

儿童咳嗽如何用药

□赵 杨

咳嗽是机体的保护性生理反应,可以有效促进呼吸道有害物质排出。因此,在不明确咳嗽病因的前提下不要盲目使用镇咳药物、抗菌药物等。

病 因

有研究表明,急性咳嗽通常由呼吸道感染引起,而慢性咳嗽则根据孩子年龄不同,病因也有所差异:小于6岁的孩子最可能为病毒感染后,咳嗽变异性哮喘和上气道咳嗽综合征引起咳嗽,其中婴幼儿需要警惕异物吸入;大于6岁的儿童则以咳嗽变异性哮喘和上气道咳嗽综合征表现为主。

用 药

抗菌类药物 不推荐患有急性咳嗽的患儿常规使用抗菌药物治疗。大多数时候,抗菌药物就是平时人们所说的消炎药。急性咳嗽大多是呼吸道感染所致,抗菌药物并没有

治疗作用。滥用消炎药不仅不能缓解咳嗽,反而可能造成肝肾功能损伤、诱导细菌耐药、掩盖症状,从而导致咳嗽时间延长,因此抗菌药物不能常规使用。

经过专业诊断后,确实需要服用抗菌药物的患儿,可以优先口服阿莫西林等药物。当儿童对青霉素过敏或药物无法获得时,可考虑选用口服第二代头孢菌素或大环内酯类药物。

祛痰类药物 对湿性咳嗽、痰液阻塞,并影响孩子正常生活和学习时,可酌情使用氨溴索、乙酰半胱氨酸等,需要注意的是2岁以下患儿谨慎使用。

镇咳类药物 咳嗽是人体保护性生理反射,盲目使用镇咳药物可能会掩盖病因,从而造成不

良后果。不建议常规使用该类药物,仅在患儿干咳剧烈并严重影响生活和学习时应用,可以在医生指导下服用右美沙芬等。

抗组胺药物 若明确患儿咳嗽由过敏性鼻炎导致,可以服用第二代抗组胺药物:西替利嗪、氯雷他定等。

吸入性糖皮质激素 糖皮质激素具有较强的抗炎和抗过敏的作用,对儿童慢性咳嗽、咳嗽变异性哮喘等有效。临床常用吸入性糖皮质激素有:二丙酸倍氯米松、丙酸氟替卡松、布地奈德等。吸入性糖皮质激素作用于气道局部,全身不良反应小,需要在医师指导下使用。

白三烯受体拮抗剂 对疑似与过敏性鼻炎、过敏性哮喘有关的咳嗽,需要在医生指导下服

用,服药期间注意观察患儿有无出现神经精神系统的不良反应,比如出现幻觉、失眠、兴奋、抑郁等,若有异常应立即停药,并护患儿到医院接受治疗。

儿童咳嗽有一定的自然病程,大部分感冒引起的咳嗽,持续时间在10天左右,因此家长

需要耐心等待和仔细观察,避免过度焦虑及滥用药物。

总而言之,尽量避免儿童长时间待在人员密集的场所或有雾霾天气的户外场所,这样可以有效降低儿童咳嗽的发病概率。

(作者供职于郑州大学第五附属医院)



识别真假药品广告

□楚尧娟

药品关乎群众的健康和生命安全。虚假药品广告会误导消费者,不仅浪费金钱,还可能延误患者病情。国家对药品广告宣传管理有严格的规定,人们有必要学会如何识别药品广告的真假。

广告是否有相关批准文号

药品广告要经药品监督管理部门审批,取得药品广告批准文号后才能发布。广告中应有药品批准文号:国药准字H(Z、S)+8位数字,广告批准文号:X药广审(文、视、声)第0000000000号。其中H代表化学药品,Z代表中药,S代表生物

制品,X为各省、自治区、直辖市的简称;文、视、声则代表用于广告媒介形式的分类代号(文代表报刊刊、视代表电视、声代表广播);10位数字中,前6位代表审查年月,后4位代表广告批准序号。生活中可能会遇到马路传单或信箱中的药品广告,绝大多数是非法药品广告。

什么药可以发布广告

非处方药(OTC)可以在大众传播媒介发布广告或以其他方式进行以公众为对象的广告宣传。处方药可以在国家卫生健康部门和国家食品药品监督管理局共同指定的医学、药学

专业刊物上发布广告,但不得在大众传播媒介发布广告,或者以其他方式进行以公众为对象的广告宣传,不得以赠送医学、药学专业刊物等形式向公众发布处方药广告。

麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品,医疗机构配制的制剂,军队特需药品,国家药品监督管理部门依法明令停止或者禁止生产、销售和使用的药品,以及批准试生产的药品等五类药品不得发布广告。

药品广告的内容必须真实、合法、科学

药品广告不得含有不科学

的表示功效的断言或者保证;不得有说明治愈率或有效率的内容;不得含有与其他药品功效和安全性进行比较的内容;不得含有违反科学规律,明示或暗示包治百病、适应所有症状等内容;不得含有“安全无毒副作用”“毒副作用小”等明示或暗示中成药为“天然”药品,因而安全性有保证等内容;不得含有明示或暗示该药品为正常生活和治疗病症所必须等内容;不得含有明示或暗示服用该药能应付现代紧张生活和升学、考试等需要,能够帮助提高成绩、使精力旺盛、增强竞争力、增高、益智等内容;不得含有“最新技术”“最高科学”

“最先进制法”等不科学用语;不得含有“家庭必备”或者类似内容;不得含有“无效退款”“保险公司保险”等保证内容;不得含有评比、排序、推荐、指定、选用、获奖等综合性评价内容;不得含有利用医药科研单位、学术机构、医疗机构或者专家、医生、患者的名义和形象作证明的内容;不得使用国家机关和国家机关工作人员的名义;不得含有军队单位或军队人员的名义、形象。

患者不轻信任何形式的广告,有疾病要到正规医院就诊,并咨询专科医师、药师。(作者供职于郑州大学第一附属医院药学部)

胃不舒服用什么药

□黄艳丽

随着人们生活水平的提高,饮食习惯与运动情况也随之变化。女性常常为了保持好身材,采用不规律饮食或节食等方法达到瘦身目的,有可能会诱发各种胃部疾病。由于个人体质与治疗胃部药物繁多等原因,应科学选择适应自身的药物。

胃不舒服的症状

在临床上胃不舒服通常表现为饮食后胃部饱胀感、胃部泛酸、胃胀气、胃疼痛、消化不良等。上述疾病,往往由于患者本身就有胃炎、胃溃疡、上消化道溃疡等胃部病变加上错误的饮食习惯,而造成过多东西积聚于胃部,胃蠕动缓慢与胃酸分泌量不足以消化食物,引起胃部饱胀。由于胃炎、消化道溃疡和患者不经常锻炼身体等原因,导致胃部消化功能减退,胃部摄入食物分泌出大量气体,致使胃食管反流、泛酸等症状。

胃不舒服的原因

精神因素: 由于社会压力、精神高度

紧张、情绪失控等心理因素引发胃肠道功能紊乱,进而出现胃不适。

疾病因素:

食管疾病: 主要症状为吞咽困难、胸骨后疼痛或灼烧感。常见有胃食管反流、食管癌、食管贲门失弛缓症。

胃部疾病: 主要症状是上腹部的不适感、酸痛、饱胀、厌食、呕吐、腹泻、肠鸣、泛酸等。典型的有胃炎、胃溃疡、胃癌功能性消化不良、消化性溃疡等。

肠道疾病: 一般症状有小腹部的酸痛、腹胀、泄泻、便秘、血便等。常见病有急性肠炎、肠易激综合征、肠梗阻急性出血坏死性肠炎、溃疡性结肠炎、小肠肿瘤、结肠癌、直肠癌等。

胃不舒服该如何用药

抗酸药物: 在出现胃食管反流、灼烧感、疼痛症状时,大多由于胃酸分泌过多导致。可通过服用酸碱中和反

应的抗酸药物,比如碳酸钙、氢氧化镁等。此类药物可有效中和分泌的胃酸,以减轻胃部不适,宜在饭前30分钟内服用。

抑酸药物:

如果胃液分泌过多,除应用抗酸性药物外,也可应用抑酸药物,从根源缓解因胃液分泌过多引起的胃食管反流、胃部灼烧感和疼痛。患者可以使用法莫替丁、西咪替丁等,饭前后均可使用。

促进胃动力药物:

由于胃胀气、嗝气等患者引起的胃部不适,多数情况由胃蠕动较慢造成的,相关症状有饭量小、腹胀、恶心、食欲不振等。患者可以应用甲氧氯普胺、多潘立酮、莫沙必利等促进胃蠕动的药物,患者应在饭前30分钟内服用。

胃部不适在根本上是由不良饮食造成的,因此人们应注重改变不良生活与饮食习惯,多食用易消化食物。

(作者供职于信阳市人民医院药学部)

药品是用于治疗疾病的主要物品。由于医学常识逐渐普及,越来越多的人自行到药店购买药物。为了保障群众用药安全,药物包装盒上一般会标有“慎用、忌用、禁止使用”等字样。患者在应用药物治疗前一定要搞清楚药物的说明和禁忌。

慎 用

实际上,慎用也不是说患者不可以使用药物,是提醒患者服用药物的时候需要谨慎,在服用药物之后必须观察用药后有没有比较严重的不良反应。比如,患者发生不良反应时,必须停止药物应用。因此,慎用就是为了患者,有些人可能会对此类药物产生不良反应,为了确保患者的用药安全,要谨慎用药。

比如,孕妇需要慎用感冒冲剂,因为感冒冲剂容易通过胎盘危害胎儿健康。除此之外,老年人在服用阿司匹林等抗凝类药物过程中,可能会造成上消化道出血,因此老年人在服用保护性药物的时候也必须要保持警惕。

忌 用

忌用是指服药时的忌讳,提议尽量使用或最好不用。该药物在使用中必须密切观察。有些患者对药物反应存在差异,在服用药物后易出现较为严重的不良反应。忌用的含义比慎用更深一层,程序流程上已经达到了不宜使用、尽量不使用的程度。忌用与慎用的意义不同,忌用的不良反应较为确立,并且不良反应较大。因个体差异,有些患者对某些药物是完全无法应用的,而还有一些患者则有可能适合应用。

比如,氨茶碱对心肌梗死伴随血压降低时,患者需要忌用,是因为氨茶碱有扩张血管的作用,会导致患者血压降低。也有一些患者在服用药物后,可能出现明显的不良反应。磺胺类药物对肾脏功能具有一定危害,因而肾功能衰竭者忌用。

禁止使用

此严格禁用的药物,它的表达意思是多方面的,药物应当绝对性禁用,禁用药物没有任何选择,是服药后更为严格的警示。说明书中的禁用就代表了绝对不能应用。患者一旦应用后,就会出现严重不良反应,甚至中毒反应等。

比如,孕妇及其18岁以下的少年或儿童均禁用氟喹诺酮类抗菌药;白内障患者不能应用阿托品;胃炎患者禁用阿司匹林,如果不慎服用,则会引起胃溃疡或胃出血。总体来说,禁用药物是一定不可以使用的药物,避免出现很严重的不良影响,避免危及患者的生命安全。

(作者供职于信阳市人民医院药学部)

维生素D知多少

□王 展

随着生活水平不断提高,人们对饮食健康的要求也越来越高,其中补钙已经成为人们保障健康的方法之一。

那么,钙要补多少才好,吃得越多身体吸收更多吗?答案是否定的。钙需要维生素D的帮助才能更好地被人体吸收。因此,摄入维生素D同样重要。

维生素D与钙的关系

维生素D(简称VD)是一种脂溶性维生素,最主要的是维生素D₃与维生素D₂,主要作用是促进小肠黏膜细胞吸收钙和磷。肠道的钙离子吸收需要一种钙结合蛋白,1,25-二羟基维生素D₃可诱导此蛋白合成,促进钙离子吸收,又可促进钙盐的更新及新骨生成,也能促进磷的吸收,以及肾小管细胞对钙、磷的吸收,故可提高血钙、血磷浓度,有利于新骨生成和钙化。

维生素D的摄入量

根据《中国居民膳食营养素参考摄入量》,推荐剂量如下:

1岁以下:婴儿推荐摄入量为每天10微克(相当于400国际单位),可耐受最高摄入量为每天20微克(相当于800国际单位)。

1岁~50岁:儿童及成年人推荐摄入量为每天10微克,可耐受最高摄入量为每天30微克~50微克(相当于1200国际单位~2000国际单位);50岁以上的成年人推荐

摄入量为每天15微克(相当于600国际单位),可耐受最高摄入量为每天50微克(相当于2000国际单位)。

维生素D的摄入途径

人体通过暴露于阳光下、膳食摄入和VD补充等途径摄入VD。首先富含VD的食物并不多,乳类、蛋黄、动物肝脏和海鱼等含有少量VD。植物性食物,比如谷类、蔬菜和水果几乎不含VD。因此,在饮食中想要获取VD比较有限。阳光照射可以促进人体合成VD,但效果难以确定。冬季阳光照射减少和现代人生活方式的改变,比如缺少户外活动、使用防晒产品等,均会影响皮肤有效合成VD。因此,通过服用VD补充体内含量是一种比较有效的方式。目前,市面上的钙片中大多数是钙与VD的复合制剂,但是VD的含量各有不同,大家在选择的时候需要留意。

维生素D过量的危害

综上所述,服用VD有很多好处,那么服用过多会对身体有什么伤害吗?服用过量的VD会导致中毒的发生,VD中毒多见于婴幼儿。VD中毒症状主要由高钙血症及由此引起的肾功能损伤及软组织钙化所致。临床表现有食欲减退、无力、心悸徐缓、心律不齐、恶心、呕吐、烦躁、便秘、多尿等。

(作者供职于郑州大学第一附属医院药学部)

阿司匹林的临床应用

□张学平

阿司匹林在临床上应用较广,比如急性心肌梗死、心绞痛、冠状支架植入术后,均是必不可少的药物,挽救了无数的生命,从而被赞誉为“神药”;但如果服用不当,则有可能导致胃溃疡、胃出血等症状。

阿司匹林的作用

阿司匹林主要是抑制血小板环氧化酶乙酰化,从而减少血栓素(TXA₂)的生成,对TXA₂诱导的血小板聚集产生不可逆的抑制作用、减少血栓形成,起到保护心脏、大脑等重要脏器的作用。

阿司匹林的用途

不稳定型心绞痛、急性心肌梗死、预防心肌梗死复发、动脉血管手术后、冠状动脉或其他动脉外科手术或支架植入手术后(比如冠状动脉搭桥术)、预防大脑一过性的血流减少(TIA)和已有前驱症状后预防脑梗死等。

阿司匹林的禁忌证

对阿司匹林过敏者;血小板减少或有凝血功能障碍者;近期有出血史,特别是脑出血、内脏出血、眼底出血者;准备在近期内进行外科手术者;血压持续增高,特别是超过

180/100毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)者。

阿司匹林的安全性

常见副作用有胃肠道反应,比如腹痛和胃肠道轻微出血,偶尔出现恶心、呕吐和腹泻、胃出血和胃溃疡,以及极少见的哮喘患者出现的过敏反应(呼吸困难和皮肤反应)。有报道个别患者出现肝肾功能障碍、低血糖,以及严重的皮肤病变等。小剂量阿司匹林能减少尿酸排泄,对易感者可引起痛风发作。极少数患者在长期服用阿司匹林溶片后由于胃肠道隐匿性出血导致贫血,出现黑便。如果出现眩晕

和耳鸣,则可能为严重的中毒症状。

阿司匹林的应用剂量

一般来说,普通患者多使用75毫克~100毫克/天;从未使用过阿司匹林的不稳定性心绞痛、急性心肌梗死患者,在急诊冠脉介入治疗前需要一次性给予300毫克。阿司匹林肠溶片应长期使用,使用期限根据临床情况而定。

阿司匹林的用药时间

该药餐前服用最好,主要是因为空腹状态下胃内呈酸性,酸碱度值在3~4,肠溶片在强酸性环境中不溶解,一般不会对胃黏膜产生直

接刺激和损伤。而十二指肠内的酸碱度值大于7,属于碱性环境,阿司匹林刺激作用小。若餐后服用,某些食物可以改变胃内的酸碱环境,可能会导致药物在胃内溶解;由于食物的影响,阿司匹林在胃内停留时间延长,从而加重不良反应。

由于阿司匹林对血小板的抑制作用是不可逆转的,一旦达到稳定状态,抗血小板作用可以持续7天~10天。因此,早上服用还是晚上服用是没有太大区别,每天定时服用即可。

(作者供职于新乡市中心医院/新乡医学院第四临床学院心血管内四科)