

抗感冒药物成分的药理特征及临床用药研究

艾智波

长沙泰和医院 湖南长沙 410005

【摘要】目的 探讨抗感冒药物成分的药理特征, 并对其临床用药进行研究。**方法** 选取2017年1月-2018年2月我院开出的抗感冒药物处方324份, 并对病患的临床资料进行回顾性分析, 总结分析抗感冒药物的用药情况, 探讨抗感冒药物的用药合理状况。**结果** 324份抗感冒药物处方中, 其中不对症用药6份(1.9%), 用药不合理38份(11.7%), 药物成分重复30份(9.3%)。**结论** 临床主治医师要熟记各种抗感冒药物的成分以及其药理特征, 在开具药方的时候才能依据病患的实际情况对症下药, 如此才能保证合理用药。

【关键词】 药理特征; 抗感冒药物; 药物成分

【中图分类号】 R98

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 08-047-02

感冒是临床上常见的一种疾病, 其有广义和狭义之分, 狭义上的感冒主要是指普通感冒是上呼吸道轻微的病毒性感染, 在广义上的感冒还包括了流行性感冒, 其比普通感冒要严重一定, 其额外的临床症状有冷颤、发热、肌肉酸痛等, 具有明显的全身性症状。临床上常采用的是抗感冒药物进行治疗, 但是目前市面上的抗感冒药物类型太多, 若是对其药物成分不够了解, 没有对症下药, 极有可能会引起其他的并发症, 因此为了合理使用抗感冒药物^[1]。在本次研究中, 旨在探讨抗感冒药物成分的药理特征, 并对其临床用药进行研究, 具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月-2018年2月我院开出的抗感冒药物处方324份, 其中流行性感冒处方178份, 普通感冒处方146份, 所有病患都是在患上感冒后去正规医院进行治疗, 遵照医嘱服药。

1.2 方法

对324份抗感冒药物处方病患的临床资料进行回顾性分析, 总结并统计其中的不对症用药处方、不合理用药处方以及药物成分重复处方, 并对抗感冒药物成分的药理特征进行分析, 并对临床的合理用药进行探讨。

2 结果

在324份抗感冒药物处方中, 其中在324份抗感冒药物处方中, 其中不对症用药率1.9%, 用药不合理率11.7%, 药物成分重复率9.3%, 具体情况见表1,

表1: 324份处方药的情况

问题处方	例数	问题处方率 (%)
不对症用药	6	1.9
药物成分重复	30	9.3
不合理用药	38	11.7

3 讨论

3.1 抗感冒药物成分的药理特征

目前市场上销售的抗感冒类药物的类型较多, 大部分药物都是对症用药的复方制剂, 但还是有一部分药物的成分非常相似甚至是相同, 但是药物名称却不相同, 为了避免药物的重复使用, 现将抗感冒药物的主要成分及药理特征进行了分析:

①止咳药: 感冒中常见的临床症状即为咳嗽, 所以常用的感冒药红都会有止咳的成分, 比如: 右美沙芬就是镇咳的成分, 其主要是通过抑制延髓的咳嗽中枢进行抑制, 从而产生镇咳的作用, 并且这类药物不会出现上瘾的现象, 用药较为安全, 适合感冒伴随干咳的病患; ②抗病毒药物: 由于感冒是由病毒

引起的, 因此某些药物还具有抑制病毒蔓延的作用, 喂得就是防止病毒的进一步变异, 例如快克药物中的盐酸金刚烷胺能够对由于病毒引起的上呼吸道感染进行有效的治疗, 另外, 在感冒清中的盐酸吗啉胍对于部分流感病毒病根也能够有效的消灭^[2]; ③抗过敏感冒药: 由于病患在感冒时会出现打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等症状, 因此在某些感冒药中会有苯海拉明、扑尔敏等抗过敏药物成分, 其中苯海拉明的药理作用为抗组织胺—H1受体, 对于人体的中枢神经有着较强的抑制作用, 扑尔敏的药理作用为对组胺受体能够可逆性的占领, 对于受体和组胺的结合能够进行竞争性的阻断, 对组胺所导致的微血管扩张进行对抗, 并降低毛细血管的通透性, 具有消除或者是减轻病患流鼻涕、打喷嚏的功效, 不过容易使病患出现困倦的现象, 因此服用此类药物后, 病患进行不宜开车或者其他具有危险性的工作^[3]; ④鼻黏膜血管收缩药: 此种药物主要是有助于病患消除病患的鼻塞, 保证呼吸通畅, 使用较多的药物成分即为伪麻黄碱, 这是一种拟肾上腺素药物, 使用时也可能出现一些不良反应, 若是大剂量的使用伪麻黄碱容易引起病患出现心跳过速、早搏等症状, 因此患有心脏病、高血压以及甲状腺功能亢进等病患应该谨慎的使用含有伪麻黄碱的抗感冒药物^[4]; ⑤解热清毒感冒药: 在感冒药中最重要的药物成分即为解热镇痛, 例如阿司匹林、氨基比林、对乙酰氨基酚以及布洛芬等药物都具有清热解痛的成分, 其中阿司匹林是通过短期血管扩张来达到缓解头痛的作用, 而对乙酰氨基酚是通过抑制人体的前列腺素合成酶进行抑制, 减少前列腺素的合成从而达到缓解头痛的作用。但此类药物会对病患的肠胃会产生一定的影响, 尤其是阿司匹林对于人体的肠胃有着较大的刺激性, 因此对于患有胃肠道溃疡的病患是不能选择此类感冒药, 避免溃疡病的再次发作^[5]。

3.2 抗感冒药物的临床用药

由于感冒药物成分的药理特征有着较大的差异, 因此为了避免对病患产生不利的影响, 需要根据病患的实际情况来选择用药, ①根据病患的年龄选择用药: 婴幼儿感冒时, 严禁食用含有伪麻黄碱以及咖啡因的感冒药, 因此此种药物会对婴幼儿的中枢神经产生兴奋的作用, 甚至是引发患儿出现惊厥以及高热的现象; 老年感冒病患应严禁食用含有伪麻黄碱的感冒药物, 因为其容易导致病患的血压升高; 对于处于妊娠期或者是哺乳期的妇女应谨慎使用感冒药物, 因为部分感冒药会对胎儿产生不好的影响; ②根据病患的症状选择用药: 针对头痛发热的病患应该选择使用具有解热镇痛的感冒药; 针对流鼻涕、鼻塞的病患应该选择使用含有H1受体阻断

(下转第50页)

术中知晓率为98.00%(49/50);丙组知晓率为94.00%(47/50),组间比较,无明显差异($P > 0.05$)。

3 讨论

老年人群随着年龄增长,生理机能将大幅度衰退,更易受各种疾病侵害,同时长期服用多种不同种类药物,将进一步对其生理健康造成影响,特别对麻醉、镇静类药物极为敏感,这会让患者耐受性急剧降低,并使老年患者自身神经系统自控能力下降,导致患者对麻醉药物耐受能力降低,进一步提升临床外科手术治疗难度^[2],影响手术质量。

随着医疗技术不断发展,为保证外科手术治疗效果,通过神经电生理检验因其具有准确率高、操作简便等优点,在临床检测诊断中应用广泛,其中以SEPs、MEPs监测最为常见;此外,现阶段监测患者基本体征时,多使用无创心输出量监测仪进行检测工作,该仪器价格实惠,且操作简单,通过电极同患者身体相连,使得血液流经心脏时,仪器会准确收集患者胸部出现的电流变化,产生相应数据,可以更加准确掌握患者生命体征^[3],以上两种监测方式在老年颈椎前路手术中均得到广泛应用。给予患者术前麻醉处理后,通过无创心输出量监测仪可准确判断不同剂量麻醉药物对患者血流动力学产生的影响,以便给予患者合理药物用量,保障手术质量。

而SEP波幅及潜伏期变化,都能准确判断患者脊髓损伤程度,以此保证患者手术安全性,改善预后;右美托咪啶作为一种新型高效 α_2 受体激动剂,具有良好镇静、镇痛作用,并能有效缓解患者手术应激反应;本次研究发现,给予中、低剂量右美托咪啶,可有效提高临床全麻效果,且对患者血流动力学及脊髓组织影响极小,可显著预防麻醉后并发症出现。

综上所述,在全麻过程中,使用中低剂量(0.4-0.6 $\mu\text{g}/\text{kg}$)右美托咪啶,可在保证临床麻醉效果的同时,降低对患者血流动力学、MEPs及SEPs的影响,保障手术质量。

参考文献

- [1] 林献忠.不同剂量右美托咪啶麻醉对全麻颈椎前路手术老年患者血流动力学及体感诱发电位、运动诱发电位的影响[J].中国老年学杂志,2016,36(20):5096-5097.
- [2] 郑如洁,林财珠,林献忠.不同剂量右美托咪啶麻醉对全麻颈椎前路手术老年患者血流动力学及体感诱发电位、运动诱发电位的影响[J].中国老年学,2016,36(20):5096-5097.
- [3] 韩庆波,刘洋,郭平选,等.右美托咪啶靶控输注对老年胃肠手术患者全麻诱导期血流动力学和术后恢复的影响[J].北华大学学报(自然),2016,17(1):79-81.

(上接第46页)

中西医结合学会妇产科学专业委员会第二次学术会议论文集[C].中国中西医结合学会妇产科学专业委员会,2017:1.

[2] 左莉,傅亚均.多囊卵巢综合征病因及治疗进展[J].重庆医学,2018,47(09):1247-1250.

[3] 乔杰,尹太郎.多囊卵巢综合征认知与对策[J].中国实用妇科与产科杂志,2013,29(11):841-844.

[4] 梁逊莹,黄武炎,许慧芳,王丽.达英-35与二甲双胍联合治疗对多囊卵巢综合征患者内分泌系统的影响及其效果分析[J].中国医药导报,2014,11(09):104-106.

(上接第47页)

成本的药物以及具有血管收缩作用的感冒药;③根据病患的工作需要来选择用药:针对从事驾驶工作的病患或者是从事危险作业的病患,在开药的时,应尽量避免使用含有苯海拉明或者是盐酸氯苯那明感冒药物,主要是因为此种药物会引起病患出现困倦乏力的现象,因此要谨慎使用此类药物;④病患在服用感冒药物的期间尽量不要喝酒,因为在服用感冒药喝酒会对肾、肝组织造成一定的损伤,情况严重的病患还可能会导致肝坏死;

综上所述,治疗感冒的关键所在就是合理的使用感冒药物,临床主治医师要熟记各种抗感冒药物的成分以及其药理特征,只有这样才能在开具药方的时候才能依据病患的实际情况对症开药,如此才能保证合理用药,避免盲目用药或者

是重复用药导致的不良反应,从而有效避免对病患造成不利的影响,并达到安全用药的目的。

参考文献

- [1] 刘利娜,林晓珊.抗感冒药物成分的药理特征及其临床用药分析[J].健康之路,2016(4):251-252.
- [2] 叶陈伟.抗感冒药物成分的药理特征及其临床用药分析[J].临床合理用药杂志,2016,9(18):171-172.
- [3] 唐开锋,李新婷.抗感冒药物成分的药理特征及其临床用药分析[J].中国社区医师,2017,33(32):19-19.
- [4] 赵瑶,赵锁林,高冠喜.探讨抗感冒药物成分的药理特征及临床用药分析[J].重庆医学,2017(A02):294-295.
- [5] 李欣,郭凤珍,杨柳.分析抗感冒药物成分的药理及临床用药[J].中国医药指南,2016,14(30):119-119.

(上接第48页)

械的消毒质量,增加手术台次,推动了医院的发展。

参考文献

- [1] 曹丽霞,钟志蓉,汤会琼.消毒供应中心与手术室配合中的问题及应对策略[J].全科护理,2013,11(32):3053-3054.
- [2] 杨淑革.消毒供应中心与手术室配合中的问题及应对策略[J].中国卫生标准管理,2015(28):202-203.

[3] 应莉茜,徐信叶,程朝英.消毒供应中心与手术室配合集中化管理的相关问题及应对策略[J].中国乡村医药,2017,24(13):72-73.

[4] 梁萍.消毒供应中心与手术室配合中存在的问题及对策[J].中华医院感染学杂志,2013,23(6):1223-1223.

[5] 陆广云.供应室集中供应管理手术器械常见的问题及对策[J].实用医技杂志,2016,23(12):1315-1316.