

# “三要四不” 防止痛药不良反应

前不久,小区的张大妈因颈椎痛吃止痛药后突然昏迷。她的老伴赶紧拨打了急救电话,幸亏抢救及时。医生说,服用止痛药,最好先查明病因,以防产生不良反应。

日常生活中很多时候需要保泰松、吲哚美辛、布洛芬等消炎解热镇痛药,如软组织挫伤、骨质增生、关节炎等。消炎镇痛药虽有广泛的用途,但也有不良反应,如胃肠道反应,上腹部不适、恶心、呕吐、出血、溃疡等。皮肤反应,有荨麻疹、皮疹、瘙痒等。神经系统反应,头晕、头痛、嗜睡等。另外,还有常见肝肾功能损害、耳鸣、高血压、心跳过速等。

为此提醒患者使用止痛药时应坚持以下“三要四不”原则,防止用药不良反应,以达到用药有效且安全的目的。

## “三要”包括

**要对症** 并非所有的疼痛都可服用非甾体抗炎药,像胃肠病的疼痛、脑血管病的头痛、心绞痛、心



肌梗死等,有的无效,有的可能耽误抢救时间,至于诊断不清的疼痛更有可能延误诊断,所以应明确诊断再用药。

**要告知医生** 是否曾对此类药物过敏,是否有肝脏、肠胃、心脏、肾脏等疾病,及有无喝酒或同时并用其他药品。

**要遵医嘱** 不良反应中不少与剂量过大、用药时间过长有关。所以,此类药的使用原则是最小剂量,最短疗程,达到所需效果即停药。需要依照医生、药师所给予信息用药。

## “四不”包括

**不过量** 使用乙酰胺酚解热镇痛药指示药品,成人24小时内不要服用超过4000毫克,12岁以上适用成人剂量。

**不喝酒** 使用止痛药应避免饮酒,因可能造成肝损害。

**不可多药合并服** 不要同时服用二种以上含乙酰胺酚药品,以避免过量使用会造成肝损害;

**不空腹** 建议在餐后或稍进食后服药。

广西书香县疾病预防所  
主治医师 盘发

## 红眼病 慎用眼药膏

“红眼病”医学上称“流行性急性眼结膜炎”。夏季,特别是汛期是红眼病的高发期,且容易被传染。有些人患红眼病后就用眼药膏涂擦,其实,这种做法是非常错误的。

一般眼药膏里的成分基本是以凡士林为主,羊毛脂为辅,加入某些药物制成。最为常见的有金霉素、红霉素、四环素眼药膏等。这些的眼药膏的特点是不散热、不吸水。“红眼病”分泌物多,眼部温度高,特别是睑结膜滤泡及伪膜形成,出现局部糜烂,渗液增多,此时若涂眼药膏,会使眼结膜囊内温度更高,有利于细菌或病毒的生长繁殖,反而不利于渗出物的排出,结果使病情加重。

正确的做法是患者每天可用3%硼酸水或生理盐水冲洗2-3次,用消毒棉签拭净眼缘;也可用中草药方剂洗眼或湿敷,如用凉茶水洗眼或湿敷,亦可用蒲公英50克水煎后取汁洗眼,每日2-3次。

另外治疗红眼病,炎症期应该选用抗菌眼药水,如0.25%氯霉素眼药水、0.1利福平眼药水、0.05卡那霉素眼药水、氧氟沙星眼药水等,每隔1-2小时点1次。

山东省平阴县人民医院  
副主任医师 博恩

## 抗精神病药物不可断服

花花20岁,原本活泼可爱,一年前开始谈恋爱,好景不长,男友便变心,花花很难接受;很长一段时间都沉默寡言,心情忧郁。三个月前,父母竟然发现她在房间里企图自杀。医生诊断其为抑郁症,给予花花一段时间的住院治疗,情况好转之后便出院带药治疗。但花花经常漏服药物,最后干脆不服;结果前几日,抑郁症又复发。

抗精神病药物必须持续服药一段时间,否则容易再发病。服用时间的长短,或选择药物的种类,视病情而定。部分发病多次或治疗效果较差的病人,更需长

期服药。许多研究报告指出:一年内规则服药者,再度发病的比例是30%,没有规则服药者,再度发病的比例是70%。

由于服用药物需一段时间才能看到效果,故建议不能才服几天觉得无效就停药,或自行改善其他的治疗方式,以致延误治疗时间。长期服药的患者,最理想的方式,就诊时找固定的门诊医师诊断及开药。因为病情有突发变化时,固定的门诊医师比较了解患者的病史,容易做有效而及时的处理。

湘潭市第五人民医院药剂科  
副主任药师 宾敏

## 数十种药物可能引发脂肪肝

脂肪肝指人体肝细胞内脂质积聚超过肝湿重的5%。引发脂肪肝的原因有许多:酗酒、营养过剩、糖尿病、妊娠、高脂血症、营养不良、病毒性肝炎、用药不当,其中用药不当引起的脂肪肝,没能引起人们足够的认识和重视。

据最新医学资料表明,有数十种药物可能与脂肪肝有关,如四环素、糖皮质激素可造成肝毒性,损伤肝细胞,并通过抑制脂蛋白的合成,阻碍脂肪从肝脏及

时输出而引起脂肪肝;某些抗肿瘤药物,如甲氨蝶呤、硫唑嘌呤、5-氟尿嘧啶、6-巯基嘌呤、嘌呤霉素、天门冬酰胺酶也可引起脂肪变性。

另外,硝苯地平、丙戊酸钠以及胺碘酮等,可因药物毒性作用或药物中毒导致脂肪肝发生。反过来,肝损伤后使药物在肝内代谢减慢,作用延长,继而发生药物蓄积,导致恶性循环。某些中草药、矿物药等也可伤肝,如

## 丹参片辅治“慢支” 可提高疗效

慢性支气管炎简称“慢支”,属于中医喘病、哮病、肺胀等范畴。当“慢支”经1个月治疗未恢复至发作前水平者,即为慢性迁延期。临床应用发现,在用常规药物治疗“慢支”迁延不愈者,加用中成药丹参片,可以显著提高疗效。

有人进行过对比试验:将迁延期“慢支”患者随机分为两组,对照组病人单用抗菌、止咳类药物治疗。治疗组病人在以上用药基础上,加服丹参片,每日3次,每次3-4片。两组病人均连续治疗2周。结果证明:2周后,服用丹参片的病人,总疗效明显高于对照组病人。经血常规、C-反应蛋白、血糖和血液流变学方面检查,治疗组也显著优于对照组。

现代医学认为,慢支迁延期患者多有咳嗽、咳痰、气短等症状,常表现血液循环障碍、呼吸道炎症、缺氧等现象。药理研究表明,丹参片内含的丹参酮既能改善机体微循环、通畅血管、调节机体免疫功能,又有抗菌、消炎、镇痛功效。丹参酮还能明显抑制白细胞在炎症区域的游走移动,增加抗生素的消炎作用。所以,治疗慢支久治难愈时,适量加用丹参片,可增加疗效、疗程缩短。

需要提醒的是:丹参片不是复方丹参片,丹参片是单味中药丹参中提取的有效成分;主要用于冠心病引起的心绞痛及心神不宁。

成都中医药大学  
副研究员 蒲昭和

## 友情提醒 请在医生指导下用药



中药大枫子及其油质有毒,中毒时可致脂肪肝;砒石为氧化类药物砷化的矿石,主要成分为三氧化二砷,有原浆毒作用,且能麻痹毛细血管,抑制含巯基酶的活性,使肝脏脂肪变性。

对一些可能引起肝脏损害的药物要提高警惕,注意观察用药后的反应,定期检测血脂和肝、肾功能状况。

山东莱州市慢性病防治院 郭旭光