

咳嗽

也可能是药物引发

咳嗽是人们日常生活中常面对的问题,引发咳嗽的原因有多种,如感冒、咽喉炎、支气管炎、心衰等。其中,药物导致的咳嗽,即药源性咳嗽,往往容易被人们忽视。

抗高血压药物 抗高血压药物血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI),所致咳嗽的主要临床表现为阵发性干咳,多在夜间或平卧位时加重。停药并改用血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(ARB)类药物,一般4周内可恢复正常,不需要药物治疗。如果咳嗽症状较重,可加用止咳药物。

抗心律失常药 代表药胺碘酮,胺碘酮所致的肺毒性多为肺间质病变,典型的变化为肺炎和肺间质纤维化,也有少数表现为细支气管炎。最早期的表现是剧烈的干咳,随着病情进展可出现发热、乏力、体重下降、胸痛、呼吸困难、呼吸衰竭甚至死亡。

发现胺碘酮引起的肺毒性后,轻度者可以减少剂量,并监控肺部情况,重度者须立即停药。症状明显,或需要持续使用胺碘酮的患者,可以联合口服糖皮质激素来缓

解不良反应。

降压利尿剂 如氢氯噻嗪等。氢氯噻嗪的呼吸道不良反应很少见,但有些病人会出现间质性肺炎急性发作。出现不良反应的患者,必须避免再使用氢氯噻嗪。

β受体阻断剂 如普萘洛尔,可能使呼吸道阻力增加而致咳嗽,哮喘或慢性阻塞性肺病患者使用该药,可导致肺水肿等严重并发症。症状严重时应尽快停用,必要时选用右美沙芬等止咳药。

抗菌药 如呋喃妥因、青霉素类、头孢菌素类、红霉素类、四环素类、磺胺类等。这些药物可以引起肺损伤,发生的机制多与过敏有关,表现为咳嗽、发热、气短、胸痛等,严重者可引起过敏性肺损伤或红斑狼疮样肺炎。停药后症状多可缓解,也可以肌内注射抗过敏药物或静脉使用糖皮质激素改善症状。



抗凝血药 如肝素、华法林等可能导致胸膜腔或肺实质出血,引起咳嗽,严重时停药以缓解病情。

麻醉药 如芬太尼等。中枢交感神经传出受阻,导致迷走神经占优势,与咳嗽相关的感受器被激活,进而出现支气管痉挛和咳嗽。因麻醉诱导和手术中咳嗽可能导致颅内出血和气胸等严重问题,一旦发生应立即处理。研究表明,应用二丙酸倍氯米松、色甘酸钠等药物可抑制咳嗽发生。

除了以上药物,卡马西平等抗癫痫药物、金诺芬等金制剂,以及辛伐他汀、来氟米特、奥美拉唑等都有引起咳嗽的现象出现,应根据不同情况给予相应的治疗。

广州医科大学附属第三医院 刘少志

育龄期类风湿关节炎 用药遵循两个原则

类风湿关节炎(简称RA)是一种累及周围关节为主的多系统性炎症性的自身免疫性疾病。该病女性发病率为男性的2-3倍。我国RA患病率约为0.3%,以女性多发,可发病于任何年龄,以30-50岁为发病的高峰。RA虽然不会影响到女性患者的生育能力,但要考虑所用药物对患者本身及胎儿的影响,相对于老年RA患者和男性RA患者而言会更复杂一些。

一般来说,RA女性患者整个备孕、妊娠、生产及产后期间都需要风湿免疫科医生、产科医生、儿科医生等的共同努力,针对RA患者具体情况制定合理的用药方案。

治疗RA的药物有如下几类:第一类就是糖皮质激素,可用于RA妊娠期的治疗;第二类就是非甾体类抗炎药,孕期尽量不推荐使用;第三类就是改变病情的药物,其中包括化学药物和生物制剂。

对这类患者用药,是依照现有基于循证医学的临床实践指南来用药的。具体来说,对育龄期RA患者用药需要遵循两个原则,首先,要明确药物对大人是否有害,对RA患者的病情是否有好处;其次,要确定对胎儿没有大的损害,尤其到后期,要考虑药物可能影响到哺乳期。

在不同时期,选择用药是不太一样的。如果病人怀孕了,孕早期如病情稳定无需调整用药。如果到了中后期,一部分病人病情有所加重,需根据病情,会做药物上的相应调整。可以在原来的基础上适当选择一些药物,例如糖皮质激素,因为小剂量的糖皮质激素对病情控制比较有效,对胎儿影响也很小。

上海交通大学附属仁济医院 风湿科 鲍春德

使用头孢克洛 会出现不可逆副反应吗?

8个月的女宝宝笑笑,体重8千克,因耳廓管发炎在老家医院治疗,全麻切开排脓,住院10天每天注射1克头孢米诺钠,碘伏消毒伤口,出院时医生说要继续抗感染治疗,口服头孢克洛(希刻劳)1天2次,1次半袋。现在笑笑家长担心使用抗菌药物时间太长,不知道还能继续服用吗?会不会有不可逆的不良反应?

对于普通细菌所引发的感染,应用抗菌药物到退热之后的72小时即可;对于较为严重的致病菌所致的感染,一般抗菌药物的疗程要达到2周左右;对于非典型性病原体所引发的感染,用药疗程通常为10-14天;治疗军团菌引发的感染,疗程通常为10-21天。

其实在疾病的治疗上,前几天使用抗菌药物的主要目的是为了缓解症状,而后几天则是为了彻底杀灭病原菌,防止死灰复燃,这一原则至关重要。

上述例子中,笑笑住院期间用的是美士灵(头孢米诺),抗菌甚至于厌氧菌有一定作用;后期贯序治疗用的口服头孢克洛,是为了维持抗菌活性,以免反复,且用了小孩常用的干混悬剂,这是可以的,建议继续服用5天左右后再复诊。但注意小孩如有异常,如过分吵闹、发烧等及时就医。头孢克洛相对安全,不良反应轻微且停药后即会消失。

上海瑞金医院药剂科 副主任药师 石浩强

冬至后 外搽云南白药防冻疮

冻疮是机体局部遭受低温侵袭引起的组织损伤,多发生于身体的末梢和暴露部位,如手、足、鼻尖、耳廓和面颊等处,每届冬令,老疮处易于再发。根据冻疮的程度可分为轻、重症。

轻症 初期在受冻部位皮肤先是苍白,麻木冷感,继则水肿或青紫形成瘀斑,自觉灼痛、瘙痒,有的局部水肿,出现大小不等的水泡,自觉疼痛,微痒,如无感染,逐渐干枯,结成黑痂,不久脱落而愈。其损害皮肤浅层或全层,一般称为冻疮。

重症 初期受冻部位皮肤亦是苍白,冷痛麻木,触觉丧失,继则暗红漫肿,水泡破后创面呈紫色,出现腐烂或溃烂,甚则损伤肌肉筋

骨,常呈干燥黑色坏死,患处感觉、运动功能完全丧失。继发严重感染时,可伴有寒战、高热等全身症状。

中医认为,本病多为寒冷侵袭,气滞血瘀,局部血液循环障碍,气血运行不畅,组织缺氧所为,当以活血化瘀,温经散寒,消肿止痛为治,云南白药有明显疗效。对早期红斑型冻疮,可取云南白药酊外搽局部,并揉搓至局部发热,每天3次,连续1周。对未破溃的冻疮,可将白药粉剂与黄酒调匀外敷患处,已破溃者将白药粉剂洒于局部,消毒纱布包扎,每日1换,连续1周可痊愈。若冬至后每日取云南白药酊外搽易生冻疮处,还可预防冻疮。

江西省彭泽县中医院 刘国应

医生开药时 患者该说什么

“开点好药”、“有进口药吗”、“您只管用最贵的药!”医院里,每当医生展开处方签,总会听到患者或家属这样对医生说。其实,当医生准备为患者开处方时,患者最应该告诉医生的是如下一些事情:

过敏史 如果患者对某种药品或某些物质曾经发生过过敏现象或是异常反应,就应该告诉医生。因为药品引起过敏反应,轻者会发痒起皮疹,严重者可以造成过敏性休克导致死亡。

疾病史 很多患者患有多种慢

性疾病,用药物种类繁多,为避免药物相关作用,因此需告知医生。如糖尿病患者在使用时,要避免使用含糖量高的药物。

是否怀孕或准备怀孕或处哺乳期 临床上不少药物属于“孕妇慎用”,还有些药品会从母体分泌到乳汁,哺乳期应该尽量避免使用。

用药史 为避免发生药品之间的相互影响,患者应告诉医生在过去2周内曾经服用过其他药品,或正在服用某些药物,必要时可带来给医生看。目前市场上用不同名的情况比较普遍,使用的

2种不同名称的药有可能是同一种成分,而重复用药很危险,可能造成药物中毒反应。

职业的特殊性 医生的处方一般是针对普通患者的,而一些人的工作较为特殊,医生有必要根据其职业的特殊性,更换用药方案。最常见的是司机、高空施工人员不能使用有嗜睡作用的药物,否则会出现危险。还有些情况比较少见,但也要注意,比如职业运动员使用治疗感冒的药物时要谨慎,避免误用了违禁成分。

常州市中医院 孙凯