备孕期 准爸爸慎用这些药

许多人都知道，女性备孕期不能乱服药，但“准爸爸”们是否也做到了？男性在妻子准备怀孕前半年左右就要严格规范用药，避免接触对精子有害的药物。那么，到底哪些药需要格外留心呢？

一些常见药物其实是“精子杀手”，红霉素、利福平、解热止痛药如扑热息痛、头痛散等，治疗尿路感染的人工抗菌素环丙沙星、抗霉菌药酮康唑以及吗啡、氯丙嗪等，均可通过干扰雄激素的合成而影响受精能力。

常见的免疫调节剂可干扰精子的生成 例如环磷酰胺、氮芥等，它们毒性强，可直接扰乱精子 DNA 的合成，包括使遗传物质成分改变，染色体异常和精子畸形。

性激素药物抑制精子发育 各类性激素药物如雄激素、克罗米芬等，可影响人体的内分泌功能；这些药物是把双刃剑，使用得当可有助生育，使用不当则抑制精子发育。雌激素、孕激素以及丙酸睾丸酮等激素类药物的作用，可抑制脑下垂体促性腺激素的分泌，进而抑制睾丸的生精功能。

抗雄激素化合物 甲基氯地孕酮醋酸酯以及氯代甘油类药物，对睾丸生成的精子有直接作用，使得精子不能成熟而失去受精能力。

心血管药物 如常用的甲基多巴、肼苯哒嗪（肼酞嗪）、美加明、哌唑嗪，以及治疗青光眼和高血压的可乐定，治疗冠心病的洋地黄、地高辛、强心灵等，都会导致性功能降低。治疗心律失常的心得安，剂量稍加大容易出现性欲减弱和勃起功能障碍等副作用。

中草药中，治疗类风湿疾病的雷公藤对精子有不轻的杀伤力。此外，杀虫药也会抑制生精，降压药、利尿药降低性功能，甚至造成不能射精。

周小琳

别骗孩子说 药物是“糖果”

前不久，一对夫妻抱着 2 岁大女孩冲进医院，说孩子趁大人不注意将放在餐桌上的红色药丸当糖丸一口气吃了 3 粒，等父母发现的时候，她还在往嘴里塞。医生表示，小孩误食药片必须马上洗胃，一旦全部吸收很可能导致药物中毒。

近年来，很多药丸的外观颜色鲜艳夺目，口感甜、味道好，儿童误服也越来越多；各大医院儿童错把药物当糖果服用的报道也层出不穷。儿童误服药物中毒的原因大多是由于家长将药物随意放在桌柜上、枕边等小孩容易接触到的地方。还有一些家长为了使孩子顺利服下药物，会告诉孩子吃的是“糖果”或“糖水”，而儿童容易混淆药品与食品而造成误食。

因此，为预防儿童误服药物导致中毒，建议药品不可和其他物品混放在一起，不将药品放在儿童可以接触到的地方；平时在给孩子喂药时不要骗他们药物是糖果。对于有认知意识的孩子，要纠正孩子视听，告诉他们药是什么，为什么要吃药，养成其正确用药观念；同时，由于小孩的模仿能力强，最容易模仿大人的动作，还应该避免在认知力不够的孩子面前吃药。

一旦发现小孩误服药物，要及时送医；且要尽量弄清孩子服用的药物名称、服用时间及用量。在送医前，家长也可以为孩子催吐（用手指刺激咽部，使药物被呕吐出来）；而已经昏迷的孩子则不能催吐，以防发生呕吐物堵塞而窒息；最好把误服药物和呕吐物带至医院以便医生对症采取措施。

湖南省儿童医院心胸外科 刘娟

心衰用药 男女有别

临床用于控制心衰的药物包括洋地黄制剂、利尿剂、血管紧张素转化酶抑制剂和 β-受体阻滞剂等。但由于男女在生理方面，以及在心力衰竭的病理变化方面存在一定差异，加之对药物动力学和药效学方面的差异，因而使得男女在治疗药物的选择和用药剂量上有两点大不同。

药物选择方面 女性对血管紧张素转化酶抑制剂不够敏感，干咳副作用也明显高于男性。但女性可从 β-受体阻滞剂中明显获益，要比男性更加适应这类药物，具有显著的治疗优势，可在控制心室率，减轻心脏负荷方面发挥独特作用。专家推测这是与女性心力衰竭患者的左室收缩功能保持较好，心动过速现象常见，舒张功能不全有关。所以，男性患者以血管紧张素转化酶抑制剂为一线治疗药物，而女性患者以 β-受体阻滞剂为一线治疗药物，用于慢性心力衰竭稳定期的治疗，以防止病情复发。

用药剂量方面 由于女性体重较轻，体表面积较小，加之肾脏对药物清除率的低下，因而容易造成药物蓄积，甚至会引起药物中毒，这种情况以老年女性最为突出。由于洋地黄的治疗量与中毒量十分接近，常规剂量下就有可能引起女性心力衰竭患者洋地黄中毒的风险，女性患者在洋地黄制剂的使用上需要更加谨慎一些，强调小剂量用药，不求达到饱和剂量，见好就收，并在用药过程中加强观察，预防洋地黄中毒的发生。

韩咏霞

帕珠沙星治尿路感染疗效佳

帕珠沙星属于新一代氟喹诺酮类抗菌药物，是一种广谱抗菌素，对革兰阳性菌和阴性菌均有杀灭作用，具有强的抗菌活性，尤其对革兰阴性菌的抗菌活性为强；另外，还对部分厌氧菌也有较强的抗菌活性。

帕珠沙星适合用于呼吸道、消化道及泌尿系的感染治疗，尤其是控制泌尿系感染的疗效为佳。这是由于帕珠沙星主要经肾脏进行排泄，静脉给药可在肾脏内形成很高的药物浓度，大大增强药物的杀菌效果。所以，帕珠沙星可作为治疗各类泌尿系感染的一线药物，并可作为已对其他抗菌素产生耐药的难治性病例的首选药物。

帕珠沙星的不良反应发生率低，发生率只有 3%-5%。通常是以恶心、腹胀、食欲减退、上腹不适等消化道反应为主，症状大多轻微，无需停药。个别过敏体质患者可能出现皮疹、瘙痒等过敏反应表现，需要及时停药并予以抗过敏治疗。

用药方法：甲磺酸帕珠沙星注射液 300 毫克加入生理盐水 100 毫升中静脉滴注，每日 2 次。下尿路感染如尿道炎、膀胱炎的疗程一般为 3-5 天，急性肾盂肾炎的疗程一般为 7-10 天，慢性肾盂肾炎的疗程一般为 10-14 天。

但需要注意的是，该药与其他氟喹诺酮类之间具有交叉过敏反应，因此，凡是有其他氟喹诺酮类抗菌药过敏史者禁止使用帕珠沙星；孕妇及哺乳期妇女禁止使用该药，儿童谨慎使用该药；老年人、轻至中度肾功能不全患者需要减小剂量或延长给药时间。

陕西省宝鸡职业技术学院
主任医师 魏开敏

友情提醒
敬请在医生指导下用药

优化抗菌治疗防耐药

细菌感染性疾病（如肺炎）是危害儿童健康的主要疾病，在这些疾病治疗中，家长希望医生使用抗生素快速治愈。殊不知，无论是口服抗生素还是注射抗生素在杀灭或抑制体内致病菌的同时，也必然会杀灭对该药敏感的而对人体有保护作用的生理菌群，打乱肠道内微生物的正常平衡，造成肠道菌群紊乱，更为严峻的问题是细菌耐药。

目前主张，治疗感染性疾病实施“优化抗菌治疗”，是指对有指征的患者，根据不同病情，结合患者药敏试验，优化抗菌药物并设计治疗方案，以最大限度杀灭致病菌，获取最佳疗效，避免和防止耐药。优化抗菌治疗策略包括以下三点：

降阶梯治疗 包括两个阶段：第一阶段，开始抗感染治疗即选用单一、广谱、强效抗生素，以尽量覆盖可能导致感染的病菌，目的在于防止患者病情迅速恶化和器官功能障碍，缩短住院时间，避免产生细菌耐药。第二阶段，48-72 小时后，根据微生物学检查和药敏结果调整抗生素，降级用相对窄谱的抗菌方案，使之更有针对性，减少耐药发生，并优化治疗成本效益比。

短程治疗 即短程大剂量抗生素治疗可减少耐药菌传播。

联合治疗 一定要用抗生素时，应选用最小剂量，且尽量用窄谱抗生素；对严重细菌感染的病人，可以选用两种和两种以上抗菌素，这比单药治疗结果要理想；并可减少细菌耐药发生。另外，用过抗生素后应及时使用足量的益生素来补充损失的有益菌，最好在使用抗生素两小时后食用益生素，或停用抗生素后及时食用益生素。

湖南省郴州市第三人民医院
王小衡