

一周后基本恢复正常。

讨论 5-氟尿嘧啶主要用于治疗肿瘤，但静注、口服给药副作用较大。使用本品可致脱发、色素沉着、红斑性皮炎，早为临床所肯定<sup>(2)</sup>。但局部外用所致色素沉着尚未见文献报道。本例患者过去从未使用过5-氟尿嘧啶，在外用治疗扁平疣时，第4天就出现了上述症状，后用肤轻松软膏外敷治疗获得成功。据此，笔者认为这可能是一种由5-氟尿嘧啶所致的过敏反应。在使用本品

局部涂擦，出现色素沉着，设想使用抗过敏药内服和肤轻松软膏外敷，可望获得较好的疗效。另外，在用本品治疗肿瘤时出现上述症状时，也不妨用同法一试。当然临床病例少见，作出结论为时过早，有待临床进一步研究观察。

### 参 考 文 献

- 〔1〕廖名龙：《药学期报通讯》1985；3(1)：18  
〔2〕编写组：《国家基本药物》1984，第1版，P654

## 药 疗 事 故 纪 实

成都军区军医学校

黄榜祖 贺逢鸣

药物是人类与疾病作斗争的一种武器，能救生命，但它也可以致命。药疗事故经常冲击着每一个医药工作者。现对五起药疗事故记实如下：

### 一、用“口服补液”引起死亡一例

某陆军医院有一3岁男孩，从四川回新疆临走时，因腹泻经该院门诊部医生检查后开给处方，在药局取了口服补液所需的粉剂——氯化钠4.25g、氯化钾0.15g、氯化钙0.165g、葡萄糖粉30g。小孩在服药前只是一般腹泻，精神尚好。可是在火车上将此口服补液各成分加入开水溶解后服了多次。逐渐出现明显发绀、呕吐、腹泻加剧，病情恶化。不得不中途下车，到铁路附近的医院挂急诊，经抢救无效而死亡。

思考：本来“口服补液”是用于补充体内因脱水所致的无机盐缺乏症的。可是在此为什么它不但不能治病，反而使可爱的小孩死于非命？据调查是由于误将亚硝酸钠当作氯化钠给予配成“口服补液”所致！成人口服亚硝酸钠最小致死量是1~5克，何况这是三岁小孩！？

### 二、在家里输液致死一例

某陆军医院有一11岁的孩子，原是成都市某校的“三好学生”，因扁桃腺炎发烧，告假在家休息。其父下班后看到儿子病了就去某科喊值班护士从该科治疗室取去“10%葡萄糖注射液”500ml×2瓶，直接给病儿行静脉滴注。当输入约20ml时，病儿叫喊疼痛、难受。父亲动员他“要勇敢些，忍住、下定决心……”继续滴注，病儿一直作出反抗的动作”。父亲一再威胁并把儿子的手脚接着。儿子咬紧牙关，直至大汗淋漓、面色苍白、呼吸困难、血压骤降，此时才手忙脚乱地停止输液，送急诊室抢救无效而死亡。

值得深思的是：（1）作为医院临床科的工作人员，只图方便或在利用职权、违反院规，对自己家属不经门诊就直接在家输液，造成恶果，确是咎由自取。（2）所输液体的标签所示和内容物是否一致？据剩余输液的分析结果并非“10%葡萄糖注射液”。（3）晚上在家输液，灯光不够，静滴操作和环境都有问题，且在患儿难受、挣扎、反抗的情况下强行输液，是否会将空气

输入静脉内所致呢……?

### 三、内服“预防肝炎大锅汤”引起53人中

毒

某学习班欲以“仙人掌刺黄柏汤”预防肝炎。卫生队医生误将茛苳投入煎大锅汤，晚饭前空腹集体服药汤。服药者共53人全部中毒。在服药后5~10分钟内均出现头昏眼花、口干、心慌、四肢无力等症状；在30~60分钟内相继出现意识丧失，呈中毒性精神状态，即送医院抢救。幸抢救及时，全部中毒者经10天治疗，痊愈出院。

值得思索的是：(1)卫生队军医凭着一股“热情”，避开药工人员而私自到中药房去取药煎汤剂供用，显然是违反了医疗制度！(2)中药房筐上面放有少量仙人掌而下面大部分是茛苳，这样存放本身不科学，医生来取药时不经查对、不经称量，就盲目投药煎汤剂，危险性就更大。(3)中毒后经分析，该茛苳系西藏东部昌都地区所产，总生物碱以茛苳碱计算含量为0.58，本次中毒者平均每人服茛苳干品为42.5克，含茛苳碱246.5毫克，而该药致死量为100毫克，故本次平均中毒剂量已远超过致死量，且又在空腹服用，若不及时抢救，其后果不堪设想。

### 四、五氯酚钠溶液外用引起死亡一例

某部队22岁男战士因患体癣入某陆军医院外科住院治疗。住院期间给用5%五氯酚钠溶液外用擦患处。一天该患者认为每次由护士给上药不够解决问题，就私自到治疗室倒取5%氯酚钠溶液约200毫升，先倒在自己手心，再往身上患处反复拭擦。接着未将手洗净又去拿苹果吃。约20分钟后就相继出现恶心、呕吐(呕吐物棕黑色)、腹痛、腹泻、头痛、眩晕、视力模糊、显著肌无力、神志不清、抽搐、呼吸衰竭等症状，经抢救无效而死亡。

讨论：(1)经实验将50~200克重的10条活鱼放入0.05%五氯酚钠溶液中，10分钟内全部死亡。可见本品毒性较强；(2)五氯酚钠可用于稻田灭螺，在灭螺应用中，常见能毒死鱼、蛙、昆虫，并伤害秧苗；对人皮肤粘膜刺激性较强；(3)五氯酚钠为水溶性药物，该药物分子易进入表皮，加上皮肤有病变，屏障作用降低，药物透过性明显增加，大量吸收而引起中毒。不少人认为“只有内用药物才引起中毒反应，而外用药物谅也无妨碍！”本例证明了这种观点具有片面性。(4)接触过外用药物的手，未洗净又拿东西吃，形成了内外夹攻的中毒。五氯酚钠口服最小致死量为0.8克，该例中毒死亡，由外用和口服两种吸收途径所致，但主要是外用吸收所致。

### 五、生理盐水引起7人死亡

成都某大医院药科，自制大输液生理盐水供临床应用几十年，均平安无事，突然在某年5月12日，按常规所配制大量生理盐水供用却引起7人死亡，震惊了医药界。

思考：(1)查其原因是由于将已消毒和未消毒的生理盐水混放。在检查时抽样取的恰巧都是消毒合格的品种(瓶)，而未消毒的各瓶却被蒙混过关，当作合格品混装入库，经贮存一定时间后，发给临床使用，引起7人死亡。(2)生理盐水一向被认为是较安全的大输液，殊不知只要在制备和应用过程中稍微疏忽的话，都可能引起重大事故。

以上药疗事故虽然都经严肃处理了，但其惨痛教训应该时时提醒着我们广大医药工作者：提高认识，认真负责对收方发药和制备加强科学管理，严格遵守规章制度，严密执行操作规程是何等重要的事，决不可等闲视之。

## · 文摘 · 治疗皮肤癌新法

据路透社1987年7月16日报道，美国皮肤癌专家采用免疫毒素法治疗黑素瘤已取得明显的疗效。这种疗法采用1981年从实验室研制出来的一种抗体

与从蓖麻子植物中衍生出来的一种毒素相结合来治疗皮肤癌。参加第一阶段试验的22个病人经治疗后，其中10人的黑素瘤皱缩或没有扩散，参加第二阶段试验的43个病人中有18人获得了较好的疗效，明年准备对更多病人进行试验。戴丽华节译