

■家庭用药 ABC

各种胰岛素 使用有区别

胰岛素是糖尿病患者一种非常重要的治疗药物,掌握胰岛素使用常识,对于医护人员、药师和患者及其家属来说,非常重要。胰岛素的种类非常繁多,不同的胰岛素,作用不同。常见的分类方法主要有:

A 按作用时间分类

超短效胰岛素 为人胰岛素类似物,是近几年使用基因重组技术生产出来的,起效时间为15分钟,作用高峰30-45分钟,持续时间约2-4小时。

短效胰岛素 即最常用的一种普通胰岛素,为无色透明液体,皮下注射后的起效时间为20-30分钟,作用高峰为2-4小时,持续时间5-8小时。短效胰岛素可皮下注射,也可静脉注射。静脉注射可即刻起效,一般用于急诊抢救。

中效胰岛素 又叫低精蛋白锌胰岛素,为乳白色浑浊液体,特点是吸收减慢,作用时间延长。

起效时间为1.5-4小时,作用高峰6-10小时,持续时间约12-14小时。适用于控制基础血糖水平、餐后血糖控制欠佳者。

长效胰岛素 又叫精蛋白锌胰岛素,也为乳白色浑浊液体,起效时间3-4小时,作用高峰14-20小时,持续时间约24-36小时。长效胰岛素可提供基础需要量的胰岛素,以控制平日的血糖,也可与短效胰岛素联合应用。

预混胰岛素 此类胰岛素是预先混合的人胰岛素,目前临床上常用的剂型有30%短效+70%中效、50%短效+50%中效两种。也可以根据患者的血糖情况配制不同比例的预混胰岛素。预混胰岛素半小时起效,最大作用时间为2-8小时,可持续24小时。预混胰岛素既可控制餐后高血糖,又能控制平时的基础血糖水平。由于不同患者的病情不同,所需预混胰岛素的混合比例也有所差异,因此应根据具体情况选用。



B 据来源分类

牛胰岛素 自牛胰腺提取而来,分子结构有三个氨基酸与人胰岛素不同,疗效稍差,容易发生过敏或胰岛素抵抗。动物胰岛素唯一的优点就是价格便宜。

猪胰岛素 自猪胰腺提取而来,分子中仅有一个氨基酸与人胰岛素不同,因此疗效比牛胰岛素好,副作用也比牛胰岛素少。目前国产胰岛素多属猪胰岛素。

人胰岛素 人胰岛素并非从人的胰腺提取而来,而是通过基因工程生产,纯度更高,副作用更少,但价格较贵。进口的胰岛素均为人胰岛素。

C 据胰岛素浓度分类

U-40 40单位/毫升,用于常规注射。

U-100 100单位/毫升,常用于胰岛素笔。

上海市执业药师协会 郭时氏

多西环素 可治玫瑰痤疮

玫瑰痤疮是一种好发于面部中部、主要累及面部血管及毛囊皮脂腺单位的慢性炎症性皮肤病,好发于30-40岁女性。临床主要表现为反复发作的面中部阵发性潮红、持久性红斑、丘疹、脓疱、毛细血管扩张等,少数患者出现鼻赘。

本病发病可能是在一定遗传背景基础上,由多种因素诱发的以免疫异常激活和血管异常为主导的慢性炎症性疾病。不同个体存在不同病因,不同类型的玫瑰痤疮病因也存在较大差异。微生物包括幽门螺旋杆菌、毛囊蠕形螨、寄生在蠕形螨体内的芽孢杆菌、痤疮丙酸杆菌、表皮葡萄球菌等均可能参与本病的发生。

多西环素治疗本病可获得满意疗效。一般每日2次,每次0.1克,连服2周后可改为每日1次,每次0.1克,再服6周左右维持。同时可配合口服羟氯喹,它具有抗炎、抗免疫及抗紫外线损伤三重作用。每日2次,每次0.2克,治疗2周后可改为每日1次,连服6周左右。

局部可外涂甲硝唑凝胶、1%克林霉素软膏或0.03%他克莫司软膏,但他克莫司软膏外涂不宜长期使用,一般不超过2周,且需注意药物一开始的局部刺激反应。同时辅以保湿护肤品、维生素E霜或硅油乳膏等,不仅可以缓解面部干燥、刺痛、灼热等敏感症状,且可减轻阵发性潮红等临床表现。

值得一提的是,患者要注意避免各种诱发或加重因素,如不食辛辣刺激食物,包括饮酒,避免日晒等。同时要放松心情、避免紧张、焦虑或情绪激动,注意保湿护肤。

江苏省泰州市姜堰区
皮肤病防治所 胡亚莹

美托洛尔 防治血管迷走性晕厥有效

血管迷走性晕厥的发生主要与自主神经的稳定性差有关,多见于体质较差的年轻女性。这类晕厥通常发生在精神过度紧张、过度疲劳、长时间站立,进食过多,用过热的水洗澡及酗酒之后。这些情况易引起自主神经调节功能紊乱,使得心率减慢,回心血量减少,血压下降而诱导脑供血不足和晕厥发作。

血管迷走性晕厥具有复发的风险,因此,针对血管迷走性晕厥的防治,通常是以预防为主,避免再次复发。预防首先要积极消除上述可能的几种诱发因素,其次要增强饮食营养和运动锻炼,以改善体质,提高自主神经的调节功能。再次要选用适宜药物进行干预,以β受体阻滞剂为首选,而以美托洛尔最为常用。

研究表明,美托洛尔通过负性肌力作用和交感神经的抑制作用,可使心室壁张力下降,心室收缩功能增强,并可改善血管调节功能,从而具有改善心血管活动功能,增加有效循环血量的良好功效,适合用于血管迷走性晕厥的防治。用法为每次25毫克,每日2次口服,连用4-8周为一个疗程。

临床观察表明,美托洛尔防治血管迷走性晕厥的效果明显优于拟肾上腺素制剂和抗胆碱药,特别是对最近有过发作的血管迷走性晕厥患者疗效颇佳,可以避免短期内再次发作,且不良反应很少,安全性高。服用足够疗程,还能够发挥长期预防作用,显著减少晕厥发作次数。

陕西省宝鸡职业技术学院主任医师 魏开敏

■用药误区

服灭滴灵应禁酒

甲硝唑俗称灭滴灵,是治疗滴虫病的特效药,治疗阿米巴病的首选药,良好的抗厌氧菌类药物,亦是治疗口腔炎的良药。



作为常见药,灭滴灵的使用需要注意以下几项:使用灭滴灵偶有恶心、呕吐、食欲不振、头痛、腹痛、头昏、心悸或排尿困难,一般无需特殊处理,停药后可消失。灭滴灵无肝脏损害作用,毒副作用小,但该药可通过胎盘到达胎儿体内,又能从乳汁中排泄,故孕妇及哺乳期妇女禁用。服药期间应禁酒,以免中毒,引发“双仑硫样反应”。

上海瑞金医院药剂科
副主任药师 石浩强

小儿肺热咳喘颗粒 支气管炎、肺炎最适用

5岁的小袁袁因流涕、发热1天,妈妈以为是“感冒”,给予口服小儿感冒灵、抗病毒口服液、布洛芬混悬液3天未见效,反而出现咳嗽、气紧,又以为并发了“细菌感染”,给他口服阿莫西林颗粒、小儿咳喘灵2天,仍未见明显好转,这才带他到某医院中医科求诊。医师诊断为肺热病(肺热咳喘,支气管炎),给予小儿肺热咳喘颗粒口服,同时给予输液抗菌、抗病毒治疗。治疗3天后流鼻涕、发热消失,咳嗽、气紧缓解;7天咳嗽、气紧消失,病愈。予小儿咳喘颗粒出院口服

3天,随访15天未见复发。

小儿肺热咳喘颗粒(口服液)由金银花、连翘、板蓝根等组成,具有清热解毒、宣肺止咳、化痰平喘的功效。中药理学研究发现该药有一定的抗菌作用,药理学研究发现有促进肺炎吸收、解除气管痉挛作用。临床上用于小儿肺热咳喘(症见发热、口渴欲饮、呼吸急促、喘憋鼻扇、烦躁不安、夜寐不宁等),以及急性上呼吸道感染、支气管炎、肺炎见上述症候者;肺部感染配合输液疗效更佳。

用法 口服,颗粒剂,1岁

以内每次4克;1-2岁每次6克;3-5岁每次8克;6岁以上每次12克;均为每天3次。口服液,1-3岁每次10毫升,每天3次;4-7岁每次10毫升,每天4次;8-12岁每次20毫升,每天3次。

注意事项 用药期间忌辛、辣、煎、炸和高热量食物,多饮开水,衣着不可过厚以利呼吸和散热。

除此之外,还可酌情选服小儿咳喘灵颗粒(口服液)、小儿麻甘颗粒等。

广东省连州市北湖医院 陈金伟