

# 脑血管康复之路

□林清川

随着社会的发展,人们的生活越来越好,越来越丰富多彩,但危害人们身体健康的疾病也越来越多。其中,脑血管意外带来的生命危险是一种易发又难以治疗的疾病。

## 什么是脑血管意外

脑血管意外是一种急性脑血管疾病,是由脑部的血管突然发生破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑,从而引起脑组织损伤的一组疾病,包括缺血性(脑梗死)和出血性卒中(脑出血)。卒中也即是人们口中常说的“中风”。中风居我国成年人致死率和致残率的首位,占脑血管疾病的20%~30%,急性发病率为30%~40%,是严重危害人类健康的疾病之一。

老百姓口中说的脑梗,在临

床上指的是脑梗死。脑梗死、脑出血患者需要适当卧床休息,还应该遵医嘱使用药物,比如抗凝药物、扩血管药物、溶栓药物、降血压药物、降颅内压药物、醒脑药物等,或及时进行手术治疗,以改善病情。

## 适当卧床休息

患病之后需要卧床休息,以免影响自身病情。如果患者的年龄比较大,还应该做好护理工作,比如及时给患者拍背,促进痰液排出,或及时更换体位,以免皮肤受压产生压疮。如果患者存在意识障碍,还应该使用鼻饲喂养,保证营养摄入。

## 使用药物

**抗凝药物** 如果患者出现脑梗死,可以进行抗凝治疗,比如使用利伐沙班片、华法林钠片

等,预防血栓的形成。如果存在出血,需要避免使用。

**扩血管药物** 如果患者存在脑分水岭梗死,血压偏低时,可给予扩容治疗,比如遵医嘱使用硝酸甘油片、单硝酸异山梨酯片等药物,可以扩张血管,促进局部血液循环,改善脑部供血等。但应避免给急性期患者使用。

**溶栓药物** 如果患者出现脑梗死,可以在医生的指导下使用注射用瑞替普酶、注射用尿激酶等药物进行治疗,可以溶解局部栓子。

**降血压药物** 如果出现脑出血,还可以在医生指导下使用盐酸艾司洛尔注射液、盐酸拉贝洛尔注射液等药物进行治疗,可以帮助降低血压。但是应该严格遵医嘱使用。

**降颅内压药物** 如果脑梗死、脑出血患者有颅内压增高,出现喷射性呕吐、头晕头痛等症状,可给予降颅压治疗,比如使用甘露醇注射液、呋塞米注射液等。

**醒脑药物** 如果患者有意识障碍,应给予醒脑治疗,可以遵医嘱使用醒脑静注射液和复方麝香注射液等。

除上述常见的药物外,还可以在医生指导下使用止血药物等治疗脑出血,比如遵医嘱服用氨甲环酸片、氨基己酸片等。但是可能会造成脑血栓的形成,不推荐常规使用。

## 物理治疗

在患者情况稳定时,可以教会患者如何抵制肌肉痉挛,减少肌张力和肩手综合征的发生。

## 不去医院如何用药

□王彦

在日常生活中,我们常常会遇到各种各样的健康问题,包括头痛、感冒、消化不良、疲劳等。为了应对这些问题,人们通常会考虑使用非处方药、保健品或草本疗法。然而,在使用这些方法时,我们需要了解它们的安全性、效果和适用范围。

## 非处方药

非处方药是指可以在没有医生处方的情况下购买和使用的药物。它们通常用于解决一些常见的健康问题,比如头痛、发热、感冒、咳嗽和轻微的疼痛。非处方药是通过药店、超市或在线购买的,虽然不需要处方,但也应该谨慎使用。

**安全性** 大多数非处方药在正确使用的前提下是安全的,但是如果使用不当会导致不良反应。因此,建议在使用非处方药之前仔细阅读标签上的说明,遵循剂量指导,并避免与其他药物发生相互作用。如果有任何疑问或不适应,应咨询医生或药师。

**效果** 非处方药通常能够有效缓解轻微的不适症状,但并不适用于所有情况。如果症状持续或加重,应咨询医生。

**适用范围** 非处方药适用于一些常见的健康问题,但不适用于治疗严重疾病或慢性病。此外,孕妇、哺乳期妇女、儿童和老年人在使用非处方药时需要格外小心,应根据医生建议选择合适的药物。

## 保健品

保健品是一类包括维生素、矿物质、草本提取物和其他营养补充剂的产品,通常用来提供身体所需的营养物质或改善健康状况。

**安全性** 大多数保健品在推荐剂量下是相对安全的。然而,过量使用或与其他药物相互作用可能导致不良反应。购买保健品时,应选择可信的品牌,根据标签上的剂量服用,并定期监测自己的健康状况。

**效果** 保健品的效果因产品类型和个体差异而异,在摄取过量的情况下可能对健康产生负面影响。对于具体的保健品,应咨询医生。

**适用范围** 保健品通常用于弥补饮食中的营养缺乏或改善特定健康问题,不应替代多样化和均衡的饮食。在考虑使用保健品之前,应评估自己的饮食习惯和健康需求,并咨询医生的意见。

## 合理应用抗生素

□王津津

抗生素是现代医学的一大突破,能够有效治疗多种细菌感染,挽救了无数生命。然而,由于滥用和不正确应用抗生素,我们正面临药物丢失的风险,抗生素耐药性问题也日益严峻。

## 抗生素的定义与分类

抗生素是一类可以抑制或杀灭细菌的药物,对病毒无效。根据其作用机制和化学结构,抗生素可以分为不同的类别,比如β-内酰胺类、氨基糖苷类、四环素类等。不同类型的抗生素对不同类型的细菌具有不同的杀菌机制,这为合理应用抗生素提供了指导。

## 滥用与不当应用的危害

抗生素是一项宝贵的医学工具,但滥用和不当应用带来的危害绝不容忽。以下是在滥用与不当应用抗生素可能引发的后果。

**药物耐药性的产生** 抗生素的滥用是导致药物耐药性发展的主要原因之一。当抗生素过度使用或不当使用时,细菌会逐渐适应药物的作用,进而产生耐药性。这些耐药菌株将不再受到常规抗生素的控制,使得感染变得

难以治疗,进而增加患者的痛苦和死亡风险。

**交叉耐药性的传播** 滥用抗生素还可能导致不同类型的细菌产生交叉耐药性,比如过度使用一种类别的抗生素可能导致其他类别的细菌也产生对该类别抗生素的耐药性。这将加剧治疗难度,限制治疗选择。

**疾病复发与加重** 不当应用抗生素会造成疾病复发或加重。未完全杀灭的细菌有可能演变为耐药菌株,从而使治疗更加困难。

**增加不良反应** 抗生素虽然能够杀灭细菌,但也对人体自身产生不良影响。滥用抗生素可导致不良反应,比如过敏反应、胃肠道不适等,给患者带来额外的痛苦。

**增加医疗成本** 抗生素耐药性的发展导致了更复杂、更长时间的治疗过程,这不仅增加了患者的医疗负担,还会增加医疗系统的负担。新型抗生素的研发也需要巨大的投入,进一步推高了医疗成本。

**限制手术与治疗选择** 抗生素在

外科手术、肿瘤化疗等治疗中起着关键作用。然而,耐药性的增加可能限制医生在手术和治疗方面的选择,降低成功率。

## 合理应用抗生素的原则

**确认感染由细菌引起** 在使用抗生素之前,医生应通过临床症状、体征和实验室检查确认感染是否由细菌引起的,以避免不必要的抗生素使用。

**选择适当的抗生素** 不同类型的细菌对抗生素的敏感性不同,医生应根据细菌的特点选择合适的抗生素。避免盲目使用广谱抗生素,以降低耐药性的风险。

**按照医嘱用药** 使用抗生素时,应严格按照医生的建议用药,不可随意增减剂量或提前停药。未完成疗程会导致感染未完全清除,有可能造成耐药菌株的产生。

**不共享药物** 抗生素是根据患者的具体情况开具的,不同细菌对药物的敏感性也不同,不应将自己的抗生素分享给他人使用。

(作者供职于德州市立医院)

药物作为医学领域的一个关键组成部分,被广泛用于治疗疾病和改善患者的生活质量。然而,伴随着不同药物的广泛使用,我们须深入了解药物之间可能发生的相互作用,以确保患者的安全和治疗效果。

## 药物相互作用的定义

首先,我们需要明确药物相互作用是什么。药物相互作用指的是两种或更多种药物在同时使用时,它们之间可能产生的影响,这种影响可以使药物的效果增强、减弱,或产生全新的效应。药物相互作用可分为以下几种类型。

**药物-药物相互作用** 不同药物之间的相互作用,可以分为协同作用、拮抗作用和增效作用等。协同作用是指两种药物一起使用时效果更好,而拮抗作用是指它们相互抵消对方的效果。

**药物-食物相互作用** 某些食物可以影响药物的吸收、分布和代谢,从而改变药物的效果,比如某些药物需要在空腹或饭后服用,以确保最佳吸收。

**药物-疾病相互作用** 患有特定疾病的患者可能对某些药物更敏感或不敏感。此外,某些疾病本身也可以影响药物的代谢和排泄。

## 药物代谢与相互作用

要理解药物的相互作用,我们需要深入了解药物在体内的代谢过程。药物代谢主要发生在肝脏,酶是关键参与者。一些药物需要通过酶的帮助才能被分解和排泄,而其他药物则可以抑制或促进这些酶的活性。

CYP450酶家族是比较有名的药物代谢酶之一,它参与了大约70%的药物代谢过程。因此,CYP450酶的活性对药物的相互作用至关重要。如果两种药物竞争使用相同的CYP450酶,其中一种药物的代谢速度可能会减慢,导致其在体内浓度升高,增加毒性风险。

另外,一些药物可以作为酶的诱导剂,促使酶的活性增加。这意味着,与这些药物同时使用的其他药物需要更高的剂量才能达到疗效,否则它们的效果会减弱。临床案例如下:

**案例1:华法林与抗生素** 华法林是一种抗凝血药,用于预防血栓形成。然而,当患者同时使用某些抗生素时,它们可能干扰华法林的代谢,导致其抗凝血效果减弱,增加出血风险。医生要密切监测患者的国际标准化比值,以确保他们在治疗期间维持在安全范围内。

**案例2:双胺氧化酶抑制剂与酪氨酸** 双胺氧化酶抑制剂是一类用于治疗抑郁症的药物。然而,患者在同时摄入含有酪氨酸的食物时,比如芝士、红酒和巧克力,可能会引发一种称为酪氨酸危机的不良反应,表现为高热、血压升高和心跳加快等症状。这是因为双胺氧化酶抑制剂与酪氨酸之间的相互作用。

## 减少药物相互作用的风险

我们了解了药物相互作用的概念和实际影响,该如何降低患者面临的风险呢?

**全面的药物记录** 医生和药师要确保提供完整的药物记录,包括处方药、非处方药和补充剂。这有助于识别潜在的相互作用风险。

**药物交互检查** 医生可以使用电子药物交互检查工具,以识别患者处方中的潜在相互作用,并选择更安全的治疗方案。

**监测和教育** 对于已知具有相互作用潜力的药物组合,医生要密切监测患者的病情,并提供相关教育,使患者了解如何避免潜在的危险。

**个体化治疗** 考虑患者的个体差异,包括遗传因素、疾病状态和年龄,选择个体化治疗方案,可以减少相互作用的风险。

(作者供职于高青县芦湖街道社区卫生服务中心)

## 中药和西药对比

□姜潇

中药和中药都是医学领域常用的药物治疗方式,有各自的特点和应用场景。西药是指以化学合成或生物工程方法制备的药物,成分和剂量通常较为精确,经过严格的临床试验。中药则是以天然植物、动物或矿物为原料制成的复方或单味药物,常在中医传统治疗中使用。西药是根据现代医学和生物医学的原理和方法研制的,通常以化学合成的方式制作,也包括一些天然草药的提取物。那么,中药厉害还是西药厉害?它们谁的不良反应大?

## 西药包括哪些

**抗生素** 用于治疗细菌感染的药物,比如青霉素、头孢菌素等。

**镇痛药** 用于缓解疼痛的药物,包括阿司匹林、吗啡等。

**抗炎药** 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

**抗抑郁药** 用于治疗抑郁症和情感障碍的药物,比如氟西汀、帕罗西汀等。

**抗病毒药** 用于治疗病毒感染的药物,比如奎宁、利巴韦林等。

**抗癌药** 用于治疗癌症的药物,包括化疗药物和靶向药物。

**心血管药物** 用于治疗心血管疾病的药物,比如降压药、降脂药等。

**免疫调节药物** 用于治疗自身免疫性疾病的药物,比如皮质类固醇、免疫抑制剂等。

## 中药与西药的作用

中药和西药都有其独特

的优势和限制,哪一种更强大或是否有更大的不良反应,取决于具体的情况和用途。以下是它们各自的特点。

中药通常是从天然植物、动物或矿物中提取的,被认为是相对天然和有机的药物来源。中药常常采用复方模式,通过多种成分的相互作用,综合治疗疾病,而不是单一药物。

中药的配方可以因个体情况而异,医生会根据患者的体质、病情等调整配方,这种个体化治疗在一定程度上有一定的优势。但是中药也有不良反应,尤其是用量不当或制备不当。这些不良反应包括过敏、消化不良等。

西药的成分通常非常精确,并且经过大规模的研究和临床试验,剂量和效果更容易控制。一些疾病需要快速被治愈,西药更适合这种情况。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

抗抑郁药 用于减轻炎症和疼痛的药物,比如布洛芬、扑热息痛等。

## 吃进去的药片又完整地排出来

□李洪英

最近,在药学咨询门诊,一位患者来咨询药师:“麻烦您帮我看看,医生给我开的这个氯化钾缓释片,吃了怎么又完整地排出来了,是这药片有质量问题,还是我肠胃不好啊?”之前也有不少患者咨询硝苯地平控释片(拜新同)、二甲双胍缓释片等整吃整排的问题。稍微留意一下,我们就会发现这些药品都是缓控释制剂。

## 什么是缓控释制剂

缓控释制剂主要是指利用特殊的制备工艺,使药品在进入机体后能缓慢而匀速或非匀速地释放。与普通制剂相比,它可以在更长的时间内保持有效的药物浓度。常见类型包括渗透泵型、骨架型等。

以硝苯地平控释片(拜新同)为例,渗透泵型控释剂主要由含药层和助推层的双层片芯及半渗透包衣膜组成,含药层半透膜上有释药小孔。口服药物后,消化道中的水分可以透过半透膜,助推层基质吸水膨胀,不断推动药物层的药物释放出来,不溶性的外壳随肠道以完整的形式排出体外。

缓控释骨架片主要包括不溶性骨架片、生物溶蚀性骨架片和亲水凝胶骨架片。不溶性骨架片中的药物均匀分散在不溶性骨架材料中,从消化道透过的水分可以溶解药物,并通过微小孔缓慢向外扩散,穿越狭长的肠道后,不溶性的骨架片随肠道以破碎或完整的形式排出。而生物溶蚀性骨架片和亲水凝胶骨架片,从骨架中释放后,骨架本身也会溶解,一般不会出现药片骨架随粪便排出体外的情况,偶尔也会出现小意外,比如二甲双胍缓释片。

如果在排泄物中发现上述药品,不是药品质量问题,也不是身体出了问题,就像是吃果冻,吃完了果冻,剩下了完整的外壳。这些药物的有效成分已经被身体吸收,随粪便排出的只是缓控释材料构成的空壳而已。因此,遇到上述药品整吃整排的情况,不必感到恐慌,也不用补服药品。

## 缓控释剂不得碾碎服用

缓控释制剂的载药量往往大于其普通制剂,碾碎服用,一方面会破坏它们的特殊结构而出现药物突释,导致药物过量,增加不良反应,甚至有药物中毒的风险;另一方面,碾碎会破坏缓控释制剂的制剂工艺,起不到缓控释的作用。另外,溶蚀性骨架材料碾碎后吸湿溶胀,还可能堵塞鼻饲管。

绝大部分缓控释剂不可随意掰开,仅少数可沿表面刻痕掰开使用,比如琥珀酸托洛尔缓释片(倍他乐克)、盐酸曲马多缓释片(奇曼丁)等。同种药品不同生产厂家制备工艺可能不同,能不能掰开还要仔细阅读所购药品的说明书。

(作者供职于潍坊医学院附属医院)

## 西药如何控制血糖水平

□李承文

糖尿病是一种慢性代谢性疾病,由于胰岛素分泌不足或组织对胰岛素的抵抗,导致机体糖代谢紊乱,血糖水平升高,严重影响健康。下面我们了解一下糖尿病病的常见病因及其常用的治疗药物。糖尿病病因如下:

**遗传因素** 糖尿病的遗传因素是发生糖尿病的重要原因之一。有近亲属患病的人患糖尿病的危险性相较于一般人,在血糖水平正常时应该定期检查,以便及早发现病。

**不健康的生活方式** 研究表明,过度摄入高糖、高脂、高盐食品,缺乏运动,且长时间坐着,吸烟及酗酒等不健康的生活方式,是诱发糖尿病病的常见病因。有些内分泌系统疾病,比如嗜铬细胞瘤及胰腺疾病、细胞肿瘤等因素,都会影响身体内部物质的代谢,加重血糖水平的波动,导致糖尿病或糖耐量不良。

**药物因素** 某些药物,比如糖皮质激素,会对胰岛素分泌产生负面影响,导致糖尿病的发病率增加。

**总之**,了解糖尿病的常见病因,对于预防和控制糖尿病非常重要。如果有不良的生活习惯或遗传因素,应当及时采取调整措施,合理饮食,保持适当的运动,有规律地体检。除以上预防措施外,药物治疗也是控制糖尿病的重要手段之一。下面将重点介绍治疗糖尿病的西药及其作用。

直接作用于胰岛素细胞,并促进胰岛素分泌和合成的药物。常见的促胰岛素分泌药包括磺脲类药物和非磺脲类药物两大类。磺脲类药物是最常用的胰岛素促进剂,能够促进胰岛素的分泌,从而达到控制血糖的目的。常用的磺脲类药物包括格列吡嗪、格列齐特等。非磺脲类药物是新一代的胰岛素促进剂,相比磺脲类药物,不仅不会增强体重和引起血糖下降过快,而且对心血管效果更好。常见的非磺脲类药物包括格列喆酮、利格列汀等。

**促胰岛素敏感药物**是指能够提高胰岛素敏感性和加快葡萄糖转运速度的药物。这类药物通过增加胰岛素受体的数量和改善胰岛素受体的功能,使之更好地结合胰岛素,更好地控制

血糖。常见的促胰岛素敏感药物包括双胍类药物和胰岛素增敏剂两大类。

双胍类药物是一类能够抑制肝葡萄糖合成、降低血液中胆固醇水平的药物。双胍类药物主要作用于肝脏,促进葡萄糖的利用,从而达到降低血糖的目的。常见的双胍类药物有二甲双胍、苯乙双胍等。

**胰岛素增敏剂**能够增加胰岛素作用,提高葡萄糖转移和利用,从而使血糖水平更快降低。常用的胰岛素增敏剂包括吡格列酮、罗格列酮等。

如果口服药物不能有效控制糖尿病患者的血糖水平,胰岛素注射可能是一个更好的选择。常见的胰岛素注射剂包括每天一次的长效注射剂和每餐之前的短效注射剂。胰岛素

注射可以通过补充胰岛素的不足,降低血糖水平。

临床上,单一的药物往往不能完全控制糖尿病患者的血糖水平,需要使用多种药物。常见的联合用药方式包括口服药物与胰岛素注射及两种或更多口服药物的联合治疗,比如2型糖尿病患者可联合使用双胍类药物和磺脲类药物。

**总之**,西药是治疗糖尿病的有效手段之一。在治疗时,应该考虑患者的病情、身体状况和代谢状态等多方面因素,精确定位药物类型,以获得最佳疗效。同时,糖尿病患者还应该注意饮食、运动等生活方式,定期进行血糖监测,并遵医嘱调整,以维持血糖的平稳。

(作者供职于章丘区人民医院)

## 带你了解药物相互作用