

治疗期间停用其它药物,结果:1个疗程治愈28例(70%),2个疗程全部治愈。一般认为与小儿大脑皮层发育不完善,对排尿中枢的抑制能力较弱,膀胱神经功能失调有关。硝苯地平是钙通道阻滞剂,能有效地抑制钙向细胞内流动,降低平滑肌细胞内钙浓度,使逼尿肌松弛,膀胱蓄尿增多,故治疗尿频症有效。

参考文献

- 1 姚 珠,周幸福.老药新用治疗婴幼儿秋季腹泻.新兴医药研究,1995,5(2):44
- 2 沈云生.云南白药敷脐治疗秋季腹泻40例.中西医结合杂志,1988,8(11):670
- 3 蔡卫明,岑锡棠.地胆头注射液治疗秋季腹泻32例疗效观察.上海医药,1997,增刊:35
- 4 马青山,夏红英.维生素K在儿科的临床新应用.医药导报,1997,16(5):237
- 5 尹本玉,陈衍翠,张凤荣.静脉滴注清开灵治疗小儿重症秋季腹泻60例.中国中西医结合杂志,1994,14(8):505
- 6 冯益真,孙秀荣,崔振方等.免疫调节剂治疗哮喘病临床

- 与免疫功能效果观察.中华儿科杂志,1994,32(2):99
- 7 陈育智,韩秀兰,聂 明等.胸腺肽治疗儿童支气管哮喘及喘息性支气管炎的疗效观察.中华结核和呼吸系统疾病杂志,1986,9(4):211
 - 8 李 莉,周延安.左旋咪唑的临床新用途.医药导报,1994,13(5):235
 - 9 林 洁,周 萍,孟 帅.核酪口服液治疗小儿反复呼吸道感染疗效观察.上海医药,1997,增刊:32
 - 10 喻 坚.聚肌胞治疗婴幼儿下呼吸道感染.四川医学,1995,16(1):58
 - 11 王玲媛.东莨菪碱抢救缺氧缺血性脑病8例体会.临床儿科杂志,1996,9(2):70
 - 12 张少丹,钱培德,张淑琴等.纳洛酮治疗新生儿缺氧缺血性脑病的临床研究.中国实用儿科杂志,1996,11(4):207
 - 13 韩玉昆,孟淑珍.胞二磷胆碱治疗新生儿缺氧缺血性脑病的疗效观察.临床儿科杂志,1991,9(2):67
 - 14 薛亚民.消炎痛治疗小儿神经性尿频30例.实用儿科临床杂志,1989,4(2):89
 - 15 张希润,任宗敏.硝苯啶治疗小儿神经性尿频症40例.新药与临床,1991,10(4):228

(收稿:1999-03-22)

•药物不良反应•

静滴 ATP 致急性胃肠道反应 2 例报告

蔡 琳(浙江省温岭市第一人民医院 温岭 317500)

1 临床资料

例 1:男性,43a,因窦性心动过缓门诊治疗,予以 ATP 注射液 40mg、门冬氨酸钾镁注射液 10ml,加入 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250ml 中 iv gtt,滴速 30gtt/min,给药约 10min,病人出现剧烈腹痛、恶心、呕吐、多汗,立即停药,反应持续 1h 病人症状开始逐渐消失。待所有症状完全消失后,将药物改为 Co-A 注射液 200u、门冬氨酸钾镁注射液 10ml,加入 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250ml,iv gtt,无上述症状出现。

例 2:女性,16a,主诉胸闷,心电图检查:窦性心动过缓,门诊治疗,予以 ATP 注射液 20mg,Vit C 注射液 1.0g,加入 5% 葡萄糖注射液 250ml iv gtt,滴速 30gtt/min,给药约 10min,病人出现剧烈腹痛、恶心、呕吐、腹泻,立即停

药;另经予 Vit C 注射液 1.0g、654-2 注射液 10mg、丁胺卡那霉素注射液 0.4g,加入 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250ml,iv gtt,滴至约 100ml 时,病人症状开始消失,整个反应约历时 2h,大便常规检查未见致病菌。

2 讨论

上述 2 例患者在使用前均无胃肠道疾病,急性胃肠道反应在给药 10~15min 内出现,反应持续时间约 2h,且输液中均加有 ATP,将 ATP 换成其它药物,急性胃肠道反应症状消失。故认可上述症状的出现为静滴 ATP 所致急性胃肠道反应。静滴 ATP 所致急性胃肠道反应尚未见文献报道,其反应机理有待进一步探讨。

(收稿:1999-07-05)