（上接D03版）

■ 概念辨析

口服VS输液

轻度细菌感染宜口服抗菌药物

不少人在确诊后使用抗菌药物，都会有口服和输液两种选择，对此杜文民表示，一般情况下，最好口服不打针，或者能肌肉注射的就不静脉注射，静脉注射一般是病情比较危重、无法口服的病人使用，但现在有很多人是动不动就输液，所以提倡根据病情，能口服时口服，能肌肉注射时就不静脉注射。

王睿也表示，口服还是输液需根据不同的病情来判断。如果是轻度的细菌感染最好是口服抗菌药物；如果是重度感染，需要首先静脉给药，症状缓解后，再改成口服，直到病情稳定。不是一律都是先口服再打针的顺序，否则可能会造成重症感染患者延误治疗。

进口VS国产

每种药只对特定菌群有效

“抗菌药物的作用，主要是看致病菌和微生物是否对药物敏感，不在于进口和贵贱，每个药物都有自己的抗菌谱，只对特定的菌群有效。用对了的话，便宜的青霉素就是很好的药物。”在问到是否进口抗菌药比国产的药效好时，杜文民表示。

王睿也表示，如果经常使用高档进口药物，可能诱导耐药，一旦再发生严重细菌感染时反而无药可选。但是对于重症感染的患者来说，还是要把握治疗时机，尽快应用治疗效果非常好的药物来治疗，不是从最便宜药物渐渐过度到最贵药物，重症患者还是要首选治疗效果好的。但是对于一般性感染，我们主张先用一些基本药物，控制住病情就好了。

中药国际化一大亮点——东阿阿胶喜获韩国食品注册批准

8月31日，山东东阿阿胶股份有限公司获得韩国食品药品监督管理局（KFDA）批准，阿胶将以食品身份在韩国进行销售，这使得原先只能在韩医院作为药材使用的阿胶，一举进入韩国保健食品领域。

国际市场是东阿阿胶近来的重要发展战略之一。山东东阿阿胶股份有限公司总裁秦玉峰说，作为全国最大的阿胶生产企业之一，近年来东阿阿胶国际市场份额逐年递增，出口品种也由单一的阿胶向多样化发展，目前已有阿胶、复方阿胶浆、阿胶补血颗粒、阿胶补血膏、阿胶原粉及桃花姬阿胶糕6个品种出口国外。

据了解，东阿阿胶在韩国市场一直是按药材进口。很多人对韩国历史剧药膳印象深刻，药膳中曾用过阿胶，配合蒲黄粉、侧柏叶和艾草叶，磨成粉末煮在一起给侍女治病。阿胶出现在影视剧里并非偶然，按韩国法律，东阿阿胶在韩医院一直作为配方药材使用，已有着较悠久的应用历史。

由于韩国保健品市场巨大，自2009年起开始，东阿阿胶联合韩国经销商向KFDA申请注册阿胶的食品身份。由于KFDA对食品注册和食品安全要求较为严格，要想得到韩国市场的认可，必须拥有过硬的产品质量以及安全可靠的效果。

今年年初，日本厚生劳动省指定检测机构对东阿阿胶出口日本的阿胶原粉进行了检测，检测结果显示，842项农药残留、兽药残留、重金属、细菌等检测项目均为零检出，这意味着东阿阿胶对产品质量严格把关，赢得了国外消费者的信赖。

在国家中医药管理部门的大力支持和积极协调下，KFDA于今年8月31日批准了阿胶可作为食品原料在韩国食品中使用，这将扩大阿胶的使用范围和消费人群。秦玉峰介绍，下一步，东阿阿胶和韩国经销商将共同研发适合韩国市场的东阿阿胶系列食品，推动阿胶进入韩国的保健食品领域。与此同时，东阿阿胶在韩国销售也将大大推动公司向滋补保健市场的拓展，成为东阿阿胶乃至中药国际化战略中又一大亮点。

■ 热点问答

将抗菌药物当成退热药很普遍

Q：医学上对于抗菌和杀菌有区分吗？

王睿：抗菌药物可分为杀菌剂和抑菌剂，杀菌可以杀灭细菌，抑菌剂能够抑制细菌生长，但不能完全杀灭细菌，过早停药后可能细菌还会恢复生长。如磺胺类药物属于抑菌药，青霉素类、头孢菌素类等属于杀菌药。

杜文民：抗菌药一般是内服的，用来抑制和杀死细菌，而杀菌包括外用的，比如84消毒液等。

Q：滥用抗菌药物与误用之间的区别？滥用后是否都会有耐药性产生？还是只是存在一定几率？

王睿：滥用抗菌药物现象普遍存在，比如将抗菌药物当成退热药，很多是患者自己的行为，比如家里小药箱里存放一些抗菌药物，一发烧，就自行用上。过多使用抗菌药物就一定会导致细菌耐药性问题，甚至可能导致超级耐药菌。

广谱抗菌药长期使用会引起菌群失调

Q：广谱抗菌药和窄谱抗菌药如何正确使用？是否广谱抗菌药的针对菌范围广，使用效果更好？

杜文民：再广谱的抗菌药也不是对所有细菌有效，广谱抗菌药如果长期大量使用的话，会引起菌群失调，造成伪膜性肠炎的发生或二次感染。

抗菌药物的使用有一个规律，越是窄谱的抗生素对其针对的细菌的杀灭性越强，它对所针对的细菌的杀灭性高于同样适用的广谱杀菌药。

王睿：在治疗实践中，如果在没有进行药敏试验和无法最终确定是哪种致病菌感染的情况下，对于感染性疾病，可以根据临床经验来选取相对广谱的抗菌药物来使用，它能够在短时间内起到一定作用。但如果已经采集了患者感染部位的标本，做了细菌鉴定和药敏试验后，就可以采取针对这种细菌最有效和敏感的抗菌药物来应用，从经验型治疗过渡到目标性治疗，针对这种感染的致病原应用药物，能更快、更好提高临床疗效。

白血球数量并非判断细菌感染唯一标准

Q：如何区分病毒感染还是细菌感染？是看白细胞数量吗？

杜文民：需要根据临床症状、是哪一种病原微生物感染、是否对所使用的药物敏感来判断。不单要看白细胞数量，还要看其它实验室的检测结果综合判断。一般来说，病毒感染的白细胞数量不高，细菌感染时白细胞数量会升高，但有一些特殊细菌如伤寒杆菌感染时，白血球数量也不升高，用氯霉素就能应对。

王睿：抗菌药物只针对细菌性感染有效，对病毒感染无效。如果是病毒感染，一般需要对症治疗，比如鼻塞滴滴鼻剂，发烧使用退热药，尽量不用抗菌药物，不能将抗生素当成退热药使用。

为了鉴别是哪种感染，除了根据患者症状、体征外，还参考实验室检查。如果血常规检测中，病毒感染白细胞总数比较低，淋巴细胞偏高。细菌感染一般白细胞总数较高，中性粒细胞较高。

Q：真菌感染和细菌感染在临床上如何区分？

王睿：真菌是真核细胞微生物，细菌是原核细胞微生物，是两种不同的微生物，具有不同的生物学特性和致病性。对抗细菌有效的药物，抗真菌无效。真菌感染一般分为浅部真菌感染和深部真菌感染。如有头癣、手癣、足癣等属于浅部真菌感染；而念珠菌引起的食管炎，肺内曲霉菌病、隐球菌脑膜炎等属于深部真菌感染，病情凶险，非常严重。

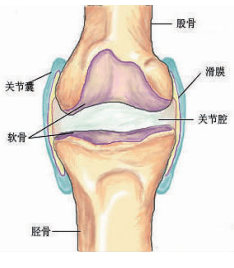
真菌感染一般发生在免疫力低下、器官移植、血液病患者等有基础疾病的人身上。另外，大量引起广谱抗菌药物后，可导致菌群失调，引起真菌的二重感染。

责编 李静 图编 高玮 美编 顾乐蛲 责校 王心

“膝关节病”云南民间有奇方

膝关节病，主要原因是关节软骨退变引发骨质增生、滑膜炎、髌骨软化、半月板损伤等，很多人变得步履蹒跚，上下楼关节疼痛不敢使劲，久坐站起时关节僵硬迈不动步，严重者关节积水、肿胀、变形。

过去医学界多认为这种病不好治，除非换关节，但是随着仙草骨痛贴的问世，数万例病人亲身体验，这种认识已被改变。



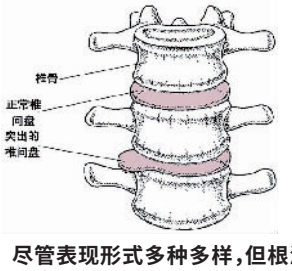
在云南临沧、保山等地区，很多人都知道从某权威医院退休回乡的侯廷翰主任医师 自幼酷爱中医，六十年研制良方，专攻骨科顽疾，膝关节疼痛、肿胀、积水，上下楼不敢使劲，久坐站起时关节僵硬迈不动步的患者，用他研制的“仙草骨痛贴”贴敷，关节疼痛肿胀消失，关节屈伸不利、上下楼酸软无力症状明显减轻。连续用了一个多月就能爬山，跑步，逛公园，做家务，像正常人一样生活。

金苑小区老干部江蒯，医生诊断是膝关节退行性变，骨质增生，治了七年变成了关节间隙狭窄，“骨刺”严重，滑膜发炎，半月板损伤，关节腔积水，关节变形。上下楼关节疼痛，坐久了站起来，半天迈不动步，不得不拄拐杖…听朋友介绍使用“仙草骨痛贴”，贴了一个晚上，就有变化，感觉这药特别有劲，一个月后，竟然能正常走路了。后来又去医院拍片子，骨刺不见了，积水消失了，关节表面长出了厚厚的软骨。

“仙草骨痛贴”专门针对久治不愈的膝关节骨质增生、滑膜炎、髌骨软化、半月板损伤、风湿类风湿。

良心产品，准字号认证，用疗效说话，最好对比使用前后 CT片更能说明问题！

“颈、腰椎病”遇良方七天显奇效



颈椎病、腰椎间盘突出、膨出、椎管狭窄、椎体滑脱增生，反复发作，迁延难愈，严重危害着人类健康。

这类疾病尽管表现形式多种多样，但根源都在颈、腰椎退变，纤维环破裂，髓核从破裂处突出压迫神经根引发腰疼、坐骨神经疼、腿脚麻木胀疼、走不远路以及颈肩疼痛、头晕手麻等，由于椎间盘是无血管组织，常规药物无法进入病灶，导致该类疾病久治不愈，病人痛苦不堪。

令人欣喜的是，这种困惑医学界多年的难题，已经被北京专家组攻破，成功研制出“仙草活骨膏”，富含特异生物活性酶，能够进入病变组织深部与突出物发生连锁生化反应，使之失水萎缩 溶解消失，从而解除对神经和椎管的压迫，很多患者 24小时就有反应，一月左右症状全面消失像正常人一样生活。患者拍片检查可看到病灶消失，神经受压解除，一切恢复正常。

刘先生患腰 4-5椎间盘突出、腰 5骶 1膨出、椎管狭窄，刚开始是腰疼、没多久臀部和腿也感到疼痛麻木，术后仍没有好转…痛苦之中，突然发现了“仙草活骨膏”，用后次日麻木之处就有痛感，不到两个礼拜，已能走五六里路，用后一个月已恢复正常活动。

良心产品，准字号认证，用疗效说话，最好对比使用前后 CT片更能说明问题。

豫广审（文）第2011090046号 广告

骨科专线：010-87908170 010-51293047 市郊免费送货 北京市海淀区花园北路指定药店（北医三院南门向西 100米路南） 北京市宣武区老白广路商场一层正济堂药房（菜百往南 500米）