

## 缩宫素可以这样用



临床药师专栏  
本栏目由江苏康缘药业协办

缩宫素在女性分娩过程中起着重要作用,是孕妇产程延长时产科医生最常用的催产手段之一。使用缩宫素不当,可能会引起胎儿窘迫或子宫破裂等恶性并发症。如何正确使用缩宫素目前并没有统一的标准,很多时候需要医生凭借经验进行判断。

近日,挪威学者针对产程延长过程中使用缩宫素的定量方案进行了大样本队列研究。结果表明,该定量方案能有效降低剖宫产率,但也会使更多女性总产程延长或发生严重出血。

2009~2013年,研究人员将符合条件(孕37周及以上、单胎、头先露、没有剖宫产史、自发进入产程或需要引产进入产程)的20227名孕妇纳入目标人群。研究人员把目标人群分为10个小组,重点分析了以“初产妇或经

产妇、自发分娩或行引产分娩”区分的4个小组,并使用如下方案:

- 1.按照世界卫生组织发布的标准产程图,仅在宫颈口扩张超过4小时的时候使用缩宫素(以往通常在产程缓慢时即使用缩宫素)。
- 2.下述用药方案用于刺激第一产程宫缩,用药前应进行人工破膜。
- 3.宫颈评分<6分的产妇,每4小时阴道用米索前列醇25微克,2日内使用剂量控制在100微克/天以内;宫颈评分>6分的产妇,先进行人工破膜,若1~3小时后仍无宫缩,加用缩宫素。
- 4.利用缩宫素发动规律宫缩或缩短产程的具体用药方案为:0.01毫克缩宫素配于500毫升生理盐水中,静脉注射。

起始滴速:30毫升/小时。  
增量:15毫升/小时。  
最大滴速:180毫升/小时。  
停药指征:进入第二产程或每10分钟出现三五次规律宫缩

- 5.可联合使用硬膜下注射罗哌卡因或芬太尼镇痛;第三产程常规肌内注射0.01毫克缩宫素促进子宫收缩。

研究人员以剖宫产率为主要

指标,不良产科事件(胎儿窘迫或难产、会阴撕裂、大量出血、产程延长、阿普加评分<7、脐带血酸碱度值<7.1)为次要指标,对上述方案进行了评估。

评估结果显示,在应用该方案后,总剖宫产率从34.9%下降至23.1%,急诊剖宫产率从6.9%下降至5.3%,因胎儿窘迫进行急诊剖宫产的比例从3.2%下降至2.0%,总产程超过12小时的产妇比例从4.4%上升至8.5%,分娩后严重出血(大于1000毫升)的产妇比例从2.6%上升至3.7%,脐动脉血酸碱度值<7.1的比例从4.7%下降至3.2%。

上述结果中,总产程延长增加率仅在“初产妇自发分娩”和“初产妇引产分娩”两组中有显著差异,产后严重出血仅在“经产妇自发分娩”和“经产妇引产分娩”组中有显著差异。

该方案在降低缩宫素使用量的同时,也降低了因胎儿窘迫进行剖宫产或急诊剖宫产的概率,但也使更多女性总产程延长或发生严重出血。如何更精准地使用缩宫素,有待我们进行更深入、更深入的探索。

(高瑞秋)

### C 传统医药

#### 自制青冰散治单纯疱疹

单纯疱疹是由单纯疱疹病毒引起的急性皮肤感染,中医称之为“火燎疮”“热疮”。中医理论认为,此病是由外感风热毒邪阻于肺胃,蕴蒸肌肤而发。单纯疱疹好发于口唇、鼻周周围皮肤黏膜交界处,患者自觉瘙痒、灼热。本人用自制青冰散治疗此病,一般能取得良好疗效。

具体方法:取青黛、冰片各等份,两药研碎后充分混合。使用时先用生理盐水清洁患处,再将药粉撒于患处,每天换药一次。一般用药两三次,疮面可基本结痂,继续用药可获痊愈。

方中青黛味咸,性寒,有清热凉血、泻火解毒的功效;冰片味辛、苦,性凉,有开窍醒神、散热止痛、解毒生肌的功效。青黛与冰片合用,有清热解毒、消肿止痛的作用。现代药理研究表明,青黛与冰片均有较强的抑菌作用,本人临床试用这个方子也屡用屡验。

值得注意的是,患者在治疗期间应戒烟酒,禁饮咖啡、浓茶,忌食辛辣、鱼腥以及鸡肉、狗肉、虾、蟹、鹅肉等发物;宜进食具有清热解毒作用的清淡食物,如绿豆芽、冬瓜、黄瓜、西瓜、丝瓜、小白菜、鲜藕、马兰头、荠菜、芹菜等。

(郭旭光)

### 自制青冰散治单纯疱疹

### K 科技前沿



#### 哮喘患者有望摆脱吸入剂

《柳叶刀·呼吸医学》杂志近日在线发表的一项研究表明,一种试验片剂(英文名称为Fevipiprant)对重症哮喘成年患者有益。

这一小型试验显示,服用这种片剂的哮喘患者不易出现气道炎症,而且部分哮喘没有得到控制的患者也认为服用该药后症状获得了改善。

尽管吸入剂对大多数哮喘患者而言是正确的治疗选择,症状能够得到控制,但仍有一部分患者的不适症状会长期存在。研究人员发现,服用这种试验片剂的患者,痰液和气道中更少出现炎症细胞。不过,研究人员称这只是早期的观念验证研究,他们还需要开展更大规模的长期试验以观察这一片剂是否对患者的日常生活有益。

(小易)

#### 玻璃体切割术的围手术期常规用药

□赵素华



#### 百家言药

23G结膜囊缝合玻璃体切割术(23GTSV)是近年来发展迅速的新型微创玻璃体切割术,于2005年经设计并推广。与传统的20G手术相比,23GTSV具有以下特点:一、不需要缝合结膜和巩膜切口(穿刺口大小为0.72毫米),对结膜和巩膜以最大限度的保护,不需要缝线;二、手术时间短,组织损伤小;三、术后无瘢痕形成,炎症反应较轻,患者不适感明显减轻;四、患者恢复快,住院时间短;五、手术范围广,除角膜、巩膜外,几乎遍及整个眼球,这也使得某些疾病从不治变得可治。

作为眼科的高精手术,玻璃体切割术的优点显而易见,下面我们简要介绍一下该手术的围手术期常规用药。

术前:  
左氧氟沙星滴眼液每日4次,杀灭结膜囊细菌,预防

术后:  
抗感染,改善循环,营养视神经,止血。  
点眼:左氧氟沙星滴眼液每日4次,妥布霉素地塞米松滴眼液每日4~6次,复方托吡卡胺滴眼液每日2次(或遵医嘱用硫酸阿托品眼用凝胶每日1次),加替沙星眼用凝胶每日3次。  
输液:长春西汀注射液、喜炎平注射液、注射用血栓通、氨甲环酸氯化钠注射液、血凝酶等。  
口服:维生素B<sub>1</sub>、维生素C、腺苷钴胺、复方血栓通胶囊、胞磷胆碱钠片、甲钴胺片等。

(作者供职于河南省人民医院)

### A 安全用药

#### 儿童使用头孢拉定 当心发生血尿

头孢拉定又名先锋霉素IV,为第一代半合成头孢菌素。它可以口服,也可以肌肉注射或静脉注射。临床研究表明,头孢拉定对肾脏的不利影响位居β-内酰胺类抗菌药物之首,受累者几乎都是儿童,以1~5岁儿童居多。年龄越小,血尿的发生率越高。

头孢拉定对肾脏的不利影响基于以下3点:一是静脉注射头孢拉定时,药物在体内基本不被代谢,90%以上是以原形药形式由尿排泄,容易在肾脏形成高浓度而使肾小球通透性增大,或是药物结晶析出而损伤肾毛细胞,引发血尿;二是头孢拉定与所有头孢菌素一样,能够抑制肠道菌群合成维生素K,并可抑制血小板聚集,

降低血液凝固性,造成出血倾向,从而增加血尿风险;原因是婴幼儿肠道菌群脆弱,容易受到头孢拉定的不利影响而菌群失调,使得维生素K合成减少。

除此之外,不合理用药是头孢拉定引起血尿的最重要诱发因素,如超剂量、快速用药,以及合用氨基糖苷类抗菌药物、磺胺类及非甾体抗炎药等。

专家建议,儿童慎用头孢拉定,尽量避免静脉给药。需要静脉给药时,医生要把握好给药剂量、浓度和给药速度,防止与氨基糖苷类、非甾体抗炎药合用,并要加强对尿液的监测。一旦发现血尿应及时停药,停药后血尿可在数日内消失,预后较好。

(韩咏霞)

#### 使用非甾体抗炎药的四个“坑”

不少人一旦身上某处疼痛,就会到药店买止痛药吃。这些止痛药大多数是非甾体抗炎药,也是目前应用最广、可快速缓解疼痛症状的一类药。北京大学人民医院风湿免疫科副主任医师刘翔称,患者如果长期服用非甾体抗炎药,一定要注意4方面的问题。

- 一、此类药长期服用时,可能会产生胃肠道刺激,甚至引起消化道溃疡、出血。因此,非甾体抗炎药应在饭后服用,以尽量减少对胃肠道的刺激。必要时,患者还可给予胃黏膜保护措施,尤其是同时服用小剂量阿司匹林或少量激素的老年患者,胃肠道风险明显增加,服用非甾体抗炎药前需要找医生进行相关风险评估,例如做胃镜检查、幽门螺杆菌检查等,并给予保护胃黏膜的药物。
- 二、有些敏感的患者,即使服用很小剂量的非甾体抗炎药,也会出现肝功能异常。因此,患者服用这类药时要定期随访、定期检查肝功能(一般每两周或1个月检查一次)。
- 三、非甾体抗炎药还会减少肾脏的血流,影响肾脏的肾小管间质,进而影响肾功能,导致血清肌酐一过性升高。这种情况在慢性肾病患者或老年人中尤其容易出现,因此长期服用的患者还需要定期复查肾功能。
- 三、研究发现,长期服用非

甾体抗炎药可能导致心脑血管事件的发生风险增加。其中,选择性环氧合酶-2(COX-2)抑制剂这一类药物并不一定就比其他类的非甾体抗炎药风险更高,但患者如果已有心脑血管疾病,就需要咨询医生,谨慎选择。

四、非甾体抗炎药的另一个常见副作用是过敏反应,患者用药前医生应详细询问既往药物过敏的情况。

刘翔最后强调,在使用非甾体抗炎药时,应强调种类和剂量的个体化,一般选择一种非甾体抗炎药足量治疗,避免同时使用两种或两种以上同类药物。

(施桂英)

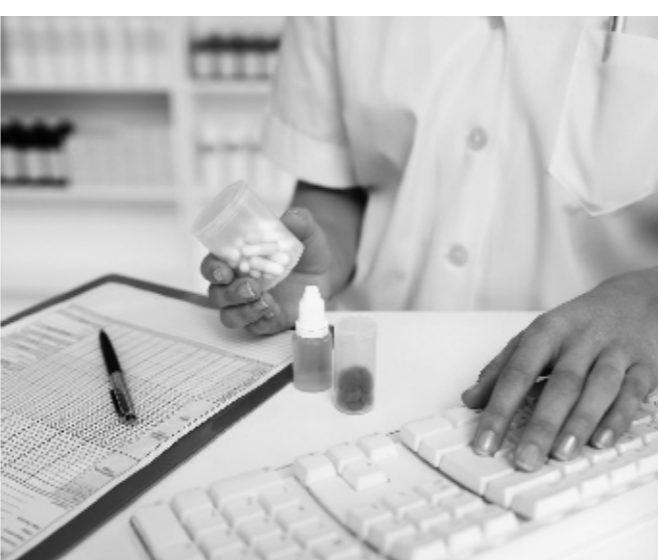
#### 女性经期慎用这些药

女性月经期用药的安全问题应当引起充分重视。一方面部分药物可能导致月经异常,另一方面月经期出血也会影响部分药物的疗效。那么,女性在月经期需要谨慎使用哪些药物呢?

**阴道局部用药** 治疗阴道炎的洗液、栓剂、泡腾片等应暂停使用,因为在月经期间,子宫黏膜充血,宫颈口松弛,加上阴道里有积血,特别适合细菌生长繁殖,若此时进行阴道局部用药,稍有不慎就会导致细菌逆行侵犯子宫腔及子宫内膜。

**抗凝血药和止血药** 抗凝血药可能导致月经量过多甚至大出血,女性应避免经期使用。此类药有香豆素、肝素、溶栓剂等。止血药如肾上腺素、维生素K等,能降低毛细血管的通透性,促使毛细血管收缩,使用后会引引起经行不畅。此外,女性在月经期还应慎用具有较强止血作用的中药或中成药。

**减肥药和泻药** 减肥药多含有抑制食欲的成分,如果在经期应用,可能导致月经紊乱、



多尿、排尿困难、心慌、焦虑等,更有甚者会导致闭经。泻药如硫酸镁、硫酸钠,泻下作用较强,可引起反射性盆腔充血,所以女性经期应该禁用。

**性激素类药物** 女性的性激素合成及代谢平衡与月经周期密切相关,因此,女性不可在经期使用性激素类药物,以免造成月经紊乱。与之相应的,一些野生药在进行有效成分检测时不及种植药,如前边提到的野山参。

“中药材人工种植是大势所趋。规范化、规模化种植中药材,改变了依靠野生药材‘靠天吃饭’的局面,而且绝大部分种植药要优于野生药材。”纪宝玉说。

规律等,黄体酮(孕激素)能导致乳房胀痛或阴道不规则出血。

**活血化瘀的中药** 此类药物不仅有抗凝、抗血栓的作用,还能扩张血管、加速血液流动,因此会造成月经量过多。

此外,月经期出血使得部分药物的代谢和清除加快,女性在月经期使用这些药物时,疗效会减弱,因此应在医生的指导下酌情调整使用剂量。

(吕斌)

#### 骨质疏松症 用药要求多

治疗骨质疏松症的常用药物有骨转移抑制剂、骨形成刺激剂和骨矿化药物。其中,骨矿化药物中的钙制剂和活性维生素D,以及骨转移抑制剂中的双膦酸盐在临床上应用较多。使用这几种药物时,应注意以下几个要点。

**钙剂服用时间**  
首先,饭前服用钙片欠妥。钙制剂品种繁多,按其成分可分为无机钙和有机钙,含钙量最高的是无机钙中的碳酸钙。碳酸钙在酸性环境下吸收更好,而食物的刺激使胃酸分泌增多,能提高碳酸钙的吸收效率。因此,碳酸钙宜在进餐时与食物一起服用,或饭后立即服用。葡萄糖酸钙、柠檬酸钙、枸橼酸钙等有机钙无须胃酸帮忙促进吸收,不必与食物同服。

**牢记定期监测**  
钙剂和活性维生素D是治疗骨质疏松症的“黄金搭档”,二者配合,可为骨骼补充

钙质,促进钙的吸收。但服用这两种药可能导致钙摄入、吸收过多,会引起高钙血症和尿钙升高。高钙血症会使人体出现乏力、恶心、心律失常等不适,尿钙升高则会引起泌尿系统结石。所以,补钙时要多喝水,同时还要监测血钙和尿钙浓度(建议每个月检测1次)。

**谨防食管损伤**  
双膦酸盐是作用较强的抑制骨破坏的药物,它对上消化道黏膜有刺激作用,所以服用后会引引起胃部不适、恶心、反流性食管炎等。服双膦酸盐后,患者若立即平卧,药物可反流至食管,造成食管黏膜损伤。所以服用双膦酸盐宜在清晨空腹时,以200毫升温开水送服,服药后30分钟内以及当天第一次进餐前忌躺卧。有活动性上消化道溃疡或出血者慎用,有食管憩室和食管裂孔疝的患者忌用。

(周一海)

## 种植药不一定就比野生药差!

本报记者 李立鹏

场。然而,人们或许有这样的疑问:种植药的药效能和野生药比吗?为什么野山参比种植参贵那么多?

河南中医药大学药学院副教授纪宝玉从事中药种植研究多年,他认为,在规范种植的前提下,种植药的药效并不比野生药差。纪宝玉称,我国目前检测种植药是否合格是根据指标性成分来衡量的。不少对比检测发现,野生药与种植药的有效成分差别不大,甚至出现种植药的有效成分高于野生药的情况。例如,我国北方部分地区种植的人参,其

有效成分人参皂苷的含量比野山参还高。而且,正规的药品生产企业,其产品一般都需要达到GMP(药品生产质量管理规范)标准,其药品有效成分必须达到《中华人民共和国药典》等文件的相关要求。

据悉,目前中药材中只有约1/3的药材可以种植,其余的药材还是靠采摘野生药为主。以铁皮石斛为例,云南、广西、广东、浙江、福建、海南等地都种植了大量的铁皮石斛。有专家对广东种植的一些铁皮石斛进行有效成分检测发现,种植的石斛多糖和甘露

糖均达标,但“浸出物”这一项却达不到《中华人民共和国药典》的要求。广西中药材质量检测监督站也检测了广西种植的一些铁皮石斛样品,同样发现“浸出物”很难达到国家标准。与之相应的,一些野生药在进行有效成分检测时不及种植药,如前边提到的野山参。

“中药材人工种植是大势所趋。规范化、规模化种植中药材,改变了依靠野生药材‘靠天吃饭’的局面,而且绝大部分种植药要优于野生药材。”纪宝玉说。



本栏目由江苏康缘药业协办

本期受访专家:河南中医药大学药学院副教授 纪宝玉

随着野生药种类、存量的减少和市场需求的增加,种植药越来越多地走进中药材市

### 约稿启事

本版旨在“维护用药安全、服务广大读者、搭建交流平台、彰显行业责任”,现诚约以下稿件。

**临床药师:**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)。

**专家在线:**针对临床用药方面的疑点、难点等进行解答(受访专家或者撰稿人需具有副高以上职称)。

**用药提醒:**用药不良反应、降低药物不良反应的方法等(征稿对象为不良反应办公室工作人员)。

**处方点评:**对典型处方进行点评,为临床提供指导。

**百家言药:**对药事的学术研究或经验分享等。

**来稿要求:**文字力求简洁、准确,来稿请注明姓名、职称、研究方向、联系方式等。

邮箱:59419386@qq.com。