

## АНТИБИОТИКИ: ЧТО ЭТО И КАК ИХ УПОТРЕБЛЯТЬ

Антибиотики – крайне полезные и важные лекарства, если их правильно применять. Они борются с определенными инфекциями и болезнями, которые вызваны бактериями. Хорошо известными антибиотиками являются пенициллин, тетрациклин, стрептомицин, левомецетин и сульфаниламидные препараты, или сульфаниламиды.

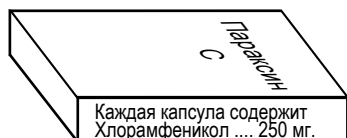
Каждый из антибиотиков эффективен только в отношении определенных видов инфекций. Все антибиотики опасны в употреблении, но некоторые из них опаснее других. Будьте внимательны в выборе и употреблении антибиотиков.

Существует много видов антибиотиков и каждый из них продается под несколькими “торговыми названиями”. Это может приводить в замешательство. Однако самые важные антибиотики распадаются на несколько больших групп.

Группа антибиотиков (общее название)	Примеры торговых названий	Торговое название в вашей местности (запишите)	см. с.
ПЕНИЦИЛЛИНЫ	Пен-В-К		351
АМПИЦИЛЛИНЫ*	Пенбритин		353
ТЕТРАЦИКЛИНЫ	Терримицин		356
СУЛЬФАНИЛАМИДЫ	Гантризин		358
КО-ТРИМОКСАЗОЛ	Бактрим		358
АМИНОГЛИКОЗИДЫ	Амбистрин		363,359
ЛЕВОМИЦЕТИН	Хлоромецетин		357
МАКРОЛИДЫ	Эритроцин		355
ЦЕФАЛОСПОРИНЫ	Кефлекс		359

**Примечание:** ампициллин – это разновидность пенициллина, которая убивает больше видов бактерий, чем обычный пенициллин.

Если у вас есть торговое название антибиотика, а вы не знаете, к какой группе он принадлежит, прочтите мелкий шрифт на бутылке или коробочке. Например, если у вас есть упаковка Папоксин “С”, а вы не знаете, что это такое, прочтите мелкий шрифт. Там говорится “левомецетин”.



Поищите хлорамфеникол в ПРИЛОЖЕНИИ 1 (с. 357) и там вы найдете, что его можно применять только при очень серьезных заболеваниях, таких как брюшной тиф, и он особо опасен для новорожденных.

Никогда не используйте антибиотик, пока не узнаете, к какой группе он принадлежит, с какими болезнями он борется и какие меры предосторожности вы должны соблюдать, чтобы обезопасить себя при его употреблении.

Сведения о применении, дозировке, риске и предосторожностях при приеме антибиотиков, рекомендуемых в этой книге, вы найдете в ПРИЛОЖЕНИИ 1. Найдите название лекарства в алфавитном указателе в начале приложения.

## РУКОВОДСТВО ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ВСЕХ АНТИБИОТИКОВ

1. Если вы не знаете точно, как пользоваться антибиотиком и против каких инфекций его можно употребить, не применяйте его.
2. Употребляйте только тот антибиотик, что рекомендуется от инфекции, которую вы хотите лечить. (Найдите это заболевание в книге.)
3. Узнайте о риске при употреблении антибиотика и принимайте все меры предосторожности (см. ПРИЛОЖЕНИЕ 1).
4. Употребляйте антибиотики только в рекомендуемых дозах — ни больше, ни меньше. Доза зависит от болезни и возраста или веса больного.
5. Никогда не делайте инъекции антибиотиков, если их можно с таким же успехом глотать. Делайте инъекции лишь тогда, когда это крайне необходимо.
6. Продолжайте прием антибиотиков до полного выздоровления или, по крайней мере, еще 2 дня после того, как спадет температура и исчезнут другие признаки инфекции. (Некоторые заболевания, типа туберкулеза или проказы, нужно лечить в течение многих месяцев или лет после того, как человек почувствует себя лучше. Следуйте инструкциям для каждого заболевания.)
7. Если антибиотик вызывает кожную сыпь, зуд, затрудненное дыхание или другую серьезную реакцию, больной должен прекратить его употребление и **никогда больше не пользоваться им** (см. с. 70).
8. **Используйте антибиотики только тогда, когда это крайне необходимо.** Когда антибиотиков употребляют слишком много, они начинают работать не так хорошо.

## РУКОВОДСТВО ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ АНТИБИОТИКОВ

1. Перед инъекцией пенициллина или ампициллина обязательно приготовьте ампулы Адреналина (эпинефрина) на случай аллергической реакции, если она появится (с. 70).
2. Для людей, у которых аллергия на пенициллин, используйте другие антибиотики, такие как эритромицин или сульфаниламиды (см. с. 355 и 358).
3. Не пользуйтесь тетрациклином, ампициллином или другими антибиотиками широкого спектра действия при заболевании, которое можно вылечить пенициллином или другим антибиотиком узкого спектра (см. стр 58) Антибиотики широкого спектра могут убить намного больше видов бактерий, чем антибиотики узкого спектра.
4. Как правило, левомицетин следует употреблять только при тяжелых, угрожающих жизни болезнях, типа брюшного тифа. Это очень опасное лекарство. Никогда не употребляйте его при легких заболеваниях. И **никогда** не давайте его новорожденным (за исключением коклюша, с. 313).
5. Никогда не делайте инъекции тетрациклина или левомицетина. Когда вы их глотаете, они безопаснее, менее болезненны и улучшают здоровье быстрее
6. Не давайте тетрациклин беременным женщинам или детям до 8 лет. Он может разрушать молодые зубы и кости (см. с. 356).

7. Как основное правило, используйте стрептомицин и препараты, что содержат его, только при туберкулезе – и всегда вместе с другими антитуберкулезными лекарствами (см. с. 365). Стрептомицин в сочетании с пенициллином может быть использован при глубоких ранах в кишечнике, аппендиците и других специфических инфекциях, когда ампициллин не доступен (или слишком дорог), но никогда не следует применять его при простуде, гриппе и обычных респираторных инфекциях.
8. Все лекарства группы стрептомицина (включая канамицин и гентамицин) слишком токсичны (отравляющие). Довольно часто их выписывают при легких инфекциях, когда от них больше вреда, чем пользы. Используйте их только при определенных, очень серьезных инфекциях, для которых они рекомендуются.
9. Питание йогуртом или творогом помогает восстановить необходимые бактерии, убитые антибиотиками типа ампициллина, и привести естественный баланс организма к нормальному состоянию (см. следующую страницу).

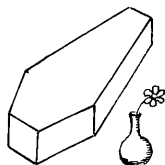
## ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ КАЖЕТСЯ, ЧТО АНТИБИОТИК НЕ ПОМОГАЕТ?

При большинстве обычных инфекций антибиотики начинают приносить улучшение через день или два. **Если кажется, что используемый антибиотик не помогает, возможно:**

1. Это не та болезнь, что вы думаете. Вы принимаете не то лекарство. Попробуйте поточнее установить болезнь и употребить нужное лекарство.
2. Доза антибиотика определена неправильно. Проверьте.
3. Бактерии стали сопротивляться этому антибиотику (он больше не справляется с ними). Испробуйте другой антибиотик, который рекомендуют от этой болезни.
4. Возможно, ваших знаний недостаточно для лечения этой болезни. Обратитесь за медицинской помощью, особенно если состояние больного серьезное и ухудшается.

### Эти дети простудились

Что послужило причиной?



Пенициллин  
(см. Аллергический шок, с. 70)

Что повлекло за собой тяжелую потерю?



Левомецетин  
(см. риски меры предосторожности для этого лекарства с. 357)

Почему этот ребенок поправился?



Он не принимает опасное лекарство — просто фруктовые соки, хорошая еда и отдых.

**Антибиотики не помогают при обычной простуде.**

**Применяйте антибиотики только при инфекциях, от которых они помогают.**

## ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ

Употребление всех медикаментов должно быть ограничено. Но особенно это важно для антибиотиков по следующим причинам:

- 1. Отравление и реакции.** Антибиотики не только убивают бактерии, они могут навредить организму, либо отравив его, либо вызвав аллергическую реакцию. Множество людей ежегодно умирает от антибиотиков, которые им не нужны.
- 2. Нарушение естественного баланса.** Не все бактерии в организме вредны. Некоторые необходимы для нормального функционирования организма. Антибиотики часто убивают как хорошие, так и плохие бактерии. У детей, которым дают антибиотики, развивается грибковая инфекция во рту (молочница, с. 232) или кожная (молилиоз с. 242). Это потому, что антибиотики убивают бактерии, которые помогают бороться с грибом.

По аналогичным причинам у людей, которые принимают ампициллин и другой **антибиотик широкого спектра** в течение нескольких дней может развиваться понос. Антибиотики могут убить некоторые виды бактерий, которые необходимы для пищеварения, расстраивая тем самым естественный баланс бактерий в кишечнике.

- 3. Сопrotивляемость лечению.** В конце концов, самой важной причиной ограничения приема антибиотиков является то, что *когда антибиотики используются в больших количествах, они становятся менее эффективными.*

При многократном употреблении одного и того же антибиотика бактерии становятся сильнее и уже не убиваются этим антибиотиком. Они начинают **сопротивляться** антибиотику. По этой же причине некоторые опасные болезни типа брюшной тиф начинают тяжелее поддаваться лечению, чем несколько лет назад.

В некоторых местах брюшной тиф сопротивляется левомецетину который обычно представляет собой самое лучшее лекарство для его лечения. Причина в том, что левомецетин часто употребляли и в случаях легких инфекций, в случаях инфекций, для которых другие антибиотики были бы безопаснее и лечили бы лучше, или в тех случаях, когда антибиотики вообще не нужны.

По всему миру основные болезни стали сопротивляться антибиотикам, так как, в основном, антибиотики слишком часто используются при легких инфекциях. **Поскольку антибиотики продолжают спасать жизни, их употребление следует ограничить намного больше, чем сейчас.** Это зависит от разумного использования их врачами, работниками здравоохранения и самими людьми.

При большинстве легких инфекции антибиотики не нужны и их не следует употреблять. Легкие кожные инфекции успешно лечатся мягким мылом и водой, влажными припарками и использованием генцианвиолета (с. 371). Легкие респираторные инфекции лучше всего лечатся большим количеством жидкости, хорошим питанием и отдыхом. **При поносе антибиотики чаще всего совсем не нужны и могут навредить.** Самое важное – пить побольше жидкости (с. 155) и обеспечить хорошее питание, если только ребенок будет кушать.

Не употребляйте антибиотики при инфекциях, с которыми организм может бороться сам. Сохраните их, пока они действительно не понадобятся.

Для дополнительной информации о разумном применении антибиотиков см. **Пособие Для Работников Здравоохранения.** Глава 19.