

# 头孢曲松钠须谨慎使用

抗感染药的不合理使用导致药物风险加大。那么,头孢曲松钠在应用方面存在哪些问题呢?

### 用药不对症

**典型病例:**患者,女,17岁,因胃肠型感冒就诊,使用头孢曲松钠后意识模糊,立即停用头孢曲松钠,10分钟后症状好转。

**专家分析:**头孢曲松钠并不适合胃肠型感冒,一般适合严重感染,如呼吸道感染、败血症、腹腔感染、盆腔炎症性疾病、骨关节感染、皮肤软组织感染、中枢神经系统感染等。

### 儿童超剂量用药

**典型病例:**患儿,男,4岁,体重11千克,因支气管炎服用头孢曲松钠2克。1分钟后,患儿开始流涕,咯吐白痰。医生立即停止用药并进行抢救。30分钟后,患儿因抢救无效死亡。

**专家分析:**头孢曲松钠药品说明书中明确提示,由于可能会产生药物间的不相容性,不能将该品与其他药物混合使用,需要联合用药时应分开使用。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库显示,严重病例中存在头孢曲松钠与其他药品混合静脉使用的问题。

说明书中明确提示,儿童静脉给药每日剂量为每千克体重20-80毫克。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库显示,部分患儿存在超剂量使用的情况。

### 与其他药物混合使用

**典型病例:**患者,女,60岁,因上呼吸道感染到当地村卫生所就诊。医生给予头孢曲松钠、地塞米松、利巴韦林联合用药。20分钟后,患者突然呼吸困难,继而心跳停止,在被抢救8小时后死亡。

**专家分析:**头孢曲松钠药品说明书中明确提示,由于可能会产生药物间的不相容性,不能将该品与其他药物混合使用,需要联合用药时应分开使用。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库显示,严重病例中存在头孢曲松钠与其他药品混合静脉使用的问题。

### 药物过敏者用药

**典型病例:**患者,女,35岁,既往青霉素过敏史。患者因蚊虫叮咬继发感染,医生给予头孢曲松钠治疗。2分钟后,患者全身不适,立即停止输液;15分钟后,患者突然心跳停止,经抢救无效死亡。

**专家分析:**头孢曲松钠药品说明书中已明确注明该品禁用于对头孢菌素过敏的患者等。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库显示,存在过敏体质或对头孢曲松钠、青霉素过敏者的用药情况,并导致患者死亡的严重后果。

### 用药期间饮酒

**典型病例:**患者,男,60岁,因上呼吸道感染服用头孢曲松钠,每天一次。第三天上午,患者饮酒后,突然出现呼吸困难。医生立即抢救,患者症状逐渐减轻。

**专家分析:**头孢曲松钠可影响乙醇代谢,使血中乙醛浓度上升,表现为面部潮红、头痛、眩晕、腹痛、恶心、呕吐、气促、心率加快、血压降低、嗜睡、幻觉等。故用药期间及停药后1周内应避免饮酒,也应避免口服含乙醇类的药物、饮料或静脉输入含乙醇的药物。

### 围手术期不合理用药

**典型病例:**患者,男,34岁,肾结石手术后接受头孢曲松钠治疗。滴注至10毫升时,患者恶心、呕吐,医生立即停止输液。10分钟后,患者出现呼吸困难、牙关紧闭,被送至重症监护室。

**专家分析:**围手术期用药应遵守《抗菌药物临床应用指导原则》《围手术期预防应用抗菌药物指南》相关要求。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库显示,头孢曲松钠严重病例报告中围手术期用药的有46例,主要存在用药时机选择不当、高起点用药或无适应症用药、长疗程用药等问题,由此可能造成严重后果的发生。

新生儿高胆红素血症用药

**典型病例:**患儿,男,出生9天,因新生儿高胆红素血症接受头孢曲松钠治疗,每天一次。第三天8时30分,患儿出现发热、呼吸急促;12时55分,患儿呼吸停止;14时10分,因抢救无效死亡。

**专家分析:**头孢曲松钠药品说明书中明确提示,头孢曲松钠可将胆红素从血清白蛋白上置换下来,患有高胆红素血症的新生儿(尤其是早产儿)可能发展成核黄疸,应慎用或避免使用。

**临床使用提醒:**不超量,单独配伍,选择适应症用药,注意与青霉素的交叉过敏反应,用药前询问是否有饮酒史,用药后告诉患者不能饮酒,新生儿最好不用。(本报综合摘编)

## 误 诊误治



患儿,女,4岁,因左耳持续性流脓水一周找笔者诊治。患儿一周前无明显诱因出现左耳流脓水,伴有听力下降,无头痛、耳痛、眩晕感、睡眠、饮食、大小便均正常,既往无中耳炎等病史;两侧耳廓无畸形,右耳道、鼓膜正常,乳突发育正常;左耳道内见粉色肉芽及脓性分泌物,鼓膜未能窥清,乳突无红肿、压痛;右耳听力正常,左耳气导50分贝,骨导正常。笔者诊断为左耳急性化脓性中耳乳突炎。笔者给予头孢克洛干混悬剂口服,用左耳耳滴耳。3天后复诊,患儿病情没有好转。笔者用探针触碰其外耳道内肉芽,发现质脆,易出血。看到这种情况,笔者建议患儿家长带其到上级医院诊治。随后,患儿在首都医科大学附属北京儿童医院被确诊为耳横纹肌肉瘤。

横纹肌肉瘤是起源于横纹肌细胞或向横纹肌细胞分化的间叶细胞的一种恶性肿瘤,为儿童软组织肉瘤中最常见的一种,根据肿瘤细胞的成熟程度、细胞组织形态,可分为胚胎型、腺泡型和多形细胞型。其中胚胎型比较常见,多发生于10岁以下儿童。机体任何部位均可发病,主要见于头颈部,常见于眼眶、鼻腔、鼻咽部,次见于外耳道、中耳和乳突。

由于本病发展迅速,缺乏特异性诊断特征,临床上较易误诊。因此,对于小儿外耳道肉芽新生物要引起重视,尤其是组织较脆、易出血、生长迅速者,或伴有耳痛、流脓、经抗生素治疗无效者,应高度怀疑为本病,尽早进行病理检查,以便确诊。目前,本病以手术治疗为主,尽量将病变组织全部切除,术后进行化疗和放疗。本病的病例较少,并且临床医生对小儿恶性肿瘤缺乏警惕性,常常误诊为化脓性中耳炎。

(作者供职于濮阳市中医院)

# 耳朵流脓 警惕恶性肿瘤

□赵彦秋

## 经验之谈

# 如何治疗小儿腹泻脱水



资料图片

在腹泻治疗中,最重要环节的是尽可能防止脱水。那么,在宝宝腹泻的时候,该如何预防脱水呢?

患儿一开始腹泻,就应该让其口服足够的液体,以预防脱水。家长应该给患儿口服补液盐,因为这不仅可治疗脱水,还可以防止腹泻患儿脱水的发生(口服补液盐可以从医院和药店获得);也可给患儿喂食稀粥、汤剂等。母乳喂养的孩子应继续母乳喂养,并且增加喂养的频次及延长单次喂养的时间。混合喂养的婴儿,应在母乳喂养的基础上给予口服补液盐或其他清洁饮用水的补充。非母乳喂养(人工喂养)的婴儿,应选择以下一种或几种补充方法:口服补液盐;食物基础的补液如汤、米汤和酸乳饮品;清洁饮用水。对两岁以下的患儿,在每次稀便后给予50~100毫升的液体;对年龄较大的患儿,给予一大杯或1/2杯的量;10岁以上的患儿或成年人,能喝多少喝多少。应该持续补充液体,直到腹泻停止。

一旦腹泻脱水发生,应该纠正脱水。补液的方法有口服补液和静脉补液。对轻度、中度脱水者,尽可能使用口服补液,重度脱水采用静脉补液。若有严重腹胀、休克、肾功能不全及其他较重的并发症患儿,不管脱水程度如何,均不宜采用口服补液的方法。

除了侵袭性细菌感染引起的腹泻需要抗生素治疗外,其他种类的腹泻均不需要用抗生素。患儿会出现不同程度的脱水及电解质酸碱平衡紊乱,严重的可危及生命,因此预防和纠正脱水非常重要。用炒过的大米熬汤之后,取500毫升的米汤加上半啤酒盖的盐,少量、多次喂给孩子吃,一次几汤匙即可,以预防和纠正脱水。若患儿呕吐频繁,大便次数较多,排尿量明显减少,皮肤弹性下降,四肢发凉,则是中重度脱水,应尽快静脉补液。

在饮食上,由轮状病毒感染引起的腹泻患儿,应避免喂养普通奶粉等含双糖类的食物,母乳中含有乳糖也不适合,一般可以补充去乳糖的代乳品,如腹泻奶粉等,或在食物中添加葡萄糖。较小的孩子,如果不是病毒感染引起的腹泻,可以吃母乳或将普通奶粉稀释一半,但不宜添加新的辅食。一般不要用收敛止泻剂,可以对症处理;呕吐频繁者可服用止吐药,发热38.5摄氏度以上者可服用退热药。若腹泻程度不太严重,尤其是由于饮食不当引起的非感染性腹泻,可服用藿香正气丸、保济丸等,补充一些微生态制剂,这样有利于病情好转。(马华)

## 技术分享

# 关节痛的分型和治疗

□刘铭玉

关节痛属于中医学痹证范畴,是人体肌表、经络因感受风、寒、湿、热等引起的,以肢体关节及肌肉疼痛、麻木、屈伸不利、关节肿大等为主要症状的病证。其主要病机是气运运行不畅,筋脉关节失于濡养所致。在此,笔者对关节痛进行分型和治疗。

### 寒湿阻络型

**辨证:**关节凉痛、沉重,白天轻,夜间重,每遇天冷、雨湿天气发作,遇热则疼痛减轻,遇冷则疼痛加重。舌体胖而暗淡,舌苔白腻或滑,脉弦缓。治宜温经散寒,祛风除湿。

**方药:**桂枝12克,川乌6克,草乌6克,白术12克,苍术10克,羌活10克,独活10克,防风10克,生姜15克,甘草10克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

### 湿热阻络型

**辨证:**关节红肿热痛、屈伸不利,身热不扬,头身重痛,胸脘痞闷,小便色黄。舌质红,舌苔黄腻,脉濡数。治宜清热除湿,通络止痛。

**方药:**龙胆草10克,栀子10克,黄芩10克,黄柏10克,苍术10克,羌活10克,独活10克,地龙12克,牛膝10克,延胡索10克,甘草6克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

### 寒热错杂型

**辨证:**关节肌肉疼痛,虽然局部触之发热,但是自感畏寒;或虽然局部触之发热,但是全身不明显,肢体关节活动受限,甚至强直变形,伴有身热不扬,口渴,喜冷饮。舌质红,苔白,脉弦或紧。治宜祛寒清热,通络止痛。

**方药:**桂枝10克,荆芥10克,防风10克,知母10克,黄芩10克,忍冬藤20克,地龙10克,麻黄6克,制附子6克,生姜15克,甘草6克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

### 痰湿阻络型

**辨证:**关节肿胀疼痛或关节上下肌肤水肿,身热不扬,胸脘痞闷。舌体胖而暗,舌苔滑腻,脉濡或滑。治宜祛湿化痰,通络止痛。

**方药:**陈皮12克,茯苓10克,半夏10克,苍术10克,白术12克,薏苡仁30克,桂枝10克,丹参15克,地龙12克,木香10克,羌活10克,独活10克,甘草10克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

### 肝肾亏虚型

**辨证:**关节肿痛,夜间加重,肢体酸麻,腰膝酸软,日久则关节变形,形体瘦弱,或五心烦热。舌质红,少津,脉

细数。治宜滋肾养肝,通络止痛。

**方药:**熟地黄20克,山药15克,山萸肉10克,当归15克,川芎10克,白芍药10克,独活10克,桑寄生10克,秦羌10克,杜仲10克,牛膝10克,甘草6克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

### 瘀血阻络型

**辨证:**关节疼痛剧烈,多为刺痛,疼痛部位固定不移,局部肿胀或有硬节、瘀斑,肌肤干燥且无光泽。舌质暗紫或有瘀斑,脉沉涩。治宜活血化痰,通络止痛。

**方药:**丹参15克,当归12克,川芎10克,赤芍药10克,牛膝10克,桃仁10克,红花10克,地龙12克,桑寄生12克,桂枝6克,甘草6克。用水煎服,每日1剂。早、晚服。

(作者供职于山东省诸城市人民医院)



资料图片

# 仁心仁术 诚信服务

## ——记新郑市人民医院人民路院区外科主任吕治民

新郑市人民医院人民路院区 罗澜

“天下第一好事,莫如救人。医者存心济世,即为救命之人。”“医者行医,心存仁义方能成大医。”在新郑市人民医院,就有这样一位仁医——吕治民。

吕治民是新郑市人民医院人民路院区外科主任,副主任医师。他经验丰富,医德高尚,举手投足间彰显出对工作的热爱。仁心仁术,诚信服务,是他对自己的要求。

说起吕治民的经历,还要追溯到20世纪80年代。那个时候,年轻的吕治民是村里唯一的赤脚医生。怀着治病救人的仁心,他精心为老百姓治病。为此,他经常在自己身上扎针,学习针灸技术。后来,经村里推荐,当时已经小有名气的吕治民走进了大学殿堂,1978年大学毕业后来到新郑市人民医院工作。

从医30多年来,吕治民始终踏踏实实做事,刻苦钻研业务知识,不断积累临床经验,技术越来越精湛,有时日手术

量达到9台次。他曾做过上万台手术,抢救过无数危重患者;先后到多家省级医院学习。2012年,他被评为“郑州市优秀共产党员”。

在工作中碰到突发状况,吕治民总是冲在前面,耐心解决问题。遇到助手出现差错等事情时,他总是先自我检讨。在吕治民的带领下,越来越多的青年医生成长起来,外科的规模也越来越大。当别人赞扬吕治民时,他总是谦虚地说:“这些年轻人聪明,悟性高。”

2015年,一名肠梗阻患者被送到医院时已经休克,面色苍白,意识模糊。如果不立即手术,患者就会有生命危险,做手术或许有一线生机。但是,患者家属不理解,不同意做手术,并且吵闹着要转院。如果此时转院,患者极有可能在转院途中发生意外;如果不转院,吕治民就要承担抢救风险。在这种情况下,最明智的做法或许是

放弃手术,同意家属转院的要求。但是,吕治民的心中只有一个念头——救人。

吕治民认为,只要有一线希望,就要尽自己最大的努力与死神抗争。但是,情况非常糟糕,患者肚子里的血性渗出液让在场的医务人员不知所措。此刻,吕治民迅速为患者吸出血性渗出液,切除其1米多长的坏死小肠。手术顺利完成了,患者转危为安。

一台台手术的成功,让吕治民的美名不胫而走。疝气界手术第一人——这是患者对吕

治民的认可;随和、亲切、认真、有耐心、医术高超——这是同事对吕治民的评价。

吕治民心系患者,牢固树立为患者服务的宗旨,多次拒收“红包”;即使患者送他锦旗,患者肚子上的血性渗出液让他把医学当成自己生命的一部分,即使正在家里吃饭,只要患者发生突发情况,他就会第一时间赶到患者身边。

一提起自己热爱的医学事业,吕治民就特别精神。他说:“我就是想为老百姓看好病。”

# 好医生王跃东

郑州新华医院 张燕红 文/图

根管子也被撤掉了。王老先生拉着王跃东的手激动地说:“这手术真好、真好!我现在行动自如,也能正常生活啦!谢谢您!”

2016年10月,95岁的刘老先生慕名来到郑州新华医院。经过近30分钟,王跃东成功为刘老先生实施了手术。术后第二天,刘老先生红光满面、精神饱满,而且能够自由活动。

2016年,经王跃东手术治愈的前列腺疾病患者达到160多人,年龄普遍在80岁左右,年龄最大的已95岁。

一位结石体质患者患胆囊结石,连续5年都跟着王跃东接受治疗。在一次手术中,患者为了表示感谢,给王跃东包了1000元的“红包”,硬要他收下。由于拗不过患者,王跃东只好接过“红包”,但他立即找到护士长,让护士长把这些钱用于缴纳患者的住院费。

近年来,由于成绩突出,王跃东多次被新密市人民政府、新密市卫生计生委、郑州新华医院评为先进个人。



王跃东正在工作

新郑市人民医院  
Xinzheng City People's Hospital