

每周用奥美拉唑治疗 3 天,以减少十二指肠溃疡的复发,但不能用于食管炎。

由于奥美拉唑象  $H_2$ -受体拮抗剂一样抑制胃酸的分泌,其治疗与胃中细菌菌落的数目和亚硝酸水平的可逆性增加有关。这些变化在理论上可导致患胃肠道损伤和胃癌的危险性增加,有人已提出了长期高胃泌素血症可能是结肠癌诱因的说法,但这显然因恶性贫血患者的结肠癌发病率并未增加而被否定。

奥美拉唑对胃酸性疾病可能的作用

奥美拉唑用于短期治疗是安全有效的,与常规剂量的  $H_2$ -受体拮抗剂相比可使十二指肠溃疡和可能的胃溃疡更迅速地愈合,并能使对常规剂量和大剂量  $H_2$ -受体拮抗剂有耐药性的溃疡愈合,更为重要的是,在治疗反流性食管炎方面,奥美拉唑明显优于  $H_2$ -受体拮抗剂,并且对佐一埃氏综合症患者而言目前是最佳可选用的药物。此外,静脉用奥美拉唑虽尚未普遍应用,但确能有效

地减少胃酸分泌,因而在特别护理组可发现该药在使用。然而,在很多情况下,奥美拉唑的确切作用尚需明确的规定。虽然,奥美拉唑使用胃溃疡愈合比  $H_2$ -受体拮抗剂快得多,但只要给足够长的时间,后者能使这些溃疡的愈合率在 90% 以上,因而,对绝大多数十二指肠溃疡或胃溃疡的病人而言,奥美拉唑治疗并无明显的优越性,另一方面,对于一些反流性食管炎的患者,奥美拉唑是唯一能缓和症状并使粘膜愈合的药物,然而,因为奥美拉唑治疗后的复发率与其他药品相似,重症病人往往需要用奥美拉唑长期治疗。即便长期治疗有危险,但只要治疗前,可使人消除顾虑,再次保证:如果我对服用奥美拉唑的病人不断监护,就能测定其危险性。

(参考文献 181 篇,略)

[The new England Journal of medicine (英国新医学杂志), 24(4): 965~975, 1991]

## 一起药疗事故分析

昆明 39530 部队门诊部(昆明 650031) 黄循裕

1989 年 6 月 9 日下午,患者黄某因腹痛到某卫生所就诊。医师处方是阿托品注射液 0.5 mg 肌注,而药房值班员误将 5mg 一支的阿托品发给患者,治疗室值班员未经核对即给患者注射,导致阿托品中毒,后经抢救未致严重后果。

这起药疗事故的主要教训有三,一是值班人员责任心不强,没有严格按照查对制度核对药品含量,未起到把关作用。二是药房药品管理混乱,此种阿托品注射液为特定超

极量规格,其包装盒上显要位置印有“毒字”样,按照药品管理规定应单独存放,然而药房却把它与普通规格的阿托品混放在一起,这就潜伏着事故隐患。三是制度不健全,该卫生所治疗室、药房均未挂查对制度,工作人员查对观念差,安全防事故意识淡薄。本例药疗事故提示我们,调配和治疗都是防事故的主要关卡,任何一个关卡有所忽视,都可能导致严重后果。