

3岁以下幼儿 3类退烧药慎用

3岁以内的宝宝出现发热,一般原则是首选物理降温法,如温水浴、湿敷等。如果患儿体温过高,超过38.5℃,特别是在出现39℃以上的高热时,需要给予退烧药,以免引起高热惊厥及其它并发症。

从理论上讲,能够用于宝宝的退热药可分为4类,即水杨酸类、非那西丁、氨基比林及扑热息痛等。由于宝宝年龄小,身体发育不够成熟,尤其是肝酶系统不够完善,加之肾脏的分泌与排泄功能较差,因而宝宝的药物代谢及解毒功能往往不健全,无法像成年人那样放心地使用这几类退烧药,需要有所选择,才能保证用药安全,防止出现较为严重的不良反应。

而在上述4类退烧药中,扑热息痛类(对乙酰氨基酚)对婴幼儿相对安全些,可列为3岁以下宝宝的一线退烧药,优先选用。其他几

类退烧药则需要谨慎用药,原因如下:

水杨酸类 水杨酸类的代表药物为人们熟知的阿司匹林及复方阿司匹林。英国医学会规定水杨酸类应慎用于3岁以下婴幼儿,因为水杨酸类具有引起婴幼儿瑞氏综合征的风险。婴幼儿瑞氏综合征是因脏器内脂肪浸润所引起的一组以脑水肿和肝功能障碍为特征的临床症候群。

非那西丁 为苯胺类解热镇痛药。该类药没有单方制剂,临床所用多是非那西丁的复方制剂,如小儿退热片、安痛定片、去痛片

等。由于非那西丁有引起高铁血红蛋白血症和肾损害的风险,并对视网膜也有一定毒性反应,故而不良反应较为严重。成年人使用这类药物尚比较安全,但3岁以下宝宝则较为敏感,发生率较高。

氨基比林 氨基比林也主要是复方制剂,如复方氨基比林针剂、优散痛片和复方氨基非咖片等。氨基比林对婴幼儿的损害主要是引起粒细胞减少,导致婴幼儿的免疫力和抵抗力降低,使得感染机会明显增加。

陕西省宝鸡职业技术学院
主任医师 魏开敏

不要过分依赖 家用血糖仪

退休工人刘老伯患糖尿病5年,前不久的一个晚上,他半夜发生低血糖昏迷,幸亏老伴及时发现被送附近医院抢救才脱险。据了解,刘老伯在家完全依靠家用血糖仪,自己检测后注射胰岛素而很长时间没有去正规医院抽血化验血糖。

家用血糖仪的问世,给广大糖尿病患者带来了极大方便,但也存在不足之处。其一,家庭自测血糖仪采的是患者指尖末梢的血液,而指尖末梢的全血,在挤压时容易掺杂组织液,这样会影响自测后的结果;假如准确度与同时静脉抽血的测试值相差太悬殊,则会延误病情诊治。其二,理想的血糖监测应包括空腹(餐前)、餐后、活动、工作和睡眠等时段。家用血糖仪的检测时间短,测得的数值只能代表当时的血糖值,反映那个时间的血糖水平,而不能代表其他时间的血糖水平;正规医院检测血糖所取的是大静脉血,静脉血代表了全身血样,化验后的值较为准确,比较全面反映现在真实的血糖水平。

有关专家指出,有条件家庭使用简易血糖仪给患者每天检测共7次最适宜。即三餐前(包括早晨空腹)各1次,三餐后(从吃第一口饭算起)2小时各1次,晚上临睡前再加测1次。检测结果判定:餐前:理想水平为4-7毫摩尔/升,可接受水平为7-10毫摩尔/升,不可接受水平>10毫摩尔/升;餐后2小时和睡前:理想水平4-8毫摩尔/升,可接受水平8-11毫摩尔/升,不可接受水平>11毫摩尔/升。

在此特别提醒的是,患者应每隔半个月到医院进行一次大静脉血样的血糖检测,与家用血糖仪对照,作为指导治疗和判断治疗效果的依据。

湖南省郴州市第三人民医院
王小衡

友情提醒

敬请在医生指导下用药



利于碱化尿液,减少尿酸结晶析出,保护肾脏不受损害。

急性关节炎发作 急性关节炎发病前常是血尿酸的高峰期,此时尿液中尿酸也随之增高。当急性关节炎发作时,由于关节的剧烈疼痛,反射性地引起脑垂体加速分泌促肾上腺皮质激素。所以,急性关节炎期和关节炎后5-10天是尿液中尿酸浓度比较高的阶段,在这期间用碱性药物非常必要。

胡佑志

核苷(酸)类药物治疗前 需做耐药检测吗?

一位乙肝患者来信问,说自己由于记不清以前是否服用过抗病毒药物,也不知道是否产生了耐药,现在需要服用核苷(酸)类药物,是否需要进行治疗前进行一下耐药检测?

没有使用过核苷(酸)类药物治疗的初治乙肝患者,在治疗前不需要进行耐药检测。那么,既往曾经使用过核苷(酸)类药物治疗的患者再次治疗前,是否需要病毒耐药的检测呢?刚刚停用核苷(酸)类药物不久,出现病毒学反弹,需要再次治疗的患者,可以参考以前治疗效果推测是否发生耐药。如果以前治疗的效果不好,很有可能耐药,再次用药前最好进行病毒耐药的检测,有助于再次治疗时药物的选择。如果以前治疗效果很好,乙肝病毒DNA在检测值下限,说明病毒没有耐药,再次治疗仍可以选择以前治疗的药物,无须进行病毒耐药的检测。

如果以前用过核苷(酸)类药物,已经停用很长时间,即使以前病毒发生的耐药,再次治疗前进行病毒耐药的检测也很可能检测不到;当然,再次用药后,耐药病毒会很快再次出现。这种情况下的检测结果对再次治疗的药物选择没有指导作用,所以最好根据以往治疗药物的疗效推测病毒耐药情况,进行治疗药物的选择。

如果记不清以前治疗的效果,也记不清以前服用的药物,那只好根据治疗的需要选择药物,并根据以后的疗效进行判断。

北京地坛医院主任医师 蔡皓东

用药误区

氨茶碱服用不当危险

张先生患有支气管哮喘,经常会发作。每当发病时,他就会服用家中备用的氨茶碱药,效果良好。前不久,张先生服用了氨茶碱药后,见一时效果不甚明显,于是就加大了剂量。随后张先生出现大汗淋漓、剧烈呕吐的现象,幸亏被家人及时送医院抢救,得以转危为安。

在此提醒大家,氨茶碱是不能随意加大剂量的,否则会产生药物中毒现象,甚至还有导致生命危险之虞。这是因为氨茶碱药效虽好,但其有效剂量和中毒剂量非常接近,有时候很难把握。一般来说,氨茶碱血药浓度超过1毫克/100毫升才会起效,但超过2.5毫克/100毫升即可引起中毒。此外,剂量过大或静脉注射过快时,在

半小时到1小时内即可出现中毒反应。

氨茶碱中毒后会产生厌食、恶心、呕吐、烦躁不安、发热、出汗、头晕等现象,继而出现频繁剧烈的呕吐、腹痛、心悸、心律失常、脱水、血压骤然降低,亦可发生呕血、便血、血尿,严重者出现心力衰竭或惊厥、抽搐脑水肿而死亡。因此,在服用氨茶碱时不能擅自加大剂量,要严格按照医生的嘱咐和药品说明书上规定的剂量服用,对茶碱过敏者禁止使用。而使用氨茶碱注射液滴注,也不能过快或浓度过高,以免强烈兴奋心脏而引起头晕、心悸、心律失常、血压剧降,严重者还可导致惊厥。

上海市执业药师协会 邹时民

别长期服碱性药降尿酸

痛风患者用碱性药的主要目的是碱化尿液,增加尿酸的排出,防止尿结石的形成,减轻尿酸盐对肾脏功能的损害。但是,有些患者把碱性药当做降尿酸药长期服用,这种做法是不对的,只有以下情况才适合用碱性药。

肾结石形成时 不论肾结石发生在何时和有无症状,只要伴有高尿酸血症,适当用些碱性药物是必要的。它可以溶解尿酸石,防止新尿酸石的形成。

尿PH值降低时 正常人的尿

呈微酸性,PH值为6左右,当尿的PH值在6.75时,90%以上的尿酸为游离状态;PH值降至4.75时,90%以上的尿酸以结合形式出现在尿液中。堵塞尿路,形成结石,损害肾脏功能。当PH值降至5.5以下时,可以用碱性药,使PH值维持在6.2-6.8,其值不超过7.0,否则易发生钙盐结石。

血尿酸水平增高 血尿酸愈高,促排尿酸药用量愈大,尿中尿酸浓度愈高。当尿酸增高,同时用排尿酸药时,用碱性药物有