

青少年反复皮疹瘙痒背后的“隐形杀手” 科学认识特应性皮炎

12岁女孩小陈(化名),全身皮肤瘙痒难忍,可见明显的皮疹和抓痕。由于严重瘙痒导致孩子睡眠质量极差,白天精神萎靡,学习成绩不理想。更令人担忧的是,孩子因为难以忍受的瘙痒和外貌的改变,曾出现过自残行为,这让家人非常痛心和不解。经检查,这个被“误诊”为“湿疹”的案例,最终确诊为特应性皮炎(Atopic Dermatitis, AD)一种需要长期管理的慢性炎症性疾病。它不仅是皮肤问题,更可能引发心理危机,但多数家庭对其认知仍停留在“涂药膏就能好”的误区。

特应性皮炎,也称为特应性湿疹,是一种以湿疹样皮损和瘙痒为特征的慢性、复发性疾病,通常伴有个人和/或家族其他过敏性疾病病史,属于过敏进程的“第一站”。若不规范治疗,可能逐步发展为过敏性鼻炎、哮喘等全身性疾病。特应性皮炎病因复杂,发病与遗传因素、免疫异常、环境因素、皮肤屏障功能障碍

碍等有关。家族中存在过敏性疾病(如湿疹、哮喘、过敏性鼻炎)的人群患病风险显著增加。

特应性皮炎易反复发作,其诱发或加重的因素复杂,既有自身的,也有外界的。外源性过敏原,包括食入性、吸入性、接触性(例如海鲜、辛辣、螨虫、花粉)等等。从自身角度来说,如果患者存在先天性的皮肤屏障功能障碍,或者皮肤过于干燥、反复搔抓,破坏了皮肤屏障,也容易诱发或者加重疾病。此外,免疫系统的紊乱也是特应性皮炎发生的重要诱因。由于过度劳累、睡眠不佳、精神压力、紧张焦虑等诱发免疫功能失去正常的平衡状态,导致体内产生一系列的炎症因子,从而导致过敏相关疾病复发或加重。

“涂涂抹抹”就能解决问题吗

许多家长认为特应性皮炎只是简单的皮肤问题,随便购买药膏涂抹就能解决。这种观念是错误的。虽然外用药物是特应性皮炎治疗的重要手段,但它

只是综合治疗的一部分。特应性皮炎的治疗策略通常为“阶梯式”分级治疗。具体包括以下几个方面:

1)基础治疗:包括合适洗浴、恢复和保持皮肤屏障功能、避免各种机械和化学物质刺激。建议洗浴温度在32℃~37℃,时间5~10分钟,推荐使用低敏无刺激的洁肤用品。洗浴频次以每日或隔日1次为宜。沐浴后擦干皮肤,需立即涂抹足量的保湿润肤剂,建议小孩每周用量至少100g,成人每周的用量250g。

2)药物治疗:对于轻度患者,根据皮损及部位选择外用的糖皮质激素、他克莫司等对症治疗,必要时口服抗过敏药物治疗合并其他的过敏症(荨麻疹、过敏性鼻炎)或止痒;对于中度患者,除了外用药物之外,可在医生指导下进行湿包治疗或光疗;对于重度患者,需要系统应用新型生物制剂或免疫抑制剂,尽量避免自行使用口服或者注射激素药物。对于伴有焦虑和/或抑郁等心理障碍问题,

需进行心理疏导。

特应性皮炎能根治吗

特应性皮炎病因复杂,目前尚无法根治。但只要遵从医嘱长期规范科学管理,绝大多数患者都能最大程度地控制疾病,提高生活质量。建议定期前往皮肤科随访,切记不要在家自行随意减药或者停药。

当前,随着靶向生物制剂等创新疗法的应用,特应性皮炎已进入精准治疗时代,对于像小陈这样的青少年患者,早期识别、科学干预不仅能阻断“过敏进程”,更能守护其心理健康发展。家长需建立“润肤是基础、药物控炎症、护理防复发”的全病程管理意识,与皮肤科医生建立长期联络,用专业医学的温度融化“看不见的皮肤枷锁”,让孩子在科学照护中重拾健康与自信。

(作者:李玲 福建省立医院皮肤科 副主任医师)

普通片、缓释片、控释片、肠溶片 读懂剂型才能安全用药

王女士诊断高血压有半年了,初诊时,医生给她开了硝苯地平控释片控制血压,用法是每天一次、每次一片,王女士的血压控制在理想的范围。转眼又到了复诊开药的时间,王女士觉得去医院麻烦,便自行上网买了两盒硝苯地平片,按原来的用法用量继续吃。用药的第三天起,王女士明显感觉吃药后没多久就出现头晕、乏力的症状,自测血压后发现降至52/93mmHg,下午又飙升至110/160mmHg。王女士困惑不已,为什么同样的药名和用法用量,效果却大相径庭?于是,她带着疑惑和药品来到了药学门诊。

同样的药物制成不同的剂型,药效和安全性不一样

许多患者认为只要药名相同,药效就应该一样。但是,不同的药物剂型,如普通片、肠溶片、缓释片、控释片,虽然药名相同,但释放药物的速度和方式有很大区别,这直接影响了药效和安全性。以王女士的硝苯地平控释片与硝苯地平片为例,两者

的主要区别在于药物的释放机制。控释片通过一个控制药物释放的外壳,使药物在24小时内以恒定速率释放,这种平稳释放能24小时维持有效血药浓度,而普通片剂没有这种控制机制,药物释放速度较快,可能导致血药浓度波动较大,从而出现血压骤降后的再次升高。血压波动大,比本身高血压带来的风险更大。

此外,还有阿司匹林肠溶片与阿司匹林片,阿司匹林对胃黏膜刺激较大。肠溶片在胃中不溶解,到达肠道后才溶解释放药物,这样可以减少对胃黏膜的刺激,而普通片剂在胃中就开始溶解,部分药物可能对胃黏膜造成刺激,引起不适或出血。因此,对于这类药物,肠溶片是更好的选择。

普通片、肠溶片、缓释片、控释片 能掰开使用吗

首先,普通片是可以掰开、碾碎或咀嚼服用的,但应注意避免干吞,以免药物黏附在食道黏膜造成损伤,服药时宜采取坐姿

或站姿,服药后站立或静坐5~10分钟。肠溶片是设计用来在肠道中释放药物的,通常不能掰开、嚼碎或碾碎,因为这会破坏它的保护层,可能导致药物在胃中提前释放,刺激胃黏膜或使药物被胃酸破坏,所以,为了让药物顺利到达肠道,肠溶片一般建议空腹服用。缓释片和控释片则是为了让药物在体内缓慢或恒速释放而设计的。缓释片可以在一天内非恒速地释放药物,一般不能随意掰开、嚼碎或碾碎,有特殊说明可以掰开的药物,一定要沿着标注的刻痕掰开,也有部分缓释片采用了特殊的制备工艺,比如微囊技术,使得药物即使在被分割、溶解后也能保持其缓释特性。但即便如此,除非说明书明确指出或医生指导,一般也不建议掰开使用。控释片则能保持几乎恒定的速率释放药物,也是不能掰开、嚼碎或碾碎的,因为这会破坏药物的控释机制,导致药物浓度突然升高,可能引发副作用或药物中毒,有些控释片在药物释放完成

后,空壳会被排到体外,这是正常现象,不必担心。当然,无论哪种类型的药片,都应严格按照医嘱和说明书进行服用。

对于肠溶片、缓释片、控释片,我们不能简单地“掰开”了事。正确的做法是仔细阅读药品说明书,遵循医嘱,以确保安全有效用药。如果有疑问,最好咨询医生或药师等专业人士,他们能提供专业的指导。记住,正确的用药方式,是确保药物安全、有效的关键。

(作者:胡晓 福州大学附属省立医院 药学部 副主任药师)

医学科普专栏投稿邮箱:

fujianwsbkp@126.com

联系电话:0591-88369123

联系人:杨老师