

“如今,男性乳腺增生、儿童乳腺过早发育等现象越来越多。”近日,在河南大学附属颐和医院乳腺外科(微创中心),定期来此坐诊的首都医科大学附属复兴医院乳腺微创中心副主任、外科学博士刘宝胤指出,由于现代生活中一些有害因素过多地介入人们的生活,干扰了人体内激素水平的平衡,各种乳腺疾病的发病率在不断提高。刘宝胤称,一些常用的药物如果使用不当,或是没有

7类药物易影响男性乳房正常发育

本报记者 朱晓娟

氟哌啶醇、氯氮平、氯喹啶、氟哌啶醇、氯氮平、奥氮平、舒必利、利培酮、富马酸喹硫平等。抗抑郁药物分为单胺氧化酶抑制剂、三环、四环类抗抑郁药和5-HT再摄取抑制剂3类。例如阿米替林、盐酸氯米帕明、丙米嗪、地昔帕明、盐酸马普替林、米安色林、多塞平等,均可导致性欲减退、阳痿及男性乳房发育。

抗高血压药物

中枢性降压药物常用的有可乐定和甲多巴。其机制为激动中枢突触后膜 α_2 肾上腺素受体,激活抑制性神经元,抑制血液中儿茶酚胺和胰岛素的作用,从而对男性性功能产生影响。同时,甲多巴有导致高催乳素血症的特性,可导致男性乳房发

育。利舍平等去甲肾上腺素能神经末梢阻断药可使高血压病患者产生抑郁现象,长期使用男性,30%~40%会发生阴茎勃起功能障碍。此类药物还会引起服药者乳房发育和溢乳。钙通道阻滞剂主要有硝苯地平、尼莫地平、盐酸氟桂利嗪等,它们可以通过阻断钙通道,降低细胞内钙浓度,影响男性阴茎勃起、射精,也可以导致男性乳房发育。

抗组胺药物

西咪替丁和盐酸雷尼替丁为组胺 H_2 受体阻滞药物,具有抗雄激素作用和促催乳素水平升高的作用,可引发阳痿、性欲减退、乳房肿痛、溢乳等。其中,

西咪替丁使用者的发生率较高,尤其是长期、大剂量使用者。

质子泵抑制剂

奥美拉唑有干扰生殖中枢功能及激素液调节的作用,对男性性功能的影响具有双面性:既可以使阴茎持续勃起,也可以导致阴茎勃起困难。使用者出现阳痿的平均时间为服用后第4天。它还可以导致乳房增大。

前列腺疾病用药

非那雄胺、依立雄胺等药物为5 α -II型还原酶抑制剂,能抑制血清中的睾酮转化为双氢睾酮(DHT)从而使DHT的水平下降,导致性功能障碍,并可引起乳房增大。此外,治疗前列腺癌的药物如亮丙瑞林、戈舍瑞林等,有抑制雄性激素分泌的作用,都能导致男性阳痿、性欲下

降及乳房增大。

多巴胺受体阻断药

胃复安(甲氧氯普胺片)、吗丁啉(多潘立酮片)都能阻断下丘脑-垂体多巴胺通路,使催乳素分泌增加,导致乳房增大。

强心苷类药物

地高辛与性激素的化学结构相似,有竞争性抑制作用,长期使用可以导致男性性功能低下、乳房发育。刘宝胤最后提醒,预防乳腺疾病,男性朋友也不能例外。尤其是生活中与以上因素发生密切联系联系的男性,更应该警惕。男性朋友如果自我感觉乳房出现异常发育,用手摸到乳房有结节或硬块,甚至乳头出现溢乳、溢水等现象,应该尽快就医,以免延误治疗时机。



本期受访专家:首都医科大学附属复兴医院乳腺微创中心副主任医师 刘宝胤

精神障碍治疗药物

抗精神病药物可以通过中枢镇静、抗胆碱、抗多巴胺、拮抗 α_1 受体以及促进催乳素升高等作用引起男性乳房发育。此类药物有氯丙嗪、硫利达嗪、奋乃静、盐酸氟奋乃静、盐酸三氟拉嗪、

科技前沿

停用英夫利西单抗会增加UC患者复发风险

英夫利西单抗是一种治疗溃疡性结肠炎(UC)的药物。近日,消化病领域权威杂志发表的一项多中心回顾性队列研究结果表明:即使临

床症状持续缓解的UC患者,停用英夫利西单抗也会增加复发风险,而复发患者重新开始治疗是有效和安全的。



托法替尼或可治脱发

耶鲁大学医学院的研究人员发现,用于治疗类风湿关节炎的药物托法替尼或许有助斑秃患者长出新的头发。

研究者使用托法替尼对66例斑秃患者进行了为期3个月的治疗。分析结果显示,其中1/2的患者在治疗3个月内长出了新的头发;1/3

的患者长出的毛发超过了原先毛发量的一半。

这项发表在《临床深入调查杂志》上的结果显示,药物可能是通过阻止免疫系统攻击毛囊而发挥作用的。研究者表示,头发再生会持续多长时间、患者需用药多久等问题尚待进一步明确,目前患者不宜自行使用。

(本报综合摘编)

安全用药

使用阿奇霉素警惕心脏风险

本报记者 李立鹏

阿奇霉素是治疗呼吸系统、生殖系统感染的常用药物之一。在临床应用过程中,人们往往只注意它刺激胃肠道引起消化不良、呕吐等不良反应,却容易忽视其潜在风险——可能导致患者QT间期(心电图QRS波开始至T波结束的时限,也就是心室激动的总时间)延长,患者易发生室颤而死亡。

致QT间期延长 增加猝死风险

阿奇霉素最显著的的心脏风险,就是导致QT间期延长。武警河南省总队医院内科医生刘博表示,QT间期代表着心室收缩、舒张的过程,阿奇霉素诱发QT间期延长后,心肌细胞静息、兴奋过程延长,心室搏动的“鼓点”越来越急,心室没有足够时间回血,患者最终可能发生室颤而死亡。

早在2013年,美国食品和

药物管理局就发布过警示通知,称阿奇霉素可能引起心脏电活动异常改变,从而导致潜在的致命的 arrhythmia 心脏节律,有致命风险。已知风险包括QT间期延长、低血钾等。美国的一项回顾性队列研究发现,与阿莫西林相比,低心血管风险患者使用阿奇霉素,每100万例中增加47例心血管死亡病例;高风险患者使用阿奇霉素,每100万例中增加245例心血管死亡病例。

5类人群风险高 使用时要注意 刘博表示,要降低阿奇霉素使用风险、防止出现心血管意外,以下5类人群使用时要特别留意。1.老年患者。老年患者对药物相关的QT间期影响更为敏感,应严格按照医嘱服药,使用时要谨慎。2.严重的肾功能不全者。严

重肾功能不全者,药物代谢与正常人有明显差异,用药风险更高。3.有心脏病病史者。本身有QT间期延长、室性心动过速、心律失常或心力衰竭病史的患者,也是高危人群。4.发生电解质紊乱者。发生电解质紊乱的患者应谨慎使用阿奇霉素,尤其是低钾、低镁者。5.正在使用其他抗心律失常药物的患者。正在接受多非利特、盐酸索他洛尔等抗心律失常药物治疗的患者,使用阿奇霉素的风险更高。

刘博称,以上5类人群发生感染时,可以使用其他大环内酯类抗生素或氨基糖苷类抗生素替代,以降低风险。而且,所有患者使用阿奇霉素都不应超时限、超剂量用药。

哪些药应睡前吃

咪达唑仑、司可巴比妥钠、艾司唑仑、异戊巴比妥、地西洋、硝西泮、苯巴比妥等。患者服药时要根据自己的具体情况,按说明书或根据医生的医嘱来用药。

平喘药 哮喘多在清晨发作,睡前服用沙丁胺醇、氨茶碱、二羟丙茶碱等止咳效果更好。

抗过敏药 马来酸氯苯那敏、盐酸苯海拉明、特非那定、盐

酸赛庚啶、富马酸酮替芬、盐酸异丙嗪等药后易让人出现嗜睡、困乏和注意力不集中等症,睡前服药更安全并有助睡眠。

降血脂药 辛伐他汀、洛伐他汀、普伐他汀、氟伐他汀等药宜在睡前服用。

钙磷代谢调节药 依降钙素、鲑鱼降钙素于睡前服用有助降低不良反应。(据中国药学会)



用桂龙咳喘宁胶囊。

干咳无痰(痰黏而少)患者若干咳少痰、痰中带血、咽喉干痛,属阴虚肺燥,应养阴润燥、清肺利咽,可选用养阴清肺膏。患者若干咳少痰、痰中带血、咽喉干痛、潮热盗汗,属肺肾阴虚,应养阴润肺、化痰止咳,可选用百合固金丸。

提示:化痰药只起辅助作用 化痰药只能起到辅助治疗的作用,如果单纯使用化痰药物而不根除导致痰液出现的“病根”,化痰效果不会理想,反而可能延误治疗时机。患者在服用化

痰药的同时,忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物刺激。患者服用化痰药期间,不宜吃辛辣油腻的食物,不宜同时服用滋补性的中药。老年患者如果总是有痰咯不出,最好还是尽早到医院治疗,毕竟痰液过多会诱发急性呼吸道病,严重的还会导致窒息。年轻患者也千万不要自认为抵抗力好就不去就诊,如果痰多咯不出,而且服药3天病情还不见好转,就应该及时去医院明确诊断,尽早治疗。

(作者供职于济南市第五人民医院)

传统医药

“中医药治疗高血压病的经验已经相当成熟。用西药治疗高血压病,血压可以很快下降,甚至可以恢复正常,但是头晕、头痛等症状并没有大的改善;中医药辨证施治,可以将患者的症状改善到比较理想的状态。中医强调系统治疗。”河南省中医药研究院心血管科主任王守富表示,虽然很多人觉得中医药治疗高血压效果不太明显,速度没有西药快,但是它作用温和、不良反应小,可以缓解患者的头晕、头疼等症状,能有效提高患者的生活质量。

王守富说,中医讲究辨证施治,高血压患者出现头痛、头晕、头胀、失眠、烦躁等症状,可能是肝肾阴虚、阴虚阳亢、阳亢化风所致,这就需要通过清热泻火、平肝熄风等手段达到降低血压、改善症状的目的。

患者出现眩晕、头痛、急躁易怒、失眠、多梦、口苦、肢体麻木、舌质红、苔黄、脉弦等症状,多为阴虚阳亢所致,治疗应以平肝潜阳为主。此类患者可用天麻钩藤饮加减治疗:天麻10克,钩藤15克(后下),黄芩15克,白芍15克,牛膝10克,杜仲12克,桑寄生15克,生地黄15克,石决明30克(先煎),夜交藤15克。此方可加减运用;眼睛干涩者,可以加枸杞、菊花;心慌、失眠者,可以加酸枣仁、石菖蒲、远志等药宁心安神。

腰膝酸软、头晕、耳鸣、眼睛干涩、口咽干燥者,多为虚证;舌质红、苔少、脉细数者,多有内热。方药:生地黄15克,女贞子12克,淮山药15克,旱莲草12克,玄参15克,菊花10克(后下),枸杞15克,牡丹皮10克,生牡蛎20克(先煎),龟板20克(先煎),加减运用。阴虚较重、内热也较重者,有口干明显、大便秘结、喝水较多等表现,可加知母、黄柏。阴虚致心火偏旺、心烦失眠的患者,加黄连、酸枣仁、夜交藤、石菖蒲、远志等都可以,或者直接用杞菊地黄丸、六味地黄丸等。

体形偏胖、血糖偏高、血脂偏高的高血压病患者,多表现为头晕。但是与前者不同,高血压病患者常感觉昏昏沉沉,并伴有胸脘痞满、胃口不好、恶心、浑身困倦等症;舌体比较胖且有齿印,苔腻,脉弦滑。此类患者的治疗既要平肝健脾,又要化痰去湿,以半夏白术天麻汤为主方:半夏10克,橘红10克,天麻10克,白术12克,茯苓12克,甘草3克,钩藤15克(后下),加减运用。患者若胃口不好,可以加砂仁、厚朴、炒麦芽、鸡内金;若还夹杂一些热象,可加黄连、瓜蒌、菊花、夏枯草。患者的症状如果不是很严重,可以煮一点儿薏苡仁粥吃,既能降暑,又能祛湿。

王守富说,高血压病合并冠心病或高血压病合并心脏病的患者,多表现为胸闷、胸痛(刺痛、痛处固定)、心慌、心悸、四肢发麻、口舌青紫,舌质暗或有紫色,脉细涩或者有早搏。这类患者可以用活血化瘀的方药加减治疗:川芎10克,地龙10克,生地黄15克,丹参15克,红花10克,赤芍15克,葛根15克,山楂15克,桃仁10克,牛膝10克,生甘草5克。此类患者也可以直接用麝香保心丸、复方丹参滴丸、血府逐瘀胶囊、通心络等成药。



风湿性关节炎膏疗方

□胡献国

风湿性关节炎是风湿热较为常见的心脏外损害,其特点是游走性和多发性关节疼痛,以大关节受累为主,偶见累及小关节,局部可出现红、肿、痛、热及功能障碍。急性期过后,关节功能可完全恢复,不遗留畸形。

本病属中医“痹证”范畴,多因风、寒、湿邪痹阻经络、关节,治疗当以疏风散寒、祛湿通络、温经止痛为主。下面介绍几则膏疗方,供大家参考选用。

鸡血藤膏:鸡血藤500克,蜂蜜850克。将鸡血藤洗净,研细,水煎3次,药液合并,文火浓缩,加入蜂蜜煮沸后收膏即成。口服,每次10~15毫升,每日3次。此膏可补血、活血、通络,适用于月经不调、血虚萎黄、麻木痲痹、风湿痹痛等症。

寄生追风膏:独活、槲寄生、杜仲各70克,白芍、熟地黄、牛膝、秦艽、防风、党参、当归、茯苓各60克,桂枝50克,细辛、甘草、川芎各30克,蜂蜜250克。将诸药洗净,研细,水煎3次,药液合并,文火浓缩,加入蜂蜜煮沸后收膏即成。口服,每次二十毫升,每日两次。此方可补肝肾、祛风湿、止痹痛,适用于肝肾两亏、风寒湿痹、腰膝冷痛、腿足屈伸不利等症,常用于慢性风湿性关节炎、腰肌劳损、跌打损伤后期具有上述症状者。

金银藤膏:金银花藤250克,秦艽、木瓜、苍术、黄柏各120克。将诸药洗净,研细,水煎3次,药液合并,文火浓缩,加入蜂蜜适量煮沸后收膏即成。每次20毫升,每日3次,温开水送服。此方可清热利湿、除痹止痛,适用于痹证、关节热湿疼痛、肿胀疼痛等症。

(作者供职于湖北省远安县中医院)

约稿启事

《指南》是一个临床、生活用药专业版面,下设“专家连线”“慢性病管理”“安全用药”“传统医药”等栏目,主要介绍用药注意事项、慢性病用药方案、安全用药常识、中药及中成药使用等知识。

为了让栏目更科学、实用、可读,本版诚邀广大医务人员共同参与。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,我们期待您早日加入!

联系人:李立鹏 邮箱:59419386@qq.com

本版图片均为资料图片