

胃肠镜检查前用药知多少

张大爷今年65岁,最近感觉胃肠有些不爽利,他听周围的朋友说50岁以上的人应该进行胃肠镜检查,因此张大爷也预约了胃肠镜检查。然而,张大爷有高血压、糖尿病和房颤病史,需要同时服用多种药物,他不知道哪些药物在检查前需要停止使用,因此找到了药师寻求帮助。

现实生活中,很多人都有类似张大爷的困惑——在进行胃肠镜检查前,需要停止使用哪些药物呢?那么今天小编就和大家讲讲胃肠镜前的用药小知识。

在进行胃肠镜检查前,有些药物需要特别注意停用

降血糖药物

在内镜检查前需要较长时间禁食,因此口服降糖药和注射胰岛素可能会导致低血糖。为避免低血糖的发生,不建议在内镜检查前使用这些药物,最好在检查当天停用降糖药。对于糖

尿病患者,建议随身携带一些糖果,以备血糖水平过低时(出现头晕、心慌、出冷汗等症状)进行及时补充。

抗血栓药物

胃肠镜检查是一种侵入性的检查,可能需要进行活检以进行病理诊断。在这个过程中,可能会出现出血。对于正常人来说,这种出血通常会很快停止,就像我们手上划破了皮一样,出血很快就会自行停止并结痂。然而,有些药物会延长出血时间,导致出血难以停止,甚至可能出现头晕、眼前发黑,以及晕倒等危险情况。抗血栓药物是一类常用于治疗血栓性疾病的药物,包括抗血小板药、抗凝血药和溶血栓药。房颤、冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后患者常用抗血栓药物预防和治疗血栓形成。华法林、利伐沙班、达比加群是一种抗凝药物,长期口服会引起出血时间延长。而内镜操作

如镜下活检或息肉切除时会发生出血、穿孔等并发症。相对普通患者来说,服用华法林出血风险更高,严重者可发生消化道大出血。因此,在进行胃肠镜检查尤其是胃镜下息肉切除等高风险操作前,需停药5~7天,以防止操作过程中发生消化道出血。口服其他抗凝药物如氯吡格雷、阿司匹林、替格瑞洛等,在进行胃镜前,也需要告知医生,对其心血管疾病及消化道出血的风险进行全面评估,再确定是否需要停用抗凝药物。此外,一些中药如丹参和三七也含有抗血栓成分以及具有活血化淤的中成药,如复方丹参滴丸、冠心苏合丸、麝香保心丸、通心络、银杏叶片、心可舒等,如果正在服用也需要在内镜检查前告知医生。但是内镜前这些药物是否停用,具体停用多长时间医生需要根据您本身的检查目的以及患者目前状态来具体评估,切勿自己随意停药,擅自停药可能会造

成原有的问题进一步加重。

在进行胃肠镜检查前,有些药物无需停用

在进行内镜检查前,常用的降压药、抗心律失常药、心功能不全药、降血脂药物、支气管哮喘药、精神类药、甲状腺疾病治疗药物等慢性病药物无需停药。如服用高血压药物的患者,可以在检查前4小时按常规服药。

需要注意的是,在检查前的2小时内应避免大量饮水。特别是在准备进行胃肠镜检查(如“无痛胃、肠镜”)并接受麻醉时,过量饮水可能导致麻醉过程中液体倒流进入气管(即所谓的“误吸”),可能对生命构成危险。因此,即使是可以继续服用的药物,也建议在内镜检查前的两小时以前停止饮水和药物的摄入。

(作者:孙红 福建省立医院药学部 副主任药师)

应对产后腹直肌分离 如何初步判断

随着女性自我认知和健康意识的不断增强,产后腹直肌分离越来越受到广大女性的关注。有研究表明,无论是经阴道分娩还是剖宫产,女性都会发生不同程度的腹直肌分离。阴道分娩腹直肌分离发生率为60.3%,剖宫产发生率70.8%,2次以上剖宫产发生率可达90.8%。腹直肌分离会导致小腹突出影响美观外,同时也是下背部疼痛的重要原因,还会引发体态、呼吸以及盆底的问题,严重时还可能造成内脏器官移位下垂。

怀孕以后为什么会发生腹直肌分离

最直观和简单的原因就是腹壁对子宫增大、腹内压升高产生了适应性变化。可想而知,随着孕周的增大,胎儿体重不断增加,会对腹直肌产生巨大“压力”。另外,孕妇高龄、孕前大体重、孕妇体重的增长、怀孕次数的增加、剖宫产、雌孕激素变化和松弛素的升高也会让两条腹

直肌越走越远。预防腹直肌分离的措施包括降低孕前体重、加强锻炼、控制孕期体重的合理增长、尽可能顺产分娩等。随着分娩后身体激素水平的回落,腹直肌分离有自行恢复的趋势,因此轻度分离通常借助简单的运动就可以纠正。

腹直肌分离的判断方法

Step 1: 仰卧床上,两腿弯曲,露出腹部。

Step 2: 测量腹直肌的范围以肚脐上下5厘米腹直肌中线为测量点。

Step 3: 用食指和中指放在腹直肌中线,由腹直肌上端往下端进行检查。

Step 4: 抬起上半身感觉腹直肌对手指产生挤压感。

Step 5: 食指和中指测量腹直肌有空隙,感受不到挤压时,就把手指向两边挪动,直到找到紧张的肌肉进行测量。

Step 6: 2指以内专业康复人员指导下自我锻炼进行恢复。

Step 7: 2~3指之间甚至超过3指在专业康复人员一对一指导下进行专业的康复训练。

腹直肌分离修复的常见问题

做腹直肌分离的治疗没有年龄限制,但是产后半年或一年内治疗效果最佳。随着年龄的增长,体内雌激素水平的下降,结缔组织,弹性纤维也会老化,不利于腹直肌分离的恢复。因此,所有的妈妈在产后42天都应进行产后复查了解腹直肌及盆底状态,腹直肌分离的康复治疗在产后42天后越早治疗,效果越好。

腹直肌的异常分离,并非人们通常认为的那样只是妊娠的一种产物。事实上,不同的年龄、性别和体质的人都可能会出现腹部肌肉异常分离的现象。男性、未经产女性以及儿童都有可能出现腹直肌分离的状况。

产后诊断明确应尽早行腹直肌分离的治疗。治疗建议每周3次,每次30分钟,10次一疗

程。也可根据患者情况每天连续治疗。

经期不是做腹直肌分离的治疗禁忌证,但是如果出现月经量增多或者任何不适的情况应立即停止。

目前临床上腹直肌分离的治疗主要采取电刺激、手法、自主训练等非手术治疗方式。单纯电刺激或电刺激结合手法均能起到明显的效果。但是有少部分患者腹直肌分离已经治愈了,隔了一段时间却再次出现分离。其实,腹直肌的康复训练并不是一劳永逸的,即使已经完全解决,恢复到2指内,如果不注意生活方式,也有可能造成症状的反复,不过这种情况在临床中是比较少的。

腹直肌分离诊断及治疗应该到正规医院,并在有资质的医务人员指导下进行。

(作者:李蕊 福建省立医院南院 妇产科 副主任医师)

课题:福建省卫生健康厅青年骨干项目,2020年度,编号2020GGB006)