



有调查数据显示,全球接受癌症治疗的患者中有55%发生过癌性疼痛,转移或终末期癌症患者中有66%发生过癌性疼痛。癌性疼痛的治疗首选口服给药,其次为透皮贴剂、栓剂、静脉给药等方式。透皮贴剂就是癌症患者常说的“止痛贴”,是一种强阿片类或中枢止痛药,它与市面上售卖的消炎止痛膏药或伤湿止痛膏药虽然都有止痛作用,但实际上有着本质的区别,千万不要把它们混淆了。

此“止痛贴”非普通“止痛膏药”!

■ 文彦

止痛药品

具体怎么使用?

打开密封袋后立即使用,将贴剂平贴在皮肤上并用手指用力按压30秒,以确保透皮贴剂与皮肤完全接触,不能有气泡或褶皱。贴剂贴好后应立即撕去封套,另一部位需隔4小时后方可重复使用。

需注意哪些不良反应?

透皮贴剂的不良作用同阿片类药物相似,但并非所有的不良反应都会发生,可能会出现以下情况:
○阿片类药物的戒断症状,如恶心、呕吐、便秘、头晕、过度镇静和寒战等。
○瞳孔缩小。通常认为是该药剂量的剂量依赖性。
○呼吸抑制。常见于阿片类药物中毒,患者表现为呼吸的变慢、意识丧失、心跳缓慢、血压降低等,因此,

使用此透皮贴剂时一定要特别关注患者女士呼吸抑制的情况(呼吸小于10次/分钟,呼吸不规则、嗜睡等表现)。

如果使用者在家里出现紧急情况怎么办?

请立即采取措施以缓解呼吸抑制症状。首先去除透皮贴剂,保持使用者呼吸通畅;其次,对使用者进行心肺复苏或生命刺激,如果条件允许,可建立并维持人工气道并机械通气,保持体温及合理补液,预防血氧饱和度下降;再次,请立即前往就近医院,建议使用呼吸性阿片类药物拮抗剂纳洛酮,要注意给药注射给药的间隔时间,有时可能需要重复注射剂或静脉滴注纳洛酮。

注意事项

○使用透皮贴剂期间,切忌饮

酒及限制酒精的摄入和吸烟;戒烟者应直接戒除烟瘾,如热水浴、电热毯、暖气、烤灯等,也不能有热水浴等热刺激行为,这些容易使透皮贴剂释放的药量增加,从而引起患者药物过量和其他死亡。当使用者体温高于38.5℃时建议立即移除透皮贴剂。

○透皮贴剂为强效镇痛药,使用透皮贴剂前只能服用阿片类药物的剂量而定剂量,可给患者的一些情况和医疗状况综合考虑,包括体型、年龄与阿片类药物的耐受性、乏力程度等等。

○使用透皮贴剂前患者应告知医生,医生将根据病情调整剂量。

○严禁用于透皮贴剂剂型对贴剂中初始剂量的患者。

○对65岁以下非慢性慢性疼痛患者,暂时不推荐使用透皮贴剂止痛。

○再次使用透皮贴剂前禁止将作用开始起效期间,向透皮贴剂之前使用的止痛药,如果首次使用引

起不良反应,要及时告诉医生,医生配合处理。

○对肾脏和肝功能不全的患者,建议慎重使用,此透皮贴剂可能对肝力和肾功能有影响。

○使用后的透皮贴剂需密封保存,下次开药或者贴药时一并交到原医疗机构统一销毁。

【作者单位:四川省肿瘤医院胸外科肿瘤内科】



附睾炎须及时就诊

■ 应耀



附睾炎是睾丸后侧的输精管小管,通过睾丸的小管与睾丸相连,和睾丸一起悬挂在阴囊下方,是贮存精子制精子进一步成熟的场所,附睾功能与生育密切相关,因此,当附睾炎出现时,应及时治疗,否则会影响生育。

附睾炎按病程分为急性附睾炎和慢性附睾炎,主要见于青年或中年人,急性附睾炎发病急,附睾会在数小时之内急剧肿大、肿胀,严重者睾丸肿胀发亮,大如拳头,疼痛难忍,行走困难,部分患者伴有发热,有尿痛尿急尿出刺痛、尿急、尿痛等症。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

冷敷、冷敷可以降低血运量,减轻疼痛,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

附睾炎的治疗以卧床休息、抬高阴囊、冷敷等为主,使用冷敷时,冰袋不宜直接接触皮肤且使用时间不得超过30分钟,避免皮肤冻伤。该方法在发病的初期一周内均可以使用。

这类人群应进行糖尿病筛查

■ 姜晓琪

糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性疾病,其发病是由于胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损,或两者兼而有之引起。长期存在的高血糖,会导致各种组织,特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害或功能障碍。糖尿病的诊断标准为“三多一少”,即多食、多饮、多尿和体重下降,且伴有血糖升高者都有“三多一少”的症状,单纯的高血糖并不一定会引起明显的口渴,有些病人仅表现出皮肤瘙痒、奇痒难忍、双下肢麻木等症,所以容易导致大家的忽视。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

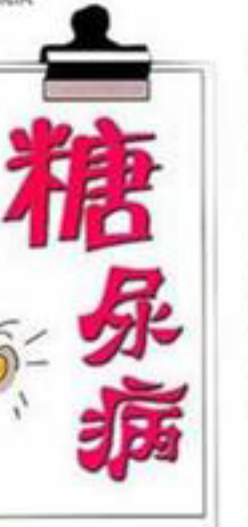
糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。



血糖、血脂、血压等,这对糖尿病的诊断和预防有帮助。

肥胖者。肥胖是糖尿病的危险因素,肥胖的程度越长,程度越重,患糖尿病的危险就越高,尤其是腹型肥胖(身体质量指数BMI≥28,女性腰围≥80厘米,男性腰围≥90厘米)2型糖尿病的危险性更大。控制体重是关键。

缺乏运动者。运动除了消耗热量,减轻肥胖外,还可以增加胰岛素的敏感性,因此,缺乏运动也是糖尿病“帮凶”的一个对象。

中老年人群。人到中年,工作压力加大,精神紧张,而生活条件相对得到改善,往往会养成脂肪堆积较多,而运动量不增的情况,另外,人到中年以后,各种机能开始退化,如脂肪堆积和胰岛素敏感性下降,使得这部分人容易患糖尿病,年龄60岁以上应进行每年体检,糖尿病筛查。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病对人体的危害主要是由并发症引起,如引起冠心病、脑梗死、肾功能不全(中风)、糖尿病视网膜病变(失明)、肾功能不全(尿毒症)、糖尿病足(截肢)等,而且多种并发症常常同时存在,所以早期发现糖尿病就非常重要,早发现就可以早治早预防,防止并发症并发的发生发展,提高糖尿病患者的生存质量。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。

糖尿病患者血糖控制不佳,容易出现低血糖,甚至危及生命。因此,糖尿病患者应定期监测血糖,及时调整治疗方案。