

美国更新青少年药物滥用测试指南

安全警戒



妊娠期服用抗抑郁药或致婴儿脑畸形

近日，美国儿科学会（AAP）在《儿科学》杂志上发布临床报告显示，儿童和青少年常开展药物滥用测试，但通常得出的数据有限、结果易被曲解。该报告介绍了开展药物滥用测试的时机、测试方法以及一些注意事项，指导儿科和其他临床医生开展药物滥用测试。（Pediatrics.5月26日在线版）

APP和其他国家组织反对非自愿的药物滥用测试，但在以下情况时药物滥用测试为合理：（1）紧急情况，如发生事故、企图自杀，或不明原因癫

痫发作，患者意识不清时；（2）存在行为问题，包括过度疲劳、情绪过激、学业失败，而其监护人怀疑可能药物滥用所致时；（3）作为药物滥用治疗计划的一部分，并根据试验结果给予一定的奖励措施。AAP不赞成进行家庭药物测试，有限的证据表明，这会减少药物的正常使用，也易出现实施测试不规范、结果不准确，以及影响父母与子女和谐等问题。

尿液测试是最常用的标准化测试方法，但取样易污染。确保尿液检测的

可靠性措施包括专门设置尿样收集室，收集室不应有自来水、肥皂、或其他化学物质，收集尿样后避免与衣物、口袋接触。临床医生应记录样品的外观和颜色，并在尿样收集后4 min内记录其温度，样品温度范围为90°F~100°F。

唾液和汗液测试提供的信息类似血液测试，优点是无需大量样本采集训练。唾液测试可在尿液检测前检测出近期（24~48 h）



使用的药物，且样本污染机会少。血液检测在检测过去2~12 h酒精及其他药物使用时最有效，在判断紧急事件下患者发病与损伤程度时最可靠，但价格较昂贵。

头发测试用于检测7~10 d前的药物使用情况。需取靠近头皮的前3 cm头发用于测试，样本易于收集，不易污染，但护发产品可影响药物检测。



研究视界

艾塞那肽联用甘精胰岛素有肝脏保护作用

来自哈尔滨医科大学附属第一医院的一项小规模随机对照研究表明，在我国新诊断肥胖、伴肝酶升高的非酒精性脂肪肝和2型糖尿病的患者中，与强化胰岛素治疗相比，艾塞那肽与甘精胰岛素联

用12周显示出了更好的肝脏保护作用：该组受试者的肝酶水平显著降低，且脂肪肝恢复正常者的比例高达93.3%，而强化胰岛素治疗组仅66.7%。此外，在艾塞那肽联合组，受试者的腰围明显缩小，

体重明显减轻，强化胰岛素治疗组则观察到相反的效果。研究者发现，受试者平均体重的变化与肝酶水平降低有关。（Diabetes Metab Res Rev. 2014年5月13日在线版）

（编译 朱柳媛）

二代长效抗精神病药疗效并不优于一代

近日，第一项随机、对照一代和二代长效抗精神病药物注射剂的ACLAIMS研究发现，与目前使用的并不昂贵的抗精神病药物癸酸氟哌啶醇相比，成年精神分裂症患者使用新型、更昂贵的帕利哌酮棕榈酸酯并没有减少疾病复发，反而导致更多

不良反应。（Medscape网站）研究者指出，很多人认为更贵的新药其疗效、尤其是耐受性会更好，但研究并没有得出这样的结论。使用癸酸氟哌啶醇患者的安静时间较短，而帕利哌酮棕榈酸酯会引起体重增加。

ACLAIMS研究入组

311例精神分裂症或分裂情感性障碍高危复发患者，每月肌肉注射癸酸氟哌啶醇或帕利哌酮棕榈酸酯，持续24个月。研究发现，帕利哌酮组和氟哌啶醇组分别49例和47例治疗失败。疗效不佳导致的住院和停药是治疗失败最主要原因。（编译 王坤）

维生素D对哮喘无明显疗效



一项新研究显示，哮喘患者服用小剂量维生素D补充治疗未显著改善肺功能，不支持维生素D作为哮喘患者的一般疗法。（JAMA.5月18日在线版）

研究者观察400余例成人哮喘患者服用小剂量维生素D的效果。患者随机分入两组：一组每日服用维生素D3，一组服用不含维生素的安慰剂，所有患者同时服用皮质类固醇控制哮喘。6个月后，1/4接受维生素D治疗组和1/3安慰剂组患者治

疗失败，治疗期间患者因哮喘发作进入急诊或住院治疗，肺功能衰弱，需要增加哮喘药应用。与安慰剂组相比，将维生素D作为补充治疗有效的患者获益的地方体现在，他们哮喘发作次数减少，但未见其他差异。

Castro认为，对部分哮喘患者应用维生素D仍有效，建议对哮喘症状控制不佳的患者处方小剂量维生素D，并监测这些患者服用剂量增加的情况。



政策指南

美国更新早泄指南 促进临床诊疗

医学界很早以前就认识到早泄是一种功能失调，但缺乏标准的循证定义一直阻碍其临床实践和研究。近日，两篇文章提出了早泄的统一定义和治疗指南，指导改善患者治疗效果。（Sexual Medicine.5月22日在线版）

新指南的第一作者Stanley Althof指出，统一的定义便于临床医生诊断先天性和后天性早泄，其中，后天性早泄是主要更新的部分。Althof提出，后天性早泄意味着男性曾经射精正常，之后可能由于病理情况，如前列腺炎或甲状腺功能亢进症，或心理因素，突然不明原因快速射精。指南也解

释了其他两种形式的功能失调：主观早泄，其解释为男性在正常时间内射精困难；可变早泄，其解释为射精持续时间不可预知地变化，从很短到正常。不同形式早泄的治疗方案也不同。

此外，新指南为医务工作者提供了诊治工具，包括问题推荐、使用问卷和四种早泄类型患者治疗剂量算法的流程图。另外，指南回顾了药物有效性和安全性，例如选择性血清素再摄取抑制剂、关闭标签的选择性血清素再摄取抑制剂、减少阴茎感觉的麻醉喷雾剂、鸦片类药物以及其他临床常用药物。

（编译 王坤）

行业资讯



静脉治疗规范化 促进医患更和谐

本报综合消息 5月21日，来自台湾地区长庚医院的护理专家与国内静脉治疗领域专家齐聚一堂，就静脉治疗的标准化操作规范、提升静脉输液治疗质量、确保医患的双重安全等问题进行深入探讨和交流。

“临床护理人员作为静脉治疗的最直接操作者

和实施者，避免操作过程中的重复交叉感染，确保操作安全同样需要得到保障。因此，对静脉治疗知识的掌握和规范化操作直接关系到临床治疗效果和医患安全。”苏州市护理学会静脉治疗专业委员会主任委员杨益群表示。

江苏省护理学会静脉治疗专业委员会副主任

委员傅荣介绍：“我国在2009年就编写了静脉护理治疗相关操作指南，但由于起步较晚、各地域医疗服务模式各不相同，以及存在认知差异，今年国家卫生计生委又颁布了新的最低行业标准——静脉治疗护理技术操作规范，此标准适用于各级各类医疗机构。”