

“药驾”风险知多少？药师提醒服用这些药物后别开车

▲ 普宁市人民医院 黄瑞芳

交通安全与家庭幸福、社会稳定紧密相关。日常生活中，“酒驾”危害广为人知，但“药驾”潜在风险常被忽视。“药驾”是驾驶员服用可能影响安全驾驶的药品后仍驾车的行为，这些药物会使驾驶员出现嗜睡、头晕等状况，降低驾驶安全性，甚至引发交通事故。

近些年来，新闻媒体时常报道因药物影响驾驶而引发的事故案例。比如，2025年7月21日，在浙江宁波，一名男子服用含酒精的藿香正气水后驾车，出现异常驾驶行为，最终引发了交通事故；2022年3月4日，南京一名女子服用感冒药后驾车，因药物引发的嗜睡致使车辆撞上路边护栏，好在无人碍。

这些案例均表明，药驾和酒驾一样，对自身和他人的生命安全造成了严重威胁，并且，药驾的隐蔽性更高，很多人服药后并未意识到自己不适合驾车，进而增加了事故发生的概率。



在日常生活中，哪些药物会增加“药驾”风险呢？

首先，是抗过敏药，诸如马来酸氯苯那敏、苯海拉明等，这类药物对中枢神经具有抑制作用，服用后，易引发嗜睡、眩晕等症状，严重影响驾驶员的注意力和反应能力。

其次，是常见的解热镇痛药如布洛芬、对乙酰氨基酚等，服用后也可能成为引发“药驾”的常见因素之一，在缓解疼痛和

发热症状时，部分人服用后会出现头晕、视力下降的现象，进而影响对路况的观察和判断。

再次，镇静催眠药也是引发“药驾”的高风险因素，例如地西泮、艾司唑仑等，服用后常伴有头晕、嗜睡等不良反应，大大增加了发生事故的风险。

最后，常见的降压药和降糖药也可能对驾驶安全构成威胁，短效降压药容易导致血压波动，使驾驶员反应能力下降；降糖药使用不当则容易引发低血糖，导致昏迷等后果，使驾驶员丧失对车辆的控制能力。

特别提醒，含酒精制剂如藿香正气水等，服用后可能让驾驶员陷入“酒驾”嫌疑的境况、影响驾驶操作。

作为一名药师，在进行药品调剂时，应主动询问患者职业，并告知患者在服用可能导致“药驾”的药物期间不宜驾车，

同时养成良好的习惯，服药后尽量别开车，若必须驾驶，休息一阵，避开血药浓度峰值时间再出发。比如吃感冒药后，至少休息6小时再驾车，才较为安全。若自行买药服用，种类越少越好，切勿超剂量用药。对于普通常见感冒，最好选用中成药或不含抗组胺成分的药品，对已知有不良反应但又不得不吃的药，开车前先减量服用，等休息时再补全剂量。

综上所述，“药驾”所潜藏的风险不容忽视。药师特此提醒公众，应当了解药物的潜在作用，以确保出行安全。在服用可能对驾车安全产生影响的药物之后，严禁驾驶机动车，避免造成不必要的损失。我们需严格遵守交通法规，远离“药驾”行为，共同营造安全的交通环境。每一位公民都应增强安全意识，在服药期间谨慎对待驾驶问题，防范药驾带来的危害，切实保障生命与财产安全。我们应像重视酒驾一样重视药驾，使道路交通更加安全。

微生物检验的科学密码：从实验室到健康防线的微观守护

▲ 汕头市龙湖区第二人民医院 林茂定

在自然界中，有很多人类肉眼无法看到的物质，它们就是微生物。有些微生物是对人体健康有益的，能够帮助消化食物，维持身体健康；但也有一些有害的微生物，会对人类健康产生威胁，如大肠杆菌、流感病毒等等。这些微生物肉眼无法看到，常常需要依靠微生物检验来帮助识别和捕捉。为此，下文来解密微生物检验的科学密码。

微生物检验

微生物检验是医学检验的重要组成部分，指对患者的血液、尿液、痰液、粪便等样本进行分析，检测病原微生物的种类与特性。微生物检验能够实现细菌、病毒、真菌、寄生虫的检验。其中，细菌包括金黄色葡萄球菌、大肠杆菌等，可能引发感染；真菌如白念珠菌，可导致感染；病毒常见的有流感病毒、新冠病毒、乙肝病毒等等，可诱发多种传染病；寄生虫包括蛔虫、疟原虫等，可通过食物、水源等传播。

微生物检验常用方法

显微镜观察 细菌等微生物肉眼不可见，因此临床检验需借助特殊的技术手段。显微镜观察借助显微镜，将微小的细菌、真菌等放大到一定程度，以便于研究者更加清晰地观察其形态与结构。

细菌培养 细菌在一定条件下能够繁殖，细菌培养检验方法则应用培养基，为细菌生长提供“土壤”，微生物检验实验室的检验医生将细菌标本放在培养基上，随着时间发展，这些细菌能够萌发、繁殖，从而形成小菌落。检验师会借助专业知识，对菌落的颜色、形态、边缘特征及生长速度等进行细致观察，以准确识别细菌类型。

分子生物学技术 PCR（聚合酶链式反应），是一种通过放大扩增特定的DNA片

段进行微生物检验的分子生物学技术。PCR能够对收集到的较少的病毒或细菌DNA进行放大、扩增，使其能够更加容易地检测出来。具体来说，PCR技术需要利用DNA聚合酶，在体外模拟生物DNA复制过程，对微量的病毒或细菌DNA进行多次复制，使少量难以检测的DNA变得更加清晰可见，帮助检验师更加准确地检测出病毒或细菌的存在。

微生物检验的实际应用

微生物检验能够应用于多个领域，主要包括以下领域。

临床疾病诊断、治疗 在临床上，微生物检验对患者的血液、痰液等样本进行检测分析，监测着各类微生物的动态，从而快速准确地鉴定出病原微生物，辅助疾病诊断。如临床微生物实验室常进行的手足口、病毒性腹泻、艾滋病病毒、梅毒等检测，能够为临床诊断提供依据。在明确诊断的基础上，还可以开展药敏试验，帮助医生明确病原体对何种抗生素敏感，以指导抗生素的使用，避免抗生素滥用，为治疗方案制定提供依据。

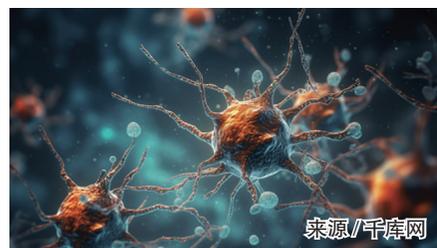
疫情防控 微生物检验可应用于传染病防控中，在流感等传染病暴发时，通过微生物检验能够对病毒进行追踪，帮助切断病毒传播链，以控制传染。

食品安全、水质卫生监测 微生物实验室开展微生物检验，能够对食物和水样中的细菌、总大肠菌群、大肠埃希氏菌等进行检测，评估食物安全性和水质卫生质量，保证居民饮食安全，以防微生物污染引发公共卫生事件。

微生物检验是科技与医学的结合，为人类健康筑起防线。因此，在微生物检验的守护下，我们能够构建更加健康、安全的生存环境。

IgG4 相关疾病：免疫性疾病中的“伪装高手”

▲ 大庆油田总医院 王倩



潜伏在身体里的“模仿大师”

当身体出现莫名的肿胀、器官功能异常时，人们往往会联想到肿瘤、感染或常见的自身免疫病。但有一种疾病却擅长披上这些疾病的“外衣”，它就是IgG4相关疾病。这种罕见的免疫性疾病因免疫系统失衡导致IgG4型抗体异常增多，进而引发全身多器官的慢性炎症和纤维化，却常常被误诊为癌症或普通炎症。

从唾液腺肿大被误认作腮腺炎，到胰腺病变酷似胰腺癌，再到肾脏损伤被当作肾炎，IgG4相关疾病的“伪装术”贯穿全身。它可累及泪腺、甲状腺、肺脏、肝脏等几乎所有器官，且不同患者的症状差异极大，就像一位擅长变换造型的演员，让医生难以一眼识破。

值得注意的是，该病更“偏爱”中老年男性，患者还可能伴随皮肤瘙痒、体重下降等全身表现。

揭开“伪装”的关键线索

尽管症状多变，IgG4相关疾病仍有三个核心特征可帮助识别。血清IgG4水平升高是重要的血液标志物，但约10%的患者可能不出现这一指标异常，需结合其他证据判断。组织病理学检查是确诊的“金标准”，病变组织中会出现大量IgG4阳性浆细胞浸润，伴随纤维化和炎症。此外，对激素治疗的良好反应也具有提示意义——多数患者在使用糖皮质激素后，肿胀和炎症能迅速缓解。

临床上，医生需通过影像学检查（如CT、MRI）观察器官形态变化，结合病史排除其他疾病。例如，当患者出现双侧泪腺和唾液腺对称性肿大，同时伴有胰腺弥漫性增大时，需警惕IgG4相关疾病的可能，避免因“形似肿瘤”而接受不必要的手术。

从误诊陷阱到精准治疗

由于认知不足，IgG4相关疾病的误诊率曾高达60%以上。部分患者因被误诊为肿瘤而接受手术切除，不仅无法解决问题，还可能因器官损伤加重病情。事实上，这种疾病属于可控的免疫紊乱，早期干预可有效阻止器官纤维化和功能衰竭。

目前，糖皮质激素是一线治疗药物，能快速抑制炎症反应，初始剂量通常根据病情严重程度调整，待症状缓解后逐渐减量，整个疗程需数月甚至更久。不过，长期使用激素可能引发骨质疏松、血糖升高等副作用，患者需定期监测，必要时配合补钙、控糖等辅助治疗。对于激素依赖或复发的患者，可联合免疫抑制剂或生物制剂。治疗的关键在于早诊断、规范用药，并长期随访监测，防止疾病复发和器官损伤进展。

IgG4相关疾病的“伪装”虽狡猾，但随着医学认知的提升，其神秘面纱正被逐步揭开。若身体出现不明原因的器官肿大或功能异常，且常规检查难以明确诊断时，不妨警惕这位“伪装高手”的存在，为尽早识别和治疗争取时间。

