

药品安全监管中药品不良反应监测的重要性

在医药领域，药品作为预防、诊断、治疗疾病的重要手段，其安全性和有效性直接关系到公众的健康与生命安全。然而，任何药品在发挥其治疗作用的同时，都可能带来不同程度的不良反应。因此，药品不良反应（Adverse Drug Reactions, ADRs）监测成为药品安全监管中不可或缺的一环，对于保障公众用药安全、促进合理用药、推动药品研发与改进具有重要意义。

药品不良反应的定义与分类

药品不良反应是指合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应。这些反应可能涉及人体的各个系统，从轻微的皮肤不适到严重的生命威胁性事件，如过敏性休克、肝肾功能损害等。根据发生机制，ADR可分为A型反应（与剂量相关，如副作用、毒性反应）、B型反应（与剂量无关，如过敏反应、特异质反应）等。

药品不良反应监测的重要性

1. 保障公众健康 通过监测，可以及时发现并评估药品使用过程中出现的新的或未预期的安全问题，迅速采取措施，如修改用药说明书、限制使用或撤市，从而有效避免或减少患者遭受不必要的伤害。

2. 促进合理用药 监测数据有助于医生和药师了解药品的真实世界使用情况，包括其疗效、安全性及潜在风险，为临床决策提供科学依据，指导合理用

药，减少不必要的药物使用或替换为更安全有效的治疗方案。

3. 推动药品研发与改进 药品不良反应监测数据是药品上市后评价的重要组成部分，为药品生产企业提供了宝贵的反馈信息。企业可以据此优化药物配方、改进生产工艺、开展进一步的临床研究，甚至研发新的更安全的药物，从而促进医药科技的进步。

4. 完善药品监管体系 不良反应监测是药品监管体系中的重要一环，通过持续的数据收集、分析与反馈，监管部门能够动态调整监管策略，提高监管效能，确保药品监管政策的科学性和前瞻性。

我国药品不良反应监测体系的现状与挑战

近年来，我国药品不良反应监测体系不断完善，建立了从国家到地方的监测网络，实施了《药品管理法》及相关配套法规，强化了药品上市许可持有人（MAH）的责任，鼓励公众参与报告。然而，仍面临一些挑战，



如公众对ADR认知不足、报告意识不强，医疗机构报告积极性不高，数据处理与分析能力有待提升等。

总之，药品不良反应监测是维护公众用药安全、促进医药健康发展的基石。通过不断完善监测体系，提升监测效能，可以有效预防和控制药品风险，保障人民群众的生命健康权益。社会各界应共同努力，构建一个更加科学、高效、全面的药品安全监管体系。

湖南省药品审评与不良反应监测中心 肖敏

胆囊结石手术类型和术后护理

胆囊结石是一种常见的消化系统疾病，全球范围内约有10%至15%的人群在其一生中会受到该病的影响。其主要成因在于胆固醇代谢失衡导致胆汁浓缩，进而形成结石。大多数胆囊结石无症状，但当这些结石引发胆囊炎、胆绞痛等并发症时，手术成为治疗的必要手段，需要紧急医疗干预。通过这篇文章的阅读，您将能够更全面地了解胆囊结石的手术治疗及其后续护理，为自身或亲友的健康保驾护航。

胆囊结石手术类型

1. 开腹胆囊切除术

开腹胆囊切除术是最传统的手术方式，医生会在患者肋缘下做一切口，直接摘除胆囊。这种手术方式虽然直接有效，但创伤较大，恢复时间较长。因此，在现代医学中，这项手术逐渐被微创手术所取代。

2. 腹腔镜胆囊切除术

腹腔镜胆囊切除术是一种微创手术，是目前应用最为广泛的手术方式。通过在腹部做几个小切口，插入腹腔镜器械进行手术操作。医生可以在腹腔镜的引导下，夹闭胆囊管及胆囊动脉，然后切除胆囊并移出体外。这种手术方式创伤小、恢复快，已成为胆囊结石手术治疗的首选方法。

3. 保胆取石术

保胆取石术是在保留胆囊的情况下，通过手术将胆囊内的结石取出，从而避免胆囊切除可能带来的消化功能改变和长期影响。这种手术方式适用于胆囊功能尚好、结石数量较少且易于取出的患者。然而，保胆取石术存在胆囊结石复发的风险，患者需定期复查，如有复发迹象需及时处理。

术后护理

1. 饮食调整

术后初期，应遵循清淡、易消化的饮食原则，逐渐增加膳食纤维的摄入，如蔬菜、水果等。避免油腻、辛辣、刺激性食物，以免加重胃肠道负担。家属可根据患者的口味和饮食习惯，制定合适的饮食计划。

2. 定期消毒与清洁

为确保手术切口保持干燥、清洁，避免感染，患者可定期使用碘伏等消毒液对手术切口进行消毒处理。同时，患者应注意个人卫生，保持身体清洁。

3. 规范用药

术后患者需严格遵循医生的嘱托规范用药，必要时服用止痛药、抗生素等药物。如有任何不适或疑虑，应及时向医生咨询。家属应监督患者按时服药，确保药物疗效。

4. 定期复查

术后患者应定期到医院进行复查，以便医生了解治疗效果和恢复情况。如有胆囊结石复发或其他异常情况，医生可根据具体情况制定进一步的治疗方案。

胆囊结石手术是治疗胆囊结石的有效方法，患者和家属应充分了解手术类型和术后护理知识，以便更好地配合治疗和促进康复。在术后恢复期间，患者应保持积极乐观的心态，积极配合医生的治疗和护理。同时，家属也应给予患者足够的关爱和支持，共同度过术后恢复期。

湘阴县第三人民医院 戴渊源

下肢深静脉血栓患者的家庭护理指南

下肢深静脉血栓（DVT）是一种常见的血管疾病，指静脉血液在深静脉内不正常凝结，阻塞静脉腔，导致静脉回流障碍。对于DVT患者而言，除了在医院接受专业治疗外，家庭护理同样至关重要。本文将为大家提供一份详细的家庭护理指南。

家庭护理的基本原则

1. 密切监测

定期检查患肢的肿胀程度，任何恶化迹象都应及时就医；观察皮肤颜色变化，以及皮肤的温度和感觉，若有异常，如皮肤出现红肿、发热、疼痛或感觉减退，应立即报告医生。

2. 药物管理

遵循医嘱按时服用抗凝药物，当出现副作用，如牙龈出血、鼻出血等症状，应避免剧烈活动并及时就医，遵照医生的嘱咐将药物减量或停药。如引起恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状时，可通过调整饮食、增加饮水量等方式缓解。

3. 活动指导

DVT患者需要充足的休息，

同时，避免久坐久蹲，适当进行简单的活动可以促进血液循环，鼓励患者进行脚踝旋转、抬腿运动，但避免过度劳累。

4. 饮食调整 患者应多摄入富含纤维素的食物，如新鲜蔬菜、水果等，以保持肠道通畅。同时，避免过量盐分和高脂肪食品的摄入，特别是油炸食品、加工肉类、全脂乳制品、动物内脏等，以降低血栓形成的风险。

家庭护理的具体措施

1. 物理治疗

(1) 使用弹力袜：穿着医生推荐的医用弹力袜，有助于减轻腿部肿胀，促进血液回流。一般来说，患者在白天活动时穿戴弹力袜，晚上休息时脱下。但具体穿戴时长应根据医生的建议和患者的舒适度进行调整。

(2) 热敷与冷敷：根据医嘱使用热敷或冷敷方法来缓解疼痛和不适，但避免直接在血栓部位使用，以免引起血栓脱落。

2. 生活习惯调整

(1) 戒烟限酒：烟草和酒精会增加血栓形成的风险，应坚

决戒除。

(2) 体重管理：肥胖是DVT的一个重要危险因素，可参考体质指数BMI来判断体重是否正常。BMI=体重/身高的平方，按照中国BMI标准来看，BMI在18.5至24之间属于正常体重，24至28之间属于超重，大于28属于肥胖。当患者处于超重范围时，则需要通过合理饮食和适量运动来控制体重。

3. 紧急情况应对

(1) 识别警示信号：胸痛、呼吸困难、咳嗽带血可能是肺栓塞的症状，需立即就医。

(2) 急救准备：了解最近的急诊室位置，备好急救包，包括患者的基本医疗信息、过敏史和正在使用的药物清单。

下肢深静脉血栓患者的家庭护理是一场团队协作的旅程，需要患者、家属以及医疗团队的共同努力。通过细致入微的观察、科学合理的护理和充满爱意的陪伴，我们相信每一位下肢深静脉血栓患者都能早日恢复活力，享受美好生活。

石门县人民医院 吴良丹