

氨苄青霉素致过敏性心肌炎一例

解放军252医院(河北保定, 071000) 新福恩 田大棉 马 莎

患者, 李××, 女, 42岁。本院军医。1990年元月初, 因干咳不止, 自服“复方新诺明”、“复方甘草片”治疗。二十天后病情加重, 咽痛发音困难。改用“氨苄青霉素”(华北制药厂产)1.0 Bid. 门诊肌注。肌注第四天, 肌注局部出现瘙痒, 发红、未影响治疗。注射一周, 病情缓解, 自行停药。此后逐渐出现皮肤瘙痒、刺痛。两天后全身呈米粒状丘疹。随之胸闷、心悸。但体温不高。查心电图发现T波改变。室性早搏, 心律失常而入院。查体: 血压16/8.8 kPa(120/66 mmHg), 体温36.5℃, 神清, 咽部暗红, 扁桃体不大。两肺叩清, 心率94次/min, 心律整未闻及杂音。血尿便常规、血小板、出凝血时间、肝、肾功能均正常。服赛庚啶, 苯海拉明、维生素C, 静点氢化可的松, 维生素C。入院四日后, 皮疹明显好转, 仍感心悸、手抖, 偶觉早搏。考虑为氨苄青霉素引起的过敏性心肌炎。加服氨酰心安, 对症治

疗, 好转出院。十月份随访, 仍有早搏。

讨 论

(1) 患者曾服“复方新诺明”、“复方甘草片”。但二十多天未见过敏反应, 且患者自述以往曾多次服此药, 均未见不良反应。本例可排除此药诱因。

(2) 改用“氨苄青霉素”后, 第四天肌注局部出现瘙痒, 未引起注意。一周后停药, 全身出现过敏症状, 发现心电图改变, 心悸、室早。患者多次院外(解放军总医院、北京军区总医院)会诊查过敏源, 胶原性疾病等均未发现问题。

(3) 91年元月份患者因高烧再次入院, 青霉素皮试呈阳性。故笔者认为患者已对青霉素类过敏, 本例心肌炎为氨苄青霉素过敏引起, 属迟发型。但其机理尚不清楚。建议临床应用中注意观察。