

用药不慎 当心引起药疹

药疹是主要发生在皮肤、黏膜上的药物不良反应，即药物通过口服、注射、吸入、栓剂、灌注、外用等各种途径进入体内后所引起的皮肤、黏膜炎症反应。引起药疹的药物种类繁多，皮损多种多样，病情轻重不一，严重者可累及多个系统，甚至危及生命。

药疹的临床表现多种多样，相同的药物可在不同的机体引起不同的临床表现，不同的药物在相同的机体也可以引起不同的临床表现，因此药疹的临床表现比较复杂，但是药疹的发生基本都有以下规律：

1.发病前有用药史，这是发生药疹的基础，去除病因后易于治愈。

2.有一定的潜伏期，首次用药一般 4-20 天后发生药疹。重复用药，如机体已处于致敏状态，则可在数分钟至 24 小时内发病。

3.轻症病程有自限性，一般在 1 个月以内，若再次用该药或与其化学结构相类似的药物，可再次发病。

4.除固定性药疹外，皮损多广泛、鲜艳而且对称。

5.常伴有不同程度的瘙痒，部分病人可有发热等全身症状，严重病例可导致心、肝、肾及造血系统等内脏损害。

常见药疹类型

出现药疹，皮损的表现复杂多样，缺乏特异性，常见以下

血糖高 可以适当喝酸奶

酸奶中含有益生菌、蛋白质、钙及其它营养成分，营养比较丰富，且它的 GI 值（血糖生成指数）较低，因此糖尿病人平时可以适当喝点酸奶。具体来说，建议每天喝 100 毫升左右即可。不过，有些酸奶含糖量比较高，或者是添加了比较甜的果肉，不利于控制血糖。因此，建议糖尿病患者尽量选择原味酸奶、低糖酸奶或木糖醇酸奶。

倪青/文

类型：

1.固定型药疹。好发于皮肤黏膜交界处，如口唇、肛门等处，也可发生在身体任何地方。皮损常为圆形或椭圆形紫红色或鲜红色水肿性红斑，炎症剧烈者中央可形成水疱。愈后常留下深褐色色素沉着，伴有瘙痒或疼痛，一般无全身症状，常由磺胺类药、解热镇痛药、巴比妥和四环素类药物所致。再次接触致敏药物，仍可在原处复发。

2.荨麻疹型药疹。皮损表现为大小不等、形状不规则的风团，多泛发全身，数目多，色泽红，且持续时间较普通荨麻疹长，部分病人伴有关节痛、腹痛、腹泻等症状，严重者可引起过敏性休克，多由抗生素及血清制品所致。亦可合并血管性水肿。

3.麻疹或猩红热型药疹。此型药疹是最常见的药疹表现，也叫发疹型，约占所有药疹的 95%，发病突然，常伴有畏寒、发热等症，表现为麻疹样（散在或密集红色针头至米粒大小的丘疹或斑丘疹，对称分布）或猩红热样（片状红斑，很快泛发全身，以皮肤皱折部尤甚，片状脱屑），一般无内脏损害。严重病例可发展为剥脱性皮炎。

4.多形红斑型药疹。皮损多分布于四肢远端，常累及口、眼、外阴等处黏膜，对称发生，伴有瘙痒、低热、全身不适等症，甚至肝、肾受累表现。皮损表现为黄豆至蚕豆大小的圆形

或椭圆形水肿性红斑，边缘色淡，中心色较深或有水疱，状似虹膜；严重者侵入眼、口、外阴等黏膜，发生糜烂、水疱，疼痛明显。

5.紫癜型药疹。皮损为针头至黄豆大小的紫红色瘀点、瘀斑，散在或密集分布，可融合成片。常见于双下肢，对称分布，常由抗生素、巴比妥类、利尿剂等所致。

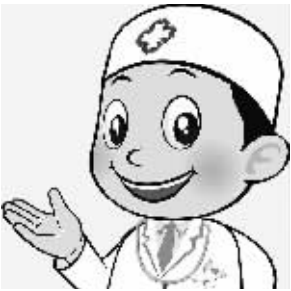
6.大疱性表皮松解型药疹。发病率低，但预后险恶，是药疹中最严重一型，临床表现为起病急，全身中毒症状严重，常有黏膜和内脏损害。皮损起初可表现为麻疹样、猩红热样或多形红斑样，但很快出现松弛性大疱，相互融合，直至破裂、糜烂，病情严重者可致衰竭死亡。常由磺胺类、解热镇痛类、抗生素、巴比妥类、卡马西平、抗结核药等引起。

7.剥脱性皮炎型药疹。剥脱性皮炎型药疹是药疹中的重型，首次用药其潜伏期长达 1 个月以上，起初皮损表现为湿疹样或麻疹样，其后迅速发展弥漫成片，全身皮肤呈现潮红、肿胀，约两周后出现大片脱屑。常有内脏损害，若治疗不及时，可导致死亡。

除上述类型外，还有湿疹样、痤疮样、苔鲜样、血管炎样及光感型药疹，药物超敏反应综合征等。

常见致敏药物

临床上常见的致敏药物有



以下几类：

1.抗生素：如青霉素、链霉素、庆大霉素等。

2.磺胺类：以长效磺胺多见。

3.解热镇痛类：以吡唑酮类、水杨酸类常见。

4.安眠镇静药。

5.抗毒素与血清制品等。

如何预防药疹

预防药疹，要注意以下几点：

1.避免使用已知过敏药物及化学结构相类似的药物。

2.合理用药，临床用药时应严格掌握药物的适应证，避免滥用药物，对过敏体质者尽量选用致敏性低的药物。

3.按规定做皮肤过敏试验，如注射青霉素、血清制品、普鲁卡因等应作皮试，皮试前应做好抢救措施的准备。

4.注意早期症状，用药过程中如出现瘙痒、红斑、发热等，应立即停用可疑药物，及时处理。

5.建立药物过敏卡，让患者牢记，看病时交给医生作为用药参考。

石家庄市中医院皮肤科主任 李领娥

行走慢或因抑郁症



间的关系。研究结果显示：与步速处于平均水平的老人相比，步速缓慢的老人患上抑郁症的风险会增加；抑郁症的症状与步速缓慢之间也存在直接关系。

这项研究表明，首先，随着年龄增长，老人在身体健康和移动功能方面会出现衰退，这些因素会降低步行速度和对体能形成限制，最终会对心理健康造成不良影响，有可能导致抑郁症。其次，随着抑郁症症状的增加，老人的身体活动能力也会受到影响，疼痛感增加，疲劳感加重，这些因素结合起来就会降低步行速度。

张琳/文

专家提醒

冠心病患者护理 注意五个方面

饮食护理。冠心病患者要做好饮食调节，保持良好的饮食习惯，注意饮食均衡、营养搭配。对于辛辣、刺激性强的食物，应该尽量少吃或者不吃，不可以过于饥饿或吃得过饱，尤其是在临睡前，切勿吃得过饱。

对于烟酒，最好全部戒掉，烟草中含有的尼古丁与酒中含有的酒精都会影响冠心病患者病情恢复。

精神护理。冠心病患者不仅要做好生理方面的护理，同时也要注意心理方面的护理。护理人员要经常与患者进行沟通，随时了解患者心理状态，让患者保持乐观轻松的精神状态，防止出现紧张、焦虑、激动、发怒等情况。

运动护理。冠心病患者在急性发作期需要卧床休息，恢复期可以进行适当运动，要根据患者的情况选择适当的运动方式，运动不可过于剧烈，要避免过度劳累。

用药护理。用药是促进冠心病患者快速康复的一个有效手段，但在用药的过程中有很多因素会影响药物的疗效，在对冠心病患者进行护理的时候，要严格依照医嘱来服药，不可随意增加或减少药物。

休息护理。要保障冠心病患者居住环境干净整洁，干净整洁的环境可以使患者更好地恢复病情。

另外，要注意冠心病患者的睡眠质量，不要让其夜间进行工作，养成规律的作息习惯。

济源市人民医院 郎春霞



图说
我们的
价值观

我友善以福人

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善

人福我福

爱心

张柳青画社供稿

中宣部宣教局 人民日报 漫画增刊 中国网络电视台