

降低老年用药风险的新工具

安全警戒



首都医科大学附属宣武医院药剂科王育琴等比较了已发布的潜在不适当用药(PIM)判断标准,初步建立我国老年人疾病状态下PIM判断标准,指导规避老年用药风险。(《药物不良反应杂志》.2014,16:74.)

老年人易多种疾病并存,60岁以上老年住院患者并存疾病种类可达4种,需联合使用多种药物。同时,老年人多存在与年龄相关的药动学、药效学改变以及各器官、系统功能下降和心理问题,用药不安全因素较多,更易引发药物不良反应和药源性疾病。但此前,我国尚无针对老年人合理用药的指南或PIM判断标准。



该标准共涉及神经、精神、心血管、消化、内分泌、血液、泌尿系统用药,以及解热镇痛抗炎抗风湿药、抗过敏药、麻醉药与麻醉辅助用药、抗胆碱药共11大类44种(类)药物。其中,A级判断标准涉及35种药物在25种疾病状态下的62个用药风险点;B

级判断标准涉及9种药物在9种疾病状态下的12个用药风险点。

如老年人服用三环类抗抑郁药存在诱发或加重谵妄风险,根据该标准,三环类抗抑郁药避免用于有谵妄高风险者,且停药需缓慢。根据该标准提示,抗高血压药非选择性β受

体阻滞剂可使有哮喘(史)或慢性阻塞性肺疾病(史)者发生或加剧呼吸抑制,应换用钙拮抗剂等。

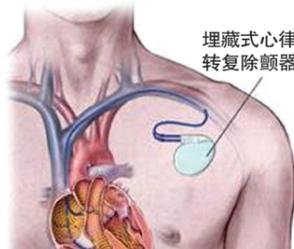
研究者在参考国外标准的基础上,结合国内的药物类别、用药习惯以及老年人药物不良反应统计数据等,采用德尔非法进行药物筛选。并邀请对老年人PIM较为熟悉的11个临床专业以及3个药学专业专家,通过两轮调查,评判药物风险,得出该PIM判断标准。研究者表示,其研究只是提出我国老年人疾病状态下PIM初级判断标准,希望通过临床应用不断完善,使之成为促进老年人合理用药、降低老年人用药风险的有效工具。



研究视界

心血管预防性 ICD 置入提高心衰患者生存率

《美国医学会杂志》6月4日发表的一项回顾性



队列研究显示,与未预防性置入埋藏式心律转复除颤器(ICD)的患者相比,在左室射血分数(LVEF)30%~35%以及<30%的心衰患者中,预防性置入ICD可提高生存率。(JAMA.2014,311:2209.)
杜克大学 Sana

M. Al-Khatib 博士等发现,在接受预防性 ICD 置入的 408 例 LVEF 30%~35% 的患者中,3 年全因死亡率为 51.4%,而未接受预防性 ICD 置入的 408 例匹配对照者为 55%;接受预防性 ICD 置入的 1088 例 LVEF<30% 的患者的 3 年全因死亡

率为 45%,而对照组则达 57.6%。既往预防性 ICD 置入研究仅纳入了少部分 LVEF 为 30%~35% 患者,这项研究证实预防性 ICD 置入在该类患者中有明显获益,支持指南推荐在符合条件的 LVEF ≤ 35% 的患者中进行预防性 ICD 置入。

阿奇霉素用于老年肺炎患者收益超过心肌梗死风险

一项新研究显示,老年人使用阿奇霉素的早期生存收益显著超过其非致命性心肌梗死风险。纳入患者住院 90 d 内,阿奇霉素治疗每避免 7 例死亡即出现 1 例非致命性心肌梗死。(JAMA.

2014,311:2199.)
该研究利用国家退伍军人事务署数据库的数据,纳入 2002-2012 年 118 家医院、73 690 例因社区获得性肺炎获准入院的 65 岁以上患者,获得指南推荐抗生素合并用药治疗,

如一种氟喹诺酮类或一种适宜的 β 内酰胺类,加或不加阿奇霉素。患者平均年龄为 77.8 岁,几乎全部(98.3%)为男性。31864 例接受包括阿奇霉素在内的合并用药治疗,31863 例接受指南推荐的其他药

物治疗。分析显示,接受阿奇霉素治疗组较接受其他药物组相比,90 d 死亡率显著较低(17.4%与 22.3%),略微增加心肌梗死风险(5.1%与 4.4%),但未显著增加心脏事件、心律失常或心衰风险。

SSRI 类药物可能使出血性卒中恶化

《卒中》杂志 6 月 3 日发表的一项丹麦研究显示,卒中发生前使用选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRI)可能使部分患者的事件恶化。(Stroke. 2014 年 6 月 3 日在线版)

研究者发现,在出血性卒中患者中,症状发作前 90 d 内应用 SSRI 与严重卒中和 30 d 内死亡风险

增加有关。但在缺血性卒中患者中,SSRI 应用与上述终点事件无关。研究者指出,多数卒中患者服用 SSRI 治疗抑郁,而抑郁本身就与心血管疾病和死亡风险增加相关。

该研究利用 2003 年 1 月至 2012 年 11 月丹麦成人首发出血性或缺血性卒中的国家注册数据,探讨

了卒中前 SSRI 应用与卒中预后的关系。纳入 626 例出血性卒中和 4478 例缺血性卒中的 SSRI 使用者,另有在既往 90 d 内无 SSRI 处方的同等数量的倾向评分匹配对照患者。结果发现,在所有出血性卒中患者中,45.8% 有严重事件(Scandinavian 卒中量表评分 < 30 分),36.8% 的患

者在 30 d 内死亡。而缺血性卒中患者的相应发生率分别为 18.7% 和 10.7%。

SSRI 可能因抑制血小板而使水肿增大,因而使出血症状加重,死亡率增加。另外,在缺血性卒中患者中未观察到不良终点事件风险的增加,卒中前服用 SSRI 可能存在神经保护作用。

头孢曲松不该做皮试

头孢曲松是唯一列入《国家基本药物目录》的第三代头孢菌素。最新修订的注射用头孢曲松钠(罗氏芬)药品说明书增加了给药前进行皮肤试验的规定,与国内外其他生产厂家的说明书不统一,在一定程度上给临床工作带来了困扰。(《药物不良反应杂志》.2014,16:68.)

北京大学第三医院药剂科翟所迪教授认为,头孢菌素类引起过敏的

决定簇具有多样性,皮试预测不可靠,建议对头孢菌素类药品说明书进行统一和规范。

首都医科大学宣武医院药剂科王育琴教授也认为,目前没有足够证据证明,注射用头孢曲松钠需增加用药前皮试要求,采取有效措施预防过敏反应比用药前行皮试有效,用药前详细询问患者过敏史是最重要的预防措施。



药械动态



慢阻肺治疗给药方式新变革

本报讯(记者 苏明)6月3日,勃林格殷格翰公司宣布,能倍乐®软雾吸入器正式在中国上市,为慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者带来更加高效、安全、方便的治疗新选择。

吸入治疗被中国慢阻肺诊治指南推荐为慢阻肺药物治疗首选。北京大学第三医院呼吸科姚婉贞教授表示,“理想的吸入装置不仅要实现轻松吸入,保证

药物高效沉积,还要便于患者操作、携带。”北京协和医院呼吸内科蔡柏蔷教授表示,干粉吸入器及传统雾化器肺部沉积率低,喷雾持续时间短,很多协调能力差的患者无法充分吸入。能倍乐®软雾吸入器以长效抗胆碱能药物作为药剂,经由装置实现主动喷雾,不需要患者在给药的同时吸气,同步协调需求较低。

新内窥镜摄像系统国内上市

本报综合消息 6月6-9日,第二届中欧妇科内镜高峰论坛在广州召开。中国工程院院士、北京协和医院妇产科郎景和院士、欧洲妇科内镜学会主席 Rudi Campo、中山大学附属第一医院姚书忠教授等多位专家分享了来自欧洲和中国的临床经验,促进各国在妇科内镜相关专业领域的合作。

会上,德国内窥镜公司卡尔史托斯展示了全新影像系统产品——

IMAGE 1 SPIES 超高清内窥镜摄像系统。本次论坛手术直播环节的多台手术均使用了该系统,多种影像增强模式大大帮助了医生术中镜下操作,提高手术准确性与安全性。该产品还拥有平台化和模块化的特性,医院能够按照实际需要进行个性化配置,适应不同的手术需求。同时,医院可在现有基础上不断扩展更新,更易于未来技术升级。