

警惕右美沙芬药物滥用：了解、预防与自救

▲ 安徽省界首市人民医院 王亚楠

4月30日,由国家药监局、公安部、国家卫生健康联合发布《国家药监局 公安部 国家卫生健康委关于调整精神药品目录的公告(2024年第54号)》中规定自7月1日起,右美沙芬列入第二类精神药品目录。致使这一药物再次走进广大群众的视野,该药所存在的滥用情况也再次被大家了解到。今天通过这篇文章带大家了解右美沙芬到药物滥用,又如何预防和自救。

了解右美沙芬

右美沙芬,全称氢溴酸右美沙芬,作为一种中枢性镇咳药,主要作用在大脑中的咳嗽中枢。它通过抑制这一中枢的活性,达到止咳的效果。然而,由于这种作用机制也使得右美沙芬具有一定的成瘾性,当被滥用时,可能导致认知和情绪的改变,甚至对大脑造成损伤,存在致死风险。

右美沙芬滥用原因分析

药物成瘾造成的滥用是一个复杂的心理和社会现象,其成因涉及多个方面。首先,个人心理因素,如好奇心、寻求刺激和逃避现实等,是药物滥用的重要驱动力。其次,社会环境因素,如家庭、学校和社会的压力,以及不良社交圈子的影响,也增加了药物滥用的风险。最后,药物本身的特性,如右美沙芬的成瘾性,也是药物滥用的重要因素。

具体来说,右美沙芬属于吗啡类左吗喃甲基醚的右旋异构体,与大脑中的某些受体(如 σ 阿片样受体)有很强的亲和力。当

这些药物与这些受体结合时,它们能够改变大脑中的神经递质(如多巴胺)的释放和再摄取,从而产生愉悦感或满足感。这种效应会促使个体反复使用药物,以维持或增加这种愉悦感。

此外,右美沙芬的成瘾性还与其代谢和排泄方式有关。口服右美沙芬后,它很快被吸收进入血液,并在短时间内达到高峰浓度。然而,由于其血浆中原型药物浓度很低,因此个体可能会觉得需要增加剂量或频率来保持其效果。这种“追求效果”的行为也增加了药物滥用的风险。

总的来说,右美沙芬的成瘾性主要源于其化学特性和作用机制,特别是与大脑中的某些受体结合并改变神经递质的释放和再摄取。因此,在使用右美沙芬时,必须严格遵循医生的建议,避免过量使用或长期使用,以降低药物滥用的风险。

右美沙芬监管增加

通过近两年全国各地关于右美沙芬滥用成因的报道,以及戒毒场所和医院上报数据我们可以直观地了解到,右美沙芬的滥用主要呈现于年轻化。但这种滥用仅其中三分之一为医源性成瘾(因治病服药成瘾),大部分的患者均为长期大量服用药物后身体出现虚弱、器官衰竭、精神恍惚、嗜睡等症状而就医进而被发现,还有些部分年轻人患者在体验刺激和快感的猎奇心理下,通过药品滥用实现对现实世界的逃避与欣快感的追求,因服药后易发火、叛

逆、情绪暴躁、学习成绩下降被父母带到医院治疗。对此国家也一步步加强了对右美沙芬的管控。

2021年12月,国家药监局发布公告,将氢溴酸右美沙芬口服单方制剂由非处方药转换为处方药,按处方药管理。

2022年12月1日,《药品网络销售禁止清单(第一版)》正式施行,自此,右美沙芬口服单方制剂被禁止通过网络零售。

2023年2月,国家药品监督管理局等三部门通知称,我国部分地区出现右美沙芬口服单方制剂等五类药品的滥用问题,且滥用人群以青少年为主。通知提出了严格控制药品生产量,强化药品经营环节监管,加强寄递渠道查验等要求。据公开资料,右美沙芬口服单方制剂等五类药品都属于处方药,过度使用具有成瘾性,近年被滥用的情况频频发生。

2024年4月30日,国家药品监督管理局、公安部、国家卫生健康委员会决定调整精神药品目录,右美沙芬被证实列入二类精神药物。

如何避免药物滥用

提高公众对药物滥用的认识和警觉性,了解药物成瘾的危害和后果。

加强药物管理,严格处方药和非处方药的分类管理,限制药物的销售和使用。

加强家庭教育,培养青少年良好的心理素质 and 应对压力的能力。

建立健康的生活方式和社交圈子,避免接触不良信息和不良社交群体。

已产生滥用如何自救

意识到药物滥用的危害,主动寻求帮助和支持。

逐渐减少药物的使用量,避免突然停药导致的身体不适。

寻求专业的心理咨询和治疗,帮助解决药物成瘾背后的心理问题。

积极参与康复活动,建立良好的生活习惯和社交圈子,逐步回归正常生活。

从右美沙芬到药物滥用,我们看到了药物成瘾对个人和社会的巨大危害。通过提高公众的认识和警觉性,加强药物管理,建立健康的生活方式和社交圈子,我们可以有效预防和减少药物滥用的发生。同时,对于已经陷入药物成瘾的人来说,自救是关键。通过逐渐减少药物使用量、寻求专业帮助和积极参与康复活动,他们可以逐步摆脱药物成瘾的困扰,回归正常生活。



内瘘护理：守护生命的绿色通道

▲ 广东省江门市新会区新会人民医院 苏健婷

在复杂多变的医疗领域中,内瘘护理作为透析治疗的关键环节,不仅关乎患者的生存质量,更是守护生命不可或缺的一道绿色通道。内瘘,特指在血液透析中,通过手术建立的动脉与静脉之间的直接通道,它如同生命之河上的一座桥梁,让血液得以顺畅地进入透析机进行净化,再返回体内,从而维持肾脏功能衰竭患者的生命活动。本文将从几个关键方面,为您科普内瘘护理的重要性及其实践要点。

认识内瘘的重要性

内瘘是血液透析患者的“生命线”。它要求具备足够的血流量、良好的弹性及耐久性,以承受反复穿刺和长期使用。一旦内瘘出现问题,如狭窄、闭塞、感染或出血,将直接影响透析效果,甚至威胁患者生命。因此,科学合理的内瘘护理显得尤为重要。

术前准备与术后观察

术前准备 包括皮肤准备、心理疏导及血管评估等。患者应保持手术区域皮肤清洁,避免感染;同时,良好的心理状态有助于术后恢复。医生需仔细评估患者血管条件,选择最佳的内瘘建立位置。术后观察:术后密切观察内瘘处有无渗血、肿胀、疼痛及杂音等异常情况,及时发现并处理并发症。保持术侧肢体抬高,促进血液循环,



减轻肿胀。

日常护理与功能锻炼

日常保护 避免内瘘侧肢体受压、提重物或过度活动,以防内瘘损伤。洗澡时采用淋浴,避免浸泡,保持内瘘处干燥清洁。

功能锻炼 在医生的指导下进行内瘘侧肢体的功能锻炼,如握拳、松拳运动,以促进血液循环,增强血管弹性,延长内瘘使用寿命。

穿刺技术与护理

专业穿刺 由经验丰富的护士执行穿刺操作,遵循“绳梯式”或“扣眼法”等原则,以减少血管损伤,降低并发症风险。

穿刺后护理 穿刺后立即压迫止血,力度适中,既要防止出血,又要避免内瘘闭塞。注意观察穿刺点有无渗血、红肿等现象,及时处理。

并发症预防与处理

感染预防 保持内瘘处清洁,定期消毒,避免抓挠。出现发热、红肿等感染迹象时,及时就医。

狭窄与闭塞 定期监测内瘘血流量,发现狭窄或闭塞迹象时,可采用球囊扩张术或重建内瘘等方法处理。

出血处理 轻度出血可加压包扎,严重者需立即就医,必要时输血治疗。

居家护理及注意事项

内瘘术肢不可负重,睡觉时不要压迫术肢,可将软垫垫于术肢,促进静脉回流,以减轻肿胀程度。注意对内瘘术肢的保护,避免碰撞、提重物。防治受伤。衣袖要宽大,术肢避免佩戴饰物。

内瘘术肢不能量血压、一切静脉治疗以及抽血。每日监测血压,按时服用降压药,防止高血压,避免低血压。保持内瘘术肢的清洁,每天清洗局部,预防感染。自我检测内瘘吻合口有无震颤以及听诊血管杂音。

内瘘护理是血液透析治疗中不可或缺的一环,它要求医护人员具备高度的责任心和专业技能,同时也需要患者的积极配合与自我管理。通过科学合理的内瘘护理,我们能够守护好这条生命的绿色通道,让透析患者拥有更好的生活质量,延长生命长度。让我们携手努力,为透析患者的健康保驾护航。