

## 阿司匹林的功效与副作用

唐哑利

## 阿司匹林的功效

镇痛、解热 阿司匹林可以缓解轻中度疼痛,如牙痛、头痛、神经肌肉痛及月经痛。同时,它也可用于普通感冒、流感等疾病的退热治疗。

抗风湿 阿司匹林可用于治疗风湿热,用药后可减轻身体炎症,使患者关节疼痛症状好转,血沉下降。

关节炎 除了风湿性关节炎外,阿司匹林也可用于治疗类风湿性关节炎、骨关节炎、幼年型关节炎、强直性脊柱炎以及其他非风湿性炎症的骨骼肌肉疼痛。

血栓栓 阿司匹林可用于预防短暂性脑缺血、急性心肌梗死、心房颤动、人工心脏瓣膜、动静脉瘘或其他手术后的血栓形成。

抗肿瘤 阿司匹林能够降低多种癌症的发生率,如大肠癌、胰腺癌、肺癌、前列腺癌、睾丸癌、乳腺癌等,还可以抑制肿瘤细胞生长。同时,阿司匹林和其他药物联合使用可以提高癌细胞对放疗、化疗的敏感性。

其他作用 阿司匹林可以防治糖尿病及其并发症、预防老年性白内障、延缓老年人认知功能的减退,对妊娠期高血压疾病也能起到一定的预防作用。

## 如何正确使用阿司匹林

如果服用的是阿司匹林普通片,该种剂型的药物是在胃部分解,应餐后服用,以减少对胃黏膜的损伤。

如果服用的是阿司匹林肠溶片,该种剂型的药物在酸性胃液中不溶解,而在碱性肠液中溶解,若选择餐后服用,食物会延缓药物的吸收;若与食物中的碱性物质混合,可能导致肠溶片提前释放反而加重对胃黏膜的损伤。因此,阿司匹林肠溶片一般在餐前30分钟~1小时服用。

从阿司匹林的作用机制来看,服用药物几小时后血药浓度可以达到峰值,反复用药的话抗血小板的作用可以持续几天。因此,药物不管晚上服用还是早上服用,抗血小板的作用都是持续存在的。

## 如果漏服阿司匹林怎么办

偶尔漏服一次不会对抗栓效果产生太大影响,但若经常漏服势必会增加血栓风险。因此,建议患者每天在固定时间服药。若当天漏服,且已接近下一次服药时间,则不需要补服,也不需要在下一次服药时剂量翻倍,以免增加不良反应。若当天漏服时间离下一次服药时间较久,则补服一次,下次继续按常规剂量服用药物即可。

## 服药期间会出现哪些不良反应

胃肠道症状 较常见的症状有恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛等。此时,患者需要服用增强胃黏膜屏障功能的药物(如米索前列醇等),该类药物对阿司匹林等非甾体抗炎药引起的消化不良有特效。

过敏反应 特异性体质者服用阿司匹林后可能引起皮疹、血管神经性水肿及哮喘等过敏反应,多见于中年人或鼻炎、鼻息肉患者。其中,哮喘症状大多严重且持久,一般用激素药物效果较好。

中枢神经系统症状 神经系统症状一般在服用剂量过大时出现,表现为头痛、眩晕、耳鸣、听力减退等,严重时可能出现精神错乱、惊厥甚至昏迷,停药后2天~3天症状可完全恢复。

肝损害 大剂量服用阿司匹林时会引起肝损伤。临床处理方法是停药,给予患者氨基酸补液等护肝药物,症状一般在1周后消失。

影响血液 阿司匹林通常不改变白细胞的数目及血红蛋白的含量。但长期服用阿司匹林可导致缺血性贫血。

心脏毒性 治疗剂量的阿司匹林对患者心血管功能没有太大影响。大剂量服用阿司匹林可影响患者血管平滑肌,导致外周血管扩张。中毒剂量的阿司匹林可干扰患者中枢性血管运动,从而抑制其循环功能。

## 哪些人群服药后容易出现消化道不良反应

既往有消化道疾病史、年龄大于65岁、服用大剂量阿司匹林,同时服用抗凝药或抗栓药等。此类人群应咨询专业医师,适当加用护胃制剂以减少消化道不良反应。

## 服用阿司匹林的注意事项

服用阿司匹林肠溶片时不要掰开服。

选择温开水送服药物,不要用牛奶、浓茶、咖啡、果汁、冷饮等送服药物,以免加重胃肠道反应。

部分心脑血管患者需要终身服用阿司匹林,不能随意停用,加量减量,一般每日一次,不能多服或漏服。

用药期间饮酒可能增加胃肠道溃疡和胃出血的风险。(作者供职于广西壮族自治区灵川县人民医院)

## 苯磺酸氨氯地平片的降压原理

李明伟 黄娜

近年来,高血压病逐渐成为公众关注的焦点。与此同时,苯磺酸氨氯地平片也以长效、稳定的降压效果和良好的安全性备受高血压病患者与医生的青睐。

苯磺酸氨氯地平片作为一种降压药,具有持续且平稳的降压效果。它通过直接松弛血管平滑肌,减轻血管压力,从而达到降压的目的。同时,它还能扩张外周小动脉和冠状动脉,降低外周血管阻力,为心脏“减负”。这种双重作用不仅有助于控制血压,还能保护靶器官,预防心脑血管疾病。苯磺酸氨氯地平片还能阻止

钙离子进入心肌和平滑肌细胞,使这些细胞放松,进而实现降压效果。值得一提的是,苯磺酸氨氯地平片的作用不仅限于降压,它对于心绞痛的治疗也有显著效果。

在服用苯磺酸氨氯地平片时,我们需要注意一些事项。首先,该药的吸收不受食物影响,餐前餐后服用均可。其次,由于其半衰期较长,每天仅需服用一次,即可保持稳定降压效果。此外,服用剂量与用法需要根据患者的病情和医生的建议来确定。老年人、肝功能不全的患者以及孕妇和哺乳期母

妈在使用时需要特别谨慎,可能需要调整剂量或选择其他更适合的药物。因此,在使用苯磺酸氨氯地平片时,患者务必遵循医生的建议,切勿自行增减剂量或更换药物。

当然,任何药物都有可能产生不良反应。苯磺酸氨氯地平片也不例外,但大多数不良反应都是轻微且短暂的,如头痛、水肿、疲劳等。患者若出现严重不良反应,应及时就医,医生会采取洗胃等措施,并进行积极的生命支持治疗,以确保患者的生命安全。

市面上还有其他类型的氨氯地平片,如马来酸、甲磺酸和门冬氨酸等。这些药物在药效上与苯磺酸氨氯地平片相差无几。因此,患者可以根据自己的病情和医生的建议选择适合的药物。

除了药物治疗外,我们还应养成良好的生活习惯。合理饮食、适量运动,保持良好的心态等都是控制高血压病的重要措施。通过改善生活方式,患者可以减少降压药的服用量,甚至有可能实现血压的自然控制。

(作者供职于河南省职工医院药学部)

## 糖尿病患者用药注意事项

龚循俊

糖尿病是一种常见的慢性疾病,需要通过药物治疗、饮食控制、适度运动等多种方式进行干预。其中,药物治疗是控制血糖的重要手段之一。然而,用药不当可能会导致患者血糖波动,产生副作用等问题。因此,糖尿病患者在使用药物过程中需要注意以下事项。

## 了解药物的适应证和禁忌证

糖尿病患者在选择药品时,首先要了解药物的适应证和禁忌证。不同的药物有不同的作用机制和适应证,应根据自身的病情和医生的建议选择适合的药物。同时,一些药物对特定人群可能存在禁忌,如肾功能不全的患者应禁用或慎用药物,孕妇和哺乳期妈妈也应避免使用某些降糖药物。

## 注意药物的副作用

药物副作用是用药过程中常见的问题,糖尿病患者需要特别关注。一些降糖药物可能会引起胃肠道不适、低血糖、过敏反应等副作用,严重的甚至可能危及生命。因此,在用药过程中,糖尿病患者应密切关注自身的身体状况,如出现不适应症应及时就医。同时,定期进行肾功能检查也很重要,以便医生及时发现

## 注意药物间的相互作用

糖尿病患者常同时使用多种药物,如降压药、降脂药等。这些药物之间可能存在相互作用,影响降糖药物的疗效。因此,糖尿病患者应

提前告知医生正在使用的其他药物,以便医生调整治疗方案,避免药物间的相互作用。

## 定期监测血糖

定期监测血糖是评估药物治疗效果的重要手段。糖尿病患者应根据医生的建议定期检测空腹血糖和餐后血糖,及时了解血糖控制情况。同时,糖尿病患者还应注意观察自己的症状变化,如口渴、多尿、体重减轻等,这些症状可能提示血糖控制不佳,需要及时就医调整治疗方案。

保持良好的心态和生活习惯 糖尿病是一种慢性疾病,需要长期治疗和管理。糖尿病患者应保持积极的心态,积极面对疾病,树立战胜疾病的信心。同时,养成良好的生活习惯,如戒烟限酒、保持充足的睡眠等,有助于改善身体状况,提高治疗效果。

总之,糖尿病患者在使用药物过程中需要特别注意以上事项,确保药物治疗的安全和有效。同时,糖尿病患者还应加强自我管理,积极配合医生的治疗建议,控制血糖,改善生活质量。

(作者供职于山东省淄博市淄川区医院内分泌科)

## 感冒药别乱用

钱玉珠

感冒是日常生活中常见的疾病,症状包括发热、咳嗽、鼻塞、流鼻涕等,给人带来诸多不适。为了迅速缓解这些症状,许多人会自行购买感冒药服用。然而,不合理使用感冒药不仅无法达到预期的治疗效果,还可能带来一系列不良反应和并发症。

## 了解感冒药的分类与成分

感冒药种类繁多,主要分为解热镇痛药、抗组胺药、镇咳药等。不同的药物成分针对的症状也有所不同。解热镇痛药主要用于缓解发热和疼痛;抗组胺药则用于缓解鼻塞、流鼻涕等症状;镇咳药用于缓解剧烈咳嗽。因此,在选择感冒药时,患者首先要明确自己的症状,然后选择相应的药物。

## 遵循用药剂量与疗程

使用感冒药时,需要按照说明书或医生的建议进行用药。切勿随意增减剂量或改变用药时间。过量使用感冒药可能导致药物中毒,引发一系列不良反应,如头晕、恶心、呕吐等。因此,患者务必要遵循用药剂量与疗程,以免给身体带来不必要的负担。

## 注意药物间的相互作用

许多人在感冒时会同时服用多种药物,以期达到更好的治疗效果。然而,不同药物之间可能存在相互作用,影响药效。对乙酰氨基酚与巴比妥类药物长期合用会导致肝损害;阿司匹林与磺酰胺类口服降糖药合用会导致低血糖反应。因此,患者在服用感冒药时,要尽量避免与其他药物同时使用,特别是处方药。如有用药需求,患者应事先咨询医生或药师,了解药物间的相互作用,以确保用药安全。

## 关注药物的不良反应

感冒药虽然能够缓解感冒症状,但也可能带来一些不良反应。常见的不良反应包括恶心、呕吐、头痛等。患者在服用感冒药时,要密切关注自己的身体状况,一旦发现不良反应,应立即停药并就医。

## 避免自行滥用

很多人认为感冒药只是缓解症状,便自行滥用,甚至长期服用。这不仅不能从根本上解决问题,还可能产生耐药性,甚至引发严重副作用和成瘾性,避免自行滥用。

## β受体阻滞剂

β受体阻滞剂(如普萘洛尔等)主要用于缓解焦虑引起的自主神经症状,如心悸、颤抖等。这类药物通常作为辅助治疗手段使用。

## 用法

如普萘洛尔等药物的剂量应根据患者的具体情况进行调整,通常从小剂量开始逐渐增加。患者应注意药物的副作用,如低血压、心动过缓等,并避免与其他药物相互作用。

## 需要注意

需要注意的是,药物治疗并非一劳永逸,患者需要在医生指导下规范用药,避免自行增减剂量或停药。同时,药物治疗应与心理治疗等其他治疗手段相结合,以达到最佳的治疗效果。

并就医。此外,孕妇、哺乳期妈妈、儿童等特殊人群,务必遵循医生的建议用药。

注重预防与自我调节 感冒虽然令人不适,但通过合理的预防和自我调节,可以有效降低感冒的发病率。首先,保持良好的生活习惯,如保证充足的睡眠、饮食均衡、适度运动等,有助于提高身体免疫力,抵御感冒的侵袭。其次,注意个人卫生,勤洗手、戴口罩等,也是预防感冒的有效措施。最后,保持良好的心态,避免过度劳累和情绪波动,也有助于预防感冒。

总体来说,合理使用感冒药对缓解感冒症状具有重要意义。通过科学使用感冒药,我们可以更好地应对感冒,保护身体健康。同时,也要提醒大家,如有疑问或症状持续加重,请及时就医,寻求专业医生的帮助。

(作者供职于山东省淄博市博山区人民医院)

意停药。有些患者认为服药后血压恢复正常就可以停药,但实际上血压恢复正常是药物作用的结果。如果骤然停药,血压可能会再次升高。因此,患者在服用降压药后,一般不建议停药。当然,随着季节的变化和生活方式的改善,降压药的种类或剂量可能会有所调整。但这一切都需要在医生的指导下进行。

需要注意的是,在使用药物的同时,患者也应关注生活方式的调整,以实现血压的全面控制。(作者供职于河南省职工医院药学部)

## 瑞舒伐他汀用药方法及注意事项

吕红霞

在快节奏的现代生活中,心血管疾病已成为威胁人类健康的“隐形杀手”。而在众多防治心血管疾病的药物中,瑞舒伐他汀凭借其独特的药理作用,成为降低心血管风险的重要武器。

## 瑞舒伐他汀如何降低心血管风险

降低胆固醇水平 瑞舒伐他汀通过抑制肝脏内胆固醇的合成,降低血液中低密度胆固醇的水平。低密度胆固醇是心血管疾病的主要危险因素之一,降低其水平有助于降低患心血管疾病的概率。

稳定斑块 瑞舒伐他汀还具有抗炎和抗氧化作用,可以稳定血管内的斑块,防止斑块破裂导致血栓形成,从而降低心肌梗死和脑卒中的风险。

改善血管内皮功能 瑞舒伐他汀能改善血管内皮功能,提高血管的舒张性,有助于降低血压,进一步降低心血管风险。

## 瑞舒伐他汀的常见给药方法

瑞舒伐他汀可在一天中任何时间给药,也可在进食或空腹时服用。瑞舒伐他汀每日最大剂量为20毫克。同时,瑞舒伐他汀具有一定的禁忌人群,包括过敏者、肌病患者、重度肾功能损害者、活动性肝病患者、孕妇及哺乳期妈妈等。

## 瑞舒伐他汀的使用注意事项

遵医嘱 在使用瑞舒伐他汀时,患者应严格遵医嘱,按照规定的剂量和时间服用,切勿自行增减剂量或改变用药时间,以免影响疗效。

定期监测 在使用瑞舒伐他汀期间,患者应定期进行血脂、肝功能和肾功能等指标的检测,以便及时调整用药方案。

注意饮食 患者在服用瑞舒伐他汀的同时,还应注意调整饮食结构,减少高脂肪、高热量食物的摄入量,增加蔬菜、水果等富含膳食纤维的食物,以辅助降低血脂水平。

关注不良反应 虽然瑞舒伐他汀具有较好的耐受性,但在使用过程中仍可能出现一些不良反应,如肌肉疼痛、胃肠道不适等。患者应密切关注自身状况,如有不适症状应及时就医。

## 瑞舒伐他汀与其他药物的联合使用

在实际临床治疗中,瑞舒伐他汀常与其他药物联合使用,以达到更好的治疗效果。瑞舒伐他汀可以与抗血小板药物(如阿司匹林)联合使用,共同预防心血管事件。此外,瑞舒伐他汀还可以与降压药、降糖药等药物联合使用,全面控制心血管疾病的危险因素。

综上所述,瑞舒伐他汀作为一种强效的他汀类药物,在降低心血管疾病风险方面发挥着重要作用。此外,我们也应认识到,药物治疗只是心血管疾病防治的一部分,患者还需要从生活方式、饮食习惯等多方面进行调整,以实现全面控制心血管疾病风险的目的。

(作者供职于山东省菏泽市第三人民医院)

## 联合用药禁忌有哪些

朱红娟

在现代医学中,西药作为治疗各种疾病的重要手段,广泛应用于人们的日常生活中。但药物之间往往伴随着一些复杂化学反应,搭配不当会影响药物的疗效,甚至会给患者的健康带来新的风险。因此,了解联合用药的注意事项,对用药安全非常重要。

## 磺胺药与维生素C

磺胺药作为常见的抗菌药物,在医学领域中广泛应用,包括复方磺胺甲恶唑片和双嘧啶等,能为细菌提供养分。这种组合不仅不能发挥磺胺药应有的抗菌作用,还会滋生细菌,大大削弱药物疗效。此外,磺胺类药物还应避免与乌洛托品、普鲁卡因联合使用,它们之间会相互作用,导致药效降低或产生不良反应,从而对患者的健康构成威胁。因此,在药物使用过程中,医生和患者都要了解药物之间的相互作用和可能带来的影响,确保药物疗效的同时,保障用药安全。

## 红霉素与维生素C

红霉素的抗菌效果在酸性环境下会受到破坏。将红霉素与偏酸性的药物(如维生素C)同时使用,不仅会削弱红霉素的疗效,还会导致治疗效果下降,延误病情。

## 阿司匹林与咪唑美辛

尽管这两种药物均具备退热止痛和抗风湿的功效,但两者的联合使用并不会带来疗效的叠加,反而会加剧对胃肠的不良影响(增加胃出血和穿孔风险)。因

此,为确保药物的安全性和有效性,要避免将这两种药物同时使用。同时,医务人员在药物治疗中要综合考虑患者的整体状况,避免盲目追求疗效忽视药物带来的不良反应和风险。

综上所述,医生在开具处方时,必须充分了解患者正在使用的药物,避免药物相互作用。此外,对于长期服用药物的患者,要定期监测药物效果和潜在的不良反应。药物安全不只是药物的固有属性,更涉及医生、患者、整个医疗体系的共同努力。只有这样,才能确保药物治疗的有效性和安全性,守护患者的健康。

(作者供职于山东省曹县第二人民医院)

## 焦虑症的成因与治疗方法

刘伟

焦虑症是一种常见的心理障碍疾病,表现为过度的、持续的、不切实际的担忧和恐惧。这种病症不仅影响患者的心理健康,还可能引发一系列身体症状,对日常生活产生严重影响。

## 焦虑症的成因

焦虑症的成因复杂多样,通常涉及生物学、心理学和社会学等多个层面。生物学因素方面,焦虑症的发病与神经递质异常、遗传等因素有关;心理因素方面,过度的担忧和恐惧、严重的创伤事件等都可能成为焦虑症发病的诱因;社会因素方面,家庭环境、人际关系等也可能对焦虑症的发病产生影响。

## 焦虑症的治疗方法

焦虑症的治疗是一个综合性的过程,涉及药物治疗、心理治疗以及其他辅助治疗。

药物治疗 药物治疗是焦虑症治疗的重要手段之一,主要通过调节大脑中的神经递质来改善焦虑症状。以下是常见的几类药物及其用法。

抗抑郁药 抗抑郁药在治疗焦虑症中扮演重要角色。如选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(如氟西汀、舍曲林等),这类药物能够增加大脑中5-羟色胺的浓度,从而缓解焦虑症状;另一类是5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂(如文拉法辛等),这类药物能够同时调节5-羟色胺和去甲肾上腺素的浓度,对于焦虑症状有较好的改善作用。

用法 抗抑郁药通常需要长期服用,剂量应根据患者的具体情况和医生的建议进行调整。初始剂量通常较低,随后逐渐增加到有效剂量。患者应当严格遵医嘱,不可自行增减剂量或停药。

## 苯二氮革类药物

此类药物(如地西洋、氯硝西洋等)具有较快的抗焦虑作用,适用于急性或严重焦虑症状的治疗。然而,这类药物存在滥用和依赖的风险,应在医生指导下使用,并避免长期使用。

## 用法

地西洋、氯硝西洋等药物通常按需服用,即在焦虑症状出现时服用。剂量应根据症状的严重程度进行调整,并避免过量使用。患者应注意药物的

## 用法

抗抑郁药通常需要长期服用,剂量应根据患者的具体情况和医生的建议进行调整。初始剂量通常较低,随后逐渐增加到有效剂量。患者应当严格遵医嘱,不可自行增减剂量或停药。

苯二氮革类药物 此类药物(如地西洋、氯硝西洋等)具有较快的抗焦虑作用,适用于急性或严重焦虑症状的治疗。然而,这类药物存在滥用和依赖的风险,应在医生指导下使用,并避免长期使用。

用法 地西洋、氯硝西洋等药物通常按需服用,即在焦虑症状出现时服用。剂量应根据症状的严重程度进行调整,并避免过量使用。患者应注意药物的

副作用和成瘾性,避免自行滥用。

β受体阻滞剂 β受体阻滞剂(如普萘洛尔等)主要用于缓解焦虑引起的自主神经症状,如心悸、颤抖等。这类药物通常作为辅助治疗手段使用。

用法 如普萘洛尔等药物的剂量应根据患者的具体情况进行调整,通常从小剂量开始逐渐增加。患者应注意药物的副作用,如低血压、心动过缓等,并避免与其他药物相互作用。

需要注意的是,药物治疗并非一劳永逸,患者需要在医生指导下规范用药,避免自行增减剂量或停药。同时,药物治疗应与心理治疗等其他治疗手段相结合,以达到最佳的治疗效果。

## 预防与自我调适

除了药物治疗外,预防和自我调适也是缓解焦虑症的重要手段。保持良好的生活习惯,学会有效应对压力,积极寻求社会支持等都有助于降低焦虑症的发病风险。对于已经患有焦虑症的患者,自我调适同样重要,可以通过学习放松技巧、调整心态、培养兴趣爱好等方式来缓解焦虑情绪。

总之,焦虑症的治疗是一个综合性的过程,需要医生、患者及其家属的共同努力,通过药物治疗、心理治疗以及其他辅助治疗手段的综合应用,结合预防与自我调适,最终战胜焦虑症。

(作者供职于山东省枣庄市台儿庄区人民医院精神科)