

肺结核患者的药物治疗及生活指导

□陈萌

肺结核是由结核分枝杆菌引起的慢性呼吸道传染病,病灶常发生在肺组织、气管、支气管和胸膜等部位,可伴有咳嗽、咯痰、胸痛、胸闷等呼吸道症状,以及午后低热、盗汗、乏力、食欲不振、体重减轻等全身症状。部分患者可有较大咯血、继发性肺部感染、自发性气胸、心肺功能衰竭等并发症,甚至死亡。

目前,肺结核的治疗方法包括药物治疗、对症治疗及手术治疗等,其中药物治疗是核心。

肺结核药物治疗的基本原则

早期:对所有检出和确诊患者应立即给予药物治疗。

雾化吸入疗法是什么

雾化吸入疗法是目前临床上常用的一种治疗方法,在呼吸道疾病,尤其是学龄前儿童呼吸道疾病的治疗中发挥着重要作用。有的病人或家属对雾化吸入疗法会有疑惑及顾虑。现在,我从以下几个角度对雾化吸入疗法进行简单介绍。

雾化吸入疗法是采用雾化吸入装置,使药液形成微米级的气溶胶微粒,便于吸入并沉积至气道和肺部,从而直接发挥治疗作用的一种治疗方法。

雾化吸入疗法具有以下优势:第一,起效快,局部药物浓度高。吸入的药物直接作用于肺部和呼吸道,经丰富的毛细血管网吸收,起效快,局部浓度高。第二,用药量少,全身不良反应少。相对全身给药,雾化吸入疗法给药剂量更小,一般

目前,糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性疾病。治疗方法主要有注射胰岛素与口服降糖药,其中口服降糖药的方法较为常见。这些药物主要包括双胍类药物、磺脲类药物、格列酮类药物及 α -葡萄糖苷酶抑制剂等。这些药物各有各的优势和不足,且具有不同的用药方法。为了更好地降糖,应该怎样联用降糖药物呢?下面,我简单阐述一下。

磺脲类药物与 α -葡萄糖苷酶抑制剂联用

单独应用磺脲类药物,如果不能有效控制血糖或者只是发生餐后血糖高的情况,此时可以餐时联用 α -葡萄糖苷酶抑制剂,能够降低餐后血糖。二者联用,能够改善患者的胰岛 β 细胞功能。

过敏性休克是一种严重的药物过敏反应。过敏性休克可导致患者出现全身性炎症反应,引起血压下降、心率加快、呼吸困难、皮肤发红等一系列症状。今天,我给大家介绍一下这方面的知识。

了解过敏性休克

重庆医科大学专家对该校附属第三医院2015年~2020年间收治的1039名过敏性休克患者的用药情况进行了统计分析。结果发现,各类药物均可能引起过敏性休克。这些药物包括抗感染药物、中药注射剂、神经系统药物、消化系统药物、维生素类药物、诊断用药、血液系统药物、心血管系统药物、抗肿瘤药物、影响变态反应和免疫功能的药物、生物制品、呼吸系统药物、治疗骨质疏松的药物、治疗骨质增生的药物、激素及相关药物、中成药、解毒药物、泌尿系统药物、生殖系统药物、口腔科用药,以及电解质、酸碱平衡药物和营养药物等。在各类药品中,头孢曲松钠、左氧氟沙星、青霉素钠、哌拉西林钠他唑巴坦钠、头孢哌酮舒巴坦钠、炎琥宁、头孢唑林钠、阿莫西林钠克拉维酸钾、头孢米诺钠、头孢吡辛钠等抗感染性药物引起的过敏性休克病例数量较多。

过敏性休克可导致患者发生临床死亡。但发生临床死亡的患者,多患有较为严重的疾病,如慢性阻塞性肺疾病并发性心力衰竭、支气管炎、冠心病、心功能不全、肺癌、帕金森病、高血压等。

紧急处置

过敏性休克发生后,应立即停止应用上述药物,保留静脉通路,同时呼叫120,让患者保持休克体位(患者的头及躯干抬高10度~15度,下肢抬高20度~30度,以增加回心血量,保证脑部血液供应),给予高流量吸氧(一般为4升/分钟~5升/分钟,注意保持呼吸道通畅),应用肾上腺素药物(应先肌内注射给药,剂量以0.3毫克~0.5毫克为宜),及时补充液体,纠正血容量,应用抗过敏及激素药物。此外,还要采取其他措施。

下面,我通过一个真实的案例,介绍过敏性休克的紧急处置:2020年7月,在江苏省某肿瘤医院,医生对一位74岁的肺癌患者静脉输注阿替利珠单抗药5分钟后,患者忽然感到心慌、胸闷,随后昏迷。家属喊来主管护士。主管护士立即为患者停止静脉输注,之后紧急叫来医生。医生对患者进行相关检查,发现患者手脚冰冷、血压急速下降、心率减慢,立即启动救治预案。主管护士为患者注射100毫克多巴胺、240毫克甲泼尼龙。5分钟后,患者心率突然加快,护士随即为患者注射盐酸肾上腺素、去乙酰毛花苷。此后,护士继续为患者注射甲泼尼龙、阿托品,给予吸氧。30分钟后,患者恢复意识。

(作者供职于漯河医学高等专科学校第三附属医院急诊科)

链霉素:对结核分枝杆菌有强大的杀菌作用,不良反应包括耳毒性、前庭功能损害和肾毒性等。

生活指导

多进食富含维生素、纤维素、优质蛋白质的食物,如牛奶、瘦肉、蛋类、鱼虾、豆类,以及新鲜的蔬菜、水果等。少进食烟熏、油炸、辛辣刺激性食物。不暴饮暴食,戒烟戒酒。

不随地吐痰。不方便吐痰时,可将痰吐在消毒湿纸巾或密封痰袋中。咳嗽、打喷嚏时遮掩口鼻,避免他人。餐具、被褥等生活用品单独使用,注意消毒和清

洗。需要与儿童或老人分室居住,居室干净舒适,保持通风,阳光充足。保持睡眠良好、情绪稳定,避免感冒、受凉。病情好转后可适当活动,活动应以身体能耐受为原则。可散步、打太极拳、做广播操等,增强自身抵抗力。

积极接受全程规范化治疗,定期到医院复查。治疗方案的拟定和更改需要专业医生来执行,病情是否好转和预后需要专业医生来评判。在院外治疗期间,如果出现全身皮疹、出血点、高热等不良反应,需要及时到医院就诊。

(作者供职于洛阳市中心医院呼吸与危重症医学科)

对不良反应的处理

在雾化吸入的过程中,需要注意不良反应。面罩式雾化吸入可能引起药物在眼部的沉积,刺激眼球。如果发生这种情况,应立即用清水冲洗,换用口含式。在雾化吸入的过程中,如果患者出现急剧且频繁的咳嗽甚至喘息等气管痉挛情况,要找到原因。如果是雾化过快过猛引起的,可降低流量;如果是其他原因引起的,应立即停止雾化吸入,并予以相应处理。在使用支气管舒张剂的过程中,如果出现震颤、肌肉痉挛等情况,应及时停药,并告知医生。在治疗中,患者可能出现口腔干燥症、口腔黏膜改变、牙周炎等,这往往与治疗期间未注重口腔护理有关,应注意加强口腔护理。

(作者供职于平顶山市第一人民医院药学部)

胰岛素血症患者,这两种药物具有明显降低胰岛素水平的作用。但在实际应用过程中,需要避免发生低血糖症状,需要尽量减少磺脲类药物实际应用剂量。

上面分析的都是两联降糖治疗方法。在实际用药过程中,如果应用两联降糖方法还是不能有效降糖,可应用三联降糖方法,如联用磺脲类药物、 α -糖苷酶抑制剂、双胍类药物,这种联合应用方法比较适合病情重、病程长、血糖高且不想进行胰岛素注射治疗的患者。联用磺脲类药物、胰岛素增敏剂、双胍类药物,比较适合磺脲类药物与双胍类药物联用效果不理想的2型糖尿病患者。

(作者供职于山东省泰安荣军医院药剂科)

雾化吸入如何合理用药

□刘会超

型雾化吸入。目前,我国仅有部分厂家生产的注射用两性霉素B被批准用于雾化吸入治疗严重的系统性真菌感染。未在我国上市雾化吸入剂型,疗效及安全性缺乏充分的循证医学证据。非雾化吸入剂型可能引起多种不良反应,如注射剂型中的抗氧化剂、防腐剂等辅料可能导致严重的气道痉挛。

雾化吸入操作要规范

在雾化吸入的过程中,患者的吸入操作是否规范,会直接影响疗效,还可能引起不良反应。雾化吸入前1小时,患者不宜进食,要清洁口腔分泌物

浅谈降糖药物的联合应用

□孙丽红

肾功能检查。如果发生肾功能损害,需要及时对用药方案进行调整。

磺脲类药物与胰岛素增敏剂联用

对磺脲类药物单独使用不能良好控制血糖的患者,特别是并发高胰岛素血症的患者,需要联用胰岛素增敏剂。这两种药物联用能减少磺脲类药物继发性失效问题,进而有效控制血糖。但是,在药物联用过程中,如果出现低血糖现象,需要减少使用磺脲类药物剂量。此外,在出现胰岛 β 细胞功能衰竭后再应用胰岛素增敏剂,不能起到预期用药效果。

冬春感冒

儿童用药要注意

□刘艳鹤

儿童感冒的表现有哪些?

儿童易感冒,很多家长可能不太清楚感冒的表现。下面,我详细介绍一下儿童感冒的表现。

儿童感冒的主要表现包括喉咙痛、鼻塞、流鼻涕、咳嗽、发热等。喉咙痛可能会导致孩子不愿意吃东西或喝水,甚至不愿意说话。鼻塞和流鼻涕可能会影响孩子的呼吸,尤其是对较小的孩子,会影响他们的睡眠和进食。咳嗽是儿童感冒的常见症状,有时可能会引起呼吸困难,严重时可能出现呼吸急促。很多孩子的体温还会升高,这种情况可能会使孩子感到不适,出现乏力、食欲不振等情况。

儿童感冒的症状可能因个体差异而有所不同,有些孩子可能只出现轻微的鼻塞和流鼻涕,而有些孩子可能出现较严重的发热和呼吸道症状。此外,孩子的免疫力也可能影响感冒的严重程度和持续时间。

当孩子出现感冒症状时,应及时进行治疗。治疗方法包括休息、补充充足的水分、保持适当的室内温度和湿度、清洁鼻腔等。在一

如何预防儿童感冒?

首先,普通感冒是常见的急性上呼吸道感染类型之一。该病多由病毒引起,在没有细菌感染等并发症的情况下,不推荐使用抗菌药物。服用感冒药仅是对症治疗,而精心护理,增强孩子的抵抗力才是战胜疾病的关键。

其次,切勿多种药物混合服用。家长自行购买的复方制剂,往往含有相同的药物成分,会对肝脏产生较大的负荷及毒副作用。

再次,有些家长为了方便孩子服药,将一些牛奶或果汁添加到药物中,这种做法是错误的。牛奶中含有较多的钙,可能会与一些药物发生作用,产生难溶性盐,影响药效;果汁中含有酸性成分,与碱性药物同服,可能会加重肝脏负担。

最后,儿童肝肾功能尚未完全发育成熟,耐受性与成人不同,因此儿童最好选用专用药,用药应在医生的指导下使用。

儿童感冒用药原则:不用药则不用药,能少用药则不多用药,能口服则不注射。

1.养成良好的卫生习惯

儿童应该经常洗手,尤其是饭前便后、回到家后,要用肥皂和温水彻底清洁双手。另外,儿童还应该学会用纸巾或手帕遮住口鼻,以防止病毒通过呼吸道传播。

2.增强孩子的免疫力

饮食应该均衡,摄入充足的营养和维生素,尤其是维生素C和锌,可以增强免疫力。同时,适当运动也可以提高孩子的免疫力,增强体质。

3.保持空气流通和室内清洁

保持室内干燥,及时通风换气,可以有效地防止病毒传播。家长还应该注意环境卫生,对门把手、电视遥控器等进行定期消毒。

避免孩子接触患者也是预防感冒的重要措施。如果孩子身边的人感冒了,应及时采取措施,如戴口罩等。

(作者供职于滑县人民医院药学部)

很多风湿病患者有这样的就诊经历:在被医生确诊为类风湿性关节炎或者其他风湿性疾病后,医生开具的处方里有一种叫甲氨蝶呤的药物。但是,患者仔细阅读药品说明书后会发现,这是一种抗肿瘤药。这时,患者会想:我没有得肿瘤,医生为什么给我开抗肿瘤药呢?

甲氨蝶呤作为一种常用的抗肿瘤药,为什么会应用在风湿病的治疗中呢?今天,我和大家聊一聊关于甲氨蝶呤的知识。

什么是甲氨蝶呤?

甲氨蝶呤是一种叶酸还原酶抑制剂,主要抑制二氢叶酸还原酶,使二氢叶酸不能被还原成具有生理活性的四氢叶酸。而四氢叶酸是体内合成核苷酸的重要辅酶,这样的话就导致DNA(脱氧核糖核酸)的生物合成被明显抑制。因此,临床医生将其应用于各种肿瘤的治疗,包括急性白血病、恶性葡萄胎、乳腺癌等。

甲氨蝶呤“跑错场”了吗?

低剂量的甲氨蝶呤能明显抑制增殖的淋巴细胞,同时还有很强的抗炎作用。自身免疫性疾病是由自身抗原多肽通过抗原递呈细胞激活淋巴细胞,导致其他免疫细胞的活化,免疫球蛋白、致炎细胞因子及氧自由基等炎症介质产生增多引起的,因此抑制T细胞的激活也可以抑制疾病的进展,这就是甲氨蝶呤可以治疗多种自身免疫性疾病的原因。

小剂量的甲氨蝶呤用于类风湿关节炎的治疗后,几乎没有任何一个治疗类风湿关节炎新药的临床试验结果能与甲氨蝶呤相比。甲氨蝶呤已经成为类风湿关节炎治疗中的基石药物。除了类风湿关节炎,甲氨蝶呤还可以应用于系统性红斑狼疮、皮肌炎等其他自身免疫介导的风湿性疾病。

甲氨蝶呤的用法用量

甲氨蝶呤可以口服、肌注和静脉注射,每周一次,一次7.5毫克~20毫克(3片~8片,按2.5毫克/片来计算)。

应用甲氨蝶呤的注意事项

一是甲氨蝶呤的应用频次是每周一次。在临床上,不少粗心的病人会每天口服一次,造成甲氨蝶呤中毒,严重时危及生命。二是在治疗期间应补充叶酸,推荐在甲氨蝶呤应用24小时后补充叶酸5毫克。甲氨蝶呤剂量更大时,要考虑适当增加叶酸的剂量。三是使用前需要评估可能引起严重不良反应的危险因素。治疗开始后,需每月检测血常规、肝肾功能。在用药剂量稳定后逐渐延长检测时间,可3个月一次。四是怀孕前,男女双方均须停用甲氨蝶呤至少3个月,妊娠期和哺乳期禁用甲氨蝶呤。五是出现以下情况应避免使用甲氨蝶呤:1.严重肝功能受损;2.已有骨髓抑制;3.乙肝活动期;4.丙肝活动期;5.酗酒;6.药物滥用。

(作者供职于郑州大学第一附属医院风湿免疫科)

甲流特效药奥司他韦知识知多少

□郑媛媛

前段时间,随着甲流(甲型流行性感冒的简称)的到来,甲流特效药奥司他韦数次火上热搜,好多人开始囤药。那么,得了甲流怎样用药才安全?需要囤药吗?今天,我介绍一下甲流及其治疗的相关知识。

得了流感,可以用什么药?

流感的全称是流行性感冒,是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。流感病毒主要通过飞沫传播,也可通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触传播,潜伏期一般为1天~4天。

流感一般急性起病,有发热(部分患者体温可达39摄氏度~40摄氏度),伴畏寒、头痛、肌肉或关节酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状,大多数病程为一周左右。

与普通感冒不同,流感的发热及全身症状更明显,也需要有针对性地使用抗流感病毒药物。

关于甲流的治疗,目前使用较多的是口服剂型奥司他韦(包括颗粒剂和胶囊剂奥司他韦)。该药使用方便,对于甲流和乙型流感均有效。

奥司他韦可能对部分乙型流感患者的疗效不如甲型流感。如果是12岁以下的乙型流感患儿,可以考虑使用玛巴洛沙韦,在症状出现后的48小时内,只需要口服玛巴洛沙韦片1次,就能起到良好的治疗效果。

奥司他韦什么时候用效果最好?

奥司他韦是一种特异性神经氨酸酶抑制剂,可抑制流感病毒从被感染的细胞中释放,减少流感病毒在体内传播。建议在首次出现流感症状的48小时内

(理想状态下36小时内)服用奥司他韦,越早用效果越好。

奥司他韦可以预防流感吗?

可以的。预防时每次的用量和治疗时一样,每天只需要口服一次,口服7天~10天。

奥司他韦有什么不良反应?

总体而言,奥司他韦安全性较好。较常见的不良反应有呕吐和腹泻,不过症状多为一次性,一般在第一次服药时出现,不少患者可自行缓解。但是,也有一些患者不良反应较严重,应当停药并及时就诊。

使用奥司他韦,还有哪些注意事项?

1.奥司他韦是一种处方药,家长不宜自行给孩子服用,应在医生或药师的指导下使用。此外,由于流感为季节性高发病,不建议囤积奥司他韦,以免造成浪费。如果家中备有奥司他韦,应注意查看有效期。

2.奥司他韦只针对流感病毒,对鼻病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒等引起普通感冒的病毒无效。

3.在没有奥司他韦颗粒剂或者患者不能吞咽胶囊的情况下,可以打开奥司他韦胶囊获得合适剂量的药物粉末,加少量水搅匀得到口服混悬液,并在配制后马上让患者服用。

4.奥司他韦可以与食物同时或分开服用,食物不影响其吸收。

通过上面的介绍,相信大家了解了奥司他韦的作用、不良反应及注意事项,希望大家能够合理用药。

(作者供职于东营市河口区人民法院药剂科)

过敏性休克的紧急处置

□郭金奎