

中药引起皮肤不良反应的临床表现及原因分析

郝永军*

临漳县张村集乡卫生院 河北 邯郸 056011

摘要: **目的:** 观察中药引起皮肤不良反应的临床表现, 分析产生原因。**方法:** 选取2018年3月~2019年3月我院收治的因服用中药或中药制剂而引起皮肤不良反应患者248例, 对患者皮肤不良反应进行分类和统计, 推定可能引起不同种类皮肤不良反应的原因。**结果:** 中药引起的皮肤不良反应以荨麻疹样药疹为主, 占比高达50.8%, 其他依次为痤疮样药疹、多形性红斑样药疹、紫癜样药疹等。**结论:** 中药可引起荨麻疹样、痤疮样、多形性红斑样药疹等多种皮肤不良反应, 致病原因与多种因素相关。应充分考虑患者的药物过敏史, 谨慎选择用药, 提升临床用药的安全性。

关键词: 中药; 皮肤不良反应; 临床表现

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0203-7>

引言

中医作为中国的传统医学源远流长, 其医学特点温和自然。与西药相比, 其副作用温和。近年来, 中药的地位得到推广, 中药注射剂在临床实践中得到广泛应用, 特别是在防治感染领域。但是, 由于各种原因, 中药注射剂引起副作用的可能性逐渐增加^[1]。为了减少不良药物效应, 在临床实践的基础上, 详细讨论了中药注射剂不良药物效应的原因及预防措施。中医治疗疾病, 要充分发挥中医药的优势, 就必须保证药品的合理性、科学性、安全性和充足性。但是, 中药的不合理使用随着其广泛的临床应用而增加, 副作用也在增加, 严重影响了患者的临床疗效^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年3月~2019年3月我院收治的服用中药而引起皮肤不良反应患者248例, 男134例, 女114例, 年龄16~65 (42.3 ± 2.6) 岁。

1.2 方法

根据患者就诊记录和临床表现对皮肤不良反应进行分类, 推定可能引起不同种类皮肤不良反应的原因。

1.3 观察指标

通过观察患者用药后疼痛、硬结、皮肤情况 (发红、弹性、瘙痒) 进行疗效评定。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0对研究对象采集的数据进行分析处理, 计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 计数资料采用%表示, 使用 χ^2 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 不同种类的皮肤不良反应临床表现

248例中药引起的皮肤不良反应中, 以荨麻疹样药疹为主, 占比高达50.8%, 其他不良反应临床表现具体见表1。

表1 248例不同种类的皮肤不良反应临床表现[例(%)]

分类	临床症状	出现不良反应	治愈
荨麻疹样皮	肤大片状红色或肤色风团痒, 风团样红斑, 形态大小不规则, 伴瘙痒	126 (50.8)	96 (76.2)
痤疮样	呈现粉刺、丘疹、脓疱疹	61 (24.6)	39 (63.9)
多形性红斑样	皮肤黏膜出现红斑、丘疹、水疱等多形性皮损, 伴灼热感或瘙痒感	30 (12.1)	17 (56.7)
紫癜样	出血性紫红色斑块, 颜色从鲜红、紫红到褐色, 压之不褪色	21 (8.5)	16 (76.2)

*通讯作者: 郝永军, 1976.11, 男, 汉族, 河北邯郸, 本科。研究方向: 皮肤专业。

续表:

分类	临床症状	出现不良反应	治愈
血管炎样	红黑色蚕豆大小的皮下结节	7 (2.8)	4 (57.1)
红皮病样	慢性的皮肤肿胀和潮红	3 (1.2)	2 (67.7)

2.2 常见引起患者皮肤不良反应的中药种类

临床上引起皮肤不良反应的中药有多种, 常见的几种能引起皮肤不良反应的中药种类见表2。

表2 常见引起皮肤不良反应的中药种类

分类	药物及制剂
荨麻疹样及血管炎样	西洋参、何首乌、穿山甲、黄芩、穿心莲、板蓝根、天花粉、三九胃泰、云芝肝保、消炎解毒丸、蛇胆川贝口服液、川贝止咳糖浆、天王补心丹、氯芬黄敏片、三七片、甘草合剂、牙痛安、茵栀黄注射液、核葵注射液
多形性红斑样	垂盆草、银黄口服液、心通口服液
痤疮样	追风草、仙人掌、沉香、防风、板蓝根、正红花油
紫癜样	蛇胆、魔芋、木通、天麻丸、藿香正气水、穿琥宁注射液
红皮病样	鱼腥草、人参丸、活络丹、复方草珊瑚片、脑立清、六味地黄丸、金鸡片、五宝散、祛痰灵、天麻丸

2.3 一般资料及服用中药类型

一般资料及服用中药类型见表3。

表3 患者一般资料及服用中药类型统计

项目		例数	占比 (%)
性别	男	134	54.0
	女	114	46.0
年龄 (岁)	≤ 40	43	17.3
	> 40 ~ 50	82	33.1
	> 50 ~ 65	123	49.6
中药功用类型	活血化瘀	43	17.3
	清热解毒	45	18.1
	抗肿瘤	37	14.9
	保肝护肝	53	21.4
	其他	70	28.2
中药剂型	胶囊	51	20.6
	片剂	43	17.3
	膏剂	66	26.6
	丸剂	33	13.3
	其他	55	22.2
给药方式	静脉注射	52	21.0
	口服	173	69.7
	外用	23	9.3

3 讨论

中医在治疗过程中广泛应用于临床患者。保证中药应用的合理性可以提高患者的疗效和治疗安全性。但是, 在中医药治疗过程中, 往往会出现一系列危险情况。例如, 在药物治疗过程中, 药物应用不当或处理不当会对影响其生命和健康的患者造成不良药物影响。中药应用过程中, 应制定有效措施, 确保药物的科学性、合理性、充足性和安全性, 充分利用中药在辨证施治、患者体征治疗、药物合理配伍和药物避孕等方面的优势。当前, 许多中药可引起皮肤效应, 其中中药注射剂占很大比例, 而且更为常见。中药 (TCM) 具有复杂的药物成分, 可能含有引起人体过敏的抗原^[3]。抗原类型可分为完整抗原和不完整抗原两种。完整抗原是一种具有免疫原性和免疫力的物质。不完全抗原, 即

Hapten, 必须与蛋白质结合才能获得免疫原性。根据研究, 服用中药患者引起副作用的原因可归纳如下。(1) 患者自身因素对中药过敏, 抗原进入体内刺激体内抗体产生特异性免疫反应。患者的年龄、性别和身体健康等因素也对皮肤的影响的发生有一定的影响, 一些儿童和老人应该谨慎使用。例如, 由茶碱和乙烯二胺组成的氨基茶碱是一种传统的抗组胺药, 也是临床治疗哮喘和慢性支气管炎常用的有效药物之一。氨茶碱可以分为口服给药和注射两种。老年人的肝肾功能正在下降, 而儿童的肝肾功能尚未完全发育。中药有很多副作用, 应该注意可能特别容易引起药物中毒的剂量。(2) 患者自身因素对中药过敏, 抗原进入体内后, 刺激体内抗体产生特异性免疫反应。患者的年龄、性别和身体健康等因素也对皮肤的影响的发生有一定的影响, 一些儿童和老人应该谨慎使用。例如, 由茶碱和乙烯二胺组成的氨基茶碱是一种传统的抗组胺药, 也是临床治疗哮喘和慢性支气管炎常用的有效药物之一。氨茶碱可以分为口服给药和注射两种。老年人的肝肾功能正在下降, 而儿童的肝肾功能尚未完全发育。中药有很多副作用, 应该注意可能特别容易引起药物中毒的剂量。(3) 中药的剂量不清楚。中药的剂量多是根据中药的经验决定的。增加病灶后的剂量可能导致药物的副作用。服用药物后, 身体无法承受药物的影响, 因此引起副作用、皮肤过敏、皮炎等症状。中药所致皮肤脱落效应的防治措施:(1) 合理选择稀释溶剂应严格按照指示进行, 符合药物稀释浓度标准, 不适应负荷。为了保护中药注射剂的质量, 有必要在稀释剂中保持中药注射剂的稳定性。不同输液配伍产生不同的噪声, 直接影响溶液pH值, 改变溶液中颗粒数, 改变中药注射剂主要有效成分的含量。例如葛根素不能被碳酸氢钠浸透。如果稀释淀粉选择不当, 后果很严重^[4]。(2) 详细询问病人和家庭成员是否对某些药物过敏, 并仔细选择药物。(3) 在用药过程中, 需要充分把握中药的用量和使用情况, 了解患者的不同历程和情况, 合理用药量。长期服用药物或长期服用同一药物时, 患者往往会出现副作用。因此, 我们应该全面加强中药的指导, 充分把握使用量和剂量, 避免盲目用药。为了规范中药的加工, 许多中草药可以通过治疗和加工确保其有效性^[5]。因此, 有必要进一步规范中药的加工, 有效加强治疗效果, 有效减少不良药物效果。中药具体加工过程中, 需要严格控制解密温度和时间, 加强中药加工监督, 保证药品质量。为了充分贯彻辨证施治的原则, 有必要根据患者的病情界定药物的剂量、成分和使用。在准确判断患者病情的前提下, 有必要通过结合患者的病程、疾病程度和年龄, 确保药物的相关性, 明确避孕措施和相关预防措施, 并相应调整药物剂量, 以最大限度地确保患者的药物安全^[6]。

4 结束语

概括地说, 中药可以产生多种皮肤水平效应, 特别是荨麻疹、痤疮样药物效应和红斑样多种形式药物效应等。及其临床表现形式多样, 发病原因可能与许多因素有关。中药临床应用过程中, 影响中药应用安全性的因素很多。因此, 要充分重视中西医结合的合理性, 严格控制用药量和用剂量, 严格坚持辨证施治原则, 保证加工正确性, 大大提高中药临床应用的安全性, 显著降低不良用药效果。我们应该纠正中医根本没有毒性或副作用的观念, 充分考虑病人的药物过敏史, 慎重选择药物。严格控制中药及其制剂的质量, 建立完善的市场监督机制, 提高临床药物的安全性, 认真执行药物配伍, 严格遵守说明书, 提高治疗水平, 促进临床药物的安全性和治疗效果。

参考文献:

- [1]王诗颖, 励斌, 靳秋霞, 郭胜才. 注射用丹参多酚酸盐致药物不良反应文献分析[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(12): 43-45.
- [2]李幸. 猪肤汤软膏制备及其在老年性皮肤瘙痒症患者中的应用研究[D]. 成都中医药大学, 2019.
- [3]王玲. 苦参止痒方经皮渗透特性及其制剂研究[D]. 南京中医药大学, 2019.
- [4]李娜. 皮炎颗粒联合刺血拔罐治疗面部激素依赖性皮炎的临床疗效观察[D]. 山西省中医药研究院, 2019.
- [5]陈吉芳. 浅谈中药不良反应与预防措施[J]. 中医临床研究, 2018, 10(36): 144-146.
- [6]刘仁飞. 中药熏蒸软外 I 号治疗腰椎间盘突出症引起的不良反应及影响因素研究[D]. 河南中医药大学, 2018.