阿米卡星致大疱性表皮坏死性松懈症 1例

李友勋 (南平市第二医院,福建 建阳 354200)

中图分类号: R978 文献标识码: B 文章编号: 1007-7693(2005)05-0436-01

患者女,4岁。2004年5月7日因“咳嗽、痰稠”被当地诊断为扁桃体炎,予阿米卡星针(福州海王福药制药有限公司,2mL×0.2g,批号030920)90mg, im, bid×2d;溴己新(必嗽平)2.4mg, po;非那根糖浆3mL, tid, po。第1天后面部和左手腕出现少许红斑、搔痒。未引起注意,继续用药1d,红斑延伸至腋下,并出现水疱,部分水疱破溃、糜烂。第3天红斑伴水疱扩展到全身,发热。第4天转本院就诊,查体:T 39.3℃, P120 beats·min⁻¹, R30 beats·min⁻¹。血常规:WBC 20.30×10⁹·L⁻¹, RBC 5.01×10¹²·L⁻¹, N 90.2%, L 6.20%。血生化:BUN 1.3mmol·L⁻¹, CREA 41.1μmol·L⁻¹, K⁺ 3.37mmol·L⁻¹, TP 57.8g·L⁻¹。粪尿常规未见异常。血培养无细菌生长。神志清楚、倦怠。全身皮肤约10%

面积,呈弥漫性鲜红色斑片及松弛的大疱,如烫伤样外观。双眼分泌物多,口腔和外阴黏膜糜烂,有少许渗出,背部糜烂明显,心肺未见异常。予5%葡萄糖(GS)100mL+10%NaCl 2mL+阿奇霉素(希舒美)0.15g, iv gtt, qd×3d,抗感染;10%GS100mL+10%NaCl 2mL+6-甲泼尼龙龙40mg, iv gtt, qd,抗过敏;白蛋白5.0g静滴,增强免疫力等对症治疗。皮肤处理:大小水疱予针筒抽吸,糜烂、渗出物少处予绿药膏外用,渗出物多处予红外线照射等对症支持治疗。第16天病情基本痊愈出院。患者既往无其他药物过敏史,之前也未曾用过阿米卡星针。

收稿日期:2005-01-02