

第2章 药物治疗的一般原则



教学内容

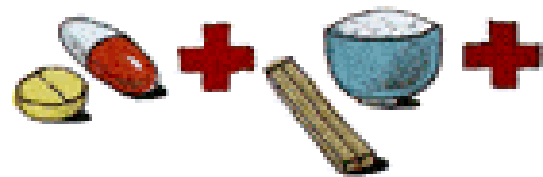
- 药物治疗的**必要性**
- 药物治疗的**有效性**
- 药物治疗的**安全性**
- 药物治疗的**经济性**
- 药物治疗的**规范性**
- 药物治疗方案制定的一般原则



第一节 药物治疗的必要性



药补不如食补
食补不如动补



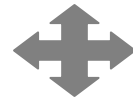
疾病治疗主要手段之一

药物治疗



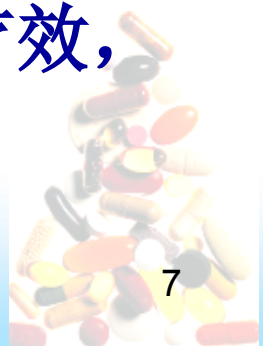
药物治疗的必要性

- 什么情况下我们该用药？
 - 可用可不用时，尽量不用
 - 需要应用时，应权衡利弊
 - 抢救危重时，必须应用



一、药物治疗的临床地位

- 药物治疗是**最常用，最基本的**治疗手段。
- 药物可通过调节机体功能、杀灭或抑制病原体或肿瘤细胞、或通过补充替代治疗，达到**缓解症状或治愈疾病**的目的；
- 在**感染性疾病及内科疾病**中，药物治疗是**不可替代**的治疗手段；
- **外科手术前术后的用药、辅助治疗**，可**提高疗效**，防治并发症。



二、药物治疗的利弊权衡

➤ 药物治疗的获益

- 1、对症、对因治疗？
- 2、对自防、对因治疗？ 预防：获益不确定
- 3、安慰剂效应？ 安慰剂效应不值得推崇，不仅浪费，还可能延误治疗或引起ADR

预防用药，获益尚缺乏足够的证据支持时？

药物治疗的安慰剂效应



二、药物治疗的利弊权衡

- **是药三分毒。** 药物在发挥疗效的同时，还可产生不良反应甚至药源性疾病。
- 在选择药物治疗时，要根据病情、药效及不良反应进行综合分析，选择一种或多种药物进行治疗。
- 面对众多的可供选择的药物，如何使患者药物治疗的预期获益大于可能的伤害？

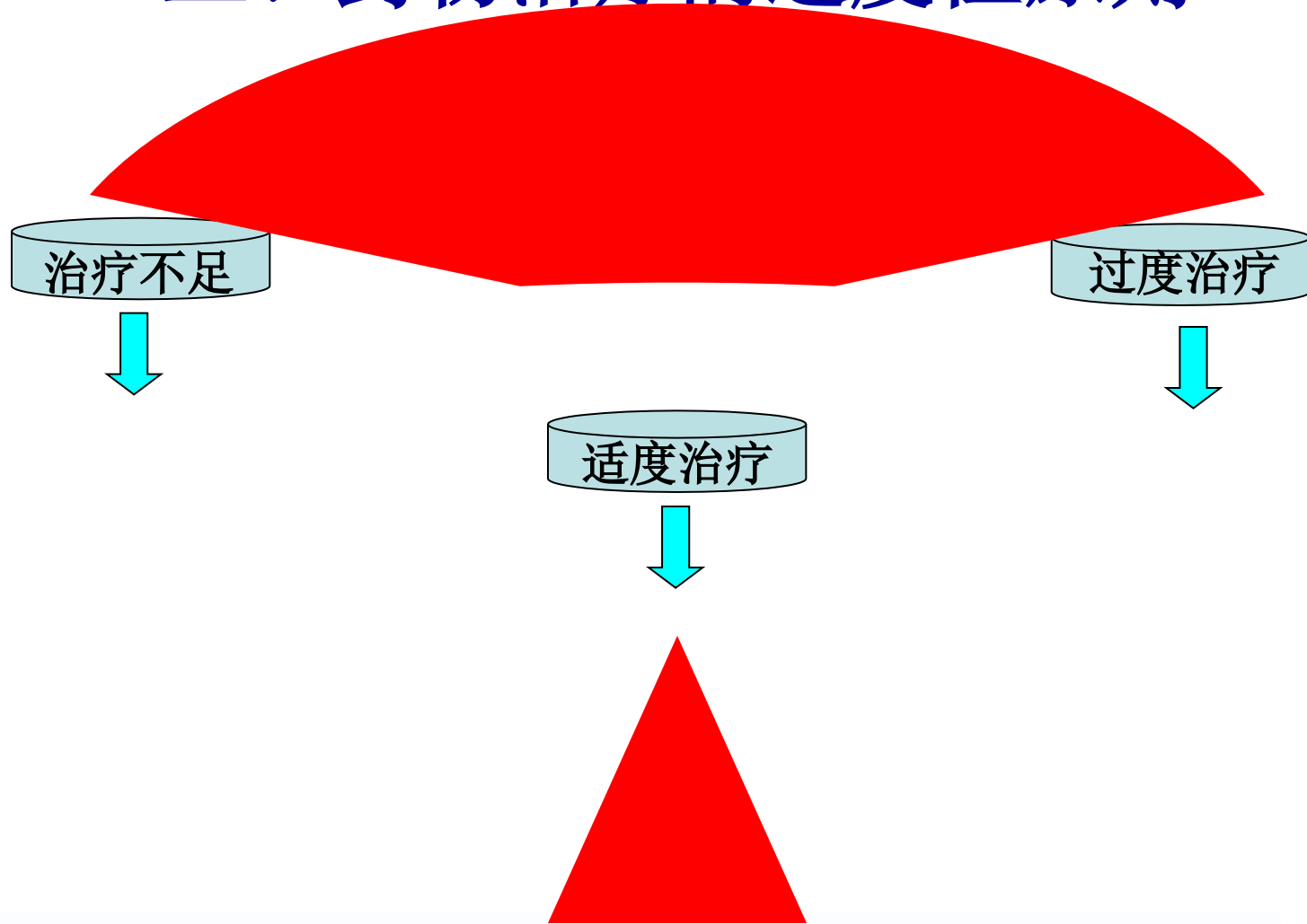


二、药物治疗的利弊权衡

- 对于病情轻、预后好、通过休息或生活习惯的调整等即可奏效者---尽量不用或选用ADR轻的药物;
- 对于危及生命的严重病症---应选择能产生足够疗效、挽救患者生命的药物(风险可能较大), 对于可能的获益与风险必须征得患者或家属知情同意。如肿瘤化疗。



三、药物治疗的适度性原则



1、什么是药物适度治疗？

➤ 是指在明确疾病诊断的基础上，从病情的实际需要出发，以循证医学为依据，选择适当的药物治疗方案。

- 医生的素质和医疗大环境决定了适度治疗的发挥程度。



☀2、什么是药物过度治疗？

➤ 是指超过疾病治疗需要，使用大量的药物，而且没有得到理想效果的治疗，表现为超适应证用药、剂量过大、疗程过长、无病用药、轻病用重药等。

- 常见于病因不明或目前尚无有效治疗手段，而又严重危害人类健康的疾病，如乙肝和肿瘤；
- 对感染性疾病滥用抗生素造成的“炎症过度治疗”。



过度治疗的后果:

- 如肝癌合并肝硬化腹水、黄疸仍然手术和**过度化疗**，导致肝功能衰竭而致死；
- 肺癌淋巴转移，肺叶切除后再**化疗**，病人呼吸衰竭更加严重；
- 白细胞过低仍然坚持**高强度化疗**，导致患者骨髓衰竭合并感染高热而死亡。



➤ 药物过度治疗的原因:

1、患者方面:



2、医生方面:

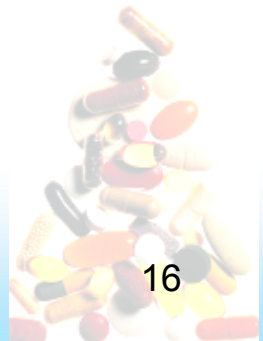
①业务差, 出于自我保护的目的, 处方“大而全”

求医治病心切;
受到虚假广告的诱惑

业务差;
出于自我保护;
经济利益

➤ 药物过度治疗的危害：

- ☹ 延误病情，损害健康；
- ☹ 加重患者经济负担；
- ☹ 造成医疗资源浪费；
- ☹ 细菌耐药性的产生；
- ☹ 加剧医患矛盾。



3、药物治疗不足

➤ 表现:

- ①剂量不够；
- ②疗程太短

➤ 原因:

- ①患者对疾病认识不足，依从性差；
- ②经济状况差或无医疗保障；
- ③国家基本药物政策不完善，利润低但疗效好的药物不生产。



第二节 药物治疗的有效性

➤ 影响药物治疗效果的因素：

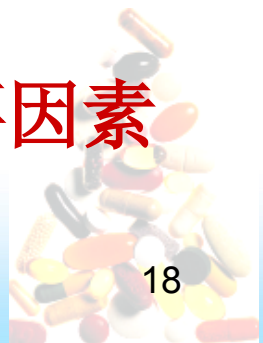
（一）药物方面因素

- 药物的生物学特性、理化性质、剂型、剂量、给药途径、药物间的相互作用

（二）机体方面因素

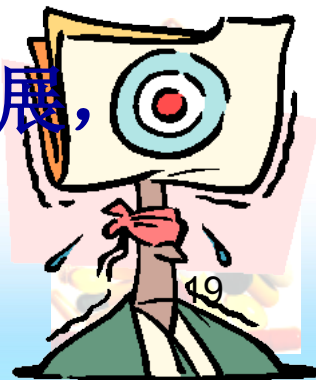
- 患者年龄、体重、性别、精神状态、遗传特征、生物节律

（三）药物治疗的依从性---不可忽视的重要因素



☀什么是药物治疗的依从性？

- 药物治疗的依从性(**compliance with medications**)是指患者遵从医嘱或治疗方案的程度，包括遵守医疗约定、采纳健康促进行为的忠告，如进行全面的体检、避免疾病发展的危险因素等。
- 药物治疗的不依从性(**noncompliance with medications**)是指患者不遵守医生为其制定的治疗方案的行为。
- 不依从性的后果：
- 机体对药物缺乏应有的反应，疾病进一步发展，导致急诊、住院机会增加、或延误治疗。



药物治疗的有效性—结语

- 药物产生什么效应由药物的本质决定，但效应的大小不仅仅由药物决定，还决定于疾病的因素、病人的因素等。



第三节 药物治疗的安全性

- 保证患者安全用药是药物治疗的前提，但安全性是相对的：
 - 对某些非致死性疾病或孕妇的药物治疗，安全性要求很高，很轻微或发生率很低的ADR也是难以接受的；
 - 对一些可能导致严重后果或致死的疾病（如肿瘤）的药物治疗，安全性要求可以适当降低，因挽救生命比减少一些ADR可能更有价值。



药物史上最悲惨的
药源性灾害—
沙利度胺灾难
(thalidomide
disaster)

1957-1962年，欧、日
等国使用沙度利胺(反
应停)治疗妊娠反应，
导致海豹样畸胎8000多
例，死亡5000多人



药物安全性问题

➤ 在我国：

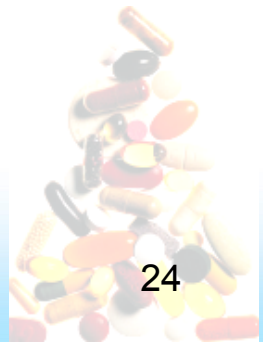
- 马路杀手(以公路交通事故为主)每年“杀害”**10万人**，
- 瓦斯杀手(以煤矿矿难为主)每年“杀害”**1万人**左右，

- 因药物不良反应住院的病人每年达**250万**，
- 住院病人中，每年约有**19.2万人**死于药物不良反应，
- 药源性疾病的死亡人数竟是主要传染病死亡人数的**10倍**。

- “我国每年有数以万计的聋儿出现，其中**60%以上**是药物所致。

北京大学第一医院儿科王丽教授

中国医学论坛报 2008-04-24



药品安全性问题

nipic.com/zjl_0827



21位演员
中18人因
药致聋

听力残疾60-80%系药源性伤害
不合理用药导致耳聋的儿童每年增加3万人



产生药物安全性问题的原因及防范：

1、药物本身的生物学特性——
药物作用两重性

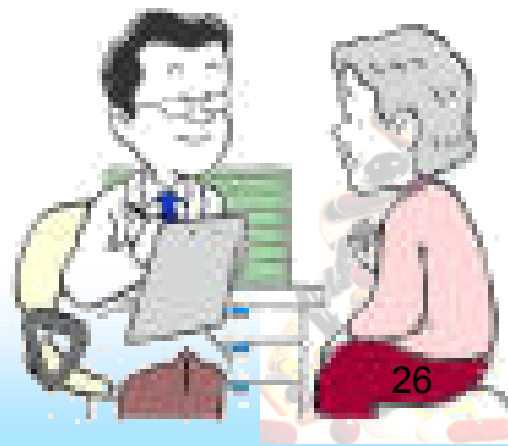
2、药物制剂质量差，如有害
物质超标或有效成分含量
过高，流通或储存过程产
生的问题

3、药物的不合理使用，如剂
量过大、疗程过长、停药
太快、未按要求监测重要
器官功能、不良药物相互
作用

---研发阶段严格把关，对已上市
的药物加强ADR监测。 why?

---严格执行GMP和GSP，对药品
生产、流通、储存及使用过程
严格把关

---合理用药



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/985233014004011222>