

物的品种不断增多, 用药日益复杂, 不良反应也越来越多, 并常有报道。同时, 人们文化素质的提高和自我保护意识的加强, 人们靠阅读药物说明书来指导用药, 说明书上详尽的不良反应, 给大多数不懂医的人带来了疑虑, 他们认为只要服了此药, 那么此药的一切副作用便都会出现, 因此产生了恐慌心理, 如对氨基糖苷类药物的耳毒性和肾毒性, 以及某些药物的肝肾损伤, 使他们不敢不肯用这些药, 产生了“拒药心理”, 或拒服, 或自作主张减量, 缩短疗程, 甚至停止治疗, 造成疗效降低甚至治疗的失败。

面对这些心理, 医务人员不但要精心合理地选择用药, 还要做好药品知识的普及宣传, 做好咨询解释工作, 解除患者在用药上的种种顾虑, 使患者对自己所服用的药物有全面的了解, 并对药物产生的毒副作用有接受能力和心理准备, 心悦诚服地遵照医嘱服药。这样的药效才是药物的生物疗效与心理疗效的总和。

4 药物形象对药物疗效的影响

为了方便临床用药, 更好地发挥药物的作用, 每一种药物根据其物理的、化学的药理作用的特点, 制成一定的剂型用于临床, 而所制成药品的剂型、颜色、形状、气味、甚至包装等能否使患者从心理上乐于接受, 这同样影响药物疗效。有调查结果表明^[2], 病人

对药品剂型的心理选择顺序依次为糖衣片、冲剂、胶囊、普通片剂等; 对药品颜色的心理选择依次为白色、浅红色、浅绿色等; 对药品气味的心理选择顺序依次为甜味、无味、香味等; 对药品包装的心理选择顺序依次为压膜、铝塑、玻璃瓶、纸袋等。同时还发现不同疾病的病人对药物的颜色有不同的好恶, 62%的心脏病人偏好白色或兰色药片, 12.6%的心脏病人服用红色药片后反而“不舒服”, 而近40%的肝炎病人在心理上不喜欢服用黄色或棕色药片。

此外, 用药方式、药品说明书中的用语、病人的受教育程度、职业特点、个性心理以及就医环境、医护人员的服务态度等等都不同程度地影响着药物的疗效。

随着医药事业的发展, 医学模式的转变, 心理因素对合理用药的影响, 必将日益受到医学界的关注和研究, 药物心理学亦将从感性认识上升到理论的研究。

参考文献:

- [1] 贺建国, 赵晶, 庞云丽, 等. 心理学在药学领域应用浅析[J]. 军队医药, 1999, 9(3): 5.
- [2] 胡晋江. 实用医院药学[M]. 上海: 科学技术出版社, 2000, 611 ~ 613.

收稿日期: 2001-06-18

• 药物不良反应 •

静滴穿琥宁致过敏反应 2 例

郝君, 王东风, 刘玉华(解放军第205医院, 锦州 121000)

关键词: 穿琥宁; 过敏反应

中图分类号: R974 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2001)06-0374-01

穿琥宁是脱水穿心莲内酯琥珀酸半酯单钾盐, 主要用于解热, 抗炎, 抗感染等。现有 2 例过敏反应报告如下:

1 临床资料

例 1 女性, 24a, 因感冒咳嗽门诊治疗, 予以穿琥宁 400mg, 加入 5% 葡萄糖 250ml 中 iv gtt, 滴速 30gtt/min, 滴完 1h 后, 病人出现恶心高烧立即 im 异丙嗪 25mg, 地塞米松 10mg 加入 5% 葡萄糖 500ml iv gtt 后, 则上述症状消失。

例 2 男性, 18a, 因感冒门诊治疗, 予以穿琥宁

400mg, 加入 0.9% 氯化钠注射液 250ml 中 iv gtt, 滴速 30gtt/min, 滴完近 1h 后, 病人出现恶心, 呕吐, 寒战, 高烧, 返回医院, im 异丙嗪 25mg, 将地塞米松 10mg 加入 5% 500ml 葡萄糖, iv gtt 后, 上述症状消失, 观察 24h, 无不适。

2 讨论

上述 2 例患者再用药前均无恶心, 高烧症状, 而上述症状都在给药后 1h 左右出现, 且都输入的是穿琥宁, 故考虑是穿琥宁的过敏反应, 机制有待进一步探讨。

收稿日期: 2001-05-18