

强力宁诱发牙龈出血1例

顾掌生 朱亚利 (浙江省嵊泗县人民医院, 嵊泗 202450)

患者,男,52a,乙型肝炎表面抗原阳性4a。因“反复上腹饱胀伴尿黄10d”于1991年12月26日入院。化验:ALT>200IU; r-球蛋白22.6%;白球蛋白比例0.88:1;凝血酮原时间14.5s。诊断为“慢性活动性病毒性肝炎”。给予口服益肝灵、阿卡明、维生素B、C等,静滴10%GS 500ml+强力宁(江苏启东制药厂,批号911113)40ml,1次/d,d10起牙龈出血,量少而持续。出院后停用强力宁,其他口服药继续使用,d4出血停止。6mo后,因病情反复再次住院,除上述口服药外,静滴10%GS 500ml+强力宁(江苏启东制药厂,批号920107)80ml,1次/d,约1wk时又出现牙龈出血,持续到停药后d5停止。血小板计数入院时 $50 \times 10^9/L$,1wk时升至 $90 \times 10^9/L$,2wk时达 $102 \times 10^9/L$ 。以后又赴上海及本院门诊,二次应用

强力宁(本院门诊的强力宁为江苏如东制药厂,批号920612),d5~7始出现牙龈出血,停药后d3~5消失。

体会:慢性活动性病毒性肝炎可因凝血因子合成减少而引起齿龈出血,但本例平时无出血现象,牙龈出血均发生在应用强力宁后d5~10,停药后d3~5逐渐消失,因此作者认为本例牙龈出血属于强力宁诱发所致。此药诱发牙龈出血的机制尚不清楚,强力宁具有抑制纤溶酶系统的活化和纤溶现象、抑制血管膜通透性亢进的作用;本病例第二次应用此药时,血小板计数逐渐上升至正常范围。因此,强力宁诱发的牙龈出血与纤溶系统、血管壁通透性及血小板的量关系不大,是否与原有的慢性肝病有关,有待于进一步探讨。

收稿日期:1992-12-12