

莫把白蛋白当补药

早春时节里,气温多变,医院里人满为患。电梯里李女士的一通电话引起了大家的关注,“老王,又生病了啊,我告诉你个秘方,我每年都要打白蛋白,可以增强免疫力,打了就不生病。你也让你闺女去给你买点……”白蛋白在老百姓心目中占据着“神药”的地位,与它经常在抢救危重病人时充当“救命药”的角色有关。那么,白蛋白是否是“万能补药”呢?下面笔者就和大家一起探讨这个问题。

白蛋白有严格适应证

白蛋白是一种贵重药品,取自健康人血浆,通过低温分离,经60℃加温灭活病毒10小时后制成。由于其来源于血液制品,而在我国血液资源相对紧缺,所以人血白蛋白的价格也比较昂贵。

参与人体免疫反应的是免疫球蛋白,而不是白蛋白。白蛋白与免疫球蛋白分属不同种类的蛋白质,它们在体内发挥的作用也不一样。白蛋白在人体内最重要的作用是维持血管内胶体渗透压和物质运输,并不参与机体免疫反应。2018年国家药监局对于人血白蛋白说明书“适应证”做出了如下修订意见:1.血容量不足的紧急治疗,遵循相关临床治疗规范。经晶体扩容后仍不能维持有效血容量或伴有低蛋白血症的情况下使用。2.显著的低蛋白血症(≤ 30 克/升)的治疗。3.新生儿高胆红素血症的治疗。4.急性呼吸窘迫综合征的治疗。5.用于心肺分流术、特殊类型血液透析、血

浆置换的辅助治疗。从以上适应证可以看出,白蛋白不但对身体虚弱没有帮助,也不能增加抵抗力,相反,使用不当有可能导致严重的不良反应,甚至加速死亡。

盲目使用不良反应多

人血白蛋白不良反应的发生与药品质量、患者体质、使用方法等多种因素有关。

输注人血白蛋白可能会引发寒战、发热、抽搐等热原反应,人血白蛋白由于生产中提取不纯、储藏和运输等原因,可能产生细小微粒,细小微粒是产生发热反应或其它过敏反应的重要因素之一。同时内毒素也是导致发热、溶血反应、急性肾功能衰竭甚至休克死亡的重要因素。

过敏体质的患者输注人血白蛋白容易出现皮肤局部红肿、皮疹、哮喘、呕吐、腹痛等过敏反应,严重者可能出现过敏性休克。

白蛋白输注的量太大或输注速度过快,使血容量突然增加,可引起循环超负荷,对心、肺和肾病患

者尤其不利,应防范心力衰竭的发生。一般情况下滴速应以2毫升/分钟为宜,但在开始15分钟内滴速应慢,控制在1~2毫升/分钟,逐渐加速至2毫升/分钟。

此外,在提取白蛋白时,如残留激肽释放原激活剂、人血白蛋白中稳定剂辛酸钠也会导致不良反应的发生。同时由于原料来自人类血浆,理论上仍存在传播某些已知和未知病原体的潜在风险,临床使用时应权衡利弊。

如何增强抵抗力?

增强抵抗力应做到以下方面:全面均衡适量营养,多食新鲜瓜果蔬菜,采用优质蛋白饮食,少食高脂食物及腊制品等;适度劳逸,避免过度劳累,注意及时休息;适量锻炼,可选择快步走、太极拳、游泳等方式;戒烟限酒;保持心理健康;老年人、儿童、慢性病患者及时接种流感疫苗、肺炎链球菌疫苗。

长沙市第一医院药剂科
副主任药师 刘晓慧

胃痛宁片等3种药品 转为处方药

近日,经国家药品监督管理局组织论证和审定,将胃痛宁片、化痔栓及消栓通络制剂(片剂、胶囊剂、颗粒剂)调出非处方药目录,按处方药管理,同时对上述药品说明书进行修订。

据国家药监局规定,胃痛宁片说明书中应修订以下几项:【不良反应】项包括恶心、呕吐、腹泻、便秘、口干、腹痛等消化系统不良反应;头晕、头痛、精神障碍、嗜睡、失眠等精神神经系统疾病。【禁忌】项包括儿童、孕妇、哺乳期妇女、高血压、心脏病、心动过速、青光眼患者、肝肾功能不全者等禁用。【注意事项】包括饮食宜清淡,忌食辛辣、生冷、油腻食物,骨折患者不宜服用,低磷血症(如吸收不良综合征)患者慎用等。本品含天仙子,应严格按用法用量服用,不宜过量或长期服用。用药后如出现说明书描述的不良反应或其他不适时应停药,症状严重者应及时去医院就诊。【药物相互作用】包括服药后1小时内应避免服用其他药物,因氢氧化铝可与其他药物结合而降低吸收,影响疗效。

化痔栓说明书中应修订以下几项:【不良反应】项应包括瘙痒、皮疹等皮肤及其附件不良反应;腹泻、腹痛等消化系统不良反应;过敏样反应等全身性反应等。【禁忌】项应包括儿童、孕妇、哺乳期妇女、高血压、心脏病、心动过速、青光眼患者禁用。【注意事项】项应包括本品为直肠给药,禁止内服;忌烟、酒及辛辣、油腻、刺激性食物;老年患者慎用;本品含洋金花,应严格按用法用量使用,不宜过量或长期使用。用药后如出现说明书描述的不良反应或其他不适时应停药,症状严重者应及时去医院就诊。

消栓通络制剂说明书应修订以下几项:【不良反应】项应包括本品有恶心、呕吐、腹痛、腹泻、头晕、头痛、皮疹、瘙痒等不良反应报告。【禁忌】项应包括孕妇、出血性中风禁用。【注意事项】项应包括忌食生冷、辛辣、动物油脂食物;阴虚内热、风火、痰热证突出者慎用。

据国家药品监督管理局官网

他汀类药物

有助改善冠心病预后

上世纪九十年代以前,医生治疗心脏病,只要做到不犯病就行了。从九十年代开始了一个革命性的改变,就是治疗心脏病除了不犯病,还要讲究预后的问题。而要解决预后的问题,就要用到他汀类的降脂药。

为什么要使用这个药呢?因为医生在做心脏病理解剖的时候发现,心脏血管沉积的垃圾,最后化验出来全是脂质,而体内脂质高的时候,就特别容易沉到血管里去,造成血管狭窄。此时,就需要吃一种药,将体内血脂降下来,减少血管沉积,降低病变的发展。如今,降血脂的药物开发很普遍,他汀类药物就是其中最重要的一种,它在九十年代被认为是唯一可以降低心脏病死亡率以及心肌梗塞发生率的药物。从那以后,经过十多年的研究,临床又证实了他汀类药物对肝脏、肌肉的影响很小,只要过3个月、半年去抽血检查一下,查查肌酸激酶和肝功能(肝功能升高2倍也没问题,属于正常现象)就可以了。

总的来说,他汀类药物的安全性比较高,可以长时间服用,吃法也很简单,晚上睡觉前吃一片即可。

中国医学科学院阜外医院心血管内科
主任医师 吴永健

糖尿病前期可以药物干预

什么是糖尿病前期?首先,我们应该弄清楚两个概念,一是正常的血糖范围,二是糖尿病的血糖范围。一般情况下,空腹血糖 < 6.1 mmol/L、负荷以后2小时血糖 < 7.8 mmol/L为正常血糖值;空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L,或者是负荷以后2小时血糖 > 11.1 mmol/L,这两个血糖点满足其中一点,就可以诊断为糖尿病。

糖尿病前期就是从正常值到糖尿病中间的一段宽泛的距离。由上可知,空腹血糖介于6.1~7.0mmol/L之间,负荷2小时血糖在7.8~11.1mmol/L之间,这两段的血糖点就叫糖尿病前期。

糖尿病前期的患者,肯定都不希望发展成糖尿病,除了合

理安排饮食和运动之外,还可能有一半的人控制不住,因此建议使用药物干预。现在我国允许注册的药物是糖苷酶抑制剂,比如阿卡波糖这类药物,能够有效控制血糖,减缓糖尿病的发生。国外有的使用二甲双胍一类的药,如果肥胖、胰岛素抵抗很重的,用这些药物干预也是可以的。

对于糖尿病前期患者而言,不论是生活方式干预还是药物干预,都需要定期去医院复查,最好每3个月到医院复查一次,检查自己的干预措施是否合适以便及时调整,延缓糖尿病的发生。

中日友好医院内分泌代谢中心
主任医师 杨文英

便秘,勿长期使用刺激性缓泻剂

对于便秘患者来说,应优先改良自己的饮食生活习惯,比如多吃蔬菜等纤维素含量高的食物,多喝水,多运动。如果各方面都注意了,便秘的症状还是无法改善,此时就需要药物介入。

一般来说,便秘常用的药物以缓泻剂居多,比如聚乙二醇、乳果糖等,第二就是一些肠道动

力药物,可以配合缓泻剂一起使用。另外现在用得较多的是肠道益生菌,它既可以调节肠道功能,又有助于促进肠道的蠕动,对缓解便秘有很好的效果。

值得注意的是,便秘患者应避免长期使用含有蒽醌类化合物的药物,比如酚酞片(果导片)、大黄制剂、决明子制剂、番泻叶

制剂等。这类药物有一个共同之处就是对肠道有很严重的刺激性,我们叫刺激性泻剂,长期服用会造成结肠黑便病或泻剂性结肠,对肠道的神经和肌肉都有一些可逆或者不可逆的损伤,需要引起重视。

首都医科大学附属北京朝阳医院
肛肠外科主任医师 李恒爽