

抑郁症患者药物治疗是关键

受访专家:河南省中医院脑病二区主任中医师 孟 毅

撰文:本报记者 沈 琪



治疗期和巩固治疗期几个阶段,症状缓解并不代表疾病不再反复发作。对抑郁症患者来说,维持治疗和后期巩固治疗是非常重要的,这个时间的长短也是因人而异、因病而异。因此,必须在医生的指导下减药或者停药。

孟毅提醒大家,患有抑郁症的人群,一定要及时去医院治

等。服用三环类药物时副作用比较大,通常会出现口干、心率加快等现象,过量服用可能会有生命危险,所以患者在服用抗抑郁药物时一定要按照医嘱。

遵医嘱合理用药

“许多患者对于抑郁症的药物治疗存在着诸多误区,从而使得治疗的效果不是很好,往往造成加重病情、延长病程、症状反复发作的后果。”孟毅对记者说,临床上很多患者不按照医嘱进行药物治疗,其病情的恢复也就很难控制了,一些轻度患者认为抑郁症就是心情不好所导致的,无须进行服药,只要与别人谈谈心,打开心结,病自然会好。但孟毅认为仅依靠心理治疗,不仅会耽误病情,还会使症状加重,治疗效果也不能持久。还有些患者认为药物的副作用大,不敢吃药,使病情得不到及时有效的控制,造成症状进一步加重,甚至会出现自杀倾向。孟毅表示,不是每个患者用药后都会百分之百出现副作用,不能因为药物有副作用而拒绝服药。还有一些患者认为自己的病情有所好转就自行减量或者停药,其实抑郁症的治疗需要经过治疗期、维持

减少药量,家人和医生也会经常对他进行心理开导,但是到现在我们已去过 108 家医院了,光病例单就有一袋子,还是不见效果。”张某对记者说,难道得了抑郁症就不能治好了吗?日前,记者就此问题采访了河南省中医院脑病二区主任中医师孟毅,他表示,抑郁症不是短时间可以治愈的,治疗要以药物为主、心理治疗为辅,药物治疗会贯穿于整个疗程,所以对患者来说,药物治疗是最关键的。

药物治疗是关键

“很多人认为抑郁症患者心理治疗很重要,其实药物治疗也是不可缺少的,并且要贯穿于治疗的全过程。如果患者仅依靠心理治疗,不仅会耽误本身的病情,还会使患者病情加重,治疗效果也不能持久。因此,患者应以药物治疗为主、心理治疗为辅。”孟毅表示,每个抑郁症患者因各自的病情不同,需要接受的治疗也就不同。临床上,药物治疗对绝大多数抑郁症患者都是有效的,常用的药物有 5-羟色胺再摄取阻断抗抑郁药物类药物、5-羟色胺和去甲肾上腺素双重抑制抗抑郁药物和三环类抗抑郁物

专家在线

本栏目由江苏康缘药业协办

由江苏康缘药业股份有限公司研发生产的热毒宁注射液是国家防治人感染 H7N9 禽流感的药品。该注射液由青蒿、金银花、栀子组成,具有清热、疏风、解毒的功效。药效试验研究表明,热毒宁注射液具有抗甲型流感病毒(H1N1)、禽流感病毒(H5N1)、肠道病毒(EV71、CVB3)、轮状病毒、腺病毒 3(ADV3)、人鼻病毒(HRV、N36)、单纯疱疹病毒(HSV-Ⅱ)的作用,为临床治疗流感、小儿手足口病等疾病提供了翔实的基础研究依据。

公司地址:江苏省连云港市新浦区海昌南路 58 号
联系电话:(0518)85521999
网址:www.kanion.com

家住太康县的张某注意到自己的丈夫最近有点不对劲,总是失眠、胃口不好,经常呆在家里不愿意和邻居们来往,甚至也不愿意与自己的亲人走动。张某担心丈夫的身体,就要求陪同丈夫去医院进行检查,被诊断为“抑郁症”。“由于担心药物副作用太大,有时就擅自

用药须知

多潘立酮并非对腹胀都管用

腹胀是一种常见的消化系统症状。患腹胀后,许多人常自行服用多潘立酮促进胃肠蠕动来消除。其实,患者应先到医院检查引起腹胀的原因。盲目选用多潘立酮,有时反而会加重病情。

如果患者感到两肋发胀、胃区饱满,即为上腹部发胀,可选择促上消化道动力药,如多潘立酮。它直接作用于胃肠壁,可增加食管下部括约肌的张力,防止胃—食管反流,增强胃蠕动,促进胃排空,协调胃和十二指肠运动,可以抑制恶心、呕吐,并有效地防止胆汁反流。如果患者感到下腹胀气严重,同时排气次数多、气味臭,则应选择全消化道促动力药,如西沙比利。该药不仅能促进食管、胃肠的运动,还可以增强大小肠的蠕动,在反流性食管炎、慢性消化不良时可以放心选用,而且在假性肠麻痹、便秘和肠胀气时也可服用。但需注意,肝、肾功能不全的患者要减量使用,孕妇、乳母、儿童等特殊人群要慎用,消化道出血时忌应用。

如果嗝气多,排气次数多,可用消胀片。该药含二甲硅油、氢氧化铝,可消除肠道中的泡沫,帮助排出气体。

无论选用哪种动力药,都可与益生菌制剂同服,以达到更快解除腹胀的效果。此外,中药四磨汤能增强肠蠕动,是一种快速排除胃肠积滞,全面增强、调理消化功能,促进消化液的有效验方。

需要提醒的是,如果合理选用促胃肠动力药服用后,症状仍未缓解,则应考虑器质性病变,不要再自行服药,应及时到医院就诊。

(宋丽华)



牛黄解毒片

外用可消炎

乳腺炎 将牛黄解毒片研末,同酒糟和匀外敷患处,每天两次。一般用药 3 天即可使肿块变软,肿痛减轻,乳汁畅通。

毛囊炎 将牛黄解毒片研为细末,用蜂蜜将药末调成糊状,外涂局部,每天 1~2 次。

脓肿 将牛黄解毒片研末,

和京万红软膏调匀敷患处,每天换药 1 次,连用 3~5 天即可见效。

化脓性中耳炎 先将患耳用过氧化氢清洗干净,再用棉签拭干,然后将牛黄解毒片研为细末后吹入耳内。每天换药 1 次,3 次为一疗程。一般连用 1~3 个疗程可见效。

(王廷兆)

一场冷水澡引来 120……

6 月 13 日下午,一辆疾驰的 120 急救车来到广州越秀区某小区楼下。特有的短促的、刺耳的急救车声在平静的小区里掀起不小的震动,连平日里不大出门的年过九旬的张婆婆也颤巍巍地扶着门框在那里张望。在众邻里屏声静吸、探头探脑之际,两名身穿白大褂的年轻医生急急地抬着一老者奔出了电梯。众人一看,原来是住在 9 楼的唐大爷。唐大爷双眼紧闭,脸色苍白,似乎陷入昏迷……

唐大爷怎么了?在邻居王婶断断续续地讲述中,众邻里了解了事情的原委。唐大爷是小区里有名的麻将迷,经常和一班麻友日夜鏖战,不注意劳逸结合,平日里又急于锻炼,一年前不幸患上了冠心病。经过治疗,唐大爷的病情得到了控制,气色比过去好了很多。

唐大爷一上麻将桌,一门心思想着碰、胡、翻……经常忘记服用冠心病药麝香保心丸。唐大爷从没有听过健康教育课,不知道一旦患了冠心病、糖尿病等慢性老年疾病,就得长期服药。随着夏天的到来,气温升高,因热胀冷缩的原理,冠状动脉堵塞程度有一定缓解。唐大爷偶

尔忘记服用麝香保心丸,身体也没有不适的感觉。几天过后,唐大爷索性停服麝香保心丸。

唐大爷有一习惯,每天晌午出门找麻友之前,总要冲个凉水澡。特别是浑身冒着汗之际,那种凉快的感觉沁入每个毛孔,那感觉真叫爽。6 月 13 日这天唐大爷特别闷热。午后,唐大爷照例在浑身冒汗之际美美地冲了起来。唐大爷正在享受着凉水带来的刺激时,突然胸口一阵刺痛,一口气喘不上来,一个趔趄摔倒在地。即将昏迷之际,一个可怕的念头一闪,心肌梗死发作了,于是出现本文开头一幕……

不了解冠心病预防保健常识的冠心病患者,都有一个认识误区。他们认为没有症状就不服药,感觉到胸闷胸痛等症状时才服药。例如,很多患者兜里都揣着麝香保心丸,他们平时不坚持服用,等症状出现时才服用。殊不知,冠心病是由冠状动脉粥样硬化引起的缺血性心脏病。冠状动脉一旦发生粥样硬化就不能逆转,没有症状并不等于粥样硬化已经治好了。冠心病症状发作时,表示心脏已经在报警了,情况已经非常严重了。

65 岁的张大娘患有高血压,最近服用了贝那普利片进行降压治疗,3 天后她开始干咳,以为受了凉,便自己买了止咳糖浆喝,但一直不见好转。其实,大家常用的某些药物,例如血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)类降压药的常见副作用就是干咳,此时单纯服止咳药不能从根本上解决问题。

两类常用降压药可能引起干咳的不良反应,一类是 ACEI 类药物,这类药物的通用名结尾为“普利”,常用的药物有卡托普利、福辛普利、贝那普利、依那普利等,服用后导致咳嗽的发生率可达 20%。

另一类是血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(ARB)类降压药,这类药物的通用名结尾为“沙坦”,常用的药物有缬沙坦、氯沙坦、厄贝沙坦、替米沙坦。这类降压药能起到与 ACEI 非常相近的疗效,但干咳的症状却没有那么明显,发生比例大概是 2%~3%。降压药引起的干咳就像喝水不小心呛到了一样,表现为持续的刺激性干咳,多伴有咽痒、咽部异物感,而且这种干咳在夜间或卧位时会加重,严重时可出现恶心、呕吐等其他不适症状,在女性患者和老年患者中发生率较高。

降压药引起的咳嗽多出

藿香正气水切忌与头孢混用

□王 琪

感冒时服用藿香正气水之后切忌再服用头孢菌素类药物。

由于藿香正气水是含有乙醇的中药制剂,服用藿香正气水时也会摄入较高浓度的乙醇,患者就如同饮了酒。而服用头孢菌素类药物后若饮酒,会产生双硫仑样反应。两种药物混用后则会出现面部发热、潮红、头晕、恶心。这种反应一般在用药与饮酒后 15~30 分钟发生,其表现为面部发热、潮红、眼结膜充血、头颈部血管剧烈搏动或搏动性头痛、头晕,严重者可出现

恶心、呕吐、出汗、口干、胸痛、心跳加快、血压下降、视觉模糊、呼吸困难、惊厥甚至死亡等现象。一旦出现双硫仑样反应,应及时停药和停用含乙醇制品,症状轻者可以多饮水加快排泄即可,但症状较重者应及时去医院进行对症治疗。

专家提醒,服用了头孢菌素类抗生素、甲硝唑、降糖类药物后,不仅要禁酒,还应避免食用各种含乙醇的食物、药物,如米酒、酒心巧克力、发酵的食醋、豆腐乳、藿香正气水、养阴清肺糖浆等,特别是肝功能异

常者、儿童、老年人,心脏病、脑血管病及对乙醇敏感的人,更不要再将这些药物混用了。



中国欧科科技 有限公司

血液分析仪(血常规)、尿液分析仪、生化分析仪、精子分析仪、血流变分析仪、微型 B 超机、经颅多普勒机、心电图机、检验试剂耗材等批发零售。

低价维修各类医疗设备。
电话:13273806758
地址:郑州市花园北路

B 超、彩超维修

本公司专业维修通用电气、飞利浦、西门子、东芝、日立阿洛卡、麦迪逊、汕头、迈瑞、祥生等进口及国产 B 超仪、彩超仪、维修各种 B 超仪、彩超仪探头,特价处理一批库存彩超仪及 B 超仪,招收学员。

河南大成 B 超、彩超维修公司
电话:13603452958 (0371)63720282

河南上游医疗设备有限公司

代理经营:全自动血流变分析仪、生化分析仪、尿液分析仪、微量元素分析仪、血凝仪、彩超及黑白 B 超、经颅多普勒系列、心电图系列、红外乳腺诊断仪、电子阴道镜、不育症诊断仪、精子分析仪、臭氧治疗仪、监护仪、各种内窥镜及等离子、批发北京中科妇科LEEP 刀、迈瑞 B 超、血常规试剂。

详情咨询:1383800676(销售经理) (0371)65569010
地址:郑东新区商务外环绿地峰会天下
不以价格高低论成败,只以质量优良赢市场。
本广告长期有效,敬请保存电话,以备后用。

冬病夏治

□王 霞

三伏时节是治疗慢性疾病的最好时机。

冬病夏治是中国传统医学的一个重要特色,就是利用夏季高温机体阳气充沛的有力时机,调整人体的阴阳平衡,使一些宿疾得治愈或减轻症状。“冬病”是某些好发于冬季或冬季加重的病变,“夏治”是指夏季这些病症有所缓解,趁其发作缓解的季节,辨证施治,适当地内服或外用一些药物,以预防冬季旧病复发或减轻其症状。

哪些病可以“冬病夏治”

一、小儿及成人哮喘、咳嗽、反复呼吸道感染(如扁桃腺炎、咽炎、支气管炎、气管肺炎等)、老年慢性支气管炎、免疫功能低下、冻疮、鼻炎。

二、痹证:强直性脊柱炎、风湿性关节炎、类风湿等。

三、妇科疾病:痛经、产后风、宫寒。

四、消化系统疾病:泄泻、胃寒。

五、其他:面色黄暗、虚脱、自汗、尿频、延年保健。

“冬病夏治”伏天效果好

农历三伏是一年中天天气最热的时候,这段时间人体阳气最旺,气血充盈,经络之气流畅,穴位敏感,是治疗慢性、顽

固性疾病的最佳时机。选用特制的中药膏剂,贴敷于特定的穴位,可以激发阳气,提高免疫力,起到“治病求本”的目的。三伏敷贴一般每伏贴敷 3~5 次,每次用 4~6 贴,取大椎、肺俞、膻中、天突、迎香等穴。儿童每次贴 2~4 小时,成人每次贴 4 小时。医生会根据患者的病情轻重决定贴敷的次数。还可以进行督脉灸。

贴敷期间的注意事项

避免起泡,以免引起感染;一旦起泡最好用消毒针头将水泡挑破,再涂上聚维酮碘;禁食辛辣、寒凉等刺激性食物,不吃肥腻、生痰、助湿的食物,禁食海鲜等发物,以免影响治疗效果;不要贪凉,忌烟酒。

哪些人不适宜进行贴敷治疗

孕妇及糖尿病患者,有严重心肺功能疾患者,对药物过敏的患者,短时间贴敷即会大量水泡的患者,皮肤长有疱疹以及皮肤有损伤者,正在发热的患者。

今夏贴敷的时间表

第一次 6 月 21 日,第二次(初伏)7 月 13 日,第三次(中伏)7 月 23 日,第四次(闰中伏)8 月 2 日,第五次(末伏)8 月 12 日。
(作者为武警河南总队医院中医理疗科主任)



每周一方

处方点评

点评专家:河南省人民医院药学部 赵宁民

患者:女,16 岁。

临床诊断:肺部感染。

处方:胸腺肽注射液 200 毫克+0.9%氯化钠 250 毫升,一天 1 次,静脉滴注。

存在问题:超说明书用药。

用药分析:

胸腺肽注射剂是一种免疫调节药,主要用于某些免疫功能低下疾病的辅助治疗。胸腺肽注射剂药品说明书推荐使用剂量为每次 20~80 毫克,然而由于种种原因,临床超说明书用药现象比较常见。国家中心数据库病例资料显示,使用剂量 80 毫克以上的病例达 45.16%,最高达 600 毫克/次。

超说明书用药是不良反应发生的重要因素,国家食品药品监督管理局专门以专刊形式(药品不良反应信息通报第 41 期)通报了本品种,并提出以下要求:“医务人员应严格掌握胸腺肽注射剂的适应症,权衡患者的治疗利弊,谨慎用药;严格按照药品说明书规定的用法用量给药;应单独用药,避免不合理配伍使用;儿童用药应慎重,以减少严重不良反应的发生。”

药师应当肩负起责任,在处方点评的岗位上把好关,不断提高医生的用药水平,改变医生不良用药习惯。

科技前沿

抗认知障碍药能防心脏病

认知障碍症(阿尔兹海默病)和心脏病都是老年人高发病。据美国“每日科学”网 6 月 5 日报道,瑞典研究人员最新研究发现,用来治疗早期认知障碍症的药物可降低心血管疾病、卒中的发病风险。

瑞典于默奥大学的研究人员对 7073 名认知障碍症患者的医疗记录进行了研究。结果发现,服用一类名为胆碱酯酶抑制剂药物的患者,心脏病、卒中等心脑血管疾病的发病风险可降低约 36%。这类药物包括多奈哌齐、卡巴拉汀和加兰他敏等,通过调节神经末梢突触间隙

等部位的胆碱酯酶来发挥作用,临床常用于治疗早期认知障碍症、肌无力等。研究人员进一步研究发现,服用胆碱酯酶抑制剂可使心肌梗死发病率降低 38%,每 1 万名患者减少 180 例心脏病发作,并且他们死于卒中等其他心脑血管疾病的风险也会降低 26%。

该研究负责人彼得·努德斯特伦教授说,这是首次发现治疗认知障碍的药物与降低心血管疾病风险有关。目前研究仍在进行中,不建议患者自行服此类药预防心脏病。

(李家俊)

支气管炎患儿

雾化治疗应按需给药

急性细支气管炎常见于婴幼儿,目前并无明确的治疗策略。近期挪威学者的一项研究显示,雾化外消旋肾上腺素的效果并不优于雾化生理盐水。两种药物在改善住院时间、吸氧、鼻饲管的植入、辅助通气等方面类似。而按照患儿实际需要给药的治疗策略明显优于每两次给药一次。相关论文 2013 年 6 月 13 日在线发表于《新英格兰医学杂志》。

该大型多中心随机对照研究共纳入 404 名平均年龄

4.2 个月的急性细支气管炎患儿。作者对比了雾化外消旋肾上腺素与雾化生理盐水,以及不同治疗频率(每两小时一次与按患儿需要给药)的效果。

结果显示,两种药物在改善住院时间、吸氧、鼻饲管的植入、辅助通气等方面类似。而按照患儿实际需要给药与常规两小时一次给药相比,住院时间更短(分别为 47.6 小时和 61.3 小时)、接受辅助通气也更少(分别为 4.0%和 10.8%)。

(青 楚)