



UNC  
KIDNEY CENTER

## “What is the value of antibiotic therapy?”

播客：

Falk 教授

血管炎基金北卡罗来纳/罗利地区病友支持会

2008 年 5 月

## “抗生素治疗的意义是什么？”

有一个问题，抗生素治疗的意义是什么？我要展开的这个问题是：我正在服用 100 种药物。而我真正需要的有多少呢？其中一个典型的药物是抗生素。在七十年代末八十年代初期，大家都认为抗生素治疗可以降低复发的风险。事实上，这个主张的确有一定的根据。也就是，抗生素治疗可以减少疾病在鼻部和鼻窦部的复发。但很少有数据能说明长程抗生素治疗对阻止疾病在肺部，肾脏或其他部位的复发有帮助。它唯一能起到帮助作用的部位是在上呼吸道，包括耳朵、鼻子、喉咙，以及声门下区。服用药物是否有风险呢？其实对每个人来讲，服用任何一种药物一定都存在风险，而我们的目标应当把服用的药物减少到最低限度。我并不认为为了阻止疾病在肺部和肾脏的复发，而让每一个病人都使用抗生素治疗。那么，在疾病早期当你接受大剂量环磷酰胺或强的松治疗的时候，为防止某种肺病炎症的感染而使用抗生素治疗是否有帮助呢？是的，或许在前两三个月有用，但是一旦免疫抑制治疗强度降低，强的松剂量撤减的时候，就应该停止使用抗生素药物治疗。因为它会影响你的骨髓功能。你们中的许多人知道，我们尝试着在鼻子部位使用局部抗生素

治疗，将盐/小苏打/水混合而成的莫匹罗星，在鼻子上局部使用，这个方法对大多数人都有效果。有些病人需要在上呼吸道使用口服抗生素，那是唯一需要使用抗生素治疗的部位。我们可以使用口服抗生素(复方新诺明如 Bactrum、sepra 等)。

但是，这里产生了一个非常有趣的问题。你们中有多少人就自己服用的每一种药物和你的医生讨论过？并问过医生，嘿，我为什么要使用那个药物？我是否服用了正确的剂量？我是否真的需要它？好吧，让我来继续探讨后一个问题，我真的需要这种药物吗？我需要服用这种药物的依据何在？它对我起到帮助作用，还是会对我造成损害？而真正的问题在于，对这些药物，我是否需要在疾病缓解期仍然继续服用或长期服用？比如您说，您使用环磷酰胺治疗已经 5 年半了，那样的治疗方式已经不再使用了。而现在使用环磷酰胺治疗达到一年的病人比以往已经减少很多。这是一个观念的改变。过去，曾经认为每个病人都需要终生使用环磷酰胺。那样的治疗方式已经结束，因为我们有了更好的药物，至少可以有所选择。半数以上患者可以摆脱长期治疗，或者完全停药。如果你的病情完全缓解，你的医生够仔细，而你自己也是一个非常仔细的病人，换言之，在病人和医生之间存在非常良好的沟通，那么你就有可能做到。