

小儿酚氨咖敏颗粒等8种药物停产停售 孩子感冒不需大量服药

国家药监局近日发布公告称,即日起,小儿酚氨咖敏颗粒、氨非咖片、复方氨基比林茶碱片、氨林酚咖胶囊、氨咖敏片、丁苯羟酸乳膏、小儿复方阿司匹林片、氨非咖敏片等,停止8个品种在我国的生产、销售、使用,注销药品注册证书。



有新的、更安全的药物代替注销药品

专家表示,这次注销的8个品种药品,副作用明显,甚至毒性强,尤其是对发育阶段的儿童来说。小儿酚氨咖敏颗粒、氨非咖片等药物中含有氨基比林,氨基比林可引起白细胞数量下降,使机体免疫力下降,引发白细胞综合征,严重可致死;小儿复方阿司匹林

片中含有阿司匹林,阿司匹林不适合小儿,其可引起严重的雷-耶综合征;氨咖敏片等药物中含有咖啡因,咖啡因可致发育停滞、惊厥、烦躁不安;氨林酚咖胶囊中含有的盐酸麻黄碱等成分对儿童来说也不安全。

小儿感冒不主张大量服药,必要

时可适当服用对小儿较安全的退热药,如布洛芬、对乙酰氨基酚。有人担心,这些药注销了以后,需要继续服用此类药的患者该怎么办?专家表示,随着药品产业的发展、药品创新能力的增强,有新的、更安全的同类产品可替代。

家长应注意孩子用药安全

注销公告附件显示,此次注销的8个品种药品,共涉及64个批准文号。其中小儿酚氨咖敏颗粒涉及药企最多。专家提醒,儿童安全用药越来越受到重视,家长更应该了解孩子的用药安全。家长为孩子购买OTC药品时应注意,药店里的OTC药品大部分是针对成人的,不一定完全适合儿童使用。在

选择OTC药品时,尽量选择儿童专用药品,儿童专用药是专门针对儿童研发的,有明确的儿童用法、用量,便于家长参考使用。

还有些家长容易忽略儿童用药剂型的相关知识,最常见的是将胶囊剂的胶囊打开,将其中的药粉倒出来服用。有些胶囊是缓释胶囊或控释胶囊,

必须完整吞服,才能使药物以均衡的剂量释放,发挥最佳疗效。

某些药物在胃中易被破坏或对胃有较强刺激性,常制成肠溶胶囊。如把这种胶囊剥开吞服,会降低甚至失去药效,并增加对胃的刺激,甚至引起胃出血。

据“上观新闻”

流感高峰将至 市民注意防范

本报讯(记者 钱冀敏)冬季是流感等呼吸道传染病高发季节。进入12月,学校及托幼机构等集体单位发生流感流行的风险明显增大。市疾控中心微生物检验科主任技师王春东提醒大家,一定要做好防范。

据沧州市疾控中心网络实验室流感监测显示,目前,我市流感活动处于低流行水平,发病男女比例为1.45:1,且以流感病毒B(Victoria)系为主。流行性感冒主要通过空气中的飞沫、人与人之间的接触,或通过被污染物品的间接接触传播。相比普通感冒,流感的传染性和致病力都要强得多。一般情况下,患者常表现为发热、头痛、肌肉酸痛等。如果持续发烧,特别是高烧不退,伴有咽喉干痛、咳嗽和眼结膜充血者,就应尽早去医院就诊。

王春东介绍说,我市流感流行高峰一般会出现12月下旬至第二年1月中旬。流感疫苗是预防流感的最有效手段,接种新冠疫苗不能代替流感疫苗。王春东提醒市民,严格遵守疫情防控规定,同样能防止流感流行,一定要戴口罩、勤洗手、常通风、少聚集。



资料片

肌萎缩肌无力并非那么可怕

本报记者 马玉梅

近年来,肌萎缩、肌无力似乎成了疑难危重症的代名词,让人感觉,得了此病生命似乎就没有了希望。河北医科大学附属以岭医院肌萎缩科主任李建军在我国开展此类疾病治疗较早,承担很多该类疾病国家的项目、治疗患者较为广泛。今天,李建军为大家解读在临床研究和治疗中,肌萎缩、肌无力并非那么可怕。

重症肌萎缩、肌无力 积极治疗可延缓病情

一些肌萎缩、肌无力治疗难度是很大的。比如,一些遗传性肌肉萎缩、肌营养不良、先天性肌病、腓骨肌萎缩症等。因基因病变,体内相关蛋白合成出现病变,导致肌肉、神经发生病变,病情呈进行性加重。针对这种情况,有经验的医生会针对病变出现的各个环节进行治疗,比如,一般采取关节挛缩拉伸治疗、肢体无力定向肌肉生长法、腰部无力骶管疗法、细化康复锻炼等,患者病情是可以出现好转的。

以岭医院在临床上就有不少早期瘫痪的肌营养不良症患者,最终恢复独立行走;腓骨肌萎缩症患者治疗后,行走力量增加或肌肉生长。我们甚至对一些病因、病理尚不清楚、神经系统进行性变性坏死、肌肉萎缩不断加重的“运动神经元病”或“肌萎缩侧索硬化症”,在持续治疗中延缓病情发展、改善症状、减轻痛苦、延长寿命等方面也有较为确切的疗效。

何为肌萎缩、肌无力

肌肉萎缩是指骨骼肌肌肉体积较正常缩小,肌纤维变细甚至消失的临床症状。肌无力是指肌

肉的收缩无力、肌力下降的临床症状。骨骼肌是由数以千计具有收缩能力的肌细胞所组成,人体

共有600多条骨骼肌,约占全身重量的40%,骨骼肌萎缩必然会导致肌肉无力。

导致肌肉萎缩无力的原因

很多原因都可能导致肌肉萎缩,比如,感染、中毒、代谢异常、免疫功能紊乱、遗传、废用等。诸

多原因造成的肌肉本身损害或者神经系统损伤都可能会引起肌肉萎缩、无力。还有很多种情况的肌

无力是因免疫功能紊乱导致的神经肌肉的传递障碍或者细胞离子通道相关病变引起的。

这些肌肉萎缩、无力不可怕

不同原因导致的肌肉萎缩、肌肉无力的严重性不同,治疗难度也不同。比如,因废用原因导致的肌肉萎缩,如胳膊打石膏后不能运动出现的肌肉萎缩,往往恢复运动后可以不用治疗就能完全恢复,并不可怕。

脑血管病变后,偏瘫导致的肌肉萎缩,恢复就较困难,但坚持合理的康复运动,肌肉萎缩恢复也是有希望的。

体疾病、脂质沉积性肌病,病情往往较重,病情进展有时较快。积极地调整代谢治疗,多数能有较好疗效,这也不可怕。

单纯的神经损伤引发的肌萎缩,比如,外伤后神经损伤、腕管综合征、肘管综合征等,有的手术可以治疗,有的药物治疗可帮助神经恢复,这一类患者多数预后好,也不可怕。

炎症性原因导致的肌肉萎缩,往往伴有免疫方面的原因,比如,吉兰巴雷综合征、多发性硬化、脊髓炎、多发性肌炎、皮肌炎等。现代医学应用抗感染、调免疫等治疗方法,多数肌肉萎缩可以好转,但部分有复发的风险。配合成套的中医药方案治疗,恢复常常会增快,复发的风险会降低。

离子通道病变导致的周期性麻痹引发的肌无力,给予充分补钾治疗,多数效果良好,也不可怕。

专家介绍

李建军 主任中医师,硕士研究生导师,河北医科大学附属以岭医院肌萎缩科主任,中国医师协会冻人项目专家委员会委员,第四批全国中医优秀人才,河北省第三批中医专家学术继承人。长期从事中西医结合治疗各类肌萎缩、肌无力等疾病,具有较丰富的临床经验并取得了多项创新成果。

病理性的废用性萎缩,比如,

某些代谢性疾病,比如线粒