

这些老药可治冻疮

冻疮是寒冬或初春季节,由寒冷引起的局限性皮肤炎症损害,主要发生在肢体的末梢和暴露的部位,如手、足、鼻尖、耳边、耳垂和面颊部。冻疮虽不是什么大病,但如果不积极防治,极易破溃感染,致使病情缠绵。近年临床研究证实,一些原本并非用于治疗冻疮的药物对本病效果较好。

中华跌打丸 根据患处大小,取中华跌打丸 5~7 粒,研细末,加入白酒适量调为糊状敷患处,外用敷料覆盖,用胶布固定。每天换药 1 次,连续使用 5~7 天即可治愈。适用于青紫瘀斑型冻疮,冻疮破溃者不宜使用。

百宝丹 对于冻疮未溃者,取 40℃ 左右温水浸泡患处 5~10 分钟,已破溃者取 40℃ 左右温生理盐水反复冲洗患处,然后取百宝丹适量,研为细末,覆盖整个创面,消毒敷料覆盖胶布包扎。2 天换药 1 次,直至痊愈。

龙血竭胶囊 取龙血竭胶囊内药末,用白酒适量拌成稀糊状,外敷患处,敷料覆盖,胶布固定。每天换药 1 次;连用 5~7 天。有清热解毒、活血化瘀、消肿止痛功效。

云南白药 取云南白药粉末适量,撒在冻疮溃烂处,一日上药 3 次,不需另外覆盖,连用 5~7 天。适用于冻疮已溃者。

麝香虎骨膏 每晚临睡前,用

热水洗烫患处 5~10 分钟,至局部发热,而后擦干,取本品贴于患处,24 小时换药 1 次。适用于冻疮初起,局部发热,红肿硬结,奇痒疼痛者。皮肤破溃、水泡形成及对本品过敏者不宜使用。

七厘散 取七厘散适量,加白酒少许,调成稀糊状,摊在消毒纱布上,敷贴患处,每日早晚各换药 1 次,连续用药 3~5 天,能消除红肿硬结,使冻疮痊愈。适用于冻疮未溃者。

伤湿止痛膏 先用凉至稍温热开水清洗患处后,另取红辣椒末少许撒在伤湿止痛膏的中央,贴在患处,每天换药 1 次,连续用药 3~5 天,可加快冻疮痊愈。适用于冻疮未溃者。

复方丹参液 复方丹参液 7 毫升,丙二醇 3 毫升,二者合并,置瓶中备用。每日 3 次,取本品少许外搽患处,并揉搓至局部发热。适用于冻疮初起,局部红肿疼痛者。

京万红药膏 患处进行常规消

毒后,取京万红药膏适量,涂在冻疮溃烂处,用纱布覆盖,胶布固定,每日换药 1 次,连用 5~7 天,有止痛消炎、生肌解毒作用。适用于冻疮已溃者。

维生素 E 维生素 E 能显著改善皮肤毛细血管的抵抗力,维持毛细血管的正常通透性以增强对寒冷的防御作用。

桂利嗪 是一种增强血液循环的激活剂,对末梢血管有良好的扩张作用,可改善末梢血液循环以提高对寒冷的防御作用,该药在临床上具有降压作用,尤其适宜血压偏高的老年患者服用。

以上药物可根据患者具体情况,在药师或医生的指导下选择,切忌多种药物同用。

山东中医药高等专科学校
副教授 祝建材

■用药误区

皮炎、癣病有区别 用药不能靠蒙

皮肤疾病有 2000 多种,不过最常见的皮肤病还是皮炎(包括湿疹)和皮肤癣病。然而,由于这两类疾病都表现为皮疹反复出现,且伴随顽固的皮肤瘙痒,许多人不管三七二十一,都用皮炎平或是达克宁。其实,皮炎平和达克宁分别是治疗皮炎湿疹和皮肤癣病的代表药物,这两类皮肤病的性质、病因不同,用药也不同。

未区分清前用药

有些皮肤损害难以区分是皮炎、湿疹还是皮肤癣病,或者虽是皮肤真菌感染,但炎症较明显,瘙痒剧烈,可以选用一些复方制剂先控制症状。如派瑞松(曲安奈德益康唑乳膏)、荷洛松(克霉唑倍他米松乳膏)、益肤清乳膏、复方康纳乐霜或复方酮康唑软膏,每天 2 次外涂。

这类制剂含有激素,不宜久用,在暂时控制症状后,需去医院皮肤科就诊,在医生的指导下再作进一步选择。

皮炎用药

治疗皮炎及湿疹,常用皮质类固醇激素制剂,以皮炎平最为大家所熟悉。由于皮质类固醇激素制剂有强效、中效和弱效之分,霜剂、软膏的渗透力也不尽相同,应注意区别用药。

急性皮炎、湿疹如果仅仅是红斑丘疹,可以外用炉甘石洗剂或氧化锌洗剂。当糜烂渗出严重时,切不可使用霜剂或软膏来涂擦,否则会加重损害。这时需要用 3% 的硼酸溶液或康复新液来湿敷,实在没有也可以用冷生理盐水来湿敷。

癣病用药

治疗皮肤癣菌感染的药物很多,常用的有达克宁(硝酸咪康唑霜)、兰美抒(特比奈芬霜)、益康唑霜或喷剂。如果皮肤没有抓破,可以用癣药水,如克霉唑癣药水、复方土槿皮酊。些药物每天 2~3 次,连续用 2~3 周即可缓解瘙痒症状和皮肤损害。但要彻底清除病菌,应该在皮损完全消退后再连续用药 2~3 周。

张卓

利拉鲁肽注射液 可长期使用

利拉鲁肽是一种人胰高糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物,用于治疗糖尿病。利拉鲁肽采用注射治疗的方式,作用时间为 24 小时,是 3 级治疗药物,本身并不是胰岛素制剂。所以一般情况下,医生会根据患者身体情况,针对性地给胰岛素相对缺乏的 2 型糖尿病患者使用。通过利拉鲁肽或者与其他口服药联合使用提高胰腺的功能,增加胰岛 β 细胞胰岛素分泌量,来达到治疗效果。

但有很多糖友咨询药师,利拉鲁肽注射液能不能长期使用?利拉鲁肽可显著改善胰岛素的分泌功能,早期应用可较好控制血糖水平,并与 GLP-1 (胰高血糖素样肽-1) 的多重生理学作用一致。利拉鲁肽在 2 型糖尿病早期应用的临床研究显示,HbA1c (糖化血红蛋白) 水平显著下降,使用口服药控制不佳的 2 型糖尿病患者加用利拉鲁肽后,HbA1c 的下降均呈现优于既往治疗的趋势。

血糖达标已经不是 2 型糖尿病治疗的唯一目标,利拉鲁肽除降血糖之外的临床收益还包括:减轻患者体重、降低收缩压。且多项长期应用利拉鲁肽的临床试验证明,利拉鲁肽的控制血糖效果具有持续性,并没有发现长期使用对人体有什么危害。但部分患者在使用利拉鲁肽后,会出现恶心、呕吐等现象。

要提醒的是,利拉鲁肽有使用禁忌,不得用于 1 型糖尿病患者,不得用于糖尿病酮症酸中毒患者。周沁

服这些药 需加维生素



有不少药物在使用过程中会影响维生素的吸收与利用,或可促进维生素的消耗与排出,这样就会引起维生素缺乏症而导致病情复杂化。因此,应对这些药物有所了解,注意防范,才能保证用药安全有效。以下详举几类:

磺胺药 口服磺胺药时要注意加用维生素 B₁ 和维生素 K。这是由于磺胺药可抑制肠道细菌合成维生素 B₁ 和维生素 K,容易引起末梢神经炎和出血倾向。因此,连续服用磺胺药 1 周以上,应当加用维生素 B₁ 和维生素 K。

磺胺增效剂 连续服用磺胺增效剂超过 7 天应当加用叶酸。因为磺胺增效剂可影响叶酸的代谢和利用,使得血清叶酸浓度下降而造成叶酸缺乏。

抗生素 使用抗生素时要加用维生素 B₁、B₂ 和维生素 K。特别是在大剂量或长期使用广谱抗生素,例如四环素、

氯霉素、青霉素和链霉素时,应注意加用维生素 B₁、B₂ 和维生素 K,也可加用复方维生素制剂。在服用抗生素期间出现口干、口腔溃疡、口角炎、舌炎或皮疹等问题时,应当给予复合维生素 B 口服。

抗结核药 资料表明,常用抗结核药如异烟肼、吡嗪酰胺和环丝氨酸等,都可引起维生素 B₆ 的分解与消耗,从而引起维生素 B₆ 缺乏。因此,凡是服用抗结核药超过 1 个月都要补充维生素 B₆,每日 10~20 毫克口服。

长效避孕药 口服长效避孕药时要注意观察可能发生的口角炎、巨幼红细胞性贫血、末梢神经炎和坏血病等并发症,这分别意味着维生素 B₂、叶酸、维生素 C 和维生素 B₆ 的缺乏,对此要有针对性的防治。

陕西省宝鸡职业技术学院
主任医师 魏开敏