

# 药源性皮肤紫癜

叶美娣

(浙江省湖州市第一人民医院药剂科, 湖州 313000)

药源性皮肤紫癜是由用药诱导的一种以全身毛

细血管为主要病变的变态反应性疾病。近年来, 随着

大量新的化学药品不断投放市场和药物不良反应监控系统的建立与完善，有关报道日益增多，现综合有关文献作一概述。

## 1 组胺H<sub>2</sub>-受体拮抗剂

### 1. 1 雷尼替丁

雷尼替丁为高效抗溃疡病药。主要不良反应有头晕、头痛、腹泻、皮疹等，发病率约1~3%。有报道<sup>[1]</sup>服用常规药量（150mg，Bid）雷尼替丁出现全身皮肤散在出血点和瘀斑（0.5×0.5cm<sup>2</sup>），实验室检查血小板仅 $8\times 10^9/L$ ，诊断为雷尼替丁引起的继发性血小板减少性紫癜。停用雷尼替丁，给予肌苷、利血生、氨肽素治疗，并输注血小板两次，症状慢慢消退。

### 1. 2 法莫替丁

1例77岁男性患者<sup>[2]</sup>，因十二指肠球部溃疡，口服法莫替丁20mg，Bid，第三天全身皮肤出现散在的瘀斑，压之不褪色。实验室检查血小板 $150\times 10^9/L$ ，毛细血管脆性试验阳性。停药给予糖皮质激素和特非那丁治疗，紫癜消退。

## 2 抗菌药物

### 2. 1 头孢克罗

1例患者<sup>[3]</sup>因手背皮肤擦伤口口服头孢克罗胶囊，两天后四肢皮肤出现紫红色斑点，继续用药，范围扩大至全身，症状加重。停药经抗过敏治疗5天后，症状消退。

### 2. 2 小诺霉素

小诺霉素为氨基甙类抗生素，对肾脏及听觉方面的不良反应较为常见。陈氏<sup>[4]</sup>报道应用小诺霉素后出现双臂及下肢对称紫癜，双下肢伸侧较多，大小不等，高出皮肤，紫红色，压之不褪色。

### 2. 3 培氟沙星

培氟沙星为第三代喹诺酮类药物。有报道<sup>[5]</sup>应用培氟沙星后，四肢皮肤出现散在紫癜，直径约1~2mm，高出皮肤，呈紫红色，压之不褪色。停药经治疗后痊愈。

### 2. 4 环丙沙星

环丙沙星常引起消化道不良反应、皮疹等。张氏<sup>[6]</sup>报道应用环丙沙星后出现散在性紫癜，以四肢为主。血小板计数基本正常。停药后，紫癜完全消退。

### 2. 5 氟哌酸

李氏报道<sup>[7]</sup>服用氟哌酸胶囊，身上出现紫癜，头

晕，有口渴感。

## 3 酶类及生物制品

### 3. 1 蟾蛇抗栓酶

马氏等报道<sup>[8]</sup>1例偏瘫患者给予精制蟾蛇抗栓酶1.0加生理盐水250ml静脉滴注（1.0，1次/天），d6整个背部、臀部及身体受压部位均出现大面积瘀斑，且逐步扩展。停用后改用其它药物治疗，症状逐渐消退。

### 3. 2 乙肝疫苗

方氏报道<sup>[9]</sup>一出生70天婴儿，第二次注射乙肝疫苗10μg，脸部、颈部、胸腹及四肢均有出血点。给予抗过敏预防感染治疗，一周后瘀点和瘀斑消退。

## 4 中成药

### 4. 1 天麻丸

1例41岁女性患者<sup>[10]</sup>，因手足麻木口服天麻丸6粒，Bid，三天后全身皮肤瘙痒，继而皮肤出现瘀点、瘀斑。实验室检查血小板计数 $143\times 10^9/L$ 。诊断为过敏性紫癜，停用天麻丸经抗过敏治疗，一周后症状消退。一月后再次服用天麻丸，2d后又出现上述症状。

### 4. 2 金纳多

1例男性患者<sup>[11]</sup>，因间断头昏、头痛5年，加重4天入院，头颅CT显示为双侧多发腔隙性脑梗塞、轻度脑萎缩。给予金纳多50ml加入5%葡萄糖盐水500ml中，50滴/分钟滴，半小时后，患者双臂突然出现散在瘀点、瘀斑、稍痒。继续静滴该药至完毕，上述症状逐渐加重。次日上午再次静滴该药时，双下肢内侧亦出现瘀点，且伴腰痛、尿少色黄。血小板计数 $148\times 10^9/L$ 。考虑为过敏性紫癜，立即停药，给予扑尔敏，5d后紫癜逐渐消失。

另1例患者，因冠心病、慢性支气管急性发作，给予金纳多静滴，感觉静滴入口处刺痒，随后双上臂内侧出现过敏性紫癜。

## 5 其它

### 5. 1 阿苯达唑

多氏报道<sup>[12]</sup>，顿服0.4g阿苯达唑，5h后出现腹痛、发热，全身皮肤瘙痒，继而皮肤出现红点、红斑。诊断为阿苯达唑引起的过敏性紫癜。给予糖皮质激素和息斯敏等治疗，症状消退。

### 5. 2 果导

果导为含酚酞的复方制剂，临幊上用于治疗便

秘。有报道<sup>[13]</sup>1例患者服用果导，出现弥漫性暗紫色、圆形瘀斑，最大 $10\times10\text{cm}^2$ ，最小 $4\times5\text{cm}^2$ ，边界清晰，压之不褪色，不突出皮表，颜色逐渐加深，最后呈暗黑色，局部有灼热感，尤以大血管走行部位为著。诊断为过敏性紫癜，停药投以扑尔敏等抗过敏药，紫癜无明显好转。完全消退长达30mo。再次试服果导片又出现上述症状。

### 5. 3 布洛芬

李氏报道<sup>[14]</sup>1例患者服用布洛芬0.4tid后，感觉疲乏无力，右肩关节不适，右肩背部大片瘀斑，全身出现散在的出血点，血小板计数 $60\times10^9/\text{L}$ 。停药后服用维生素类、辅酶A等治疗，1月后，血小板 $120\times10^9/\text{L}$ ，出血点消失，瘀斑吸收。

另外，脑复康、破伤风抗霉素等亦可引起皮肤紫癜。

综上所述，引起皮肤紫癜反应的药物越来越多，有的属于药物引起的血小板减少性紫癜，有的则属于过敏性紫癜。因此，在使用这些药物时应加强观察。一旦发现出血点、紫癜症状时应立即停药检查，并给予相应的治疗。

### 参 考 文 献

- 1 郝京允，李玉珍. 雷尼替丁致血小板减少性紫癜1例. 中国医院药学杂志, 1995, 15 (6): 279
- 2 王超，许方玲. 法莫替丁致皮肤紫癜1例. 中国医院药

- 3 国继勤，范震. 口服新达罗胶囊致过敏性紫癜1例. 中国新药杂志, 1996, 5 (5): 370
- 4 陈水生. 小诺霉素致皮肤紫癜1例. 中国医院药学杂志, 1995, 15 (1): 44
- 5 路晓钦，顾文斌. 培氟沙星致过敏性紫癜1例. 中国新药杂志, 1996, 5 (2): 152
- 6 张德星，谢冠群. 环丙沙星引起紫癜3例. 新药与临床, 1993, 12 (2): 123
- 7 李嘉纹，荆淑芳. 脑复康和氯哌酸引起尿糖升高和紫癜交叉反应1例. 中国医院药学杂志, 1994, 14 (5): 230
- 8 马德华，邹桂泽. 蟒蛇抗栓酶引起皮肤大片瘀斑1例. 医师进修杂志, 1996, 19 (7): 12
- 9 方启辉，曾庆秀. 乙肝疫苗致过敏性紫癜1例. 中国医院药学杂志, 1996, 16 (11): 524
- 10 刘安祥，韩德林. 天麻丸引起过敏性紫癜1例. 新药与临床, 1993, 12 (4): 241
- 11 高谦，金纳多致过敏性紫癜2例. 中国新药杂志, 1996, 5 (6): 449
- 12 多琦，多满祥. 阿苯达唑致过敏性紫癜1例. 中国医院药学杂志, 1996, 16 (2): 92
- 13 贾培珍，薄爱芹. 果导片致过敏性紫癜及长期色素沉着1例. 中国医院药学杂志, 1995, 15 (9): 418
- 14 李寒冰. 布洛芬致血小板减少性紫癜1例. 中级医刊, 1996, 31 (11): 58