

浅谈药物的正确使用与注意事项

□ 马宏涛

药物,这个在我们日常生活中无处不在的小小物品,不仅承载着治疗疾病、缓解疼痛的重任,还蕴含着丰富的医学知识和科学原理。今天,让我们一同探索药物的全貌,揭开它神秘的面纱。

一、药物的种类与剂型

药物根据治疗目的和性质的不同,可以分为多种类型,包括但不限于镇痛药、抗炎药、抗生素、抗抑郁药等。而在剂型上,更是五花八门,常见的有普通片、口含片、舌下片、肠溶片、泡腾片、咀嚼片、缓释片、控释片和分散片等。

普通片:最常见的一种,直接用水吞服,适用于大多数口服药物。

口含片:需要在口腔内缓缓溶解,用于治疗口腔及咽喉疾患,服用时不可咀嚼,溶解后半小时内避免进食、饮水或吸烟。

舌下片:置于舌头下面,由舌下黏膜直接吸收,如硝酸甘油舌下片,含服时需紧闭嘴巴,至少5分钟内不饮水。

肠溶片:用肠溶性材料包衣,防止药物对胃的刺激,如阿司匹林肠溶片,需整片吞服。泡腾片:遇水产生二氧化碳气体,迅速崩解,适合小孩、老年人和吞咽困难者,服用时需用凉开水或温水浸泡,待气泡消失后饮用。

咀嚼片:在口中嚼碎后咽下,适合儿童或吞咽困难者,如碳酸钙 D3 咀嚼片。

缓释片与控释片:通过特殊技术延缓药

物释放,达到延长药效的目的,如琥珀酸美托洛尔缓释片,需整片吞服,不可掰开或咀嚼。

二、药物的作用机制

药物的作用机制复杂多样,以阿司匹林为例,它不仅能缓解疼痛,还能抑制血小板聚集,预防心肌梗死、脑梗死等疾病。阿司匹林通过抑制环氧合酶,减少前列腺素的合成,从而达到缓解疼痛和抑制血小板聚集的作用。

三、药物的微观世界

在显微镜下,药物展现出另一个神奇的世界。如摄影师 Peter Juzak 通过显微镜拍摄到的乙酰氨基酚晶体,其绚烂多姿的色彩和形态令人着迷,仿佛穿行在无边宇宙中。这些微观图像不仅激发了人们的想象力,也让我们

们对药物有了更深的认识。

四、药物的正确使用与注意事项

正确使用药物至关重要。在服用前,应仔细阅读说明书,了解药物的用法用量、注意事项和不良反应。对于处方药,必须在医生指导下使用,不可随意增减剂量或更换药品。此外,还需注意药物的相互作用和禁忌症,以免产生不良反应。

总之,小小药片背后隐藏着一个大大的世界。通过了解药物的种类、作用机制、微观世界以及正确使用与注意事项,我们可以更好地利用药物这一工具,维护自身健康,享受美好生活。

(作者单位:河北省玉田县中医医院)

麻醉药物的种类与作用机制

□ 魏佳佳

麻醉药物在医学领域中扮演着至关重要的角色,它们广泛应用于手术、疼痛治疗及其他医疗程序中。了解麻醉药物的种类及其作用机制,对于确保患者的安全和手术的顺利进行至关重要。

本文将详细介绍麻醉药物的分类及其作用机制。

一、麻醉药物的分类

麻醉药物主要分为两大类:局部麻醉药物和全身麻醉药物。

1. 局部麻醉药物

局部麻醉药物主要作用于局部神经或神经丛,阻止神经冲动的传导,使患者在手术过程中仅在局部区域失去知觉。局部麻醉药物可以进一步细分为以下几类:

酯类:如普鲁卡因、氯普鲁卡因等。

酰胺类:如利多卡因、布比卡因、罗哌卡因等。根据使用方式,局部麻醉药物又可分为表面麻醉药物、浸润麻醉药物、阻滞麻醉药物和脊髓麻醉药物。

表面麻醉药物:通过涂抹或喷洒在皮肤或黏膜表面,使局部神经末梢失去感觉。

浸润麻醉药物:通过直接注射到组织间隙,使局部神经末梢失去感觉。

阻滞麻醉药物:通过注射到特定的神经或神经丛周围,阻止神经冲动的传导。

脊髓麻醉药物:通过注射到脊髓蛛网膜下腔或硬膜外腔,使下半身失去知觉。

2. 全身麻醉药物

全身麻醉药物作用于整个神经系统,使患者在手术过程中处于无痛、无意识的状态。全身麻醉药物可以分为吸入麻醉药物和静脉麻醉药物。

吸入麻醉药物:通过呼吸道吸入,进入肺部后通过肺泡毛细血管膜进入血液循环,然后通过血液传输到大脑,产生麻醉效果。常见的吸入麻醉药物有氟烷、异氟烷、地氟烷等。

静脉麻醉药物:通过静脉注射,直接进入血液循环,然后通过血液传输到大脑,产生麻

醉效果。常见的静脉麻醉药物有咪达唑仑、异丙酚(丙泊酚)、芬太尼等。

二、麻醉药物的作用机制

麻醉药物的作用机制主要涉及到对神经冲动的传导和神经元的兴奋性的抑制。

1. 局部麻醉药物的作用机制

局部麻醉药物主要通过抑制神经细胞膜上的钠离子通道、钾离子通道和钙离子通道来阻断神经冲动的传导。

例如,利多卡因和布比卡因与神经细胞膜上的钠离子通道结合,阻止钠离子进入细胞,从而阻止神经冲动的产生和传导。而罗哌卡因则通过阻断钙离子通道,降低神经细胞的兴奋性。

2. 全身麻醉药物的作用机制

全身麻醉药物的作用机制相对复杂,涉及到多种神经递质和受体的调节。

吸入麻醉药物:如氟烷可以与神经细胞膜上的钾离子通道结合,促使钾离子外流,使神经细胞膜超极化,降低神经细胞的兴奋性。

静脉麻醉药物:如咪达唑仑、异丙酚等主要通过抑制中枢神经系统的兴奋性,产生麻醉效果。而阿片类药物(如芬太尼)则通过激活阿片受体,抑制去甲肾上腺素和5羟色胺的释放,从而产生镇痛和镇静作用。

此外,一些麻醉药物还通过影响其他神经递质系统(如γ-氨基丁酸、N-甲基D-天冬氨酸受体等)来产生麻醉效果。

三、结语

麻醉药物的种类繁多,每种药物都有其特定的使用场景和作用机制。

局部麻醉药物主要在局部区域发挥作用,而全身麻醉药物则通过不同的方式作用于中枢神经系统。了解这些药物的分类和作用机制,对于安全和有效地进行麻醉至关重要。

在使用麻醉药物时,医生需要根据患者的具体情况和手术需求来选择合适的麻醉药物,并密切监测患者的生命体征,以确保患者的安全和手术的顺利进行。

(作者单位:河北省成安县中医院)

电刺激和盆底磁疗法如何帮助改善盆底肌肉功能

□ 张雪

电刺激和盆底磁疗法是近年来在盆底肌肉功能康复领域中备受关注的治疗方法。它们通过不同的机制,帮助恢复和改善盆底肌肉功能,减少盆底功能障碍的发生率。

本文将分别介绍电刺激和盆底磁疗法的原理、操作过程及其在盆底肌肉功能改善中的应用。

一、电刺激疗法

电刺激疗法是一种通过电流刺激人体肌肉、神经等组织的方法。它能够激活盆底肌肉,促进血液循环,增强肌肉力量,同时还可以帮助恢复神经与肌肉之间的连接。电刺激疗法通常采用特定的电极片,将电流导入盆底肌肉,根据个体需求调节电流强度和频率。

1. 原理

电刺激疗法通过电流刺激盆底肌肉,促进血液循环,增强肌肉力量,从而改善盆底肌肉功能。同时,电流还可以帮助恢复神经与肌肉之间的连接,促进神经功能的恢复。

2. 操作过程

(1)选择合适的电极片:根据个体需求选择合适的电极片,确保电极片与盆底肌肉紧密接触。

(2)调节电流强度和频率:根据个体耐受度调节电流强度和频率,确保安全有效。

(3)持续刺激:根据治疗需求,持续刺激盆底肌肉,一般需要数次疗程以达到最佳效果。

(4)治疗后护理:治疗结束后,建议患者保持清洁干燥,避免剧烈运动,以免影响治疗

效果。

二、盆底磁疗法

盆底磁疗法是一种利用磁场作用于盆底肌肉的治疗方法。磁场能够刺激盆底肌肉,促进血液循环,增强肌肉力量,同时还可以帮助修复受损的盆底组织。盆底磁疗法通常采用特定的磁疗仪器,将磁场作用于盆底肌肉。

1. 原理

盆底磁疗法通过磁场刺激盆底肌肉,促进血液循环,增强肌肉力量,从而改善盆底肌肉功能。磁场还可以通过生物磁疗作用,帮助修复受损的盆底组织。

2. 操作过程

(1)选择合适的磁疗仪器:根据个体需求选择合适的磁疗仪器,确保仪器与盆底肌肉

紧密接触。

(2)调整仪器参数:根据个体耐受度调整仪器参数,确保安全有效。

(3)持续治疗:根据治疗需求,持续治疗一定时间,一般需要数次疗程以达到最佳效果。

(4)治疗后护理:治疗结束后,建议患者保持清洁干燥,避免过度劳累,以免影响治疗效果。

总之,电刺激和盆底磁疗法在改善盆底肌肉功能方面具有显著的效果。它们通过不同的机制发挥作用,帮助恢复和增强盆底肌肉力量,减少盆底功能障碍的发生率。在实际应用中,应根据个体差异和需求选择合适的治疗方法,并在专业人员的指导下进行操作。

(作者单位:河北省保定市妇幼保健院)

高龄产妇的产前检查与筛选

□ 赵翠丽

高龄产妇通常指的是35岁及以上的孕妇。这一群体在孕育和分娩过程中面临诸多特殊挑战,需要特别的关怀和科学的指导。

以下从多个方面详细解析高龄产妇的安全孕育与顺利分娩。

一、高龄产妇的生理变化与挑战

1. 生育能力下降:随着年龄的增长,女性的卵巢功能逐渐衰退,卵子质量下降,受孕难度增加。

2. 染色体异常风险增加:高龄产妇更容易发生胎儿染色体异常,如唐氏综合征,需要进行早期产前筛查,如唐氏筛查和无创DNA检测。

3. 妊娠并发症风险增加:高龄产妇更容易发生妊娠高血压、糖尿病、心脏病等并发症,需要定期进行产检,监测血压、血糖等指标。

二、高龄产妇的心理特点与需求

1. 心理负担重:高龄产妇往往更加担心妊娠过程、分娩过程及分娩后可能出现的问题,需要持续的心理安慰和情感支持。

2. 对医护人员的依赖:高龄产妇更期望得到医护人员的重视和关注,希望有医护人员陪伴,护士在接待和护理时应表现出亲和力和,增强她们的信任感和安全感。

三、高龄产妇的产前检查与筛查

1. 定期产检:高龄产妇需要定期进行产前检查,包括超声检查、血液检测、血压监测等,以实时监控母婴健康状况。

2. 产前筛查:通过血液检测和超声检查评估胎儿染色体异常风险,必要时进行无创DNA检测,确保胎儿健康。

四、高龄产妇的饮食与营养管理

1. 均衡饮食:高龄产妇应注重优质蛋白质、叶酸、铁和钙的摄入,避免寒凉、高糖、高盐食物,确保营养均衡。

2. 饮食禁忌:避免食用生鱼片、生肉等可能导致食源性疾病的食物,减少高脂肪、高糖分的食品摄入。

五、高龄产妇的运动与生活方式

1. 适合的运动:高龄产妇可以选择孕妇瑜伽、散步等低强度运动,有助于改善体力,缓解产期不适。

2. 规律作息:保持充足的睡眠和规律的作息,避免过度劳累,有助于维持稳定的身体状态。

六、高龄产妇的分娩方式选择

1. 综合考虑:高龄产妇是否可以顺产需要综合考虑胎儿大小、胎位、孕妇身体状况等

因素,听从医生的建议。

2. 剖宫产准备:对于不适合顺产的高龄产妇,应提前做好剖宫产的准备,确保母婴安全。

七、高龄产妇的产后护理与恢复

1. 心理支持:高龄产妇在产后可能面临更多的心理压力,需要家人的陪伴和支持,必要时可寻求心理咨询师的帮助。

2. 身体恢复:高龄产妇在产后需要更加注意休息和营养补充,避免过度劳累,促进身体快速恢复。

综上所述,高龄产妇在孕育和分娩过程中需要特别的关怀和科学的指导。通过定期的产前检查、均衡的饮食管理、适合的运动方式、综合考虑的分娩方式选择以及全面的产后护理与恢复,可以确保高龄产妇安全孕育与顺利分娩。

(作者单位:河北省定州市妇幼保健院)