

因便秘开始口服牛黄解毒片, 每次4片、8片或12片不等, 每日3次, 2001年11月发现掌跖角化, 2002年11月皮肤色素改变, 2005年10月出现双下肢水肿、无力、麻木及行走困难。4年来, 先后在多家医院住院治疗, 诊断不明。2005年11月11日我院医师会诊怀疑慢性砷中毒转入我院, 入院后方停止服用牛黄解毒片。患者职业和生活中不接触砷或含砷物品, 居住环境无砷和砷化合物污染。

查体: BP 110/70 mm Hg; P 70 次/min, T 36.6℃; 意识清, 查体合作; 浅表淋巴结无肿大; 心肺查体无明显阳性体征; 肝脾无肿大, 腹软无压痛。面部、颈部、躯干、前胸后背散在灰黑色色素沉着, 其间夹有点状的色素脱失斑, 呈雨滴状改变, 双手掌及足跖均可见约米粒大的黄色角化性丘疹, 较弥漫。足跟底部较厚片状角化, 伴有皲裂, 压痛明显; 手指甲有 mees 纹。双下肢水肿。神经系统检查无异常。

实验室检查: RBC $2.38 \times 10^{12}/L$, WBC $3.35 \times 10^9/L$, 分类正常, Hb 82 g/L, PLT $123 \times 10^9/L$ 。尿砷 $13.61 \mu\text{mol}/L$, 尿汞 $0.005 \mu\text{mol}/L$, 尿铅 $1.64 \mu\text{mol}/L$, 尿铊阴性。肝功、肾功正常。甲肝、丙肝及两对半阴性。铁染色及 I 型、II 型铁幼粒细胞正常。骨髓穿刺检查未见异常。免疫检查抗核抗体阴性, 抗双链 DNA 抗体阴性。热溶血试验、冷溶血试验、酸性溶血试验、蔗糖溶血试验、Rous 试验及广谱 Combs 试验未见异常。心肌酶谱正常。凝血功能及血沉均正常。B 超、ECG 正常。手掌角化丘疹处取标本行病理检查示: 轻度角化亢进。脑电图、肌电图正常。X 线胸片心肺未见异常。

诊断: 药源性慢性轻度砷中毒。

治疗: (1) 停止服用牛黄解毒片, 避免三氧化二砷继续进入体内; (2) 驱除体内砷, 二巯基丙磺酸钠 0.25 im 每周一、二、三肌内注射, 直到尿砷达到正常参考值; (3) 保护肝功, 适量补充铁、叶酸、B 族维生素和改善血液循环等。

2 结果

经过3个月的治疗, 便秘症状消失。掌跖角化脱落及软化, 手掌仍然存有散在米粒大的黄色角化性丘疹, 足跟底部

片状角化变薄、范围缩小, 皲裂及压痛消失, 手指甲 mees 纹和双下肢水肿消失。面部、颈部、躯干、前胸后背散在灰黑色色素沉着变淡, 其间点状的色素脱失斑已不明显。实验室检查血常规、肝功、尿砷、尿汞、尿铅均正常。

3 讨论

牛黄解毒片为常用药, 主要用于口干舌燥、咽喉肿痛、便秘等上火的治疗, 具有清热泻火解毒的功效。其成分由牛黄、雄黄、石膏、大黄、黄芩、桔梗、冰片、甘草等8味药材组成, 其中雄黄占8种中药成分的6.4%, 其主要成分为三硫化二砷, 含砷约75%, 遇热易分解氧化变成有毒的三氧化二砷。根据本例患者病史、临床表现、治疗结果诊断为慢性砷中毒无疑。

《中国药典》1995年版规定牛黄解毒片用法为: 3片, bid 或 tid, 但未明确规定疗程。一般认为中成药毒副作用小, 自行加大服药剂量和疗程是常有之事。本患者便是如此, 用药时间长达4年。由此提示我们, 常规使用中成药可能毒副作用小, 但随意超剂量、长期服用毒副作用可变大。药店对此类可致砷中毒的药品, 有责任提示购买者按规定剂量和疗程服用; 药品生产厂家应特别标明不可长期服用; 相关部门对有中毒药品品种管理和使用须加强, 使其更科学、更规范。

本例患者较长时间就医但诊断不明, 笔者认为临床医师对砷中毒临床表现认识不足是主要原因, 同时, 也与医师对牛黄解毒片所含成分认识不够有关, 以至于在问诊过程中, 对其“长期服用牛黄解毒片治便秘”的事实未引起重视, 导致某医院在治疗黑皮病过程中患者仍继续服用该药。因此, 临床医师有必要加强对中成药成分的了解, 并避免长期和/或超剂量服用。

此外, 在此提醒医务工作者和患者, 中医药中雄黄是应用最多的矿物药之一, 除牛黄解毒片可致砷中毒外, 六神丸、抗白丹、复方青黛片、安宫牛黄丸、健儿药片、化风丹等数十种中成药亦含有雄黄, 对上述中成药必须正确合理科学的应用, 切不可随意增加剂量和疗程。

左氧氟沙星致过敏性休克 1 例报告

A case of an anaphylactic shock caused by levofloxacin injection

敖江宁, 郭志英, 张丽娜

AO Jiang-ning, GUO Zhi-ying, ZHANG Li-na

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

摘要: 对1例静脉滴注左氧氟沙星导致过敏性休克病例的临床资料进行了分析, 并对左氧氟沙星导致过敏性休克的预防进行了探讨。

关键词: 左氧氟沙星; 过敏性休克

中图分类号: R595.3 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2007)05-0308-02

左氧氟沙星是氧氟沙星的左旋光异构体, 属第四代氟喹诺酮类广谱抗菌药。目前广泛应用于尿路、胃肠道、呼吸道及皮肤软组织感染。其不良反应主要是消化道症状, 如食欲不振、胃部不适、腹胀腹痛及失眠、头晕、头痛等神经系统症状和皮疹瘙痒等^[1], 引起过敏性休克者临床罕见。2005年9月4日一名患者因静脉滴注左氧氟沙星发生了过敏性休克, 现报告如下。

收稿日期: 2006-06-13; 修回日期: 2007-01-05

作者简介: 敖江宁(1976-), 女, 主管护师, 从事急诊护理工作。

1 病例介绍

患者,男,33岁,瑞典国籍。于2005年9月4日4:30出现上腹部持续疼痛,伴恶心呕吐(胃内容物)、腹泻(水样便)及低热、乏力,直至7:30症状仍未缓解,遂来我院就诊。入院前患者未服用任何药物也未在其它医院治疗。入院时查体: T 38℃, P 80次/min, R 18次/min, BP 90/60 mm Hg, 急性面容, 查体合作, 自动体位, 心肺无异常。上腹部压痛阳性, 无反跳痛及肌紧张, 肠鸣音亢进, 肝脾未触及。实验室检查: 血WBC $12 \times 10^9/L$, 便常规未见异常, 心电图检查正常, 肝、胆、脾、胰腺彩色超声检查未见异常。血、尿淀粉酶分别为1000 U/L和1800 U/L。门诊拟诊急性胃肠炎。给予左氧氟沙星0.3 g 静脉滴注, 1次/d。约5 min后患者诉胸闷、头晕。检查: 患者面色苍白, 脉搏细弱100次/min, 腹平软, 无压痛、反跳痛及肌紧张, 考虑为腹痛加剧所致。观察2 min后, 患者诉肛门坠胀有便意, 站起时瘫软在地。此时患者意识丧失, 脉搏触不到, 血压测不到, 小便失禁, 全身及颜面皮肤潮红, 同时出现凹性水肿, 双眼球固定, 眼睑、球结膜水肿, 眼睛不能睁开。立即给予吸氧, 历时2 min, 血压仍测不到, 四肢冰冷, 面色灰暗, 立即采取平卧位, 给予氧气插管, 呼吸机辅助通气, 此时考虑左氧氟沙星致过敏可能性很大, 立即停止输液, 皮下注射0.1%肾上腺素1 ml, 另外建立两条静脉通路, 静脉滴注5%葡萄糖500 ml加入地塞米松20 mg及0.9%氯化钠500 ml加入尼可刹米1.125g、洛贝林9 mg、多巴胺80 mg, 肌肉注射异丙嗪25 mg。5 min后血压升至80/50 mm Hg, 可触及脉搏95次/min。20 min以后血压升至90/60

mm Hg, 脉搏100次/min, 意识恢复, 但全身仍潮红水肿, 患者胸闷减轻。10 min之后, 患者颜面肿胀开始消退, 眼睑能睁开少许。约30 min后皮肤潮红开始消退。1 h后患者四肢温暖, 口唇转红, 血压100/70 mm Hg, 心率90次/min, 停止呼吸机辅助通气, 给予吸氧。2 h后患者血压110/70 mm Hg, 脉搏85次/min, 无头晕及胸闷, 随后观察1 d, 无其他不适, 治愈出院。患者既往无药物过敏史, 无家族史, 期间未用其他药物, 故诊断为左氧氟沙星致过敏性休克。

2 讨论

2.1 原因分析

患者应用左氧氟沙星5 min后即刻出现胸闷, 出现血管神经性水肿, 血压迅速下降直至休克。而停药治疗后病情迅速好转, 符合变态反应引起的休克表现。建议其进一步进行补体结合等试验进行确诊, 但因患者害怕再次发生休克而拒绝。

2.2 预防措施

喹诺酮类药物因抗菌谱较广, 使用方便而广泛应用于临床, 为确保患者安全, 应做好以下几点: (1) 全面了解病史, 对过敏体质的人用药时要慎重, 警惕发生过敏反应; (2) 用药前应认真查体, 常规测量血压脉搏, 以了解患者基本情况, 有利于用药后观察; (3) 输液观察室护士要重视应用喹诺酮类药物患者的表现和主诉, 发现异常情况正确判断并予以及时处理。

参考文献:

- [1] 林志彬, 金有豫. 医用药理学基础[M]. 第4版. 北京: 世界图书出版公司北京公司, 1998: 316.

《中国工业医学杂志》第四届编委会

顾问: 王世俊 任引津 葦柏

名誉主编: 张寿林 王朝和 赵金铨

名誉委员(按笔划顺序排序):

王 林 王适兴 冯克玉 杜先林 陈秉炯 金锡鹏 倪为民 顾祖维 游全程 韩向午 鲁锡荣

主 编: 周安寿 阎 波

副 主 编: 赵金垣 曹明琳

常 委(按笔划顺序排序):

孙承业 江朝强 何跃忠 李思惠 邹和建 周安寿 周启栋 赵金垣 曹明琳 管向东 阎 波
黄汉林 黄金祥 傅宝华 葛宪民

委 员(按笔划顺序排序):

丁高 乌正赉 牛 侨 王心如 白 羽 刘 毅 刘移民 匡兴亚 孙承业 朱宝立 江朝强
汤乃军 鄢堂春 何跃忠 宋文质 张 幸 张建余 李思惠 李晓军 杨爱初 肖云龙 肖方威
苏树祥 邹和建 陈 杰 周安寿 周启栋 周志俊 周泽深 金 炎 姚耿东 赵一鸣 赵立强
赵金垣 郝凤桐 夏昭林 袁聚祥 郭宝科 曹明琳 管向东 阎 波 黄汉林 黄先青 黄金祥
傅宝华 葛宪民 穆进军