

苯甲酸雌二醇过敏致新生儿剥脱性皮炎一例

江苏省江都县人民医院儿科(225200) 邓泽普 刘之江

患儿,女,10天,住院号:36725。1985年6月6日入院。患儿2天前因吸吮涂布苯甲酸雌二醇之母乳,午后则面部潮红,后波及全身,日渐加重,哭闹不安,继而形成水疱,此后表皮剥脱有淡黄色渗液。且有便结溲赤。体查: T 36.8℃, P 118次/分, R 42次/分。新生儿貌,面及全身潮红,初见面部有2~3个小水疱,继之于口周亦见有3~5个小水疱,形如绿豆、黄豆大小,而后波及躯干及四肢,并逐渐增多变大如铜钱大小,水疱破溃后表皮剥脱有淡黄色渗液,咽及心肺(-),腹软,脐部有少许分泌物,肝脾均正常,神经系统未引出病理反射,血象: Hb 130g/L, RBC $4.2 \times 10^{12}/L$, WBC $13 \times 10^9/L$, N 0.5%, L 0.48%, M 0.01%, E 0.01%。尿、粪常规正常。入院后予用地塞米松、非那根、葡萄糖酸钙以脱敏,并予抗生素预防感染,补充水与电解质以及维生素等措施,外涂2.5%土霉素锌氧油膏,伍服清热解毒、凉血之中药,佐以泻下之品以泻腑热,方用犀角解毒汤加味(广角粉、冲服灯芯各0.6g,生地6g,牛膝、赤芍、地肤子、银花、连翘各5g,荆芥、防风各2.4g,黄连、甘草各1.5g,生军后下3g)。经治12天水疱干燥结痂,剥脱之表皮愈合而愈。经随访未见留有萎缩性瘢痕

讨论

1. 苯甲酸雌二醇为天然雌激素,用于功能性子官出血,在肝内破坏,肝功能不良者慎用。一般剂量可有皮疹、奶胀与胃肠道症状,误服大量后可出现阿托品中毒样改

变^[1]。本例因吸吮涂布苯甲酸雌二醇之母乳而致敏使皮肤潮红,继而形成水疱,破溃后表皮剥脱、有淡黄色渗液,其与新生儿皮肤粘膜屏障功能差、肝脏功能未发育成熟有关,加之新生儿皮肤柔嫩,即使轻微刺激也可导致强烈的反应。

2. 本病须与金黄色葡萄球菌、链球菌感染之脓疱疮所致之剥脱性皮炎加以鉴别。后者所形成之大疱内容物为混浊之液体、甚或脓性,重者先是皮肤发红,随即大片脱落,甚至外表正常的皮肤一擦即破,剥脱处红湿如火灼,除发热外有全身中毒症状可作鉴别^[2]。此外须与先天性大疱性表皮松解相鉴别,这是一种少见的遗传性疾病,为营养不良型,有瘢痕性与非瘢痕性之分,以手足肘膝之骨骼突出处与受压部位因摩擦或碰伤后易起水疱或大疱,呈慢性经过、反复发病。有局部刺激和损伤史,即使微伤亦可致出血性水疱为诊断要点。重症除有糜烂、结痂和痛感外,常可导致萎缩性瘢痕以资鉴别^[3]。

3. 本病系采取中西医结合治疗措施,除予脱敏、预防感染、补充水与电解质以及维生素外,并按中医辨证施治,其因为药物致敏触发内蕴之胎毒溢于肌肤而致表皮剥脱成疾,以清热解毒、凉血为法,方用犀角解毒汤,佐以泻下之品以泻腑热,而达釜底抽薪之意,故有助于病情之及早恢复。

参考文献

- [1] 邓泽普等: 中西医结合研究, 1990, (2): 38。
- [2] 诸福棠等主编: 实用儿科学, 上册, 北京, 人民卫生出版社, 1985, 487~488页。
- [3] 同(2)下册, 1985, 1191~1192页。