

2022

药物性肝损伤的高危 因素分析与防治策略

Add your text here Add your
text here Add your text here

汇报人：苗芊



A collection of medical supplies including a syringe, a blister pack of white pills, a roll of yellow tape, a digital thermometer, a white pill bottle, and a small blister pack of blue pills, all arranged on a blue background.

目录

contents



1

肝损伤概念

please add your title here.



2

肝损伤诊断要点

please add your title here.



3

肝损伤治疗原则

please add your title here.



4

药物性肝损伤发生的相关因素

please add your title here.

01

肝损伤概念



药物性肝损伤是指由各类处方或非处方化学药物，生物制剂，中药，保健品，食品补充剂及代谢产物乃至辅料所诱发的肝损伤。药物性肝损伤是常见和最严重的药物不良反应，重者可导致肝衰竭至死亡。

根据病程长短分为急性肝损伤和慢性肝损伤，临床上以急性肝损伤为主。

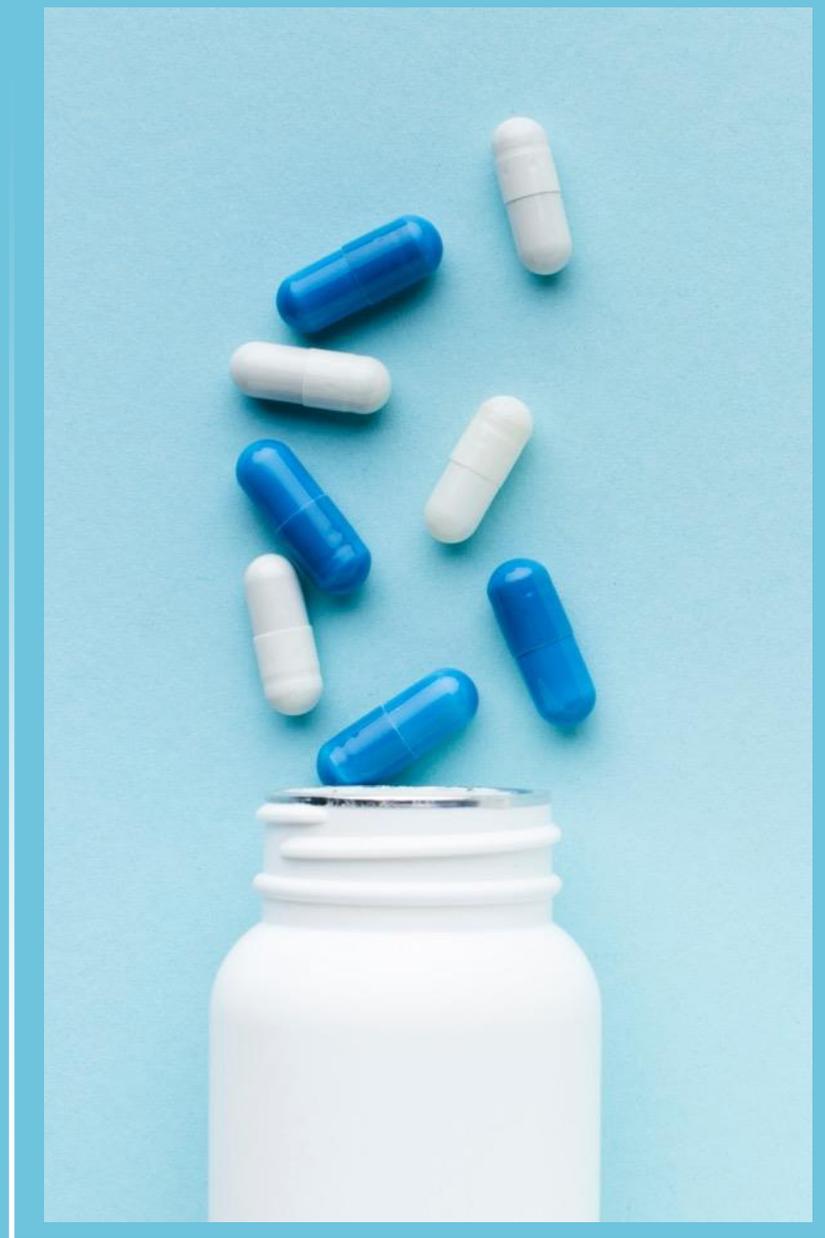
02

肝损伤诊断要点



诊断要点

表现通常无特异性，潜伏期不确定，数日，数月不等，多数无应明显症状，化验肝功能表现不同程度升高，有少数发热，嗜睡，食欲不振，关节痛等症状。



03

肝损伤治疗原则



肝损伤治疗原则

- 一，首先及时停用可疑药物及避免再次使用可以药物或同类药物。
- 二，充分权衡停药引起原发病进展和继续用药导致把肝损伤加重风险。
- 三，根据肝损伤类型选用适当药物治疗。
- 四，肝衰竭重症状考虑肝移植。

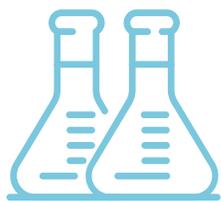


04

药物性肝损伤发生 的相关因素



药物性肝损伤发生的相关因素



一，年龄，性别影响

婴幼儿，儿童抗菌素内硫嘧啶大于60岁易患肝损伤。女性尤其孕妇常见降压药引起肝损伤，抗菌药，抗生素药等。



二，大量饮酒

许多药说明中建议服药期间不饮酒，饮酒会引起或加重损伤，如抗生素费洛西汀（抗抑郁，抗焦虑）



三，基础肝病的患者

如乙肝，丙肝，酒精肝病，脂肪肝等。肝内液酸酶活力下降。肝脏解毒能力下降。



四，其他基础疾病

艾滋病感染使肝损伤发病率病死率增加。糖尿病，肿瘤，心脏病是肝损伤易感因素。

导致肝损伤感药物分类



汇总1994年~2001年期间发表的79项中国肝损伤研究论文中共收录2410例患者。系统分析中国肝损伤药物构成状况，最常见五大类，一，抗结核药31.32%二，中药18.6%三，抗生素9.74%，四非甾体抗炎药7.65%五，抗肿瘤药4.7%。

高危因素小结



年龄

小儿对中枢神经系统类药物易感。年龄大的老人对抗结核，抗肿瘤等药物易感。



性别

女性易出现肝损伤导致致肝衰竭甚至死亡，孕妇对部分降压药抗菌素易感。



饮酒

大量饮酒使药物肝损伤易感。

高危因素小结



基础疾病，

几乎所有慢性病都会加重肝损伤。故要加强随访监测，如糖尿病，心脏病。艾滋病，肿瘤都会增加肝损伤风险。



药物

抗结核药，抗菌素，抗肿瘤药等易感。用药量大，时间长及联合用药综合因素将应对监控患者肝功能，必要时对采取停药调换方案或给予适合药物干预治疗。



国内外常用治疗肝损伤药物，甘草类制剂。适于多种类型肝损伤，抗炎，改善肝功能，硫普罗宁解毒剂。



小结



充分了解肝损伤普遍性和危害性对高危人群注意肝功能监测，一旦发生早期及时处理，首先保证是不造成伤害，这是所有医师掌握的医学基本原则。

YOUR LOGO



2022

感谢观看！

Add your text here Add your text here

