

安全合理用药知多少

药品作为生命健康的守护者，其效用在于驱散疾病的阴霾，拯救生命于危难之际。然而，若使用方式不当，药品亦可能转变为健康隐患，甚至对生命构成严重威胁。因此，深入理解和贯彻药品安全保障的理念，对于维护个体健康具有至关重要的作用。在当今社会，药品的使用已成为不可忽视的重要方面，无论是自主在药房选购药品，还是遵照医师指导进行药物治疗，都需以严谨、稳重的态度对待，以确保药品的正确使用与安全保障。保障药品的安全性，不只是对个体的健康有影响，也与家庭的快乐与社区的稳定息息相关。一个安全且高效的服药环境，离不开所有人的齐心协力。借此机会，将药品的安全性传递给周围的朋友和家人，协助他们增强对使用药品的警惕性，一起打造一个健康、安全的社区氛围。

明确疾病诊断，减少用药失误

由于某些疾病的症状并非明显且没有明确的定义，这可能导致诊断的错误。例如，疟疾的患者可能会出现头痛、高烧、鼻塞、打喷嚏、四肢无力等问题，这些都可能在流感高发的时期被



错误地认定为流感。此时，若采取服用解热止痛药和银翘解毒片等方法进行治疗，可能会遮蔽病情，推迟治疗时间。所以，准确的疾病判定是正当使用药物的关键基础。

选择最佳药物，避免药物滥用

在选择药品时，必须遵循明确的标准。根据患者的实际疾病状况，挑选出药效稳定、操作简单、成本低廉且易于获取的药品，严禁使用治疗效果不明显的药品。在选择药品时，也需要排除禁忌证。需要注意药品的副作用对患者可能出现的并发症的影响，例如，如果一个患有风湿性关节炎的患者同时存在胃溃疡，那么使用水杨酸类药品就可能会加剧溃疡，甚至导致胃出血。在选择药品时，需要留意药物的联合使用。如果同时或者连续使用两种或更多的药品，可能会导致药效的提升或降低，进一步影响治

疗效果并产生副作用。另外，药品在体外也有可能直接产生物理或化学的交互，这会对药品的效果产生影响或者增加其毒性，这就是所谓的配伍禁忌，在进行输液配置和静脉滴注的过程中，需要格外小心。

制订最佳治疗方案，实行个体化给药

由于基因的差异，患者对于医疗用品的响应会存在差异，这就需要依照每一位患者的独特属性来规划用药策略。为了执行个体化用药，必须先挑选出最佳的药品，然后依照药品的代谢动态特征，构建出符合患者的有效血液药物浓度的治疗策略，其中涵盖了用药路线、剂型、用药剂量、用药的间隔期以及用药的周期等各种选项。

总之，我们在用药中，需严格遵医嘱，确保用药剂量、频率均具有针对性，确保用药安全性。

平江县龙门镇中心卫生院
毛正兴

了解无痛分娩，开启舒适分娩之旅

亲爱的准妈妈们，当你们怀揣着对宝宝的无限期待时，是否也曾为分娩的痛苦而忐忑不安？分娩的疼痛会让人望而生畏，但现在你有了一个更好的选择。让我们一起走进无痛分娩的世界，开启一段舒适安全生命之旅。

什么是无痛分娩

无痛分娩，顾名思义，就是在分娩过程中，通过医生的帮助，使用麻醉药物及镇痛药物来减轻甚至消除产妇的疼痛感。这种方法不仅能让准妈妈们更轻松迎接宝宝的到来，还能降低分娩过程中的风险。

无痛分娩的方式

目前常用的分娩镇痛方法包括药物性分娩镇痛和非药物性分娩镇痛。药物性分娩镇痛包括椎管内阻滞分娩镇痛、吸入分娩镇痛、静脉分娩镇痛、肌肉注射阿片类药物镇痛。其中椎管内阻滞分娩镇痛包括硬膜外阻滞镇痛、蛛网膜下隙-硬膜外联合阻滞镇痛、连续蛛网膜下隙阻滞镇痛(CSA)、连续硬膜外自控镇痛(PCEA)泵产妇自我进行镇痛。其中连续硬膜外自控镇痛是目前最常用的无痛分娩方法。麻醉医生会在准妈妈的腰背部脊椎区穿刺置入一根细管，通过这根管子向硬膜外腔注入低浓度麻醉及镇痛药物，从而阻断疼痛信号的传递。

无痛分娩的感受

选择无痛分娩，并不意味着就能完全无感。在宫缩时，产妇可能仍会感到一些宫缩压力和不适，但疼痛感会大大减轻。这种微妙的感觉反而能帮助产妇更好地配合宫缩，顺利地将宝宝娩出。产妇会清晰地意识到宫缩的节奏，知道什么时候该用力，什么时候该休息。虽然还是会有一些阵痛，但已经完全在可控范围内。产妇可以更加放松地投入到分娩过程中，与医生和家人配合，享受这个神奇而特别的时刻。

无痛分娩的安全性

有些人可能担心，麻醉药物会不会对宝宝造成伤害？事实上，在医生的精确控制下，麻醉药物的剂量是非常微小且安全的。大量研究表明，无痛分娩不会对宝宝的健康造成影响。相反，如果准妈妈在分娩过程中疼痛难忍，产生的应激反应反而更容易给宝宝带来不良影响。

无痛分娩的适用人群

当然，并非所有的准妈妈都适合无痛分娩。比如，某些血液凝固障碍、脊柱畸形等特殊状况，可能会限制无痛分娩的使用。因此，在决定是否采用无痛分娩之前，一定要与医生充分沟通，评估自己的身体状况，做出最适合自己的选择。

无痛分娩的好处

无痛分娩不仅让准妈妈在分娩过程中更加舒适，还能帮助她们更好地配合产程。在没有疼痛的干扰下，准妈妈们能更加专注于用力，配合宫缩，缩短产程。同时，无痛分娩还能降低产钳、产吸等医疗干预的风险，让宝宝更安全地来到这个世界。

亲爱的准妈妈们，分娩是一段神奇而又不易的旅程。选择无痛分娩，让我们携手共同开启这段舒适、安全、充满爱的生命之旅。

零陵区妇幼保健院 张学军

血液透析，如何延伸“生命通路”？

对于许多慢性肾衰竭患者来说，血液透析是维系生命的重要手段。这条“人工肾脏”铸就的“生命通路”，为无数尿毒症患者带来了宝贵的生存机会。那么，血液透析究竟是如何实现的？它在延续患者生命的同时，又面临着哪些问题和挑战？

什么是血液透析

血液透析是一种体外循环治疗方法，通过一台特殊的机器——“人工肾”，帮助肾功能衰竭的患者清除血液中的代谢废物和过多的水分，同时维持血液中的电解质和酸碱度平衡。这就像人体自带的肾脏一样，起到净化血液的作用。

血液透析治疗需要建立一个“血管通路”，常见的有动静脉内瘘、动静脉人工血管和深静脉置管。其中，内瘘是最理想的血管通路，因为它能提供较高的血流量，并发症风险较低。医生会通过一个小手术，将手臂上的动脉和静脉连接起来，形成内瘘。

在透析时，护士会将两根专用的针头分别插入内瘘的动、静脉端。血液从动脉端流出，经过人工肾净化后，再从静脉端回到患者体内。人工肾有一个半透膜，它能有选择地去除血液中的尿素、肌酐等有害物质，同时保留血细胞、白蛋白等有用成分。

整个过程通过管路和泵的控制，确保血液安全、有效地循环。

血液透析的原理

1. 扩散原理 半透膜两侧的溶液会自发地进行溶质交换，直到膜两侧的浓度相等。血液中尿素等小分子物质的浓度高于透析液，所以会不断地从血液中“扩散”到透析液中，最终被去除。同时，透析液中的碳酸氢根等物质也会扩散到血液中，纠正酸碱失衡。

2. 超滤原理 超滤是借助压力差将水分从血液中“挤压”到透析液一侧。透析机可以精确控制跨膜压差，根据患者体重、血压等情况，适量去除多余水分，调节容量负荷。

3. 吸附原理 血液在流经管路和透析器时，部分毒素、细菌产物等物质会被管壁和透析膜表面“吸附”。这一过程可以进一步提高透析效率，尤其是一些大分子、带电荷的物质。

血液透析的治疗流程

1. 透析前 护士要对透析

器、管路、消毒液等进行严格的质控，确保无菌操作。同时，要评估患者的一般状况，测量血压、体重，调整超滤量。还要对内瘘进行仔细查看，避免感染和闭塞。

2. 透析中 护士要密切监测患者的生命体征，询问透析感受。透析时间一般为4小时，要听从医嘱，不可随意更改。透析结束前，护士会逐步降低血流量和超滤率，防止血压骤降。

3. 透析后 要妥善止血、包扎针眼，观察有无出血、血肿等并发症。患者如有不适，要及时告知医生。规律透析、定期复查、合理饮食，是保证良好透析效果的关键。

总之，血液透析为无数尿毒症患者带来了重生的希望。但它仍面临着诸多挑战，需要全社会共同努力，才能不断延伸生命通路，造福更多肾病患者。

岳阳市中心医院
东茅岭院区 万莉萍