

合理用药评价：为患者用药“把脉问诊”

郭宝均 赤峰市第二医院

生病了，吃药是再正常不过的事。可是，你有没有想过，吃药这件事其实也有“讲究”？药吃多了、吃少了，或者几种药一起吃，会不会出问题？别担心，有一种专门的工作叫“合理用药评价”，它的任务就是帮我们把把脉，看看我们吃的药到底对不对。

一、什么是合理用药评价？

简单来说，合理用药评价就是一群专业人士（比如医生、药师）在检查我们用药的过程，看看是不是用对了药。这就好比我们去体检，医生会检查我们的心脏、肝脏等器官是不是健康，合理用药评价也是在“体检”我们的用药情况。

举个例子，如果你感冒了，医生给你开了药，合理用药评价就要看看：这个药是不是真的适合你的感冒症状？剂量是不是合适？你有没有按照医生说的去吃药？这些看似简单的问题，其实很重要。

二、合理用药评价到底在查什么？

合理用药评价主要看几个关键点：

1.药选得对不对

比如，你发烧了，医生给你开了一种退烧药。合理用药评价就要确认：这种药是不是真的能退烧？有没有更适合你的药？就像

你去买衣服，要看看这件衣服是不是真的适合你，尺码对不对。

2.剂量和疗程

药吃多了不好，吃少了也不行。合理用药评价会检查：医生开的药量是不是合适？比如，一个小孩和一个大人，用药的剂量肯定不一样。另外，还要看看用药的时间是不是合适，比如有些药需要吃7天，如果只吃了3天就停了，可能病没好彻底。

3.药物之间会不会“打架”

有时候，我们可能同时吃好几种药，比如感冒药、胃药一起吃。合理用药评价要检查这些药会不会互相“打架”，比如一种药让另一种药的效果变差，或者两种药一起吃反而让人不舒服。

4.患者有没有坚持吃药

很多人吃药吃一半就停了，或者忘记吃药。合理用药评价也会关注这个问题，因为只有按时按量吃药，药才能发挥最好的效果。

三、为什么合理用药评价很重要？

你可能会问，医生开药不就行了吗，为什么还要专门检查？其实，这里面有好多原因：

保障我们的安全药物虽然能治病，但用

错了也会伤身体。比如，有些药对肝脏不好，如果剂量太大，可能会把肝脏“吃坏”。合理用药评价就像是一个“安全卫士”，帮我们把关。

1.让药发挥最好的效果

每个人的身体都不一样，同样的药，有的人吃了效果好，有的人效果差。合理用药评价可以帮我们找到最适合自己的药，让药发挥最大的作用。

2.省钱

药物也有贵贱之分，有些药虽然贵，但效果不一定好；有些药虽然便宜，但效果很好。合理用药评价会帮我们找到性价比高的药，避免浪费钱。

四、药师是怎么帮我们“把脉”的？

合理用药评价可不是随便看看，它有一套科学的方法。比如：

1.检查处方

药师会仔细检查医生开的处方，看看有没有不合理的地方。比如，有没有开错药、剂量太大或者疗程太长。

2.研究药物的使用情况

药师会收集很多患者的用药数据，看看某种药在很多人身上用得怎么样，有没有问题。

颅内动脉瘤：神经外科视角下的血管病理解析

徐伟 邯郸市中心医院

究表明，遗传因素、血流动力学应力、局部血管壁免疫炎症反应是推动动脉瘤形成的三大关键驱动力。

2.临床分类与病理特征：精准医学的解剖学视角

从形态学和病理学角度，颅内动脉瘤可以分为多种类型，每一种类型都反映了独特的发病机制和临床特征：

囊状动脉瘤是最常见的类型，约占颅内动脉瘤的85%。其典型特征是在Willis环及其周围血管分支处出现局部囊状扩张。病理切片检查显示，这类动脉瘤的瘤壁通常缺乏完整的血管壁三层结构，内膜菲薄，中膜和外膜出现显著变性和重塑。梭形动脉瘤则表现为血管节段性均匀扩张，多与动脉硬化密切相关，其病理特征是血管壁弹性组织广泛性丢失和胶原纤维交联异常。

分叉部动脉瘤尤其值得关注。这类动脉瘤常发生在血管分叉处，解剖学结构复杂，血流动力学特征独特。血流湍流和局部剪切应力的不均匀分布，会导致血管壁应力集

中，进一步加速动脉瘤的发展。

3.诊断技术：现代医学影像学的精准呈现

现代医学影像技术为颅内动脉瘤的诊断提供了革命性的突破。数字减影血管造影(DSA)无疑是诊断颅内动脉瘤的金标准。这项技术能够提供亚毫米级的血管解剖学细节，不仅可显示动脉瘤的精确位置、大小、形态，还能动态呈现血流动力学特征。

计算机断层血管造影(CTA)和磁共振血管成像(MRA)作为非侵入性检查，在初步筛查和随访中发挥着重要作用。先进的三维重建技术使医生能够从多角度、立体化地评估动脉瘤，为手术方案制定提供精确依据。

4.治疗策略：微创与精准的完美融合

颅内动脉瘤的治疗是神经外科最具挑战性的领域之一。传统的显微外科夹闭术与现代的血管内介入技术相互补充，代表了精准微创外科的最高水平。

显微外科夹闭术仍然是大型复杂动脉瘤的首选方案。通过精确的显微外科技术，外科医生能够直接夹闭动脉瘤颈部，

家庭小药箱怎么配？药师教你科学囤药

黄承龙 广西医科大学第一附属医院

一、家庭小药箱的重要性

家庭小药箱的存在意义重大。它可以在突发疾病或意外伤害的初期，及时提供初步的治疗和缓解，避免病情进一步恶化。比如，孩子半夜突然发烧，有了家庭小药箱，家长就能第一时间给孩子服用退烧药，控制体温，缓解不适，而不用在深夜匆忙带孩子去医院。同时，一些轻微的日常病症，如蚊虫叮咬、擦伤等，也能通过家庭小药箱中的药物进行简单处理，方便又快捷。

二、家庭小药箱的基本配置

常用感冒药

1.对乙酰氨基酚：这是一种常见且安全有效的退烧药和止痛药，适用于缓解普通感冒或流感引起的发热、头痛、肌肉痛等症状。儿童和成人都适用，但要注意根据年龄和体重选择合适的剂量。例如，儿童一般每千克体重每次服用 10 - 15 毫克，每 4 - 6 小时可重复使用一次，24 小时内不超过 4 次。

2.布洛芬：同样具有解热、镇痛、抗炎的作用，与对乙酰氨基酚类似。但布洛芬的作用持续时间相对较长，对于一些持续发热或疼痛的情况可能更有优势。使用时也要严

格按照说明书或医嘱，成人一般每次服用 0.3-0.6 克，每 4-6 小时一次；儿童根据体重调整剂量。布洛芬和对乙酰氨基酚两种药不可同时交叉使用，容易诱发肝损伤。如体温控制不佳，需要换药先后使用，24 小时内，两种药不可超过 4 次。

胃肠道用药

1.蒙脱石散：主要用于治疗腹泻，它能在肠道内形成一层保护膜，吸附病原体 and 毒素，减轻腹泻症状。无论是成人还是儿童腹泻，都可以使用。儿童服用时，要根据年龄和病情调整剂量，一般 1 岁以下每天 3 克，分 3 次服用；1-2 岁每天 3-6 克，分 3 次服用；2 岁以上每天 6-9 克，分 3 次服用。成人每次服用 3 克，一日 3 次。

2.健胃消食片：当出现消化不良、食欲不振等情况时，健胃消食片能派上用场。它可以促进胃肠蠕动，帮助消化，缓解腹胀、嗝气等症状。主要成分多为山楂、麦芽等药食同源的材料，相对安全。成人一次 3 片，一日 3 次；儿童根据年龄适当减量。

外伤用药

1.碘伏：这是一种常用的消毒剂，对皮肤黏膜刺激性小，能有效杀灭细菌、病毒、

真菌等病原体。适用于皮肤擦伤、划伤、烧伤等伤口的消毒。使用时，用棉签蘸取适量碘伏，轻轻涂抹在伤口表面及周围，从伤口中心向外环形涂抹，注意保持伤口清洁干燥。

2.创可贴：用于小伤口的止血和保护，方便携带和使用。当皮肤出现较小的擦伤、割伤时，贴上创可贴可以避免伤口感染，促进愈合。要选择质量可靠、透气性好的创可贴，并注意根据伤口大小选择合适的尺寸。

止咳化痰药

1.氨溴索：可促进呼吸道内黏稠分泌物的排出及减少黏液的滞留，从而显著促进排痰，改善呼吸状况。适用于伴有痰液分泌不正常及排痰功能不良的急性、慢性呼吸道疾病。成人及 12 岁以上儿童，通常每天 2-3 次，每次 30 毫克；6-12 岁儿童，每次 15 毫克，一日 2-3 次。

2.右美沙芬：属于中枢性镇咳药，主要用于干咳，包括上呼吸道感染（如感冒和咽炎）、支气管炎等引起的咳嗽。成人一次 15-30 毫克，一日 3-4 次；12 岁以上儿童用法与成人相同，12 岁以下儿童根据年龄和体重调整剂量。

镇静催眠药使用现状

王雅南 元氏县总医院

相较于苯二氮卓类，它起效迅速、不良反应小、安全系数较高。

二、广泛使用的现状

随着失眠发病率的不断攀升，服用镇静催眠药的人数显著增加。在医疗机构里，非苯二氮卓类药物因依赖风险低、肌肉松弛作用弱（可降低老年人跌倒风险）、半衰期短且次日残余效应小等特性，成为医生常开的处方药物。同时，其可获得性强、价格亲民、初期使用效果佳，经患者间相互推荐，也成为患者主动选用且愿意接受的药物。

三、背后存在的问题

药物依赖与成瘾：尽管非苯二氮卓类药物成瘾性相对苯二氮卓类较低，但长期或过量使用，成瘾风险依然存在。韩国某知名艺人就曾检出体内有过量的唑吡坦，该药虽

为常用的非苯二氮卓类安眠药物，却因不合理使用，带来严重后果。长期、过量服用还可能导致药物中毒，引发昏睡、呼吸抑制、心血管系统受损、意识障碍、消化系统不适等症状。

特殊人群风险：对于老年人而言，长效苯二氮卓类药物并非最佳选择。像地西泮这类长效药物，会产生“宿醉效应”，表现为晨起后困倦、嗜睡、头晕等。老年患者使用时，还需警惕肌肉松弛作用和体位性低血压不良反应，以防跌倒。此外，患有呼吸系统疾病和呼吸功能较差的老年人，使用此类药物可能引发呼吸抑制和呼吸暂停。

滥用隐患：部分人因生活压力或错误认知，随意使用镇静催眠药，甚至将其当作缓解焦虑、应对压力的手段，而非基于医疗需

3.跟踪患者的用药过程

对于一些病情比较复杂的患者，药师会全程跟踪他们的用药情况，就像“贴身管家”一样，确保患者用药安全。

五、我们自己也能做点什么

合理用药评价虽然是专业人士的工作，但我们自己也可以做点事情：

1.仔细看说明书

每种药都有说明书，上面写得很清楚，比如怎么吃、吃多少、有什么不良反应。吃药前一定要认真看。

2.按时按量吃药

医生说一天吃 3 次，就别偷懒，按时吃。药吃多了不好，吃少了也不行。

3.有问题及时问

如果对药有疑问，比如不知道怎么吃，或者吃了药不舒服，一定要及时问医生或药师。

4.别乱吃药

很多人觉得自己有个头疼脑热，随便吃点药就好。其实，药不是万能的，乱吃药可能会出问题。生病了，最好还是去医院，听医生的建议。

合理用药评价听起来好像很复杂，但其实它就像一个“健康管理”，帮我们把关用药的每个环节。

彻底隔绝动脉瘤腔。血管内栓塞技术则为许多高风险手术患者提供了新的希望。精密的导管操作技术、高分辨率影像引导，使得介入医生能够精确放置弹簧圈，实现微闭闭塞。

支架辅助栓塞技术的出现，进一步扩展了治疗的边界。对于颈部较宽、常规方法难以处理的动脉瘤，这项技术能够在保护正常血管通路的同时，实现动脉瘤的有效闭塞。

5.预防与管理：全程医疗的系统性策略

颅内动脉瘤的预防和管理是一个系统性工程。多学科协作、个体化风险评估、生活方式干预缺一不可。高血压控制、戒烟限酒、合理饮食、规律运动，构成了预防的基本策略。对于高危人群，定期影像学随访至关重要。

颅内动脉瘤代表了人体血管系统脆弱性与生命力的极致博弈。在现代医学的不断进步下，我们有理由相信，这一疾病终将被人类的智慧和技术所征服。

三、家庭小药箱的配置注意事项

药品选择要适宜

根据家庭成员的年龄、健康状况和常见疾病选择药品。例如，有小孩的家庭要多准备一些儿童专用药品，注意药品的剂型，如儿童可能更适合颗粒剂、糖浆剂等易于服用的剂型。家中有老人，要考虑老人可能患有的慢性疾病，如高血压、糖尿病等，可适当储备一些常用的降压药、降糖药，但这些药物务必在医生指导下使用和储备。

注意药品保质期

定期检查药箱中的药品保质期，及时清理过期药品。过期药品不仅药效降低，还可能产生有害物质，对健康造成危害。购买药品时，注意查看生产日期和保质期，尽量选择近期生产、保质期较长的药品。

储存条件要合适

不同药品对储存条件有不同要求。一般来说，大部分药品应储存在干燥、阴凉、通风的地方，避免阳光直射和高温。一些特殊药品，如胰岛素需要冷藏保存，但不能冷冻；眼药水开启后，要在规定时间内使用，并注意避免污染。

家庭小药箱的科学配置能为家人的健康提供一份保障。

精准用药——

临床药学在行动

苏红 遵化市人民政府

在当今医疗领域，随着科技的飞速发展和人们对健康需求的不断提升，精准医疗已成为引领医学进步的重要方向。精准用药作为精准医疗的核心组成部分，正逐步从理论探索走向临床实践，而临床药学在这一转变过程中发挥着至关重要的作用。

一、精准用药的背景与意义

精准用药，是基于患者的个体差异（包括遗传背景、生理状态、疾病类型及严重程度等），选择最适合其个体特征的治疗药物和方案，以达到最佳疗效、最小化不良反应的目的。这一理念的实施，源于人体对药物反应存在个体差异的深刻认识。传统的“一刀切”治疗方式，往往忽视了患者的个体差异，导致治疗效果不佳或产生严重不良反应。而精准用药则通过个体化治疗方案，实现了最大疗效的同时减少或避免不良反应，提高了治疗效果，节约了医疗资源，并提升了患者的生活质量。

二、临床药学在精准用药中的实践

1.药物基因组学的应用

临床药学借助药物基因组学技术，通过分析患者的基因变异情况，预测其对特定药物的反应。例如，通过基因检测可以了解患者体内与药物代谢、转运、作用靶点等相关的基因多态性，从而预测患者对药物的敏感性、代谢速度及不良反应等。这些信息为个体化用药提供了科学依据，帮助医生为患者选择最合适的药物和剂量，避免严重不良反应的发生。

2.血药浓度监测与调整

在药物治疗过程中，临床药学强调对血药浓度的持续监测。通过定时采集患者的血液样本，测定药物浓度，并根据浓度水平调整给药方案。这种方法可以确保药物浓度维持在有效范围内，提高治疗效果并减少不良反应。同时，结合基因检测信息，从药代动力学和药效动力学角度实现给药方案的个体化精细化。

3.临床药师参与查房与用药指导

临床药师积极参与医疗团队的常规查房，分析患者病情，结合患者的实际状况（包括精神状态、生命体征等），对患者用药情况进行评估。针对患者正在使用的药物，临床药师耐心细致地进行用药指导，为患者提供精准的药学监护。这不仅提高了患者的用药依从性，还确保了用药的安全性和有效性。

4.制定与优化用药方案

面对基药占比、集采药品任务、抗菌药物使用强度等多维度问题，临床药学部针对各科室抗菌药物使用情况进行数据提取与分析，对指标异常科室进行“一对一”分析具体原因，开展抗菌药物合理使用指导并提出整改方案。同时，临床药学部还积极参与制定和优化临床用药方案，确保用药的合理性、安全性和有效性。

三、面临的挑战与未来展望

尽管精准用药在临床实践中取得了显著成效，但仍面临一些挑战。首先，基因检测等技术的成本较高且操作复杂，需要专业的设备和人员支持。其次，基因数据的解读和分析也需要深厚的专业知识和经验。此外，如何确保数据的安全性和隐私保护也是一个亟待解决的问题。同时，精准用药的推广还需要医疗体系的支持和政策的引导。

面对这些挑战，临床药学领域正积极探索解决方案。一方面，通过技术创新和成本降低，推动基因检测技术的普及和应用；另一方面，加强跨学科合作和人才培养，提高临床药师和医生的精准医疗知识水平和专业技能。同时，相关机构也在加快制定和完善相关法律法规和政策体系，为精准用药的推广提供有力保障。

未来，随着科技的不断进步和医疗体系的逐步完善，精准用药将开启医疗新时代的篇章。临床药学将继续发挥其在精准用药中的核心作用，通过不断探索和实践，为患者提供更加安全、有效、经济的药物治疗方案。同时，加强与其他学科的融合与协作，共同推动精准医疗的发展，为人类的健康福祉贡献更大力量。