

# 常见药物的不良反应

□安 静

随着医学技术的发展,越来越多的疾病得到有效控制和治疗,但是药物也会给人体带来不良反应。那么,大家知道药物会给我们带来哪些的不良反应吗?

药物不良反应是指服用药物后出现的与治疗目的无关的有害作用。药物不良反应发生率较低,但严重程度不同,甚至可能导致患者死亡。目前,我国已建立药品不良反应监测系统,并由国家市场监督管理总局统一管理。随着国家药品不良反应监测中心的成立,药品不良反应监测工作

已经进入法制化、规范化和科学化发展阶段。

在日常生活中,人们会出现各种各样的疾病,如感冒、腹泻、失眠等。当这些疾病发生时,通常人们会应用药物来缓解症状,在药物发挥治疗作用的同时,必然会产生其他有害影响,这就是药物的不良反应。这种不良反应会对我们的健康产生一定的影响。因此,在服药前,人们应该了解有关药物不良反应的基本常识。

**胃肠不适** 一些药物可能会对胃肠道造成一定的影响,患者出现

恶心、呕吐、腹泻等症状。如西咪替丁、雷尼替丁、奥美拉唑等。

**过敏反应** 患者服用某些药物后,可能会出现皮肤红肿、瘙痒、皮疹等过敏反应,甚至发生喉头水肿,引起呼吸衰竭等。比如有青霉素等药物过敏史的患者。

**免疫异常** 一些药物可能会对免疫系统产生一定影响,如非甾体类抗炎药物和糖皮质激素类药物,可能会对免疫系统产生一定影响。

**肝功能异常** 一些药物可能会对肝功能产生一定影响,如非

甾体类抗炎药物和氨基糖苷类抗生素会导致肝损伤。

**肾功能异常** 一些药物可能会对肾功能产生一定影响,如利尿剂会对肾功能产生一定的影响,而某些中药可能导致肾功能异常等。

**神经系统异常** 一些药物可能会对神经系统产生一定的影响,如镇静类药物、催眠类药物等,可能会引起嗜睡等症状。

**其他** 一些药物可能会对其他人体器官造成一定影响,如甲状腺素和地高辛等。

为了加强药品不良反应的监测,国家有关部门出台了《药品不良反应报告和监测管理办法》。该管理办法规定:药品生产、经营企业和医疗机构获知或者发现可能与用药有关的不良反应,应当通过国家药品不良反应监测信息网络报告;不具备在线报告条件的,应当通过纸质报表报所在地药品不良反应监测机构,由所在地药品不良反应监测机构代为在线报告。报告内容应当真实、完整、准确。

(作者供职于滨州医学院附属医院)

## 常用抗凝药物注意事项

□周 帅

心脏病是世界各地较常见的致死性疾病,而血栓形成是心脏病发展过程中的重要因素。血栓的形成可以导致病情恶化,甚至造成心脏病发作、卒中等严重后果。因此,其中抗凝药物的应用成为预防和治疗血栓形成的重要手段。下面,笔者将介绍抗凝药物治疗的原理、常用药物及注意事项,帮助大家正确使用抗凝药物。

<b>使用方式</b>
<b>肝素</b> 使用肝素时需要监测凝血酶时间或抗Xa因子(一种凝血因子)活性,以确保达到适当的抗凝效果。肝素的剂量需要根据患者的体重、肾功能等因素进行调整。同时,使用肝素时需要密切监测出血风险,因为肝素可能增加出血的风险。
<b>华法林</b> 使用华法林时需要监测国际标准化比值(INR),以

成血栓。这种血栓可以阻塞血管,导致血液供应不足,从而引发心肌梗死、卒中等严重并发症。

确保抗凝效果在适当范围内。与肝素相比,华法林的作用时间会延迟,需要几天的时间才能达到稳定的抗凝效果。在使用华法林期间,患者需要定期进行INR监测,并根据结果调整剂量。此外,华法林与其他药物和食物相互作用的潜在风险,需要注意。

**新型口服抗凝药物** 新型口服抗凝药物,包括阿哌沙班和利伐沙班等,具有快速起效、不需要定期监测和较少的食物相互作用等优点。然而,使用这些药物时也需要注意个体差异和患者的特殊情况,

如肾功能受损、老年患者等。

<b>其他预防血栓形成的措施</b>
<b>生活方式改变</b> 保持健康的生活方式对于预防心脏病和血栓形成非常重要,包括戒烟、保持健康体重,定期进行体育锻炼,控制血压、血脂等。
<b>抗血小板药物</b> 抗血小板药物(如阿司匹林)可以抑制血小板聚集,从而减少血栓形成的风险。然而,使用抗血小板药物也需要在医生的指导下进行,因为它们可能增加出血的风险。
<b>定期随访和监测</b> 对于正在

接受抗凝治疗的患者,定期随访和监测非常重要。这可以确保药物的疗效和安全性,及时调整剂量或更换药物。

抗凝治疗在预防血栓的形成起到至关重要的作用。使用不同的抗凝药物,可以有效抑制血栓形成,降低心脏病患者出现并发症的风险。然而,使用抗凝药物时需要注意剂量的调整,加强监测。此外,采取其他预防措施,如健康的生活方式和定期随访也是预防血栓形成的重要环节。

(作者供职于山东省德州市临邑县中医院内科)

## 如何减少抗生素与其他药物相互作用

□闫 茜

抗生素是一类用于治疗细菌感染的药物,广泛应用于临床。它们能够杀死或抑制细菌生长,帮助身体恢复健康。然而,在使用抗生素的过程中,我们需要注意一些事项,特别是与其他药物的相互作用。

**抗生素与抗凝药物的相互作用** 某些抗生素(如红霉素、头孢菌素等)可能与抗凝药物(如华法林)产生相互作用,增加出血风险。在同时使用这两种药物时,医生会根据具体情况调整药物剂量和监测凝血指标。

**抗生素与降糖药物的相互作用** 某些抗生素(如磺胺类药

物)可能影响降糖药物(如二甲双胍)的代谢,导致血糖控制效果不佳。在同时使用这两种药物时,需要密切监测血糖水平,调整降糖药物的剂量。

**抗生素与免疫抑制药物的相互作用** 某些抗生素(如利福平、环丙沙星)可能影响免疫抑制药物的效果,减少其避孕作用。患者在使用抗生素期间要采取其他避孕措施,或咨询医生调整避孕方法。

**抗生素与免疫抑制药物的相互作用** 某些抗生素(如红霉素、四环素类药物)可能影响免疫抑制药物(如环孢素)的代谢,可导致免疫抑制效果降低。在

这两种药物同时使用时,要密切监测免疫功能,可能需要调整药物剂量。

此外,为了减少药物相互作用的风险,还需要注意以下几点:

患者要整理一个药物清单,将正在使用的所有药物(包括处方药、非处方药、保健品和补充剂)记录下来,并告知医生和药剂师。这有助于他们充分了解患者的用药情况,并减少药物相互作用的风险。

患者要遵循医嘱,按照医生或药剂师的建议使用药物,遵循正确的剂量和用药时长;不要自

行增减剂量或停药,以免影响药物的疗效和产生不良反应。

患者要仔细阅读药物的标签和说明书,了解药物的适应证、用法用量,以及可能出现的副作用等。如有任何疑问,患者应及时向医生或药剂师咨询。

**阿奇霉素与华法林的相互作用** 阿奇霉素是常用抗生素,而华法林是一种抗凝药物。阿奇霉素可以干扰华法林的代谢,增加出血的风险。因此,患者同时使用这两种药物时,医生可能会调整华法林的剂量,并监测凝血指标。

**头孢菌素与乙醇的相互作用**

头孢菌素是广泛使用的抗生素,而乙醇是酒精的成分。同时使用头孢菌素和乙醇可能导致面部潮红、恶心、呕吐、血压下降,甚至休克,这就是人们提到的双硫仑样反应。因此,在使用头孢菌素期间和服药后一周内,患者应避免饮酒。

除了头孢菌素外,甲硝唑、替硝唑也可引起双硫仑样反应。

正确使用抗生素,减少与其他药物的相互作用,我们可以确保药物的安全性和疗效,最大限度降低不良反应的风险。

(作者供职于长治医学院附属长治市人民医院药剂科)

## 口服药物的正确使用方式

□张海霞

口服药物是我们常用的一种给药方式,但很多人都不了解药物的正确使用方式,从而降低了疗效。下面,笔者对常用口服药物的正确使用方式及注意事项进行说明和探讨。

<b>使用方式</b>
<b>需要完整吞服的药物</b> 肠溶制剂药物需要完整吞服,这是由于肠溶制剂药物在胃酸中非常不稳定,将药物吞服能够有效保证药性,同时还能减少对胃黏膜的损害;缓释剂如果被压碎或破坏,则不能达到缓释的效果,因此需

要完整吞服。还有一些味苦、对胃黏膜有刺激性、药效缓慢的药物也需要进行吞服。常见的肠溶制剂药物有阿司匹林肠溶片、奥美拉唑肠溶片、雷贝拉唑肠溶片等,这些药物都需要完整吞服。

**需要嚼服的药物** 有些药物与肠溶制剂和缓释剂药物有很大的不同,这些药物需要嚼碎后服用才能发挥药性,比如有助于消化的干酵母、乳酸菌素片、氢氧化铝、孟鲁司特咀嚼片、碳酸钙咀嚼片等。

**需要含服的药物** 有些药物需要含服,比如心血管用药硝酸甘

油、硝苯地平、硝酸异山梨酯等。

<b>注意事项</b>
<b>注意掌握服药时间</b> 的相关知识,比如空腹、餐前、餐时、餐后、晨服、睡前等术语。
患者在服药之前一定要看清药物有效期,以免误服失效的药物。
<b>注意分清饭前服用还是饭后服用</b> ,饭前服用和饭后服用的药物效果有很大的差别,比如降糖药,错误使用将起不到降糖的作用。
<b>正确掌握服药方法</b> 的专业术语,比如吞服应该是将完整的药

物用温白开水送服;嚼服应该是经过口腔咀嚼,让药物经过口腔和胃部进行吸收;含服则是通过舌下腺和口腔黏膜的作用,使药物溶解在口腔黏膜上。

一般口服药物,如果是片剂,用水太多会加速胃的排空,而胶囊遇水会软化,服用后会黏附在食道壁上。因此,相比之下,服用胶囊要多喝一些水,确保药物到达胃部。

比较科学的服药姿势是站立,食道呈自然垂直状态,吃药之后不要主动躺下,要走动几分钟,但是并不是所有药物服用时都要

站立。比如治疗心血管疾病的硝酸甘油就不能站立服用,如果站立服用,会产生直立性低血压,使患者突然感觉到头晕、头胀,如果此时立刻站立,就容易摔倒。如果躺着服药,会增加静脉回心血液流量,使发病时间延长,因此硝酸甘油应该坐着服用。

综上所述,患者需要认真遵从医嘱,并掌握正确的服药方法,只有这样才能真正发挥口服药物的治病作用,还能够避免不当服药所带来的不良反应。

(作者供职于济宁市第一人民医院中心摆药室)

妊娠期糖尿病是指在怀孕期间出现的一种糖代谢紊乱疾病。妊娠期糖尿病会影响孕妇和胎儿的健康,因此及时进行治疗和管理至关重要。然而,在使用药物治疗过程中,孕妇需要特别注意药物的安全性,做到合理用药。

# 妊娠期糖尿病的用 药安全须知

□王亚丽

<b>药物治疗的必要性</b>
药物治疗在妊娠期糖尿病管理中非常重要。对于一些孕妇来说,饮食控制和运动可能无法有效控制血糖水平,这时需要药物进行辅助治疗。药物可以帮助孕妇控制血糖,降低母婴并发症的风险。然而,药物的选择和使用需要遵循一定的安全用药原则。

<b>安全用药原则</b>
<b>医生指导</b> 药物治疗必须在专业医生的指导下进行。医生会评估孕妇的病情和胎儿的风险,并选择适合的药物和剂量。孕妇应遵循医生的建议,定期复查,以确保治疗方案的有效性和安全性。
<b>药物选择</b> 妊娠期糖尿病治疗药物的选择,应考虑药物的安全性。某些药物在孕期使用可能有潜在风险,而其他药物则被认为相对安全。医生会根据孕妇的具体情况选择合适的药物,权衡风险和收益。
<b>避免擅自更改药物剂量</b> 孕妇不应擅自更改药物的剂量或停止用药。任何药物调整都应在医生的指导下进行,以避免血糖波动和潜在的风险。

**了解药物的副作用** 不同的药物可能有不同的副作用。孕妇应了解所用药物的常见副作用,并及时向医生报告任何异常症状。医生可以根据实际情况进行调整用药方案,以确保孕妇安全。

**避免同时使用多种药物** 如果孕妇需要同时使用多种药物治疗其他疾病,应事先告知医生。有些药物可能与糖尿病药物相互作用,影响血糖控制或增加药物副作用的发生风险。医生可以进行合理调整,以确保治疗的安全性。

**注意过敏反应** 在使用药物期间,孕妇应注意过敏反应,如皮疹、荨麻疹、呼吸困难等。如果孕妇出现过敏反应,应立即停止使用药物,并告知医生。

<b>其他糖尿病管理策略</b>
除了药物治疗,还有其他糖尿病管理策略需要注意。
<b>饮食控制</b> 合理规划饮食,控制碳水化合物摄入量,避免暴饮暴食。选择低糖、高纤维的食物,有助于控制血糖。
<b>运动锻炼</b> 适度的体力活动对于控制血糖非常重要。选择适合孕妇的轻度运动,如散步、做瑜伽或做孕妇健身操,均有助于提高胰岛素敏感性和血糖控制。
<b>定期监测血糖</b> 监测血糖水平是管理妊娠期糖尿病的重要步骤。按照医生的建议定期测量血糖,了解自己的血糖控制情况,并及时调整治疗方案。
妊娠期糖尿病的药物治疗需要谨慎,以确保孕妇和胎儿的安全。咨询专业医生,选择安全药物、避免潜在风险、注意药物副作用,以及结合其他管理策略,都是保证妊娠期糖尿病管理成功的重要步骤。孕妇应该积极配合医生的治疗方案,并定期复诊,以确保良好的血糖控制。
(作者供职于赤峰学院附属医院住院药房)

## 狼疮性肾炎用啥药

□王晓阳

系统性红斑狼疮(SLE)的发生是因为自身免疫力的紊乱,当免疫系统产生了致病性T细胞、B细胞,免疫细胞异常活化、增殖,产生了多种炎症介质、细胞因子和自身抗体,这些自身抗体“敌我不分”,开始攻击人体正常的组织器官,攻击人体的皮肤、关节、脏器,于是狼疮性肾炎就发生了。那么,狼疮性肾炎有哪些类型呢?

<b>主要分型</b>
<b>轻度损害型</b> 除尿常规异常外,其他表现不明显,多表现为轻度或中度蛋白尿和(或)镜下血尿,尿中白细胞常会增多。
<b>肾病综合征型</b> 临床上呈典型的肾病综合征表现,大多伴有中等程度以上的肾功能损害,常有贫血、高脂血症,但高胆固醇血症一般较轻。尿常规检验结果和一般肾病综合征相似,但红细胞显著增多,内生肌酐清除率普遍降低。
<b>慢性肾炎综合征型</b> 表现为持续性蛋白尿、血尿、管型尿和不同程度的水肿、高血压、贫血和肾功能减退,不少患者在肾功能接近衰竭时蛋白尿、血尿仍明显。
<b>急进型</b> 病情发展迅速,肾功能很快恶化,尿蛋白、红细胞管型增多,常伴发热及其他红斑狼疮活动表现。常在短期内进入肾功能衰竭期。
对于治疗,我们从过去的“以治疗方案为中心”正在逐渐转化为“以缓解疾病为中心”。

<b>常用药物</b>
<b>激素</b> 基础用药,主要是抗炎的作用,缓解症状。
<b>羟氯喹</b> SLE需要全程用药,但要预防发生药物副作用。
<b>环磷酰胺</b> 治疗狼疮性肾炎的经典药物。
<b>来氟米特</b> 可用于轻度、中

度SLE、CTX(环磷酰胺)诱导治疗的后续免疫抑制制剂。

**硫唑嘌呤** 是一种非特异性免疫抑制剂,为狼疮性肾炎患者缓解期维持治疗的有效药物。

**吗替麦考酚酯** 已在诱导期和维持期的免疫抑制治疗中持续使用。小剂量糖皮质激素联合吗替麦考酚酯是最常用的维持免疫抑制方案,已经成为治疗狼疮性肾炎的一线方案。

**钙调磷酸酶抑制剂** 环孢素和他克莫司具有独立于免疫抑制特性之外的降蛋白尿作用,在联合糖皮质激素的情况下,生物制剂起效快,能针对狼疮性肾炎的发病机制进行靶向治疗。对难治性和传统治疗无效的狼疮性肾炎患者,生物制剂是一个新的选择。

**干细胞移植治疗** 难治性狼疮性肾炎的一种选择方案。

**生物制剂** 与传统治疗药物相比,生物制剂起效快,能针对狼疮性肾炎的发病机制进行靶向治疗。对难治性和传统治疗无效的狼疮性肾炎患者,生物制剂是一个新的选择。

<b>日常管理</b>
狼疮性肾炎患者应保持良好的生活习惯,注意休息,以缓解压力。患者在日常生活中要做到不抽烟、不喝酒,避免日光照射,外出时戴太阳镜,穿防晒衣服等。
在病情缓解期,患者应适当进行一些身体锻炼,有助于增强免疫力;了解疾病复发的征兆,比如疲劳、疼痛、皮损,并及时采取措施预防红斑狼疮。
调节饮食,主要以清淡为主,避免食用可能引起光过敏的食物(如芹菜、无花果、苋苣、蘑菇等)。
(作者供职于郑州大学第一附属医院肾脏病医院)

## 长期服用降脂药物须谨慎

□马文军

随着现代生活方式的改变,高脂血症成为一种常见的代谢性疾病。为了控制血脂水平,许多患者需要长期服用降脂类药物。然而,长期服用降脂类药物也存在一些潜在风险和注意事项。

<b>降脂类药物的选择</b> 一般情况下,降脂类药物是经过肝、肾进行代谢的。常见的降脂类药物主要是他汀类药物,少部分患者会因为服用他汀类药物造成转氨酶增高,但是他汀类药物的安全性相对较高,不需要过分担心。建议在初次口服以后15天~30天,
--

监测转氨酶和肌酸激酶的情况,如果数值不高,以后每年监测一两次即可。对于口服他汀类药物不能耐受的患者,可以考虑换用依折麦布类药物。还有一些降脂效果相对较弱的药物,比如血脂康因含他汀类成分较低,可能对转氨酶增高影响不是特别显著。此外,多廿烷醇类药物降脂效果较弱,对转氨酶的影响较小,现阶段最新的PCSK9抑制剂每两周注射1次,可以有效降低血脂。

**定期监测血脂水平** 长期服用降脂类药物的患者应该定期

进行血脂水平监测。这有助于评估药物疗效和调整剂量。患者应按照医生的要求进行血液检测,以便及时调整治疗方案。更好地了解治疗效果,进一步优化治疗方案。

**生活方式调整** 降脂类药物不能代替健康的饮食和生活方式。患者应坚持合理饮食、适量运动,降低血脂水平。药房工作人员可以向患者提供有关饮食建议,并鼓励患者积极改变不健康的生活习惯。健康的饮食和生活方式可以提高药物治疗疗效

果,减少心血管疾病的发生风险,并提高生活质量。

**药物的副作用** 降脂类药物可能会引起副作用,如肌肉疼痛、消化不良和肝功能异常等。患者应定期检查肌酸激酶和肝功能等指标,以便及时发现并处理不良反应。如果患者出现不适感或副作用,应立即告知医生,并根据医生的建议采取相应措施。

**遵守用药时间和剂量** 患者应按照医生的指导,正确服用药物。一些降脂类药物需要在饭前或饭后服用,而且剂量也需要严