



过量服用药物的处理措施

▲ 资阳市雁江区人民医院 李兰

随着社会的发展，街边药店随处可见，网上购药也很方便，人们购买药物的方式极为便利，同时也增加了不安全因素。在部分欠发达地区可能会出现药店销售员对于药品知识大多一知半解，甚至部分无良商家仅为利益考虑而售卖不合格药品，导致民众对于用药剂量、用药方式等存在一定的错误认知等情况。部分患者在购买药品后，不看或看不懂说明书，又不遵从医者建议，盲目加大药量，也是重要因素之一。还有部分是智力障碍或精神障碍患者，误服药物所致。

用药过量的不良影响

是药三分毒，不管吃什么类型的药适量就好，不宜过多。肝癌是人们熟知的一种危害极大的恶性肿瘤，被发现的时候往往都是晚期，因此死亡率较高，被称为“癌症之王”。

笔者在临床出诊时就遇到过一位肝癌患者姚老师。今年37岁的姚老师是一名山区的支教老师。3年前的一个下雨天，

他去接一个孩子上课，在途中摔了一跤，那一跤之后就落下了腰疼的老毛病，每当到了晚上更是疼痛不已，总要靠服用止疼药才能缓解，时间久了身体对止疼药产生了免疫性，每一次姚老师都要加大药量才能缓解腰疼。就这样过了一段时间，他的腹部总是出现刺痛，吃不下东西还总伴随着恶心呕吐，便去医院做检查，结果显示肝癌晚期，已经没法治愈。姚老师的肝癌就与用药过量和长期熬夜相关。

药物服用多大剂量是有严格规定的，不管是维生素还是一般的药物都不应服用过量，大多药物都会引起嗜睡、会对肝肾功能造成一定的影响，也会引起胃肠道的反应，引起恶心、反胃、呕吐等等，严重的就是在有效的时间内进行洗胃，最严重的就是抢救无效因药物服用过量死亡。所以药物服用过量轻则中毒，重则死亡。

科学认识眼结石

▲ 眉山市人民医院 颜巧灵

一说到眼睛疾病，大家最耳熟能详的就是白内障、青光眼、结膜炎、角膜炎等。但对于眼结石很多人却不了解，以为与肾结石、胆结石一样，其实不然，这两者之间差异较大。老百姓所说的眼结石在医学上称为眼结膜结石，是眼睛结膜的一种常见病，主要位于上下睑皮内面的睑结膜，尤其上眼睑多见，主要是结膜上皮细胞和白细胞变性凝固而成，常见于有慢性结膜炎的成人和老人。

由于其隐蔽性强，平常不可见，一般情况下无明显眼部不适，只有在出现结石长大突出表面，出现眼卡痒不适。甚至局部结膜破损后常引起角膜擦伤，导致怕光流泪、视力下降到医院就诊才能知道。

结膜结石发病对象多是成年人，出现在慢性结膜炎、沙眼患者身上的概率较高，通常产生在眼睛上睑。

眼结石是在睑结膜上出现的多发性，且较硬的黄白色点，小的如针尖大小，大的可以到2~3mm，或多个结石密集成群。初起位置相对较深，结石埋在眼结膜下眼睛没有症状，之后随着病情发展，逐渐在结膜表面露出，通常硬结突出于眼睛结膜表面，患者就会产生眼睛的异物感，痒感，或角膜擦伤眼角膜后出现疼痛怕光流泪。患者若是觉得刺痒、眼睛出现干涩，若是用手揉，可能会有疼痛，若是患者在风吹时，眼睛产生毫无征兆泪流的情况，如果患者本人觉得眼睛中有异物，使用滴眼液，依然无法得到缓解。或是出现视物模糊，这些症状和结膜炎、干眼及角膜炎症类似。出现这些症状时需及时去医院进行检查，明确诊断，争取做到早发现，早治疗。

眼结石的治疗要因人而异，对于明显突出结膜表面有眼异物感的，医生可在眼表面麻醉之后利用刀尖或是注射针头将其剔出；对于小的没有突出结膜面没有刺激症状，可不需处理；若是眼结石与沙眼、或是慢性结膜炎等疾病同时发生，应挑出大部分结石之后对于原发病进行治疗。需

要指出的是将眼结石取出后，也不代表其治疗完全成功。眼结石可能在后期生活中，继续生长，进而长出新结石，因此，通常患者患上眼结石之后，需长期眼科门诊随访治疗，以免再次加重造成眼睛损害。

眼结石虽然是一种可以治疗的眼部小病，但因其常由于眼睛的慢性炎症性疾病引起，有时候危害还是挺大的，所以应加强重视，积极预防。

首先，我们应定期对于眼睛进行检查，是否有慢性炎症及其他眼睛表面病变，出现症状应及时治疗。

如果患者本人长期佩戴隐形眼镜，需要对其镜片实施消毒以及清洁并应定期，并对眼睛进行检查，如不适合佩戴可改框架眼镜，以免眼表长期慢性炎症的存在。

如果检查结果受患者居住环境影响，如长时间受到风沙的侵扰，或患者本人工作属于野外工作，就应及时佩戴眼镜，其可对眼睛进行保护，防止风沙吹入眼睛。

眼结石预防，还应养成良好生活习惯。在实际生活中，科学的利用电子产品，尽量少看手机。看电视的话，需要控制眼睛与电视的距离，将距离控制在2米之外。若是需面对电脑工作，通常与电脑维持的距离是50厘米。另外，还应注意使用电脑时，眼睛俯视，角度为15~20度。还应对于自身所处环境的灯光实施调整，最好是在柔和的光线下工作或是看屏，其对于眼结石的预防有一定帮助。

眼结石属于常见的眼科疾病之一，如果发展到一定程度，会对患者本人的视力造成一定影响，因此，应注意眼结石预防，了解其临床症状。一旦发现自身眼睛异常，就应及时去医院检查，了解眼睛的具体情况。另外，患者本人还应积极配合医生治疗，使其临床症状得以缓解。还应加强对于眼结石预防，重视实际生活中，良好的生活习惯的培养，减少眼结石产生的概率。

药物服用过量的处理方法

药虽然可以治疗疾病，但也不能多吃，药吃多了不但发挥不到它的治疗效果，反而会给相关的器官造成不必要的负担。

抗生素、感冒药、退烧药 通常来讲，此类药物安全性较高，但作为处方药，若大剂量服用，依然存在潜在危害。对其总的处理原则为：当服用药物过量时，若是抗生素、感冒药一类，总的处理原则为对当时的不适反应进行观察，避免意外伤害，同时多喝水、牛奶、豆浆等促进代谢、保护胃部，部分有严重反应者送医就诊，根据实际情况进行催吐、输液以及洗胃等对症措施。

降糖药、降压药及胰岛素 服用该类药物的多为常年的老病号，易发生擅自加大药量，希望使病情快速得到控制的目的，但相应的不良反应会增加，比如降糖药、胰岛素过量可致低血糖发生，甚至头晕、出虚汗等；降压药服用过量则可致低血压，引起脑供血

不足，危及生命安全。对此应积极补救，降糖药服用过多则取糖块、馒头等进行食用，并监测血糖；降压药过量，应尽快保持躺平休息状态，规避意外摔倒，监测血压，有明显不适，及时就医。

抗精神疾病药物 该类药物过量需就诊，参考医师意见，必要时给予对抗药物加用。

用药过量的规避措施

首先在用药前应对说明书进行详细的查阅，了解其服用剂量、可能并发症及禁忌人群；其次应严格遵医嘱进行服药，不可随意更改剂量与服用方法；其三，对于老年人、儿童以及精神障碍人群，患者家属应加强监护力度，避免其误服药物。

服用药物在于适量而不在于多少，所以不管什么药物都要在医生的指导下服用，严格遵医嘱，不可擅自调整药量，增加不必要的风险。

早产怎么办？

▲ 崇州市妇幼保健院 谢辉

早产是围产期最为常见的并发症类型之一。根据世卫组织的报道，全球每年有1500万早产儿，已经占到了新生婴儿数量的15%左右，并且这个数据还在不断的刷新。很多人认为早产问题不大，也有部分人对早产十分的恐惧。早产究竟是什么？早产儿会出现哪些问题？早产又该如何进行治疗？

早产是什么？

首先，早产是一种围产期的并发症，是指过早分娩，也就是在还未满37周的时候就已经分娩的一种情况。早产可以分为自发性早产和医源性早产，自发性的早产中包括有未达37周胎膜破裂而致的早产和自发性规律宫缩。而治疗性的早产是孕妇有妊娠合并症、并发症，或胎儿有并发症，继续妊娠可能危及母胎生命，而不得不终止的妊娠。前者是一种疾病，而后者则是治疗的结果，多少包含一些特殊性。早产的并发症很可能导致婴幼儿死亡，五岁以下的婴幼儿死亡与早产的相关并发症密切相关，在有效的医疗措施干预之下，最多也只能挽救70%，因此，早产并没有看上去那么的无关紧要。

我国早产儿数量近两年来一直呈现上升的趋势，目前早产儿问题已经逐渐成了社会问题。大众在认识和深入了解早产儿的同时，也应当对早产的原因，早产的有效治疗手段给予关注。

早产治疗

早产的治疗需要始终遵循一个原则，要根据早产情况的不同，来区分早产并完成个性化的管理。目前早产的统一定义就是不满37周的妊娠分娩，其上限相同，但是下限却不一样。我国对于早产的下限是妊娠满28周，或者是新生儿的体重<1000g。在部分发达国家或者是医疗水平比较高的国家，对于早产的定义下限在24周甚至是20周。

目前临幊上主要通过药物治疗和产时管理两种手段来对早产进行治疗。药物治疗主要目的是防治即刻早产，能够为胎儿的官内

运转提供一些时间支持。

官缩抑制剂是目前临幊使用率较高的药物，其中包括钙通道阻滞剂、β-肾上腺素能受体激动剂、缩宫素受体抑制剂、硫酸镁和环氧化酶抑制剂等种类。但是目前临幊上对这类药物的使用规范存在一定的问题，因此在使用过程中仍然存在一定的风险。

第二类是硫酸镁，目前针对32周妊娠患者，硫酸镁可保护胎儿脑神经，能有效的预防胎儿出现脑瘫或者是其他的运动障碍。

第三类是糖皮质激素，糖皮质激素主要能够促进胎肺成熟，能降低胎儿患呼吸窘迫综合征、脑室内出血、脓毒症的风险，还能有效降低新生儿的死亡风险。但是妊娠28周之前的早产不适宜使用糖皮质激素，因为此时胎肺尚未发育到能够对糖皮质激素产生反应的时候，所以临幊进行早产治疗的过程中，对于妊娠28周之前的孕妇不会推荐其使用糖皮质激素。目前临幊上糖皮质激素的使用率虽然比较高，但仍无法用稳定的数据来证明糖皮质激素的使用，会不会对高龄产妇或者是双胎妊娠产妇造成怎样的影响。因此还需要更为充分的临幊研究来予以论证。

第四类是抗生素，目前临幊对于抗生素的使用情况存在一定的争议，抗生素主要被应用于胎膜早破的早产，胎膜完整状态下的早产不使用抗生素进行治疗。除此之外，个别特殊的B族溶血性链球菌感染孕妇、尿培养阳性的孕妇或疑感染所致的早产，也可以考虑使用抗生素来防治早产。

除药物治疗外，产时管理也非常的重要，正确的产时管理措施能够很大程度上降低新生儿的死亡率和相关疾病的发作率。对于产时管理，首先要针对孕妇以及新生儿的具体情况进行选择，合理的选择麻醉和助产的方式，其次是要重视对早产儿的保健，可使用袋鼠式护理法，加强对早产儿的护理。

目前临幊上应对早产的治疗方式众多，所以我们一定要重视预防早产，只有预防好早产，才能尽量的降低早产的发生率，改变当前社会发展的现状。