

## 环丙沙星注射液雾化吸入致过敏紫癜性肾炎死亡 1 例

郑 谊, 江立富, 肖 勇, 王育智(解放军第 5 医院, 银川 750004)

关键词: 环丙沙星注射液; 雾化吸入; 过敏紫癜性肾炎

中图分类号: R978.69 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2001)01-0042-1A

### 1 临床资料

患者, 男, 82a, 1999年10月7日因感冒受凉后咳嗽数日, 于10月10日病人自行给予环丙沙星注射液 20ml(内含乳酸环丙沙星40mg)雾化吸入, tid, 20min/次。13日出现四肢末端散在性紫斑疹, 同时伴有血尿, 尿色呈酱油样, 腰痛, 心悸, 乏力等不适。14日来我院门诊化验尿蛋白 $\pm$ , 潜血 $\pm$ , 肾功能正常, 诊断为过敏性紫癜肾炎, po 芦丁 20mg, tid, 扑尔敏 8mg, tid, 强的松 10mg, bid, 病情未明显好转。15日复查尿蛋白 $\pm$ , 潜血 $\pm$ , 白细胞 4~6/HP, 中性 C 0.89。门诊以过敏紫癜性肾炎、冠状动脉硬化性心脏病、慢性支气管炎收治入院。给予强的松、维生素 C、葡萄糖酸钙、抗生素及中药治疗, 症状无改善, 并有逐渐加重

趋势。10月30日出现尿素氮, 肌酐不同程度升高, 电解质紊乱, 经对症治疗效果不佳。11月12日肾功进一步恶化, 尿素氮 49.3mmol/L, 肌酐 1003.6 $\mu$ mol/L, 无尿, 肾功衰竭, 因病人年龄较大, 病情危重, 家属放弃血透, 持续用较大剂量利尿剂维持尿量效果不佳, 于11月24日出现浅昏迷, 26日出现点头样呼吸, 用呼吸兴奋剂, 升压药等抢救无效后死亡。

### 2 讨论

环丙沙星为合成的第三代喹诺酮类抗菌药物, 是应用最广的氟喹诺酮药, 通常为静滴给药, 本例为吸入给药, 虽剂量较小, 但仍发生严重的过敏反应, 患者年龄大, 同时患有多种疾病, 导致肾衰竭抢救无效死亡。

收稿日期: 2000-03-27

## 阿莫西林-克拉维酸钾片(安美汀)引起过敏反应 1 例

顾林祥(上海第一妇婴保健院, 上海 200040)

关键词: 安美汀; 过敏反应

中图分类号: R978.1<sup>+</sup>1 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2001)01-0042-1B

安美汀(augmentin)属青霉素类抗菌素, 对青霉素阴性患者, 使用安美汀后致过敏反应尚未报道, 现将 1 例报道如下:

### 1 临床资料

患者, 女性, 30a, 因继发性不孕, 慢性输卵管炎症入院。在硬膜外麻醉下行宫腔镜及腹腔镜手术。病人术前无青霉素过敏史, 并且青霉素皮试阴性, 术后即用安美汀(史克必成公司, 批号: 980525) 1.8g+0.9% NS 500ml, bid iv gtt, 24h 后面部, 躯干部出现红色小丘疹, 成片状。查体: T36.8C, P78 次/min, R20 次/min, BP110/70mmHg, 未闻及明显干湿罗音, 诊断: 安美汀引起的过敏反应。

治疗: 立即停用安美汀, 并且给予地塞米松 10mg+5% GS 500ml+ Vitc 3g iv gtt; 10% 葡萄糖酸钙 10ml+25% GS 40ml 静脉推注, 同时 po 扑尔敏 8mg

tid。30h 后面部及躯干部红色丘疹明显隐退, 过敏症状缓解。

### 2 讨论

安美汀是由阿莫西林和克拉维酸钾的混合体。阿莫西林属广谱青霉素, 而克拉维酸钾可以保护阿莫西林不易产生 B-内酰胺酶破坏而丧失抗菌活性。该药除类同青霉素过敏症状外, 一般反应为胃肠道不适, 偶而产生血样异常以及二重感染, 而该患者在未用其他药物, 也未食用特殊食物的情况下, 停用安美汀并加服抗过敏药物症状迅速缓解, 故认为此过敏反应由安美汀所致。但该患者对青霉素无过敏史的情况下使用, 而产生的青霉素过敏体征实为少见, 故报道以引起临床上注意, 以待进一步探讨。

收稿日期: 2000-08-08