

### 3. 控制痛风要坚持，随便停药不可取

急性关节炎期是原发性痛风最常见的首发症状，此时主要进行抗炎、镇痛治疗，在急性发作 24 小时内应及时服用小剂量秋水仙碱。痛风急性期缓解后仍需要控制尿酸水平，间歇期及慢性期痛风可选用降尿酸药物稳定血尿酸水平，并可在医师指导下调整用量。

### 4. 甲亢用药注意多，按时检查剂量调

目前，治疗甲亢的药物主要包括甲巯咪唑、丙硫氧嘧啶，全疗程 1 年半至 2 年或更长，分为三个阶段：症状控制期、减量期和维持期。患者应定期随诊、检查，遵医嘱服用药物，定期复查甲功、血常规和肝功能，是否调整药物或剂量需遵医嘱，如发生甲减等情况需加用左旋甲状腺素。

### 5. 科学使用吸入剂，定期清洁要做到

正确使用吸入剂是哮喘治疗中至关重要的环节。

(1) 吸入药物时，尽量保持上半身为直立状态，嘴巴包住整个吸嘴，深长用力吸气；

(2) 吸完之后需屏气 5 ~ 10 秒钟，不要对着吸入装置呼气，使用完毕后应擦拭干净；

(3) 吸入用药后，立即用清水漱口，可减轻或避免不良反应；

(4) 有些吸入装置需要定期清洁：干粉吸入装置用干纸巾擦拭吸嘴的外部即可，压力定量气雾吸入器建议每周定期清洗一次。取下药瓶和吸嘴盖后，用温水清洗掀压器，晾干后再重新装上药瓶。每次清洁、安装后，需向空中按压释放两喷完成预充，之后可正常使用。

### 6. 治疗痤疮莫心急，选对药物很重要

采用药物治疗痤疮，需在医师指导下选用维 A 酸、异维 A 酸、抗菌药物等进行规范治疗。维 A 酸类建议低浓度、小范围使用；异维 A 酸有致畸作用，育龄期女性及其配偶应在治疗前三个月、治疗期间及治疗结束后一年内严格避孕；口服抗菌药物首选四环素类药物。

### 7. 降糖药物来减肥，不是人人都适宜

二甲双胍对于肥胖和超重的 2 型糖尿病患者有一定的控制体重的作用，对于单纯肥胖者并没有确切的减肥作用证据。司美格鲁肽也被减肥人士广泛关注。此类药品在国内目前只批准用于 2 型糖尿病，妊娠期妇女、胰腺炎患者、甲状腺髓样癌患者、胃肠道疾病患者、1 型糖尿病患者、2 型多发性内分泌肿瘤综合征患者、糖尿病视网膜病变患者禁止或谨慎使用。

### 8. 科学治疗干眼症，人工泪液来干预

干眼症患者应根据病因、症状严重程度、眼表面损坏等具体情况，在医师指导下合理选择人工泪液等药物。有的人工泪液制剂中含防腐剂，不建议长期使用。药品使用期限除非特别说明，开封后应尽快用完。如需长期使用，应在医师指导下选择使用不含防腐剂的小支包装的人工泪液。每支的使用期限为一天。

### 9. 治疗失眠遵医嘱，正确选药很关键

失眠主要通过睡眠卫生教育、认知行为治疗、物理治疗、药物治疗等进行综合干预。安眠药物的使用应从小剂量开始，按需、间断、足量给药，一旦达到有效剂量后不宜轻易调整剂量。药物治疗疗程一般应短于 4 周，超过 4 周的药物干预需要至少每个月到医院定期评估。对于特殊人群如儿童、孕妇、哺乳期妇女，以及肝肾功能损害、重度睡眠呼吸暂停综合征、重症肌无力等患者，不宜使用安眠药物治疗。

### 10. 靶向药物疗效好，基因检测先确定

靶向药物是根据“靶点”精准攻击癌细胞的药物，只有携带了特定突变基因的患者才有更好的治疗效果。在使用靶向药物前，一定要在正规机构进行相应的基因检测。靶向药物服用的过程较长，应严格遵照医嘱，定期监测相关指标，避免擅自增减药量。📖

来源：央广网