

白蛋白使用不当 可能有生命危险

受访专家:郑州市第七人民医院药剂科主任 陈忠东

撰文:本报记者 沈 琪

专家在线

本栏目由江苏康缘药业协办



康缘药业

江苏康缘药业股份有限公司研发生产的桂枝茯苓胶囊能显著治疗盆腔炎及其后遗症。长期临床研究发现,在盆腔炎急性期,桂枝茯苓胶囊联合抗菌药物使用可提高炎症的治愈率,减少复发率;在治疗后第三个月时,桂枝茯苓胶囊能较好地预防盆腔炎后遗症——盆腔疼痛的发生。单独使用桂枝茯苓胶囊可显著改善盆腔炎性疾病后遗症患者的慢性盆腔疼痛等症状。

公司地址: 江苏连云港市新浦区海昌南路 58 号

联系电话: (0518)85521999

网址: www.kanyon.com

曾有报道,一位身体健康的老人,为了补身体,让儿女千方百计搞到一支白蛋白,使用后发生高渗性急性肾衰竭,经抢救才脱离生命危险。还有一位心脏病患

者,使用白蛋白后心力衰竭发作,差点送命。对于这种盲目使用白蛋白以增强自身免疫力的行为,郑州市第七人民医院药剂科主任陈忠东在接受记者采访时表示,白蛋白不是每个人都适合,不可滥用,使用不当可能危及到生命。

白蛋白是从健康人的血浆中提取的一种物质,俗称“救命药”,在某些疾病的治疗和手术中发挥着重要的作用,一般临床上应用于血液中缺少白蛋白的危重患者。但是现在白蛋白却成了大家追捧的补品,手术后患者、身体虚弱者,甚至健康人补营养也用了白蛋白。不少人认为输入白蛋白对身体有很多好处,不仅可以提高自身免疫力和增强体质,还可以延缓衰老等。其实,这种认识是错误的,多数人根本就不需要。

多数人根本不需要

“在白蛋白的使用上,不少患者都有认识误区,很多人都根本不需要使用。”陈忠东说,白蛋白根本起不到增强免疫力的作用。白蛋白进入体内后被分解成氨基酸参与机体组织合成,再进行吸收,最后才到肌肉上,这一过程不仅没有增

强自身体质,反而会增加肝脏的负担。体内营养过低者,直接补充氨基酸效果会更好。白蛋白不是有病治病,无病强身的药物,大家要从认识上改变看法。

不仅是患者,现在很多医务人员因知识更新不够及时,也存在认识误区。很多基层医务人员在手术后担心患者伤口愈合不好,不管病情如何,总会习惯性地给患者使用白蛋白,以确保手术万无一失。

健康人使用会危及生命

“大家对白蛋白的严重误解进一步加剧了人们的追捧心理,但盲目使用的话,健康人也会有生命危险的。”陈忠东告诉记者,人血白蛋白虽然是人体内部本来就有的物质,但是由于人血白蛋白这种药品是由别人的血液中提取的,加上有些人本身对牛奶或是别的动物蛋白质有过敏现象,所以,可引起过敏反应。轻者可引起人体轻度的皮疹反应,重者可增加感染肝炎、艾滋病或严重的过敏休克的概率,甚至导致死亡。因此,健康人注射白蛋白,有可能会危及到生命安全。“健康人或普通患者可通过饮食来得



到充足的蛋白质以及各种营养物质,其效果会更好。”陈忠东提醒,对于健康人来说,注射白蛋白不但对自身免疫力无效,有可能会使白蛋白的合成受到抑制,造成不良后果。如果摄入过多,会加重心、肺、肾等重要脏器的负担。在日常生活中,可通过饮食来补充蛋白质,提高自身免疫力。

处方点评

患者:女,29岁,消化内科。
临床诊断:腹痛。
处方:左氧氟沙星注射液 0.3 克×2,用法:0.6 克,静脉滴注,一天 1 次。
奥美拉唑注射液 40 毫克,用法:40毫克,静脉注射,一天 1 次。
间苯三酚注射液 80 毫克,生理盐水 100 毫升,用法:80 毫克,静脉滴注,一天 1 次。
存在问题:无适应症用药,溶媒选择不适宜。
分析:
一、临床诊断不明确。“腹痛”为临床症状,不能作为临床诊断
二、无适应症用药。本处方无感染性临床诊断,“腹痛”未必是由感染引起的症状,不能作为使用抗生素的适应症。
三、间苯三酚针说明书记载其溶媒为 5%或 10%葡萄糖注射液,本处方选择生理盐水作为溶媒不适宜。

受访专家:郑州市中心医院临床药学科 丁孝良

腹泻时不用利尿药

利尿药是一类促进肾脏排水功能从而增加尿量的药物,流动变缓,再加上利尿药有降压作用,容易导致血栓形成,出现心肌梗死、脑梗死等严重后果。因此,腹泻时不宜服用利尿药。

利尿药也会使血液浓缩,血液流动变缓,再加上利尿药有降压作用,容易导致血栓形成,出现心肌梗死、脑梗死等严重后果。因此,腹泻时不宜服用利尿药。

(程怀孟)

用药须知

抗过敏药也会惹来过敏

遇冷时一挠胳膊起一片皮疹。闻到某种香味就会打喷嚏……遇到类似问题,大家往往会想到用抗过敏药,但是如果使用抗过敏药后,症状不减轻反而更加严重,或出现了皮肤瘙痒、红肿、头晕、咽部不适,甚至呼吸不畅等新的症状,一定要尽快去医院。因为,这可能是抗过敏药引起了过敏。

抗过敏药还会导致过敏?其实,这并不奇怪。对人体而言,药物是“外来物”,一旦机体免疫系统“反应过度”,就会引起过敏反应。专家介绍,几乎所有药物都可能引发过敏反应,有的出现得较多,后果往往比较严重,比如青霉素使用前都要做皮试。常用的抗过敏药主要是氯苯那敏、西替利嗪等抗组胺药,虽然它们引起的过敏反应较少,但也不可忽视。

除了过敏,抗组胺药可能引起的其他副作用或不良反应也要重视。

嗜睡、头昏。虽然抗组胺药已研发出第三代,明显减少了嗜睡等副作用,但仍



有少数人服药后会犯困。专家介绍,抗组胺药在服后 1~3 小时起效,8~12 小时后获得最大效应。为了避免这一副作用,患者可以晚上睡前吃药。

心慌、胸闷。四川大学华西医院药剂科主任药师唐尧研究发现,特非拉定、阿司咪唑等第二代抗组胺药可能引起心血管系统不良反应,主要表现为心慌、胸闷等心律失常。特非拉定与抗真菌药物酮康唑合用时更容易出现不良反应。

(郑丹文)

平喘气雾剂 用途有差异

目前,临床上常采用药物雾化吸入的方法治疗哮喘,这种给药方式起效快、用药量少、副作用较小,故已当作常规给药的方法使用。

气喘气雾剂,采用加压直接向咽喉部喷雾给药,比较适合临时给药或哮喘急性发作,还可由患者自备,家庭急救十分方便。

异丙肾上腺素 平喘作用比肾上腺素强,此药通过气雾吸入,能很快控制发作,但如果长期反复使用,则易产生耐受性而降低疗效,用量过大易致室性心动过速,若引起室颤动则会危及生命。该药适宜用作临时给药或短期疗法用药。

沙丁胺醇 对β₂肾上腺素能受体选择性较高,平喘作用略强于异丙肾上腺素,可使支气管平滑肌松弛而解除痉挛,适用于支气管哮喘、喘息型支气管炎、支气管痉挛。使用方法是每天 1~3 次,每次 1~2 揿(相当药量 100~200 微克)。用药后 5 分钟显效。不良反应是偶尔有恶心、心率增快、震颤、神经过敏,但少见心悸。心功能不全、高血压、甲状腺功能亢进患者慎用(该药也有口服剂型,但生效较慢,须 30 分钟才能发挥作用,故不宜用于哮喘的急性发作)。

特布他林 能扩张支气管,稳定肥大细胞,缓解支气管黏膜水肿,适应症为支气管哮喘、慢性支气管炎、肺气肿。该药对心脏的兴奋作用较弱,不良反应也较少。

克仑特罗 为强效平喘药,作用比沙丁胺醇强 100 倍,对心血管的影响微弱,心悸等副作用少见,可口服、气雾吸入,还可用于栓剂直肠给药,尤其适合于夜间发作的患者,药效可维持 8~24 小时,是一种较好的长效平喘药。

(陆若岩 张泽宇)

常服降脂药者别用红霉素

目前,临床应用最为广泛的降脂药物是他汀类降脂药,包括罗伐他汀、辛伐他汀等。横纹肌溶解是他汀类药物最为严重的毒副作用,主要表现为急性、严重的肌肉组织破坏,继而出现急性肾衰竭,死亡率高。

研究证明,服用他汀类药物的同时,盲目地服用其他药物,是诱发横纹肌溶解综合征的原因之一。如红霉素、克拉霉素、罗红霉素等,与他汀类药物如辛伐他汀、阿托伐他汀等都是经过肝脏代谢。当两者合用时,大环内酯类抗生素代谢会

抑制他汀类药物在人体内的代谢,从而使他汀类药物的血药浓度升高,导致发生横纹肌溶解的危险性增加。

此外,抗真菌药物如伊曲康唑、酮康唑以及新霉素、环孢霉素与他汀类药物合用时,对体内的代谢酶有明显抑制作用,而他汀类药物需通过酶代谢降解,这样也会导致横纹肌溶解的危险性增高。

因此,长期服用他汀类等降脂药的患者,要慎重选用抗生素,尤其是大环内酯类抗生素和抗真菌药物。

(郭远)

硝酸甘油最好半年更换

硝酸甘油的有效期是一年,但是不管是否用完,最好 3~6 个月更换一次。有的患者对此不理解,为什么在有效期内还会失效呢?

硝酸甘油的有效期一般是一年,但这是指不开封、遮光、阴凉处保存的有效期,由于硝酸甘油物理、化学性质不稳定,在与空气接触、温度升高或光照后,

易失效,如果开封后经常开启药瓶,实际有效期只有 3~6 个月。

判断硝酸甘油是否失效,简单的方法是,含服硝酸甘油时,如果感觉到稍带甜味并有麻刺烧灼感,表明其有效;如果无麻刺烧灼感或头胀感,说明药物已经失效,应摒弃不用。

(刘飞)

第三届(2013年)河南省中医方剂专业委员会学术年会征文/会议通知

尊敬的专家、学者:

由河南省中医药学会主办,河南中医学院方剂学、医药卫生报社承办的第三届(2013年)河南省中医方剂专业委员会学术年会,定于2013年7月中旬举行。届时邀请有关知名专家到会作专题报告。现将有关事项通知如下:

一、会议内容
探讨方剂文献研究、方剂临床应用研究,方剂现代实验研究进展、方剂教学研究及有关中医方剂的其他相关问题。

二、会议时间
7月中旬。(具体时间另行通知)

三、会议地点
具体地点另行通知。

四、特邀领导和嘉宾、专家
河南省中医药管理局领导,河南中医学院、河南省中医药学会等单位领导;全国著名经方专家、教授王付(《经方辨治肌肉关节疼痛札记》报告)、全国著名经方专家、教授徐成贺(《经方辨治慢性咽喉炎之心得》报告)、全国著名经方专家、主任医师李翼(《桂枝汤

在亚健康调理中的应用》报告)、全国著名心血管病专家、教授李庆海(《栝楼薤白半夏汤对冠心病的临床应用》报告)、全国著名脑病专家、教授张怀亮(《从临床验案谈临证辨识方法与技巧》报告)、全国著名疑难杂病专家、教授朱光(《祛湿法与祛湿剂漫谈》报告)。

五、证书和学分
凡参加会议者,将颁发河南省中医方剂专业委员会、常委证书,并授予河南省继续教育Ⅰ类学分6分。

六、会议费用
会议费用1150元/人(含会务费500元、版面费650元)。本次会议论文拟在《河南中医》和《实用诊疗》等杂志刊登。只参会不发表学术论文者仅交500元会务费。统一安排食宿,住宿费用自理。

七、论文征集
(一)论文文题主题鲜明,论点明确,论据充分,论述清晰,全文控制在2000~5000字。文稿请用Word格式,写作格式参照《河南中医》和《实用诊疗》杂志发表文章要求,发送到电子邮箱fangjixuehui2012@163.com,同时寄打印稿或手稿一份。请提供全文和500

字以内的中文或英文摘要一份,标示主题词(关键词),并附作者简介,包括姓名、工作单位、地址、职称、研究方向及联系方式等。

(二)截稿日期:2013年5月30日。
(三)请作者确保论文内容的真实性及客观性,文责自负。凡发表论者,须参加本次学术交流会议。
(四)大会将安排发言,申请大会发言者请把材料于2013年5月30日之前以幻灯片形式发送至电子邮箱fangjixuehui2012@163.com,择优统一安排。

八、其他
本次会议拟增补常委及委员。凡是副主任委员、常委及委员均要参加会议。

九、联系方式
联系人:程传浩 15838269075
向卫龙 13592609741
地址:郑州市郑东新区龙子湖高校园区河南中医学院方剂学科
收信人:程传浩 向卫龙
邮编:450008
详情请查询医药卫生网:www.yywsb.com

胃病患者自主服用的情况较多。

然而并不是所有胃病患者都能吃抑酸药,通常是胃食管反流病、消化性溃疡、慢性浅表性胃炎伴糜烂等才可使用。长期服用抑酸药除存在头痛头晕、腹胀厌食、便秘或腹泻等不良反应,还会使某一部分胃酸分泌受体被长期抑制,易导致胃黏膜萎缩、胃酸减少,胃肠道菌群紊乱和亚硝酸盐增高。要提醒的是,抑酸药一般不应连续服用过长,超过几个月应该在该服用抑酸药的同时加上胃黏膜保护药,而那些反酸严重的患者还需要与促胃肠动力药合用。

幽门螺杆菌相关性胃病,通过根治幽门螺杆菌感染,多数可以治愈,且疗程短(最长2周)。一般治愈后基本不会复发,而重新感染幽门螺杆菌的概率也很小。停药一个月后,再次检查尿素呼气试验,如结果是阴性的,证明成功根除了幽门螺杆菌。多数慢性胃病可通过根除幽门螺杆菌改善病情甚至治愈胃病;对胃癌前病变和癌前状态进行根治幽门螺杆菌治疗,还有望阻止胃癌的发生。

(常玉英)

中医中药

治手足口病验方

石膏菊花汤 石膏 30 克,菊花 20 克,连翘 10 克,竹叶 10 克,生地 10 克,大青叶 10 克,蝉蜕 10 克,百部 6 克,甘草 5 克。每天 1 剂,水煎取汁,早晚各服一次。此方具有清热利湿、凉血解毒之功。

清瘟败毒饮 板蓝根 12 克,射干 3 克,山豆根 3 克,蝉蜕 3 克,薏苡仁 5 克,紫草 5 克,鱼腥草 10 克,葛根 5 克,黄芩 5 克,甘草 3 克。每天 1 剂,水煎取汁,早晚各服一次。此方有清热解毒、化湿活血之功。

清热泻脾散 石膏 15 克,生地 10 克,梔子 10 克,苍耳子 6 克,射干 3 克,山豆根 3 克,桔梗 3 克,玄参 3 克,沙参 5 克,薏苡仁 10 克,白术 5 克,甘草 3 克。每天 1 剂,早晚各服一次,效果较好。

石膏蝉蜕汤 石膏 20 克,黄芩 6 克,玄参 10 克,板蓝根 10 克,蝉蜕 10 克,竹叶 10 克,荆芥 5 克,牛蒡子 5 克,紫草 5 克,甘草 3 克。每天 1 剂,水煎取汁,分早晚服之,或频频少量服。此方治疗手足口病效果很好。

(刘斌)

清华大学与郑州大学联合开展卫生经济和医院管理方向的经济学硕士研究生课程班教育

本报讯 (记者丁玲)昨日,记者从相关部门获悉,清华大学社会科学学院经济研究所和郑州大学医学院管理研究所联合举办“清华大学经济学(卫生经济与医院管理方向)硕士研究生课程班及医院管理高级研修班”,并开展招生工作。两校的合作填补了我省卫生系统在卫生经济与医院管理领域研究生教育的空白,为我省医院高级经营管理专业人才的培养提供了一个强有力的平台。

清华大学在研究生教育方面走在亚洲前列,以强大而敬业的师资队伍、广泛而雄厚的国际合作资源、精致的课程设置、严明的教学管理和充满凝聚力的校友网络而广受好评。

清华大学社会科学学院经济研究所与郑州大学医学院管理研究所此次合作,将整合两校优质师资资源。清华大学著名教授蔡继明、龙登高、刘鹰等与郑州大学医院管理研究所所长聂伟博士等,将一道为学员授课,传授其专业研究成果。

据了解,该研究生课程进修班把经济学硕士学位课程作为必修课程,精选医院管理类最新前沿课程作为选修课程。课程设置上,注重从医院管理的现实需要和发展趋势来介绍最先进的管理知识,并与医疗改革和医院发展现状接轨,通过多媒体教学、案例教学、互动式学习、建立课内外师生的全面关系等手段

来提高教学质量。学员既可以在修完必修学分获得相关证书后,有机会申请清华大学硕士学位,又可以学到最前沿的医院管理类实用课程,以适应实际工作的需要。

此次两校联合办班,适应了我国社会主义现代化建设和我省卫生事业发展的需要,培养德智体全面发展、高素质、复合型的高层次医疗卫生应用型专门人才,特别是培养医疗卫生经济管理和医院管理等卫生事业管理的高级人才,将有力提升我省医疗卫生系统、政府卫生部门及医院的在职优秀干部的经济思维能力和医院管理水平,最终推动全省卫生事业的发展建设。