



服了光敏性药物,更要防晒

夏天永远绕不开一个话题——防晒。在这个皮肤最容易受伤的季节,做好日常防晒可以避免或减少肌肤因紫外线侵袭造成光过敏和光老化。但有一种晒伤却令人猝不及防,那就是服药导致的光敏反应。

可引起光敏反应的药物有很多,包括非甾体类抗炎药如阿司匹林、双氯芬酸钠、布洛芬、氯诺昔康、萘普生、吡罗昔康等;利尿剂如呋塞米、螺内酯、氨苯蝶啶等;抗菌药物如环丙沙星、左氧氟沙星、金霉素、多西环素、复方磺胺甲恶唑、酮康唑(外用)、特比萘芬(外用)、氯霉素、庆大霉素等;心血管药物如胺碘酮、奎尼丁、硝苯地平、尼莫地平、卡托普利、心得安、氯沙坦、缬沙坦等;口服降糖药如格列本脲、格列美脲、格列吡嗪、格列齐特等;消化系统药物如雷尼替丁、奥美拉唑、泮托拉唑等;抗抑郁药和抗精神病药如氯丙嗪、奋乃静等;抗组胺药如氯苯那敏、赛庚啶、苯海拉明、氯雷他定、异丙嗪等;抗结核药如吡嗪酰胺、对氨基水杨酸钠等;抗肿瘤药如甲氨蝶呤、氟尿嘧啶等;避孕药(含雌激素、黄体酮的口服避孕药)。除以上常用西药

外,中药里的某些成分也可引起光敏性药疹,如独活、沙参、仙鹤草、白芷、补骨脂、白鲜皮、防风、前胡、荆芥等。服药时,患者应仔细阅读药品说明书,了解药物成分和可能发生的不良反应,如果不良反应中提到“光敏反应”,就要引起注意。

那么,药物光敏反应和一般晒伤有什么区别呢?光敏反应主要表现是光照皮肤处会出现红肿、发热、瘙痒、疱疹等症状,也可为丘疹、水肿性斑块、结节水疱或湿疹样等多形态性损害,同时皮肤可出现青灰色或紫癜色素沉着。严重者有时会出现全身症状,如发热、头昏、嗜睡、精神萎靡,甚至过敏性休克等。除曝光部位外,非曝光部位也可发生,均伴瘙痒。使用药物量越大,在阳光下暴晒的时间越长,过敏性反应则越严重。而一般的晒伤主要表现为日晒后数小时至十余小时,

受晒皮肤出现边界清楚的水肿红斑,严重者可有水疱,患处有明显烧灼感或刺痛感。症状常在24小时内达高峰,红斑水肿消退后有糠状或大片脱屑,轻度色素沉着。严重者可伴有头痛、心悸、恶心、发热等全身不适症状。

服了光敏性药物,患者应尽量避免过度暴露于阳光中,尤其是上午9点到下午2点是日光最强烈的时段,出门时可采取一些防晒措施,如穿长衣、长裤,戴遮阳帽或打伞,出门前可在暴露部位涂抹针对长波紫外线UVA的防晒霜。一旦出现暴露部位皮疹,且近期有服药史及日光暴晒史,应高度怀疑药物光敏反应,立即停用可疑药物,避免接触光敏性物质及日光照射,避免局部搔抓,及时到皮肤科就诊。一般来说,光敏反应的病情较轻,预后良好。

长沙市中心医院药学部
主管药师 席兰艳

近日,国家药监局透露,我国自主研发的抗艾滋病新药艾博韦泰长效注射剂获批准上市。这也是我国首个抗艾滋病长效融合抑制剂,该药的上市表明我国抗艾滋病药物实现了零的突破。

专家指出,长期以来,我国艾滋病的治疗药物都依赖进口,尚无自主研发的抗艾滋病新药,但临床对抗艾滋病新药的需求日益增长,对于已使用了多种药物治疗的早期艾滋病患者,不可避免会产生耐药性,一旦耐药病毒株传播开,没有新药治疗的话,后果极为严重。

国家药监局药审中心化药临床二部审评员赵建中表示,以前的艾滋病患者一天要用药2次,且局部不良反应较重,而此次我国研发的新药有大的改观,作用疗效时间非常长,一周只需打1次,且从已有的数据看,疗效和安全性都很好,可为我国艾滋病治疗提供一个新的手段。

国家药监局:
我国自主研发抗艾滋病新药获批上市

曾瀚楠

将健康融入所有政策

以全民健康给力全面小康

大众卫生报 宣