

Trên thị trường hiện nay có rất nhiều loại thuốc bôi ngoài da, từ các loại thuốc dùng để điều trị các bệnh ngoài da đến các loại kháng sinh bôi vết thương... Tuy nhiên việc sử dụng các loại thuốc này lại không đơn giản. Xin giới thiệu công dụng và tác hại của một số thuốc bôi ngoài da thông dụng.

Corticoid: Từ những năm 1960, các loại corticoid bôi tại chỗ bắt đầu được sử dụng chủ yếu trong điều trị các bệnh lý da do viêm như chàm eczema, viêm da dị ứng, viêm da tiếp xúc, tưa da... Một số bệnh lý ngoài da khác như u lympho da, luput ban đỏ, vẩy nến, liken phẳng... cũng có đáp ứng tốt với các thuốc này. Tác dụng phụ nguy hiểm nhất của corticoid bôi tại chỗ là gây teo da. Bệnh chàm này thường xảy ra sớm với các loại corticoid tác dụng mạnh như clobetasol propionate, fluocinolone acetonide... nhưng cũng có thể gặp với các loại tác dụng yếu như steroid kéo dài và liên tục. Mặt, nếp gấp và các vùng da mỏng thường bị teo da nhanh nhất, còn lòng bàn tay, bàn chân thường teo da chậm hơn. Trẻ em có nguy cơ teo da cao nhất, dùng phải hấp thụ corticoid toàn thân hoặc tiếp xúc nhiều với ánh nắng sau thoa thuốc cũng làm tăng nguy cơ teo da. Bệnh hiện của teo da bao gồm các vết bầm tím, da trở nên bóng và có các khía. Các tác dụng khác thường gặp do corticoid bôi tại chỗ bao gồm rậm lông, nổi mụn trứng cá, làm chậm liền vết thương... Corticoid dùng kéo dài tại các vùng da quanh mắt còn có thể gây ra hoặc làm nặng bệnh đục tinh thể và thiên đẩu thị. Ngoài ra, các loại tác dụng mạnh nếu dùng kéo dài hoặc trên diện rộng cũng có thể gây ức chế tuyến thượng thận. Trong một số ít trường hợp, corticoid bôi tại chỗ còn có thể gây ra viêm da tiếp xúc mặc dù các thuốc này có tác dụng chống dị ứng rất mạnh.

