

柳氮磺吡啶致室性早搏 1 例

杨贤俊, 一北平(中国人民解放军第 538 医院, 陕西 南郑 723102)

中图分类号: R978.2 文献标识码: A 文章编号: 1006-0111(2004)01-0054-01

1 临床资料

患者男性, 53 岁, 因腹胀、下腹隐痛, 每日 4~5 次脓血, 粘液糊状便 4d, 于 2002 年 12 月来院。经粪涂片镜检, 细菌培养及纤维结肠镜检查, 诊断为溃疡性结肠炎(UC)。以柳氮磺吡啶(SASP) 每日 5g, 分 4 次口服; 氢化可的松 100mg, 每日 1 次静滴, 5d 后改为泼尼松每日 20mg 口服, 1 周后症状明显缓解。连用 SASP 26d, 总量达 130g, 同时口服强地松由每日 20mg 递减至 5mg 时, 患者出现轻度头晕、胸闷、心悸, 心电图提示频发室性早搏。将 SASP 减量至每日 3g, 分 4 次口服, 5d 后症状基本消失, 心电图正常。但减量后腹胀、腹痛加重, 大便次数增多, 将 SASP 增至每日 4g, 分 4 次口服, 7d 后心电图提示偶发性室性早搏。

2. 讨论

SASP 为磺胺类药物, 是治疗炎性肠病(IBD) 的主要药物。常见不良反应为恶心、头痛、药疹、偶粒细胞减少及肝肾功能损伤, 未见引起室性早搏的报道。本病例服用 SASP 每日 5g, 26d 后出现频发性室性早搏; 减量至每日 3g, 5d 后心电图正常; 增至每日 4g 后 7d 心电图示偶发性室性早搏。追溯病史, 既往无心脏病史, 从未出现过心律失常, 治疗期间除用 SASP 及皮质激素外, 未用其它药物; 且室性早搏是在泼尼松由每日 20mg 递减至每日 5mg 时出现, 故可推断室性早搏为 SASP 所致。SASP 用于 IBD 具有急性期用量大, 缓解期用药时间长的特点, 用药期间应注意心脏情况及个体差异, 定期或视情作心电图检查。

收稿日期: 2003-08-25

莪术油葡萄糖注射液致过敏反应 4 例

王占霞, 杜武毅, 张文丽(中国人民解放军第 316 医院, 北京 100093)

中图分类号: R978.7 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2004)01-0054-01

1 临床资料

4 例患儿中男 2 例, 女 2 例, 年龄为 7~12 岁。诊断上呼吸道感染 1 例, 支气管炎 2 例, 肺炎 1 例。3 例患儿均于静滴莪术油葡萄糖注射液(批号为: 沈阳药大集琪药业公司 9909201、9909212; 山东鲁抗晨欣药业公司 0202018) 后 1min 左右出现胸闷、心慌、面色发绀、呼吸困难等表现。立即予停输液, 静滴地塞米松、吸氧等治疗, 约 10min 左右缓解。1 例患儿用药(山东鲁抗晨欣药业公司 0202025) 5min 后于面、颈、躯干部皮肤出现散在大小不等的斑丘疹及风团样皮疹, 伴有剧烈搔痒, 立即停止输液, 口服氯苯那敏, 约半小时后皮疹消退。

2 讨论

莪术油中含有莪术醇、莪术酮等 20 多种成分,

临床广泛用于治疗消化道、呼吸道的病毒感染, 效果显著, 其不良反应很少报道。以上 4 例病人所输液体均未与其它药物同时使用。发生症状用原发病不能解释, 经抗过敏治疗症状缓解, 故可以明确为药物过敏反应。近年来我们应用该药有数百例, 年龄为 3 月~12 岁, 出现上述反应均为年长儿童。过敏反应出现早, 反应重, 给药数分钟后即出现呼吸道梗阻、缺氧及皮疹等表现, 属速发型过敏反应。上述药品分属 2 家药厂, 4 种批号, 故考虑过敏反应与药品质量无关, 可能为个体对药品某种成分敏感所致。临床医生在使用本药时应注意, 一旦发生过敏反应立即停药, 进行紧急处理。

收稿日期: 2003-05-19