



致新聞編輯
請即予發佈

藥物與中暑的關係

暴露於高溫環境下可導致中暑。香港中文大學醫學院食物及藥品安全研究中心分析了由一九九八年至二零零四年因中暑而在威爾斯親王醫院留院的個案，以了解香港人出現與高溫相關不適的原因及預防方法。

分析個案包括 15 名男性及 6 名女性，其中一名病人曾兩度入院；病者年齡介乎 20-88 歲，其中四人超過 65 歲；當中十二人因中暑而出現不同程度的器官受損，四人需要接受深切治療。八人出現中暑虛脫，一人中暑性暈厥。病人平均留院日數為五日（由一日至十五日）。

除了高溫環境、劇烈體力活動及其他因素外，部分個案與藥物及酒精類飲品有關。一名四十八歲男病人於二零零四年六月因中暑入院留院十三日，在兩個月後再度中暑虛脫入院。該病人正服用精神病及抗膽鹼能作用藥物。此外，一名病人曾服用感冒藥物，另一名則在戶外進行劇烈體力工作前曾飲酒。

一些藥物及草藥能影響身體在運動或高溫環境下調節體溫的能力：抗膽鹼能作用藥物會阻礙排汗而減低散熱；某些精神科藥物同樣有抗膽鹼能作用及影響中樞神經調節體溫的正常運作。擬交感神經作用藥物會令血管收縮，減少皮膚血液流量以致散熱減低，同時會增加代謝性熱能的產生，令體溫升高。利尿劑可以引起水份流失，而 β 受體阻滯劑可以影響心臟功能，同樣會引致中暑或令情況更嚴重。某些草藥或濫用藥物都會影響正常的體溫調節（例如曼陀羅類植物中的抗膽鹼能作用物質）或增加代謝性熱能的生產（例如麻黃鹼、迷幻藥、安非他明及可卡因）。在高溫下飲用酒精類飲品亦很危險，因為酒精能利尿，導致脫水，並會壓抑中樞神經系統。正服用這類藥物或草藥的人必須加倍留意及採取適當的預防措施，同時要諮詢醫生或藥劑師的意見，避免中暑。

二零零五年八月十六日