

# 药品不良反应认识误区

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) 07-120-01

## 1 药品不良反应定义

药品不良反应 (ADR) 定义为: 合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应。临床素有“是药三分毒”的说法, 生动体现了药品不良反应存在的必然性。临床常见的药品的不良反应类型: (1) 对人体有害的副作用, 如长期使用抗炎药物可能对胃肠道产生损害; (2) 毒性反应: 用药后可能对人体正常功能及生理指标引起损害及偏差, 如失眠、耳鸣、贫血、肝功能损害等; (3) 过敏反应: 最为常见的是皮疹; (4) 三致作用: 致畸形、致突变、致癌等; (5) 后遗效应; (6) 继发性反应。



## 2 药品不良反应常见认识误区

### 2.1 药品出现药物不良反应就是质量不合格

药物不良反应的前提是合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的反应, 因此, 药物不良反应与药品的质量无关。

### 2.2 药品说明书中药物不良反应内容越多药品越不好

药品使用说明书中对药物不良反应的描述是指该药品从上市至今收集到的药物不良反应情况, 不良反应多可能与上市时间长、使用量大、使用者积极配合药物不良反应报告工作有关; 因此不能仅仅根据药品说明书中所记载的药物不良反应数量、严重程度来判断药品质量的好坏。

### 2.3 中药安全性高不良反应率低

在民众眼里, 在专业期刊的宣传力, 认为中草药、中成药源自自然生长的动植物制成的药物, 具有天然无毒的特点。现代临床药理实验证实, 中药与西药在治疗某种疾病时发挥疗效的成分是一致的, 中药成分复杂、作用靶点多是其优势, 但在药品不良反应方面并不一定比西药有优势。中药处方中必须遵循“十八反、十九畏”的“配伍禁忌”, 正是基于中药长期用药中产生毒副作用而形成的配伍理论。因此, 民众应清醒认识中药可能存在的不良

反应, 客观认识中药厂家对中药安全无毒的宣传。

### 2.4 抗生素的药敏实验做过一次以后不用做

抗生素是临床药物不良反应的重点监测品种, 也是临床应用较为广泛的药品。按照规定通过注射使用抗生素均应做皮试。很多患者对与每次注射抗生素前做皮试较为排斥, 认为已经做过皮试, 就说该种药品时安全的, 每次使用做皮试只是增加患者痛苦及费用。然而临床使用抗生素出现不良反的经验显示, 同厂家同品种不同生产批次、不同生产厂家相同品种的抗生素, 由于所用辅料、抗生素批次等的不同, 患者仍然可能一次使用时不出现不良反应, 而另一次使用出现药物不良反应。绝大部分抗生素是通过发酵生产而来, 虽然药物主结构均相同, 但杂质含量并不相同, 这常常是导致其应用到人体出现不同反应的主要原因。因此, 临床注射抗生素应遵照医护人员安排进行皮试, 确保用药安全。



## 3 药品不良反应管理措施及患者配合

药品不良反应类型多、程度差异大, 损害患者健康及生命安全, 国家相关部门及临床高度重视并采取了系列措施, 作为患者应知晓药品使用过程中配合药物不良反应管理相关事项。我国于 2011 年正式生效知晓《药品不良反应报告和监测管理办法》, 患者在用药过程中应主动积极观察用药前后身体差异, 及时报告异常情况, 并配合医护人员、药物不良反应监测相关人员了解用药情况、不良反应情况, 为不断完善药品不良反应收集、再评价提供基础数据, 提升药品安全。总之, 普通民众在购买药品时应关注药品说明书记载的不良反应情况及注意事项, 使用药品时, 严格关注自身身体变化, 用药后出现身体异常反应应与药品说明书对照初步判断是否为药品不良反应及对应的处理方法, 同时及时与药店或者药监部门联系, 反应用药情况, 由其判断是否为不良反应, 并及时采取措施予以纠正, 确保身体健康。

(上接第 122 页)

慢阻肺患者对疾病知识的了解度。需要特别指出的是, 不同的护理干预效果所起到的作用也各不相同, 在根据不同患者不同的实际情况之后, 采取有效的措施实施干预对患者的健康有着十分重要的意义。

综上所述, 慢阻肺 (慢性阻塞性肺疾病) 缓解期患者行综合护理干预的临床效果显著。

## [参考文献]

- [1] 李红飞. 舒适护理在改善慢阻肺急性期患者生活质量中的效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(14):149-150.
- [2] 郭继彩. 优质护理对改善慢阻肺患者肺功能及预防感染的疗效分析 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(16):2223-2225.
- [3] 钟素苗, 尹良胜, 苏芬等. 社区康复护理对老年慢阻肺患者生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(1):41-42, 137.