氧氟沙星注射液致过敏反应

患者男，22 岁，因咽痛伴发热 2d，于 2002 年 1 月 15 日来院就诊。查体：T 38℃，P 106 次·min⁻¹，R 20 次·min⁻¹，BP 110/60mmHg，咽部充血，双侧扁桃体 II 度肿大，上附有白色脓点。化验，WBC 14.0×10⁹/L，Hb 105g/L。诊断：急性化脓性扁桃体炎。因患者既往有注射青霉素后皮肤瘙痒的病史，故给予氧氟沙星注射液 100ml（0.2g）静滴，bid 治疗。静滴约 5min，患者感觉不适，表现为头晕，面色苍白，呼吸困难，大汗，恶心，呕吐，因晨起未进食，所以未吐出胃内容物。BP 80/50mmHg，P 120 次·min⁻¹。考虑为氧氟沙星引起的过敏反应，立即停用氧氟沙星注射液，给予 0.9%氯化钠注射液 250ml 静滴，地塞米松注射液 5mg 小壶滴入，5%葡萄糖氯化钠注射液 500ml 加氢化考的松注射液 100mg 静滴，约 15min 后症状逐渐缓解。

患者就诊前未曾使用其他药物治疗，且无癫痫史。用药期间出现血压下降，心率加快，面色苍白，经抗过敏治疗，症状缓解，考虑是氧氟沙星注射液所致。此药属于喹诺酮类药物，主要不良反应有过敏反应、胃肠道和中枢神经系统反应。对其引起的严重过敏反应，应引起医护人员的重视。

（张俊芬 李晓 马晓梅；北京市中西医结合医院，北京 100039）

甲醛甲酚诱发支气管哮喘

患者女，50 岁，因发作性呼 喊困难收入院。患者于住院前 3 天行口腔治疗，十内封用甲醛甲酚（FC）棉球，十玻璃离子充填，当时患者即感胸闷，未予注意，但 FC 气味与胸闷一直并存。至住院当日下午感胸闷加重，呼吸困难，急诊收入住院。追问患者于 40 年前曾有呼吸困难、胸闷症状，给予氨茶碱静推治疗后缓解。近 2 年半因患精神分裂症，服奋乃静，地西泮等药物治疗。体检：T 37℃，P 108 次·min⁻¹，R 31 次·min⁻¹，BP 110/80mmHg，痛苦面容，颈部饱满，呼吸运动减弱，两肺叩诊呈过清音，听诊可闻及散在哮鸣音。诊断：过敏性支气管哮喘。给予吸氧，5%葡萄糖注射液 250ml 加氯化钠 0.25g 静滴，qd，0.9%氯化钠注射液 250ml 加青霉素 640 万 u 静滴，qd，甘草片 2 片 po，tid 等治疗。症状有所控制。行玻璃离子过敏试验阴性，并于当行行十干尸充填治疗，次日症状明显缓解，于第 3 天痊愈出院。

甲醛甲酚（FC）为口腔科常用消毒药物，具有甲醛的刺激性气味，直接接触口腔粘膜可致灼痛，溃疡，糜烂。有文献报道该药可因过敏反应导致牙髓及牙周组织。本病例考虑为 FC 诱发支气管哮喘。因患者有支气管哮喘史，药物及食物过敏史，近 2 年来有精神分裂症史，患者于十封药当天即感口腔异味及胸闷，十行干尸充填治疗后第 2 天症状减轻，次日痊愈。因此本患者可能由于甲醛甲酚持续刺激性气味的作用，从而诱发哮喘。

（李英梅； 黑龙江牡丹江武警黄金一支队卫生队，黑龙江 157021）

拉莫三嗪因药名混淆引起的配方失误

美国 FDA 提示药师和医务人员，由于抗癫痫药拉莫三嗪片剂（lamotrigine，Lamictal）与其他常见药品 Lamisil（特比萘芬），lamivudine（拉米夫定），Ludionil（马普替林），labetolol（拉贝洛尔）和 Lomotil（地芬诺脂）的药名易混淆而引起配方失误的报告持续不断。Glaxosmithkline 公司研究了协助药师和医师防范配方失误的器材与办法，例如，为药师研制的“药架语音器”（shelf shouter）有助于将 Lamictal 和货架上储放的其他药品区分开来。

（李中东摘译 王大献校）