

静滴左氧氟沙星与甘利欣接连过敏 1例

奚彩萍,叶波,章小燕(常州市妇幼保健院,江苏 常州 213003)

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2006)04-0283-01

患者,女,32岁。因“停经2⁺月,阴道出血1⁺月”就诊我院。诉:平素月经周期规则,为10/26d,量中,无痛经。LMP:2005-08-18。患者停经后无明显恶心、呕吐、不适。9月20日始阴道出血,初量稍多,1周后出血明显减少,无血块及内膜组织排出,无腹痛及肛门坠胀。检查:尿妊(+),B超示宫内未见明显胚囊,紧贴左卵巢见3.2cm×2.8cm×3.1cm混合性包块,子宫左侧见6.0cm×6.8cm×6.9cm囊性包块,内见分隔和凹积液3.0cm×1.0cm。拟“宫外孕、左侧附件囊肿”入院。PE:T36.8℃,P72次/min,R19次/min,BP100/65mmHg,神清,精神可,心肺(-),腹软,全腹无明显压痛及反跳痛,肝脾肋下未及,移动性浊音(-)。妇检:外阴已婚式,阴道畅,见少量鲜血,宫颈:光、滑、无举痛,子宫中位常大,质中,无压痛,活动度可,左附件明显增粗,无压痛,右附件未及异常。实验室检查,血HCG5.1IU/L,血常规:红细胞压积0.335L/L,淋巴细胞绝对值 $1.50 \times 10^9/L$,嗜酸(或碱)性粒细胞绝对值均为 $0.00 \times 10^9/L$,血小板平均容积6.90fl,余正常,肝肾功能正常范围,二便(-)。

予米非司酮(息隐)、甲氨蝶呤(MTX)杀胚保守治疗,左氧氟沙星(左克,江苏* *药业有限公司,批号050808,2mL:0.1g)抗盆腔感染。

当左克输至第3天(10月30日)完毕,即出现颜面与颈部散在红色针尖样丘疹,伴瘙痒。停左克,予葡萄糖酸钙注射液10mL,iv,马来酸氯苯那敏(扑尔敏)片4mg,tid口服1d,很快好转。10月31日改服西替利嗪(赛特赞片),每日1粒,连服12d预防过敏。

患者肌注MTX后,于11月9日查血:ALT(谷丙转氨酶)163U/L,AST(谷草转氨酶)70U/L,出现肝损;血常规基本不变,肾功能正常。第2天静脉滴注甘利欣(江苏* *药业,批

号DGI252,50mg/支)保肝治疗。输完约1h,出现颜面与颈部皮肤发红,散在红疹逐渐融合成片,伴瘙痒。静推硫代硫酸钠0.64g,好转。次日08:00查房:T37℃,颜面及颈部见大片红色丘疹,无抓疤,余正常。认为面颈部皮疹系患者服甲鱼引起,静脉推注硫代硫酸钠0.64g对症治疗后,继续输注甘利欣,完毕,片状红疹由面颈部很快发展至躯干及四肢,伴瘙痒与皮肤发热肿胀。停甘利欣,立即静推地塞米松10mg,葡萄糖酸钙10mL等抗过敏。0.5h后,瘙痒好转,但随之又反复发作,第二天出现眼睑水肿,用药后好转。但数天内皮疹不见明显好转。于11月17日面部及四肢仍有散在红疹,腹软,无压痛,无阴道出血,肝功能好转,血HCG已两次小于 $<3.1(IU/L)$,予出院。

分析:①第一次皮疹系左克所致。静滴左克3d后出现皮疹,停用后经抗过敏很快痊愈。而期间息隐未停用,故可否定皮疹由息隐引起;MTX再次应用皮疹未复发,因此同样否定皮疹由MTX所致。②第二次皮疹系甘利欣所致。赛特赞为抗组胺药,连续服用12d(10月31日至11日),但皮疹发作与其口服用药无明显时间关系。虽食用甲鱼等食物,但无食物过敏史。而静滴甘利欣后,有较明确的时间关系,且第2天用药后比第1天的皮疹更严重,停用后皮疹虽较顽固,但经抗过敏则逐渐好转。③患者系过敏体质,有青霉素、头孢菌素类过敏史。左克与甘利欣首日静滴过敏程度均较轻,后者继续用药则皮疹分布范围扩大,症状加重。从而提示致敏药物不及时停用可致皮疹顽固而难愈。另外当皮疹较重或时间较久时,应在停用怀疑药物的基础上,持续用足量激素等药物治疗至痊愈。

收稿日期:2006-01-23