

哮喘患儿 使用气雾剂有技巧

哮喘是影响小儿身心健康最常见的呼吸道疾病,治疗哮喘的药物种类多、装置复杂,而吸入疗法是儿童支气管哮喘治疗的首选方法,常用到的药有丙酸氟替卡松吸入气雾剂(辅舒酮)。那么,使用这类气雾剂有哪些讲究呢?

丙酸氟替卡松吸入气雾剂是一种定量吸入器,是利用操作过程中液化气体在突然减压急剧雾化而将药物切割成微粒并分散在空气中,由患者吸入呼吸道和肺内。用药中要求吸气和喷药动作的协调,因此不适用于7岁以下患儿。对于年幼的患儿应同时配合储雾罐,来辅助气雾剂的使用:即先将药物喷入储雾罐,然后通过患者反复多次吸气,将药物吸入肺内。储雾罐的缓冲,可以防止喷雾散失而提高吸入药量和治疗效果,使吸入肺部的药液量增加到33%,且明显减少了口咽部药物的沉积量,提高了用药安全度。气雾剂配合储雾罐可适用于各年龄段患儿。那么,我们到底需要怎样让气雾剂配合储雾罐使用呢?具体步骤如下:

1. 开启新的(或超过1周末被使用)气雾剂,摘下外盖,摇匀药物后向空中试喷2次,直至有气雾喷出再开始使用;

2. 每次使用前,需移开喷口的外盖,令喷口在下方用力摇匀气雾剂;

3. 气雾剂喷口插入与储雾罐对接的一侧(注:面罩上部即罩住鼻部方向应与气雾剂瓶底方向一致插入);

4. 面罩要罩住口鼻周围并紧贴皮肤;

5. 鼓励患儿慢慢地吸气和呼气,一旦呼吸调整好了,可看到口器后方的单向活动瓣膜随呼吸运动交替开启和闭合,用另一只手按压气雾剂的罐顶来释放药物,再让患儿持续平静呼吸30~60秒,同时保持储雾罐装置的位置不变;

6. 若治疗需要多吸一剂,应至少间隔1分钟,再重做第2、3、4、5、6步骤;

7. 用后取下气雾剂及储雾罐,盖好气雾剂喷口外盖;

本药为吸入型激素类药物,必须用清水漱口,然后吐出漱



口水,反复2~3次。

丙酸氟替卡松吸入气雾剂是一种糖皮质激素的吸入剂,在配合储雾罐使用过程中,我们须注意如下几方面:

1. 储雾罐须每半年更换一次;

2. 定期更换储雾罐的瓣膜(每3个月1次),更换时瓣膜有刻痕的一面朝向罐体,光滑一面朝向面罩;

3. 每周定期清洗储雾罐,用清水冲洗后风干,切忌用洗涤剂或刷子、毛巾、手、干纸巾等擦拭储雾罐内层面;

4. 丙酸氟替卡松是糖皮质激素,以防用药后引起声嘶,须用药后即用清水漱口;不可突然中断辅舒酮吸入气雾剂的治疗。

湖南省儿童医院药学部药师 何红

很多患有动脉硬化闭塞症的患者,医生都会建议服用降脂药。在各种降压药物中,又以他汀类药物为首选。服药的主要目的是抑制动脉硬化的发展,常用的监测指标是低密度脂蛋白。医生会根据患者动脉硬化的程度,选择合适的降脂目标。单发病变的可能仅控制在正常水平内,多发病变的可能使用强化降脂,即控制胆固醇和低密度脂蛋白处于正常低限水平。

长期服用他汀类药物,需要定期监测血脂和肝功能,后者除了传统的谷丙转氨酶和谷草转氨酶以外,还应注意胆红素的变化,如果出现服药后上述指标异常,应考虑减药或换药。他汀类药物的另一个常见副作用是造成肌肉破坏,临床上表现为肢体肌肉酸痛,化验提示CK(肌酸激酶同工酶)异常增高,则也需要减药或换药。

长期服用他汀类药物对于减缓动脉硬化的发展,降低动脉血栓栓塞事件的意义是明确的,但也应在医生的指导下,严密监测,发现副反应及早告知医生,获得帮助。

北京协和医院血管外科
副主任医师 叶炜

患有动脉硬化闭塞症
长期服用降脂药
要注意啥?

放学后

在悦读中成长 >>>>

《放学后》小学生,培养孩子的观察能力,让想象力从幻想中生发。

国内统一刊号: CN43-1518/G4
发行部电话: 0731-84313258
全年定价: 96元 每学期定价48元

阅读素材

活动体验

热点思考

《放学后》中学生,培养孩子的思辨能力,正确地认识世界,认识自我。

扫一扫

欢迎关注 扫码订阅