

阿西莫司引起上消化道出血及皮下瘀血1例

吴结柱 何曼玲 (新疆石油局乌鲁木齐医院, 乌鲁木齐 830000)

我院在临床应用意大利爱宝大药厂生产的阿西莫司(商品名为Olbetam乐脂平,批号:A3011,进口许可证:×910075)。遇到1例口服后引起上消化道出血及皮下瘀血者。作者未见报道。现报告如下。

患者,女,62a,于1995年5月15日入院。住院号25793。患者自述头晕,头痛伴有耳鸣,恶心,双手指麻木,左眼无力。体查:体温 36°C ,脉率64次/min,呼吸18次/min,血压24/12 kPa,心率齐,神志清。未出现面瘫及一侧肢体偏瘫。全身皮肤粘膜无黄染及出血。浅表淋巴无肿大。既往无溃疡病史及药物过敏史。诊断为高血压Ⅰ期。给予降压,扩血管药物。心痛定10 mg tid po,疏甲丙脯酸25 mg tid po,复方丹参注射液16 ml+10%葡萄糖注射液500 ml iv gd,用药1 wk后,效果不明显。查:血脂,甘油三脂 4.07 mol/L ,胆固醇 5.5 mol/L ,高密度脂蛋白 0.43 mol/L 。血粘度:高切8.38,中切8.92,低切9.31,心电图提示心肌劳损。心脏B超示左心室肥厚。诊为伴有高血症。

加降血脂药,阿西莫司250 mg bid. po,服药3 wk后。自述头晕,头痛,双手指麻木及左眼无力减轻。但出现下腹痛,大便呈咖啡色,查:体温,血压、心率均正常。大便成形,无脓血,无腹泻及发热,次数正常。大腿内侧两侧皮肤可见斑点状瘀血,压之不退色。大便常规:潜血(卅),凝血酶原时间延长。停用阿西莫司,对症治疗。1 wk大便色正常,无出血症状。继续使用降压扩血管药物治疗3 wk。全愈出院。

讨论:患者患高血压症25年。在1994年,住院曾用降压扩血管药物未出现不良反应。服用阿西莫司wk3出现上消化道出血及皮下瘀血。停用阿西莫司,继续使用降压扩血管药物再未出现上述症状。确认是阿西莫司所致。追问患者,曾患有浅表性胃炎。导致上消化道出血及皮下瘀血可能与血管扩张或凝血酶原时间延长有关。因条件有限,对所致病机理未作进一步研究。

收稿日期:1996-03-01