

浅谈双硫仑样反应

□何亚歌

在日常生活中,我们经常听到有人说“我今天吃头孢了,不能喝酒”,至于为什么却知之甚少。今天,我们一起来探究这背后的真相——双硫仑样反应。

什么是双硫仑样反应

双硫仑样反应又称戒酒硫样反应,是指在服用某些含有双硫仑结构或作用机制相同的药物期间,食用含有酒精的制品后,这些药物会干扰酒精在体内的分解代谢过程,导致体内乙醛蓄积的中毒反应。患者轻则出现颜面潮红、头痛、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胸闷、心悸等反应,重则可出现心动过速、血压下

降、呼吸困难、心电图改变、濒死感,甚至可能出现休克或死亡。

双硫仑样反应的过程

正常情况下,人体摄入酒精后,90%以上在肝脏代谢。乙醇在乙醇脱氢酶的作用下转化为乙醛,乙醛再通过乙醛脱氢酶进一步转化为乙酸,乙酸转化为乙酰辅酶A,进入三羧酸循环,最后代谢为二氧化碳和水排出体外,从而完成整个代谢过程。双硫仑药物和与双硫仑结构或作用机制类似的药物,可以抑制肝脏内乙醛脱氢酶的活性,使乙醇代谢的第二步受阻,导致体内大量的乙醛无法代谢,造成乙醛蓄

积,从而诱发心血管系统、神经系统、呼吸系统、消化系统的一系列不良反应。该反应一般在用药患者与酒精制品接触5分钟~60分钟后出现,将持续一段时间。

引起双硫仑样反应的常用药物

1.头孢菌素类药物
如头孢唑啉、头孢哌酮、头孢孟多、头孢匹胺、头孢美唑、头孢曲松、头孢替唑、头孢米诺、拉氧头孢、头孢甲肟等。其中,头孢哌酮所导致的双硫仑样反应最多。
2.硝基咪唑类药物
如甲硝唑、替硝唑、奥硝唑等

3.降糖药物与其他药物
如氯磺丙脲、甲苯磺丁脲、苯乙双胍、格列苯脲、格列齐特、格列吡嗪、妥拉磺脲、醋酸己脲、胰岛素、华法林、三氟拉嗪、水合氯醛等。

诱发双硫仑样反应的其他因素

当我们食用了含有酒精的食物、使用了含有酒精的制剂或外用酒精时,可能会与上述特定药物发生双硫仑样反应。

1.食用含有酒精的食物
如各类白酒、黄酒、啤酒、红酒等;以酒精为原料制成的食品,如腐乳、果啤、醉虾、醉蟹、

啤酒鸭、酒酿圆子、酒心巧克力等。

2.含有酒精的制剂

注射剂,如氯化可的松注射液、地西洋注射液、硝酸甘油注射液、尼莫地平注射液、去乙酰毛花苷注射液、银杏叶提取物注射液、血塞通注射液、盐酸溴己新注射液等;糖浆剂,如止咳糖浆、酏剂,如藿香正气水、十滴水、正骨水等。

3.外用酒精擦浴、消毒

这就是双硫仑样反应的真相。一旦发生双硫仑样反应,应立即就医,切勿耽搁!

(作者供职于平顶山市第一人民医院药学部)

二甲双胍的作用和不良反应

□于小奎

二甲双胍作为一种口服降糖药,在临床上的使用时间已经超过50年,主要适用于单纯饮食控制效果不好的2型糖尿病患者,尤其是肥胖且伴高胰岛素血症者。这类患者服用二甲双胍不但有降血糖作用,还可能减轻体重的作用。

服用二甲双胍后,会减少肝脏内葡萄糖的生成,身体会抑制肠道内葡萄糖的吸收,之后身体会通过增加肌肉组织对葡萄糖的摄取和利用,来降低或改善胰岛素的敏感性,以此来达到控制血糖的目的。

简单讲,其实就是减少了糖的生成,又增加了糖的使用,通过双向作用,使患者的血糖降低。

多年来,对二甲双胍相关研究结果及大量临床数据进行分析后,专家发现,二甲双胍其实还可以改善多囊卵巢综合征的胰岛素抵抗,从而减轻体重。多项流行病学资料显示,二甲双胍不仅具备以上作用,还具有预防肿瘤、抗衰老等作用。

虽然二甲双胍作为一种口服降糖药,在临床上的使用时间超过50年,却具有较低的“患者依从

性”,这主要是因为它的不良反应。经过调查和研究,研究人员发现,部分患者在服药后可能会出现身体不适反应,常见的有以下几种:

1.部分患者服用二甲双胍后会出现恶心、呕吐、腹泻、味觉异常、食欲不振等不良反应,这些不良反应一般会在治疗初期出现得较多。如果服用二甲双胍后出现了严重的呕吐或者腹泻等问题,应及时到医院就诊,或及时联系医生,查明原因,必要时需要停药观察。

2.一般单独使用二甲双胍,很少出现低血糖的情况。但是,如果患者在服用二甲双胍期间饮食过少,或者在大量运动后身体没有及时补充足够的热量,或者饮酒,容易出现低血糖的情况。所以,在用药期间,需要注意以上问题。

3.部分患者服用二甲双胍后,会出现皮疹、荨麻疹、呼吸困难,甚至出现脸部、嘴唇、舌头或喉咙肿胀等药物过敏反应。如果出现这些情况,一定要及时就医。

4.服用二甲双胍发生乳酸性酸中毒的概率很低,后果却是最严

重的,甚至可能危及生命。因此,要特别注意,一旦在用药过程中出现不明原因的呼吸不畅、肌肉痛、乏力、嗜睡或者腹部不适等,一定要立即停药,及时去医院就诊。

5.部分患者服用二甲双胍后可能会出现腹痛、便秘、腹胀、消化不良、胃灼热、头晕、头痛、流感样症状等,还有部分患者在服药后会出现脸部、嘴唇、舌头、心悸、面部潮红、寒战、胸部不适、皮疹、乏力、疲倦等症状,要及时到医院就诊。

(作者供职于东营乐安医院)

儿童流感用药知识

□王莉莉

流行性感冒是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病,简称流感,主要症状包括高热、头痛、咳嗽、喉咙痛、肌肉痛、乏力等。本文给大家介绍一下儿童流感常用药知识。

1.蒲地蓝消炎片或口服液:
蒲地蓝消炎片是一种中成药,主要成分为蒲公英、黄芩、苦地丁、板蓝根4味中药材,具有抗炎消肿、清热解毒的功效。如果儿童感染流感后的主要症状为咽喉肿痛等上呼吸道感染症状,就可以适当使用蒲地蓝消炎片,其对于治疗扁桃体发炎、咽炎等上呼吸道感染效果较好,可以清热解毒、

缓解流感引起的发热等症状;同时,因为其含有苦地丁和板蓝根两味药材,所以具有抗炎消肿的功效。该药为纯中药制剂。当流感严重时,该药只能作为辅助消炎药物使用。

2.板蓝根颗粒:流感症状较轻且发热不超过38.5摄氏度时,可在医生的指导下服用板蓝根颗粒。板蓝根颗粒为清热解暑、凉血利咽的传统中成药,可用于肺胃热盛所致的咽喉肿痛、口咽干燥,也可以作为流感预防性药物。

3.连花清瘟胶囊:如果儿童患流感后只是偶尔咳嗽,精神良好,

食欲正常,不影响睡眠及活动,可以通过调整饮食及生活习惯来缓解症状,可以多喝温水,饮食清淡,不吃油腻、辛辣、刺激性食物。如果咳嗽较为严重,并伴有发热,影响睡眠和食欲,可在医生的指导下服用相关药物或进行雾化治疗。在用药方面,可使用连花清瘟胶囊。连花清瘟胶囊是一种清热解毒的中成药,安全性较高。儿童不可自行服用,需在医生的指导下服用。

4.金叶败毒颗粒:金叶败毒颗粒也是一种中成药,它的主要成分为金银花、大青叶、蒲公英、鱼腥草4味中药材,具有清热解毒的功

效,主要治疗中医上所说的风温肺热所导致的发热、流涕、咳嗽、鼻塞、咯痰、头痛及咽喉肿痛等症状。

如果儿童的脾胃功能较差,就不要使用金叶败毒颗粒,因为该药偏寒凉,对脾胃功能影响较大。儿童服用该药时要注意剂量,必须在医生的指导下进行,出现不适应立即停药。

5.小儿风热清:小儿风热清是一种中药制剂,主要成分有金银花、连翘、大青叶、苦参等,具有清热解毒、消炎解热、解表除湿的功效,常用于治疗小儿风热感冒、扁桃体炎、急性咽炎等症状。但是要

注意,使用任何药物前都应该咨询医生,以确定是否适合儿童的情况。

6.西药:儿童患流感后可以采用中西医结合的治疗方案。西医方面主要是对流感病毒进行快速抑制,对脾胃功能影响较大。儿童服用该药时要注意剂量,必须在医生的指导下进行,出现不适应立即停药。

(作者供职于枣庄市妇幼保健院)

抑郁症是发病率很高的一种疾病。性格内向,情绪容易激动,或者做事情过于执着的人,容易患抑郁症。另外,抑郁症的出现,跟遗传因素和生理因素也有关系,脑部化学物质分泌失调容易诱发抑郁症。另外,长期生病,以及酒精刺激、药物刺激等,也可能引起抑郁症。生活中的一些重大变化,比如亲人去世、欠债、婚姻破裂等,容易让人有较大压力,诱发抑郁症。对于抑郁症,我们要重视。那么,抑郁症有哪些表现?需要吃药吗?下面,我就给大家详细介绍一下。

抑郁症有哪些表现

情绪低落:这是抑郁症患者的核心症状,大多数患者都会有这种情况出现。主要表现为悲观、厌世,总是闷闷不乐,且感觉压力比较大。重度抑郁症患者会有度日如年的感觉,并且消极悲观,觉得生活毫无意义,总是一个人呆呆地坐着,或者突然流泪,甚至会有自杀倾向。

思维障碍:抑郁症患者容易出现思维障碍,比如思维受到限制,思考问题的时候总是感觉大脑不够用。患者和其他人交流的时候,会出现反应迟钝、思维迟缓等症状,病情严重的患者甚至没有办法正常和他人沟通、交流。

自我否认:患者总是感觉自己没有价值,对自己评价过低,对未来不抱希望。病情严重的患者,总是觉得自己身体有问题,比如怀疑自己患有癌症,还有一些患者会有幻听的症状。

认知功能障碍:主要包括记忆力减退或者注意力下降,以及反应时间长。

躯体症状:抑郁症发展到一定阶段,患者容易出现躯体症状,比如长期失眠、乏力、食欲下降、便秘、身体疼痛、阳痿、闭经、月经不调等。

抑郁症患者需要吃药吗

抑郁症的治疗方式主要有药物治疗、心理治疗、物理治疗等。一般来说,是需要吃药的。

当然,如果抑郁症的症状不严重,患者可以进行心理治疗,不服用药物。抑郁症患者常用的抗抑郁药物主要有氯米帕明、阿米替林、马普替林等。物理治疗主要包括电抽搐治疗、重复经颅刺激治疗等。病情严重的抑郁症患者,除了可以进行药物治疗以外,还可以进行物理治疗和物理治疗。针灸和服用疏肝理气的中药,比如逍遥散、解郁丸等,对于抑郁症患者也有作用。

患者在用药的时候一定要遵医嘱,不要过量服用药物,也不要擅自停药,避免引起不良反应。运动可以缓解压力,改善抑郁、焦虑情绪,患者平时要多运动,比如快走、游泳等,也可以选择自己喜欢的运动方式。另外,生活方式要健康,要规律作息,注意饮食均衡,多吃新鲜的蔬菜水果,补充蛋白质及维生素。要多跟家人和亲朋好友沟通、交流,多参加户外活动,这些对缓解病情有帮助。

(作者供职于山东省泰安荣军医院)

高血压药物的联合应用

□刘虹

随着高血压患者的不断增多,联合应用降压药物已成为降压治疗的基本方法。大部分患者需要使用2种或2种以上降压药物。

联合用药的适应证:血压 $\geq 160/100$ 毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)或高于目标血压20/10毫米汞柱的高危人群,初始治疗即用2种降压药。如果血压超过140/90毫米汞柱,可考虑初始小剂量联合降压药治疗。如果不能达到目标血压,可在原药基础上加上,或可能需要3种或4种降压药物。

常用的联合用药方案:
1.ACEI(血管紧张素转换酶抑制剂)或ARB(血管紧张素II受体拮抗剂)+噻嗪类利尿剂;ACEI和ARB可使血钾略上升,能拮抗噻嗪类利尿剂所致的低血钾。ACEI或ARB+噻嗪类利尿剂有协同作用,有利于降压。

2.二氢吡啶类CCB+ACEI或ARB;CCB具有直接扩张动脉的作用,ACEI或ARB既扩张动脉,又扩张静脉,故两药联合有协同降压作用。二氢吡啶类CCB常见的不良反应为踝部水肿,可被ACEI或ARB减轻或抵消。CHIEF研究表明,小剂量长效二氢吡啶类CCB+ARB用于初始治疗高血压患者,可明显提高高血压控制率。此外,ACEI或ARB也可部分阻断CCB所致反射性交感神经张力增加和心率加快的不良反应。

3.二氢吡啶类CCB(钙通道阻滞剂)+噻嗪类利尿

剂:可降低高血压患者发生脑卒中的风险。

4.二氢吡啶类CCB+ β 受体阻滞剂:CCB具有扩张血管和轻度增加心率的作用,恰好抵消 β 受体阻滞剂的收缩血管及减慢心率的作用。两药联合,可使不良反应减轻。

优化联合治疗方案:二氢吡啶类CCB+ARB;二氢吡啶类CCB+ACEI;ARB+噻嗪类利尿剂;ACEI+噻嗪类利尿剂;二氢吡啶类CCB+噻嗪类利尿剂;二氢吡啶类CCB+ β 受体阻滞剂。

可考虑的联合治疗方案:利尿剂+ β 受体阻滞剂; α 受体阻滞剂+ β 受体阻滞剂;二氢吡啶类CCB+保钾利尿剂;噻嗪类利尿剂+保钾利尿剂。

不推荐但必要时可慎用的联合治疗方案:ACEI+ β 受体阻滞剂;ARB+ β 受体阻滞剂;ACEI+ARB;中枢作用药+ β 受体阻滞剂。

单片复方制剂(SPC):这是常用的一组高血压联合治疗方案,通常由不同作用机制的2种或2种以上的降压药物组成。与随机组方的降压联合治疗方案相比,其优点是使用方便,可改善患者的依从性及疗效,是联合治疗的新趋势。应用时注意其相应组成成分的禁忌证或可能引起的不良反应。

合理联合应用降压药物,能在避免某种药物不良反应的同时增加协同疗效,能够更好地控制血压,改善症状,降低不良事件的发生风险。

(作者供职于睢县中医院药剂科)

患了抑郁症需要吃药吗

□吴东

糖尿病常用药物及其作用原理

□申海江

糖尿病是一种全球范围内发病人数不断增加的代谢性疾病,做好管理对患者至关重要。除了饮食控制和生活方式的改变,药物治疗在糖尿病管理中扮演着重要角色。胰岛素、二甲双胍和糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂是常用的糖尿病药物,它们通过不同的作用机制来调节血糖水平。了解这些药物的作用原理,可以帮助糖尿病患者更好地管理自己的病情,从而提高生活质量,减少并发症的发生。

胰岛素

胰岛素是一种重要的治疗糖尿病的药物,特别适用于1型糖尿病和2型糖尿病患者中胰岛素分泌不足的情况。
1.作用原理
胰岛素是由胰腺 β 细胞分泌的一种激素,它在调节血糖水平中起着关键作用。胰岛素通过以下途径发挥作用:
(1)促进葡萄糖的摄取和利用

胰岛素通过与细胞膜上的胰岛素受体结合,促进葡萄糖进入细胞内。在肌肉组织和脂肪组织中,胰岛素刺激葡萄糖转运蛋白(GLUT4)的转位,使其从细胞贮存位置转移到细胞膜上。这会增加细胞对葡萄糖的摄取和利用,从而降低血糖水平。胰岛素通过与细胞膜上的胰岛素受体结合,启动一系列信号传导途径,促进葡萄糖的摄取和利用。在正常情况下, GLUT4位于细胞内的贮存

位置,而当胰岛素与受体结合时,它会被激活并转移到细胞膜上。这个过程可以提高细胞对葡萄糖的摄取和利用能力,促进葡萄糖在细胞内的代谢,从而降低血糖水平。

(2)抑制肝糖原的合成和促进糖原的储存

胰岛素通过抑制肝脏中的糖原合成酶活性,减少肝脏合成和储存糖原的量。同时,胰岛素刺激糖原合成酶的逆向酶(磷酸化糖原合成酶)活性,促进糖原的储存。这降低了肝脏释放葡萄糖的速度,有助于维持血糖水平的稳定。

(3)促进脂肪和蛋白质的合成

胰岛素在糖尿病管理中起着重要的作用,其中一个作用就是促进脂肪和蛋白质的合成。胰岛素能够刺激脂肪细胞和肌肉细胞中的脂肪和蛋白质的合成。在脂肪组织中,胰岛素促进葡萄糖的摄取,并将其转化为甘油三酯,从而储存于脂肪。这有助于维持体内的脂肪平衡和能量储备。同时,在肌肉细胞中,胰岛素通过促进蛋白质的合成,维持肌肉组织的正常结构和功能。

2.类型和用途

胰岛素可分为多种类型,包括快速作用型、中等作用型和长效型。不同类型的胰岛素在使用时有所区别,快速作用型胰岛素一般在进食前注射,以迅速降低血糖水平;中等作用型胰岛素一

般在进食后注射,作用持续时间较长;长效型胰岛素则用于提供全天的胰岛素作用。

二甲双胍

二甲双胍是2型糖尿病患者最常用的口服降糖药物之一,作用机制独特,广泛应用于糖尿病管理。

1.作用原理

(1)抑制肝糖原的合成
二甲双胍能够抑制肝脏中糖原合成酶(糖原合成的关键酶)的活性,减少肝糖原合成和储存糖原的量。这导致肝脏释放葡萄糖的速度减慢,进一步降低血糖水平。

(2)提高胰岛素的敏感性

二甲双胍可以增强机体对胰岛素的敏感性,促进胰岛素在组织细胞中的作用。具体来说,二甲双胍能够改善细胞膜上胰岛素受体的结构和功能,增加细胞对胰岛素的响应性,使细胞对葡萄糖的摄取和利用效率提高,血糖水平得以降低。

(3)减少肠道对葡萄糖的吸收

二甲双胍还能减少肠道对葡萄糖的吸收。它通过抑制肠道中 α -葡萄糖苷酶的活性,延缓葡萄糖的消化和吸收过程。这使得葡萄糖在肠道内停留的时间延长,减少了血糖的上升速度,有助于血糖控制。

(4)调整能量代谢

二甲双胍还可以影响细胞内能量代谢的调控。它能够活化

AMPK信号通路(一条重要的细胞通路),增加AMPK的活性。AMPK是一个细胞内的能量感应分子,其活化能够促进葡萄糖的摄取和氧化,抑制脂肪酸的合成和脂肪组织的脂解。这些调节作用有助于维持能量平衡,减少血糖和血脂的异常积累。

2.适应证和优势

(1)降低胰岛素抵抗
二甲双胍能有效降低胰岛素抵抗,提高胰岛素敏感性。

(2)控制体重

相较于其他口服降糖药物,二甲双胍不会导致体重增加,甚至有助于减轻体重。

(3)改善血脂和血压

二甲双胍可以改善血脂和血压水平,减少心血管并发症的风险。

糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂

糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂是一类常用的口服降糖药物,通过抑制肠道中的 α -葡萄糖苷酶发挥降糖作用。

1.作用原理

α -葡萄糖苷酶是一种存在于肠道细胞上的酶,它能够分解复杂碳水化合物中的葡萄糖单元,促进葡萄糖的吸收。通过降低葡萄糖的消化和吸收过程,使得葡萄糖在肠道内停留的时间延长,减少了血糖的上升速度,有助于血糖控制。

糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂能够抑制 α -葡萄糖苷酶的活性,减少肠道中葡萄糖的降解和吸收。这样一来,食物中的葡萄糖无法被充分释放和吸收,减缓

葡萄糖进入血液,从而降低血糖水平。

2.适应证和优势

糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂适用于2型糖尿病患者,尤其是餐后血糖控制较差的患者。其优势包括:

餐后血糖控制

糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂主要在进餐时使用,以控制餐后血糖升高。通过抑制 α -葡萄糖苷酶的活性,它可以延缓食物中葡萄糖的消化和吸收,使葡萄糖在肠道内停留时间延长,血糖的上升速度减缓,有助于血糖的控制。

降低胰岛素需求

由于糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂可以减缓葡萄糖的吸收速度,因此能够降低患者的胰岛素需求。这意味着患者在进餐时,葡萄糖的释放速度相对减慢,胰岛素可以更好地应对血糖的调节需求。

降低体重

与二甲双胍类似,糖尿病 α -葡萄糖苷酶抑制剂不会导致体重增加,甚至有助于体重的减轻。

在选择药物方面,患者要听从医生的建议。除药物治疗外,饮食控制、体育锻炼和健康的生活方式也是糖尿病管理中不可忽视的因素。患者要综合应用多种方法,更好地控制血糖水平,提高生活质量。

(作者供职于北京市大兴区旧宫医院全科)