

乙胺丁醇致过敏反应 1 例

薛艳丽 王俊霞 (洛阳 471003 河南省洛阳医专附属医院)

患者,女,40岁,以“右侧胸痛、胸闷三天”,为主诉入院体查: $T 38^{\circ}\text{C}$, $P 102$ 次/ m in , $R 28$ 次/ m in , $BP 14$ 次/ 10kpa 。神志清,精神差,右侧叩诊呈浊音,语颤,触觉消失,呼吸音消失,心音有力,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音,腹软,肝脾肋下未及,血沉 88mm/h ,结核抗体(+),胸片示:右侧胸腔积液,B超示右侧胸腔积液,入院后按“右侧结核性渗出性胸膜炎”给予抽胸水,利福平 0.45g . qd. po,雷米封 0.3g . qd. po,乙胺丁醇 0.75g . qid. po,吡嗪酰胺 0.5g . tid. po,治疗一周后,体温降到正常,半月后胸水消失,但再次出现发热,血象正常,考虑为“药物热”停抗结核药,一周后,体温再次降至正常,血

沉 32mm/hr 。经查资料,考虑为利福平,雷米封,吡嗪酰胺过敏,随即只用乙胺丁醇 0.75g . qd. po 治疗,服药后 4h,再次出现高热 $T 39.3^{\circ}\text{C}$,伴全身散在皮疹,搔痒,立即停用乙胺丁醇,加用扑尔敏 4mg . tid. po,葡萄糖酸钙 10ml . iv. qd,3天后体温正常,皮疹消失。再次给以利福平,雷米封,吡嗪酰胺,未再出现皮疹,发热,一周后出院。

乙胺丁醇致过敏性发热,皮疹,反应未见报道,临床应用时应注意其不良反应的发生。

收稿日期: 2000- 09- 05