

环丙沙星引起过敏性哮喘1例

郭英芳 (新疆伊犁州友谊医院, 伊犁 835000)

郭梅芳 (新疆伊宁市人民医院, 伊宁 835000)

患者女性, 15 a, 因咳嗽、咳痰、发热一周, 并加重伴气喘, 于1995年12月26日入院。有链霉素过敏史。入院时查体: T 36.3°C, 表情淡漠, 浅表淋巴结无肿大, 睑结膜充血, 口唇无发绀, 咽部充血, 双肺呼吸音粗, 双肺底可闻及湿罗音, 痰鸣音及散在哮鸣音, 心率120次/min, 律齐, 杂音无。入院前一天晚上因咳嗽剧烈时出现明显气喘, 急入我院急诊科就诊, 给予吸氧, 静点益萨林 2 g、地塞米松 5 mg 等, 治疗后气喘减轻。入院后急查血常规示: Hb 130 g/L, WBC $22.3 \times 10^9/L$, Nc 80%, Lc 18%, BPC $110 \times 10^9/L$ 。临床诊断: 急性支气管炎。予以抗炎、镇咳平喘治疗。给予环丙沙星注射液(安庆制药厂, 批号: 9509005)0.2 g, 静点, 在输注约 5 分钟时, 患者自感脉管疼痛剧烈, 并出现明显气喘, 大汗淋漓, 四肢凉。查体: 口唇面色明显发绀, 双肺布满高调音、哮鸣音及湿罗音,

即刻停输注环丙沙星, 给予吸氧, 静推50%葡萄糖注射液 20 ml + 氨茶碱 0.25 g 及 50%葡萄糖注射液 20 ml + 地塞米松 10 mg, 气喘稍减轻, 继续静滴 10%葡萄糖注射液 300 ml + 氨茶碱 0.25 g + 地塞米松 10 mg, 气喘缓解。后改用 10%葡萄糖注射液 400 ml + 丁胺卡那 0.4 g 静滴, 肌注胸腺肽 5 mg, Qd, 强力安喘通胶囊 1 粒 Bid, 未再出现气喘, 住院 10 天, 好转出院。

讨论: 环丙沙星为喹诺酮类药物, 由于具有优良的抗菌活性而被临床上广泛应用, 但应用过程中也出现了一些不良反应, 据资料报导, 喹诺酮类药物有哮喘、呼吸困难、呼吸暂停、痉挛及肺通气不足等呼吸道方面的不良反应, 故对于有支气管炎症伴哮喘的病人应慎用。

收稿日期: 1996-03-01