

普利在每日的清晨服用两片即可，而老年的高血压患者，在清晨服用一次后如果效果不佳，在下午时仍有血压的高峰出现，可以选择在下午的 15 点左右再加服一片。而缬沙坦、美托洛尔、氨氯地平以及真菊降压片等，可以在上午的 9-10 点，或者是下午的 15-16 点服用。胍乙啶在上午服用的疗效最好，但是会引起直立性的低血压等不良反应，但是在上午的作用也是最明显的，在下午服用却不能满足降低血压的作用，所以在上午服用时应该减少用量，下午则需要增加药物的用量。

冠心病药

1. 抗缺血治疗，如 β 受体阻断剂可以有效的降低心率，减少心脏的耗氧，起到抗缺血的作用，而硝酸酯类的药物可以扩张冠状动脉，减少心肌缺血的范围，并且针对冠状动脉痉挛引起的心绞痛，效果比较好。2. 抗血小板治疗的药物，如阿司匹林，氯吡格雷可以有效的减少血小板的聚集。3. 调脂治疗，如他汀类的药物，他汀类的药物主要可以减少动脉硬化的程度，减轻冠状动脉炎症，同时修复血管的内皮。4. ARB 和 ACEI 类药物，这类药物可以有效的修复血管的内皮，并且提高患者的运动耐量以及患者的生存率，目前是冠心病的基础用药。冠心病最佳的服药时间是每天早起后或者是早餐后

进行服药，因为每天上午 6-12 点，特别是在睡醒后的 3 个小时内，最容易发作心脏病，所以最好的服药时间就是在每天早晨醒来或者早餐后服药，并且患者不可以擅自停药或者增减药量。

强心药

主要的代表药物是地高辛。心力衰竭的患者，对洋地黄以及地高辛等强心苷类的药物的敏感性是在凌晨的四点处于最高，在此时进行服药可以比其他时间给药的作用增加 40 倍，但是如果在凌晨四点，按照正常的剂量进行服用，很容易出现中毒现象。而且地高辛口服 1-2 小时就会起效，4-12 小时疗效会达到峰值，所以地高辛在 20-22 时给药，不但可以增强疗效，还可以避免因为血药浓度过高而产生的毒性反应。目前经过研究发现，暴风雨的天气或者是气压较低，也会使这类药物产生毒性反应，所以应该提高警惕。

由于人体的生理变化是按一定的生物节律进行的，而且机体对药物的生物利用度以及血药浓度和代谢也是呈节律性变化的，所以应该根据时间药理学、药动学以及生物节律等来服用心血管类的药物，提高药物的疗效，降低药物的不良反应，使临床用药可以更安全、更有效、更经济以及更合理。

中医治疗成人隐匿性自身免疫性糖尿病优势有哪些

罗永霞

宜宾市中西医结合医院 644100

【中图分类号】R259

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 04-075-02

成人隐匿性自身免疫性糖尿病在临床上是一种与普通糖尿病有极大差异的糖尿病类型，属于缓慢进展的成人一型糖尿病。成人隐匿性自身免疫性糖尿病在临床上的主要特征表现并不明显，这种疾病只有在成年的状况下才会发生，其病程进展总体来说较为缓慢，并且在患者发病时具有胰岛 beta 细胞自身免疫破坏的证据，患者会出现一种或者多种胰岛素自身抗体阳性的情况，在这样的状况下，患者的胰岛 beta 细胞功能衰退速度极快，大约是二型糖尿病患者的三倍左右。在近年来的流行病学研究中发现，初步诊断为二型糖尿病的患者中，其实大约有 10% 的患者是成人隐匿性自身免疫性糖尿病的患者，而成人隐匿性自身免疫性糖尿病的发病率是经典一型糖尿病患者的两倍以上，随着近年来实验室检测技术的不断提升，成人隐匿性自身免疫性糖尿病也越来越多见。

在近年来的中医研究中，针对成人隐匿性自身免疫性糖尿病无论是治疗还是病情的研究其实并不多见，主要在临床实践的治疗中都按照消渴病症对患者进行辨证治疗，所以需要对其进行各位系统化的研究。在近年来的相关临床研究发现，成人隐匿性自身免疫性糖尿病患者在发病后会表现为倦怠乏力和口渴的情况，患者在日常生活中容易饥饿，食量较大。与常见的二型糖尿病的症状表现有所不同，对其病因和病机进行分析，可以发现这种患者以气阴两虚、夹热毒、夹热瘀为症状表现。

在我们近年来的相关研究调查中，显示成人隐匿性自身免疫性糖尿病的发生与多种外界因素其实都有密切的连接，而外感六淫毒邪是导致成人隐匿性自身免疫性糖尿病发生的主要病因和病理基础。有很多研究人员都深刻并细致的分析了

外感毒邪与成人隐匿性自身免疫性糖尿病之间的关联，认为病毒会导致患者的胰岛 beta 细胞损伤，进而引发成人隐匿性自身免疫性糖尿病的发生，当属于热毒而当糖尿病遗传易感个体时，就会导致患者出现糖尿病的情况。

除此之外，成人隐匿性自身免疫性糖尿病本身是一种自身免疫性疾病，自身免疫在发生时的启动表现，属于一系列的免疫炎症反应，例如胰岛的炎症性病变和细胞异常等，这些改变其实都属于一种超长且亢奋的表现，将其进行分类可以认为属于热毒。在近年来的临床研究发现，成人隐匿性自身免疫性糖尿病的发病与病毒感和饮食引发的免疫反应有极为密切的关联，属于一种自身的免疫性疾病，这种疾病的发生会导致患者的胰岛细胞出现自身免疫损害，所以在对患者进行治疗时，应当通过中医药物调节患者的脏腑功能，改善患者的阴阳失调，通过多种药理作用，起到综合的改善患者机体功能的效果。

而先天体质的气虚是导致成人隐匿性自身免疫性糖尿病发生的主要基础，所以在对患者的治疗时，应当以补气为主要的治疗方案。祖国医学认为先天五脏机能不足，脏腑的功能低下是气虚的重要表现，所以成人隐匿性自身免疫性糖尿病患者在发病时存在先天的体质气虚的情况，而阴虚则是后天且次要的病理基础，虽然成人隐匿性自身免疫性糖尿病患者表现为气阴两虚，但患者依旧需要以气虚为主要的辩证特点做出相应的治疗优化。

其实我们在近年来的临床研究中，并没有发现一种合理且有效的药物，能够对成人隐匿性自身免疫性糖尿病起到良好的治疗作用，医务人员在进行治疗时往往将补气的用药方式

对患者进行应用,但其在临床上所使用的治疗效果并不佳,所以我们只能认为中医治疗成人隐匿性自身免疫性糖尿病产生的效果,虽然有一定的补气作用,能够改善患者的机体功能,但通过这种治疗方式对患者进行治疗,产生的治疗效果总体来说不令人满意,并不建议在对成人隐匿性自身免疫性糖尿病进行治疗时,选择中医作为主要的治疗方案。

在近年来的研究中表明,糖尿病患者会出现胰岛组织纤维化和玻璃体化的情况,而对患者进行尸检可以发现胰腺有明显的血液循环存在,说明血液循环障碍会在一定程度上影响患者的胰岛分泌功能,进而降低患者血液中的胰岛素,进而导致患者出现血糖升高的情况,而在近年来的现代科学研究中证明了淤血的病理形成后,会导致糖尿病的病情进一步加

重,并导致患者胰岛功能的减退,所以医务人员并不建议在理论知识尚未完善的情况下,选择中医药物对成人隐匿性自身免疫性糖尿病进行治疗。

总而言之,成人隐匿性自身免疫性糖尿病在应用过程中与常见的二型糖尿病有极大的差异,这种疾病自身的独特病因和病机存在不同的特点,成人隐匿性自身免疫性糖尿病在发病时以气阴两虚、夹热毒、夹血瘀为主要的病机。在成人隐匿性自身免疫性糖尿病的亲两虚症状中,患者以素体气虚为本,随后存在阴虚的情况,这与2型糖尿病出发,病机为阴虚燥热有一定的差异。所以在对成人隐匿性自身免疫性糖尿病进行治疗时,医务人员及时选择中医药物进行治疗,也需要以补气为主。

重症肺炎合并心衰的护理要点是什么?

李天春 周燕

成飞医院 610000

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2021)04-076-01

什么是重症肺炎合并心力衰竭?

重症肺炎合并心力衰竭主要就是因为严重的肺部感染和强烈的炎症反应,会引起体内产生过多的毒素,从而引起心肌细胞的受损,所以导致心脏发生收缩以及舒张功能出现异常,并且呼吸系统也受到了严重的影响,会出现呼吸困难的现象,进而对患者的心脏的循环以及代谢造成影响,而引起心力衰竭。

对心力衰竭的患者进行护理

1. 对患者进行饮食护理

患者应该多食用一些含有维生素B丰富的食物,患者要进行低盐低脂的饮食,可以少食多餐,因为心力衰竭的病人,肠道会出现瘀血会导致消化不良避免给心力衰竭的病人摄入液体,以免导致水肿加重心力衰竭的病人也不能进行饱食,还应该忌酒,忌咖啡,忌浓茶等一些比较刺激性的食物。

2. 对心力衰竭的患者进行用药的护理

应该严格的要求,患者要遵医嘱进行用药,不可以随意地进行停药或者增减药物的用量,防止疾病复发,或者是加重,患者还应该了解洋地黄中毒的症状,并且在每次服药前应该先数脉搏,如果脉搏小于60次每分钟或者出现其他心律失常的状态时,应该暂时停止用药,并且及时地进行就医。

3. 对心律失常的患者进行心理的治疗

慢性的心力,衰竭的患者,病程长,而且容易反复发作,很容易让患者产生焦虑,烦躁以及紧张不安的心理,所以应该及时地与患者进行针对性地沟通与交流,并且做好家属的工作,使其可以一同的帮助患者树立战胜疾病的决心,并且积极的配合治疗。

对重症肺炎的护理

1. 对重症肺炎患者的饮食护理

重症肺炎的患者应该进行一些比较清淡以及容易消化的流质,或者半流质的食物,比如汤类的食物,或者稀饭以及牛奶等。而且重症肺炎的患者吃的食物应该是温热的,不可以进食一些比较寒冷的食物,并且要少食多餐。重症肺炎的患者还应该避免进食辛辣刺激的食物,比如辣椒等。

2. 对重症肺炎的患者体位的护理

患者应该尽量减少搬动的次数,并且由专人进行护理,重症肺炎的患者应该取得体位,抬高头胸部约30度,抬高下肢约20度的仰卧中凹位。患者更换舒适体位,并且进行按摩,防止压力性损伤的发生,这种体位有利于重症肺炎患者呼吸以及静脉血回流,还可以增加心的输出量。

3. 保持重症肺炎患者的呼吸道通畅

应该及时地清除患者口腔以及呼吸道的内分泌物,防止成为吸入性肺炎的发生,并且禁止患者漱口护理人员在对患者进行口腔护理操作时,严格禁止将异物留在患者的口腔内,以免异物以及分泌物会阻塞患者的呼吸道而发生窒息。

4. 为重症肺炎的患者进行吸氧

为重症肺炎的患者进行吸氧的目的是提高吸气中氧的浓度,纠正患者出现缺氧的状态,因为重症肺炎的患者会出现不同程度的缺氧。

5. 注意患者的尿量及尿比重

肾脏是机体,用来调节水以及电解质平衡,保持内环境稳定的器官,而患者的尿量是能反映出有效循环量和肾功能的变化,所以在决定给予患者治疗方案中有着非常重要的影响,而且重症肺炎的患者需要进行常规导尿管,还应该注意导尿管是否通畅,目的是为了预防尿路发生感染,因为这是护理治疗中的非常重要的依据。

重症肺炎合并心力衰竭是一种病情复杂,并且多变的疾病而且有时候发病时的临床症状不是典型的症状,所以应该仔细观察患者的病情变化,监测患者的生命体征及早的发现患者的病情的发展,及时地发现问题,并处理问题,是救治成功的关键,所以患者应该在平时也要做好呼吸道的护理,并且严格地掌握入药的指征以及剂量,并且在用药的期间应该加强的观察药物的疗效以及不良反应,通过对重症肺炎合并心力衰竭的患者进行基础的护理以及用药的护理,心理护理,呼吸道的护理,饮食的护理,可以有效地改善患者的病情,并且还可以巩固以及提高疾病治疗的效果,促进患者的康复。