

院已采取了相应措施,预计1997年这一现象将会改变;氨基糖甙类新药的推出,用量也在上升,妥布霉素就是一例。利君沙依其疗效较好,价格适中,口服方便等优点而排位仅次于青霉素类,头孢菌素类及氨基糖甙类;环丙沙星注射液,甲硝唑葡萄糖注射液居前十位,说明喹诺酮类,硝咪唑类药也得以广泛应用。

## 二、小结

上述统计分析,我院抗感染药仍以青霉素类为主体,其销售金额占抗感染药总额的

40%,这一结果,表明了中小型医院的用药情况,也说明了该类药疗效确切,价格低廉的特点,不合理用药的状况较为普遍,特别是在未用其它抗生素,或未作体外细菌培养药敏试验则直接使用头孢噻肟钠等第三代头孢菌素,致使该药的销售金额居第一位,这不仅加重了病人负担,也致使耐药菌株增加,另外预防用药的比重较高,联合用药较为普遍,抗生素的选用基本上停留在经验治疗阶段,这些问题均应引起临床重视。

## 口服甘草锌致不良反应2例分析

王中影 肖雷

(安徽医科大学附属医院 合肥 230022)

甘草锌是一种有机药物。锌是人体内细胞生长和繁殖以及某些酶活性所必需的微量元素;甘草味甘,补益心气。本品为胶囊制剂,在临床中已被广泛应用,极少出现不良反应。我科近几年在临床应用中发现2例不良反应,现报道如下。

患者,31a,面部脂溢性皮炎就诊,给予甘草锌胶囊(0.25g,浙江永宁制药厂,9311034),0.5g, tid, pc, po;局部外用5%硫磺霜, bid。于用后d6,患者出现颜面部不适,自觉局部皮肤肿胀、麻木、无红斑及新起皮疹,原有皮损有所好转,四肢末端轻度水肿。停用甘草锌胶囊,原外用药物继续应用,5d后上述症状明显改善、四肢末端水肿消失。为加强药物疗效,再次重复应用同样甘草锌胶囊,0.25g, tid;另加安体舒通20mg, po, tid,配合面部外用药物,连续用药4wk,患者面部脂溢性皮炎痊愈,未出现以上不良反应。患者既往有青霉素过敏史。

患者,19a,面部寻常性痤疮就诊,给予甘草锌胶囊(0.25g,浙江永宁制药厂,

9311034),0.25g, tid, pc, po,面部外用1%氯霉素霜, bid。于用药后d2,患者出现头晕、耳鸣,胸闷,眼睑及四肢末端明显水肿,伴有恶心、呕吐,面部无新起皮疹及红斑,立即停用甘草锌胶囊,原外用药物继续应用,同时给予肌注异丙嗪,25mg;胃复安,10mg。于注射后15~20min自觉症状明显减轻。另外给予po特非那丁60mg, bid,于7d后患者上述症状消失。为慎重考虑用药,重复应用同样甘草锌胶囊,0.25g, tid,于用药后12h患者即出现上述不良反应,并自感症状加重,立即停药,加强抗过敏治疗,改用其它药物治疗原发疾病,不良反应症状渐缓解。患者回忆有磺胺药物过敏史。

分析:我科临床应用甘草锌治疗疾病,疗程长,剂量大,可能会引起药物积蓄中毒。并且发现以上2例均有药物过敏史,为预防应用过程中不良反应的发生,临床上除注意掌握用药时间及剂量外,还应注意有无过敏体质,以便在临床应用中更安全,更可靠。