

在医疗领域,药物是治疗疾病的重要手段之一。然而,药物在治疗疾病的同时,也可能带来一些不良反应。这些不良反应有时可能并不明显,但如果不及时干预,可能会对患者的健康造成严重影响。因此,了解常见药物的不良反应,对患者和医生都非常重要。

药物不良反应的定义与分类

药物不良反应是一个复杂且重要的医学概念。它是指在正常剂量下,药物用于预防、诊断或治疗疾病时,除了预期的治疗效果之外产生的任何非期望的、有害的反应。这些不良反应可能是已知的,也可能是未知的,它们可能对患者的健康产生负面影响,甚至危及生命。

药物不良反应可以根据不同的发生机制和严重程度进行分类。**副作用** 这是指药物在治疗过程中,除了预期的治疗效果之外,产生的其他药理作用。这些副作用通常是已知的,并且在药物说明书中有所描述。

毒性反应 当药物剂量过大或长期使用后,可能对患者的身体产生毒性作用,引起各种不良反应。这些反应可能是急性的,也可能是慢性的。

继发反应 是指由于药物的作用而诱发的新疾病或症状。例如,某些抗生素可能导致肠道菌群失调,进而引起腹泻等问题。

过敏反应 某些患者可能对某些药物产生过敏反应,包括皮疹、呼吸困难、休克等。这些反应可能是轻微的,也可能是严重的。

特异质反应 这是由药物引起的一类遗传性异常反应。某些患者由于遗传缺陷,可能对某些药物产生异常反应。

此外,还有二重感染、药物依赖性等其他类型的不良反应。这些不良反应的发生可能受到多种因素的影响,包括药物本身的性质、患者的身体状况、用药方式等。因此,在使用药物时,医生需要综合考虑各种因素,确保用药的安全性和有效性。

常见药物的不良反应

抗生素类药物 抗生素是治疗细菌感染的常用药物,但它们在消灭有害细菌的同时,也可能破坏人体内的正常菌群,导致肠道菌群失调。这种失调可能引发腹泻、腹痛、消化不良等胃肠道症状,严重时甚至可能导致伪膜性肠炎等严重并发症。此外,某些抗生素还可能引起过敏反应,如皮疹、药物热、哮喘等。

非甾体抗炎药物 非甾体抗炎药如阿司匹林、布洛芬等,具有镇痛、解热、抗炎等作用,广泛用于各种疼痛和炎症的治疗。然而,这类药物也可能引起一系列不良反应。其中最常见的是胃肠道反应,如恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。长期使用非甾体抗炎药还可能引起胃溃疡、胃出血等严重并发症。此外,非甾体抗炎药还可能增加心血管疾病的风险,如心肌梗死、中风等。

降糖药物 降糖药物是治疗糖尿病的常用药物,但它们在降低血糖的同时,也可能引起一些不良反应。磺脲类降糖药物,如格列本脲、格列齐特等,可能引起低血糖反应,表现为头晕、心慌、出汗等症状。双胍类降糖药物,如二甲双胍可能引起胃肠道反应,如恶心、呕吐、腹泻等。胰岛素治疗时,如注射剂量不当或注射时间不合适,也可能导致低血糖或高血糖反应。

抗抑郁药物 抗抑郁药物是治疗抑郁症等精神疾病的常用药物,但它们在改善情绪的同时,也可能引起一系列不良反应。其中最常见的是抗胆碱能反应,如口干、视物模糊、便秘等。此外,抗抑郁药物还可能引起失眠、头痛、焦虑等不良反应。长期使用抗抑郁药物还可能增加心血管疾病的风险。

抗组胺药物 抗组胺药物如氯苯那敏、西替利嗪等,主要用于治疗过敏性疾病如荨麻疹、过敏性鼻炎等。然而,这类药物也可能引起一些不良反应。其中最常见的是嗜睡、乏力等中枢神经系统反应。此外,抗组胺药物还可能引起口干、视物模糊等抗胆碱能反应。某些抗组胺药物还可能引起心脏毒性反应,如心律失常等。

如何减少药物的不良反应

合理使用药物 在药物治疗过程中,合理用药是减少不良反应的首要原则。医生应充分了解患者的病情、病史和用药史,结合药物的药理作用、适应证和禁忌证,为患者选择最合适的药物和剂量。同时,患者也应遵循医嘱,按时按量服药,避免自行增减剂量或停药。

注意药物相互作用 药物之间的相互作用是导致不良反应的重要因素之一。因此,在使用多种药物时,医生应仔细评估药物之间的相互作用,避免同时使用可能产生不良反应的药物。对存在相互作用风险的药物,医生应给予患者详细的用药指导,并定期进行监测和评估。

加强监测和评估 在药物治疗过程中,加强对患者的监测和评估是减少不良反应的关键措施。医生应密切关注患者的用药反应和症状变化,一旦发现不良反应,应及时采取措施进行处理。对可能出现严重不良反应的药物,医生应进行特殊监测和评估,确保患者的安全。

提高患者用药依从性 患者的用药依从性对于减少药物不良反应非常重要。医生应向患者详细解释药物的使用方法、剂量和注意事项等信息,并提醒患者按时按量服药。同时,医生还应与患者建立良好的沟通关系,及时解答患者的疑问和顾虑,增强患者的用药信心。

药物不良反应是药物治疗过程中不可避免的问题之一,但通过合理使用药物、注意药物相互作用、加强监测和评估以及提高患者用药依从性等措施,可以有效减少药物不良反应。因此,患者和医生都应关注药物不良反应的问题,共同维护患者的健康和安全。同时,随着医学研究的不断深入和药物研发的不断进步,未来将有更多安全有效的药物问世,为患者的治疗带来更多的选择和希望。

(作者供职于北京王府中西医结合医院药剂科)

阿莫西林和阿奇霉素 的比较分析

□王寿凤

阿莫西林和阿奇霉素是两种常用的抗生素,分别属于青霉素类和大环内酯类。尽管它们在临床上都被广泛使用,但在药理学、适应证、耐药性和副作用等方面存在显著差异。

药理学机制

阿莫西林是一种广谱半合成青霉素类抗生素,通过抑制细菌细胞壁的合成发挥作用。其主要靶点是细菌的转肽酶,阻止肽聚糖交联,从而破坏细胞壁的完整性,导致细菌裂解和死亡。阿莫西林对革兰氏阳性菌和部分革兰氏阴性菌有效,尤其对链球菌属、葡萄球菌属和部分肠杆菌科细菌具有较强的抗菌活性。

阿奇霉素是大环内酯类抗生

素,通过与细菌核糖体50S亚基结合,抑制蛋白质合成。其作用机制主要是阻止mRNA(信使核糖核酸)的移动,使肽链延长受阻,从而抑制细菌的生长和繁殖。阿奇霉素对革兰氏阳性菌和部分革兰氏阴性菌,以及一些非典型病原体(如衣原体、支原体和军团菌)具有显著疗效。

临床适应证

阿莫西林被广泛应用于治疗多种细菌感染,尤其在呼吸道感染(如急性支气管炎、社区获得性肺炎和急性鼻窦炎)、耳鼻喉科感染(中耳炎、咽喉炎)、泌尿生殖系统感染(膀胱炎、尿道炎)、皮肤和软组织感染(蜂窝织炎、疖肿)、胃肠道感染(胃炎、消化不良溃疡)等

疾病中具有显著疗效。

阿奇霉素的抗菌谱较广,适用于难治性和非典型病原体疾病,如呼吸道感染(慢性阻塞性肺病急性加重、急性支气管炎)、性传播疾病(衣原体感染、淋病)、皮肤和软组织感染(丹毒、脓肿)、胃肠道感染(弯曲菌引起的腹泻)等。

耐药性

抗生素耐药性是目前全球公共卫生领域的重大挑战之一,阿莫西林和阿奇霉素在耐药性方面表现不同。

阿莫西林的耐药性 由于青霉素类抗生素被广泛使用,抗生素耐药性问题日益严重,尤其是β-内酰胺酶的产生,使许多细菌能够水解阿莫西林,从而失去抗菌活性。

耐药菌株包括金黄色葡萄球菌、一些肠杆菌和铜绿假单胞菌等。因此,阿莫西林常与β-内酰胺酶抑制剂(如克拉维酸)联合使用,以增强其抗菌效果。

阿奇霉素的耐药性 阿奇霉素的耐药性主要通过细菌的核糖体目标位点变异和外排泵机制产生。虽然大环内酯类抗生素的耐药性较青霉素类抗生素相对较少,但在某些细菌中,如肺炎链球菌和流感嗜血杆菌,耐药性问题也逐渐显现。此外,临床上还观察到一些沙眼衣原体和 非典型病原体对阿奇霉素的耐药性增加。

副作用与不良反应 阿莫西林、阿奇霉素通常耐

受性较好,但也可能引起一些不良反应,包括胃肠道反应(恶心、呕吐、腹泻)、过敏反应(皮疹、荨麻疹)、肝功能异常。而阿莫西林还会导致神经系统反应,罕见情况下可引起癫痫发作或其他神经系统异常。阿奇霉素则会导致心血管系统反应,如导致心律失常失常。

总之,阿莫西林和阿奇霉素是两种重要的抗生素,各自具有独特的药理学特性和临床适应证。在实际应用中,选择哪种抗生素应考虑感染类型、病原体特点和患者个体情况及耐药性等因素。

(作者供职于山东省东营市利津县陈庄中心卫生院)

如何正确使用 抗生素

□徐玉亮

抗生素能够帮助我们抵御各种细菌感染。然而,随着抗生素的广泛使用,一个严峻的问题逐渐浮现——抗生素耐药性。那么,我们该如何正确使用抗生素,以避免耐药性的产生呢?

抗生素的基本知识

我们首先需要明确一点,抗生素并非万能药,它只对细菌感染有效,对病毒、真菌等感染无效。因此,在使用抗生素之前,必须明确病因,确定是细菌感染才能使用。

什么是抗生素耐药性

抗生素耐药性是指细菌等微生物对抗生素的敏感性降低,使得抗生素无法有效杀灭或抑制这些微生物的生长。耐药性的产生主要是由于微生物的基因变异和水平基因转移,使得它们能够抵抗抗生素的作用。

严格掌握适应证

在使用抗生素时,必须严格掌握适应证。只有在确实需要时才使用抗生素,例如严重的细菌感染。对于轻微的感冒、咳嗽等病毒感染,无须使用抗生素。此外,还要避免

将抗生素作为预防用药、解热镇痛药或抗病毒药使用。

选择合适的抗生素

在选择抗生素时,应根据细菌培养及药敏结果来选择合适的抗生素。不同种类的抗生素对不同的细菌有不同的作用机制,因此选择合适的抗生素可以更有效杀灭细菌,减少耐药性的产生。同时,能使用窄谱抗生素的,就尽量不使用广谱抗生素;一种抗生素可以控制的感染,就不要采用多种抗生素治疗。

遵循用药原则和疗程

在使用抗生素时,必须遵循医生的用药原则和疗程建议。按时服药,避免漏服或提前停药。即使症状在短时间内得到缓解,也要完成整个抗生素疗程,以减少耐药菌株的产生。此外,还要注意药物的剂量和用法,不要自行增减剂量或改变用药方式。

减少细菌感染

保持良好的个人卫生习惯也是减少抗生素使用和避免耐药性产生的重要措施。勤洗手、避免接触感染源等,都有助于减少细菌感染的

概率,从而减少抗生素的使用。

联合用药

在必要时,医生可能会建议使用两种或多种抗生素联合使用,以增强治疗效果。然而,联合用药也可能增加抗生素耐药性的风险,因此,应在医生的指导下谨慎使用。在联合用药时,还应注意药物之间的相互作用和配伍禁忌,避免出现不良反应和药物中毒。

关注特殊人群用药

孕妇、儿童、老人和身体虚弱者在使用抗生素时应特别注意,遵循医生的指导。这些人群的身体状况较为特殊,对药物的耐受性和代谢能力也有所不同,因此需要更加谨慎地使用抗生素。

抗生素作为现代医学中的重要武器,为我们战胜细菌感染提供了有力保障。然而,抗生素耐药性的产生却给我们带来了极大的挑战。只有正确使用抗生素,才能最大限度地发挥其疗效,减少耐药性的产生。

(作者供职于山东省滕州市东郭中心卫生院)

雾化治疗知多少

□徐 婷

当孩子遇到呼吸道疾病的困扰,如咳嗽和气喘时,医生经常会推荐雾化治疗。这种治疗方式因其直接作用于呼吸道、疗效显著且副作用较小,而成为医疗实践中的首选。

正确的雾化给药不仅能够确保药物的最佳疗效,还能最大限度地减少孩子在治疗过程中的不适感。因此,要想为孩子提供正确的医疗照护,掌握正确的家庭雾化操作方法非常重要。

了解雾化吸入疗法

雾化吸入疗法是一种利用雾化装置,将药液变成微小的气溶胶颗粒,随着孩子的呼吸进入气道和肺部,直接发挥治疗作用。与口服药物相比,雾化治疗可以直接作用于病变部位,减少药物在体内的副作用,提高治疗效果。

雾化吸入安全吗

雾化吸入疗法已经被广泛应用于儿童呼吸道疾病的治疗,具有速度快、效果好、不良反应少的优点。

哪些病状可以选择雾化治疗

雾化吸入疗法适用于儿童呼吸

道感染、哮喘急性发作期和非急性发作期、肺炎、气管炎、急性咽喉炎等,能够有效地帮助孩子们消炎、化痰、止咳、平喘。

哪些药物可以用于雾化治疗

吸入性糖皮质激素,如布地奈德、二丙酸倍氯米松、丙酸氟替卡松等,安全性好。

支气管扩张剂,如短效β₂受体激动剂(SABA)和短效胆碱受体拮抗剂(SAMA),可以快速缓解喘息症状。

黏液溶解剂,如盐酸氨溴索、乙酰半胱氨酸,能帮助孩子更容易排出痰液。

雾化治疗的注意事项

取坐位或半卧位,婴儿适当抬高头部。

注意雾化治疗时间,避免饭后立即进行,以免引起呕吐。

雾化治疗前不要涂抹油性面霜。

治疗时保持间歇性深吸气,如频繁咳嗽应暂停吸入。

雾化治疗时间一般为10分钟~15分钟,每天1次~4次。

雾化治疗液体量为4毫升~6毫

升,不低于4毫升,不超过6毫升。

雾化治疗结束后半小时后再喝水或进食。

雾化治疗后用生理盐水或温开水漱口,清洗脸部。

在进行雾化治疗时,应遵循医生的指导,正确使用雾化器。在治疗过程中,如果出现呼吸困难、咳嗽和喘息等症状加重的情况,应立即停止雾化治疗并咨询医生。治疗结束后,应及时关闭雾化器,并按照使用说明进行清洁和消毒。

家长应定期带孩子复诊,向医生汇报治疗效果和孩子的病情变化。医生会根据孩子的恢复情况,调整治疗方案和药物剂量,确保孩子得到最合适的治疗。

总之,虽然雾化治疗效果明显,但家长不要自行给孩子雾化。在给孩子进行雾化治疗时,应严格按照医生的指导进行,确保治疗的安全性和有效性。只有通过正确的雾化治疗,才能帮助孩子尽快康复,减轻呼吸道疾病的困扰。

(作者供职于广州中医药大学第二附属医院/广东省中医院)

常用西药种类

抗生素 抗生素是用于治疗细菌感染的药物。常见的抗生素包括青霉素、头孢菌素、红霉素和氟喹诺酮类等,通过不同的机制抑制或杀灭细菌,但对病毒感染无效。

解热镇痛药 解热镇痛药如阿司匹林、布洛芬和对乙酰氨基酚(扑热息痛)常用于缓解疼痛和降低体温。这些药物通过抑制体内前列腺素的合成,减轻炎症和疼痛。

抗高血压药 抗高血压药包括β受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、ACE抑制剂和利尿剂等。这些药物通过不同的机制降低血压,防止心血管疾病风险。

常见用药误区及危害

许多人在用药时,常根据自身感觉自行调整药物剂量。这种做法可能导致药效不足或药物过量,从而引发不良反应。例如,抗生素的滥用和停药过早不仅不能完全治愈感染,还可能导致细菌耐药性风险增加。

有一些药物需要在特定时间或与食物一起服用,以确保最佳效果。例如,阿莫西林需要在饭前或饭后服用,以减少胃肠道刺激。服药时间和方法不当可能降低药物的疗效,甚至增加副作用的风险。

服用多种药物可能导致药物相互作用,改变药物在体内的代谢过程。例如,华法林与许多药物和食物相互作用,可能导致出血风险增加。因此,在开始新的药物治疗前,需告知医生所有正在服用的药物。

每种药物都有可能引起不良反应。一些患者在出现轻微不适时,往往不够重视,继续服用药物会导致病情加重。例如,非甾体抗炎药可引起胃肠道溃疡和出血,长期服用会导致严重后果。

用药安全的基本原则

在医生指导下合理用药是确保用药安全的基本原则。患者应严格按照医生处方服药,不得擅自更改药物种类和剂量。如果出现不适,及时与医生沟通。

药物应储存在干燥、阴凉处,避免阳光直射。一些药物需要冷藏,必须按照说明书要求进行储存。不良的储存方式可能导致药物变质,影响疗效。

家中存放的药物应定期检查,及时清理过期或不再需要的药品。过期药品的药效可能降低,甚至产生有害物质。

特殊人群的用药安全

儿童的生理和代谢特点与成人不同,用药时需要特别注意,儿童药物的剂量通常根据体重或体表面积计算,成人药物剂量可能对儿童造成严重不良反应。老年人由于生理功能的退化,药物代谢和排泄能力下降,用药时应特别谨慎,同时老年人常伴有多种慢性疾病,需服用多种药物,药物相互作用的风险较高。孕妇和哺乳期妇女用药不仅影响自身健康,还可能对胎儿和婴儿造成影响,因此,这类人群用药前应仔细评估利弊,避免使用可能对胎儿或婴儿有害的药物。

总之,药物的合理使用是确保治疗效果和患者安全的关键。通过了解常见西药的基本知识、避免用药误区和遵守用药安全原则,能够有效减少药物不良反应,保障用药安全。

(作者供职于山东省枣庄市滕州市中医医院药剂科)

不同种类二甲双胍的区别与选用

□韩亚辉

对糖尿病患者来说,二甲双胍是一种常用的口服降糖药物,它属于双胍类药物,主要通过减少肝脏糖原的生成和提高组织对葡萄糖的利用率来降低血糖水平。二甲双胍有很多种类,其中包括盐酸二甲双胍、二甲双胍缓释片、二甲双胍肠溶片等。这些不同种类的二甲双胍在药物释放和吸收方面有所不同,可以满足不同患者的需要。那么,不同二甲双胍的功效会有区别吗?我们又该如何选择?

二甲双胍主要分为普通片剂、缓释片、肠溶片,它们的作用方式、服用方法、见效速度、毒副作用都不

相同,需要结合自身的病情来选择。

二甲双胍普通片剂 具有剂量准确,贮存时间长、性价比高的特点。

二甲双胍普通片剂有峰值,尤其用于控制餐后血糖效果比较好。大部分药物都会被食管、胃部所溶解和吸收。当片剂在患者胃内溶解后,药物的浓度水平提高,会黏附在消化道黏膜上引起刺激,患者可能会有一些不良反应,比如恶心、呕吐等。

如果遇到这样的情况,可以把服药时间改为餐前或者用餐期

间。如果更改后仍然伴有不良反应,建议患者更换药品种类(二甲双胍肠溶片)。

二甲双胍肠溶片 与二甲双胍普通片剂相比,肠溶片对上消化道的刺激较小,可以减少不良反应,同时也可以提高药物的利用率。二甲双胍肠溶片在用量上与片剂所溶解和吸收。当片剂在患者胃内溶解后,药物的浓度水平提高,会黏附在消化道黏膜上引起刺激,患者可能会有一些不良反应,比如恶心、呕吐等。

如果遇到这样的情况,可以把服药时间改为餐前或者用餐期

会缓慢受控释放,这可以避免药物进入患者肠胃后迅速释放所导致的胃肠道不适,还可以延长药效时间,使药效时间更长、更稳定。此外,二甲双胍缓释片服用比较简单,还不会影响患者的胃肠道功能,而且每天只服用1次即可。但需要注意,二甲双胍缓释片服用时同样需要整片吞下,不可掰开,掰开会破坏药物的结构,降低药效。

不管选择哪种剂型,都需要结合自身身体状况。通常来说,二甲双胍普通片剂比较经济实惠,但是用药次数多。对上班族或者不

方便带药、容易忘记服药时间的患者,建议可以选择二甲双胍缓释片。对服用二甲双胍普通片剂出现不良反应的患者,建议选择二甲双胍肠溶片和缓释片。

总之,二甲双胍有多种制剂可供选择,患者可以根据自己的需要和医生的建议选择合适的药物。在使用二甲双胍时,患者应该注意药物的剂量、用法和可能的副作用。同时,还需要注意饮食、运动和生活方式的调整,以达到更好的血糖控制效果。

(作者供职于河南省开封市第二中医院药剂科)

常见西药用药安全知识

□许金栋