

阿昔洛韦引起过敏反应 1 例

虞惠康 (浙江省丽水地区医院药剂科, 丽水 323000)

朱张坤 (浙江省丽水地区医院内科, 丽水 323000)

患者男, 62 a, 既往有冠心病, 结核性胸膜炎病史, 无药物过敏史。因胸骨柄右侧似针刺样疼痛, 于1994年10月11日晚8时许, 来院就诊。查体, 一般情况好, 心肺听诊(一)、心电图、胸透检查均正常。给予消炎痛25 mg tid, 吠喃硫胺50 mg tid口服对症治疗略有缓解。d 3患者见右胸8、9肋间出现成群簇集的粟粒至绿豆大的丘疱疹, 即来院复诊, 诊断为带状疱疹。给予阿昔洛韦200 mg (商品名: 丽珠克毒星, 珠海经济特区丽珠制药厂生产, 批号940101) q5d口服, 当首剂200 mg口服后1 h左右, 患者自觉右侧口角麻木, 3 h左右, 右侧口角、上下口唇肿胀、张口受限, 胸闷、呼吸急促, 不能平卧, 声哑来院急诊, 予以入院。急检: 脉搏细弱, P 138次/min, R 32次/min, Bp 9.0/5.0 kPa, 两肺呼吸音低, 心电图提示室性早搏, 右侧脸颊部及上下口唇明显肿胀, 咽喉粘膜充血(++), 考虑为阿昔洛韦引起的过敏反应, 嘱停药, 吸氧, 静注地塞米松10 mg, 继而地塞米松15 mg加入10% G.S 250 ml中静滴, 6%低分子右旋糖酐500 ml

静滴, 异丙嗪25 mg肌注等措施, 4 h后血压回升到12.5/7.8 kPa, 呼吸平稳, 心律齐, 给予息斯敏10 mg qd口服, 3 d后声哑消失, 右侧脸颊及上下口唇肿胀基本消退, 续用消炎痛、吠喃硫胺并加用人血丙种球蛋白治疗带状疱疹, 未再出现过敏反应, 一周后带状疱疹基本痊愈予以出院, 随访1 kW未见异常。

讨论 阿昔洛韦为含嘌呤核的新抗病毒物, 临床上用以治疗单纯性疱疹病毒(HSV) I型和II型及水疱带状疱疹有很高的疗效。其不良反应可有头晕、头痛、关节痛、恶心、呕吐、腹泻、白细胞下降、蛋白尿, 但引起过敏反应者实属少见。本例是在首剂口服常规剂量200 mg即出现心律不齐、声哑、咽喉粘膜充血水肿, 上下口唇肿胀, 在续用和加用其它药物时未再出现上述症状, 故认为是阿昔洛韦所致过敏反应, 其机理尚待探讨, 临床应用时当引起重视。

收稿日期: 1995—10—18