

孩子服药后出现精神类不良反应 孟鲁司特还能吃吗

近日,国家药监局发布公告,要求对孟鲁司特系列制剂(包括片剂、咀嚼片、颗粒剂及口溶膜)的药品说明书进行统一修订。修订内容明确提示,服用该药各年龄段患者均可能出现神经精神系统不良反应,其中个别病例可能出现抑郁、自杀倾向等严重症状,且若未及时停药,相关症状可能持续存在。

专家提醒,患者在用药期间若出现任何神经精神异常表现,应及时停药并咨询医生。不过专家同时强调,孟鲁司特目前仍是哮喘、过敏性咳嗽、鼻炎等过敏性疾病治疗中的重要药物,公众无需过度恐慌,更不应盲目停药。在医生指导下规范使用、密切观察,仍是保障用药安全的关键。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

“孩子吃药后情绪有些暴躁,停药后好转”

“当时医生说要用激素药,我们有点不放心,就换了用这种叫孟鲁司特钠咀嚼片。”孟女士的儿子今年7岁,确诊哮喘已半年,不过最近孟女士又有了新的苦恼,“感觉孩子晚上睡觉不踏实,白天情绪也容易有些暴躁,查了查发现可能和吃这个药有关系,但停了药没几天也就好转了。”

南京儿童医院副主任医师、泰康仙林鼓楼医院儿科行政主任张志华坦言,临床诊疗中有这样主诉的家长确实不在少数。

记者搜索发现,此次国家药监局官网发布的公告是根据药品不良反应评估结果,为进一步保障公众用药安全,对说明书进行了修订。公告强调,此类药物可引起的神经精神不良反应,要求在此类药品说明书首页增加显眼的黑框【警示语】:在服用孟鲁司特的各年龄段患者中均报告了神经精神不良反应,其中包括个

别严重反应如抑郁和自杀倾向等;若不停药,这些症状可能持续存在。在治疗期间如出现神经精神症状,应停药并就医。同时,建议患者或看护人警惕神经精神不良反应,在用药期间出现相关症状时应告知医师。

此外,本次修订还要求统一增加一项精神神经不良反应:口吃(结巴)。更新后的精神/神经系统条目如下:精神系统紊乱:包括攻击性行为或敌对性的兴奋、焦虑、抑郁、方向知觉丧失、注意力不集中、夜梦异常、口吃(结巴)、幻觉、失眠、记忆损伤、精神运动过激(包括易激惹、烦躁不安和震颤)、梦游、自杀的想法和行为(自杀)、抽搐。神经系统紊乱:眩晕、嗜睡、感觉异常、触觉减退及十分罕见的癫痫发作。

确实会有副作用存在,但不必太过恐慌

据悉,孟鲁司特属于治疗哮喘、过敏性咳嗽、过敏性鼻炎等过敏性疾病的常见药物,



在儿童中使用较多,在成年人中也有使用。

泰康仙林鼓楼医院药学部白秋江主任指出,此次说明书修订所涉及的不良反应,早在数年前国际上已有诸多关注。

“已报告的主要副作用包括可能引发抑郁、行为异常、幻觉、失眠、食欲增加等,甚至有出现自杀念头或行为的病例。”白秋江表示,“这些反应在不同年龄段人群中均有出现,涵盖儿童至老年人。”他强调,虽然当前说明书中已包含相关提示,但此次修订并非意味着该药物“不能使用”或风险无法控制,而是旨在进一步提醒临床医生,在用药过程中加强风险识别与管理意识。

正在服药的患者若出现不良反应,是否需要额外干预?专家表示,一般情况下,停药后大多数患者症状可自行缓解,长期持续的不良反应较为少见。更关键的是做到科学、合理用药,这本身就能降低副作用发生几率。

“该药有4毫克、5毫克、



10毫克等多种规格,其中4毫克和5毫克适用于儿童。特别是4毫克规格用于2~5岁幼儿,6~12岁儿童建议使用5毫克。”白秋江强调,“如果2~5岁孩子误服10毫克剂量,风险将显著增加。”

张志华也表示,尽管存在一定副作用,孟鲁司特仍是哮喘治疗的重要药物之一,家长在用药期间应密切观察,但不必过度恐慌,更不应“因噎废食”。

白秋江指出,在哮喘的药物治疗方面,国际主流推荐的是局部吸入型激素,这类药物短期、局部使用所产生的不良反应较少。他解释说,孟鲁司特本质上属于白三烯受体拮抗剂,是一种炎症因子抑制剂。“哮喘并非仅由白三烯这一种炎症因子引起,多种炎症因子均可介导过敏反应过程。阻断这些因子,均能对哮喘产生治疗作用。”

技感。

(3)案例分析与方法创新并重
遗产保护与可持续发展的关键在于因地制宜、分类施策。因此,选择典型案例予以剖析,并总结地方经验,十分重要。本书在以江苏作为其主要案例来源地的基础上,还将分析视域扩展至黔滇藏晋等多地。通过对不同层次、不同风貌、不同沿革的历史文化遗产的比较分析,形成了对不同区域具有借鉴价值的遗产保护与开发模式和路径。此外,本书还综合运用了空间分析、格兰杰因果关系检验等定量分析手段和文脉溯源等定性研究策略,以实现对研究结论的有力支撑。

3.结语

总而言之,本书是一部在城乡历史文化遗产保护领域有重要价值的学术专著。其不仅系统梳理了中国城乡历史文化遗产保护的理论与实践,更以其开阔的视野、严谨的逻辑和前沿的探索,为该领

5分钟“乾坤大挪移” 臀位宝宝“华丽转身”

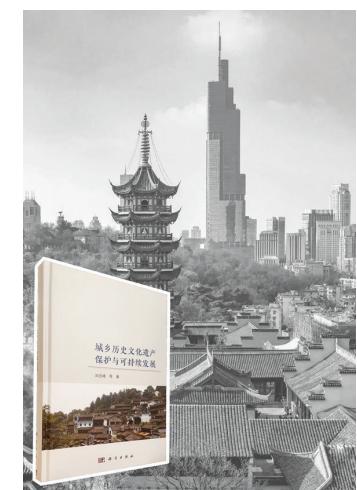
扬子晚报讯(通讯员 朱诺 记者 吕彦霖)每一位准妈妈都希望能以最自然的方式迎接宝宝的诞生。但当产检单上出现“臀位”二字,剖宫产仿佛成了唯一的选择。然而,在南京市第二医院产科,臀位“外倒转术”正为这些妈妈们打开另一扇门。近日,孕妈妈颜女士就在王根菊、江红秀主任团队的帮助下,通过这项技术,让腹中宝宝安全“转正”,并最终成功实现自然分娩,喜获千金。

颜女士在孕中期发现胎儿是臀位,且持续到37周,这让一心想要顺产的她倍感焦虑。经江红秀主任全面评估,虽然存在脐带绕颈一圈、胎盘前壁等增加操作难度的情况,但综合考虑胎儿大小、羊水量等因素,认为她符合尝试外倒转术的条件。

超声科赵天慧主任通过实时超声全程“导航”,清晰监控胎儿位置和脐带血流;江红秀带领团队,用专业手法在孕妇腹部进行轻柔推动。仅用了约5分钟,宝宝便成功从臀位转为头位,术中术后母婴状况一切平稳。

出院待产数周后,颜女士在产科团队的护航下,于孕40+3周时顺产诞下一名体重4140克的健康女婴,母女平安。

外倒转术是一项有悠久历史的成熟产科技术,指医生通过在孕妇腹部施加外力,将胎儿从臀位或横位转为头位。如今,在超声可视化实时监测和完备应急预案的保障下,其安全性已大大提升。江红秀介绍,这项技术主要适用于孕36~37周、无剖宫产指征的单胎臀位孕妇。术前必须通过超声和胎心监护进行严格评估,排除前置胎盘、胎儿窘迫、子宫畸形等禁忌症。



域的知识体系构建作出了重要贡献。适合城乡规划、建筑学、人文地理学等领域的学者与研究生,及从事城乡规划管理、设计实践的一线工作者和政府决策者阅读。本书的出版,将对中国城乡历史文化遗产保护的科学化、系统化进程产生积极推动作用,值得每一位关心中国城乡未来的读者细细品读。

作者:甄峰(南京大学教授、博导 教育部“长江学者”特聘教授)

系统构建城乡遗产保护体系的力作

——评刘志峰教授《城乡历史文化遗产保护与可持续发展》

文物和文化遗产承载着中华民族的基因和血脉,是不可再生、不可替代的中华优秀文明资源。随着新型城镇化、乡村振兴、城市更新等战略的深入推进,如何保护与利用城乡历史文化遗产,并充分释放其人文经济价值,以丰富居民精神文化生活,已成为城乡规划与建筑学及相关领域专业人士必须回答的重要问题。

今年,金陵科技学院建筑工程学院刘志峰教授带领团队出版新著《城乡历史文化遗产保护与可持续发展》,无疑为相关问题的研究提供了重要思路。全书以宏阔的视域、清晰的逻辑和详实的案例,系统构建起宏观政策与微观实践相链接、历史文化名城发展与古镇名村振兴相贯通、传统建筑规划技艺与现代数字高新技术相融合的历史文化遗产研究整体框架,具有重要的理论意义与实践价值。

1.逻辑架构与核心贡献

全书以第一章作为总论起笔,

深入解读了历史文化遗产相关政策,并提出了一套富有学术洞察力的研究逻辑与写作架构。第二至第九章,从历史文化名城到历史文化街区,从历史文化名镇到历史文化名村、历史建筑及历史文化遗产保护性开发与再生,构建了由宏观至中微观的分析链条。而第十章,作者对城乡历史文化遗产保护数字化技术进行了梳理和展望,彰显出作者与时俱进的学术视野。

该书核心贡献在于,通过系统性的写作脉络及精准的专业视角与丰富的案例分析和深刻的政策解剖,在充分结合当下我国城乡建设发展与社会经济水平的前提下,构建了中国式城乡遗产保护总体框架。

2.主要亮点与特色评述

(1)理论深度与实践广度兼备

本书不仅在各章节穿插引入如文脉溯源、遗产廊道理念、微更新等理论,而且基于相关理论的内

在意涵与引申概念及彼此间逻辑关系,辅以江苏历史文化名城、黔滇藏晋历史文化名镇名村、沪鄂苏历史建筑及法国与泰国历史文化遗产的保护性开发等多个国内外典型案例,剖析遗产保护与开发的成败得失,提炼我国城乡历史文化遗产保护与可持续发展的模式和路径。研究抓住了当前遗产保护的痛难点,兼具理论深度和实践广度。

(2)问题导向与前沿探索融合
以专业眼光解析现实问题,为城乡建设发展献计献策,是城乡规划、建筑学及相关领域学者的使命。本书识别出当前我国城乡历史文化遗产保护与再生中如何面向不同尺度的遗产采取针对性举措、怎样在激活老旧街区及工业遗产中平衡好多方利益等问题,探讨了三维激光扫描等前沿技术纳入遗产保护与再生时的应用场景。这既体现出本书突出的问题导向意识,也显示其鲜明的时代性和科