

隐藏的敌人

——多重用药悄悄改变老年人的心情

文 / 辽宁省金秋医院 丛晓飞

2024年7月12日,国家卫生健康委员会发布的《2024年我国卫生健康事业发展统计公报》显示,中国居民人均预期寿命由77.93岁提高到78.2岁。这是个令人振奋的消息,表明社会医疗卫生水平正在不断变好、人们生产生活水平也在不断变高,而这也是老龄化日渐深入的标志。

随着年龄的增长,人体的各项机能逐渐衰退,很多年轻时不以为的小问题纷纷发展成了大问题,老年人的用药种类也从一两种不知不觉就变成了四五种、七八种甚至十几种。此时,漏服药物的情况很常见;但即便可以做到不漏服,多重用药也容易诱发抑郁症甚至增加自杀风险。

一、什么是多重用药

多重用药是指患者同时服用5种以上口服药物,常见的原因包括:

- (1) 老年人患有多种疾病,曾于多个科室诊治,引起多重用药。
- (2) 老年共病患者擅自应用保健食品或辅助药品等,引起多重用药。

(3) 老年共病患者没有及时停药、没有按照病情变化及时调整用药等,引起多重用药。

(4) 医疗团队与药学团队未及时对老年人的用药进行整合。

二、什么是老年抑郁

上面提到,人体的各项机能随着年龄增长逐渐衰退,其中也包括大脑的某些部位,比如脑组织萎缩、大脑外侧前额叶皮层的活力下降,这些都可能影响情感调控能力和认知功能降低,使老年抑郁有可乘之机。

老年抑郁患者常有疑病症状(即怀疑自己患病,但检查没有异常),同时还伴有激越性、隐匿性、迟滞性、妄想性的特点,甚至出现自杀倾向。而且,老年抑郁还和季节相关,冬季相对高发。

三、多重用药和老年抑郁的关系

为方便大家理解,我们试举例来说明二者之间的关系:

如果把健康比作航行在海上的船,那么药物就是船上的货物。多

种药物同时使用可能造成船过载,稍有风吹草动就可能发生意外。不仅如此,药物之间的相互作用就像是海上的暗礁,可能导致原本正常航行的船发生意外;而糖尿病、心脏病、关节炎、肾病等慢性疾病就像是海中的暗流和漩涡,不仅让航行更加困难,还可能导致意外。这里的“意外”就包括老年抑郁。

四、如何降低多重用药与老年抑郁的风险

这需要医、药、患三方通力协作:

- (1) 医生要成为患者的“用药侦探”,精准选择药物,减少不必要的药物组合。
- (2) 药师要成为患者的“药物顾问”,提供详细的用药指导,确保患者正确使用药物。
- (3) 患者要知晓自己的疾病状况,知晓自己所用的药物;坚持定期随访,完善各项检查,监测药物不良反应,必要时通知医生和药师。患者家属要做患者的“情绪观察员”,及时提醒患者用药,并关注患者的情绪变化。

药物与人