

# 妥布霉素致皮疹 1 例

陈 宏(绍兴 312000 浙江绍兴市人民医院皮肤科)

患者,男,38岁。1996年8月2日因发热、咽痛一天就诊,T<sub>38.6</sub>℃,咽充血,心肺(-),诊断咽炎,静滴5%GS 500ml+妥布霉素240mg,输液中患者即感皮肤发热伴痒,但无皮疹。此日中午痒加剧,躯干、颈、四肢近心端出现大片鲜红色斑、丘疹,再次入院就诊。检查:T<sub>39.0</sub>℃,心率90次/min,呼吸22次/min,血压15/7kPa,系统检查未见异常。专科情况:颈、躯干、四肢近心端泛发大量鲜红色斑、丘疹、躯干部融合成大片,压之褪色,无水疱、脱屑。实验室检查:WBC  $10.1 \times 10^9/$

L,N83.9%,L9.32%,肝肾功能、心电图及胸透均无异常。诊断:药疹。给予地塞米松15mg及洁霉素1.2mg静滴,第二天体温正常,三天后地塞米松逐渐减量,五天后皮疹基本消退。

讨论:氨基糖甙类致药疹较少,妥布霉素致皮疹更少见报道。现报告1例。在以后用药中值得注意。特别在输液过程中,出现皮肤发热、瘙痒或皮疹,应立即停止输液,并做相应处理。

收稿日期:1996-09-27