



阿奇霉素的用药注意事项

近期，全国多地涌现大量肺炎支原体感染病例，其中以儿童患者为主，肺炎支原体问题成为公众关注的焦点之一。相关报道称，肺炎支原体感染人群呈现低龄化趋势。

肺炎支原体是什么

肺炎支原体是一种介于细菌和病毒之间、目前世界上已知能独立生存的最小微生物。肺炎支原体无细胞壁结构，像没有穿“外套”的细菌。它是一种常见的呼吸道感染病原体，可引起各种呼吸道疾病，包括咽炎、气管炎和肺炎，其中肺炎支原体肺炎是大家最熟悉的。

肺炎支原体通过呼吸道飞沫传播，例如咳嗽和打喷嚏。因此，保持良好的卫生习惯，如勤洗手、避免与病人密切接触等，可以帮助预防肺炎支原体感染。肺炎支原体肺炎的症状通常较轻，可能包括咳嗽、发热、胸痛、喉咙痛和疲劳等。这种肺炎通常可以通过抗

生素进行治疗，如大环内酯类。其中，大环内酯类抗菌药物阿奇霉素，是目前肺炎支原体感染的首选治疗药物。

阿奇霉素是什么

阿奇霉素是一种抗生素，对于病毒感染它是没有治疗效果的。阿奇霉素适用于一些细菌感染、支原体和衣原体感染，而普通的感冒大多是由病毒感染引起的。当孩子出现感冒样症状，如咳嗽、发烧、流鼻涕等，家长不要马上给孩子吃阿奇霉素，应该确定到底是细菌感染还是病毒感染，或者是支原体、衣原体感染。

阿奇霉素应该怎样服用

阿奇霉素有两种经典用法，第一种是3日疗法，成人量每天500mg，儿童量每公斤体重10mg，疗程3天，必要时可延长至5天。第二种是5日疗法，成人量第一天500mg，儿童量每公斤体重10mg，第2到第4天成人量每次250mg，儿

童量每公斤体重5mg。这两种用法在每个疗程中的总量相同，疗效也相当。3日疗法方便，但不良反应较大，5日疗法的不良反应较小。如果感染严重，可以使用3日疗法，适当延长给药时间5天到7天，然后间隔3天到4天后，再开始第二个疗程。

进口的阿奇霉素包括片剂和干混悬剂，可以与食物一同服用或者空腹服用，而国产的阿奇霉素制剂，通常要求在饭前1小时或饭后2小时服用。具体要根据药品说明书，在医生和药师的专业指导下正确服用，不要自行调整用药方案。

阿奇霉素有什么副作用

是药三分毒，阿奇霉素也有一些副作用，严重的可以致死。

阿奇霉素可以引起心脏QT间期延长、致死性心律失常甚至心源性猝死，如果患儿有先天性心脏病、先天性QT延长综合征或者低钾血症，这个时候

使用阿奇霉素一定要非常慎重。少部分患儿会出现阿奇霉素过敏，严重的可出现过敏性休克甚至死亡。阿奇霉素对肝脏有损害，如果有严重的肝功能不全或者以前用阿奇霉素出现过胆汁淤积性黄疸，暂时不要使用阿奇霉素。

阿奇霉素不建议和哪些药物合用

阿奇霉素跟很多药物可以发生相互作用。阿奇霉素和复方甘草片合用，容易诱发心率失常；阿奇霉素和他汀类降脂药如辛伐他汀、阿托伐他汀等合用，会加重肝脏的负担，有可能引起急性肝坏死；阿奇霉素和地高辛类的药物最好也不要合用，可能会导致地高辛的血药浓度升高，引起地高辛中毒；不建议阿奇霉素和止咳平喘类的茶碱类药物联用，会抑制茶碱类药物的代谢，增加副作用；阿奇霉素和链霉素、庆大霉素联用的时候，耳毒性增加，有可能会造成耳鸣、耳

聋、听力下降。因此，阿奇霉素一定不要乱用，需在医生和药师的指导下服用。

使用阿奇霉素的注意事项

1.遵医嘱：阿奇霉素的剂量和疗程应根据医生的指示进行，即使症状有所改善，也不能提前停药。

2.服用时间：阿奇霉素可以在空腹或饭后服用，但如果在空腹服用后出现胃部不适，建议在饭后服用。

3.避免饮酒：在服用阿奇霉素期间，应避免饮酒，因为酒精可能会增加药物的副作用，如恶心、呕吐和腹泻。

4.过敏反应：如果在服用阿奇霉素后出现过敏反应，如皮疹、瘙痒、呼吸困难等，应立即停药并寻求医生的帮助。

5.对于孕妇和哺乳期妇女：孕妇和哺乳期妇女在服用阿奇霉素前，应先咨询医生。

（柳州市工人医院药学部 黄瑛莘）

新生儿脐部护理指南

产后，有很多新生儿父母询问护士：“护士，回家后，我们应该怎么判断孩子脐带脱落后是否有异常？怎么护理宝宝的脐部呢？”

对于很多新生儿父母而言，正确做好宝宝的脐部护理，是一项重要技能。那么，关于新生儿脐部护理的相关知识，你了解多少呢？今天，我们一起来学习如何做好新生儿脐部护理。

一、什么是脐带

脐带是连接母亲和胎儿的纽带，形状如绳索，表面光滑透明，内含结缔组织和脐血管，胎儿依靠脐带获取营养成分及氧气，排出代谢产物。通常情况下，婴儿的脐带在出生

24小时至48小时自然干瘪，3天至4天开始脱落，10天至15天自行愈合，具体时间因个体差异而不同，家长不必过于担心，只需耐心等待，遵循正确的护理方法即可。

新生儿出生后脐部被结扎，此时的脐部仍是一个开放的创面，是细菌侵入新生儿体内的一扇门户，如果护理不到位，轻者发生脐炎，重者可能发生新生儿败血症甚至更严重的后果，所以新生儿脐部护理非常重要。

二、如何护理脐部

1.护理脐部前，新生儿父母应剪短指甲，并清洁双手，保持手部干净，调整舒适的室内温度，准备好浓度为75%的医

用酒精或碘伏，还要备好充足的一次性消毒棉签。

2.做好相关准备工作后，应将新生儿的脐部暴露在视野中，并为新生儿做好相关的保暖措施，避免着凉。

3.一只手将新生儿肚脐部位结扎脐带的细绳提起，另一只手用棉签蘸取消毒液，并对新生儿的脐带根部进行消毒。消毒过程中，可按照顺时针的方向，在脐带根部环绕一圈即可，之后应分别对脐带、脐周皮肤2厘米部位等进行消毒。

4.在消毒的过程中，一定要注意将棉签探入新生儿脐窝的内部，将其擦干净。

5.出生后助产士用医用无菌持物钳给新生儿断脐、结扎、消毒，无需无菌纱布包盖及包扎，观察脐带是否干燥，是否有渗血。

6.新生儿在洗澡时，脐部无需贴防水贴，碰水后充分消毒，保持干燥即可。

在新生儿的脐带脱落后，新生儿父母在护理期间，应避免对其脐部产生摩擦，帮宝宝穿衣时，应注意动作小心，避免纸尿裤前端与肚脐接触产生

摩擦，及时更换纸尿裤，避免污染肚脐。

三、注意处理这4种脐部异常情况

1.脐部渗血、渗液：新生儿脐部渗血渗液是指在脐带脱落前后一段时间，有少量血液、分泌物从脐部渗出，可居家观察，日常加强消毒频次，保持脐部干燥，关注出血情况，注意避免纸尿裤及衣物等来回摩擦脐部。如宝宝肚脐突然出血量加大，同时伴有便血或一些异常神经系统的表现，尤其是母乳喂养的宝宝，需警惕晚发性维生素K1缺乏所致的出血病，如颅内出血，出现以上情况应及时到医院就诊。

2.脐炎：新生儿脐炎是由细菌感染引起的疾病，多是由于日常消毒不彻底、护理不当而继发感染。表现为脐周红肿、有伴异味的脓性分泌物，患儿可出现发热、哭闹、精神萎靡等表现，处理不及时容易导致败血症，发现后应及时就医作进一步治疗。

3.脐疝：新生儿脐疝是小儿肠管自脐部凸出至皮下形成球

形软囊，出现哭闹、咳嗽、排便等腹压增高时，脐部出现的圆形或卵圆形突出包块，安静或平稳后包块消失，是新生儿常见的一种预后良好的先天性发育缺陷，以早产儿常见，大多可自愈。一般2岁以下患儿暂不作处理，2岁以上患儿如包块不闭合应及时就医。但若出现以下情况应立即就医：①疼痛哭闹不止；②凸起的部位比平常硬；③不像平常一样能轻松推回去；④凸起部位变色；⑤一碰凸起部位，宝宝就会哭闹。

4.脐茸：脐茸是小儿脐带脱落后，创面上出现的樱红色、表面光滑湿润的息肉样增生物，可有少量“脓水”样分泌物（反复摩擦分泌物可呈血性），一旦发现这样的情况，应立即就医。

总之，新生儿脐部护理至关重要，且护理过程中一定要细致，确保护理正确。家长要注意观察新生儿的脐带情况，做好相关预防措施，从而有效促进新生儿的生长发育，保障新生儿的健康。

（广州市妇女儿童医疗中心柳州医院新生儿科 施晓萍）

推动健康知识普及 提高全民健康素养

健康科普

指导单位：柳州市卫生健康委员会 主办单位：柳州日报社
稿件报送：2971813915@qq.com 电话：13977219936