

夏日炎炎， 小心药物带来的光敏反应

文 / 西安国际医学中心医院 闫瑞 刘利峰

关键词：光敏反应；药物不良反应；防晒；安全用药

夏日来临，阳光炽烈，人们纷纷涂上防晒霜、撑起遮阳伞，以抵御紫外线的侵袭。然而，很多人并不知道，一些看似平常的药物在进入体内后，也可能与阳光中的紫外线“联手”，引发一种名为“药源性光敏反应”的不良反应。这种反应轻则导致皮肤不适，重则可能造成长期皮肤损伤。

接下来，本文将向大家详细介绍药源性光敏反应的作用机制、常见致敏药物、识别方法、防护策略与应对措施，帮助大家增强防范意识，学会科学防护，安心享受夏日阳光。

一、光敏反应的分类及作用机制

临床中由药物诱发的光敏反应，主要分为光毒性反应与光变态反应，二者在发病特征及作用机制上存在明显区别。

1. 光毒性反应

光毒性反应的发生，源于部分药物吸收特定波长的光能后，药物分子会从基态转变为激发态。而当这些药物分子从激发态回到基态时，会将光能传递给氧气或周围环境，反应生成单线态氧、超氧阴离子等活性物质。这些活性物质通过破坏DNA、损伤细胞膜等途径，促使炎症介质与细胞因子生成并释放，最终引发光毒性反应，其临床症状类似重度晒伤。根据反应是否依赖氧气，光毒性反应可进一步分为依赖氧的光动力学反应与非氧依赖的非光动力学反应。

2. 光变态反应

光变态反应属于Ⅳ型超敏反应，是一种获得性免疫介导反应，发生率相对较低，与抗体及迟发性细胞反应相关。其发生机制为：药物吸收光能后转化为激发态，进而与皮肤组织中的蛋白质结合，形成药物—蛋白结合物，该结合物经朗格汉斯细胞传递给免疫细胞，促使各类细胞因子释放并激活肥大细胞；当机体再次接触该药物时，便会引发变态反应。光变态反应的临床表现与Ⅳ型超敏反应相近。

总结一下：光毒性反应是光线直接“引爆”药物，殃及无辜的皮肤细胞；而光变态反应则是光线“改造”药物，使其被免疫系统误判为“敌人”。

二、导致光敏反应的常见药物

在临床用药过程中，不少药物具有引发光敏反应的潜在风险，以下几大类常用药物的风险尤其值得警惕。

1. 抗菌药物

喹诺酮类中的左氧氟沙星、环丙沙星，四环素类中的多西环素、米诺环素，以及磺胺类中的复方新诺明，均为临床中较为常见的可引发光敏反应的药物。

2. 非甾体抗炎药

酮洛芬（外用凝胶风险更高）、塞来昔布、吲哚美辛、吡罗昔康等药物均可能诱发光敏反应。

3. 心血管药物

利尿剂（如氢氯噻嗪、呋塞米）和抗心律失常药

(如胺碘酮)均有明确的光敏相关不良反应。需特别注意:长期服用胺碘酮的患者还可能出现皮肤蓝灰色色素沉着。

4. 维A酸类药物

如异维A酸、阿维A等,无论口服还是外用,用药期间均需格外注意避免防护,以降低潜在的光敏反应风险。

5. 抗真菌药物

如伏立康唑、特比萘芬等,同样具有引发光敏反应的可能,患者在服药期间应尽量避免阳光照射。

6. 抗肿瘤药物

如索拉非尼、伊马替尼、长春新碱、甲氨蝶呤等,也需关注其光敏反应风险,临床使用时应加强用药安全监测。

三、光敏反应的识别

当出现以下情况时,应高度怀疑药源性光敏反应:

1. 皮疹严格局限于曝光区域

皮疹仅出现在面部、颈后“V”形区、前臂、手背等阳光直射部位,而衣物遮盖处(如躯干、上臂内侧)或刘海、眼镜遮挡区域皮肤完全正常,两者之间界限分明。

2. 症状与用药史存在明确时间关联

皮疹通常在开始服用某种新药或增加药物剂量后出现,停药后可缓解。

3. 症状严重程度与日晒暴露程度不符

仅经历短时间、低强度的日晒,却引发了明显超出预期的剧烈皮肤反应(如严重红斑、水肿甚至水疱)。

4. 皮损具有特征性

皮损可表现为红斑、水肿、水疱、大疱,灼痛感明显;亦可表现为湿疹样改变、丘疹或苔藓样变,瘙痒剧烈。

特别提醒

一旦怀疑为药源性光敏反应,应及时就医。

医生将结合患者的用药史、皮疹形态及分布范围进行综合判断。

四、光敏反应的防护策略

1. 增强预防意识

在医生开具处方或药师调配药物时,患者应主动询问服药期间是否需要防晒,并了解所用药物的潜在不

良反应。

2. 严格防晒

● 时间选择:服药期间及停药后短期内(具体请遵医嘱),尽量避免在紫外线最强的时段外出活动。

● 物理遮挡:外出时应穿戴宽松的长袖衣裤、宽檐帽、墨镜,并使用防紫外线太阳伞。

● 警惕反射光:水面、沙滩、雪地、水泥地面等能够反射大量紫外线,出行时应尽可能躲避。

3. 避免光敏物质叠加

部分食物(如香菜、芹菜等)同样含有光敏性成分。服药期间应适当减少此类食物的摄入,以降低光敏反应的发生风险。

特别提醒

即使在阴凉处或阴天,紫外线依然存在,因此防护不可松懈。

五、光敏反应的应对措施

1. 立即避光

迅速离开阳光直射的环境,转移至阴凉处或室内。

2. 冷敷舒缓

使用冷毛巾或冰袋对患处进行冷敷,有助于减轻灼热感与疼痛感。

3. 保持皮肤清洁干燥

避免搔抓患处,防止水疱破裂继发感染。

4. 暂停可疑药物

立即联系医生,在专业指导下决定是否停用或更换可疑药物。切勿自行停药,以免影响原发病的治疗。

5. 及时就医

尽快前往皮肤科就诊。医生会根据反应的严重程度,给予相应的治疗。

六、结语

日常用药中潜藏着一个容易被忽视的安全隐患——药源性光敏反应。夏日阳光强烈,这一风险更需警惕。大家在用药追求疗效的同时,切不可忽视潜在的光敏反应风险。用药前主动咨询,用药期间科学防晒,只有这样才能让治疗更安全、更有效。

本文编辑:王佳昕