

阿奇霉素的功效作用是什么

□雷 兵

阿奇霉素是一种在红霉素化学结构基础上修饰而得到的大环内酯类抗生素。除基本的抗菌作用外,阿奇霉素还具有抗炎、调节免疫、抗病毒及抗疟疾等药理作用,其临床应用范围不断扩大。

阿奇霉素的功效作用

抗菌作用 阿奇霉素能够杀死或抑制多种细菌的生长,包括革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌和肺炎支原体等。

治疗呼吸道感染 由于阿奇霉素可在肺组织内积累较高浓度,因此阿奇霉素常用于治疗由

细菌引起的上呼吸道和下呼吸道感染,如肺炎、支气管炎、扁桃体炎等。

治疗皮肤和软组织感染 阿奇霉素也可以用于治疗皮肤和软组织感染,如蜂窝织炎、疖子、丹毒等。

治疗性传播疾病 阿奇霉素还可以用于治疗性传播疾病,如淋病、梅毒等。

阿奇霉素的不良反应

消化系统不适 阿奇霉素属于抗菌药物,可以用于治疗中耳炎、慢性支气管炎、肺炎等疾病,如果用剂量过大,或对药物不

耐受,会对肠道造成刺激,容易出现腹胀、恶心等消化系统副作用,此时需对腹部进行按摩,可以缓解不适感。

神经系统不适 过量服用药物之后,还会对神经造成刺激,容易引起嗜睡、头晕、头痛等症状,此时应适当休息,在停用药物一段时间后,这种副作用会逐渐消失。

服用不同剂型阿奇霉素时的

注意事项

切记不同剂型的阿奇霉素不可干吞服药 干吞药品后,药物粘在食管内壁,局部浓度过

高,诱发溃疡;食管和气管距离相近,极易引起误吸;此外,会使药物到达胃肠的时间变长,药物起效变慢。

切记颗粒剂、散剂、干混悬剂需要摇匀后服用 阿奇霉素干混悬剂为一种白色粉末,由于阿奇霉素干混悬剂溶解度低,不能完全分散在水中,服用此药前应将适量凉白开水加入药物中,溶解摇匀后方可服用,切记不可仅服用混悬剂上方的悬浮液体。

肠溶胶囊剂、肠溶片剂——

切记不可掰开、碾碎 为了保证药效,避免引起毒副作用,对于肠溶

如何护理脑卒中后遗症

□段利娜

脑卒中是一种常见病,许多患者在脑卒中后遗症的困扰下生活。康复护理和功能训练是帮助这些患者恢复功能的重要手段。

康复护理

早期干预 脑卒中患者在发病后的早期,需要得到及时的护理干预。这包括对患者进行生命体征监测、病情评估和药物治疗等。早期干预可以减少患者的病情恶化,为后续的康复护理打下良好的基础。

饮食管理 脑卒中后后遗症患者在康复过程中,饮食管理也是十分重要的一部分。合理的饮食可以帮助患者维持体力和营养平衡,促进康复进程。在饮食管理中,护理人员应根据患者的具体情况制订个性化的饮食方案。通常情况下,脑卒中后后遗症患者应遵循低脂、低盐、低糖的原则,增加蔬菜、水果和全谷类等富含纤维的食物摄入量;同时,还应注意饮食的均衡,确保摄入足够的蛋白质、维生素和矿物质。

活动训练 康复护理的一个重

要方面是进行活动训练。通过进行各种活动训练,可以帮助患者恢复肌肉力量、平衡能力和日常生活技能。活动训练可以包括走路、语言训练等。

心理支持 脑卒中后后遗症对患者的心理状态有很大影响。康复护理中,护理人员应与患者进行积极的沟通,帮助他们调整心态,增强康复信心。此外,还可以组织心理治疗活动,帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪,提高生活质量。

功能训练

日常生活训练 脑卒中后后遗症患者在日常生活中可能面临许多困难,如穿衣、洗澡、进食等。功能训练的目的在于帮助患者重新学习和适应这些基本生活技能。通过反复练习,患者可以逐渐恢复独立生活的能力。

运动训练 运动训练对于恢复肌肉力量和协调能力非常重要。脑卒中后后遗症患者可以进行各种运动训练来增加肌肉力量、提高平衡能力和协调能力,帮助患者恢复正常的日常活动能力。

认知训练 脑卒中后后遗症患者可能面临认知障碍的问题,如记忆力下降、注意力不集中等。认知训练可以通过各种认知活动,如记忆训练、注意力训练等,帮助患者提高认知功能。认知训练可以通过刺激大脑,促进神经元连接和神经回路的重建,从而改善患者的认知能力。

总体来说,脑卒中后后遗症对患者的生活造成了很大的困扰,但通过康复护理和功能训练,患者可以获得很大的改善。康复护理包括早期干预、饮食管理、活动训练和心理支持,可以帮助患者逐步恢复功能和独立生活能力。功能训练则包括日常生活训练、运动训练和认知训练。通过各种训练方法,患者可以提高肌肉力量、平衡能力和认知功能。因此,脑卒中后遗症的康复护理和功能训练是非常重要的,可以为患者带来更好的生活质量和功能恢复。

(作者供职于中国人民解放军陆军第八十三集团军医院神经内科)

精子形态与男性生育力的关系

□王 娜

正常无保护性行为12个月未怀孕者被定义为不育。男性不育因素结合女性不孕因素将导致30%~50%的不孕症。精液参数是评价男性生育力的一个常用指标。它包括精液量、精液的pH(酸碱度)值、精子数量、精子活力及精子形态。

精子形态对女性是否成功受孕有着重要影响。与精子浓度、精子活力相比,精子形态对男性生育力有更强的预测性。虽然精子形态在20世纪初就被认为是评价男性生育力的标准,但遗憾的是,精子形态的评估有赖于技术专家的训练程度,有很大的个人主观性。最初精子形态是根据技术人员的描述来分类的,因此它是多样性的。

精子的外观即精子的形态,它对评估精子的受精潜能具有重要作用。精子是由头和尾组成,只有

头和尾都达标的精子才认为是质量达标的精子。精子形态对女性是否成功受孕有着重要的影响。有研究结果表明,不明原因的不育患者中,有一部分就是因为精子的畸形率过高导致受精率降低或受精失败。因此,精子形态达标与否可能比精子存活率、精子活力、精子密度等更能对临床妊娠起预测作用。大多数研究结果证实,精子形态与精卵结合能力有着直接密切的关系,对于受精过程中有着重要作用。

1986年,世界上出台了严格的精子形态的诊断标准(以下简称标准),这一标准通过描述精子的头、颈、体、尾来对精子形态进行了分析。这一标准是通过研究性行为后女性生殖道黏液的精子或者到达卵子透明带表面的精子而制定的。其认为精子如果能够穿过子

宫颈内膜,就代表精子有结合透明的能力。如果精子异常就不会被选择通过子宫颈,也就不会接触到透明带。这一标准还结合了组织学及精子的头、颈、尾的损伤类型来制定。后来,这一标准被用于预测自然受孕率及辅助生育技术的成功率。在使用严格的精子形态学分类标准的情况下,现已证实正常形态精子的质量与男性生育力评价之间存在密切的联系,这对判断男性生育力的预后有重要意义。精子的头部形状对是否成功受精有重要影响,顶体反应是精子与卵子正常结合的必要条件。因此,顶体反应的正常发生对精子的受精能力起到了决定性的作用。

总之,精子的颜值很重要,外观正常的精子才是受孕的保证。

(作者供职于保定市妇幼保健院生殖医学科)

微生物检验,或许在我们生活中并不常见,但它却扮演着重要的角色,帮助医生诊断感染性疾病和肿瘤发病概率。

什么是微生物检验

微生物检验,是一种通过检测微生物生物体的方法,帮助医生诊断感染性疾病和肿瘤发病概率,这些微生物包括细菌、真菌、病毒等。它们可能存在于各种生物体内,如身体、食品、水源等。微生物检验的主要目的是帮助医生确定患者是否感染了某种病原微生物。

微生物检验方法

镜检法是一种使用显微镜来观察样本中微生物的方法。这包括直接观察细菌、真菌或寄生虫在样本中的形态和数量,以及通过染色方法增强微生物的可见性,帮助鉴定不同的微生物。

培养法是一种将微生物样本放入富含养分的培养基中,以促进微生物生长的方法。通过观察培养基上的细菌或真菌生长情况,检验人员可以确定样本中是否存在特定的微生物,这种方法通常需要一些时间,因为不同微生物可能需要不同的生长条件。

病原微生物基因扩增检测(PCR)是将极小量的靶向DNA(脱氧核糖核酸)特异性扩增上百万倍,大大提高了对DNA分子的分析 and 检测能力。PCR快速、简便、敏感性和特异性高,不仅能快速诊断病毒性疾

微生物检验的流程

在微生物检验之前,医生会根据患者的症状和疾病史,决定采集哪种类型的标本。如果医生怀疑患者感染了呼吸道疾病,可能需要采集痰液;对于尿路感染,尿液标本可能是必要的。

在镜检阶段,检验人员将标本放在显微镜下观察,以初步判断是否存在微生物,这个步骤提供了一个快速的线索,但通常需要进行进一步的检验来确定微生物的种类和数量。为了更清晰地观察微生物,染色方法经常用于标记微生物的不同部分。标本中可能存在多种不同的微生物。因此,需要将它们分离和培养,这有助于确定哪种微生物引起了疾病。

一旦分离并培养了微生物,接下来的步骤是确定其种类,这通常涉及使用不同的生化试剂和技术来鉴定微生物的特征。鉴定微生物种类后,医生可以确定它们是否是引起疾病的致病原因,这有助于选择合适的治疗方法。

对于感染性疾病,药敏试验用于确定哪种药物对特定微生物有效,这有助于医生选择合适的治疗方案。药敏试验还可以检测微生物是否对某些药物具有耐药性,这对于预防药物耐药性的发展非常重要。

微生物检验在医学诊断中扮演着不可或缺的角色,帮助医生确定感染性疾病和肿瘤发病概率。然而,微生物检验结果的准确性受多种因素影响,从标本采集到实验室操作,每一步都必须精确无误,通过深入地了解微生物检验,我们可以更好地珍惜它的价值,同时也更好地理解自身的健康。

(作者供职于郑州市颐和医院检验科)

带你了解骨外科手术后的护理知识

□兰 青

骨外科手术是一种广泛应用于骨骼系统疾病和创伤治疗的重要医学手段。骨外科手术术后的护理非常重要,它直接关系到患者的康复速度和生活质量。

手术前准备

在骨外科手术进行之前,患者和医疗团队需要共同进行一系列的准备工作,以确保手术的成功和患者的安全。这些准备工作包括:

术前检查 包括血常规、生化指标、心电图等,以确保患者的身体状况适合手术。

预防感染 患者可能需要在手术前接受抗生素预防,以减少手术后感染的风险。

患者教育 医疗团队需要向患者提供详细的手术信息,包括手术的过程、术后可能的不适和康复计划。

术后疼痛管理 骨外科手术

后,患者通常会经历一定的疼痛感。因此,有效的疼痛管理非常重要。以下是常用的疼痛管理方法。

药物治疗 包括镇痛药、抗炎药等。药物治疗应该根据患者的个体差异进行调整,以确保疼痛能够得到有效控制。

冷敷和热敷 可以通过冷敷和热敷来缓解手术部位的疼痛和肿胀。冷敷适用于减轻术后炎症,而热敷则有助于放松紧张的肌肉。

物理治疗 物理治疗师可以通过按摩、牵引等手段帮助患者缓解疼痛,同时促进手术部位的康复。

伤口护理

骨外科手术后的伤口护理是确保手术成功和促进患者康复的关键环节。一旦手术完成,伤口的适当护理对于防止感染、促进愈合及最小化疼痛和不适非常重要。

在手术后的第一天,医务人员会密切观察伤口的状态,特别关注是否有异常的红肿、渗液或出血,及伤口周围是否存在异常的热感。在术后的

第一周,医务人员会定期检查伤口,确保伤口愈合的进展符合预期。术后两周至一个月,医务人员会逐渐引导患者增加日常活动,包括行走、上下楼梯等。

康复锻炼

骨外科手术

后,康复锻炼是促进患者尽早康复的关键步骤。以下是康复锻炼的一些建议。

物理治疗 物理治疗师会制订个性化的康复计划,包括逐渐增加运动范围和强度的锻炼。

保持适当活动 在医疗团队的建议下,患者需要逐渐增加日常生活中的活动量,但要避免过度活动导致伤口损伤。

使用辅助工具 根据需要,患者可能需要在康复期间使用辅助工具,如助行器或轮椅,以减轻对手术部位的负担。

饮食与营养

骨外科手术

后,患者需要特别关注饮食和营养,以促进伤口愈合和全身康复。以下是一些饮食与营养的建议。

高蛋白饮食 蛋白质是组织修复和生长的基本要素,患者应保证摄入足够的高质量蛋白。

补充维生素和矿物质 特别是维生素D和钙,有助于骨骼的健康和愈合。

充足的水分摄入量 足够的水分有助于维持身体的水电解质平衡,促进代谢和康复。

心理支持

手术对患者的身体和心理都会带来一定的冲击。医务人员需要积极与患者沟通,解答其疑虑,帮助其建立积极的康复心态。家属的支持对患者的康复非常重要,他们可以

在康复期间提供理解、鼓励和陪伴。对于有心理困扰的患者,心理专业人士的咨询服务可以提供更专业的支持。

(作者供职于福建省南平市顺昌县医院外科)

什么是乳腺癌的靶向治疗

□陈 琛

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤之一。传统的治疗方法涵盖手术切除、化疗和放疗等。近年来,对乳腺癌进行靶向治疗成为研究的焦点。所谓靶向治疗即利用特定的药物或治疗方法,直接作用于乳腺癌细胞的特定靶点,以抑制或阻断其生长和扩散,从而达到治疗的目的。那么乳腺癌的靶向治疗是什么呢?

什么是乳腺癌的靶向治疗

乳腺癌靶向治疗是一种针对乳腺癌细胞的精准治疗方式,它利用特定的药物或抗体,针对癌细胞表面的特异性分子或基因进行攻击,从而抑制或杀死癌细胞。这种治疗方法与传统的放疗和化疗有所不同,它主要通过作用于癌细胞的特定蛋白质、信号通路或细胞表面受体来实现。

乳腺癌的靶向治疗主要包括哪些方面

激素治疗 大约70%的乳腺癌患者由于雌激素过度刺激而发病。因此,针对这一类型的患者,可以采用激素受体拮抗剂或抑制雌激素合成酶来减轻雌激素的影响,以达到治疗的效果。

HER2靶向治疗 HER2是一种与乳腺癌细胞生长和扩散相关的蛋白。大约20%的乳腺癌患者存在HER2过度表达的情况。针对这一群体,可采用HER2受体拮抗剂或HER2酪氨酸激酶抑制剂来阻断HER2的作用,抑制其信号传导通路,从而阻止乳腺癌细胞的增殖和扩散。

PARP抑制剂 主要用于治疗与DNA(脱氧核糖核酸)修复通路有关的癌症,PARP(聚合酶酰胺化作用)是一种参与DNA修复的酶,它可以帮助细胞修复受损的DNA。

血管生成抑制剂 是一种能够抑制乳腺癌细胞生长和扩散的药物,其作用机制在于阻止新血管的形成。通过阻断新血管的生成,这类药物能够有效切断乳腺癌细胞的供氧和营养来源,从而起到的效果。

乳腺癌的靶向治疗有什么优势

乳腺癌靶向治疗的优势主要体现在以下几个方面。

精确制导 靶向治疗以病变细胞为靶点,具有“精确制导”的特点,能够区分“敌我”,高效并选择性地杀伤肿瘤细胞,减少对正常组织的损伤。

抑制癌细胞扩散 乳腺癌靶向治疗可以抑制癌细胞的扩散,降低癌细胞的转移和复发率。

降低副作用 由于靶向治疗只针对癌细胞发挥作用,对正常细胞的损伤较小,因此副作用也相对较少。

疗效显著 由于靶向治疗直接针对癌细胞发挥作用,因此疗效往往比传统化疗更显著,能够更快地控制病情,延长生存期。

方便易行 靶向治疗的药物通常可以口服或注射,使用方便,患者的生活质量也相对较高。

乳腺癌的靶向治疗注意事项

值得注意的是,乳腺癌的靶向治疗并非对所有患者都适用,其适应症应根据患者的具体情况

进行判断。此外,靶向治疗仍存在一些副作用和耐药性问题。因此,在医生的指导下需要进行慎重选择和合理应用。

总之,乳腺癌的靶向治疗是一种新颖的治疗策略,通过作用于乳腺癌细胞的特定靶点、抑制其生长和扩散,有望提高治疗效果、减少副作用,从而为乳腺癌患者带来更好的生存和生活质量。

(作者供职于南阳市中心医院乳腺科一病区)

门诊药房内药品储存的那些事

□曹丽亚

科学的药品储藏是保证药品质量的基础。储存不当会引起药品性状改变,从而影响药品的疗效,甚者加快加重毒副作用,直接关系到人们的身体健康甚至生命安全。

有效期的辨别

有效期指的是药品在一定的储存条件下,能够保持药品质量的时间期限。

药品的有效期有两个前提条件:未开封;按规定条件储藏。

药品的有效期不等于药品使用期限,药品开封后,即使在规定

的储藏条件下储存,其使用期限必定比有效期短。

有效期标注方式。

1.有效期至月的可以使用到本月的最后一天。

2.有效期至日的可以使用到

此日期的前一天。

3.直接标明失效日期。

4.标明有效期限。

有限期内如何正确储存药品

储存温度

阴凉处,是指药品应该储存在不超过20摄氏度的条件下。

凉暗处,是指药品应该储存在避光并且不超过20摄氏度的条件下。

冷藏,是指药品应该储存在2摄氏度~10摄氏度。

常温(室温),是指药品应该储存在10摄氏度~30摄氏度。

储藏光线

遮光,是指用不透光的容器包装,或者无色透明的容器。

避光,是指避免阳光直射。

密闭,是指将容器密闭,防止尘土及异物进入;要密闭保存的

药物应放在玻璃瓶内,瓶口要密封,不能用纸盒储存,否则易变质。密封,是指将容器密封,防止药物受潮、风化、挥发和异物进入。

熔封或严封,是指将容器熔封或用适宜的材料严封,防止空气与水分进入,造成污染。

液体制剂:开封后在室温下最长可保存约一个月,再次服用之前应检查药品性状是否发生变质,否则不可继续服用。

瓶装药品:开瓶后在6个月内使用并且在有效期内。

软膏剂:各种外用膏药类开封后一般可使用2个月~3个月,如发生出水、颗粒等变质情况,不可继续使用。

胰岛素类:开封后不需要再放入冰箱,可在室温下存放4周。

需要避光贮藏的药物:液态的药物更易受光线照射影响,应避光、密闭。如有油滴析出或分层,则不宜使用。

需要防潮的药品

冲剂和颗粒剂是将药物细粉添加糖粉制成的干燥颗粒状内服药,因其表面积较大,更容易从空气中吸收水分,正是因为这种性状,药品就特别容易受潮。

适宜冰箱冷藏储存的药品

生物制剂、血液制剂、一些有特殊标注的抗菌药物、活菌制剂、检剂。

误区一:受潮后的药品晾晒后再使用

一些易水解的药物,因为受潮会产生很多杂质,不仅大大降低药物的药效,还会增加药物的不良反应,如阿司匹林受潮后水

解为水杨酸,药物受潮后再晾晒,即使除去了药物中的水分,已经发生的理化性质改变也不会被逆转,不但降低了药效,而且增加了对胃肠的刺激。

误区二:所有药品都可放进冰箱冷藏

温度是影响药品稳定性的的重要因素。很多人认为冰箱是“保鲜箱”,把药放在冰箱里不易变质。但是,不是所有药品都可以放入冰箱里保存。

冷藏≠冷冻

冷藏和冷冻有着本质的区别。有些“冷藏”药品一旦被“冷冻”后,其蛋白结构发生“变性”而失效,丧失药物的作用,甚至变成“过敏原”而触发过敏反应。

(作者供职于夏邑县人民医院药房)