

阿莫西林致全身剥脱性皮炎 1例

楼兰芳 (福建省南平市第二医院内一科,福建 建阳 354200)

中图分类号: R969.3

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2007)02-0153-01

患者男, 73岁。2006年7月12日, 因“双上肢远端红肿”自购服用阿莫西林胶囊(石药集团中诺药业(石家庄)有限公司, 0.25 g×24粒, 批号 06037408) 0.5 g tid。连服5 d, 双上肢红肿略有好转, 但双手心出现少许痒子状红斑, 平整无搔痒。未重视, 继续用药7 d。红斑逐渐蔓延至四肢、躯干、脸、头部, 红疹融合成片, 分批呈鳞片状脱屑。7月24日急诊入院。PE: t 37.7℃, P 108 beats·min⁻¹, R 22 beats·min⁻¹, BP 90/58 mmHg(12/7.73 kPa)。神志清楚、对答切题。皮肤潮红、干燥, 全身95%以上皮肤面积呈鳞片状脱落, 以颜面、四肢明显。腋下、颈部、腹股沟等皮肤皱褶破溃处渗出淡黄色恶臭液体。耳前、耳后、枕骨下、颌下、腋窝、腹股沟等多处浅表淋巴结可触及肿大, 大者如蚕豆, 质韧、表面光滑、活动度佳、有轻触痛。颈软, 双肺呼吸音粗, 未闻及干湿性啰音。HR 108 beats·min⁻¹, 律齐, 各瓣膜区无杂音,

四肢肌力、肌张力正常。血生化: ALT 22 U·L⁻¹, TP 51.4 g·L⁻¹, ALB 25.3 g·L⁻¹, 血常规: WBC 6.9×10^9 L⁻¹, RBC 2.5×10^{12} L⁻¹, N 88.5%, L 8.19%, HGB 61.0 g·L⁻¹。分泌物培养检出金黄色葡萄球菌。予氟罗沙星 0.2 g, 5%葡萄糖氯化钠 250 mL+阿米卡星 0.4 g, iv gtt, qd×6 d, 抗感染; 10%葡萄糖 500 mL+地塞米松 15 mg+维生素 C 1.0 g+维生素 B₆ 0.2 g, iv gtt, qd×4 d, 抗过敏; 白蛋白 5.0 g静滴, 增强免疫力等对症治疗。皮肤皱褶破溃处用生理盐水棉球擦洗, 定时翻身预防褥疮。第6天皮肤破损处结痂, 鳞屑脱落减少。遂停用抗生素, 激素逐渐减量, 间断性营养支持。10 d后基本痊愈出院。患者既往无其他药物过敏史, 之前也未曾用过阿莫西林。

收稿日期: 2006-09-01