

皮肤病用药“四注意”药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/534/2021_2022__E7_9A_AE_E8_82_A4_E7_97_85_E7_c23_534650.htm 治疗皮肤病最常用的是外用药。外用药选择或使用不当，往往无效，甚至使病情加剧、恶化。那么，如何正确使用外用药物呢？不同病期，剂型有别：相同的药物，有不同的剂型，如溶液、糊剂、粉剂、洗剂、软膏、乳剂和酊剂等。不同的剂型，有不同的作用和适应症，故应根据皮肤病不同病期的症状和皮损特点，正确选用不同剂型的药物。一般急性期局部有红肿、水疱、糜烂时，多选用溶液湿敷，可起到消炎作用；有渗液者，先用溶液湿敷，后用油剂。皮损处于亚急性期时，红肿减轻，渗液减少，可酌情选用糊剂、粉剂和洗剂，以发挥其消炎、止痒、收敛、保护作用。慢性期皮损增厚，呈苔藓样变时，多用软膏和乳剂，它们穿透力强，作用持久，且有润滑及护肤作用。还应注意的是，即使同一药物，同一剂型，也可因浓度不同而作用各异。如3%水杨酸具有消毒和杀菌作用，而10%水杨酸有软化和溶解角质作用，20%以上的水杨酸则是一种腐蚀剂。对症用药，准确选药？押如患皮炎、湿疹等症，用癣药水涂搽，会使炎症、皮损加重；而皮肤癣疾用考试，大收集整理激素类药膏治疗，犹如火上浇油，会促使病菌繁殖，病情加重；原本是磺胺药引起的药疹，若用磺胺嘧啶湿敷，则更是雪上加霜。有的药物如雄黄膏、硫黄膏仅一字之差，而用途迥异，前者作用于牛皮癣（银屑病），后者作用于疥疮、痤疮、湿疹等，切不可混淆。还有的药物名实不符，如皮质激素类软膏去炎松，并不能用于具有“炎”性

特征的感染性皮肤病，以水痘为例，水痘本身并不易造成严重危害，如果滥用去炎松或肤轻松软膏，就可能发生出血性水痘或继发细菌性感染而引起严重不良后果。因此，一旦患了皮肤病，应由医生明确诊断并凭处方用药为妥。掌握用法，科学用药？押皮肤病用药时间和次数也有讲究。药水和洗剂，容易挥发而降低疗效，用药次数相对要多一些，一般每3小时搽1次；酊剂、软膏作用持久，每天早晚各用1次即可。湿敷方法也要得当，用药前，除了要清洗患部外，对于痂皮，应先消毒并用食物油软化后拭去。皮损处若见直径大于0.5厘米的水疱，要以消毒空针筒抽出内容物，保留疱壁。有毛发的部位用药前，应先剃去毛发，然后再上药。因人制宜，严守禁忌？押选用药物时，还应考虑年龄、性别、患病部位与患者体质等因素。如老幼患者应选低浓度药物；孕产妇使用外用药时，应顾及药物对胎儿、乳儿的影响；面部、乳房、外阴处不可用浓度高或刺激性强的药物及酊剂，儿童、妇女更应慎用；手掌、足底部等可用高浓度的药物。皮肤敏感者，先用低浓度，后用高浓度。对新药或易致敏药物，先小面积用，如无反应，再根据需要逐渐提高浓度及扩大使用面积。此外，皮肤病用药时还要注意观察，一旦发现红斑样或湿疹样皮疹，且有瘙痒、头痛等过敏反应，就应立即停药，并去医院诊治。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com