

心脑血管病患者如何科学用药

□左慧芳

心脑血管疾病是严重威胁人类健康的常见病,即使应用目前最好的治疗方法,仍有50%以上的患者生活不能自理。全世界每年死于心脑血管疾病的人数高达1500万人,居各种死因首位。

心脑血管疾病的类型

心脑血管疾病是人们对心血管疾病和脑血管疾病的统称,也常被称为“富贵病”;主要包括:高血压病、冠心病、高血脂症以及卒中、脑出血、脑栓塞等。

心脑血管疾病用药

根据心脑血管疾病的病因

用药。比如,冠心病、脑梗死,可应用抗血小板类药物;缺血性心脏病,可应用改善血液循环药物;高血压病,可应用降血压类药物;高血脂症可应用降血脂类药物等。

抗血小板类药物:当出现冠心病、脑梗死等心脑血管梗阻性疾病时,可遵医嘱应用抗血小板类药物,抑制血小板积聚,防止血栓。

改善血液循环类药物:出现缺血性心脏病时,可应用改善微循环药物扩张血管,促进血液流通。

降血压类药物:高血压病患

者,需要遵医嘱应用降血压,防止血压不稳引发其他疾病。

降血脂类药物:出现心脑血管疾病时,通常伴有血脂稠,血液循环不畅情况等情况,可应用降血脂类药物来降低血液黏度,促进血液循环。

如何科学用药

目前医学水平还没有办法根治心脑血管疾病,只能通过长期的药物治疗来缓解病情。心脑血管疾病的服药时间和疗效关系密切,应当科学安排,定时定量用药,下面介绍几种常用药物的应用方法。

阿司匹林肠溶片:应空腹服用,而普通药片宜饭后服用,没有具体要求时间,重要的是每天保持同一时段内服用。

降血压类药物:高血压病患者服用降血压药的最佳时间为早晨起床后,在空腹状态下服用。

利尿剂:每日服用1次,最好是早晨服用。如果病情较为严重,需要每日服用2次,应当在晚餐后尽快服用。

倍他乐克:最好在早晨起床后用温水服用,不限饭前饭后,不能将药物嚼碎或者压碎服用。

他汀类药物:一般选择在睡前服用。阿托伐他汀可以在一

天内任意时段服用。

治疗心绞痛类药物:此类药物一般在早晨服用,因为心绞痛、心肌梗死常在清晨发作。

华法林:每天仅服用1次,饭前、饭后均可,最好能够每天在同一时间段服药,不能随意停药或调整药物。

达比加群酯:通常建议每日服用两次,饭中用水送服,能够有效防止药物对胃黏膜刺激。

利伐沙班:应根据患者的实际情况每日选服一两次,建议药物和食物共同服用。

(作者供职于新郑市公立医院药学部)

合理应用口服降糖药物

□李海玉

糖尿病是临床常见代谢性疾病,其发病源于胰岛素β细胞损伤造成的胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗,导致血糖异常升高;如果不及进行治疗,可能会引起多器官功能性障碍及血管病变,严重影响患者的生命健康。糖尿病患者应积极通过药物干预,将血糖控制在合理范围内。糖尿病患者要掌握降糖药物的合理应用方法,如果用药不合理会发生低血糖、恶心、呕吐、腹部不适等不良反应。那么,口服降糖药物应注意哪些问题呢?

口服降糖药物的种类及作用

口服降糖药物大致可分为以下几类:

双胍类:以二甲双胍为代表,能降低2型糖尿病患者的空腹血糖及餐后血糖,增加周围组织对胰岛素的敏感性,增加胰岛素介导的葡萄糖利用率,抑制肝糖原异常升高,降低肝糖异常升高,抑制胆固醇的生物合成和储存。为了减少胃肠道反应,该药普通制剂可于进餐时或餐后立即服用,肠溶制剂及缓释制剂应整片吞服,不得嚼碎或掰开服用。减少剂量,坚持服药可使胃肠道症状减轻或消失;若出现呕吐或腹泻明显时,则需要马上停止服药。

胰岛素促泌剂:以格列奈类药物与磺脲类药物为代表,其降糖机制均是通过刺激胰岛β细胞产生刺激作用以增加胰岛素分泌量,此类药物起效较快但作用时间较短,其特点是能模拟人体胰岛素生理性分泌,适用于有潜在胰岛分泌能力的2型糖尿病患者。

α-葡萄糖苷酶抑制剂:以阿卡波糖、伏格列波糖为代表,主要参与竞争肠道内抑制葡萄糖苷酶,降低蔗糖与多糖分解,减少外源性葡萄糖吸收,在降低餐后血糖方面效果较好,适用于主食为碳水化合物或餐后血糖控制效果不佳的患者。

噻唑烷二酮类:以吡格列酮、罗格列酮为代表,可改善胰岛素β细胞功能,显著改善胰岛素抵抗和相关代谢紊乱。用药前建议检查肝功能,用药后应定期复查。

用药时间与剂量

格列奈类药物及磺脲类药物均在餐前15分钟~30分钟服用,疗效最好。由于药物作用时间有限,避免进食时间过长,否则胰岛素分泌过多会引起低血糖,不进食不能服用;噻唑烷二酮类药物在空腹或进食中均可服用;α-葡萄糖苷酶抑制剂在餐前服用,缓释剂要整片吞服(不能嚼碎或掰开服用)。所有口服降糖药物,若无特殊说明均以最低剂量服用,或根据血糖检测结果适时调整剂量。

用药原则

降糖药物服用过量会引起低血糖、胃肠道不适等不良反应,还会引起心、肝、肾功能损伤,要严格根据血糖检测判断是否用药,若单一用药控制效果欠佳可选择联合用药治疗;需要注意的是,联合用药要选择作用机制不同的药物类型,同作用药物会增加毒副反应的发生风险。服药期间,患者若有不适感或出现不良反,应立即到医院接受专业治疗。

2型糖尿病综合控制目标

毛细血管血糖:空腹4.4~7.0毫摩尔/升,非空腹<10.0毫摩尔/升;糖化血红蛋白A1c<7.0%,血压<130/80毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕;总胆固醇<4.5毫摩尔/升,甘油三酯<1.7毫摩尔/升;高密度脂蛋白胆固醇:男性>1.0毫摩尔/升;女性>1.3毫摩尔/升;低密度脂蛋白胆固醇:未合并动脉粥样硬化性心血管疾病<2.6毫摩尔/升,合并动脉粥样硬化性心血管疾病<1.8毫摩尔/升;体重指数<24.0公斤/平方米。

(作者供职于南阳市西峡县人民医院医务科)

喝茶能吃药吗

□杨灿宇

中国是茶的故乡,也是茶文化的发源地。因其具有止渴、提神、消食、便利等作用,已成为人们非常喜欢的绿色饮品。

那么,吃药时可以用茶送服吗?服药后可以喝茶吗?喝茶会不会解药性?这些都是爱喝茶的人所关注的问题。下面,笔者和大家聊聊有关喝茶和吃药的那些事。

茶叶中含有大量的鞣酸、咖啡因、儿茶酚、茶碱等物质,会和药物发生相互作用。因此,不建议用茶水送服药物,特别是服用以下几类药物时不宜同时喝茶。

含金属离子的药物

茶叶中鞣酸能与药物中的多种金属离子结合而发生沉淀,从而影响药品的吸收,比如钙(乳酸钙、葡萄糖酸钙)、铁(硫酸亚铁、乳酸亚铁、葡萄糖酸亚铁、琥珀酸亚铁)、钴(氯化钴、维生素B₁₂)、铋(铋李秘镁片、枸橼酸铋钾)、铝(氢氧化铝、硫糖铝)。

助消化的药物

茶叶中的鞣酸,能与胃蛋白酶、胰酶、淀粉酶、乳酶生中的蛋白结合,使酶或益生菌失去活性,减弱助消化药效。

抗菌药物

鞣酸与四环素类抗菌药物(米诺环素、多西环素)、大环内酯类抗菌药物(罗红霉素、阿奇霉素等)相结合而影响抗菌活性;反之四环素、大环内酯类抗菌药物同时也能

抑制茶碱代谢,增加茶碱的毒性,常导致恶心、呕吐等不良反应。

含生物碱的药物

茶叶中的鞣酸也可与生物碱(麻黄素、阿托品、可待因、奎宁)、苷类(洋地黄、地高辛、人参、黄芩)相互结合而形成沉淀。

镇静催眠药物

茶叶中的咖啡因与镇静催眠药(苯巴比妥、司可巴比妥、佐匹克隆、地西洋、硝西洋、水合氯醛)的作用相拮抗。

解热镇痛药

茶叶中茶碱可降低阿司匹林、氨基比林的解热镇静作用。

抗结核药

服用抗结核药利福平时不可以喝茶,以免妨碍其吸收。

抗心律失常药

浓茶中的咖啡因和茶碱能兴奋中枢神经,加快心率,不但加重心脏负担,且易引起失眠,与抗心律失常药的作用相悖。

以上是茶与药不能同时服用的情况,那么吃药后多久可以喝茶呢?一般建议服药1小时~2小时后再喝茶。不过,由于用药是连续服用,为了避免受到影响,在服药期间还是不喝茶为好,或者尽量少喝茶,尤其是不要喝浓茶。

(作者供职于辉县市人民医院药学部)

应用抗生素治疗智齿冠周炎

□代冬梅

智齿冠周炎是发生在智齿周围软组织的炎症,一般是因智齿萌出不全或阻生导致,与上颌智齿齿相比,下颌智齿发生冠周炎的风险相对较高。此病多见于18岁~30岁人群,为口腔科常见病和多发病。除智齿萌出不足、细菌感染外,任何可导致机体抵抗力下降的病理、非病理性因素均可诱发该病。除存在患侧后牙区域严重疼痛以外,智齿冠周炎患者大多还会存在患侧面部肿胀、冠周盲袋内脓液、吞咽时疼痛、张口受限及发热症状。目前,针对智齿冠周炎在临床上一般会予以手术或药物治疗。药

物治疗是一种重要的辅助手段,通过合理应用抗生素可帮助患者消除炎症并缓解疼痛。下面将对治疗智齿冠周炎的常见抗生素类型进行简单介绍,并对相应药物的常见不良反应进行分析。

智齿冠周炎常用抗生素类型

目前,临床上会通过对盲袋内细菌进行培养,明确感染类型以后,通过药敏试验选择合理的抗生素对智齿冠周炎患者进行消炎治疗。一般情况下,智齿冠周炎常用的抗生素是头孢类药物联合硝基咪唑类抗菌药物。头孢类

药物一般选用头孢呋辛和头孢唑肟,硝基咪唑类药物可以考虑应用甲硝唑、替硝唑、奥硝唑等,这两种消炎药的联合应用就可以得到较好的抗菌效果。当疼痛缓解后,可通过拔除智齿根治冠周炎。

常见抗生素的不良反分析

头孢类抗生素的不良反应:主要有消化道反应、肾脏损伤、肝损伤、凝血功能异常、双硫仑样反应等。其中,消化道反应主要表现为食欲减退、恶心、不消化、腹胀、腹泻等;凝血功能损伤一般指因凝血酶原时间延长而引

发的凝血酶原血症;双硫仑样反应一般发生在服用头孢后饮酒时,因此对于应用头孢类进行消炎治疗的智齿冠周炎患者,治疗期间应杜绝饮酒。

硝基咪唑类抗生素不良反应:主要为神经毒性反应、双硫仑样反应及胃肠道反应。其中,神经毒性是指头痛、头晕,甚至近似异常等;双硫仑样反应与头孢类抗生素相同,均发生在饮酒后,主要包括头痛、眩晕、腹痛、胃痛、恶心、呕吐、气促、心率加快、血压降低及嗜睡等;胃肠道反应主要指食欲减退、恶心、呕吐、腹部绞痛、味觉改变、口干、

药品开封后还能储存多久

□邓丽颖

药品有效期是指未开封的药品在规定的储存条件下,能够保持质量合格的期限。在日常生活中,人们经常遇到药品开封后的储存问题。那么,药品开封后能储存多久呢?其实,不同的包装、不同的剂型、不同种类的药品在开封后的有效期是不同的。

下面所说的开封后药品的储存时间,是药品在说明书规定的储存条件下,且在原包装有效期内,药品开封后一旦出现外观、气味、颜色、性状的改变,就不能再使用了。

不同包装的药品:

独立包装的药品,比如板装胶囊、板装片剂、袋装颗粒等,开封后在药品原包装有效期内都可以使用。

非独立包装的药品,比如瓶装药片,开封后的使用期限为半年。

不同剂型的药品:

多剂量的眼用制剂(眼膏、滴眼液)、鼻用制剂等,开封后使用期限最多不超过4周。

糖浆剂开封后,在室温下

保存1个月~3个月(一般冬天不超过3个月,夏天不超过1个月)。

口服溶液、混悬剂,在开封后使用期限为室温保存2个月。

软膏剂,开封后使用期限为在室温下最多可以保存2个月。

不同种类的药品:

不稳定的药品,比如硝酸甘油、维生素C等,开封后使用期限为3个月~6个月。

生物制品,比如胰岛素,开封后使用期限为室温下(低于30摄氏度,可存放4周)。

肠内营养药,比如短肽型肠内营养液,在开封后如果不能一次性用完,应放在冰箱里冷藏,并在24小时内用完。

开封后储存药品的几点注意事项:

1.如果药品包装内含有干燥剂、棉球等,开封后应该将其丢弃,否则干燥剂或棉球会吸附水汽,容易使药品潮湿变质。

2.在药品使用过程中应该注意防止污染,比如液体制剂尽量不要对着瓶口直饮,需要使用干净的量杯取适量药液后

治疗风湿病药物怎样选择

□高 柯

风湿病在我国中老年人人群中发病率较高,风湿病虽是一种常见的关节类慢性疾病,但真正了解其发病机理的人却很少;大多是听其他患者的经验介绍,或者通过网上信息进行了解。因此,很多患者对于风湿病用药选择了解得比较片面。风湿病并不是具体的疾病,骨关节疾病、肌肉疼痛等疾病大多都属于风湿病范围。风湿病的发病原因一般可以分为三类,:期的过劳史,寒冷潮湿的工作环境,以及自身免疫功能障碍。风湿病患者的免疫系统是紊

乱的,发病症状也具有个体特异性,因此不同患者治疗风湿病,需要不同的用药方案。

选择风湿病治疗药物的基本原则

治疗风湿病,要根据患者的具体病情综合分析、考量用药,风湿病治疗常用的西药有非甾体抗炎药、肾上腺皮质激素和慢作用抗风湿药物。这些药物作用各异,但不管使用哪种药物都必须注意用法和剂量,长期使用或使用不当都会给患者带来身体损害。患者在患病初期,以及病情得到缓

解后,都可以采用中药进行辅助治疗。中药治疗风湿病也需要医师根据患者的病情以及体质及时调整治疗方案,患者必须在医师指导下合理用药,以保证用药的安全性和正确性。

常见的治疗药物及适用情况

非甾体抗炎药物

非甾体抗炎药物可以减轻炎症,并减缓关节肿痛等症状,常见的药物有阿司匹林、布洛芬、萘普生等,每种药物的用药剂量与用法各不相同,过度使用会导致胃

肠道、肾、肝,以及血液系统出现不良反应。

肾上腺皮质激素

肾上腺皮质激素可以快速消除炎症,以及缓解炎症带来的症状,比如肿胀、疼痛等,一般作为一线药物用于临床。这种药物有多种临床用法及用药疗程,但一般以短疗程、小剂量为主,长期使用会产生依赖性和诱发感染。

慢作用抗风湿类药物

这类药物包括甲氨蝶呤、柳氮磺吡啶、来氟米特、羟氯喹和氯喹、金制剂(金诺芬)、双醋瑞因。

这些药物起到抗炎或免疫抑制作用,但起效比较慢,有一定的蓄积作用,在停药后有一段时间的作用维持期。

对于目前的医疗技术来说,一些风湿类疾病是可以治愈的,只要注意控制好血沉、抗链球菌O血清素、类风湿因子、抗体ENA(抗可溶性抗原)和其他免疫试验阴性,做到早诊断、早治疗,及时采取正确的综合干预治疗措施,就可以使病情稳定和好转。

(作者供职于新郑天佑医院药房)

西药的忌用

西药的忌用比禁用更加严格,是完全忌讳的,这个词的性质更加严格限制了药物的使用。如果一旦违反规定使用了,会产生极其不良的后果,因此一

□刘跃利

的具体情况,衡量药物的各种特性。比如,患者是否有过敏情况等,医生综合考虑后才会根据实际情况开具治疗药物,让患者谨慎使用。一旦患者服用药物后出现不良反应,需要立即停止用药。比如针对孕妇、婴儿等,用药时要特别谨慎,心、肝、肾功能不好的人也需要注意用药安全。

西药的禁用

西药的禁用也是要注意,特别是某些特殊人群,他们会对一些药物产生严重不良反应,甚至

中、餐后的时间控制也是要确保的;三是要注意服药的次数;四是必要时服用,比如止痛药、止泻药等是不能随意服用的,也不能短时间内反复使用,否则会对身体造成伤害。药物和水的用量,以及温度控制都要合理,否则也会影响药物的治疗效果。

西药的慎用

药物都有一定的副作用,一旦超过人体所能承受的程度,便会对身体带来损害,因此患者要遵医嘱用药。医生会根据患者

你真的很“吃药”吗?这样一问,或许很多人都会陷入沉思,药物分为中药和西药;不同的疾病,吃药的时间、药量要求也各不相同;药性也是不同的,有些食物和药物是不能混用的。下面让我们一起来了解有关西药的那些事。

服药方法

不同的药物有不同的服用方法,西药的服用通常需要注意以下几点:一是空腹服药,有些药物需要在饭前使用;二是餐前、餐