

• 不良反应 •

悉复欢针剂引起关节疼痛 1 例

徐 峻 付淑艳(杭州 310006 浙江省中医院呼吸内科)

患者,男,83岁。因反复咳嗽、咳痰四十余年,再发伴气急十天而于1999年7月8日入院。既往有肺结核病史和痛风病史,曾经正规抗痨治疗。本次发作因受凉,后感恶寒,发热(测体温38~39℃),咳嗽,痰色黄质稠,气急明显。体检:气管左偏,两肺大量干罗音,端坐位,呼吸急促,口唇轻度紫绀,心率14次/分,血压:120/60mmhg。实验室检查血常规:WBC:7.7G/L,N:84%G,L:12.7%L,HGB:102g/L,PLT:299G/L,肝肾功能正常,尿酸:318.22μmol/L,血沉:120mm/h,抗“O”阴性。痰病原学检查:培养(-),找抗酸杆菌多次(-)。X摄片:左侧毁损肺,右侧气胸,肺组织压缩15%,右上肺结核钙化灶伴肺气肿。心脏超声:①二、三尖瓣肺动脉瓣轻度

返流。②肺动脉压增高。③左室舒张功能减退。诊断考虑为慢支气管炎急发作,陈旧性肺结核,慢性阻塞性肺气肿,慢性肺源性心脏病右侧自发性气胸。予卧床休息,抗感染等对症治疗。药用悉复欢0.2g静滴,1日2次,第4天出现不明原因右膝关节疼痛,不能活动。此时因抗感染需要停悉复欢,改用泰能静滴,1日3次治疗,余药不变。因怀疑痛风复发,予秋水仙碱1mg,患者未服。次日复查血肝肾功能和尿酸均在正常范围。次日下午关节疼痛好转。遂考虑本例关节疼痛可能为悉复欢所引起,具体机理尚不清楚。8月6日咳嗽、咳痰、气急好转出院,未再发作关节疼痛。

收稿日期:2000-0-01