

口服阿司咪唑致下肢水肿 1 例

尹玉琴 邹 静 代祖荫

(成都军区昆明总医院药剂科 昆明 650032)

臧××,女,29a,因面部发红,起血疹、伴痒痒症,于1995年2月30日来院就诊,确诊为接触性皮炎,医嘱口服阿司咪唑(Astemizole) 10mg(西安杨森制药厂生产,批号:930508252)。连用10d后,患者自感双下肢小腿以下实质性水肿,压之凹陷,体重从46公斤增至51公斤,面部皮损好转。查:尿常规、肾功能正常。经停药改服扑尔敏4mg, tid,维生素C 0.2g, 3次/日,4月21日复查,

皮损消退,双下肢水肿消失。

讨论:阿司咪唑长期使用,有增加体重的可能性。该患者平时,肝、肾功能正常,就诊前未曾服用任何药物,连用10片阿司咪唑(每日1次,每次10mg)后即出现了双下肢肿胀,体重增加5kg的罕见症状。经停药,改服它药5wk后该患者双下肢水肿消失。这可能是由于药物引起的机体代谢紊乱所致。

卡介苗素致儿童哮喘 2 例

唐 玲

(解放军第303医院儿科 广西南宁 530021)

卡介苗素注射液系卡介苗的提取物,为一新型的免疫调节剂,具有增强细胞免疫和抗过敏作用。近年来,临床用于防治哮喘,支气管炎、上呼吸道感染、肾病综合征、风湿性关节炎等,均取得较好疗效。该药不良反应少,未见致哮喘的文献报道,现将所见2例报道如下:

例1:男,6a。因咳嗽、气喘1d入院。既往常患上感、哮喘性支气管炎,每年3~4次。无药物过敏史。查体:T36.4℃,未见紫绀,轻度三凹征,双肺呼吸音粗,散在哮鸣音及小水泡音,心律齐无杂音,肝脾未触及。诊断为哮喘性支气管炎。予青霉素、息喘灵治疗5d,咳喘好转,肺部罗音消失。入院第6天给予卡介苗素0.5mg肌肉注射,约10min后出现胸闷、气急、呼吸困难,全身未见皮疹,血压

正常,紫绀及三凹征明显,双肺布满哮鸣音,心率140次/min,无杂音。立即予吸氧,地塞米松2.5mg静脉注射,安定10mg肌肉注射,30min后症状完全缓解,观察2d无哮喘发作。

例2:女,5a。患儿近2年常患哮喘性支气管炎,每2~3个月1次,每次患病均需静脉点滴抗生素3~5d好转。为提高机体免疫力,于哮喘性支气管炎治愈后5天予卡介苗素0.5mg肌肉注射, qd,至第3天注射后即刻出现呼吸困难、气喘等反应,当时神清,口周紫绀, BR12/8kpa、R135次/分、R26次/分,两肺闻及哮鸣音。立即予吸氧、地塞米松2mg静脉推注、非那根10mg肌肉注射,20min后症状缓解安静入睡。门诊观察2h

(下转第336页)