

合理用药

前列腺增生患者慎用654-2

□荆延存

有一天晚上我正在值班,手机突然响了起来,接听后,听筒里传来护士急促的话语:“荆大夫,科内××床患者说尿不出来,你赶紧过来看看吧!”

挂了电话后,我先打开电脑仔细阅读了患者的病历。这是一位60多岁的男性患者,以“间断腹痛伴黏液脓血便半月”为主诉入院,在外院做了肠镜和肠黏膜活检,考虑溃疡性结肠炎,当天上午患者出现阵发性左下腹绞痛,医生对症应用了654-2(山莨菪碱)、间苯三酚和罂粟碱对症治疗,用药后,患者的腹痛症状较之前有了明显好转。

看到这里,我在想,老年男性患者,上午曾用过654-2,现在诉排尿困难,这会是什么原因?难道是前列腺肥大?这个年龄的老年患者常会出现该症状,会

影响排尿。是前列腺癌?目前的辅助检查不支持。是神经性膀胱炎?属于慢性疾病,常常有糖尿病病史。是脊髓炎或者外伤损伤了排便中枢?目前没有病史支持。对了,654-2可以松弛平滑肌,有可能引起尿潴留。我赶紧去查看患者,详细询问患者排尿情况。

患者对我说:“我平时就有排尿不顺的毛病,自从今天上午解过小便后,就再也没有解过小便,不是没有,是解不下来。”我让患者躺下,通过触诊和叩诊发现患者膀胱充盈,详细询问患者,患者既往没有出现过类似情况。

通过问诊和查体,按照逻辑分析,我认为很可能是654-2的松弛平滑肌作用,使患者膀胱逼尿肌收缩无力,引起了急性尿潴

留。

诊断明确后,我随即联系护士给患者导尿,可是患者拒绝导尿。患者说:“虽然现在我感觉憋得慌,但还可以忍受,可不可以先试试用药?”我考虑到患者目前尿潴留症状不是很严重,而且导尿过程中有可能损伤尿道,引起患者疼痛,还可能增加逆行感染的机会,根据目前的情况,应该可以试试药物治疗,看看能否缓解患者的排尿困难。

于是,我对患者说:“根据目前的情况,我可以给您开点药试试看,不过,如果吃过药3个小时以后还尿不出来,就必须得导尿了。”患者同意了我的方案。我给患者开了坦索罗辛胶囊,并交代患者用热毛巾敷腹部。

两个小时后,我再去询问患者。患者说:“我的小便已经排

出来了,而且排尿过程不是特别困难,太感谢你了!”

我终于可以放心了,可是我却有很多感悟。654-2是一个很经典的抗乙酰胆碱的药物,具有外周抗M胆碱受体作用,记得《药理学》上讲过,654-2具有抑制腺体分泌,解除平滑肌痉挛,改善微循环,提升心率等药理作用,患者有典型的肠痉挛症状,当然会想到使用654-2解痉止痛。可是654-2并不是特异性解除肠道平滑肌痉挛,同样能够抑制胆道、输尿管、膀胱、呼吸道平滑肌收缩。患者诉既往就有排尿不畅的症状,而男性随着年龄增长就会有前列腺增生,这时使用654-2抑制了肠道平滑肌的收缩,患者的腹痛症状较前明显好转,可是同样也不可避免地抑制了膀胱逼尿肌的收缩,从而

导致尿潴留。

我的老师梁宝松教授曾经讲过一个案例,一位老年女性患者,使用654-2后出现眼部不适,要求开眼药水,遭到了梁老师的拒绝,经过眼科会诊,确认是青光眼发作,因为诊断及及时,才没有对患者造成伤害,这个案例对我起到了很深刻的警示作用。

按照654-2说明书上标明的禁忌证,颅内压增高、脑出血急性期、青光眼、幽门梗阻、肠梗阻及前列腺肥大者禁用。

在临床上,我们不仅要熟知药物的临床适应证,还要记住药物作用的基本机理,了解药代动力学特点,特别需要警惕禁忌证,才能保证患者的用药安全。

(作者为河南省人民医院规培医师)

中国公民健康素养66条(33)



动则有益,贵在坚持。

万里/制图

成年人每天应进行6千步当量~10千步当量的身体活动,动则有益,贵在坚持。

身体活动是指由于骨骼肌收缩产生的机体能量消耗增加的活动。进行身体活动时,心跳、呼吸加快,循环血量增加,代谢和产热加速,这些反应是产生健康效益的生理基础。

适量身体活动有益健康,动则有益,贵在坚持,适度量力。身体活动对健康的影响取决于活动方式、强度、时间和频度。

有氧运动有助于增进心肺功能、降低血压和血糖、增加胰岛素的敏感性、改善血脂和内分泌系统的调节功能,能提高骨密度、减少体内脂肪蓄积、控制不健康的体重增加。有氧运动是指躯干、四肢等大肌肉群

参与为主的、有节律、时间较长、能够维持在一个稳定状态的身体活动(如长跑、步行、骑车、游泳等)。例如以每小时4千米的中等速度步行,每小时12千米的速度骑自行车等均属于有氧运动。

推荐成年人每天进行6千步当量~10千步当量的身体活动。千步当量是度量能量消耗的单位,以4000米/小时中速步行10分钟的活动量为1个千步当量,其活动量等于洗盘子或熨衣服15分钟、慢跑3分钟。千步当量相同,其活动量即相同。

运动强度可通过心率来估算。最大心率=220-年龄,当心

率达到最大心率的60%~75%时,身体活动水平则达到了中等强度。成年人每周应进行150分钟中等强度或75分钟高强度运动,或每天进行中等强度运动30分钟以上,每周3天~5天。

以1周为时间周期,合理安排有氧运动,体育文娱活动、肌肉关节功能活动和日常生活中的身体活动内容。活动强度和形式的选择应根据个人的体质状况确定,增加活动量应循序渐进,运动中发生持续的不适症状,应停止活动,必要时及时就医。

(据《中国公民健康素养66条》)

阳痿辨证施治浅谈

□杜红光

阳痿是指成年男子阴茎痿软,或举而不坚,或坚而不久,不能进行正常的性生活,其病因有禀赋不足、劳伤久病,或七情失调、过食肥甘、湿热内侵等。基本病理变化为肝、肾、心、脾受损,经络空虚或经络不畅,导致宗筋失养而成。

临床辨证应辨清病情之虚实,病损之脏腑,虚实之夹杂。实证当疏利,肝郁不疏者,宜疏肝解郁;湿热下注者,宜清利湿热。虚证应补益,命门火衰者,宜温补下元;心脾血虚者,宜补益心脾;惊恐伤肾者,宜益肾宁神。虚实夹杂可先治标后治本,亦可标本同治。

在临床中,通过辨证分析,主要有以下几点心得:

一、重视肝郁在阳痿发病中的重要性。从唐代以后历代医家均认为疲劳过度、房事太过是阳痿发病的主要因素。但是在现代社会,由于生活节奏快,社会竞争激烈,工作压力大,致使精神紧张,情志内伤,肝气郁结引起的阳痿日见增多,即所谓“因郁致痿”。因此,要充分认识肝郁在阳痿发病中的普遍性,重视解郁在阳痿治疗中的重要性。

二、用药不应过于温补。对于阳痿,不少医家多从温肾壮阳论治,滥用温补之品的征象严重,有的非但疗效不佳,反而造成肾阴耗伤,湿热内生的状况。故用药应水中补火,或补中有清,寓清于补,乃可使水火得其养。具体而言,在温肾药的使用上应选用温而不燥、或燥性较小的血肉有情之品,如巴戟天、肉苁蓉、菟丝子、鹿角胶,并加用黄精、熟地黄等从阴引阳。此外,入肝肾之精的牛膝等,以及在阳痿治疗中有一定疗效的药物,如蜈蚣、细辛、灵芝、淫羊藿的适当选用,有利于提高疗效。

三、提倡多种疗法的综合应用。在阳痿的治疗中,许多方法对阳痿都有不同程度的疗效,多种疗法的综合治疗有利于提高疗效。心理疗法,用心理暗示疗法治疗恐惧伤肾、肝郁不疏的阳痿,往往有奇效,同时对不同证型的阳痿也有一定疗效。针灸疗法、按摩、中药外洗等方法,治疗阳痿亦有一定疗效。

(作者供职于开封宋都中医院)

经验交流

辨证治疗郁证

□刘建英

患者为女性,36岁,2020年6月1日就诊。

主诉:咽中似有物梗塞1月余。
现病史:受疫情影响,生意不佳,导致精神抑郁,胸部闷塞,胁肋胀满,咽中如有物梗塞,吞之不下,吐之不出,伴随性情急躁易怒,口苦而干,失眠多梦,症状随情绪波动而时轻时重。无咽痛及吞咽困难,无咽中食物梗塞难下。

中医诊断:郁证。
证候:痰气郁结,气郁化火。
治法:行气开郁,清胆泻火。
方药:温胆汤加味。法半夏6克,竹茹6克,枳实6克,橘皮9克,茯苓4克,黄芩6克,浙贝母6克,瓜蒌皮9克,玫瑰花6克,合欢皮6克,炙甘草3克,生姜3片,大枣1枚。共7剂,每天1剂,水煎400毫升,分早、晚两次温服。

二诊:2020年6月8日。患者服药后觉得失眠多梦好转,余症效差,舌苔黄腻,脉滑数,仍守原方,加六字诀锻炼。锻炼方法:每天3次,每次6遍。用鼻吸气,口呼气,呼吸突出“慢、细、匀、长”4个特点,以呼气时念“嘘”字出声音,再默写一遍“嘘”字。

三诊:2020年6月15日。患者症状消失,舌苔薄白,脉和缓有力,心情宽舒欢畅,停药治疗,嘱患者继续坚持六字诀锻炼。

小结:患者因情志不舒,引起气机郁滞,气机不畅,气滞则痰火内生,邪气郁结体内,形成郁证。据症、舌脉象辨病为郁证,辨证为痰气郁结夹热证,治宜行气解郁,清胆泻火。故择方温胆汤加味,理气化痰,清胆和胃,宁心安神。据《神奇的中医八大名方》记载,有人分析近40年期刊文献中运用温胆汤的3600余例病案,其中精神神经系统疾病占22%,只要见到痰气郁阻证就可应用温胆汤,说明痰作为病理产物是引发精神神经系统疾病的主要原因。六字诀系周代道家创始人老子所作,属健身气功。六字诀现存文献最早见于南北朝梁代陶弘景所著《养性延命录》。六字诀法,即“纳气有一,吐气有六。纳气一者,谓吸也;吐气有六者,谓吹、呼、唏、呵、嘘、咽,皆出气也”。气功一词最早见于晋代道士许逊所著的《净明宗教录》。气功在古代被称为“吐纳”“导引”“按蹻”“行气”等。许逊曰:“学道之士,初广布阴鹭,先行气功。”气功是“调身、调息、调心”三调合一的身心锻炼技能,气功疗法是传统中医学的重要组成部分,属于非药物疗法。练“嘘”字对应于肝,肝主情志,呼出有声是泻肝胆实火,而又疏肝理气。通过中药治疗结合气功锻炼,患者取得了不错的效果。

(作者供职于淇县桥盟乡卫生院)

每周一练

(预防医学、流行病学原理和方法)

一、医学史上第一次卫生革命的标志是

A.疾病从单纯治疗向群体预防发展

B.个体预防向群体预防发展

C.个体摄生向治疗与预防相结合发展

D.群体预防向社会医学发展

E.疾病从单纯治疗向治疗与预防相结合发展

二、预防医学研究的对象是

A.患者

B.患者和亚健康人

C.个体

D.个体和群体

E.个体和确定的群体

三、病因预防属于

A.一级预防

B.二级预防

C.三级预防

D.四级预防

E.个体和确定的群体

四、属于第二级预防措施的是

A.遗传咨询

B.疾病筛检

C.病后康复

D.健康促进

E.疫苗接种

五、现况调查研究的目的不包括

A.描述疾病和健康状况

B.观察某疗法的远期疗效

C.描述疾病的人群分布

D.描述某种因素与疾病之间的关系

E.进行疾病监测,早期发现患者

六、衡量人群中在短时间内新发病例的频率,采用的指标为

A.罹患率

B.发病率

C.患病率

D.感染率

E.发病比

七、心理干预措施对冠心病患者干预措施效果评价指标最有意义的是

A.患病率

B.病死率

C.发病率

D.死亡率

E.病死率

八、我国发生的严重急性呼吸综合征(SARS),很快波及许多省市,这种发病情况称为

A.暴发

B.大流行

C.季节性升高

D.周期性流行

E.长期变异

九、在流行病学现状调查中,系统抽样的方法是

A.按照地区系统抽取调查单位

B.按照行政系统抽取调查单位

C.按照一定比例或间隔抽取调查单位

D.按照随机原则抽取调查单位

E.按照方便原则抽取调查单位

十、在环境卫生评价中,剂量-反应关系是指

A.随暴露增加引起个体效应严重程度不同的规律

B.不同的暴露引起不同疾病的规律

C.人体健康效应谱发生的规律性变化

D.暴露人群分布变化的规律

E.人群发病率随暴露因素的剂量增加而呈规律性变化

十一、某小学有大批的学生发生不明原因的腹泻,为了寻找病因及流行的线索,首先应进行的研究是

A.病例对照研究

B.队列研究

C.临床试验研究

D.理论流行病学研究

E.现况调查研究

十二、在一种分析性研究中,计算了RR(相对危险度)值,可说明暴露因素与发病的关联程度,该指标为

A.发病率

B.发病密度

C.归因危险度

D.患病率

E.相对危险度

十三、为探讨儿童白血病的病因,选择200例确诊白血病的儿童,同时选择200例同期同医院无白血病的儿童,然后调查其母亲孕期X线照射情况,此研究方法为

A.现况研究

B.病例对照研究

C.队列研究

D.回顾性前瞻研究

E.临床试验研究

(答案见下期本版)

征 稿

本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑释惑》《老药新用》等。欢迎踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com

联系人:杨小玉

电话:(0371)85967078

邮编:450046

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室

肛肠全程无痛技术培训 常年招生 学痔瘡技术送鼻炎技术

联系人:田长修 电话:13653737333

地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘡专科门诊

AI智能体质分析与调理

扫一扫秒测体质



体质分析

- ★微信直播课
- ★18种体质分析
- ★200种证型分析
- ★对应360味中药
- ★零元合作/代理

报名微信:mcn1168

联系人:焦老师 15801679829

世界中联(北京)中医科学研究院

奇芝堂

甄选真材实料 安全放心可靠 健康调养每一餐

老亲访友 就选奇芝堂

扫码进入商城

广告

郑州奇芝堂食品科技有限公司 团购/定购热线: 0371-58615152