

家庭用药

服β受体阻滞剂宜“五测”

β受体阻滞剂在心力衰竭的治疗中发挥着重要的作用。为了保证其在治疗中的安全性，临床工作中需要做好以下“五测”，以便了解病情变化，适时调整用药。

1、测量体重：β受体阻滞剂可致水钠潴留加重，是其常见副作用之一，而水钠潴留是心力衰竭的主要问题之一，测量体重可以反映患者机体水钠潴留的变化。

水钠潴留大多发生在使用β受体阻滞剂后的1-2月之内，因此，心衰患者在住院期间应每天测量1次体重，出院后也要在最初一个多月中每2-3天测量1次体重并记录。如果发现体重呈现增

加趋势，应减量β受体阻滞剂或适当加大利尿剂的剂量。

2、测量心率：由于β受体阻滞剂对心脏β₁受体有阻断作用，对心肌传导系统产生负性效应，从而减慢心率。因而正在服用β受体阻滞剂的患者应每天测量1次心率。

患者在白天清醒安静状态下的心率，维持在每分钟50-60次是理想目标。但如果减慢至每分钟50次以下，就要考虑窦房阻滞或房室传导阻滞，进一步通过心电图检查明确诊断。如果得到证实，就应停用或减量β受体阻滞剂。

3、测量血压：体位性低血压是服用β受体阻滞剂过程中比较常见的副作用之一，尤以老年患者用药剂量较大时发生率为高。因此，每隔2-3天测量1次血压。如果血压持续走低，为避免发生体位性低血压，可考虑适当减少用药剂量，并在体位变化时动作宜缓慢，避免猛然站起。

4、测量血脂：长期或大剂量使用选择性β₂受体阻滞剂可引起血脂异常，表现为甘油三酯、胆固醇和低密度脂蛋白升高，而高密度脂蛋白降低。应当每2-3个月去医院检测一次血脂，若血脂明显增高，应考虑加用降脂药物，如辛伐他汀、洛伐他汀等。

5、测量血糖：由于选择性β₁受体阻滞剂可影响糖代谢，使血糖的恢复延迟，因而易诱发低血糖。该类药物还可使低血糖时的心率不加快反而减慢，可能会掩盖低血糖症状。

心衰患者在服用高选择性β₁受体阻滞剂期间应加强血糖监测，住院期间每周检测1次，出院后也要每3个月检测1次。患者在用药期间要注意观察低血糖症状，如果无故出现乏力、出汗、面色苍白等症状，无论是否有心悸或心率增快症状都要及时测血糖，以免引起严重低血糖反应。

陕西省宝鸡职业技术学院
副主任医师韩咏霞

相关链接

β受体阻滞剂的种类

β受体阻滞剂可分为三类：第一类为非选择性药物，可同时作用于β₁和β₂受体，常用药物为普萘洛尔；第二类为高度选择性药物，主要作用于β₁受体，常用药物为美托洛尔、阿替洛尔、比索洛尔等；第三类也为非选择性药物，同时作用于β₁、β₂及α₁受体，并具有扩张外周血管作用，常用药物为卡维地洛、拉贝洛尔等。



友情提醒

敬请在医生指导下用药

真菌性皮肤病 怎样选内服药

有些患者得了真菌病，想内用抗真菌药，但不知如何用，在此对常用法做简单介绍。

△特比萘芬片

适用于浅表真菌引起的皮肤、指甲感染，如毛癣菌、狗小孢子菌、絮状表皮癣菌等引起的体癣、股癣、足癣、甲癣以及皮肤白色念珠菌感染。

用法：口服，每日1次250毫克，足癣、体癣、股癣服用1周；皮肤念珠菌病1-2周；指甲癣4-6周；趾甲癣12周（口服对花斑癣无效）。

△伊曲康唑

适应手足癣、甲癣、体癣、股癣、头癣、念珠菌感染等。

用法：一般治疗手足癣0.1克1日1次，连服30日。体癣、股癣每日口服0.1克，2周，头癣4-8周。甲癣用冲击疗法，每日2次（中、晚饭），每次0.2克，连服一周停3周为一疗程。手指甲，用2个疗程，脚趾甲，用3个疗程。有的视病情可适当延长疗程。

△氟康唑

适应皮肤真菌病：如体癣、手癣、足癣、头癣、指（趾）甲癣、花斑癣等。

用法：手癣、足癣、体癣、股癣、头癣治疗，推荐剂量为一次150毫克，一周1次，或一次50毫克，一日1次，疗程2-4周，足癣可延长至6周，头癣疗程为6-8周。指（趾）甲癣每周一次，一次150毫克，疗程2-4个月，根据病情可适当延长疗程。

北京医院皮肤科主任医师 胡绍清

秋冬腹泻 补水抗病毒

流行性腹泻是由肠道病毒所引起的一种肠道传染病，通常发生在秋、冬季节。目前尚缺乏特效的治疗方法，抗生素治疗无效。主要是通过饮食疗法与液体疗法，以控制症状，纠正失水、电解质紊乱。当发生腹泻时，可选用以下药物：

经口服补液 世界卫生组织制定的口服补液盐溶液（ORS）配方是：每升水加氯化钠3.5克，碳酸氢钠2.5克，氯化钾1.5克，葡萄糖20克，上述药物混合溶解后，装入热水瓶中即可服用，纠正脱水成功率达95%以上。

肠黏膜保护剂 这类病人，可服用思密达减轻症状。这是一种双八面体蒙脱石

微粒，在肠道内有吸附细菌和病毒的作用。

微生态制剂 能使腹泻患者恢复肠道正常菌群及功能，抑制病毒复制；促进肠黏膜上皮细胞增生，保护绒毛上皮细胞免遭病毒的入侵。目前国内应用的制剂有培菲康、丽珠肠乐、促菌生、整肠生等。

抗病毒药 无特效抗病毒药物，必要时可用下列药物：病毒唑，适用于高热并发呼吸道感染，以及中枢神经系统感染；α-干扰素，多用于严重病例；聚肌胞，为干扰素诱导剂，对病毒有明显抑制作用；潘生丁，能改善肠道微循环，加速肠黏膜病损的修复。 金慰鄂

良方良药治白斑显奇效



人大代表、科林医院院长刘科林

提起湘潭科林医院院长刘科林治疗白癜风的技术，熟知的人和经过科林医院治疗的人都会不约而同地竖起大拇指，异口同声说一个“神”字！秦小姐24岁那年，正准备与心上人步入婚姻殿堂时，突然手背上长出了一块块深浅不一的白斑，虽四处求医，却不见好转，白斑还逐渐扩散到脸上，心急如焚的她跑遍了全国许多大医院，花去了几万元，不但病没治好，更让她伤心的是，男朋友却在这危难之时向她提出了分手。正当她痛不欲生时，一位朋友向她推荐了专治各类顽固性皮肤病的湘潭科林医院。抱着试试看的心里，秦小姐来到科林医院，找到被誉为“皮肤科克星”的医院院长刘科林求医。在刘院长的精心治疗下，仅20多天，秦小姐的白斑颜色就开始转红，一年后彻底治愈，白斑处的皮

肤全部恢复正常颜色。抚摸着自已光洁健康的皮肤，她喜极而泣。如今她早已结婚生子，拥有了幸福美满的家庭，而且几年过去了，仍未见复发的迹象，秦小姐的朋友们惊呼“奇迹”。

这就是湘潭科林医院独创的“三联绿色免疫疗法”，结合医院院长刘科林经过多年潜心研究和临床探索，研究出治疗白癜风新药治疗白癜风创造的奇迹。湘潭科林医院采用医院独创的“三联绿色免疫疗法”，结合自行研制的皮肤新药治疗白癜风，经近千例白癜风患者临床应用表明，无论患者病史多长，病情多重，都能有效控制病情的蔓延、扩张，从根本上清除白斑，使患者的皮肤恢复到正常颜色，攻克了白癜风以及各类顽固性皮肤病复发的医学难题，开发出了治疗白癜风的新途径，被誉为专业治疗皮肤病的金牌医院。

地址：湖南省湘潭市韶山路何家湾13号 康复热线：0731-52578120 52316391
网址：http://www.xtklly.com 跟踪服务热线：13973206488

震颤麻痹是一种发生于中老年期的中枢神经系统性疾病，临床上以静止性震颤、肌强直及运动减退为特点。

以往临床对本病的治疗，主要采用安坦、东莨菪碱、开马君、安克痉及左旋多巴等药物，症状虽有改善，但效果不很理想。

近几年临床实践发现，老药谷维素及心得安二药合用治疗震颤麻痹效果较好。谷维素作为植物神经调节剂，能调节间脑功能，还能调节中枢神经系统的变性及植物神经中枢，抗氧化和抗血小板聚集，故有镇静及抗抑郁作用。

心得安同样对中枢神经有遏制作用，并能降低肌肉强度和调节神经系统的功能，改善血管壁的弹性和脑组织的血液循环，使震颤麻痹得到缓解。

服用方法：谷维素每日3次，每次2-3片；心得安每日3次，每次1片；服药一周后根据情况，也可增加剂量，每日3次，每次2片。轻度震颤麻痹连服10-20天，可使症状缓解；中度和重度震颤麻痹，连服1-3个月症状可获得明显改善，有的震颤停止。 朱本浩

糖友药吧

糖尿病伴其他疾病 用药莫按常规

糖尿病患者若患其他疾病或感染时，可引起血糖水平升高，使患者脱水，脂肪分解代谢增强，产生血酮和尿酸酮。这时候如果使用平常的口服降糖药或胰岛素的剂量，是不能够把高水平的血糖控制下来的。因此，糖尿病患者在患其他疾病时，家庭护理要注意以下几点：

1、严密监测血糖，最少每4小时监测血糖一次。

2、如果是1型糖尿病，还应该每4小时检查尿酸酮体一次。

3、绝对不可以因为不能进食，而自行停止注射胰岛素或停用其他治疗糖尿病的药物。

4、应根据血糖监测的结果，在专科医生的指导下调整降糖药的剂量；不能进食的患者而又必须使用胰岛素降糖时，应注意监测血糖，随时调整胰岛素的剂量，防止发生低血糖。

5、如果出现血酮和尿酸酮体，应尽量多喝水。

湘雅二医院 张孟喜

相关链接 >>>

紧急情况须及时去医院

1、血糖超过15毫摩尔/升；2、伴有经久不愈的感染；3、既往的慢性感染加重；感觉口干、烦渴、多饮、多尿；4、体温超过38℃；5、感觉感冒、发烧、腹泻等症状得不到控制；6、出现持续呕吐、持续腹泻；呼吸困难；7、顽固的酮症并伴有神志改变；8、出现突然的体重下降（超过5%）；9、发生紧急情况：骨折、外伤、昏迷、心脑血管急症等。