

且能够提高免疫力,特别是对亚临床感染有治疗作用,故可以取得明显的治疗效果并降低复发,同时它克服了干扰素易引起寒颤、发热、肌痛及恶心、呕吐等副作用,使尖锐湿疣患者有了选择疗效更好、更快的药物的机会。

参考文献:

- [1] 杨国亮,王侠生. 现代皮肤病学[M]. 上海:上海医科大学出版社,1995:376~378.
- [2] 王守军,嵇静芳. 消疣灵配合多功能电离子手术机治疗尖锐湿疣48例外[J]. 人民军医,2002,45:507.
- [3] 曾跃斌. 微波联合 $\alpha$ -2b干扰素治疗复发性尖锐湿疣的临床观察[J]. 中国皮肤性病杂志,2001,15:189.

收稿日期:2003-03-17

## · 药物不良反应与相互作用 ·

### 复方阿司匹林致儿童血尿 1 例

马 琴, 李 明(装甲兵工程学院门诊部, 北京 100072)

中图分类号:R971<sup>+</sup>.1

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2003)03-0138-01

复方阿司匹林(APC)是临床常用的一种解热镇痛药。一般用于成人发热时,口服后能迅速退热和缓解发热伴发症状,使用也安全。但是用于儿童,则能造成肾脏损害。现将一例病例报告如下:

#### 1 临床资料

患儿,男,11岁,因患感冒发热,服用小儿速效伤风冲剂和感冒清热冲剂后症状不能缓解在当地卫生所就诊时,给予 APC 1 片口服,且发热症状很快改善而未继续使用 APC,但次日出现肉眼血尿。3d 后在当地医院就诊,血常规化验:白细胞计数  $4.0 \times 10/L$ ;中性粒 0.89;淋巴 0.09;单核 0.02。尿常规化验:红细胞 30~40/HP;白细胞 2~3/HP;蛋白++。病史中无少尿、浮肿、高血压。考虑为急性肾炎?药物性肾脏损害,给予青霉素治疗,茜草双酯等治疗。很快肉眼血尿转为镜下血尿,住院治疗 20 余天,出院时尿常规化验:红细胞 10~20HP。追踪观察 3 年,尿常规检查,持续性微量蛋白和少量红细胞。考虑为 APC 引起的镇痛剂肾病?但未行肾脏穿刺。该儿童磺胺类药物过敏。

#### 2 讨论

APC 是一种解热镇痛的复方制剂,每片含阿司匹林 0.226 8、非那西丁 0.162、咖啡因 0.035。每次使用 1~2 片,每日 3 次。临床作为成人退热临时用药,使用安全,疗效可靠。但长期服用镇痛药,可导致镇痛剂肾病,是药物引起的慢性肾小管-间质性

肾炎伴肾乳头坏死。该病的发生与服用镇痛剂的剂量和时间有关,是累积中毒引起的<sup>[1]</sup>。早在 20 世纪 50 年代,已发现服用非那西丁可引起肾间质损害,其损害程度与剂量有关,提示肾脏在排泄镇痛剂及其代谢产物过程中遭受损害。而阿司匹林通过抑制胱甘肽形成而增加非那西丁的毒性<sup>[2]</sup>。卫生部已于 1982 年颁布淘汰非那西丁单方制剂,而复方制剂也不能滥用。目前各类药物书上对 APC 的使用,均未对儿童的使用作出说明。该儿童仅服 1 片,应该是在剂量允许的范围,却引起长时间血尿和慢性肾病的表现,可见儿童对肾毒性药物更敏感,即使没有长期大剂量服用解热镇痛剂,肾脏也会遭受不可逆的损害,应禁止儿童使用含有非那西丁的复合制剂。该儿童对磺胺类药物过敏,属敏感体质。对这类孩子使用药物时应更加慎重。

目前,有些基层单位往往没有儿科医生,在应用药物时要充分考虑到儿童的身体发育特点,个体敏感性,熟悉各类药物毒性,避免此类不良反应的发生。

#### 参考文献:

- [1] 陈新谦,金有豫. 新编药理学[M]. 第 14 版. 北京:人民卫生出版社,1998:70.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 第 14 版. 北京:人民卫生出版社,1997:139.

收稿日期 2003-01-10