如何正确阅读药品说明书

□秦燕红

药品说明书，是我们安全、合理使用药品的关键。但面对满篇的专业术语和复杂的信息，许多人往往感到无从下手。

药品名称

药品名称是药品说明书的第一项内容，通常包括通用名和商品名。通用名是药品的学名，是任何药品说明书上都应标注的，它代表了药品的主要成分和功效。而商品名则是药品的品牌名，不同厂家的药品其商品名不同，但通用名是相同的。因此，在选购药品时，我们应该认准通用名，避免因为商品名的不同而误选药品。

主要成分

主要成分是指药品中所包含的有效成分，是能够产生药理作用、达到治疗目的的化学物质。有些药品为单一成分，有些则为复方成分，即包含多种有效成分。在药品说明书中，通常会标明药品的主要成分及其含量。了解药品的主要成分，有助于我们了解药品的功效和可能的不良反应。

适应证

适应证是药品说明书中的关键内容，它告诉我们这种药品可以用于治疗哪些疾病或症状。中成药常用“功能与主治”来表示。了解适应证是正确使用药品的前提，因为不同药品的适应证不同，只有在适应证范围内使用药品，才能达到预期的治疗效果。如果是患者自行去药店买药，一定要在适应证范围内对照自己的症状选药。

用法与用量

用法与用量是药品说明书中的另一个重要内容，它告诉我们如何正确使用药品及使用的剂量。用法通常包括服药的时间、频率和方式等，比如饭前、饭后服用，一日几次，口服、注射等。而用量则是指每次服药的剂量，这通常与年龄、体重等因素有关。成人剂量通常用克、毫克等表示；儿童剂量则要根据年龄、体重计算药量。了解正确的用法与用量，是确保药品疗效的关键。

不良反应

不良反应是药品在正常使用过程中可能产生的与用药目的无关的有害反应。即使是合格药品在正常用法用量下，也可能出现不良反应。了解药品的不良反应，有助于我们在使用药品时做好心理准备，并在出现不良反应时及时采取措施。需要注意的是，只有合理用药，才能减少不良反应的发生。

禁忌

禁忌是药品说明书中需要特别注意的内容，它告诉我们哪些人群不能使用这种药品。禁忌通常包括对药品成分过敏的人群、患有特定疾病的人群、孕妇和哺乳期妇女等。了解禁忌是确保用药安全的重要一环，因为如果违反禁忌使用药品，可能会导致严重的后果。

贮藏条件和有效期

贮藏条件和有效期是药品说明书中的最后两项内容。贮藏条件告诉我们如何正确保存药品，以确保药品在有效期内保持其药效。有效期则是指药品在规定的贮藏条件下能够保持其药效的期限。了解贮藏条件和有效期，有助于我们正确保存药品并避免使用过期药品。

（作者供职于山东省栖霞市中医医院）

使用减肥药要慎重

□柴广芹

在这个追求健康和美丽的时代，身材问题常常成为公众关注的焦点。然而，随之而来的“身材焦虑”却让人们在追求理想身材的路上倍感压力。面对市场上五花八门的减肥产品和方法，我们要保持清醒的头脑，慎重选择，避免盲目跟风。要记住，健康才是最美的身材，我们应该远离“身材焦虑”，科学减肥，从而确保个人健康和自信。

非中枢性减肥药物：奥利司他

奥利司他，作为一种特定的胃和胰脂肪酶抑制剂，被广泛认为是帮助肥胖患者减轻体重的有效药物。其工作原理是通过降低胃肠道对脂肪的消耗和吸收能力，从而达到减肥的效果。这种药物主要针对的是体重指数（BMI）超过或等于24千克/平方米的患者群体。

尽管奥利司他在长期治疗肥胖方面展现出了显著的效果，但也存在一些不容忽视的不良反应。该药物的耐受性较差，容易导致胃肠道不适，比如脂肪泻、腹胀、大便紧迫感、大便失禁、油性大便等。奥利司他是我国目前唯一获准用于减肥的非处方药，这并不意味着它适用于所有希望减肥的人群，特别是对于那些体重指数较低的患者。

糖尿病治疗药物：司美格鲁肽

近年来，司美格鲁肽在减重领域引起了广泛关注。需要注意的是，它并未获得未成年患者减重相关的适应证批准。

在我国，药品监督管理局对司美格鲁肽的适应证批准更为谨慎。目前，司美格鲁肽仅被批准用于成人2型糖尿病的血糖控制，而在减重方面的应用尚未获得官方认可。尽管如此，司美格鲁肽在国内市场上仍被不少追求快速减重的人群视为“网红减肥神针”。

中枢性减重药物：纳曲酮/安非他酮复方制剂

纳曲酮为那些深受肥胖困扰的人们提供了新的治疗选择，主要是针对体重指数超过30千克/平方米的肥胖患者，以及那些BMI超过27千克/平方米且同时患有与体重相关疾病的患者。纳曲酮的作用机制独特，能通过抑制激素对细胞的作用有效减少食物的摄入。同时，还能在中枢层面发挥作用，增强患者的饱腹感，从而进一步帮助患者控制体重。

然而，正如许多药物一样，纳曲酮在使用过程中也会伴随一些不良反应，包括恶心、便秘、头痛、呕吐、失眠、口干、腹泻等，这些症状的出现会对患者的日常生活造成影响。因此，在使用纳曲酮时，患者需要密切关注自身的身体反应，并在必要时及时咨询医生。

（作者供职于山东省滕州市东沙河社区卫生服务中心）

结核病患者的科学用药

□常翠红

结核病，曾经被称为白色瘟疫，一直是一个备受关注的焦点。随着医学科技的不断发展，我们对抗结核病的方法也在不断地进步。本文将为大家深入解读结核病治疗的新进展，特别是药物治疗方面的新突破，以及如何科学用药以战胜病魔。

近年来，针对结核病的新型药物如利奈唑胺等已经进入临床试验阶段。这些药物为耐药性结核病的治疗带来了新的希望。

在结核病治疗中，一些免疫疗法正在研究中，旨在通过调动人体自身的免疫系统来杀灭结核菌，减少药物用量和缩短治疗时间。

从以下几点做到科学用药：

规范治疗 结核病的治疗必须严格遵循医生的指导，按照规定的剂量和疗程服用药物。任何擅自更改药物剂量或停止用药的行为都可能导致治疗失败，甚至病情恶化。

耐药性结核病的用药 对于耐药性结核病，药物治疗更加复杂。患者需要在专业医生的指导下，根据耐药性检测结果选择合适的药物进行治疗。同时，患者需要定期接受药物敏感性测试，以便及时调整治疗方案。

联合用药 结核病的治疗通常采用多种药物联合使用的方法。联合用药可以降低单一药物的用药量，减少不良反应的发生，同时提高治疗效果。

监测药物反应 在治疗过程中，患者需要密切监测药物反应。一旦出现不良反应，应立即就医，以便医生及时调整治疗方案或更换药物。

合理饮食与休息 在治疗期间，结核病患者应保持良好的饮食习惯和生活作息，以增强身体免疫力，提高治疗效果。适当增加蛋白质、维生素和矿物质的摄入，有利于身体的康复。同时，保持充足的休息和适当的运动也有助于提高治疗效果。

心理支持 结核病是一种慢性疾病，治疗周期长，容易给患者带来心理压力。因此，患者需要得到足够的心理支持，比如家人和朋友的关爱、医生的心理疏导等。积极的心态和乐观的情绪有利于疾病的康复。

预防性治疗 对于一些高风险人群，比如艾滋病毒感染者、糖尿病患者、老年人等，预防性治疗可以有效降低结核病的发病率。预防性治疗通常采用单一药物或联合用药的方法，在医生的建议下进行治疗。

（作者供职于山东省德州市庆云县人民医院）

芬太尼透皮贴的用法

□朱 岚

中、重度癌痛患者可选的药物很多，芬太尼透皮贴是其中一种。很多患者曾咨询，贴剂的止痛效果与口服及注射药物相比哪个更好，不良反应哪种更大，什么样的人群适合使用芬太尼透皮贴。

芬太尼透皮贴的优势

首先，阿片类注射液需要专业的医学人员操作，使用不方便。其次，口服镇痛药物一天需要多次服用才能维持治疗效果，大部分患者会出现恶心、呕吐、便秘等胃肠道反应。而芬太尼透皮贴的镇痛效果为吗啡的100倍，具有无创给药、血药浓度平稳、长效镇痛、吸收不受胃肠道状态的影响及代谢产物无活性等特点。再次，芬太尼透皮贴剂使用较为简便，每隔3天贴1次，患者自己就能操作，所以受到很多癌痛患者的欢迎。

芬太尼透皮贴适合的人群

虽然芬太尼透皮贴镇痛效果好，操作使用较为方便，但也不是所有患者都能使用。下面，我们看一下它的优势人群：

疼痛控制稳定的人群。

不能吞咽或口服给药的人群。

不能吞咽的患者。合并食管瘘、气管瘘、喉返神经麻痹等；肿瘤所致的吞咽困难，如口腔癌、鼻咽癌、喉癌、食管癌、甲状腺癌、纵隔转移癌等肿瘤可能伴有吞咽困难；其他原因造成的吞咽困难，如脑卒中患者、禁食患者及恶病质、终末期患者等；放化疗、靶向治疗等引起的重度口腔黏膜炎患者。

不能（愿）口服给药的患者。中、重度肝肾功能不全的人群；恶性肠梗阻的人群，肠道梗阻在晚期消化道及盆腔肿瘤中较为常见，是肿瘤晚期并发症之一，常伴随腹痛、腹胀、纳差、睡眠障碍等症状；口服阿片类药物出现不可耐受的严重恶心及呕吐的人群；顽固性便秘及慢性便秘的人群；对口服药依从性差的人群，尤其需要口服药品种类多，经常忘记服药的人群。

从使用人群可以看出，芬太尼透皮贴与长效口服阿片类药物具有相同的镇痛作用，但是便秘、恶心、呕吐及眩晕、嗜睡等不良反应发生的概率明显减少。芬太尼透皮贴不适合人群如下：

未曾使用过任何阿片类药物的中、重度癌痛患者；曾经对芬太尼或贴剂中辅料有过敏反应；有呼吸困难，如哮喘或肺部疾病；酗酒或正在口服镇静药、催眠药，增加中枢抑制作用；头部受伤；患有导致痉挛或癫痫发作的疾病，如脑肿瘤；心律不齐（心律失常）；芬太尼可能导致排尿困难，不适用于前列腺肥大的患者；低血压患者；正在尝试怀孕，已经怀孕或哺乳的患者；正在服用CYP3A4抑制剂（比如利托那韦、酮康唑、伊曲康唑、醋竹桃霉素、克拉霉素、胺碘酮、氨普那韦、阿瑞匹坦、地尔硫卓、红霉素、氟康唑）的患者。

（作者供职于内蒙古自治区人民医院）

如何预防西药不良反应

□高雯雯

任何药物都具有两面性，西药在带来治疗效果的同时，也可能引发不良反应。这些不良反应不仅可能影响疾病的治疗进程，严重时甚至威胁患者的生命安全。因此，了解并掌握西药不良反应的预防措施，遵循安全用药之道，对保障患者健康、提升治疗效果具有重要意义。

认识西药的不良反应

不良反应，是指在正常用法、用量下，除治疗目的外，药物对人体产生的有害或非预期效应。它既包括药物固有的副作用，比如某些抗生素可能导致的胃肠道不适，也包括过敏反应、毒性反应等个体特异性反应。不良反应的发生并非药物质量缺陷所致，而是药物作用特性和人体个体差异共同作用的结果。

识别风险因素

个体差异 年龄、性别、遗传背景、生理状态（比如肝肾功能、妊娠期）、合并疾病、过敏史等均会影响药物代谢和效应，从而增加不良反应的风险。老年人肝肾功能减退，对某些药物的清除能力下降，易发生药物毒性反应；有药物过敏史的个体再次接触同类药物时，发生过敏反应的可能性大大增加。

药物相互作用 同时使用多种药物，尤其是具有相似作用机制或通过同一代谢途径的药物，可能会增强或减弱药效，甚至引发不良反应。抗血小板药物与非甾体抗炎药合用，会增加胃肠道出血风险。

剂量与疗程 超量用药、用药频率过高或疗程过长，都可能导致药物浓度过高或累积，诱发不良反应。长期大剂量使用激素类药物，可能导致骨质疏松、感染、糖尿病等并发症。

西药不良反应的预防方法

严格遵循医嘱 患者在使用西药时，应严格遵循医生的指导和建议，不要随意更改药物剂量、用药时间或用药方法。如有疑问，应及时向医生咨询。

了解药物信息 患者在使用西药前，应了解药物的名称、作用、用法、用量、不良反应等信息，以便在使用过程中及时发现并处理不良反应。

注意药物相互作用 同时使用多种药物时，患者务必向医生告知自己的用药情况。这样，医生就能够全面评估各种药物之间的相互作用，并根据实际情况调整用药方案。

关注身体反应 在用药过程中，患者应密切关注自己的身体反应，一旦发现不适症状，应及时向医生报告，以便医生及时调整用药方案或采取其他治疗措施。

注意药物使用期限 患者要注意药物的保质期和使用期限，避免使用过期或变质的药物。

（作者供职于山东省潍坊医学院附属医院）

正确使用抗生素 远离耐药性

□魏昌玲

抗生素，作为现代医学的重要武器，自问世以来，在抗击细菌感染方面发挥了举足轻重的作用。然而，随着抗生素的广泛应用，耐药性问题日益凸显，给人类健康带来了严重威胁。因此，正确使用抗生素，远离耐药性，已成为亟待解决的问题。

抗生素概述

抗生素是一类能够抑制或杀灭其他微生物生长的药物，主要用于治疗由细菌引起的各种感染疾病。自20世纪初被发现以来，抗生素在医疗领域的应用越来越广泛，挽救了无数生命。然而，抗生素并非万能药，它只对细菌感染有效，对于病毒、真菌等其他微生物感染则无能为力。

抗生素耐药性的成因与危害

抗生素耐药性的产生主要源于两个方面：一是细菌自身的变异和进化，使其逐渐适应并抵抗抗生素的攻击；二是抗生素的滥用和误用，加速了耐药菌株的产生和传播。耐药性的危害不容忽视，会导致抗生素治疗效果下降，甚至无效，使得原本可治的感染疾病变得难以控制，给患者带来极大的痛苦和风险。

正确使用抗生素的策略

遵循医嘱，不随意使用抗生素。抗生素的使用应遵循医生的建议和处方，患者不应自行购买和使用。在使用抗生素时，应严格按照医嘱的剂量和用药时间进行，不可随意增减剂量或停药。同时，要注意药物的保存方法，避免受潮、过期等情况影响药效。

了解抗生素的适应证和禁忌证。不同的抗生素针对不同的细菌种类和感染部位，因此在使用抗生素前，患者应了解药物的适应证和禁忌证。对于不明确的感染症状，应及时就医，由医生进行诊断和治疗。

注意抗生素与其他药物的相互作用。抗生素可能与其他药物产生相互作用，影响药效或增加不良反应的风险。因此，在使用抗生素时，患者应告知医生自己正在使用的其他药物，以便医生进行合理的药物搭配和调整。

预防耐药性的措施

加强抗生素的监管和管理。政府和相关部门应加强对抗生素生产、销售和使用的监管，制定严格的法规和标准，规范抗生素的使用。同时，应加大对非法生产、销售和使用抗生素的打击力度，维护市场秩序和患者权益。

提高公众对抗生素的认识。通过宣传教育、科普讲座等方式，提高公众对抗生素的正确认识和使用意识。要让人们了解抗生素并非万能药，不能随意使用。同时，要教育人们养成良好的卫生习惯，预防细菌感染的发生。

促进抗生素的研发和创新。鼓励和支持科研机构和企业开展抗生素的研发和创新工作，探索新的抗菌机制和药物靶点，研发出更加安全、有效的抗生素。同时，加强国际合作和交流，共同应对全球性的耐药性问题。

（作者供职于山东省济宁市嘉祥县人民医院）

口服降糖药的相关知识

□朱意妹

糖尿病，作为现代生活中的一种常见慢性病，以其特征性高血糖成为威胁人们健康的隐形杀手。长期高血糖不仅会影响身体的各种功能，还可能引发一系列严重的并发症，比如心血管疾病、视网膜病变等。药物治疗作为糖尿病管理的重要手段，对于稳定血糖、减少并发症具有至关重要的作用。

降糖药物的分类

口服降糖药物种类繁多，作用机制各异。根据其作用特点，主要可以分为以下几类：

磺脲类降糖药物 代表药物包括格列吡嗪、格列喹酮、格列齐特、格列本脲及格列美脲等。这类药物主要通过刺激胰岛β细胞释放胰岛素来降低血糖，具有降糖效果确切、价格相对低廉等优点，但需注意低血糖的风险。

非磺脲类胰岛素促泌剂 也称格列奈类，又称为餐时血糖调节药，代表药物有瑞格列奈、那格列奈、米格列奈钙。与磺脲类药物类似，但作用机制更为特异，起效快，作用维持时间短，主要降低餐后血糖水平，低血糖风险相对较低。

双胍类降糖药物 代表药物有二甲双胍，主要通过减少肝脏葡萄糖的输出和改善外周组织对胰岛素的敏感性来降低血糖，具有改善胰岛素抵抗、减轻体重等优点，是糖尿病治疗的基石之一。

α-糖苷酶抑制剂 代表药物包括阿卡波糖、伏格列波糖及米格列醇，通过抑制小肠黏膜刷状缘的α-葡萄糖苷酶，延缓碳水化合物的吸收，从而降低餐后血糖，适用于以碳水化合物为主要食物成分和餐后血糖升高的患者。

噻唑烷二酮类药物 也称格列酮类，属于胰岛素增敏剂，代表药物包括罗格列酮、吡格列酮，主要通过增加靶组织对胰岛素作用的敏感性而降低血糖。还具有改善血脂、增加纤溶系统活性、改善血管内皮细胞功能和抑制炎症反应等作用。

DPP-4抑制剂 比如西格列汀、维格列汀、沙格列汀、阿格列汀、利格列汀等，可以减少胰高血糖素样肽-1（GLP-1）的降解，从而增加其浓度，促进胰岛素的分泌和抑制胰高血糖素的分泌，达到降血糖的目的。

SGLT-2抑制剂 代表药物包括达格列净、恩格列净及卡格列净，为一类新型抗糖尿病药物，可减少肾脏对葡萄糖的重吸收，从而增加尿糖排泄，降低血糖。这类药物还具有减轻体重、降低血压等优点。

各类降糖药物的服用时间

不同类型的降糖药物，其服用时间也有所不同。正确的服药时间有助于发挥药物的最佳疗效，减少副作用。

磺脲类降糖药物 这类药物通常在餐前半小时服用。这是因为磺脲类药物的作用机制是刺激胰岛β细胞释放胰岛素，而胰岛素的主要作用是促进细胞对葡萄糖的摄取和利用。在餐前半小时服用磺脲类药物，可以确保药物在餐后血糖升高时发挥最佳作用。同时，患者需要注意低血糖的风险，尤其是在饮食不足或运动过量时。饭前服用，并确保服药后及时进食，可以有效避免低血糖反应的发生。

非磺脲类胰岛素促泌剂 鉴于格列奈类主要用于调节餐后高血糖，作用迅速，患者应在餐前15分钟服用，以降低低血糖反应的风险。

双胍类降糖药物 建议在餐时或餐后服用，可以减少药物对胃肠道的刺激，降低副作用的发生。对于仅空腹血糖升高的患者，可在睡前服用，以获得更好的空腹血糖控制效果。部分患者可能会出现胃肠道反应，比如恶心、呕吐等。因此，初次使用时应从低剂量开始，在逐渐适应后再增加剂量。

α-糖苷酶抑制剂 这类药物需要在餐时服药。鉴于α-糖苷酶抑制剂无需人体吸收即可发挥作用，其直接作用于肠道内的α-葡萄糖苷酶，延缓碳水化合物的吸收，从而降低餐后血糖，在餐时用药可以更好地发挥药物的作用。需要注意的是，这类药物需要与第一口食物一起嚼服，以确保药物与食物充分混合，发挥最佳疗效。同时，患者还需要注意饮食配合，避免摄入过多的高淀粉食物。

噻唑烷二酮类药物 胰岛素增敏剂通过提高胰岛素敏感性及改善胰岛素抵抗，从而降低血糖，与进食无关，可在餐前或餐后服用。鉴于其作用时间较长，建议在早餐前或早餐后服用，以确保全天血糖稳定。

其他降糖药物如DPP-4抑制剂和SGLT-2抑制剂等，其服用时间通常根据医生的建议而定。这些药物的作用机制各异，有的需要在餐前服用，有的则可以在餐后或任意时间服用。在使用这些药物时，患者应严格遵守医生的指示，确保药物的有效性和安全性。。

（作者供职于广西壮族自治区桂东卫生学校）