

的靶点和具有较高选择性,将成为今后抗真菌药物研究与开发的新方向。

参考文献:

- [1] 杨敬欣. 抗深部真菌感染药物研究进展[J]. 医药信息, 1998,17(2):74.
- [2] 潘炜华. 深部真菌感染的治疗进展[J]. 国外医学皮肤性病学分册,1999,25(4):196.
- [3] 孙超,王晖. 多肽抗生素研究进展[J]. 中国药理学通报, 2000,16(6):605.
- [4] Raj PA, Marcus E, Sukumaran DK. Structure of human salivary histatin5 in aqueous and nonaqueous solutions [J]. Biopolymers, 1998,45(1):51.
- [5] 刘澈,常海涛. 抗真菌药物的研究进展[J]. Chi Pharm J, 2001,36(4):227.
- [6] Yamaguchi M, Yamaki H, Shinoda T, et al. The mode of antifungal action of (S) 2-amino-4-oxo-5-hydroxy penanoic acid, RI-331 [J]. J Antibiotics, 1990,43(4):411.
- [7] 张红,白东鲁. 抗真菌药物的研究进展[J]. 中国药物化学杂志,1997,7(26):303.
- [8] Brennan B, Leyden JJ. Overview of topical therapy for common superficial fungal infections and the role of new topical agents [J]. J Am Acad Dermatol, 1997,36(2p11):s3.
- [9] Nussbaumer P, Lertner I, Mraz K. Synthesis and structure-activity relationships of side-chain-substituted analogs of allyl-amine antimycotic terbinafine lacking the central amino function [J]. J Med Chem, 1995,38(10):1831.
- [10] 周有骏,朱驹,张万年. 新的三唑类化合物体外抗真菌活性及构效关系[J]. 第二军医大学学报,1998,19(2):153.
- [11] 张雷,张万年,周有骏. 三氮唑醇苄胺类化合物的合成及其抗真菌活性[J]. 第二军医大学学报,2000,21(2):149.
- [12] 周有骏,朱驹,马宏达. 新的苄胺类化合物的合成及其体外抗真菌活性[J]. 第二军医大学学报,2000,21(10):924.
- [13] 张华年. 几种咪唑类抗真菌药物的临床应用[J]. 中国医院药学杂志,1991,11(6):283.
- [14] Houg SY, Oh JE, Lee KH. Effect of D-amino acid substitution on the stability, the secondary structure, and the activity of membrane-active peptide [J]. Biochem Pharmacol, 1999,58(11):1775.
- [15] 孟歌,徐丽君. 磺胺取代2-氨基-1,3,4-噻唑及其过渡金属配合物的合成及抑菌活性[J]. 中国药物化学杂志,1996,22(12):257.
- [16] 蔡杉杉. 中药抗深部真菌实验研究进展[J]. 中医函授通讯,2000,19(4):11.
- [17] 虞瑞尧. 抗真菌药的近况与开发[J]. 中国新药杂志,1999,8(4):229.
- [18] 盛春泉,季海涛. 新型抗真菌药物的研究进展[J]. 国外医学药学分册,2001,28(12):347.

收稿日期:2003-03-11

· 药物不良反应与相互作用 ·

胸腺肽注射液致过敏 1 例

普英杰, 谢怀龙, 谭静, 赖从权(中国人民解放军第533医院, 云南昆明 650224)

中图分类号:R977.6

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2003)04-0228-01

胸腺肽注射液过敏反应临床曾有报道,笔者在门诊治疗过程中遇到1例皮试结果阴性,但肌注后仍引起过敏反应,现报告如下:

1 临床资料

张××,男,25岁,为提高肌体抵抗力,预防上呼吸道感染,于2003年4月23日来我院门诊要求注射胸腺肽。用前按常规做皮内敏感试验(配成25 $\mu\text{g}\cdot\text{mL}^{-1}$ 溶液,皮内注射0.1mL),皮试结果阴性,按医嘱给予胸腺肽20mg肌注(三九集团昆明白马制药公司,批号20030202)。注射完毕1min后,病人呼吸急促,颜面及嘴唇苍白,自述胸闷、头晕、恶心,继而四肢阵发性抽搐,发生昏厥。查体:BP 7/4.5kPa, P 136次/min, R 30次/min。立即给予吸氧,盐酸肾上腺素1.0mg, im, 10%葡萄糖酸钙10mL, iv, 地塞米松10mg加入5%GS500mL中静

滴。20min后,患者BP 8.5/5.5kPa, P 100次/min, R 24次/min。50min后,患者面色转红润, BP 12/8kPa, P 75次/min, R 18次/min, 生命体征恢复正常。

2 讨论

胸腺肽为健康牛胸膜精制而成的无菌多肽制剂,能使T-淋巴细胞成熟,具有调节和增强人体细胞免疫功能的作用。本报告在用药前曾询问患者,无过敏史,且皮试结果阴性,但用药后仍引起过敏反应,发生休克。建议临床使用此药时应注意:①用药前应详细询问有无药物过敏史,对过敏反应者应慎重用药;②用药中应注意密切观察,用药后应留观,证实确无反应后方可离开;③出现过敏反应及时处理;④注射时一定要在正规医疗单位进行,便于出现过敏反应及时治疗与抢救。

收稿日期:2003-04-29