维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.5

教学医院医生在合理使用抗生素方面应该有所作为

Doctors in teaching hospital can do something in using antibiotic reasonably

曹国强 （第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所呼吸内科，重庆 400042）

[关键词] 抗生素；应用
[中图分类号] R978.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)05-0330-02

抗菌药物应用管理是一项综合、系统工程，需要全社会的支持和重视。细菌性感染的抗菌治疗原则、预防应用抗菌药物原则、制定合理用药方案及管理进行了阐述并提出了要求。综合医院医务人员抗生素知识掌握情况不容乐观[1-2]。作为教学医院的医生，有责任，也有义务合理使用抗生素，指导下级医生和实习医生正确使用该类药物，并向群众宣传，加深普通百姓对该类药物的认识。下面就此谈几点个人体会。

1 滥用抗菌药物的严重性和危害性

我国住院患者的抗菌药物使用率高达80%，其中使用广谱抗菌药物和联合使用的占到58%，远远高于30%的国际平均水平。欧美发达国家抗菌药物使用量大约占所有药品的10%左右，而根据有关部门的统计，我国抗菌药物使用量最低的医院也要占到30%左右，部分基层医院可能高达50%以上。而在教学医院，滥用抗生素的现象也是司空见惯。国家卫生部《医院感染管理规范》要求医院抗生素的使用率力争低于50%。我院2003年至2004年抗生素的平均使用率均在70%以上，而且到目前为止也没有下降的趋势，2005年1月份34个临床科室的平均抗生素的使用率为78.1%，个别科室为100%。调查显示，我国每年有20万人死于药品不良反应，其中40%死于抗菌药物滥用。每年约有3万名儿童因不恰当的使用耳毒性药物而造成耳聋，其中95%以上是氨基糖苷类抗菌药物。另外，一项对药源性死亡病例的分析结果显示，在225例药源性死亡中，由抗菌药物引起的死亡达到97例，占43.1%。仅不合理使用第3代头孢菌素一项就使我国每年浪费卫生资源7亿元人民币。

2 科学选择抗生素和给药方案

把握好抗生素的用药指征是合理用药的基础。对已经确诊为病毒感染的疾病（如急性上呼吸道感染），如果没有明确的合并细菌感染的证据不宜合并使用抗生素。原因不明的低热患者，除非病情严重并怀疑为细菌感染，不宜选用抗生素。单纯性的非特异性炎症（如过敏性哮喘的气道慢性炎症，不必使用抗生素。预防用药占抗菌药物临床应用总量的相当比例。若预防用药的目的在于防止1（2种特殊细菌侵入伤口（金葡菌、大肠杆菌）或血液循环（草绿色链球菌等）而引起的感染，则可能获得相当效果。若预防目的在于防止任何细菌的侵入则常劳而无功，例如用多种药物预防昏迷、休克等患者发生肺部感染，则用后肺炎发生率未见降低，相反发生感染时常可因致病菌高度耐药而不易控制。外科手术后感染的发生率与手术本身的清洁程度有密切关系。绝大多数手术属清洁手术，其术后发生感染率为2%，病原菌多为金葡菌和表葡菌，应避免常规预防使用抗生素。有作者认为，外科手术后预防使用抗生素的适应证为：①手术视野有显著污染；②手术范围大，时间长，污染机会大；③异物置入手术，如人工心瓣膜移植；④手术涉及重要器官，如发生感染将造成严重后果，如头颅手术和心脏手术；⑤高龄或免疫缺陷患者。

3 改变医生用药的不良倾向

一名称职的医生，无论是诊断或是治疗，都会尽量做到符合循证医学的要求，制定出切实可行的最佳诊治方案。综合医院的医生承担着医教研的繁重任务，临床工作中病人数量多，周转快，大量的一线工作都是由较低年资的医生、进修医生和实习生来完成的。在内科上级医生查房时一般都会对疾病的诊断做出较为详尽的分析，对诊断方向做出明确的指示，对具体的治疗方案的实施往往是给予原则性的指导，比如抗生素的选用上往往是指示用何种抗生素。外科的部分上级医生往往也更注重手术能否顺利完成，而对手术后的处置（如抗生素的使用）也有类似情况，对为什么选用，如何选用，选用的药物种类何剂量的依据是什么，给药间隔是多少，联合使用的优势是什么等问题一般不会作出交代，久而久之，大家都是凭经验、凭感觉用药，这样带出来的学生或进修生很难合理选择抗生素。

4 加强对病员及其家属的宣传教育

感染性疾病是临床常见病，抗生素是治疗感染性疾病的特效药，常用的抗菌素有青霉素、链霉素、四环素、庆大霉素、卡那霉素、红霉素等。在使用抗菌素方面不少人存在以下误区：①药越贵越好。有些患者，尤其是那些经济和社会地位较好的病员，通常认为便宜无好货，选择最贵的、最好的药物使用。药品不存在好药与差药，许多药品价格虽低，但只要使用得当，效果极好。作者曾经多次联合使用“红霉素”“氯霉素”和“丁胺卡那霉素”治愈了不少肺脓肿患者。②随意使用抗菌素。急性上呼吸道感染（感冒）和社区获得性肺炎（CAP）是国内外的常见病和多发病。现在，不少人患了感冒经常服用甚至静脉注射抗生

[收稿日期]2005-02-01 [修回日期]2005-04-05

维普资讯 http://www.cqvip.com

素，而感冒约有70%（80%是由病毒引起，少部分患者细菌感染可直接或继病毒感染之后发生，再好的抗菌素也不能杀灭病毒。随意使用抗菌素，只会增加体内细菌的耐药性，降低药物的敏感性。此外，抗菌药物的药效依赖于体内有效的血药浓度，如达不到有效的血药浓度，不仅不能杀灭细菌，反而会使细菌产生耐药性。

诚然，要想使全社会的抗生素临床应用达到科学合理的水平是一个长期的复杂的系统工程，它需要社会多方面共同努力来完成。但是，作为医务工作者，尤其是综合医院的医生，有责任，有义务，也有能力从我做起，从现在做起，严格按照《抗菌药物临床应用指导原则》去做，以期达到提高我国感染性疾病的抗菌治疗水平，减缓细菌耐药性的发展，降低医疗费用的目的。

[参考文献]

[1] 王 辉，李世娟，房 芳. 某综合医院现患率及抗菌药物应用情况调查[J]. 实用医药杂志，2004，21(2)：153－154.

[2] 曹洪涛，韩丽萍，孙立贵，等. 综合性医院抗菌药物应用调查分析与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志，2003，13(2)：153－155.

（编辑：兰阳军）

多媒体技术在手术学第二课堂教学的应用体会

Application of multimedia in supplementary class of operative surgery

刘文亮[1]，吴洪涛[2]，陈 游[2]，段伦喜[2]，陈 飞[2]，易玉萍[2]（中南大学湘雅二医院：1. 胸外科；2. 外科教研室，湖南 长沙 410011）

[关键词] 手术学；多媒体；第二课堂；教学
[中图分类号] R61；G426 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)05－0331－01

外科手术学是一门实践性很强的学科，作为基础与临床课的桥梁，外科手术学教学的关键是加强学生无菌观念及外科基本操作技能的培养。外科手术基本操作是外科系统各专科专业操作的基本功，学生除了要掌握正确的操作方法外，还必须在实际操作中灵活地运用，为以后临床实习及从事外科工作打下良好的基础。要达到这样的目的，就必须保持教与学的互动，将枯燥的理论知识与外科基本操作训练有机的结合起来，创造一个学生积极参与的教学环境。

1 多媒体技术在教学中的重要性

传统的教学方法中，一般先由教师示范操作，然后学生自己动手练习。教学场地小、教学时间有限、教学经费紧张等客观现实，影响和制约了手术学教学质量的提高。如何在有限的时间和教学空间内让学生熟练掌握操作性很强的外科基本功，保证并进一步提高教学质量是现代医学教育中手术学教师必须积极面对和解决的新课题。本文认为，第二课堂教学可以发挥其巨大优势，在第一课堂教学的基础上积极有效的开展第二课堂教育，可以拓展学生知识面，弥补第一课堂教学的不足，提高学生综合素质。多媒体技术是利用计算机将文本、图片、视频图像、动画、声音等多种媒体合而为一的表现形式，是通过声、光及人机交互的界面，传递大量信息的新手段、新模式。各播放对象之间的交互性，大大丰富了信息的表现力，增强了信息的表现效果，进而提高了人们对信息的注意力、理解力和保持力。如果将多媒体技术应用于外科手术学第二课堂教学中，通过影像教学的画面，使教学更加直观、生动，将较好地缓解当前手术学教学所面临的矛盾。

2 多媒体技术应用体会

步入手术学学习阶段的学生刚刚接触临床，对临床诊治操作有很浓的兴趣，但由于条件限制，学生不可能经常进入手术室观看手术。我们尝试在第二课堂组织学生观看卫生部统一规范的手术系列教学示范课件和VCD光盘，利用多媒体技术我们演示了无菌术、肥皂水刷手法、穿无菌手术衣、戴无菌手套、消毒、铺无菌布单，认识和正确使用各种手术器械，各种打结法、缝合法、引流的应用，各种腹部手术切口、切开、止血、结扎、缝合、清创等基本操作，以及脾切除、胆囊切除术、阑尾切除术、清创术等常见手术。在演示过程中，教师将各个操作要点及注意事项加以解释说明。通过这种教学方法，学生提高了学习兴趣，对外科基本操作技能的应用和掌握熟练程度明显提高，收到了较好的教学效果。其中，多媒体教学技术体现了其无可比拟的优势：①通过视觉与听觉的双重刺激，有利于巩固课堂所学知识，增强教学效果；②教学内容更直观形象，易于理解记忆，有助于激发学生的学习兴趣，培养学生的学习能力；③便于统一外科手术基本操作，有利于学生掌握规范的外科基本操作方法、要点；④可扩大教学内容，弥补课堂教学的不足，开拓学生知识面。

同时，我们在教学实践中也认识到，多媒体技术虽有诸多优点，其教学效果明显优于传统教学方法，但其不能完全替代传统教学手段，必须使多媒体技术与传统教学方法有机结合起来，取长补短，才能收到良好的教学效果。

总之，应用多媒体技术辅助外科手术学教学，可使第二课堂教学更加生动、灵活，有利于教学质量的提高，为学生今后临床实习打下了坚实的基础。

[收稿日期] 2005－02－08 [修回日期] 2005－04－08

（编辑：雷 艳）