

感冒通致小儿血小板减少性紫癜 8 例

陈洪国(诸暨 311825 浙江诸暨市牌头人民医院儿科)

本人在近几年临床工作中碰到因服感冒通而致血小板减少共 8 例,通过停药感冒通,同时静注丙种球蛋白针,血小板复升至正常,取得满意疗效。现报告如下。

全部病例均为住院病儿,男 5 例,女 3 例。年龄为

3~9 岁。均有确切的服药史,每日服感冒通 1~3 片,分 3 次口服,服药时间为 2~5d。发病时间为服药后 2~6d,平均 4.8d。主要症状皮肤瘀点、瘀斑,鼻衄以及胃肠道出血。实验室检查:周围血象示白总分总数及分类无异常表现,血红蛋白计数正常,血小板计数全部

低于正常,最低者为 $16 \times 10^9/L$,最高者为 $54 \times 10^9/L$,平均 $48 \times 10^9/L$,出血时间延长,最长者 7 分 10 秒,平均 5 分 30 秒。凝血时间正常。血块退缩试验收缩不良。行骨穿 4 例,骨髓示:巨核细胞轻度减少,巨核细胞系统成熟障碍现象不明显。8 例中 6 例病前 4 周内未服任何药物,2 例病前 1 周服过安复平冲剂 3d。

治疗:确实诊断后停药感冒通,同时静注丙种球蛋白,每日 1 次,剂量 $400mg/kg \cdot 次^{-1}$,共用 5d,效果满意。8 例全部短时间内治愈。出血点消失时间为 2~6d,平均 4.2d。血小板恢复正常时间为 3~8d,平均 5.9d。出血时间在 7~10d 恢复正常。

讨论:感冒通主要成分为双氯灭痛、人工牛黄和扑尔敏,每片含量分别为 15mg、5mg 和 2.5mg。感冒通具有解热、镇静、止痛作用。近年来引起血尿和溶血性黄疸者均有报道,双氯灭痛是非甾体镇痛药,对消化、神经和血液系统有一定副作用,但引起血小板减少报道很少,本 8 例具有典型病史、临床表现及实验室检查结果,血小板减少性紫癜诊断无疑。经停药及综合治疗效果显著。随访 1~2 年无复发,亦无肝肾功能异常,故与服用感冒通相关可以确定。

收稿日期:1997-12-24