

口服环丙沙星引起急性肾功能衰竭、肝脏损害 1 例

傅其涛 吕 宾 (浙江省中医院, 杭州 310006)

患者男性, 50 a, 因尿少、恶心、乏力 8 d, 于 1994 年 7 月 3 日来院急诊。以往体健。8 天前, 因解水样大便二次, 口服环丙沙星(上海三维制药有限公司, 原上海第二制药厂生产, 批号 940604)0.75, 每 8 h 1 次, 服药四次后出现头晕、上腹部不适、费心不止, 次日尿量减少至 100 ml/d, 经静脉输液、口服吗丁啉等对症处理, 3 d 后尿量稍增至约 200 ml/d, 8 天后尿量增多至 400 ml/d, 症状仍无明显改善。7 月 3 日来院急诊时体检: 血压 20/12 kPa (150/90 mmHg), 颜面部轻度浮肿, 颈软, 双肺(一), 心率齐, 84 次/min, 腹部(一), 双肾区叩痛(+), 双下肢浮肿。尿常规: 蛋白++, RBC+, 血液报告: 肌酐 1796 $\mu\text{mol/L}$ (正常值为 53~115 $\mu\text{mol/L}$), 尿素氮 22.6 mmol/L (正常值为 2.5~6.4 mmol/L), SGPT、SGOT、血白蛋白、球

蛋白均在正常范围。胸片报告: 左下胸腔少量积液。B 超报告: 双侧肾脏肿大。次日收入住院。入院后测 CO_2CP 31.4%, 血肌酐 340 $\mu\text{mol/L}$, 尿素氮 10.6 mmol/L, SGPT 187 IV/L (正常值为 10~60 IV/L), SGOT 138 IV/L (正常值为 10~42 IV/L)。d 15 复查血液报告: 肌酐 215 $\mu\text{mol/L}$, 尿素氮 9.1 mmol/L, SGPT 179 IV/L, SGOT 130 IV/L。经给予潘生丁、胰激肽释放酶抗凝治疗, 甘露醇、速尿静滴保护肾脏功能, 碳酸氢钠纠正酸中毒, 以及对症治疗。1 ml 后, 症状消失, 肝肾功能及各项检查报告正常, 回家休息。出院诊断: 环丙沙星服药过量致急性肾功能衰竭、肝脏损害。

收稿日期: 1994-08-30