

“讨巧”吃药,正危害你的健康

“近日,有知名男星在网络分享“干吞”药物蒙脱石散导致短暂窒息的经历,引发关注。蒙脱石散为什么不能“干吞”?掰碎了吃、用饮料送服等“讨巧”的服药方式,是否可取?不当用药会带来哪些风险?对此,记者采访了有关专家。



“干吞”蒙脱石散十分危险

这位男星称,日前因肠胃不适买了蒙脱石散。第二天搭乘高铁时,他为图省事,“干吞”蒙脱石散。药物迅速膨胀,粉剂直接扩散到整个咽喉和鼻腔,窒息了大概3秒。他剧烈咳嗽,好不容易才缓过来。

不少网友也在社交平台分享“干吞”蒙脱石散的惊险经历。有一名网友说:“它像水泥一样糊住我的

喉咙,喊不出来,不敢咳嗽,伸长了脖子企图得到一点喘息,没用。最后尽力张大嘴,把没湿的粉末抠出来,才敢咳嗽两下,憋得眼睛通红,喝了几口水才缓过来。”

对此,中山大学附属第六医院药学区主任黎小妍解释,蒙脱石散是一种矿物类药物,具有遇水膨胀、吸附等特性,对消化道内的病毒、病菌

及其产生的毒素有固定、抑制作用。服药时应将蒙脱石散倒入适量温水中,充分搅拌为混悬液后服下,不能直接倒入口中服用。““干吞”可能会使粉末飘散在口腔内,随着呼吸进入气道,导致呛咳、梗塞等风险。”黎小妍说,“蒙脱石散混悬液需要到达肠道发挥作用,吞服粉剂后在口腔咽部就开始膨胀,无法发挥药效。”

这些“讨巧”的吃药方式使不得

深圳大学附属华南医院医学部助理主任傅声玲表示,一些患者不遵医嘱,不看说明书,想当然服药,真让医生捏把汗。

——“干吞”药物。

浙江宁波35岁的张先生因咽喉不适,自行服用了多西环素肠溶胶囊。他在服药时,只喝了一小口水便匆匆躺下睡觉。次日一早,张先生便出现了胸痛、吞咽困难等症状。紧急就医后,医生通过胃镜检查发现他的食管黏膜布满溃疡,经分析,这正是药物长时间滞留食管导致的“药物性食管溃疡”。

中山大学附属第一医院主任医师唐欲博说,“干吞”药片或胶囊,容易导致药物黏附在食管黏膜上,停留时间较长,从而刺激和损伤食管黏膜,引起恶心、呕吐,长期不当服用的话可能造成黏膜溃疡。

此外,泡腾片尤其不能直接放入口中含服或者吞服。傅声玲表示,泡腾片在口腔或喉咙中遇唾液

会迅速崩解,产生的大量气体可能导致窒息,存在极大的安全风险,需完全溶于水、待气泡完全消失,药物充分溶解后使用。

——药片掰开、胶囊拆开吃。

南方医科大学南方医院药学区副主任郑萍说,缓释片、控释片、肠溶片或肠溶胶囊等特殊剂型,服用时通常需要保证其完整剂型,不能掰开、咬碎服用。

例如,降压药物硝苯地平控释片在体内缓慢释放药量,实现一天只需要服药1次,一天血压控制的目标;肠溶片需要进入肠道后再释放有效成分,避免药物在胃部过早释放,刺激食道和胃黏膜。如果患者把这类药掰开,破坏了药品的特殊剂型,就起不到相关的作用了。

几天前,南方医科大学南方医院收治了一名高血压患者。该患者因近期反复头晕,并发生跌倒,入院治疗。临床药师在询问既往用药史后,发现患者在服用硝苯地平控释

片时,将本该整片服用的药物掰半服用。“这就相当于没有了控释效果,变成速释药,导致血压快速下降,造成头晕摔倒。”郑萍说。

——用饮料送服。

傅声玲表示,服药最好用清水,果汁、牛奶、茶水或咖啡等饮料,不少跟药物同时服用都会影响药物的吸收,甚至发生相互作用而导致药效降低。

唐欲博说,西柚汁、橙汁本身是肝药酶抑制剂,用这些果汁送服,会导致一些药物在体内代谢减慢,在血液中浓度升高,例如降血脂的他汀类药物,都需要经过肝药酶来代谢,因此不宜跟西柚汁、橙汁同服;茶水含多种活性成分,用茶水送服某些药物,茶水中的鞣酸可能会与药物中的成分发生相互作用,生成不溶性物质,影响药物吸收;牛奶中含有的钙、镁离子,会跟药物成分结合生成络合物,影响药物生物利用度和作用效果。

遵医嘱、读说明书、及时咨询

专家表示,采用正确的服用方法才能够充分保证药物的疗效,减少药物的不良反应。

要严格遵循医嘱。郑萍说,有些药物需要在饭前空腹服用,例如老年人常用的抗血小板药物阿司匹林肠溶片,医生要求患者饭前半小时服用,因为只有在空腹的情况下,才能够保证它不会提前在胃中被胃酸分解,从而进入肠道发挥作用。如果把它放到饭后吃,或者吃完药

马上吃饭,它就会在胃里提前分解释放药物,而导致胃部不适。

医生提醒,患者服药之前需要仔细阅读药品说明书,了解正确服用药物的方法。例如,蒙脱石散的说明书要求放在温水中形成溶液以后吞服,其目的是使它能变成液体,比较容易送服到肠内,并且在肠道内均匀分布,发挥吸附病原体的作用,从而达到止泻效果。

“如果患者同时需要服用多种

药物,药物和药物之间可能会存在相互影响,这时应当咨询药师,可以通过线下或线上药学院门诊咨询。”郑萍说。

傅声玲表示,现在医院药学区或药剂科通常设有药学院门诊或者驻科临床药师,门诊用药的患者可咨询药学院门诊的药师;住院期间,患者的用药问题可以咨询驻科临床药师。

(据新华社广州8月2日电)

动动手指就搞定 ——医保跨省 异地就医为参保人 保驾护航

“以前报销需要拿着一摞发票回老家,现在刷医保卡就能直接在医院报销,方便多了!”河南居民窦女士退休后长期随子女居住在北京,随着医保跨省异地就医直接结算的推行,以往需要几周的报销流程,现在几秒钟就可以完成,还不用自己垫付资金。

窦女士的体验并非个例。跨省异地就医直接结算,正在给越来越多的参保人带来实实在在的便利。

跨省异地就医直接结算适用于跨省异地长期居住人员和跨省临时外出就医人员,参保人线上备案后,即可按照“就医地目录,参保地政策”享受直接结算。国家医保局数据显示,目前,全国跨省联网定点医药机构达64.4万家,“十四五”期间,跨省异地就医直接结算服务超5亿人次,减少群众垫付超5500亿元。

“从备案到报销,都不用从上海跑回福州,也不需要邮寄材料,在手机上操作就可以了。”80多岁的翟先生退休后长期跟随儿子居住在上海,此前因骨折在上海住院。住院期间,家属通过手机登录闽政通APP的“异地就医备案智能批”服务,系统自动审核秒批。

跨省异地就医直接结算越来越便捷的背后,是强大的医保信息系统支撑。截至2025年6月,全国超过12.36亿人开通使用医保码,医保码日均结算超过1450万人次,就医、买药实现扫码直接结算,医保政务服务线上可办率从2020年的55%增长至2024年的92%。

与此同时,门诊慢特病跨省异地就医直接结算也在“扩围”。2024年,在高血压、糖尿病等5种门诊慢特病的基础上,新增慢性阻塞性肺疾病、类风湿关节炎、冠心病、病毒性肝炎和强直性脊柱炎5种门诊慢特病,进行跨省直接结算。

来自河北廊坊的参保居民刘女士是这项政策的受益者。患有强直性脊柱炎的她长期在北京治疗,治疗所需的司库奇尤单抗注射液每支870元,一次需要4支,通过门诊慢特病跨省异地就医直接结算,她可以使用医保基金支付1519.2元。“医保服务太贴心了,我再也不用带着发票回河北了!”刘女士说。

最新数据显示,截至2025年第一季度,门诊慢特病跨省异地就医直接结算定点医疗机构数量为7.4万家,较2024年增长2.62%。

动动手指,医保服务高效办。

国家医保服务平台APP异地备案和线上查询等功能不断完善,支持线上查询异地联网定点医药机构、医保服务热线、个人报销费用等信息;京津冀实现“一卡通”,无须办理异地就医备案手续,即可享受医保报销待遇……更多探索正在进行,让老百姓异地就医更方便。

国家医保局副局长黄华波表示,将继续推进数智赋能,更好地提供精准化、精细化服务,满足群众多元化的医疗保障需求。

(据新华社北京8月3日电)