

妥布霉素致过敏性皮疹 1 例

傅其涛(杭州 310006 浙江省中医院)

患者,男,21 岁。因喉痛、鼻塞、流涕 2d,发热 1d,于 1999 年 2 月 26 日来院就诊。患者既往有青霉素过敏史。体检: $T38.2^{\circ}\text{C}$, $P90\text{ 次/min}$, $BP15/9\text{ kPa}$,鼻腔少量分泌液,咽红充血明显,双侧扁桃体肿大 II° ,颈软,双肺呼吸音粗糙。诊断为:①上呼吸道感染;②急性扁桃体炎。给予肌注妥布霉素,口服非那根糖浆、百服宁片等治疗。在肌注妥布霉素针(福州金山制药厂,批号:980911)8 万 u 10 min 后,自觉皮肤瘙痒,继而全身皮肤呈现粟粒样红色丘疹,高出皮肤,压之褪色,以躯体及四肢更为显著。考虑为药物过敏所致,立即肌注地塞

米松针 5mg,并且给予息斯敏 10mg qd 口服,强的松 10mg,维生素 CC 200mg tid 口服。次日皮疹消退、无瘙痒、无色素沉着。

讨论:患者既往有青霉素过敏史,本次在肌注妥布霉素后很快出现皮肤瘙痒及全身性密集红色粟粒样皮疹,故认为此皮疹系妥布霉素过敏所致。临床上妥布霉素过敏者本人尚未见报导。本例提示:过敏体质倾向患者,使用妥布霉素时,应保持高度警惕,以防可能会出现过敏反应。

收稿日期:1999 - 03 - 18