

用左氧氟沙星,跟腱断裂?

专家:用药不能因噎废食



图据AI生成

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 来鑫萍 陈雨虹)近日,“左氧氟沙星 跟腱断裂”登上热搜榜。网友大呼惊讶,表示“完全不知道这个知识点”。左氧氟沙星真的喜欢“攻击”肌腱吗?服用此类药物应注意哪些事项?记者采访了相关专家。

“左氧氟沙星在抗感染治疗中的常规剂量应用无需过分担忧,我们不应因小失大,因噎废食。”浙大二院药学部副主任、主任药师周权博士表

示,左氧氟沙星归类于氟喹诺酮类抗菌药物家族,而该家族中的不同成员导致肌腱炎和肌腱断裂的风险存在差异。

根据美国食品药品监督管理局(FDA)的数据以及国内药物不良反应监测报告,喹诺酮类抗生素(例如左氧氟沙星)引发肌腱损伤的概率介于0.14-0.4%之间,且使用此类药物人群跟腱断裂的风险较普通人高出27%。在所有肌腱炎和肌腱断裂病例中,归因于左氧氟沙星使用的比例高达45-57%,环丙沙星为44-51%,莫西沙星相对较低,仅占3-4%。这意味着,对于跟腱断裂的高风险群体而言,选择莫西沙星可能更为安全。

哪些属于喹诺酮类相关跟腱损伤的高风险人群?周权列举:60岁以上老年人、正在接受糖皮质激素治疗的患者、器官移植受者、肾功能不全者、有肌腱损伤史的人士以及高强度运动爱好者。

至于左氧氟沙星如何对肌腱产生不良影响,周权解释道:“左氧氟沙星会抑制肌腱中蛋白质合成,并加速降解。

它还可能对肌腱细胞具有直接的毒性作用,导致细胞凋亡。同时,该药物还会干扰肌腱修复过程和血液供应,特别是跟腱因承受最大压力且血液供应相对较少,更易受损。”

从业20多年的浙江医院骨科中心副主任、主任医师顾增辉告诉记者,他只接诊过一位因服用左氧氟沙星而导致跟腱断裂的病例。这位72岁的患者,既往有糖尿病史,因尿路感染而遵医嘱服用左氧氟沙星以控制病情。在用药一周之后,患者突感右脚脚后跟剧烈疼痛,难以忍受。

顾增辉在详细询问病史时得知,患者平日里酷爱步行,每日至少行走一万步。核磁共振检查显示其右脚跟腱确已断裂。考虑到跟腱回缩程度尚轻,且与患者充分沟通后,顾增辉决定采取保守治疗。

顾增辉特别提醒广大患者,在服用左氧氟沙星期间,应尽量避免进行高强度跑步、跳跃等剧烈运动。一旦感觉身体不适,应立即就医寻求专业帮助。

医保电子处方中心 覆盖31个省份

国家医保局近日介绍,医保电子处方中心已覆盖31个省份,支持跨省电子处方的互联、互通、互认。

医保电子处方中心按照全国统一的医保信息平台技术标准进行建设,参保人进行身份核验后,授权定点零售药店流转处方,进行医保结算和实时处方核销。12个省份依托医保码线上身份核验能力,开通医保电子处方线上结算。国家医保局推进“医保药品云平台”建设,当定点医疗机构缺货时可为参保人提供必要的处方外配服务。参保人可实时查询区域内全部药店全量药品配备情况。药店还支持到店取药或配送上门服务。据环球网

大脑能靠“燃脂” 获取能量

美国研究人员首次证实,大脑的神经元突触在产生电活动时,也能利用脂滴(脂肪微粒)作为能源。这一发现打破了长期以来认为“大脑不消耗脂肪”的传统观念。

实验发现,当神经元突触产生电信号时,脂滴会被分解为脂肪酸,并进一步运送到线粒体,即细胞的“能量工厂”中进行代谢,最终生成三磷酸腺苷,为细胞活动提供能量。当神经元活跃时,会主动调用脂肪资源,在静息状态下,这一代谢通路几乎被关闭。这项发现可能为探索神经退行性疾病与脂类代谢关系提供新思路。 据《科技日报》

他勇敢选择后有了二次人生

本报讯(通讯员 叶丽 张煜铎)前不久,李先生来到浙江省立同德医院癫痫中心向吴漳益求救:“我还有救吗?我的人生还会好吗?”

李先生第一次癫痫发作是在初中课堂上,听讲时眼前一黑,失去意识。从那以后,癫痫发作频繁。数十年来,他的认知功能随之显著衰退。

经过全面评估,吴漳益主任医师团队提出两种手术方案。一个是右侧颞顶枕叶离断

术,理论上是控制病情的最佳选择,预估发作控制率可达60-70%,但风险较高且会造成视野缺损后遗症。二是脑深部电刺激术,相对创伤小、风险低,但有效率相比第一种手术低,起效慢。李先生选择第一种——挑战更大但可能带来根治希望的开颅手术。

面对患者信任,省立同德医院癫痫中心启动术前多学科讨论。由于李先生的癫痫并非单一病灶,而是形成了一

个广泛涉及右侧大脑颞叶、顶叶、枕叶的异常放电网络,这意味着手术必须进行更为复杂精细的多脑叶离断术——在严密保护语言、运动等关键功能区的前提下,精确离断病灶区域与周围正常脑组织之间的神经纤维连接。

术后,李先生从EICU转入普通病房,经过一段时间的康复训练。他从能坐起到借助助行器站立,再到迈出独立行走的步伐,最后成功出院。