

抗生素可能喂出超级细菌

近日,成都一名17岁高中生因一场感冒住进了医院重症监护室,生命垂危。据媒体报道,他感染了一种叫MRSA的细菌,这种细菌有极强的耐药性。

“MRSA中文名为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌,这种细菌由平时最常见的普通金黄色葡萄球菌发展耐药而成。”长沙市第三医院药学部副主任、市抗菌药物临床应用研究所所长、药学博士李昕提醒,抗菌药物的不合理使用可以降低抗菌药物疗效、诱导细菌产生耐药。生病不要擅自用药,使用抗生素须遵医嘱。



A 现状 滥用抗生素现象很常见

俗话说“是药三分毒”,虽然大多数老百姓都清楚,但一旦生起病来难免病急乱投医,一个小感冒就去吊水,喉咙痛就吃消炎药。

“宝宝最近在幼儿园感冒了,流鼻涕、咳嗽、痰多又不会吐痰。”在一家连锁药店,记者碰到正在给孩子买药的市民李女士。她手上已拿着孩子用的头孢克肟分散片和蒲地蓝口服液。她说,宝宝每次咳嗽她就自行买,吃几天头孢就好了。

在一家私人诊所,记者看到正在

吊水的黄煊驰。她说最近气温低,感冒了,每次感冒都要靠输消炎药好得快些。

“一感冒就去打消炎针,或擅自购买消炎药吃,这些消炎药大多是抗菌类药,即‘抗生素’。”李昕指出,老百姓认为,抗生素成为治感冒、发烧、咽喉肿痛类小病的法宝,吃点抗生素才能见效快。

李昕介绍,在国家卫计委2015年发布的《抗菌药物临床应用指导原则》明确规定:根据患者的症状、体征、实

验室检查或放射、超声等影像学结果,诊断为细菌、真菌感染者方有指征应用抗菌药物;由结核分枝杆菌、非结核分枝杆菌、支原体、衣原体、螺旋体、立克次体及部分原虫等病原微生物所致的感染,也有指征应用抗菌药物。

缺乏细菌及病原微生物感染的临床或实验室证据,诊断不能成立者,以及病毒性感染者,均无应用抗菌药物指征。此外,该原则中也明确规定,普通感冒、麻疹、水痘等病毒性疾病,原则上均不应预防使用抗菌药物。

B 分析 滥用抗生素可能无药可治

抗生素是消灭细菌的能手,但在杀灭或抑制细菌的过程中,细菌也一直在“反抗”。如果长期滥用抗生素,就会出现耐药菌,甚至超级细菌,任何抗生素对它都不管用。

“细菌的耐药和抗生素的滥用,是密切相关的。”李昕表示,耐药菌产生的主要原因还是抗菌药物的滥用,而MRSA产生的原因与青霉素类、头孢菌素类这些抗生素的滥用更为密切。

李昕称,金黄色葡萄球菌耐药的发展经历了几个阶段:首先是最普通的金黄色葡萄球菌,用普通的青霉素类药物如氨苄西林、阿莫西林就可有

效治疗;随着青霉素类在临床的广泛应用,出现了对其耐药的金黄色葡萄球菌,对此,需要使用耐酶的青霉素类如苯唑西林、阿莫西林及头孢菌素类了;随着苯唑西林类药物在临床的广泛应用,又出现了对其耐药的金黄色葡萄球菌,即MRSA。一旦出现MRSA感染,大多数抗菌药物都无效了,主要治疗药物是万古霉素、利奈唑胺等极少数药物。耐药性若进一步发展,临床基本无明确有效治疗药物。

早在2012年,我国就已出台“史上最严限抗令”。国家卫计委颁布《抗菌药物临床使用管理办法》,提出抗

生素三级管理办法。2015年,国家卫计委再发文,对医生使用抗生素做进一步限制,明确医院责任。2016年,国家卫计委、发改委等14部门联合印发《遏制细菌耐药国家行动计划(2016-2020)》,提出到2020年,零售药店凭处方销售抗菌药达到全覆盖。

“目前大医院医生不会轻易给患者开抗菌药物,不论口服还是输液,诊断为细菌性感染者方有指征才用。”李昕告诉记者,“在我们医院,要根据体温、症状、血常规、培养及药敏结果来进行综合判断,不同抗生素的选用也十分慎重。”

C 提醒 抗生素须遵医嘱使用

“能口服不肌注,能肌注不输液。”李昕说这是常规用药方式的宗旨。

哪种情况才应使用抗菌药物呢?李昕认为,只有医生确诊为细菌感染并开出处方时,方可根据医生处方使用。而且,绝不可与其他人分享抗菌药物,或使用以前剩下的处方药。

“目前,老百姓对于抗菌药物的使用还没有完全科学的认识,一般感冒大多喜欢自行购买抗生素。”李昕强调,感冒主要是由病毒引起的感染,并不需要使用抗生素,一般普通感冒多喝水,适当补充维C,靠机体的自身免疫就可自愈。如果是流感,需要服用的也不是抗生素,而是有针对

性的抗病毒药。

李昕指出,除加强对医院、药店的管理外,对全民普及相关知识是重要一环。全社会应通过各种宣传途径,让老百姓了解抗生素相关知识,避免出现随意服用抗生素、随意停药、剩药下一次再自行服用等现象。

(来源:长沙晚报)

入冬防治 带状疱疹 遗留后遗症

近日,本报编辑部健康热线15662636062接到读者电话,咨询带状疱疹后遗神经痛如此的厉害,是否可以防范躲过剧痛一劫。带着读者的求助,记者连线采访了青岛天道中医的于华芬主任。

一谈到带状疱疹后遗神经痛,得过的患者都是痛不欲生,寝食难安,情绪低落,失去生活信心,折磨得死去活来,大部分患者真是痛得要命,到处求医问药,想死的心都有,有的剧痛严重者走向了轻生的道路。后遗症持续时间短则几个月,长的持续1至30多年,有的甚至一痛就是一生。

据悉,带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒引起的急性炎症性皮肤病,或是病毒入侵体内神经所致,中医称为“缠腰火龙”或“缠腰火丹”,俗称“蛇胆疮”或“蜘蛛疮”,其主要特点为簇集水泡,沿一侧周围神经作群集带状分布,伴有明显神经痛。初次感染大部分表现为水痘,以后病毒可长期潜伏在脊髓后根神经节,免疫功能减弱可诱发水痘带状疱疹病毒再度活动,生长繁殖,沿周围神经波及皮肤,发生带状疱疹。

一般人都认为带状疱疹只在腰上,根据大量的全国多地来青治疗病案看,除了头发和指甲盖上不长,从头到脚,从外表皮到内脏或者脑子里都会发作。患者年龄从十几岁到上百岁的都有,不分男女老少,只是年龄大的后遗症的几率高,后遗症最小的20岁,最高的有96岁的,外地咨询患者中还有99岁和105岁的。

带状疱疹后遗症有多种剧痛、痒、异物感等症状。从中医外治疗法来看,刚患上带状疱疹或有后遗症的患者,大部分只需要3至8次治疗就可以消除剧痛,对忌口不严或有过加热等疗法的患者治疗次数有可能延长。该方法只适合体外可包扎部位,眼睛内周边和口内等身体内部的不适用。

如何减少发作的几率或减少遗留后遗症的机会呢?于华芬主任介绍说,大部分患者在感冒、术后、劳累过度、生气上火、湿冷等身体免疫力低下时出现病变,年龄愈大,遗留神经痛的概率越高,疼痛可能愈重,特别是五十岁以上老年人要引起高度重视,特别是感觉乏力时更应注意,冬天要特别注意保暖少生气,不要太劳累,有病可首选中医保守治疗法,尽量避免手术风险。如果一旦发作带状疱疹,尽快选择正规医疗机构选择正确的方法治疗,迅速将体内病毒及传感到末梢神经的病毒清除体外,一般是不会有后遗症发生的,反之就可能形成后遗症神经痛。

目前全国各地赴青岛治疗后遗神经痛患者,都是经过了多年多种疗法无效后,才通过多种渠道打听赴青求医的。威海72岁的张女士疱疹长在额头已三年,每天撕裂痛,看到本报报道,经过3次中医治疗消除了症状。北京的王女士脖子肩部疱疹遗留刺痛闪电痛三年,经过间断的十几次治疗消除了剧痛。