来比林静注过敏引起眼球突出

来比林是阿司匹林与赖氨酸的复盐，是一种新型的解热镇痛药，能肌注和静脉注射，近年来应用广泛。我们发现1例患者给予来比林静脉注射后发生眼球水肿、突出、眼痛、视力障碍，虽经治疗痊愈，但也应对此不良反应引起警惕。

患者女，30岁。因发热2天来我门诊就诊。查体：T 39.5℃，体形稍胖，一般情况好，五官无异常，咽部微红，心、肺、腹未见异常。诊断为上呼吸道感染，给予头孢拉定4g加入5%葡萄糖注射液250ml中静滴。输液30min后给来比林0.9g静注，约15min后患者诉眼球胀痛，视物模糊。观察发现患者双眼球逐渐肿大、向内突出，如牛眼样，逐渐发展为双眼视力丧失。考虑患者眼球肿胀在应用来比林后发生，可能为对来比林过敏，立即给地塞米松10mg静脉注射，的的确眼药水（内含有地塞米松和新霉素）滴眼。经处理后患者双眼球逐渐缩小，眼睑减轻，视力逐渐恢复，发病至恢复约经1h。以后体温下降，即回家休息，眼睑未复发。

据该药说明书称，来比林毒副作用少，使用安全，仅有轻微胃肠道反应及出汗，但对阿司匹林过敏者禁用。本例患者过敏反应系在应用来比林后发生，故考虑为对来比林过敏。本例过敏发生于眼球部位，可能为局部过敏，表现以血管性水肿为主，影响视力，幸能及时发现妥善处理使之很快恢复，未发生后遗症。

（唐典俊；深圳市凤凰社康中心，广东 深圳 518000）

双黄连针剂过敏致严重后遗症

患者女，51岁，因感冒、支气管炎并发热、咳嗽、气促至某诊所就诊，查体：T 38.4℃，R 32次·min⁻¹，P 84次·min⁻¹，BP110/70mmHg。咽红、气促、双肺可闻及湿啰音、哮鸣音。因患者有青霉素等药物过敏史，因此，给予5%葡萄糖注射液加双黄连注射液20ml静滴，当滴注至40min左右，患者自觉心前区不适，呼吸困难，即停用双黄连注射液，静滴10%葡萄糖注射液加地塞米松10mg，肾上腺素1mg，随后患者大汗淋漓，全身发绀，大便失禁，BP 95/65mmHg，急转至市中心医院 ICU病房抢救。此时患者呼之不应，呈昏迷状，呼吸表浅6次·min⁻¹，双肺哮鸣音，心率46次·min⁻¹，律齐，心音低、迅速出现呼吸、心跳停止，即行气管插管，上呼吸机辅助呼吸，心电监护，心脏按压，分别静推肾上腺素1mg，阿托品1mg，地塞米松10mg，4min后心跳恢复、血压180/100mmHg。血气分析示严重代谢性酸中毒，连续多次给予5%碳酸氢钠125ml纠酸扩容；当日下午3时30分患者T 39.7℃，予以冰帽、冬眠合剂降温，1h后血压降至71/55mmHg，给予多巴胺80μg、阿拉明10μg+5%葡萄糖氯化钠注射液用输液泵静滴，并相继给予5%葡萄糖注射液250ml留置胃管、20ml，5%葡萄糖氯化钠注射液100ml+甲泼尼龙80mg静滴，及采用阿奇霉素抗感染治疗，经过4天全力抢救，该患者呼吸、心率、血压基本恢复正常，并于4天后停止无休机，脱离危险。但意识至今尚未能完全
恢复。

近年双黄连注射剂引起的过敏反应临床多有报告。中药注射剂成分复杂，制剂过程中杂质难以除尽，也可能是易发生过敏反应的原因。因此，使用时一定要警惕，特别是对于过敏体质者，尤要慎重。

（刘霞 冯利君；湘潭市中心医院，湖南湘潭 411100）

甲地孕酮致脑血栓死亡

患者女，68岁，因患左侧乳癌于2000年6月6日在安徽马鞍山八六医院行左乳癌改良根治术，6月20日出院。病理报告为浸润性导管癌，腋淋巴结转移4/4，雌激素受体ER（-），孕激素受体PR（-），术后用CEF方案：环磷酰胺（CTX）600mg+表柔比星（Epi-ADM）70mg+氟尿嘧啶（5-Fu）750mg，化疗7次，同时钴60放疗，每天200cGy，放射总量为4730cGy。于2001年3月27日因左侧乳房局部肿块复发再次入院手术，4月11日出院。术后7个月出现锁骨淋巴结转移，自2001年12月开始给予单用甲地孕酮每次160mg，每日1次，连续服用约4个多月未间断。于2002年5月突发脑血栓，经抢救无效于5月24日死亡。经临床专家小组的讨论，检查病史记录，没有发现患者以往有心脑血管或相关的疾病，因此认为患者的致死性脑血栓为甲地孕酮引起。

甲地孕酮（Megestrol Acetate）是一种孕激素类药物，主要用于治疗依赖激素生长的转移性乳腺癌和子宫内膜癌等。上市10余年来经临床验证表明，在每天给药剂量小于或等于480mg的情况下，甲地孕酮是一种安全性较好的药物。但由于用药时间比较长，由甲地孕酮引起的不良反应值得临床注意。甲地孕酮的不良反应主要有体重及食欲增加、水肿、高血压、血管栓塞等。引起血栓栓塞比较罕见，一般多见于周围静脉，脑血栓极为罕见，其发病机制与孕激素类药物促进凝血的作用有关。作者检索了近10年来国内外有关甲地孕酮的不良反应报告资料，尚未发现1例因使用甲地孕酮致死的报道。

甲地孕酮引起血栓栓塞虽然罕见，但一旦发生，后果严重。所以，临床医生在使用甲地孕酮时，尤其是对服药时间比较长、有凝血倾向的病人要定期作检查，并同时预防性地使用抗凝血药物，如口服小剂量的肠溶阿司匹林等。

（吴洪斌；复旦大学附属肿瘤医院，上海200032）

举办全国临床药学新进展学习班的通知

“全国临床药学新进展学习班”为卫生部继续医学教育委员会批准的国家级继续医学教育项目，授予国家级Ⅰ类学分16分，于2003年6月22日-6月30日在浙江大学医学院附属邵逸夫医院举办，主讲教师有世界卫生组织官员、美国哈佛大学医学院教授及相关专家等。

主要授课内容有：合理用药的国际进展，WHO合理用药调研方法，临床药学的实践，标准治疗指南在合理用药中的作用，循证医学在药学中的应用，国家基本药物政策与合理用药，临床药学的网络资源，信息技术与合理用药，基因多态性与药物相互作用，调血脂药、糖尿病药、抗生素、抗高血压药等的治疗进展，及药师在抑郁症治疗中的作用等，欢迎全国各医院的药师及医师参加。凡参加学习者，于5月31日前向北京大学第三医院药剂科段京莉、刘芳联系。邮编：100083
电话：010-62017691-2740；传真：010-62050893；Email:pharmacist@163.net