

# 他巴唑致药疹 1例

谭世平 (海南医学院附属医院, 海口市 570005)

患者王某, 女, 47岁, 因失眠, 心悸, 食欲不振, 体重减轻, 并伴有轻度突眼两周, 于1993年3月17日来我院就诊。经检查确诊为甲状腺机能亢进(简称甲亢), 而首次同服他巴唑10mg(广州市桥制药厂生产批号: 920325)、心得安10mg、肌苷0.2g, 2h后面部感到灼热、肿胀、瘙痒, 并迅速波及全身, 4h后全身皮肤出现红斑、丘疹、瘙痒加重, 并伴有轻度胸闷, 气促。

查体: 体温37.5°C, 脉搏86次/min, 血压17/12kPa, 面部潮红肿胀, 双眼结合膜充血, 心肺无异常, 腹部轻度压痛, 肝脾肋下未触及, 面部、躯干、四肢皮肤弥漫性潮红, 散布米粒至豆大状丘疹及红色风团样皮疹, 以面部及四肢为重。化验室检查: 血象Hb 12.4%g, 故诊断为药疹。立即给予

50%G.S·20ml+10%葡萄糖酸钙10ml静注, 10%G·S·500ml+地塞米松10mg静滴, 并口服扑尔敏4mg Bid治疗, 3h后症状减轻, 2d皮疹完全消退。笔者为了排除药疹是口服心得安或肌苷所致, 待患者药疹全愈后, 嘱一次只服他巴唑10mg, 不同服其他药物, 并在医院门诊观察, 结果2h左右患者又出现与上次相同的反应症状, 经同样用药治疗后好转。故确认患者的药疹是口服他巴唑所致。

他巴唑(甲巯基咪唑Thiamazole), 是治疗甲亢的首选药物, 不良反应有可能引起粒细胞减少, 应定期检查血象, 而口服他巴唑在短时间内引起全身药疹反应未见报道。

收稿日期1993—08—27