

# 药品不良反应的应对策略

□卓海华

在人们日常生活中,药品使用十分普遍,然而在药品使用过程中出现不良反应的情况时有发生,轻则引起身体不适,重则危及生命。药品不良反应已成为影响公众健康的重要问题。

因此,我们应了解药品不良反应的相关知识,提高对药品不良反应的认识和警惕性。

## 药品不良反应概述

药品不良反应是指在用药过程中出现任何有害身体健康的反应。这些反应不仅包括药物的副作用,还包括药物相互作用、过敏反应等其他问题。一方面,一些医生对药品不良反应的认识不足,未能及时诊断和处理。另一方面,一些患者在使用药品过程中未及时向医生报告不良反应,导致问题恶化。

## 常见的药品不良反应

常见药品不良反应的类型多种多样,其中一些常见的类型包括:过敏反应、胃

肠道反应、肝肾损伤、神经系统反应等。如青霉素类药物常引起过敏反应,阿司匹林等非甾体抗炎药可能导致胃肠道反应,而一些抗肿瘤药物可能对肝肾等器官造成损伤。

除了常见的不良反应外,还有一些严重的药品不良反应,如过敏性休克、肝肾衰竭甚至死亡。因此,必须高度重视药品不良反应,尤其是严重的不良反应。

药品不良反应的误诊与漏诊问题 在日常临床工作中,药品不良反应的误诊和漏诊时有发生。一方面,一些医生对药品不良反应的认识不足,未能及时诊断和处理。另一方面,一些患者在使用药品过程中未及时向医生报告不良反应,导致问题恶化。

因此,医生和患者都应提高对药品不良反应的认识和警惕性。

## 药品不良反应的预防措施

用药前注意事项 预防药品

不良反应的第一步是在用药前了解药品的副作用和风险。医生在开具处方时,应询问患者的过敏史、疾病史和用药史,确保患者使用的药品安全有效。同时,患者在使用药品前也应仔细阅读药品说明书,了解药品的副作用和注意事项。

用药过程中的监测与随访 在用药过程中,患者应密切关注自己的身体状况,如出现任何不适症状应及时停药并咨询医生。此外,医生也应定期对患者进行随访和检查,及时发现和处理药品不良反应。

出现不良反应后的应急处理 一旦出现药品不良反应,患者应及时停药并就医。在等待救援的过程中,患者可采取一些应急措施,如就地平卧、喝水等。同时,医生应根据患者的情况进行相应处理,如使用抗过敏药物、补充体液等措施。

提高公众对药品不良反应的认识

提高公众对药品不良反应的认识 公众对于药品不良反应的认知程度直接影响到用药安全。因此,政府和医疗卫生机构应加强药品不良反应的宣传和教育,提高公众的认知水平。同时,公众也应自觉学习和了解药品不良反应的相关知识,增强自我保护意识。

学会合理用药,避免药物滥用 合理用药是避免药品不良反应的重要措施。公众在用药过程中应遵循医生或药师的建议,不随意更改药物剂量和用药时间,避免药物滥用。同时,对于一些常见的小病痛,尽可能选择非药物治疗方式,减少对药物的依赖。

## 加强药品不良反应的管理

国家药品监管政策与法规的介绍 为了保障公众用药安全,国家制定了一系列的药品监管政策和法规。这些政策和法规明确了药品不良反应的报告、监测和管理要求,强化了对药品生产、销售

和使用环节的监管。

医疗卫生机构和药店作为药品使用的主要场所,对于药品不良反应的报告和处理具有重要责任。

在实际工作中,医疗卫生机构和药店应严格按照相关规定报告药品不良反应,确保信息及时、准确地上报。同时,对于发生的不良反应应采取积极的措施进行处理,保障患者的健康和安全。

通过了解药品不良反应的概述和预防措施,常见的药品不良反应等内容,我们提高了对药品不良反应的认识,掌握了药品不良反应的应对策略。

为了保障公众用药安全,我们需要加强相关教育和宣传工作,促进合理用药和药物监管工作的改进和完善,保障公众的健康和安全。

(作者供职于广西壮族自治区来宾市城东街道办事处城南社区卫生服务中心)

# 抗生素滥用的危害

□付珍映

抗生素这类药品在抗感染治疗中发挥了关键作用。自20世纪40年代发现抗生素以来,它已经挽救了无数生命。然而,随着抗生素的广泛应用,抗生素滥用的问题逐渐凸显,给公众健康带来了新的威胁。

## 抗生素的作用和原理

抗生素是一类能够抑制或杀死其他微生物生长的药物。它通过干扰微生物的代谢过程或影响其细胞壁的合成,达到治疗目的。

抗生素主要针对细菌,但对病毒和真菌感染的治疗效果有限。在抗感染治疗中,抗生素扮演着非常重要的角色,尤其在治疗严重感染和预防术后感染等方面有显著疗效。

## 抗生素滥用的危害

耐药性的产生 抗生素的滥用导致细菌产生耐药性,使原本有效的抗生素在治疗过程中效果逐渐减弱甚至失效。耐药性的形

成是细菌基因突变的结果,当细菌暴露在低浓度的抗生素环境中时,敏感菌被杀死,而具有耐药性基因的细菌却得以存活并繁殖。随着时间的推移,耐药菌株越来越多,最终导致某些感染变得难以治疗,现有的抗生素甚至无法控制耐药菌的传播。

人体正常菌群的破坏 人体内存在着大量正常菌群,它们与人体形成共生关系,参与营养物质的消化吸收、免疫调节等功能。抗生素在杀死病原体时,不可避免也会破坏正常菌群,导致肠道菌群失衡、免疫力下降等症状。滥用抗生素还可能导致二次感染,即不正常的菌群引起的感染,加重病情。

过敏反应和毒性反应 部分人群对某些抗生素过敏,可能出现皮疹、呼吸急促等症状,严重者甚至可能发生过敏性休克。此外,抗生素的滥用还可能带来一系列毒性反应,如肝肾损伤、听力受损等。长期大量使用抗生素还可能导致肠道菌群失调、维生素

缺乏等问题。

## 抗生素滥用的现状和原因

这一现象背后的原因多种多样,其中医务人员开具不合理处方是一个重要因素。一些医生在开具抗生素处方时缺乏足够的谨慎和考虑,导致患者过度使用抗生素。此外,患者自行购买和使用抗生素也是另一个因素。在一些国家和地区,抗生素在药店可随意购买,导致很多人不遵医嘱使用抗生素。畜牧业和农业中广泛使用抗生素也是导致抗生素耐药性增强的一个重要原因。为了遏制抗生素滥用现象,我们需要采取一系列措施,从医疗行业、政策制定到公众教育等多个方面入手。

## 防止抗生素滥用的措施和建议

提高公众对抗生素的认识 通过科普宣传和教育活动,向公众普及抗生素的正确使用方法和适应症及滥用抗生素的危害性。提高公众对抗生素的认知水平,

培养合理用药的习惯。

加强医疗行业的管理和规范 医疗卫生机构的医生在开具处方时应遵循合理用药的原则,避免盲目使用抗生素。同时,医疗卫生机构应加强对医生开具处方行为的监管和培训,提高医生的责任感和专业素养。

促进新药物和新技术的研发和应用 鼓励科研机构和企业加大对抗菌药物的研发力度,开发新型抗菌药物和治疗方法,以应对耐药菌的挑战。同时推广快速可靠的病原体检测技术,缩短确诊时间,减少不必要的抗生素使用。

国际合作与政策制定 抗生素滥用是一个全球性问题,需要各国政府和国际组织加强合作,共同制定相关政策和标准,促进抗生素的合理使用。通过国际交流与合作,分享各国在抗生素管理经验和遏制抗生素耐药性方面的成功经验,推动全球抗生素治理体系的完善。

建立抗生素使用的监测和评

估体系 建立和完善抗生素使用的监测和评估体系,对医疗卫生机构、零售药店及畜牧养殖等领域进行监督和评估。通过收集和分析相关数据,及时发现抗生素滥用的源头,采取有效措施进行干预和纠正。

提倡预防为主,减少感染的发生 加强预防感染的宣传教育,提高公众对预防感染的认识和重视程度。倡导养成良好的个人卫生习惯,如勤洗手、保持呼吸道通畅等,降低感染的风险。同时,加强疫苗接种工作的推广和实施,提高疫苗接种率,减少感染性疾病。

抗生素滥用已经对人类健康构成严重威胁,为应对此现象,需要采取多方面措施。

我们每个人都应自觉合理用药,减少使用不必要的抗生素,只有这样,抗生素在未来治疗中才能持续发挥重要作用,为人类健康事业做出贡献。

(作者供职于广西国际壮医药医院)

# 长期服用硝苯地平可能出现的问题

□厉彦芹

硝苯地平是日常生活中常见的一种降压药物,我国90%患有高血压病的患者都会服用该药物。但需要注意的是,任何药物在长期使用的过程中都可能出现问题,硝苯地平也不例外。为了更好的确保硝苯地平的有效性和安全性,患者及其家属应仔细了解硝苯地平的降压效果及可能发生的副作用。

## 硝苯地平的作用机制

硝苯地平是一种钙通道拮抗剂,它通过阻断钙离子进入血管平滑肌细胞的方式,有效地降低血管平滑肌的收缩力,从而使血压得到

显著下降。除此之外,硝苯地平还具有扩张血管的特性,这一特性使得它能够进一步降低血压,为患者提供全面的治疗效果。

## 长期服用硝苯地平可能出现的问题

低血压 硝苯地平具有强烈的降压作用,长期服用可能导致血压过低,特别是当饮食不规律或剂量过大时,患者可能出现血压过低的情况。因此,患者在服用硝苯地平时需注意监测血压,确保血压在合适范围内。

反射性心动过速 硝苯地平的血管扩张作用有时会导致反射性心率加快。长期的心动过速可

能给心脏健康带来不利影响,如增加心肌耗氧量或导致心律失常等症状。

脚部水肿 在服用硝苯地平的的过程中,患者有时会遇到脚部水肿的问题。这是由于药物扩张血管导致血液回流受阻引起的。如果出现这种情况,患者应立即就医,及时调整药物治疗方案,避免症状进一步加重。

牙齿出血 硝苯地平还可能影响患者的凝血功能,包括牙齿出血。为了降低这种风险,患者在服用硝苯地平期间应格外注意口腔卫生,并定期进行口腔检查,及时发现和处理可能的出血问题。

肝脏损伤 硝苯地平主要在肝脏中代谢,长期大量使用可能对肝脏造成损害。为了维护肝脏健康,患者在服用硝苯地平时应定期检查肝功能指标,如转氨酶和胆红素等。

## 如何预防硝苯地平的副作用

遵循医嘱 患者在使用硝苯地平的过程中,应严格遵循医生指导,按照规定的剂量和频率来用药。任何不当的用药行为都可能带来潜在的风险,如果在使用过程中遇到任何疑问或困惑,务必及时寻求专业医生的意见。

定期检查 对于长期服用硝

苯地平的患者而言,定期的身体检查是非常重要的。通过监测血压、心率及肝功能等重要指标,及时了解身体的健康状况。一旦发现任何异常,患者应立即寻求专业医生的帮助,及时调整药物治疗方案,确保治疗效果和身体健康。

避免与其他降压药物联合使用 需要注意的是,硝苯地平本身具有较强降压作用,若是患者想与其他降压药物联合使用,务必在医生指导下进行,避免过量服用导致低血压。

(作者供职于山东省日照市五莲县户部乡卫生院)

# 糖尿病药物的使用指南与注意事项

□章龙平

糖尿病是一种常见的慢性疾病,它可导致一系列严重的并发症,如心血管疾病、视网膜病变、肾脏疾病等。

控制血糖是预防这些并发症的关键,而药物是控制血糖的重要手段之一。

## 糖尿病药物分类

胰岛素类药物 胰岛素是唯一降低血糖的激素,因此胰岛素类药物是高效降糖药。主要治疗1型糖尿病和部分2型糖尿病,根据作用时间分为短效、中效和长效。短效用于控制餐后高血糖,长效用于控制基础血糖,预混胰岛素结合短效和中效,控制餐后和基础血糖。

口服降糖药 口服降糖药是治疗2型糖尿病的主要药物,主要包括双胍类、磺脲类、格列奈类、噻唑烷二酮类、DPP-4抑制剂等。这些药物的作用机制各不相同,通过增加胰岛素敏感性、减少血糖吸收、减少糖原分解等方式降低血糖。

双胍类药物,代表药物有二甲双胍,主要作用机制是抑制肝葡萄糖输出,改善外周组织对胰岛素的敏感性,增加对葡萄糖的摄取和利用而降低血糖。常见不良反应包括胃肠道不适、口中有金属味等。

磺脲类药物,代表药物有格列本脲、格列齐特等,主要作用机制是刺激胰岛β细胞分泌胰岛素,降低血糖。常见不良反应包括低血糖反应、体重增加等。

格列奈类药物,代表药物有瑞格列奈、那格列奈等,主要作用机制是刺激胰岛β细胞分泌胰岛素,降低血糖。常见不良反应包括低血糖反应、体重增加等。

噻唑烷二酮类药物,代表药物有罗格列酮、吡格列酮等,主要作用机制是改善胰岛素抵抗,降低血糖。常见不良反应包括水肿、体重增加等。

DPP-4抑制剂,代表药物有西格列汀、维格列汀等,主要作用机制是抑制DPP-4酶的活性,减少GLP-1的降解,增加胰岛素分

泌降低血糖。常见不良反应包括泌液低血糖。常见不良反应包括上呼吸道感染、头痛等。

## 糖尿病药物使用指南

根据糖尿病类型选择药物 对于1型糖尿病患者,需要长期注射胰岛素来控制血糖;2型糖尿病患者则可以口服降糖药和调整饮食结构来控制血糖。妊娠期糖尿病患者则需要注射胰岛素才能令血糖得到稳定。

根据患者体型选择药物 对于体型偏胖的患者,推荐使用双胍类或拜糖平,这类药物有胃肠道反应和体重下降的副作用,正好化害为利;如果实际体重低于理想体重10%,则是体型偏瘦,应该优先使用胰岛素促分泌剂。

根据升高血糖类型选择药物 餐前高血糖升高的患者,推荐使用胰苷酶抑制剂;餐后比餐前血糖高的患者,应考虑使用苯甲酸衍生物类降糖药。

根据患者年龄选择药物 老年糖尿病患者对低血糖的耐受能力差,不宜选用长效、强力降糖

药,而应选择服用方便、降糖效果温和的短效降糖药。

根据有无其他疾病选择药物 当患者除了患有糖尿病还有高脂血症、高血压病、冠心病等疾病时,要优先使用双胍类;肠胃消化方面有疾病的患者,尽可能不要使用双胍类;如果患者的肺部有疾病,则不要使用双胍类。

避免盲目用药 在控制饮食和适当运动就能将血糖降至正常的情况下,不要盲目用药。

## 糖尿病药物治疗注意事项

遵医嘱用药 糖尿病患者应在医生的指导下使用药物,不可自行更改用药方案。如有疑问或不适,应及时咨询医生。

定期监测血糖 使用药物治疗的同时,应定期监测血糖,以便及时调整用药方案。同时,根据血糖监测结果,患者可以更好地解自身病情状况,为医生提供更准确的诊断依据。

注意药物副作用 了解药物的副作用,若有不适及时就医。

部分降糖药可能引起低血糖反应、过敏反应、胃肠道不适等症状,如出现不适症状,应及时就医检查并调整用药方案。

配合生活方式调整 药物治疗的同时,应配合饮食控制和适量运动,达到更好的治疗效果。良好的生活方式有助于控制血糖,预防并发症。

长期坚持治疗 糖尿病是一种慢性疾病,需要长期坚持治疗。患者应保持积极的生活态度,遵循医生建议,长期稳定地控制血糖,以降低并发症的风险。

糖尿病药物使用指南是糖尿病患者必备的知识,有助于患者更好地控制血糖和预防并发症。

患者应了解药物分类、选择原则和注意事项,遵循医生建议,定期监测血糖,关注身体状况变化,及时就医调整用药方案。结合健康生活方式,如合理饮食、适量运动、控制体重等,降低并发症风险,提高生活质量。

(作者供职于广西壮族自治区防城港市第一人民医院)

利伐沙班作为预防静脉血栓栓塞的新型抗凝药,由于具有口服、起效迅速、药效可预测、无需常规监测凝血指标、无需常规调整剂量等优势,现已广泛应用于临床,特别是经历大手术后出院的患者及房颤患者长期服用。

但长期服用利伐沙班片可能出现牙龈出血、鼻出血、皮肤瘀斑等不良反

应。因此,我们需要了解利伐沙班,了解如何预防和处理出血不良反应。

## 利伐沙班的作用机制

利伐沙班是一种新型口服抗凝药,其可直接抑制游离和结合的Xa因子,从而阻断凝血酶产生,最终抑制血栓的产生。

## 利伐沙班的规格

10毫克片剂 可与食物同服,也可以单独服用。

15毫克片剂 应与食物同服。  
20毫克片剂 应与食物同服。  
对于鼻饲的患者,碾碎使用不影响生物利用度。

## 利伐沙班的适应症

目前国内批准的利伐沙班适应症主要为:

预防成年择期髌关节或膝关节置换手术患者静脉血栓的形成;治疗深静脉血栓形成和肺血栓栓塞的症状,降低深静脉血栓形成和肺血栓栓塞复发的风险;用于非瓣膜性房颤的成年患者,降低卒中和全身性栓塞的风险;利伐沙班与阿司匹林联合给药,用于慢性冠状动脉缺血性疾病患者或外周动脉疾病患者,以降低主要心血管事件风险等。

不同适应症用法用量有所差别,临床医师会根据血栓及出血风险适当调整剂量。

## 利伐沙班的不良反应

与其他抗凝药一样,出血为利伐沙班可能导致的不良反应。

若服药期间出现皮肤瘀斑、结膜出血、牙龈出血、血尿、血便、剧烈头痛等情况,请立即就医。

## 利伐沙班出血事件的处理

服用利伐沙班的患者发生出血并发病,应适当延迟利伐沙班的下一次给药时间,或者停药。利伐沙班半衰期约为5小时~13小时。应根据出血部位和严重程度给予个性化的处理方式。大出血与非大出血事件的处理原则有所不同。

大出血(符合以下任何一项都属于大出血)发生于关键部位的出血;血流动力学不稳定;血红蛋白下降大于等于2克/分升或需要输注浓缩红细胞大于等于2个单位。

对于因抗凝药物引起的大出血,推荐立即停用抗凝药物。对于服用剂量较大、时间较短者,推荐采用洗胃、活性炭治疗。

除给予患者内、外科的常规救治措施以外,若出现威胁生命或关键部位出血,推荐使用相应抗凝药物的拮抗剂。

非大出血 除大出血以外的所有出血。对于非大出血的患者,建议停用抗凝药物。如果确定患者不需要住院、手术或输血,并且已经止血,则可以继续使用抗凝药物。

如果停用抗凝药物后出血仍无法控制,需使用相应的抗凝药物拮抗剂。

## 漏服后如何补救

如果在服药要求为15毫克2次/天的治疗期间(第1~21天)发生漏服,患者应立即服用利伐沙班,以确保每日服用总量为30毫克。之后,应依照医嘱继续接受常规的15毫克2次/天给药。

如果在服药要求为20毫克1次/天的治疗期间(第22天及以后)发生漏服,患者应立即服用利伐沙班,之后应依照医嘱继续接受1次/天给药。不应为了弥补漏服的剂量而在一日之内将剂量加倍。

## 特殊人群服药注意事项

儿童 目前尚无利伐沙班在儿童使用方面的安全性数据和疗效报告,不推荐将利伐沙班用于18岁以下的儿童和青少年。

育龄妇女 需要抗凝治疗的育龄妇女必须咨询医师;在接受利伐沙班治疗期间应避免孕。

妊娠期和分娩妇女 禁用。

哺乳期妇女 禁用。

## 利伐沙班与其他药物的相互作用

CYP3A4和P-gp抑制剂 利伐沙班应避免与下面药物合用,如唑咯类抗真菌药(例如酮康唑、伊曲康唑、伏立康唑和泊沙康唑)或HIV蛋白酶抑制剂(例如利托那韦),与这些药物合用会导致出血风险升高。

非甾体抗炎药/血小板聚集抑制剂 利伐沙班应与下面药物谨慎合用,如非甾体抗炎药(萘普生、乙酰水杨酸等)、血小板聚集抑制剂(氯吡格雷等),合用会导致出血风险升高。

CYP3A4诱导剂 利伐沙班避免与下面药物合用,如利福平、苯妥英、卡马西平、苯巴比妥等,合用会导致药效降低,栓塞风险增加。

## 服用利伐沙班注意事项

对于有活动期胃溃疡性疾病、近期胃溃疡病史等有出血风险的患者,应慎用利伐沙班。

每日一次用药的适应证应坚持固定时间用药。

服用过程中有出血表现应告诉医生或药师,不要自行调整剂量。

如服药期间打算拔牙、做胃肠镜等检查时,需告诉医生正在服用此药。

用药期间,不宜驾车或操作机械。

此外,用药可能对血液、肝脏、肾脏功能有影响,患者还需要监测全血细胞计数、肝功能、肾功能,以了解药物对身体的影响。

# 利伐沙班的适应症与注意事项

□唐亚利

(作者供职于广西壮族自治区灵川县人民医院)