



感冒、发烧，打吊瓶；嗓子发炎，打吊瓶；急性肠胃炎发作，打吊瓶；预防心脑血管疾病，打吊瓶……身体有点小毛病就要打吊瓶，那么，我市居民是否也喜欢打吊瓶？是什么原因让他们偏爱打吊瓶？谁又在为打吊瓶推波助澜？近日，记者就此问题进行了调查。

▶▶小毛病打吊瓶很常见

眼下三九天是一年当中最冷的阶段。我市不仅气温偏低，而且长时间没有雨雪，使上呼吸道感染、感冒发烧等疾病进入高发期。近日，记者在我市几个大医院采访时，看到输液大厅里坐满了正在输液的患者。

“医生，给我开点药，打几天吊瓶吧。”西工区杜女士在凯旋路某社区诊所内对医生说，“我得急性肠胃炎了，拉肚子、胃疼，还有些低烧。现在浑身都特别难受，打几天吊瓶赶快让疾病痊愈吧。”

老城区袁先生近日受了风寒，导致感冒发烧，吃了两天药，仍然有头晕、浑身乏力的症状。为了能让病尽快痊愈，他主动要求医生输液。

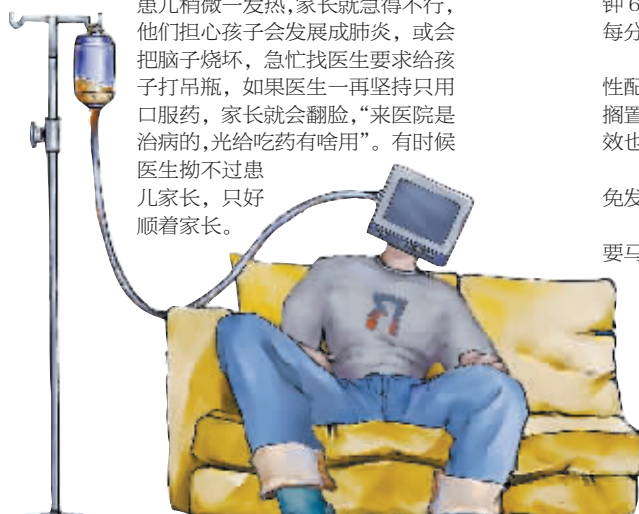
还有许多类似杜女士和袁先生的患者，虽然所患疾病并不严重，但他们强烈要求医生给自己输液。面对这些输液人群，记者不禁心生疑问，这些患者是不是都需要打吊瓶？据医生介绍，很多患者根本不用打吊瓶，口服几天药物就可痊愈，甚至有些感冒患者连药都不用服用，多喝水、多休息、多吃水果就可痊愈，而且打吊瓶对病毒性感冒等疾病是没有用的，久而久之，还会使人体产生耐药性等副作用。

▶▶孩子被家长打吊瓶

在打吊瓶的人群当中，孩子、老年人较多，尤其是孩子，成为主力军，他们都是被家长要求打吊瓶的。

记者在市妇女儿童医疗保健中心儿科采访时，一个医生正在打电话：“真不用打吊瓶，给孩子喂点药就行。孩子不吃药，你想想办法喂下去，多给孩子喝点水，不一定非要打吊瓶。”挂断电话后，该医生无奈地说：“我的一个熟人已经给我打了好几个电话了。他的孩子有些发烧，体温并不算高，来医院就诊后开了一些药，但是孩子不吃药，家长着急了，三番五次打电话，一定要来医院打吊瓶。”

儿科主任王丽介绍，现在很多患儿稍微一发热，家长就急得不行，他们担心孩子会发展成肺炎，或会把脑子烧坏，急忙找医生要求给孩子打吊瓶，如果医生一再坚持只用口服药，家长就会翻脸，“来医院是治病的，光给吃药有啥用”。有时候医生拗不过患儿家长，只好顺着家长。



吊瓶还需慎重打

□ 记者 朱娜

核心提示：

近日，国家发改委统计全国每年人均打吊瓶 8 瓶，远高于国外 2.5~3.3 瓶的水平。打吊瓶本身具有一定的风险性，一旦发生药物不良反应、过敏反应，比口服药引起的后果更为严重。医学界提出的治疗原则是，能吃药不打针，能打针就不输液。

▶▶人们为啥喜欢打吊瓶

人们为什么喜欢打吊瓶，这其中究竟有哪些原因？

患者求短平快。市中心医院呼吸内科主任郑有光表示，人们的生活条件得到了前所未有的改善，人们的保健意识也在提高，但是存在很多误区，尤其是用药心理上，有急功近利的思想，一味追求短平快。任何疾病从患病到痊愈都要有一个过程，

不是服下药物后疾病就会立即痊愈。当药物进入消化道后，在人体内要经过代谢，药物才能逐渐起效。而许多患者连等待发挥药效的耐心都没有，当口服药物 2~4 天不见效时，他们就会认为吃药一点作用也没有。如此便导致许多人只要有感冒发烧等疾病，就会跑到医院或诊所要求医生给自己打吊瓶。

错误保健认识。有些老年人每到秋冬季节，就要到医院打几瓶所谓的“保健药”。他们认为，到了心脑血管疾病高发的季节，提前输一些扩张血管的药物，可以起到预防的作用。郑有光说，这是一种错误的认识。输液能预防心脑血管疾病的说法，至今没有科学论证，它也根本起不到预防的作用。

▶▶谁在为打吊瓶推波助澜

既然专家反复说，有些疾病不用打吊瓶也可以痊愈，为什么还会有人对打吊瓶如此热衷？是患者不了解药物滥用和过度医疗的隐患，还是医院在利益驱动下的行为？

迫于利益和生存。河南科技大学第一附属医院教授李正斌说，不排除部分医院、医生迫于利益和生存压力，主动让患者打吊瓶。如果给患者开口服药，患者有可能拿着处方到院外购买。单凭卖药，医院并不能获取太多的利润，如果让患者打吊瓶，本身的药费加上注射用的葡

萄糖、维生素、材料费和处置费等，能获取更多利润。

医生不能够完全坚持原则。对于患者什么时候该口服药物，什么时候该打吊瓶，医生都有判断标准和原则。但这一原则经常受到外界因素的影响，导致医生不得不迎合患者。在采访中，一个医生讲了他亲身经历的一件事。

一名感冒发烧患者要求他打吊瓶，但他给患者诊断病情后，认为没有打吊瓶的必要，便对患者说，不用打吊瓶，吃几天药就可以了。谁知患

者竟然找院方投诉他，说他态度不好，不给患者好好看病。接下来，科主任、监察室、医院相关领导轮番来找他了解情况。他说：“虽然医院没有对我处罚，但是我受到了伤害。明明做的是正确的事情，患者却不能理解。”

个别医生为自保。个别医生担心没有将病情看透，就先给患者挂上吊瓶进行观察。如果病情如医生所判断的，吊瓶就起作用了。假如病情不是医生所判断的，那么吊瓶就会白打。

▶▶打吊瓶确实有隐患

就打吊瓶本身来说，如果恰当使用，能帮助急症、重症患者快速建立输液通道，使一定浓度的药物直接进入血液，可及时有效地挽救患者的生命。这一点是肌肉注射和口服药物无法相比的。比如发烧体温超过 39℃ 时，就应该选择打吊瓶。因腹泻、呕吐等严重脱水或休克的患者，需要通过打吊瓶达到纠正水和电解质失调、维持酸碱平衡、增加循环血量、维持血压等目的。

但是，人们只看到了好处，忽略了它带来的危害和隐患。

李正斌说，各种药物都会产生微粒，而这种微粒是肉眼看不见的。如果打吊瓶过多，这些微粒进入人体，经过长时间的储存和蓄积会产生不良反应。

打吊瓶本身也具有一定的风险性。很多药物不良反应，都是在打吊瓶过程中发生的。打吊瓶时发生药物不良反应、过敏反应，比口服药引起的后果更为严重。另外，针头反复穿刺血管，会破坏血

管。“医学界提出的治疗原则是，能吃药不打针，能打针就不输液。”李正斌说，这一标准是有道理的，违反了这一标准，就需承担相应的后果。

▶▶专家教你如何打吊瓶

打吊瓶存在隐患，但一些患者由于身患疾病，不得不打吊瓶，他们该如何安全打吊瓶？

打吊瓶时一定要严格把握适应症。对于病情较轻的患者，能不打就不打。但对于体温超过 38.5℃ 合并有上呼吸道感染、肺部感染等病症的患者可以打吊瓶；一些急症、重症患者，则要打吊瓶。

滴液速度要根据患者的年龄、药物的药性来决定，一般来说，成人每分钟 60~80 滴，心脏病患者最好控制在每分钟 60 滴以下。

药物最好是现打现配，不要一次性配好搁置较长时间。如果药物配完搁置时间较长，容易发生化学反应，药效也会降低。

两种药之间最好隔一段时间，以免发生不良反应。

打完后在医院观察 30 分钟，不要马上离开。

打吊瓶前吃一些能提供能量、易消化的食物。如果打吊瓶时间太长，也可以带一些食物。

冬季打吊瓶时，可将药物在室内放置一段时间，药物太凉进入体内会引起不适。但不要将热水袋放到输液管上加热药物，有些药物经过加热可能会发生化学反应。



市妇女儿童医疗保健中心 脑康复科协办 电话：63296919