

- [15] 操电群. 胃肠运动神经调节与高良姜胃肠解痉的可能途径[J]. 甘肃中医, 2004, 17(4): 7.
- [16] 张明发, 沈雅琴. 高良姜的温里药理研究[J]. 陕西中医, 1996, 17(7): 324.
- [17] 张明发, 沈雅琴. 温里药温经止痛除痹的药理研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2000, 7(1): 30.
- [18] 吴清和, 荣向路, 黄萍, 等. 高良姜素的药效学研究[J]. 中药材, 2000, 23(11): 699.
- [19] Kiuchi F, Iwakami S, Shibuya M, *et al.* Inhibition of prostaglandin and leukotriene biosynthesis by gingerols and diarylheptanoids [J]. Chem - Pharm - Bull - Tokyo, 1992, 40(2): 387.
- [20] 刘应柯, 黄国峰. 高良姜抗凝实验及对心肌脂质过氧化的影响[J]. 中国中医科技, 1997, 4(1): 47.
- [21] 许青媛, 于利森, 张小莉, 等. 高良姜及其主要成分对实验性血栓形成及凝血系统的影响[J]. 陕西中医, 1991, 12(5): 232.
- [22] 彭伟文, 洪晖著. 几味姜科和豆科类中药抗氧化性能的研究[J]. 时珍国药研究, 1998, 9(2): 146.
- [23] 张明发, 许青媛, 沈雅琴. 温里药温通血脉和回阳救逆药理研究[J]. 中国中医药信息杂志, 1999, 6(8): 28.
- [24] 陈南岳, 赵明伦. PKC 抑制剂与六种海洋生物和中草药对鼻咽癌细胞生长的影响[J]. 中国病理生理杂志, 1996, 12(6): 596.
- [25] 安川宪. 高良姜的抗促癌作用[J]. 国外医学中医中药分册, 2003, 25(1): 53.
- [26] Li BH, Tian WX. Presence of fatty acid synthase inhibitors in the rhizome of *Alpinia officinarum hance* [J]. J Enzyme Inhib Med Chem. 2003; 18(4): 349.
- [27] 内部友纪. 高良姜与生姜提取物生物活性的比较[J]. 国外医学中医中药分册, 2003, 25(2): 107.

收稿日期: 2004-07-10

· 药物不良反应与相互作用 ·

口服复方新诺明片致肝损伤 1 例

徐 莉 (中国人民解放军第 59 中心医院, 云南 开远 661600)

中图分类号: R978.2

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2004)06-0330-01

1 临床资料

患者, 女, 50 岁。2003 年 10 月 2 日因患感冒, 感觉咽部疼痛自购复方新诺明片(昆明制药集团股份有限公司生产, 批号 20021223-02, 有效期至 2005/12)口服治疗。按说明书每次 2 片每日 2 次, 首次加倍服用。当天即服药 2 次, 未同时服用其它药物。于服药第 2 日早晨开始出现尿颜色深黄, 中止服复方新诺明, 继之出现发热, 右上腹部疼痛不适、腹胀、纳差、乏力、皮肤及巩膜发黄。曾在原单位医院尿检, 结果蛋白(±), 酮体(++), 尿胆元(+++), 尿胆素(-)。肝功能, 总胆红素 88 μmol/L, 直接胆红素 35.6 μmol/L, ALT 399 单位(40 单位以下正常), AST 268 单位, 总蛋白 75.4 g/L, A/G1: 1, HBsAg(-), Anti-HAVIgM(-)。患者既往身体健康, 有油漆过敏史。查体, T38.2℃, 皮肤及巩膜中度黄染, 腹部稍隆起, 腹水征(±), 肝脾未触及, 肝区有压痛及叩击痛。B 超检查提示轻度肝损伤。血常规, 白细胞总数 $11 \times 10^9/L$, 中性 0.75, 淋巴 0.23。尿检, 蛋白(+), 酮体(++), 尿胆元(+++)。初诊: ①药

物性肝损伤。②急性黄疸型肝炎。入院后给予输液, 应用激素、保肝药治疗病情逐渐好转。住院 1 周复查肝功能, 结果总胆红素降至 28 μmol/L, 直接胆红素 18 μmol/L, ALT 120U, AST 100U, γ-GT (γ-谷氨酰转肽酶) 110U, 总蛋白 70g/L, 白蛋白 40g。HBsAg, Anti-HBs, HBeAg, Anti-HBe, Anti-HBc, Anti-HCv, Anti-HAVIgM, 均阴性。血常规及尿检正常。住院 14d 再次复查肝功能恢复正常, 治愈出院。

2 讨论

复方新诺明片为磺胺类药的复方制剂。口服后吸收较迅速, 具有抗菌谱广, 抗菌作用较强等特点。临床应用广泛, 一般不良反应主要有恶心、呕吐、眩晕及药物性皮炎等。引起急性肝损伤较少见, 应引起临床工作者重视。该例患者入院后诊断明确, 经相应治疗病情康复顺利。其作用机制与过敏体质有关。一旦发生应立即停用并给予抗过敏及相应治疗。

收稿日期: 2004-05-24