

防曬一夏 認識光敏感性藥物

文 / 高雄市立聯合醫院 藥劑科潘宥樺藥師

盛夏即將來臨，今年港都依然晴空萬里，艷陽高照，大家應該都迫不及待想要出門踏青，享受大自然的美好吧？先...等一[夏]，你做好防曬措施了嗎？外面日頭赤焰焰，稍不留心，這個夏天就要脫胎換骨變成小黑人，曬黑是小事，如果又剛好有使用特定光敏感性藥品，更可能增加曬傷的嚴重程度，不可大意啊。

關於「曬傷」跟「曬黑」

曬傷類似灼傷，是皮膚接受過量紫外線照射而產生熱傷害一連串皮膚病理變化，剛開始會產生發炎作用，出現紅、腫、熱、痛反應，曬傷而受損的表皮會接著開始脫落，等到皮屑掉完，整個曬傷的急性期就差不多結束。至於曬黑則是黑色素細胞受到紫外線刺激，開始分泌黑色素，作為保護皮膚的自衛機制。紫外線中波長較長且能量較低的UVA 容易造成曬黑，而波長較短且能量較強的UVB 容易造成曬傷。

注意光敏感藥物，不慎恐引發曬傷及皮膚炎

藥物光敏感 (photosensitivity) 反應依臨床特徵分為光毒性 (phototoxic) 與光過敏性 (photoallergic) 兩種：光毒性是因為藥理機轉使得皮膚對光更為敏感，吸收紫外線引起皮膚損傷如水泡、脫皮等，光過敏性以皮膚炎為主，與個人免疫反應有關，出現在有免疫疾病的特異體質患者，除了曬傷症狀，可能蔓延到其他未曝曬部位，嚴重會導致全身性皮膚病變。

特徵	光毒性反應	光過敏性反應
發生率	高	低
引起光敏感所需劑量	大	小
日曬後作用時間	數分鐘~數小時	24~72小時
發生部位	日曬部位	除了日曬部位外可能蔓延到其他未曝曬部位
臨床特徵	嚴重曬傷如水泡、脫皮	皮膚炎，嚴重可能出現類似史蒂芬強森症候群（皮膚廣泛性脫落、壞死、黏膜糜爛等）
對象	任何人	過敏體質者

▲ 表一：光毒性與光過敏性反應比較

藥物類別	適應症
fluoroquinolones類抗生素 (如levofloxacin、ciprofloxacin)	如慢性支氣管炎、呼吸道感染、中耳炎等
tetracyclines類抗生素 (如doxycycline、tetracycline)	如肺炎、支氣管炎、扁桃腺炎等
非類固醇消炎止痛藥NSAIDs (如ibuprofen、diclofenac)	如慢性關節風濕痛、神經痛、關節或關節周圍疾患之消炎及鎮痛等
利尿劑 (如furosemide、hydrochlorothiazide)	如利尿、高血壓等
口服A酸 (如isotretinoin、acitretin)	如嚴重痤瘡、嚴重性牛皮癬、皮膚角化症等
sulfonylurea類降血糖劑 (如glipizide、glyburide)	糖尿病
statins類降膽固醇藥 (如atorvastatin、fluvastatin)	如高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症等
抗黴菌藥物 (如itraconazole、griseofulvin)	如全身性或深部黴菌感染、甲癬、髮癬等
抗心律不整藥物 (amiodarone)	上心室心搏過速，減緩或降低心房纖維顫動或心房撲動

▲表二：較常引起光敏感反應藥物(參考資料:財團法人藥害救濟基金會)

如何預防藥物產生的光敏感性

- ☒ 1. 做好防曬措施
- ☒ 2. 補充足夠水分
- ☒ 3. 盡量於夜間服用藥物(需與醫師討論)
- ☒ 4. 曾有光敏感反應病史，請主動告知醫師，以調整品項或是劑量

最後提醒除了抗心律不整藥物(amiodarone)曾被發現在常規劑量治療一段期間有超過10%的人有光敏感的反應，其他藥品則是有零星個案發生而被注意，不過共通點都是在沒有做好防曬的保護下發生，所以預防性防曬就是避免光敏感的不二法門囉，若不幸發生光敏感反應，且不知如何處置，應立即回診就醫，祝各位夏日防曬順利，用藥無煩惱！