

参考文献:

- [1] 中国药典·一部[S]. 2005;137.
- [2] 阴赓宏. 青箱子水提物 CE 对 D-半乳糖胺/脂多糖诱导的急性肝损伤大鼠 NK 细胞活性的影响[J]. 国外医学·中医中药分册, 1999, 21(6):31.
- [3] 黄秀榕, 祁明信, 王勇, 等. 十一种归肝经明目中药对 Fenton 反应所致晶状体氧化损伤防护作用的研究[J]. 中医药学刊, 2003, 21(10):1650.
- [4] 黄秀榕, 祁明信, 汪朝阳, 等. 四种归肝经明目中药防护晶状体氧化损伤和上皮细胞凋亡的研究[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2004, 9(4):441.
- [5] 单俊杰, 任晋玮, 杨静, 等. 青箱子提取物降血糖活性的研究[J]. 中国药理学杂志, 2005, 40(16):1230.
- [6] 徐勤成. 青箱子与鸡冠花子鉴别[J]. 时珍国医国药, 2001, 12(4):338.
- [7] 崔熙, 任延军, 刘训红, 等. 青箱子及其六种混淆品的鉴别[J]. 中药材, 1995, 18(1):11.
- [8] 周志峰, 刘志红, 董刚. 青箱子与易混品鸡冠花子鉴别[J]. 时珍国医国药, 2000, 11(4):318.
- [9] 郑艳, 陈士超, 沈保安, 等. 青箱子、鸡冠花子的扫描电子显微镜观察[J]. 现代中药研究与实践, 2003, 17(2):49.
- [10] 邓君丽, 梁洪华. 青箱子及其伪品苦地丁种子的鉴别[J]. 中国医院药学杂志, 2007, 27(8):1180.
- [11] 彭艳丽, 石俊英, 黄贤荣, 等. 青箱子及其三种混淆品的鉴别[J]. 中药材, 1997, 20(8):389.
- [12] 陈建国, 高鲁霞, 袁浩, 等. 紫外谱线组法对青箱子及其伪品的鉴别[J]. 山东中医药大学学报, 1995, 19(2):135.
- [13] 程存归, 吕洪飞, 李冰岚, 等. FTIR 直接鉴定青箱子及其伪品的研究[J]. 中药材, 2003, 26(2):95.
- [14] 张长江, 李丹婷, 梁久祯, 等. 基于连续小波变换 FTIR 鉴定青箱子及鸡冠花子的研究[J]. 光谱学与光谱分析, 2007, 27(1):50.
- [15] 赵华英, 陈永林. 苋科 6 种种子类药材的蛋白电泳鉴别[J]. 中国中药杂志, 2000, 25(1):52.
- [16] 陈振江, 彭广东, 常青. SDS-PAGE 测定青箱子及其混淆品蛋白质分子量[J]. 中成药, 1997, 19(11):39.
- [17] 陈振江, 张香梅. 中药青箱子、土鳖虫的等电聚焦电泳研究[J]. 中草药, 1996, 27(10):593.

收稿日期:2008-03-28

· 药物不良反应 ·

复方水杨酸搽剂致药物性黄疸 1 例

王新红, 粟志远(中国人民解放军第 22 医院, 青海 格尔木 816000)

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2008)05-0339-01

1 病历摘要

患者,男,31岁。因胸部体癣6个月,于2007年9月20日来医院门诊就诊,并无乏力、纳差,恶心和呕吐等消化道症状。医生处方开具复方水杨酸搽剂(威海华新药业集团有限公司,批号20060601),外用,一日3~4次,涂搽于患处。5d后患者出现乏力、纳差,恶心和干呕等症状,速到医院就诊。查体:T 36.3℃,P 74次/分,BP 110/76 mmHg;心肺功能未见异常;皮肤、巩膜等未见发黄;腹部B超示肝胆脾胰肾均未见异常,尿、便常规正常;甲、乙、丙型肝炎病毒学指标均为阴性。患者既往无药物过敏史,也无家族过敏史,近期仅外用复方水杨酸搽剂。怀疑为复方水杨酸搽剂所致总胆红素升高而出现消化道症状。建议停用复方水杨酸搽剂,随时观察。3d后,患者以上症状明显减轻并无干呕等,复查胆红素:BTBIL为30.2 μmol/L。7d后乏力、恶心和皮肤等全部消失,复查胆红素也恢复正常;TBIL为15.1 μmol/L,DBIL为5.8 μmol/L。因此,可以确诊

黄疸系为复方水杨酸搽剂所致。

2 讨论

患者外用复方水杨酸搽剂期间,无特殊饮食史,没有饮酒,也没有服用其它药物,结合患者临床表现及实验室检查,总胆红素明显升高,以间接胆红素升高为主,其它肝肾功能指标均正常,停药1周后复查胆红素较前明显降低且恢复正常,提示黄疸是由复方水杨酸搽剂引起,该诊断明确。复方水杨酸搽剂的主要成分为水杨酸,而水杨酸在血液中为有机阴离子。患者体癣部位较大,且频繁用药,致使水杨酸累积吸收浓度过高。正常情况下,血浆中的白蛋白足以结合全部胆红素;当水杨酸血药浓度过高时,可与胆红素竞争结合白蛋白分子上的高亲和力结合部位而干扰胆红素与白蛋白的结合,从而导致胆红素游离出来,引起间接胆红素和总胆红素的异常升高而诱发临床症状。复方水杨酸搽剂可引起一过性总胆红素异常升高,故用药应严格遵守药品说明书,用药次数不宜频繁,且涂药面积不宜过大,应严密观察病情,出现不良反应时应及时停药,并采取相应措施。

作者简介:王新红(1976-),女,学士,主管药师。E-mail:xinghongw@sohu.com

收稿日期:2008-03-24