

成长周刊

上个月,一名17岁男生感染“超级细菌”花了30多万还差点失去生命,引起人们对抗生素的关注有人把它奉为感冒发烧等病的“良药”,也有人谈“抗”色变,认为抗生素百害无一利

法宝OR祸害 抗生素到底咋用

上个月,四川一名17岁男孩因“小感冒”,花30多万元治疗不说,还在重症监护室进行了隔离治疗,一度生命垂危。最后得知,男孩的情况并不是简单的小感冒,而是得了重症肺炎,感染了MRSA超级细菌。

消息一出,有人称这种超级细菌的产生,和日常生活中对抗生素的滥用有一定关系,甚至每个人都有可能被感染,一度让不少人很担心,可事实真的如此吗?咱还是来听听专家的解答吧。

河南商报记者 王苗苗 吴涛
首席记者 宗雷



想要了解更多
精彩内容,扫描二维码,
一起看看吧

【故事】

为给17岁少年治“感冒” 家里花掉30多万元

本以为只是一场小感冒,哪怕不吃药,多喝水多休息也能好,但没想到,这一次感冒来得太过凶猛,让17岁男孩朋朋(化名)一度昏迷了17天。

朋朋在老家四川简阳读高二。11月7日,朋朋在跟父母通电话时,告诉他们自己感冒了,对在广东打工的朋朋父母来说,感冒算不上啥大病,吃点药应该就没啥事。

但是,11月12日,朋朋的母亲张女士接到了朋朋班主任和他舅舅分别打来的电话。“情况有点严重,已经吐血了,现在重症监护室,生命很危险。”对方的话让张女士坐不住了,当晚她买了人生中第一张机票赶回老家。

11月13日,朋朋被转院至四川省人民医院,在重症医学中心外科监护室接受治疗,当朋朋父亲赶到医院时,朋朋已经陷入昏迷。

11月29日,花了30多万元给儿子治疗,在重症监护室等了17天的夫妻俩终于等来了好消息,儿子苏醒了。虽然还在重症监护室内,但看到许久未见的父母突然出现在身前,说不出话的朋朋还是努力扭动了一下身体。

【溯因】

“超级细菌”具有传染性 但可防可控可治

儿子不是得了感冒吗,咋就成了这样了呢?张女士一直想不明白这个问题。简阳市人民医院朋朋的主诊医生称,朋朋以为自己得的是小感冒,但实际上,他得了重症肺炎,感染了一种被称为“超级细菌”的MRSA。

“MRSA中文名为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌,这种细菌由平时最常见的普通金黄色葡萄球菌逐渐发展为耐药形成。”郑州大学第二附属医院药理学部临床药师冀建伟称,MRSA是一种曾在20世纪引

发全球公共卫生问题的细菌,具有极强的耐药性,于是才会被一些人称为“超级细菌”。

冀建伟说,MRSA虽具有传染性,但却可防可控可治,且朋朋感染是个小概率事件,大部分人感染后不会这么严重,甚至有的人就没反应。比如,免疫力强的年轻人感染后,会出现“杀敌一千,自损八百”的情况,而老年人则可能会出现要么很快被击倒,要么与细菌共处的情况。

【现象】

市民成了临时“医生” 对抗生素态度呈两极分化

朋朋的事情出现后,尽管朋朋的主诊医生表示,朋朋这一病例与滥用抗生素无关,但抗生素还是再一次引起人们关注。对于抗生素,大家又是啥看法呢?

“想快点好,不然太难受了,能折腾好几天。”12月11日下午1点多,政七街附近一家诊所内,郑州市民郝先生因感冒多日浑身无力,于是采取了自己的老办法——输液,“输点消炎药能好得快点。”

在经三路一家药店内,河南商报记者见到了多位自己当“医生”的市民。“咳嗽流鼻涕,有点痰,也不多严重,感觉不用去医院。”郑州市民王女士笑着说,自己有点久病成医了,家里人有个头疼脑热或者咳嗽,到药店买点药吃就行。

“其实消炎药多数是抗菌类药,也就是咱们常说的抗生素。”冀建伟称,目前,市民中有一部分人,尤其是妈妈们,在看了许多育儿文章后,认为抗生素百弊无一利,不管孩子生啥病都拒绝使用抗生素,但还有一部分人,似乎已将抗生素看成是治感冒、发烧、咽喉肿痛等病的法宝。

“这都是不可取的,不能一概而论。”冀建伟举例称,国家卫计委发布的“抗菌药物临床应用指导原则”规定,普通感冒、麻疹、水痘等病毒性疾病,原则上就不应预防使用抗菌药物。

【数据】

长期滥用抗生素 可能出现耐药菌

有数据显示,人体上的细菌有约10的15次方个,它们中有正常的、有益的细菌,也有会对身体造成伤害的致病性细菌。

而号称消灭细菌能手的抗生素,在杀死人体正常细菌的同时,也让一些致病细菌活跃起来,以致滥用抗生素会引发细菌感染,长期滥用的话,还会导致耐药菌的出现。

对于抗生素的使用,2012年时,国家卫计委就已经出台“史上最严限抗令”,提出了抗生素三级管理办法。2016年时,国家卫计委、发改委等部门又联合印发《遏制细菌耐药国家行动计划(2016~2020)》,提出到2020年,零售药店凭处方销售抗菌药达到全覆盖。

“现在医院的医生不会轻易给病人开抗生素,除非诊断结果为细菌性感染。”郑州大学第二附属医院药理学部副主任药师张涛志称,不论是口服还是输液,不同的抗生素在选用时要十分慎重,要根据患者的体温、症状、血常规、培养及药敏结果等进行综合判断。

因此,抗生素是绝对不能与其他人分享或者借用的,而以前尚未吃完的处方药,也是绝对不能再

重复使用。“两次看似症状一样的病,但致病因素可能不一样,不做检查就自己开药吃的做法,十分不可取。”张涛志说。

【看法】

要科学认识抗生素 使用抗生素时需遵医嘱

在抗生素用不用的问题上,人们出现了不同态度,张涛志认为,主要原因在于老百姓对抗菌药物的使用没有一个完全科学的认识,“有些病确实需要使用抗生素,但有的病就不用。”

比如,在儿童呼吸道疾病中,若是病毒感染的话,确实不需要使用抗生素。但是,在病毒感染后期,特别是三五天高烧不退的话,容易引发继发性的细菌感染,这时候就需要使用抗生素了。

而就现在多发的感冒来说,其多是由病毒引起的,并不需要使用抗生素,一般普通感冒多喝水,适当补充维C,多休息,靠机体的自身免疫就能自己康复。即便是流感,要服用的也不是抗生素,而是有针对性的抗病毒药物。

在河南商报记者接触到的一些家长中,有因担心抗生素的毒副作用,而随意给宝宝停药的情况,对此,张涛志表示,不听医嘱超量使用抗生素,会增加毒副作用发生的可能,但是,随意减少药量或者停药,也会出现降低疗效、提高耐药菌的产生等问题,“必须保证足够剂量的抗生素使用,这也是治疗的关键之一。”

张涛志说,“能口服不肌注,能肌注不输液”是一个用药方式,但最终如何使用抗生素,还要遵医嘱,视情况而定,也可以取药时咨询药师。

链接

使用抗生素 你得知道的几件事儿

1. 抗生素不完全等同于消炎药。抗生素仅适用于由细菌引起的炎症,而对由病毒引起的炎症无效,如局部软组织淤血、红肿、疼痛、过敏反应引起的接触性皮炎、药物性皮炎以及病毒引起的炎症等。

2. 抗生素不可预防感染。抗生素是杀灭细菌的,并没有预防感染的作用,相反,长期使用抗生素还会引起细菌耐药。

3. 每一种抗生素优势劣势各不相同,要因病、因人选择。有的老品牌的药品,药效比较稳定,价格便宜,不良反应也较明确,而有的病就不需要用很贵的抗生素。

4. 抗生素并非使用的种类越多,就越能有效地控制感染。联合用药反而降低疗效,容易产生一些毒副作用或者发生耐药性,能用一种抗生素解决的问题,就不要用两种。

5. 有的人一发烧感冒就用抗生素,但抗生素适用于由细菌和其他微生物引起的炎症发热,对病毒性感冒、伤风、流感等都无效,像咽喉炎、上呼吸道感染者多为病毒引起,就应该用抗病毒药物。