

呼吸道疾病患者 如何防范药物性皮炎

文 / 陕西省延安市宝塔区南泥湾中心卫生院 汪有英



关键词：药物性皮炎；呼吸道疾病；安全用药；药物过敏

呼吸道疾病是一种很常见的疾病类型。因其发病率高、用药频繁，治疗过程中药物性皮炎的发生率也很高。药物性皮炎是药物经口服、注射、吸入等途径进入人体后，引发的皮肤黏膜炎症反应。轻症患者仅出现局部瘙痒、红斑、丘疹，停药后可逐渐缓解；重症患者则可发展为全身皮损、黏膜糜烂、脏器损伤，甚至引发剥脱性皮炎、史-约综合征（Stevens-Johnson综合征）等危及生命的严重状况。

本文将系统阐述药物性皮炎的发病机制与典型症状，重点梳理呼吸道疾病常用药物中易诱发皮炎的高危种类，并为公众提供科学、易行的药物治疗与应急处

置方案，从而有效防治药物性皮炎。

一、什么是药物性皮炎

每到呼吸道疾病高发季节，医院门诊便会迎来大量患者，咳嗽声、擤鼻涕声此起彼伏。为能在就医前快速缓解不适，不少人习惯在家中储备布洛芬、头孢菌素等药物以应急，还有人陷入“多药联用好得快”的误区，将止咳药、抗菌药物、感冒药随意叠加服用。然而，许多人尚未等到呼吸道症状好转，便先出现皮肤异常：胳膊泛起红疹，面部肿胀，严重时甚至出现皮肤脱皮。这些表现大概率就是药物性皮炎发出的信号。

从医学角度来看,药物性皮炎并非药物“中毒”的外在表现,也不是药物过量造成的损伤,而是一类典型的药物过敏反应。其在任何给药途径下均可能发生,例如:口服药片、胶囊可能引起过敏;肌内注射、静脉输液可能导致过敏;雾化吸入、鼻腔喷雾同样可能诱发过敏;甚至一些外用药物也可能引发全身性药物性皮炎。对于呼吸道疾病患者而言,由于病程可能反复、用药种类多、雾化吸入使用频繁,药物性皮炎的发病风险显著高于普通人群。加之自行用药、随意联用药物的行为愈发普遍,进一步推高了药物性皮炎的发病风险。因此,我们绝不能忽视皮肤发出的“过敏预警”。

二、药物性皮炎的发病机制

很多人误以为药物性皮炎是药物“有毒”所致,其实并非如此。药物性皮炎的核心发病机制是免疫系统的异常反应——当药物进入人体后,免疫系统会对其进行“身份判断”。在正常情况下,免疫系统会将治疗药物识别为“无害物质”,顺利完成代谢、排泄,不会出现任何反应。但在部分人群体内,免疫系统会将治疗药物错误判定为“有害物质”,进而启动免疫应答机制,最终引发皮疹、瘙痒等症状。

此处,有两个常见认知误区需要纠正:

第一,既往不引起过敏的药物,如今服用也未必安全。人体免疫系统并非一成不变,过度劳累、精神压力大、生病等情况,都可能导致免疫力下降,让免疫系统从“友好模式”切换为“过敏模式”。此外,不同批次药物的杂质、辅料可能存在差异,某一批次的添加剂也可能成为致敏原。

第二,并非只有输液会引起过敏,口服药同样有风险。事实上,无论注射、口服还是吸入给药,都可能诱发药物性皮炎。

三、药物性皮炎的典型症状

1. 红斑、丘疹

很多患者的躯干、手臂、大腿等处会出现对称分布的小红斑、小疙瘩,有时会逐渐融合成大片红斑,伴有明显的瘙痒感。这类药物性皮炎多在使用头孢菌素类、青霉素类抗菌药物,以及解热镇痛药(如布洛芬、阿司匹林、对乙酰氨基酚等)后发生。多数情况下,停用

可疑药物1~2周后,皮损就会自愈。需要注意的是,出现皮疹后切勿抓挠,一旦抓破极易引发细菌感染。

2. 固定暗斑

此类皮炎症状最常出现在口唇周围、生殖器等部位,表现为边界非常清晰的暗红色斑块,发作时瘙痒、灼热、刺痛感明显,复发率也比较高,愈合后还会留下色素沉着。

3. 风团、瘙痒

这类症状与普通荨麻疹非常相似,容易被混淆。典型表现为:皮肤突然出现大小不一的风团,颜色可红可白,且伴随剧烈瘙痒。

4. 脱皮、黏膜糜烂

药物性皮炎可能引发剥脱性皮炎、史-约综合征。剥脱性皮炎患者全身皮肤会像鳞片一样脱落,还会伴随持续发热、淋巴结肿大等情况,严重时可导致肝肾功能损伤。史-约综合征除引起皮肤损害外,还会累及眼部、口腔、生殖器等多处黏膜,出现糜烂,整体病死率较高。这类情况多与服用了抗癫痫药物、别嘌醇等相关,一旦出现疑似表现,必须立即送医抢救。

5. 其他症状

部分严重患者还会出现口唇肿胀、眼睑肿胀等情况,甚至伴随腹痛、头晕等症状。一旦出现这些危急情况,必须立即停药并紧急送医。

四、避开呼吸道疾病患者用药“雷区”

1. 抗菌药物: 风险最高

抗菌药物是诱发药物性皮炎的头号元凶。其中,青霉素类、头孢菌素类是主要的致敏药物,而且这两类药物还存在“交叉过敏”现象,即对青霉素过敏者,使用头孢类药物发生过敏的概率显著升高。

此外,磺胺类抗菌药物也容易诱发固定型药物性皮炎、光敏性皮炎,在老年人及免疫力低下人群中风险更高。



药师提醒

绝大多数普通感冒或其他呼吸道疾病为病毒感染所致,盲目使用抗菌药物不仅无效,还会增加不良反应的发生风险。切勿一咳嗽就自行服用抗菌药物,建议先到医院检查,明确病因后再对症用药。

2.解热镇痛药:最易被忽视

布洛芬、阿司匹林、对乙酰氨基酚等,是家庭常备的解热镇痛药物,看似安全,实则是药物性皮炎的常见诱因。这类药物常诱发荨麻疹型、固定型药物性皮炎,少数情况下还会触发重症药物性皮炎。



药师提醒

更危险的是“隐藏”的重复用药与过量用药。市面上很多复方感冒药、止咳药里都含有对乙酰氨基酚,如果同时服用两种以上复方药物,很容易造成对乙酰氨基酚过量,既损伤肝脏,又明显增加过敏风险。

3.其他易致敏药物

除抗菌药物与解热镇痛药外,呼吸道疾病患者在使用以下药物时,也需特别谨慎:

抗癫痫药物、抗痛风药物以及部分中草药、中成药,均可能引发药物性皮炎。此外,治疗哮喘、鼻炎的吸入性糖皮质激素,长期使用可能导致面部皮肤变薄、脆弱,甚至诱发湿疹。使用后必须用清水及时充分漱口,以减少药物在口咽部的残留。

五、安全用药,远离药物性皮炎

想要远离药物性皮炎,关键在于科学用药、规范用药、谨慎用药。遵循以下方法,可最大限度降低风险。

1.用药先问专业人士

出现感冒、咳嗽、发热、鼻塞等不适后,不要凭经验自行购药、用药,应该先到医院、社区卫生服务中心就诊,或到正规药店咨询药师,由专业人员判断是否需要用药以及选用哪种药物。就诊时,务必主动、清晰地告知医务人员自己的过敏史,包括药物过敏、食物过敏等,这能帮助医生避开致敏药物,从源头上降低药物性皮炎的发生风险。

2.用药前评估风险

有些药物较容易诱发药物性皮炎,如青霉素类、头孢菌素类抗菌药物及解热镇痛药物。用药前,建议先进行自我风险评估。评估内容主要包括:

- 既往是否有药物速发型过敏史;
- 是否为过敏体质;
- 是否患有哮喘、湿疹等过敏性疾病;

- 近期是否熬夜、劳累、精神压力大。

3.用药后密切观察

首次使用某种药物时,用药后不要立刻出门或睡觉,建议留出1~2小时的观察时间。重点关注:皮肤是否瘙痒、发红;是否有头晕、恶心、口唇肿胀等不适。一旦出现任何异常,应立即停药,用清水漱口,多喝温水以促进药物代谢,并及时就医。

4.掌握过敏的急救方法

如果遇到严重过敏反应,千万不要慌,应采取以下急救措施:

- 立即停药:第一时间停止使用所有可疑药物。
- 紧急求救:立刻拨打120,或由家人迅速送往最近的医疗机构。
- 保持呼吸通畅:解开衣领、腰带等束缚,让患者保持舒适体位,确保呼吸道通畅,有条件者可以吸氧。
- 心肺复苏:若患者出现意识不清、心跳停止等情况,需要立即规范实施心肺复苏,直至急救人员到达。

六、总结

对于呼吸道疾病患者,学会科学防范药物性皮炎至关重要。准确识别药物性皮炎的典型症状,避开高危致敏药物,严格遵循安全用药原则,能有效减少药物过敏的发生。一旦出现可疑皮疹,应及时停药并就医,从而最大程度保障用药安全。**药物安全**

本文编辑:李修坤

