质激素或β₂受体激动剂的气雾剂联合或交替应用,具有良好的协同作用,既能减少各自用量,又能减缓耐药性、提高疗效,还能减少副作用。

两种气雾剂在治疗周期内交叉使用的具体用法:患者根据使用效果选定一种气雾剂,如使用β₂受体激动剂三五次后,可改用糖皮质激素几次;或用糖皮质激素几次后,换用β₂受体激动剂几次。

(陆基宗)

陈年药酒 会否产生有毒物质

岑先生2001年买了十几公斤药酒,并在里边浸泡了天麻、杜仲等20多种药材。2009年,他把酒里的药材取出,药酒则保存至今。有人说这种药酒保存时间太大会产生有毒物质,不能再喝了,岑先生也不知道这酒是否能喝。

生活中,不少人认为陈年药酒功效好,其实药酒并非浸泡的时间越长药效越好。药酒的化学成分受诸多因素影响,一般来说,药酒浸泡的时间以15-30天为宜,之后颜色不再加深,说明药物的有效成分大部分已溶

出。有些药材结构比较致密,为了使有效成分充分浸泡出来,时间可稍长一点儿。气温高则浸泡的时间短一些,气温低则浸泡的时间长一些。药酒浸泡多年,在正常情况下是不会产生有害物质的。至于是否会产生有害物质,要视保存情况而定。如何鉴定药酒有没有变质呢?可以从它的色、香、味判断:色,就是观察药酒的颜色有没有发生改变,不能严重变黑、变混浊;香,就是闻酒的香气,是否保持醇香;味,就是酒不能有酸臭味。

(黎淑贞)

约稿启事

《指南》是一个面向广大基层医务工作者的临证用药栏目,栏目下设“专家连线”“慢性病管理”“安全用药”“用药提醒”“传统医药”等板块,主要介绍慢性病的用药方案、临床用药注意事项、安全用药、中药和中成药的使用等药品相关知识。

为了加强医务工作者之间的交流,为广大基层医务工作者提供实用、更科学的用药知识,本栏目现面向广大医务人员约稿。如果您是一名临床医生或药师,如果您愿意和大家分享您的用药心得、体验,请不吝赐稿,我们期待您的早日加入!

联系人:李立鹏
电子邮箱:59419386@qq.com
通信地址:郑州市纬五路47号医药卫生报社
邮政编码:450008