

识别过期药品 别只看有效期

每种药物都有有效期,但仅凭有效期来识别药品是否过期是远远不够的,因为它只适用未拆封且在药品贮藏条件下的有效期限。药品有效期不是绝对的,受药品贮存条件(包括光线、温度和湿度)影响。

药品有效期≠药品使用期限

药品密封包装一旦打开,不可再参照药品有效期使用,应在药品使用期限内使用,具体的药物使用期限如下。

1. 非独立包装的片剂、胶囊3个月至半年。

2. 口服溶液、混悬剂、乳剂常温下2个月。

3. 眼用制剂、鼻用制剂、耳用制剂通常不超过4周。某些含有特殊生物制剂(如重组人表皮生长因子、小牛去蛋白提取物)的眼用制剂不超过1周;单剂量独立包装的眼用制剂因未添加防腐剂,不超过24小时。

4. 糖浆剂 常温下可保存1~3个月(冬季不超过3个月,夏季不超过1个月)。

5. 外用软膏 不超过2个月。

6. 生物制剂 胰岛素注射液(预充式)开封后室温存放,有效期不超过4周;利拉鲁肽注射液开封后室温存放或冷藏,有效期不超过1个月;司美格鲁肽注射液开封后室温存放或冷藏,有效期不超过6周。

7. 碘伏 不超过7天。

有效期内的药品都可以服用吗

通常情况下是可以的,但是服药前需要仔细检查药品是否有出现变质或药效下降现象。

西药或中成药若出现下列情况,提示药品已变质:片剂表面出现花斑、变色、开裂、粘连;胶囊剂型外壳变软、变形、粘连等;冲剂或颗粒剂出现潮湿结块、粘连成团现象;溶液剂出现浑浊、变色等;软膏剂出现异臭、水油

分离、不易涂抹等;创口贴颜色变化、粘性下降等。

中药材(饮片)也有保质期。中药材(饮片)在贮藏过程中更易受到外界条件(温度、湿度、光照等)、虫害以及包装材料等影响,出现走油、虫蛀、变色、霉变、泛酸、气味散失、风化、潮解、粘连、药效物质流失/转化等多种变质类型,且这些变质类型往往都是相互夹杂出现,共同影响中药材(饮片)的质量。

中药材(饮片)保质期与其有效成分类别(多糖、淀粉、挥发油、脂肪油、蛋白质等)相关,保质期从3个月至10年不等(从生产日期开始计算,而非购买日期)。可通过眼观色泽和性状,手摸质地、鼻闻气味等来初步评估中药材(饮片)是否变质,若无法判定不可盲目服用,应寻求中医(药)师帮忙鉴定。一旦药品变质,均应按照失效药品处理。

药箱中的药品如何科学存放

1. 固定位置存放 药品应按照药品说明书上的贮藏条件,存放在相对固定位置。常温保存药品建议放在干燥、阴凉处,避免阳光直射,远离高温、高湿以及易污染环境。说明书中要求冷藏的药品,通常需要放置在2℃~10℃环境中,切不可冷冻。急救药品须单独存放,并置于显眼易取的地方,以便紧急情况下迅速使用。中药材(饮片)须单独存放,避光(或遮光)、通风、防潮、防虫等。若家中有低幼龄儿童或意识不清的成年人,药品应放到不易



接触的地方,避免误服。

2. 分区、分类存放 内服与外用药品分开放,以避免误服,尤其是外用胶囊剂、外用散剂等;成人药品与儿童药品分开,以免吃错;常用药品和非常用药品分开放,同一种药品优先使用近效期药品;特殊药品单独放,如泡腾片(或颗粒);特殊气味药品单独存放,如云南白药气雾剂、红花油等。

需要注意的是,药品存放时最好保留原包装和药品说明书,切不可将拆封后的多种板装药品放到一个盒子里,尤其是一些名称或外观相似的药物。

科学处理过期失效药品

过期失效的药品,建议将其送至附近设有药品回收点的药店或医院药房,统一销毁。若附近没有回收点,自行处理过期药品时,应将药品外包装盒撕毁(防止他人利用),并将药品随内包装分散密封后,丢弃到红色有害垃圾桶中。中药渣属于湿垃圾,倾倒时尽量把水沥干,再丢弃到湿垃圾分类箱中。

最后需要提醒的是,药品是特殊物品,家庭小药箱主要用于应急,品种和数量不应过多。需要长期服药者,应根据病情合理备药,不提倡囤药。中药材(饮片)建议用多少,配多少,趁早食用。3~6个月整理一次小药箱,及时处理近效期和过期药品。药品开封后,应在包装上注明开封时间,以便下次用药时判断药物是否过期。

中南大学湘雅三医院药学部
谢悦良 杨长辉 唐巧

高锰酸钾坐浴,你“坐”对了吗?

高锰酸钾坐浴的方法

高锰酸钾为外用制剂,禁止口服。

坐浴前先排尿、排便,用清水清洁局部的皮肤,保持清洁、干燥。

高锰酸钾的浓度以1:5000为宜。准备43℃左右的温水,在水中加入高锰酸钾并充分均匀搅拌,直至溶液呈淡紫色。每次坐浴时间为10~15分钟,最多不能超过20分钟,每天2次。

坐浴时须将臀部和外阴浸泡于药液中。坐浴完毕后,应及时用干净的纱布擦干。若局部有伤口,应询问医生是否需要换药。

高锰酸钾坐浴注意事项

配置溶液时,不可用手直接接

触,以免被腐蚀或染色,勿将药品误入眼中;若皮肤不小心接触了高浓度的高锰酸钾,应立即用清水冲洗。

一般情况下,配置好的溶液只能保存2小时,若超过时间,需重新配置。

坐浴时,将盆放置在椅子或者马桶上坐浴,避免蹲低动作,防止伤口裂开。

月经期或阴道流血者、孕妇及产后7天内的产妇禁止坐浴。

使用过程中若出现疼痛、过敏等不适症状,应立即停止使用,并将局部药物洗净,必要时咨询医生。

湖北省妇幼保健院妇科
刘庆华

哪些情况要做脑电图? 常见3个误区要知晓

脑部健康检查中,不少人会接触到脑电图(EEG)。很多人对它既陌生又好奇——脑电图是怎么记录脑电信号的?哪些情况需要做这项检查?会不会对大脑有伤害?下面我们就一一解答。

什么是脑电图

脑电图是将脑细胞自发性、节律性所产生的电活动与临近部位的5~100微伏电位差,通过精密仪器放大100~200万倍并以清晰曲线描记出来的波形。以下情况都需要做脑电图:

- 1) 颅脑外伤,如脑震荡、脑挫伤等;
- 2) 不明原因的抽搐、晕厥、意识丧失;
- 3) 反复头痛伴发作性异常;
- 4) 突然出现的认知功能下降或精神异常、睡眠障碍(如频繁夜醒、睡眠中突然抽动等);
- 5) 脑损伤、脑炎或代谢性疾病的脑功能评估;
- 6) 癫痫的确诊、分类、预后评估等;
- 7) 帮助脑部病灶的定位诊断;
- 8) 随访脑部疾病的变化、疗效。

检查前,这些事要做好

检查前一天洗头,保持头皮清洁,有利于头皮层导电及电信号的收集,降低阻抗。检查当天穿棉质衣服,减少静电的产生。出于安全考虑,长程脑电图需家属陪同。检测过程中,避免使用电子产品,以防造成信号干扰。检查前停服镇静类药物,若不能停服,及时告诉检查医生。对于无法配合的儿童及精神异常者,可在医生指导下服用镇定剂,缓解检查前焦虑、恐惧情绪。

关于脑电图的三个误区

误区一 做脑电图会伤大脑

不会。脑电图是一项记录装置,记录的是大脑产生的电流信号,仪器自身并没有电,没有辐射且无痛,因此不会对大脑造成伤害。

误区二 脑电图正常就说明没事

不一定。有些大脑的异常放电是间歇性的,可能需要多次检查或长时间监测才能发现。

误区三 脑电图异常就一定是癫痫

不一定。少数正常人也存在癫痫样放电,如正常儿童或抽动症儿童发现癫痫样放电,并不能诊断为癫痫。如果有疑似发作症状,一定要捕捉对应发作期脑电图。癫痫诊断的核心依据是患者的临床症状和发作病史,脑电图仅能作为辅助参考。

江西中医药大学第二附属医院
功能检查科 吴双