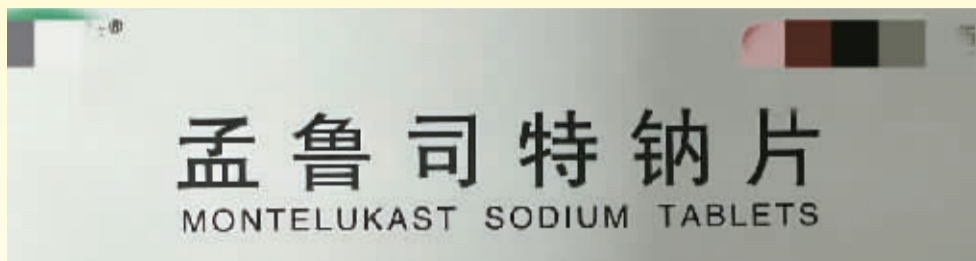


这款被贴上“抑郁、自杀”标签的哮喘神药 还能吃吗？



如果您或您的孩子正在使用孟鲁司特钠治疗哮喘或过敏性鼻炎，最近可能注意到一则警示：国家药监局决定对孟鲁司特制剂（包括孟鲁司特钠片、孟鲁司特钠咀嚼片、孟鲁司特钠颗粒和孟鲁司特钠口溶膜）说明书内容进行统一修订，建议增加黑框警示语——在服用孟鲁司特的各年龄段患者中均报告了神经精神不良反应，其中包括个别严重反应，如抑郁和自杀倾向等。

这一消息迅速在家长群体中引发广泛关注，孟鲁司特钠到底还能不能用？出现什么情况要警惕？记者采访了相关专家。

1 警示语升级并非药物出了问题 是为了更安全的用药管理

“孟鲁司特钠是一种白三烯受体拮抗剂，在儿科是一种常用药。”宁波市医疗中心李惠利医院儿科冯碧红主任医师介绍，这种药主要在支气管哮喘、运动诱发性支气管痉挛和过敏性鼻炎患儿中应用。

在当前儿童哮喘的标准化治疗方案中，吸入性糖皮质激素仍是首选的一线长期控制药物。孟鲁司特钠通常作为辅助治疗，尤其适用于同时伴有过敏性鼻炎的患儿，或对吸入性激素

依从性不佳的部分患儿，并非所有这类患儿都需要在治疗中使用孟鲁司特钠。

这款处方药随着应用时间的积累，患者基数的增大，报告临床不良反应的可能性也逐步增多。该药的说明书中明确提示，各年龄段患者均可能发生神经精神不良反应，包括攻击性行为或敌对性的兴奋、焦虑、抑郁、方向知觉丧失、注意力不集中、夜梦异常、口吃（结巴）、幻觉、失眠、记忆损伤、精神运动过激（包

括易激惹、烦躁不安和震颤）、梦游、自杀的想法和行为（自杀）、抽搐。值得一提的是，“口吃（结巴）”这一症状是精神系统紊乱条目中新增加的。

冯碧红认为，警示语升级并非意味着药物出了问题，而是帮助医生实现更安全的用药管理。作为临床医生，应严格把握用药指征，并提前告知家长在孩子服药后需关注哪些临床表现，有异常及时向临床医生反馈。

2 导致严重抑郁、自杀倾向等情况 在临床中极为罕见

在临床实践中，与孟鲁司特钠相关的情绪或行为改变确实偶有发生。

4岁半的晓轩（化名）被诊断为哮喘合并过敏性鼻炎，由于很抗拒使用吸入性糖皮质激素，只得换为口服孟鲁司特钠治疗。晓轩服药后变得十分兴奋，几乎一晚上没睡，如

果不服用孟鲁司特钠就不会失眠。此后妈妈又让晓轩试了几次，情况依旧。在复诊时了解到这一情况，冯碧红立即安排停药处理。

“像晓轩这样情绪兴奋、激动的情况会有，但出现焦躁甚至抑郁的患儿在临床中极少，因此家长不必过度焦虑。”冯碧红明

确表示，“像警示语中提到的严重抑郁、自杀倾向等极端情况，在规范的临床使用中极为罕见。不能因噎废食，因为极低概率的潜在风险而否定药物对控制哮喘、改善生活质量的明确获益。”不过，针对有精神疾病家族史的孩子，尤其要慎重使用孟鲁司特钠。

3 在医生指导下规范用药 是孩子健康成长的关键

宁波市医疗中心李惠利医院药学部副主任王瑛表示，这类不良反应并非第一次被提到。早在2020年美国食品和药物管理局（FDA）就对此做了黑框警告，国内药品说明书中的注意事项也有提及。

“这是药品安全监测体系成熟的表现，所有药物在广泛使用后都会持续收集安全性数据，并根据最新证据更新说明书，目前是让用药更透明、更安全。”王瑛认为，从药物本身来看，孟鲁司特钠在规范使用下，其疗效和安全性已得到大量临床证据支

持。此次修订并非禁止使用该药物，而是提醒医生与家长加强风险识别和管理。

冯碧红建议，对于正在使用或后续可能使用孟鲁司特钠的患儿家长，若孩子使用该药且效果良好，没有出现不良反应，不应仅仅因为说明书更新而擅自停药，以免影响病情控制；如果在用药期间，家长发现孩子出现情绪低落、烦躁易怒、行为改变或睡眠异常等情况，应及时与主治医生沟通。“药物不良反应一般会在14天内出现，绝大多数副作用在

停药后会消失。但仍有极个别患者在停药数月后仍有精神反应，所以家长需要密切关注。”

“医院里，药学部、医生端和护理端都有专门上报药物不良反应的渠道。像我们药学部就设有不良反应专管员，会结合疾病本身、用药情况等综合评估后上报。”王瑛强调，家长在提高警惕的同时要保持理性，信任并配合专业医生的诊疗方案，在规范的治疗管理和细致的家庭观察的前提下，才能实现孩子的呼吸健康与身心成长。 记者 陆麒雯

空调一吹 就成“大红脸”？ 最近很多年轻人中招

“刚进诊室时我还好好的，坐在空调房几分钟脸颊就红得发烫，连带着刺痛感都涌上来了。”近日，26岁的小林（化姓）捂着脸找到宁波市中医院皮肤医美中心叶姝副主任中医师。小林受玫瑰痤疮困扰两年多，最近被这恼人的“空调红脸”缠得尴尬症犯了。她说，上班避开空调环境，一到冬天自己的“大红脸”就成了社交障碍。

叶姝透露，自去年12月中旬以来，“同款”皮肤问题的接诊量显著走高，最多时她一天接诊了10名玫瑰痤疮相关患者。

为何空调会让皮肤“闹脾气”？叶姝综合分析，皮肤屏障受损与环境刺激的双重作用，再叠加空调清洁隐患，让泛红问题雪上加霜。

“空调制热时会持续抽离空气中的水分，导致室内湿度骤降，皮肤表面水分被热风加速蒸发，角质层如同干涸的海绵，变得脆弱敏感，屏障功能大幅下降。”她同时提到，空调出风口的局部高温与室内整体环境形成温差，反复刺激皮肤血管收缩、扩张，这正是脸颊泛红发烫的关键诱因。另外，空调清洁死角也不容忽视。家用空调过滤网、中央空调管道如果长期不清理，会积聚大量细菌、霉菌等微生物，这些污染物随热风扩散到空气中，附着在本就脆弱的皮肤上，进一步加重炎症反应，让干痒、泛红更严重。

不过，归根结底，还是皮肤自身屏障存在损伤。“普通人皮肤屏障若完好，除非长期被空调直吹或处于极端环境，一般只会有轻微紧绷感，不会出现明显大红脸。”叶姝介绍，玫瑰痤疮患者本身就存在血管扩张、皮肤敏感问题，屏障受损后对环境变化的耐受度极低，更容易被空调环境诱发症状反复。

在接诊的患者中，二三十岁的年轻女性占比最高，不少人本身就有玫瑰痤疮等基础皮肤问题。

叶姝说，这一群体护肤意识强，但过度清洁、频繁敷面膜等不当操作，反而会破坏皮肤屏障；再加上工作压力大、情绪焦虑等因素，皮肤易出现血管神经性反应，表现为持续或阵发性潮红。“以小林为例，温度升高直接导致皮肤血管扩张，空调环境加剧屏障失水，再叠加情绪因素引发的神经高敏性，让泛红难以消退。”

叶姝特别提醒，如果面部潮红反复出现，需警惕玫瑰痤疮的可能。这是一种与皮肤屏障受损、血管神经高反应相关的慢性炎症性皮肤病，在20-40岁人群中尤为常见，冬季空调环境是重要诱发因素。

出现“空调红脸”，应该怎么办？叶姝给出几点专业建议：不同症状需采取不同应对方式，轻度可居家护理，重度需及时就医，避免小问题拖成慢性皮肤困扰。

记者 庞锦燕 通讯员 吴佳礼



叶姝在门诊中。