

常用的西药有哪些分类,一文全知道！

对于不同的疾病治疗所选用的药物不同,那么对于常用的西药我们了解多少呢?今天让我们一起了解西药的分类和不同西药能够治疗哪些病症吧。

治疗感染类

抗病毒类西药:拉米夫定、利巴韦林和阿昔洛韦等;

抗生素类西药:大环内酯、四环素类、青霉素类等;

抗真菌西药:制霉菌素、伏立康唑等;

治疗结核病西药:吡嗪酰胺、利福平、异烟肼等。

治疗麻风病类药物:氨苯砜等。

对于寄生虫相关疾病的治疗西药:阿苯达唑、吡喹酮、青蒿素等。

治疗神经疾病相关药物

镇痛药物:哌替啶、吗啡等。

治疗老年痴呆药物:他克林。

治疗震颤麻痹症状药物:苯海索、卡比多巴等。

促使中枢兴奋西药:苗拉

西坦、甲氯芬酯等。

促进睡眠药物:苯巴比妥、地西泮等。

治疗狂躁病西药:碳酸锂。

治疗抑郁症西药:多塞平、丙咪嗪等。

治疗肿瘤药物

对于肿瘤相关药物主要包括:亮丙瑞林、紫杉醇、丝裂霉素、顺铂、甲氨蝶呤、环磷酰胺等。

治疗心血管疾病相关药物

治疗高血压药物:硝普钠、氯沙坦、卡托普利、硝苯地平、普萘洛尔、可乐定、氢氯噻嗪等。

治疗心律失常药物:胺碘酮、普萘洛尔、奎尼丁等。

治疗心力衰竭相关药物:氨力农、地高辛等。

调节血脂相关药物:烟酸、非诺贝特、考来烯胺、辛伐他汀等。

治疗心绞痛相关药物:硝苯地平、维拉帕米、硝酸甘油等。

血液系统治疗药物

治疗贫血药物:叶酸、硫酸

亚铁等。

促进凝血作用药物:氨甲环酸、维生素K等。

预防血栓、血凝药物:尿激酶、链激酶、华法林、肝素等。

治疗血小板相关药物:塞氯匹定、双嘧达莫等。

消化系统治疗类西药:

止吐药物:苯海拉明、昂丹司琼等。

止泻药物:蒙脱石散等。

促进消化药物:胃蛋白酶。

治疗消化系统溃疡药物:奥美拉唑、雷米替丁、氢氧化铝等。

提升肠胃动力药物:多潘立酮、甲氧氯普胺等。

治疗系统道疾病药物:

祛痰西药:氨溴索、氯化铵等

平喘镇咳药物:氨茶碱、沙丁胺醇、倍氯米松、苯丙哌林、右美沙芬、可待因等。

积极认识西药的分类,便于日常生活中分辨药物,但是对于疾病的治疗还是需要根据医嘱合理用药。

(聊城市人民医院 陈其玲)

众人期盼的麻醉科普小知识,来啦！

现在关心麻醉的人越来越多了,大家最关注的是麻醉是不是会完全失去痛感,甚至担心麻醉对身体有害。关于上述疑惑,今天为你一一解答。

麻醉是什么?

麻醉是通过药物或其他手段促使病人整体或者局部暂时丧失感觉的方法,可以为手术治疗或其他医疗检查治疗提供无痛的条件。

麻醉是不是会让人完全失去感觉?

麻醉是否会让人完全失去感觉,与麻醉的类型具有较大关系。麻醉可分为全身麻醉、睡眠麻醉、局部麻醉、表面麻醉几种类型。全身麻醉是借助呼吸道吸入、肌肉注射或静脉注射麻醉药的方式,可致使被麻醉者失去意识,全身肌肉松弛,对外部刺激失去反应。

睡眠麻醉是一种经过静脉

注射麻醉药的方式,被麻醉者全程自己呼吸,且无法感觉到疼痛,也无记忆。

局部麻醉是一种将局麻药物注射于身体局部皮肤下方或神经周围的方法,除麻醉部位无痛感外,全程患者神志清醒,且具有记忆。

表面麻醉是一种将麻醉剂涂抹或喷射到皮肤表面的方式,仅麻醉部位无痛感,其他部位感觉未丧失,且意识清醒。

麻醉对身体有害吗?

提到麻醉,大家都会担心对身体存在伤害,毕竟麻醉药物会注射到体内并干扰大脑神经。但是,世界各国对麻醉药品均具有严格的标准要求,且全部麻醉药物对人体大脑神经的抑制均为暂时可逆性。特别是局部麻醉、表面麻醉后,麻醉剂会逐渐被人体代谢,经泌尿道、呼吸道、消化道排出体外,只要

短期无过于频繁的麻醉经历,单次麻醉对大脑并无伤害。

麻醉前应该做好哪些准备?

在全身麻醉、睡眠麻醉前8小时,患者应避免摄入油渣、脂肪和肉类食物;在麻醉前6小时,患者应避免摄入液体乳饮品和淀粉类固体食物;在麻醉前2小时,患者应避免摄入饮料,避免在麻醉后发生窒息。

在局部麻醉、表面麻醉前,患者应告知专业医师自己药物过敏史,并戒烟戒酒。

综上所述,麻醉是一种为医学提供无痛条件的方式,包括全身麻醉、睡眠麻醉、局部麻醉、表面麻醉几种。现有麻醉手段对身体无伤害,患者应根据自身情况以及专业医师建议选择恰当的麻醉类型,并在麻醉前做好准备,确保麻醉效果。

(聊城市中医医院 蔡江林)

关于宫颈炎你了解多少,又该如何预防和护理呢?

宫颈炎是子宫颈阴道部及宫颈管黏膜的炎症,其诱发与感染、雌激素水平下降、阴道异物长期刺激、子宫颈损伤或者阴道过度清洁等因素存在一定关联性,患者可能出现白带分泌增多、异常阴道出血、排尿急迫、频繁、排尿疼痛等症状,对患者的身体健康和生活质量产生极大影响。那么,宫颈炎应该如何预防和护理呢?关于宫颈炎你了解多少,一起来看!

1.保持良好的生活习惯

在日常生活中,需要保持规律的作息,早睡早起不熬夜,保证充足的睡眠,与此同时开展适当的运动。保持饮食的营养均衡,增加蔬菜、水果等富含维生素的食品摄入,以增强身体免疫力,养成良好的饮食习惯,避免暴饮暴食,避免摄入过多辛辣、生冷等刺激性食物。

2.注意会阴部位的卫生清洁

女性群体在经期、性生活、产后哺乳等特殊时期,都要特别注意会阴部位的卫生清洁。避免使用刺激性的清洁用品,如香皂、沐浴露等,尽量使用清水清洁外阴,同时,避免坐浴,减少细菌进入阴道的风险。此外,还需避免过度冲洗阴道,阴道有自我清洁机制,过度冲洗阴道会破坏这种机制,容易导致感染,一般不建议使用阴道冲洗剂。

3.避免不洁性行为

不洁性行为是宫颈炎发病的一个重要因素,需避免与多个性伴侣发生性行为,或者在性行为时使用避孕套,以减少性传播疾病的风险。

4.定期进行妇科检查

宫颈炎的早期发现和治疗是预防宫颈癌的重要措施。女性群体需定期进行妇科检查,

如宫颈涂片检查等,以便早期发现宫颈病变。

5.监测自身健康状态

日常生活中,需细心监测自身的健康状态,是否出现不适情况,一旦出现不适,及时就医,避免病情严重。如果发生阴道炎、盆腔炎等,需要提高疾病治疗的配合程度,避免炎症扩散到宫颈部位,减低宫颈炎的风险。

总而言之,宫颈炎是威胁女性群体健康的重要危险因素,其预防和护理需从多个方面出发,不仅需要保持良好的生活习惯,做好会阴部位的卫生清洁,还需避免不洁性行为,定期进行妇科检查,同时细心监测自身的健康状态,通过这些措施的实施,可以有效降低宫颈炎的发生概率,并减少病情的加重,为身体健康保驾护航。

(聊城市妇幼保健院 张姝)

心脑血管疾病发作,急救知识快收藏

在日常生活中,心脑血管疾病已经成为危害人类健康的头号杀手,其发病突然、死亡率高,往往令人措手不及,给人类健康带来了极大的威胁。为了帮助大家更好地了解这类疾病的急救知识,接下来,我们将详细介绍一些常见的心脑血管疾病发作的急救知识,以帮助大家在面临突发情况时,能够迅速采取正确的急救措施。

心肌梗塞

当出现心肌梗塞的症状时,应立即呼叫急救电话,并保持患者平卧位。在等待救护车到达的过程中,可以给患者口服硝酸甘油,以缓解心绞痛症状。同时,应注意观察患者的意识状态,如果患者失去意识或呼吸停止,应立即进行心肺复苏术。

血压升高

当发现血压升高时,应让患者坐下休息,并保持安静。同时,可以给患者喝一些温水,避免过度劳累和精神紧张。如果血压持续升高,且伴有头痛、恶心等症状,应及时就医。

晕厥

当患者出现晕厥时,应立即将患者放置在安全的地方,并保持呼吸道通畅。不要随意挪动患者的身体,以免加重病情。同时,可以给患者喝一些温水,帮助恢复意识。如果患者长时间没有恢复意识,应及时就医。

给脑卒中偏瘫患者的肢体摆放小建议

脑卒中是中老年人常见的脑血管疾病,主要是由多种因素(如抽烟饮酒、遗传、环境等)所致脑血管病变,该病的致残率及致死率都很高,此外脑卒中偏瘫患者还常合并肩关节半脱位、偏瘫性肩痛、肩手综合征、足下垂等并发症,严重影响患者的生活质量及生命健康。

目前国内外大多数康复学者一致认为,对脑卒中患者应尽早介入康复训练,如果患者生命体征平稳,病情有所缓解,神经症状不再加重就可以开始进行康复。

其中良肢位摆放是主要的康复护理手段之一。主要针对脑卒中后最常见、最严重的运动功能障碍(一侧肢体不同程度的瘫痪或无力,即偏瘫)的病人。此方法是一种抑制痉挛出现的暂时性治疗性体位,又称抗痉挛体位。正确的良肢位摆放好处多多:促进功能障碍肢体的康复并降低致残率,提高患者日常生活自理能力,提高生存质量,减轻家庭经济压力。值得强调的是良肢位摆放需应用在整个康复过程中。那么,对于大家了解的良肢位摆放有哪些注意事项呢?

心脏病

当患者出现心脏病发作时,应立即呼叫急救电话,并保持患者平卧位。可以给患者口服阿司匹林等抗凝药物,以减轻心脏负担。同时,应注意观察患者的呼吸和心跳情况,如果呼吸停止或心跳骤停,应立即进行心肺复苏术。

脑血管疾病

当脑血管疾病突发时,患者可能会出现语言和运动障碍等症状。此时,将患者放置在平坦、安静的地方,避免过度刺激和劳累。并将患者的头部稍微抬高一些,以便呼吸顺畅。如果患者出现意识丧失、呼吸困难、心跳骤停等紧急情况,应立即进行心肺复苏术或其他相应的急救措施。并避免患者进行自主活动,可以使用支撑物或固定器来帮助患者保持姿势。

总之,心脑血管疾病是一种严重的健康问题,给患者带来了巨大的危害。这些疾病包括心肌梗塞、血压升高、晕厥、心脏病、脑血管疾病等,它们不仅会导致身体上的不适和疼痛,还可能危及生命。在突发情况下,正确的急救知识和行动可以挽救生命。因此,大家应该重视并深入了解急救知识,以便在需要时能够及时有效地提供帮助。

(聊城市第三人民医院介入导管室 葛宪立)

第一,我们尽量减少仰卧位的时间,因仰卧位会受各种反射的影响而出现姿势异常,易出现压力性损伤,仰卧位时足部需摆放成中立位,且避免被子压在足上,预防足下垂;第二,偏瘫患者良肢位摆放中,患侧卧位是所有体位中最重要体位,因该体位可以保持对偏瘫侧的刺激,可以预防痉挛;第三,患者取患侧卧位时避免肩关节姿势不当,应将患肩轻轻向前拉出,避免受压和后缩,患侧腕部及手指充分打开并放松,不建议在手中抓握物品;第四,病人抗痉挛体位摆放训练时,室内温度适宜,因为温度太低可使肌张力增高。1小时到2小时变换一次体位,以维持良好的血液循环。

最后,在脑卒中中具有“五高”特点的严峻形势下,对脑卒中偏瘫患者进行早期良肢位摆放尤为重要。早期良肢位摆放能有效的防止并发症的发生,且早期康复护理中摆放时间和方法直接影响到康复效果。所以大家一定要坚持正确的体位摆放,这一点很重要。

(聊城市人民医院 神经内科 王小勤)