

家庭用药

高血压合并冠心病 首选氨氯地平+培哚普利

高血压合并冠心病的比例相当高，故而要实施有效降压和改善心血管的兼治措施。

高血压合并冠心病的理想降压水平是将血压控制在130/80毫米汞柱以下。一般选用钙拮抗剂(CCB)和血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)，这两类降压药既可降压又可改善心功能。长期应用还可逆转高血压造成的左室肥厚。这两类降压药的品种都不少，联合应用的药物组合也不少，但以氨氯地平+培哚普利的组合最为理想。

氨氯地平为长效钙拮抗剂，具有较强的血管平滑肌选择性作用，降压效果显著，为理想的降压药物。同时，氨氯地平可增加心肌输出量和冠脉流量，增加心肌供氧，减低耗氧，改善运动耐力。氨氯地平还可减少脂肪在动脉壁沉积及抑制胶原合成，具有抗动脉硬化作用。氨氯地平的这种既降压又保护心血管的双重作用，使其成为治疗首选药物。每次5毫克，每日清晨一次服用。

培哚普利是一种强效和长效的血管紧张素转换酶抑制剂，可使外周血管阻力降低，血压降低，而心输出量和心率不变，不增加心脏负荷。同时，培哚普利可降低冠心病患者异常增高的内皮细胞凋亡水平，有利于稳定冠状动脉硬化斑块，对血管具有保护作用。因而培哚普利亦为高血压合并冠心病治疗的优选药物。每次4毫克，早晨一次服用。

临床研究资料表明，氨氯地平和培哚普利联合应用降压效果显著，长期应用有利于提高血压控制率和达标率，并使心血管状态得到明显改善，连用三年可使心绞痛、心肌梗死及心血管死亡的复合终点风险下降20%。

这一组合的用法简单，每日1次用药可使血压在24小时内平稳下降。是值得推广应用的优化降压组合之一。

韩咏霞

原发性三叉神经痛 首选药物治疗

三叉神经痛治疗前首先应确定是原发性还是继发性，如肿瘤等占位病变引起的继发性三叉神经痛，应行手术去除肿瘤等因。如为原发性三叉神经痛，可药物治疗或手术治疗。

湘雅医院功能神经外科副教授杨治权介绍，三叉神经痛的治疗最常用的方法是药物治疗，主要是让患者口服药物，其中最主要的药物叫卡马西平，这种药对于很多患者都有效，患者可以首选口服卡马西平来缓解疼痛。

卡马西平如果小剂量服用还是比较安全的，但是如果大剂量、长期服用的话有很多副作用。比如长时间大量服用会引起肝肾功能的损害，严重的患者甚至导致肾功能衰竭，也可引起顽固性失眠、剥脱性皮炎。此外长期服用的话也会导致造血系统的损害，严重者会发生再生障碍性贫血。

患者每天服药量超过600毫克，疼痛还不能缓解，严重影响生活质量，这样的患者可以考虑采用微血管减压术治疗。

谢明霞

糖友药吧

别等并发症显现才用胰岛素

在2型糖尿病的控制上，传统的治疗模式为一种阶梯状过渡模式，即首先进行生活方式干预，包括饮食调理。体育锻炼和控制体重，观察3个月若效果差可考虑使用口服降糖药。而后通过进一步观察，假如生活方式加口服降糖药仍然效果差，方才考虑启动胰岛素治疗。

这种阶梯状降糖模式，优点是使患者能够充分认识生活方式调理的重要性，能够在治疗最初一年或数年中免受胰岛素注射的痛苦。然而，这种模式过于机械，有不少患者难以做到早期血糖达标。

目前，医学专家强调指出，早期启动

胰岛素治疗应当成为2型糖尿病治疗的新理念，告诫患者不要拘泥于传统的阶梯治疗模式。为此，国内外医学专家提出如下几点建议，以供患者参考：

1、当患者使用最大剂量降糖药物但糖化血红蛋白仍然大于6.5%的患者，就要考虑使用胰岛素治疗。若在糖尿病病程中出现饮食控制和生活方式所引起的体重下降，则推荐更加积极的早期胰岛素治疗。

2、在生活方式干预和给予二甲双胍治疗，疗效不理想时就要启动胰岛素治疗。

3、非肥胖患者经3个月的饮食、运动和体重控制与多种降糖药物治疗，而糖化血红蛋白仍然大于6.5%，应当加用胰岛素治疗。如果在糖尿病病程中出现无明显诱因的体重下降，也应早期应用胰岛素。

近年，在胰岛素的选用方面，国内外专家均主张以预混胰岛素为首选，例如门冬胰岛素30，每日2次注射。由于该类胰岛素能够兼顾基础和餐时的血糖控制，更加安全、有效和方便，故而将其作为首选胰岛素较为理想。

魏开敏

微波治疗有禁忌

微波治疗仪是一种利用微波对各种疾病进行治疗的新型医疗仪器，它采用的微波热疗是一种非接触加热方式，通过配备不同的附件设备，可对多种疾病进行治疗，不会因电接触而造成热灼伤和电灼伤的可能。微波治疗还有以下特点：

- 1、操作简便，一般医务人员均可掌握；
- 2、手术时间短，一般只须几秒钟；
- 3、术中病人无痛苦及无出血情况；
- 4、对医务人员无溅射无组织烧焦的臭味及雾气；
- 5、治疗效果好，愈合所需要的时间短，无疤。

使用禁忌：

- 1、患者体内有金属植入物，除专门医嘱外，一般不可治疗。如佩戴助听器的患者，应从病人身上取下助听器。
- 2、植入心脏起搏器或心脏电极的病人不能接受微波治疗。
- 3、装有金属节育环的妇女治疗盆腔炎要遵从医嘱。
- 4、治疗部位有严重血循环障碍，感温



迟钝或丧失者慎用。

- 5、出血倾向的患者禁用。
- 6、严重局部水肿及全身性感染疾病患者禁用。
- 7、妊娠期妇女及三岁以下儿童慎用。
- 8、高热患者及糖尿病患者慎用。
- 9、严禁对眼及男性生殖器部位进行照射。

徐国庆

饮葡萄汁能替代阿司匹林吗？

读者雷女士：我是一位放过心脏支架的心脏病患者。最近我在一本科普杂志上看到一篇文章：“紫葡萄汁防心脏病胜过阿司匹林”。我又上网查了一下，网上确实有很多网页介绍了这个信息。我打算把自己所服的阿司匹林停了，以饮用葡萄酒来代替。请问这样是否可行？如果不行，是否在服用阿司匹林的同时可以加服葡萄酒以增强疗效？

河南省周口市淮阳县人民医院副主任药师常怡勇：预防心脑血管疾病宜用葡萄汁代替葡萄酒。因为起预防作用的是葡萄中的活性成分“黄酮类和多酚类物质”，为避免饮酒对健康的不利影响，笔者认为，预防心脑血管疾病最好用葡萄汁代替葡萄酒。

为，预防心脑血管疾病最好用葡萄汁代替葡萄酒。

治疗疾病不能用葡萄汁或葡萄酒代替阿司匹林。国内外并没有采用葡萄汁或葡萄酒治疗心脑血管病的科学试验。因此，笔者认为，凡是已患心脑血管病正在服阿司匹林治疗的患者，不能停用阿司匹林，以饮用葡萄汁或葡萄酒来代替药物治疗，以免发生病情变化。

服用阿司匹林最好不饮酒，尤其是不可把阿司匹林与白酒同服。

药械咨询台 主持人：张跃芝 咨询电话：0731-84326252

六味地黄丸治疗更年期综合征

更年期综合征，常表现为潮热、多汗、抑郁多疑或烦躁、头昏、失眠等症状，目前治疗本病，临床常采用雌激素替代疗法，但常引起子宫出血、白带增多等副作用。中医采用滋阴补肾的方法，整体调理，用六味地黄丸治疗本病，没有副作用，可取得显著的疗效。

更年期是女性进入老年期前的过渡时期(45—55岁)，包括绝经前期、绝经期和绝经后期，进入更年期后，人体内分泌系统逐渐衰老、退化，卵巢功能衰退，渐趋停止排卵，雌激素分泌减少，对垂体负反馈减弱，促使性腺激素(FSH、LH)分泌增多，血中雌激素水平下降，大脑内神经递质——儿茶酚胺激

素，导致中枢植物神经调节紊乱而出现血管舒缩症状，中医将本病的病因归为肾气日虚、精气日衰，治疗应当滋阴补肾，方用六味地黄丸。六味地黄丸可提高更年期患者体内雌激素水平，改善机体内分泌功能及机体的内环境，使下丘脑——垂体——卵巢轴功能得到改善，降低FSH、LH，促进雌激素在大脑内转化为神经递质——儿茶酚胺激素而实现其调节作用，改善、消除各种临床症状；同时，六味地黄丸还可促进机体对钙的吸收，防止骨质疏松；可升高高密度脂蛋白低密度脂蛋白比值，降低动脉粥样硬化和冠心病的发病率，让更年期女性平稳走过人生之秋。

卫纪

谷维素新用途

谷维素是从米糠油中提取的一种维生素药物，临床上常用于治疗植物神经功能失调(包括胃肠、心血管神经官能症)、周期性精神病、脑震荡后遗症、更年期综合征、经前期紧张症、血管神经性头痛等。最近，国内外的医学专家发现了该药的一些新用途。

1、降血脂 日本医学专家用谷维素来治疗高血脂症，疗效显著。118名高血脂症患者每次服用谷维素100毫克，1日3次，让他们2个月后检查，有效率为82.6%，安全性为99.2%。说明谷维素降血脂疗效好、安全、经济，有推广价值。

2、抗心律失常 国内医学专家用谷维素治疗心律失常取得显著疗效。用法为每日150—500毫克，疗程为2—6周，用于治疗冠心病、高血压、植物神经功能性紊乱等引起的室性早搏、房早、房颤等，显效率达85%以上。谷维素的抗心律失常作用，可能是通过调节植物神经功能，使心肌兴奋性降低。另外谷维素的降脂作用，也可改善心肌的血液供应。

3、治疗菌痢 用法为每次100—200毫克，每天3次，空腹服用，连服3—4天(此期间不用其它抗生素)。有资料报道，治疗49例，治愈率达96%，其中47例两天内治愈。而对照组用复方新诺明治疗治愈率仅为62.5%。医学专家认为，谷维素治疗菌痢其作用机制是调整或刺激了免疫系统或植物神经系统，促进了肠道炎症及早修复，因而具有疗程短，见效快，方法简单，无副作用的特点。

4、治疗胃溃疡 日本医学专家用谷维素每日300毫克(不用其它药物)，治疗9例经X线确诊为胃溃疡的病人，7例有效，疼痛减轻。另外用谷维素治疗67例胃溃疡活动期病人，每日用量为150毫克，用药8周，治愈率为91.5%，而抗酸药的对照组疗效仅为70%。谷维素抗胃溃疡的机理是作用于植物神经中枢，抑制迷走神经活动，抑制胃酸分泌，促使溃疡愈合。

提示：谷维素服后偶有胃部不适、恶心、呕吐、口干、皮疹、脱发、油脂分泌过多、乳房肿胀等反应，但停药后均可消失。

朱本浩