

交沙霉素引起肝昏迷死亡 1 例

陈飞尧 (江苏省启东市启西中心卫生院, 启东 226222)

患者女, 67a。因肝硬化、胸腹腔积液、肺炎于7月28日住院。体检: T 38.3°C P 80次/min Bp 16/10 kPa, 神清, 面色灰褐色, 皮肤粘膜、巩膜无黄染, 面颊部、左颈部见散在蜘蛛痣, 无肝掌。气管左偏, 右胸肋间隙饱满、呼吸运动减弱、语颤消失, 叩之实音, 呼吸音消失。左肺呼吸音粗糙, 闻及干、湿性罗音。心律齐, 心率80次/min, 无杂音。腹部膨隆, 腹壁静脉怒张, 腹软无肌卫, 肝脾因大量腹水, 触及不满意。腹水征(+)。双下肢可凹性压迹(+)。辅助检查: B超示肝硬化, 大量胸腹水。胸片: 右胸第三前肋以下一片昏暗。肝功能: ALT 正常, 白蛋白19.5 g/L, 球蛋白28.8 g/L, AFP 阴性。胸腹水常规为漏出液。经利尿、输白蛋白、静滴青霉素、氨苄青霉素等治疗, 体温降至正常, 胸水消

失, 腹水少量, 饮食良好, 大小便如常。于8月11日停补液及上述抗生素, 予交沙霉素0.4 g/次, 一日3次口服。服药后d 6, 突然高热39°C, 全身皮肤出现散在粟粒至米粒大小之丘疹、奇痒, 自觉头痛、全身酥软乏力, 但无鼻塞流涕等现象。考虑为交沙霉素过敏性药疹, 立即停药, 并于10%葡萄糖酸钙10 ml 静注, 息斯敏 10 mg 口服, 经治后瘙痒好转、皮疹减少, 体温下降至正常。但皮肤、巩膜进行性黄染, 尿呈浓茶色。8月17日中午恶心呕吐胃内容物少量, 腹泻少量稀便, 自诉头昏、视物模糊。下午2时进入肝昏迷, 经肝脑清、乙酰谷酰胺、谷氨酸钠、门冬氨酸钾镁等静滴, 吸氧、静注洛贝林、可拉明等药无效而死亡。

收稿日期: 1993-12-10