

“是药三分毒”是很多人的共识。因此,在服药时,特别是在长期服某一种药时,不少人都会心里嘀咕:一直吃药会不会伤肝伤肾呀?于是,在症状好转时便有了自行减药停药的想法。

不过,药师提醒大家,合理用药十分重要,停药所带来的风险更需得到重视。特别是以下这10种药物,可不能自行停药,须在医生的指导下逐渐减量或停药。



有些药不能擅自停

降高血压药物 突然停药后会造体内血药浓度突然波动,导致动脉血管出现损伤、增加心脑血管等靶器官出现损害的风险,可引起反跳性高血压、心绞痛加剧、颅内出血等,严重时可引起猝死。

降血糖药物 突然停药后会造体内血糖含量瞬间升高,出现恶心、呕吐,严重者可导致肾衰竭等严重后果。尤其是1型糖尿病患者应用胰岛素后如突然停药,可诱发高渗性糖尿病昏迷,糖尿病酮症酸中毒,危及生命。

抗肝炎病毒药物 突然停药后会造严重肝损伤,转氨酶指标达到正常数值的3至10倍;此外,还可引起胆红素指标超过正常值的两倍,像替比夫定、替诺福韦、恩替卡韦、阿德福韦酯等药物用于乙型肝炎病毒感染时需长期用药。

如果决定停药,需在医生的指导下进行,并在停药后至少4个月内密切随访观察,密切监测肝功能、乙肝五项及病毒水平等指标。

抗结核药物 突然停药后会造结核杆菌产生严重的耐药性。在抗结核的治疗过程中,需遵循早期、适量、全程、联合、规律的治疗原则。例如异烟肼+利福平+乙胺丁醇+吡嗪酰胺联合使用时,即使结核病的症状已消失,也要遵医嘱继续巩固期的治疗,密切随诊,不可随意停药、减量、减

药。
糖皮质激素 如长期大剂量应用如泼尼松、泼尼松龙、地塞米松等,突然停药后会造体内可反馈性抑制垂体-肾上腺皮质分泌,促肾上腺皮质激素减少,出现乏力、恶心、呕吐、低血压等表现,严重者会休克。

为防止药源性肾上腺皮质功能不全的发生,应逐步减少糖皮质激素的每日维持量,或采用间隔给药法,逐渐减量。

抗菌药物 在治疗细菌感染时,抗菌药物一般要应用到体温正常,症状消失后的72至96小时。特殊情况应遵医嘱,如果过早停药容易导致细菌耐药。

抗抑郁药物 抗抑郁药如帕罗西汀、文拉法辛等。抗抑郁药停药反应通常发生于停药几天内,有时见于抗抑郁药减量时,发生于停药1周后者少见,通常会出现情绪波动、焦虑、病情加重等问题。

抗凝药物 患者在进行心脏瓣膜置换术后,大血管支架、冠状动脉支架介入术,以及肺动脉栓塞、心肌梗死或深静脉血栓等疾病的抗凝治疗时,服药期间要定期监测INR及凝血酶原时间,并控制在合适的范围。如果突然停用药物,例如华法林等抗凝药物,会增加血栓形成的风险。

抗癫痫药物 长期服用抗癫痫的药物如丙戊酸钠、苯巴比妥、苯妥英钠、拉莫三嗪等,若突然停药,可造情绪激动、失眠、焦虑、惊厥、抽搐、癫痫发作,甚至出现癫痫持续状态。

麻醉和精神药品 这两类药物(麻醉药物:吗啡、羟考酮、可待因;精神药物:地西洋、艾司唑仑、唑吡坦等)都受到国家的严格管控,如果在长期服用这两类药物时突然停药,可以导致严重的躯体和神经依赖性,出现震颤、焦虑、失眠、恶心等症状,若调整药物需遵医嘱。

敲黑板

随意停药可能危及生命

药师在这里提醒您,突然停药可能会导致治疗失败、发生反跳现象,并可能出现戒断症状以及停药危象,加重疾病本身对机体的损害。

尤其是长期服药治疗的慢性病患者,由于体内该药品的血药浓度长期处于稳态水平,突然停药会造血药浓度出现大幅度波动,药效作用突然降低,既无法有效控制病情,又会损伤相关的靶器官,甚至危及生命。大家停药时一定要在医生和药师指导下进行。

(来源:《北京青年报》)

盐水滴鼻 缩短感冒时间

在前不久结束的欧洲呼吸学会(ERS)年会上,英国爱丁堡大学研究人员公布了一项最新研究成果:用盐水滴鼻治疗儿童感冒效果很好,可缩短感冒症状的持续时间,降低儿童将感冒传染给家人的风险。

爱丁堡大学儿童生命与健康学院团队招募了407名6岁及以下儿童参与研究。试验期间,301名儿童罹患感冒。研究人员将参试患儿分为两组,一组接受传统治疗,另一组采用盐水滴鼻法治疗,具体方法是,家长按照研究人员指导的步骤,将海盐配制浓度为2.6%的盐水,每天为患儿滴鼻至少4次,每次滴入3滴,直至感冒痊愈。对比结果显示,接受传统疗法的患儿,感冒症状平均持续了8天;接受盐水滴鼻治疗的患儿,感冒症状持续6天便痊愈了。研究还发现,接受盐水滴鼻治疗的患儿将感冒传染给其他家庭成员的几率为46%,接受普通治疗的患儿传染他人的几率为61%。

研究人员解释说,盐的成分包括钠和氯化物,鼻腔与气管细胞可促使氯化物反应,生成次氯酸,起到抵御病毒感染的作用,进而缩短症状持续时间。欧洲呼吸学会专家认为,盐水滴鼻是一种非常简单的低成本特别低的感冒治疗手段,这种方法值得向全球推广,有望对减轻儿童和家庭的疾病负担起到显著作用。

(来源:《生命时报》)

腰粗肚肥 疼痛部位多

慢性肌肉与骨关节疼痛的原因很多。近期,澳大利亚塔斯马尼亚大学科研小组在《区域麻醉与疼痛医学》网络版发表的一项研究表明,腹部脂肪过多和异位脂肪堆积(在与脂肪组织储存无关位置上存在的过多脂肪,常堆积在肝脏、胰脏、心脏、肠道、肌肉、血管等部位),与多部位的慢性肌肉骨骼疼痛有关,且女性影响大于男性。

研究小组利用一项英国生物银行大规模前瞻性队列研究数据,纳入32409名平均年龄55岁的参试者,对他们进行了两次腹部磁共振成像检查,由此将内脏脂肪和皮下脂肪进行量化,同时对颈、肩、背、腰、膝及全身疼痛进行评价,以分析二者之间的关系。结果显示,女性内脏脂肪、皮下脂肪每增加一个标准差,慢性疼痛风险就会增加104%和60%;男性内脏脂肪和皮下脂肪每增加一个标准差,慢性疼痛风险会分别增加34%和39%;所有人的脂肪含量都与慢性疼痛部位的数量存在剂量关系,即脂肪增加越多,疼痛部位越多。

研究人员表示,上述研究显示出的男女性别差异,或与脂肪分布和激素分泌的性别差异有关。

(李林)

科学应对黄褐斑 告别斑点烦恼

黄褐斑,这一俗称蝴蝶斑、肝斑的色素增加性皮肤病,是许多人心中的困扰。它以一种慢性且逐渐加重的方式,在面部颧部、颊部、额部、鼻部及上唇部等曝光部位形成淡褐到深褐色的斑片,形状如蝶,边缘清晰。据统计,亚洲中年女性的黄褐斑发病率高达30%,且女性发病率显著高于男性,日晒后症状会加重,冬季减轻,夏季则加重。

黄褐斑的致病因素。研究表明,家族遗传、紫外线照射、激素变化(如妊娠期间)、药物使用以及不良生活习惯等都可能是黄褐斑的诱因。这些因素不仅影响皮肤的正常代谢,还可能破坏皮肤屏障功能,从而引发或加重黄褐斑。

黄褐斑患者皮损处的皮肤屏障功能受损尤为明显。相较于正常皮肤,黄褐斑皮损处的经皮水分流失(TEWL)值显著增加,角质层变薄,屏障修复速率明显延缓。同时,皮损处角质层含水量减少,导致面部干燥。此外,角质形成细胞增生过度、分化受抑制,老化加速,丝

聚合蛋白、兜甲蛋白、内披蛋白表达降低,进一步加重了黄褐斑皮损处皮肤屏障的受损状态。这种屏障功能的受损不仅影响皮肤的保湿和防护能力,还可能促进黑素沉着,使黑素细胞向真皮迁移,进而加剧黄褐斑的形成。

从光学角度来看,皮肤屏障的受损也会影响肌肤的色泽。当光线经含水量充足、完整的角质层反射至人眼时,肌肤会显得色泽亮丽;而经皮肤屏障受损、TEWL增多的皮肤反射时,则感觉肤色暗沉。此外,皮肤微循环对肌肤色泽、皮温、细胞代谢、水分和营养物质转运都至关重要。当皮肤微循环出现障碍时,会引起肤色暗沉和色斑的问题。局部血管内血液瘀滞、还原血红蛋白沉积可能是血管因素参与黄褐斑发病的机制之一。

黄褐斑的预防和治疗。针对黄褐斑的预防和治疗,衡水皮肤病医院专家给出了以下建议。健康的生活方式:

保持充足的睡眠、饮食均衡、适当运动等健康的生活方式,以及保持心情愉悦,都可以促进血液循环和新陈代谢,有助于预防黄褐斑的形成;防晒:紫外线是黄褐斑的重要诱因之一,因此防晒至关重要。无论晴天还是雨天,都应避免直面阳光,使用防晒霜、戴帽子和太阳镜等防晒措施;科学护肤,强化皮肤屏障:避免使用含有刺激性成分的护肤品,避免使劲揉搓面部等破坏皮肤屏障的行为。可选择一些含有透明质酸、神经酰胺等成分的医学护肤品,以维持和修复皮肤屏障结构和功能。

(王亚米)

衡水广 [2024] 第01-15-03号

皮肤与美容

衡水皮肤病医院系列科普

咨询电话: 400-116-9908
地址: 衡水市京衡南大街与胜利路交叉口西北角