

素来预防创口粘连。但是在患者服用时必须根据医生的建议服用。因此,如果患者想进行这样的手术,最好去一些正规医院接受治疗。正规医院的医生和医疗技术质量相对较高,风险相对较小,发生粘连的可能性也较小。上面说到,腹腔镜手术半年内粘连的可能性相对较小。随着时间的推移,粘连的可能性将变得越来越大,所以在预防粘连方面一定要尽快进行,一定不要拖延。手术完成以后,患者阴道内可能有少量血性分泌物,这种情况是正常的。更加注意会阴部位的清洁,注意保持卫生同样也可以预防创口处的粘连。

宫腔镜手术后,很容易引起粘连。在宫腔镜手术后 6 小时内,患者可以在床上做一些转身活动。手术 8 小时后,他们可以到地面上进行一些适当的运动。术后患者可能会出现不同程度的疼痛,

所以一定要放松心情。严重疼痛的患者可在医生的指导下服用镇痛药,避免出现负面情绪。

手术后,要注意观察患者的排尿情况,并督促患者尽快排尿。如果排尿困难,应采取一些方法诱导患者排尿。宫腔镜手术后,患者还须注意饮食的营养,但一定要注意禁止辛辣刺激性食物。手术后,我们可以用高锰酸钾溶液擦洗会阴,以避免子宫感染和创口粘连。

综上所述,当宫腔镜手术后的几天时间内是最容易发生粘连时间,所以在这个时间内一定加重预防粘连的治疗措施,必要时可以适当添加一些预防药物,以及现代宫腔镜手术后的一些护理方法,都可以有效预防粘连,手术后得几天时间内若是预防措施到位,可以明显降低手术的危害,提高预后效果。

## 家庭常用药品联合用药禁忌

杨含蓉

四川省广安市岳池县九龙社区卫生服务中心 638300

[中图分类号] R95

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 07-105-01

现代家庭储备一定的常用药物已成为保障家庭成员健康的重要内容之一。家庭配备药物一般涵盖家庭成员常见病、慢性病所需药品。家庭成员出现疾病或者不适,常自行用药进行初步治疗以改善不适。联合用药可以增效的观念已深入人心。但按照药物的药理性不同,同时或先后使用两种或两种以上的药物可能产生增效,也可能产生减效,还可能导致原有毒副作用增强,或者产生新的毒副作用等情况发生。协同作用至药物联用后药效增强,拮抗作用指药物联用后药效减弱,配伍禁忌为药物联用后出现新的毒副作用或幅度作用增强。联合用药的配伍禁忌是临床用药禁忌,拮抗作用在大多数情况下也会有害的,协同作用在一定情况下也可能出现新的问题。因此,联合用药需谨慎考虑联合后可能产生的后果。由于家庭用药大多数情况下不具备急救条件,若联合用药产生有害作用,难以在短时间内给予救治,因此家庭常用药品的联合用药尤其需要谨慎。我们总结了家庭常备药物常见疾病的联合用药禁忌,以供人们参考。



### 1 感冒药联合用药禁忌

临床常用治疗感冒的药物如白加黑、泰诺等均为复合了多种成分的抗感冒药物,其自身即可产生较多的不良反应,若与强心甙、奎尼丁、降糖药等等药物合用则其出现心血管不良反应风险大增,被临床列为配伍禁忌。快克、感康与硼酸、碳酸盐和氢氧化物等酸碱型药物同用,可发生酸碱理化反应,增加不良反应。避免同时使用多种复方感冒制剂,避免协同作用导致风险。

### 2 糖尿病联合用药禁忌

中药降糖药物制剂消渴丸与格列齐特、优降糖与达美康,瑞

格列奈与格列美脲不能联合用于降糖,上述药物配对均属于同类型的降糖药物,原则上同类型的降糖药物不能联用,以免降糖作用发生协同后出现低血糖而发生休克,危及患者生命安全。

### 3 高血脂联合用药禁忌

高血脂伴糖尿病患者禁止他汀类与烟酸类药物联合应用,禁止他汀类药物与贝特类降脂药联用,除非能良好监控肝肾功能及肌肉疾病,否则禁止联用。

### 4 抗生素联合用药禁忌

抗生素联合用药禁忌多,家庭自用时一定要明确说明书中的联用禁忌。基本原则是:同类型抗生素不能联合用药,防治出现二者连用增强毒性。青霉素类与四环素类、大环内酯类、碱性药物等不宜联用。红霉素与氯霉素、四环素、 $\beta$ -内酰胺类药物不宜联用;氯霉素不宜与磺胺类、碱性药物联用;氟喹诺酮类不可与含铝、镁抗酸剂及多价离子联合应用;磺胺类不与青霉素类药物同用。

### 5 高血压联合用药禁忌

氯磺丙脲、甲磺丁脲不与美托洛尔片、比索洛尔片联用具有增高血糖的作用,格列喹酮格列吡嗪均可增强二甲双胍的降糖作用,联用较易出现低血糖;他汀类不与吉非贝齐药物联用避免产生横纹肌溶解。



总之,家庭成员准备联合用药时,一定要明确药品说明书上所记载的关于联合用药的禁忌事项,符合联合用药后,在使用剂量上遵照药品说明书所标注的剂量范围执行,用药后 30min 内关注自身感受及身体反应,必要时咨询医生,或到医院进行肝肾功能等监测,尽可能做好联合用药的安全注意事项,提高联合用药安全性。