

新生的“肾宝宝”，怎么吃药维护？

——专家谈肾移植术后服药那些事儿

记者 王璐 通讯员 刘赛

随着器官移植技术的不断发展和完善，目前，肾脏移植手术已经成为治疗终末期肾病的重要手段。但手术成功只是第一步，术后的服药管理至关重要。今天，记者邀请中南大学湘雅二医院肾移植科专家——肾移植科主治医师宋磊、肾移植科副主任护师聂曼华，详细了解肾移植术后服药管理的相关知识。

为什么肾移植术后需要服药

肾移植术后，患者的身体需要面临两大挑战：一是避免免疫系统攻击移植的新肾脏，发生排斥反应。严重的排斥反应可摧毁移植肾脏的功能甚至危及生命。因此，肾移植术后患者需要长期服用免疫抑制剂。

二是肾移植术后的患者可能面临一系列并发症，如感染、高血压、高血糖等。为了预防和控制这些并发症的发生和发展，患者需要在医生的指导下服用相应的药物。

肾移植术后常规需要服用哪些药物

1.免疫抑制剂：又称抗排斥药，它是抑制机体免疫反应的药物，是

肾移植术后最重要的药物之一。常见的免疫抑制剂包括环孢素、他克莫司、吗替麦考酚酯、糖皮质激素等。

2.抗生素：用于预防感染，特别是在术后初期。医生会根据患者的具体情况开具适当的抗生素处方。

3.抗病毒药物：肾移植术后患者免疫力低，非常容易发生病毒感染，例如巨细胞病毒、EB病毒等，因此，需要服用抗病毒药物进行预防和治疗。

移植专科医生会为患者制定个体化的给药方案，根据患者的具体情况，还会服用降压、降脂、降糖、护胃等其他药物。

如何正确服药

首先，遵医嘱按时按量服药：按时服用抗排斥药有利于机体维持稳定的血药浓度，提高药物治疗水平。自行停用抗排斥药或更改药物剂量可能导致肌酐升高，发生排斥反应，对移植肾造成不可逆转的伤害。

此外，给各位病友一些建议：病友们可以设置服药闹钟，到点提醒您服药。同时，使用分药盒将每天的药物分次分品类装好，但注意，有铝片包装的药物不要提前拆开包装，可以裁剪铝片，避免药物接触空气受潮、变质影响药物疗效。若您忘记服药，在较短时间例如4小时内发现，应立即补服全量的药物。抗排斥药的作用复杂，请您不要擅自决定如何补服药物，如有疑问，应及时向医生咨询。

其次，了解药物的作用和副作用，定期监测药物浓度：免疫抑制剂等药物可能产生一系列副作用，如感染、腹泻、高血糖、肾功能损害等。例如抗排斥药物浓度过高会导致机体免疫力过低，患者易发生感染、肿瘤和药物中毒，而浓度过低会导致机体免疫抑制不足，引发排斥反应；他克莫司有胰岛细胞毒性，可能会导致血糖升高，服用他克莫司的患者应特别关注血糖情况。

总之，患者应了解所服用药物

的作用和可能产生的副作用，以便及时发现并处理异常情况。医生也会定期为患者进行药物浓度和副作用的监测，为患者进行个体化药物方案的调整，患者应积极配合。

另外，需避免服用与抗排斥药物有相互作用的药物和食物：例如，不要饮用绿茶；不要服用贯叶金丝桃、刺五加、甘草等草药，不要服用提高免疫功能的食物，如木耳、香菇、红枣、蜂皇浆及人参灵芝等。此外，服用他克莫司、环孢素患者，不要吃葡萄柚；服用西罗莫司的患者不要吃西柚汁。如有疑问，应向医生咨询。

肾移植术后，服药管理是一项长期且艰巨的任务，因为“新生”的肾脏来之不易。良好的服药管理就如同“肾宝宝”的坚实护城墙，直接关系到移植肾的健康和患者的生命安全。患者与医护人员应紧密合作，携手并进，共同筑牢这道防线。希望每一位肾移植术后的患者都能平稳度过恢复期，重新拥抱健康、美好的生活。

■门诊新闻

将院前急救“驾驶员”培训成“救护员”

近日，长沙市卫生健康委员会主办、长沙市120急救中心承办的长沙市院前急救驾驶员能力提升班圆满举行。培训分三期覆盖长沙市院前急救驾驶员近400名，这是首次面向全市急救驾驶员的集中专项培训。旨在通过培训让与生命赛跑的每一个参与者，都能拥有专业急救知识与技能，让患者感受高效、专业的急救服务。

通讯员 伍柏玉
章烁 唐保权 摄影报道



体检发现乳房肿块 偏方治疗肿块“疯长”4倍

本报讯（通讯员 曹娟 李柳）“我要是早点来医院治疗就好了，病情也不会发展到这么严重……”近日，刚接受手术治疗的长沙51岁的张女士后悔地说。

张女士一年前体检时发现左乳有一个绿豆大小的肿块，由于不痛不痒，她就去附近的中医馆使用偏方治疗，并多次在私人诊所做了火针及艾灸治疗。没有想到的是，肿块不仅没消，反而逐渐增大。2个月前，肿块迅速增长，导致左侧乳房的大小足足有右侧乳房的四倍多，还出现了红肿、破溃，皮肤表面多处有粉红色赘生物及水泡，张女士不得不来到湖南省人民医院乳甲外科二病区就诊，被收入院治疗。

乳甲外科二病区医疗团队立即评估张女士病情，制定手术方案。如此体量的乳腺巨大肿瘤较为罕见，团队从心理护理、加强营养、纠正贫血进行了术前准备，并进行了MDT（多学科）讨论制定了手术方案。

在麻醉科、手术室、骨科六病区的通力配合下，乳甲外科二病区王慧玲主任带领乳房肿瘤修复整形MDT团队成功为张女士切除了左乳巨大恶性叶状肿瘤，并用腿外侧皮瓣修复创面。手术耗时近6个小时，切除的肿瘤重1640克。术后，张女士病情平稳，逐渐康复。

“乳腺疾病可防可控，规律的定期体检十分必要。”该院乳甲外科二病区主任王慧玲建议，年龄在40岁以下的女性需定期进行乳房自检，每年进行一次乳腺超声检查；40岁以上女性，每月进行1次乳房自检，每年进行一次乳腺超声检查，每1至2年进行一次钼靶检查。一旦发现乳房异常，务必找正规的医疗机构就诊治疗。

关于“四维彩超”，孕妈们最关心的问题都在这里

作为超声医师，在临床工作中，经常会有孕妇在检查时间问及“四维彩超”的各种问题，为了让准妈妈们更科学地了解孕期超声检查的作用，现将各位准妈妈最关心的几个问题整理回答如下：

1.什么是四维彩超？有必要做吗

“四维彩超”是指用实时三维彩色超声多普勒诊断仪进行的Ⅲ级产前超声检查。该项检查对检查仪器要求高，对医师的专业水平要求高，需检查的胎儿结构多，几乎对胎儿每一重要器官都要进行检查，因此，建议有条件的孕妇都进行该项检查。

2.什么时候要做四维彩超？要做几次

一般认为有三次超声对检查胎儿畸形非常重要。最佳时

间段为：第一次孕11~13⁺周检查，主要用于测量颈部透明层厚及除外无脑畸形等早期即出现的大的严重畸形；第二次孕20~24周进行一次详细、系统的胎儿畸形检查，此时期胎儿解剖结构已经形成并能超声所显示，胎儿大小及羊水适中，受骨回声影响较小，图像清晰，大部分胎儿严重畸形在此时可以显示；第三次孕32~34周对胎儿生长发育情况再次评估，同时观察那些到晚孕才能表现出来的胎儿畸形。

3.四维彩超有辐射吗？对宝宝有害吗

超声波是一种机械波，没有电离辐射，目前研究表明诊断性产前超声检查是一种无创、安全的影像学检查技术，但建议在早孕期应尽可能少检查或

控制检查时间。

4.四维检查可以检查所有问题吗

超声可以发现大部分胎儿畸形，但不能检出所有的畸形。超声也不能显示胎儿染色体，亦不能检测胎儿智力、视力、听力、运动功能、代谢性疾病等。即便检查的胎儿结构形态无异常，也不能说明这些结构功能无异常。

5.为什么有时四维不能一次做完

超声检查时是需要胎儿体位配合的，只有宝宝体位合适，才可以将胎儿所有要检查的部位看清看全；另外，孕妇的腹壁脂肪太厚、羊水少等因素也都会影响检查效果。

长沙市天心区黑石铺街道社区卫生服务中心 李杜