

慢性病患者注意！ 服用這四類藥物，易增中暑風險

資料來源：華人健康網

時序入夏，隨著氣溫不斷攀高，中暑事件更是頻傳！

事實上，根據衛生福利部「即時疫情監視及預警系統」資料顯示，每年7、8月是中暑高峰期。有鑑於大暑將至，氣溫持續攀升，預期將會有更多人中暑。醫師提醒，除了年長者、小孩要特別注意外，服用抗組織胺、利尿劑等4類藥物的病患，也要加以留意！

根據衛生福利部「即時疫情監視及預警系統」資料顯示，每年7、8月是中暑高峰期。

對環境溫度不敏感 年過75熱傷害發生率高3倍

台北市立聯合醫院中興院區腎臟內科鄭惟太醫師表示，正常情況下，當外在環境導致人體體溫上升時，腦部的體溫調節中樞就會發號施令，命

令皮膚血管擴張、增加排汗，呼吸和心跳也會加快；藉此幫助人體散熱、平衡體溫。

不過，對於年長者來說，由於退化因素，對於外在環境溫度變化反應較不敏感，排汗也較緩慢。因此，一旦於豔陽、高溫下待太長時間，又未適度補充水分，稍不謹慎就可能造成熱痙攣、熱衰竭，甚至是中暑等熱傷害找上門。尤其是75歲以上老人，其發生率達一般成人的3倍之高。

防藥物作用增熱傷害風險 醫師：這4類藥物要特別當心

除了老化因素外，若民眾有慢性疾病史，特別是心血管疾病、糖尿病等患者，也是中暑的高危險群之一。尤其，某些藥物更會影響身體排熱的功能，民眾一定要多加留意！

為防止特定使用藥物的慢性疾病



病人因故不慎中暑，鄭惟太醫師另外也針對臨床上常見容易因藥物作用，進而介入患者體溫調節系統的運作，使人體無法有效率地散熱、中暑風險隨之增加的4大類藥物加以解說：

第1類／抑制膽鹼激素作用而減少排汗功能的藥物：例如，抗組織胺、乙型神經阻斷劑、抗膽鹼抑制劑等。

第2類／刺激新陳代謝而增加身體熱量產生的藥：甲狀腺素補充劑、酒精飲品，甚至安非他命等。

第3類／利尿劑：利尿劑可能會影響人體水分與鈉鹽的平衡。

第4類／三環抗憂鬱劑：此類抗

憂鬱劑容易抑制人體排汗，使身體不易散熱，進而增加熱傷害發生風險。

防熱傷害切記多補水 頭暈、嘔吐上身別輕忽

鄭惟太醫師也提醒，想要預防熱傷害發生，民眾於夏季應盡量避免在正午或烈日下長時間曝曬，外出時穿淺色寬鬆衣服，並戴帽子來遮陽，並隨時補充水分來加以防範。至於老人、小孩、慢性病患者，以及正在服用上述藥品的患者，更要提高警覺，一旦發生頭暈、嘔吐等疑似中暑症狀時，應儘快休息或就醫。

