

益汝栓剂致剥脱性皮炎 1 例

谢锦秀, 吴锡春(凉山州第一人民医院, 四川 西昌 615000)

中图分类号: R978

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2003)05-0431-01

益汝栓剂主要成分为硝酸益康唑, 为组胺 H_1 受体拮抗剂, 临床主要用于治疗霉菌性阴道炎。该药引起剥脱性皮炎

尚未见国内文献报道, 现将我院发生的一例报道如下:

患者, 女, 35 岁, 因霉菌性阴道炎在门诊就诊, 给予益汝

栓(四川成都川力制药有限公司生产,批号:20010105,规格50 mg × 6/盒)每粒50 mg,阴道使用,用药3 h后出现阴道刺痛及外阴瘙痒,约5 h后出现皮肤瘙痒,继出现黄豆至蚕豆大小红色皮疹,压之褪色,以面部、躯干居多,口唇肿胀,咽喉部水肿。停用益汝栓,用10%葡萄糖酸钙20 mL静注,氢化可的松200 mg + 5%葡萄糖注射液250 mL静滴/qd,2d无好转,面颈部、躯干皮疹融合成片为弥漫性斑丘疹,咽喉水肿加重,口腔、口角黏膜溃烂,张口吞咽困难,不伴畏寒、发烧、咳嗽,在我院门诊皮肤科诊断为剥脱性皮炎型药疹,入院治疗。

体检:神志清楚,精神差,体温36.5℃,血压120/70 mmHg,全身皮肤广泛弥漫性红色斑丘疹样皮疹,面颈、躯干皮疹融合成片,可见散在皮屑剥脱,未见渗出液及结痂,颜面浮肿,成大疱型改变,结膜轻度充血水肿,口唇和口腔黏膜红肿溃烂,局灶性糜烂结痂,张口困难,四肢散在点状红色丘疹,未见渗出液及结痂,心肺正常,腹软,肝脾未扪及肿大。尿蛋白+++ 肾功能正常,入院后按剥脱性皮炎型药疹给予葡萄糖酸钙10 mL静注,琥珀酸氢化可的松200 mg, bid,西咪替丁0.4g, bid,各加入5%葡萄糖液250 mL中静滴,马来酸氯苯那敏(朴尔敏)8 mg, tid口服进行治疗。入院d2面部

皮疹出现脓点,考虑合并皮肤感染,给予青霉素320万u + 生理盐水150 mL, bid静滴,环丙沙星0.2g, bid静滴,人体免疫球蛋白2.5g + 生理盐水250 mL静滴治疗,d4,全身皮肤脱屑明显,呈磷片状,d5皮疹略有消退,水肿减轻,面部脓点减少,停用人体免疫球蛋白,治疗1周后全身皮疹均结痂,部分痂壳脱落,创面未见渗液及脓点,阴道瘙痒刺痛消失;入院10d,面部、颈部、躯干四肢大部分痂壳脱落,口唇、口腔、咽部水肿基本消失,口角痂壳脱落,尿蛋白阴性,停用上述药物,改用泼尼松40 mg qd口服,3周后全身皮疹痂壳完全脱落,局部皮肤轻微肿胀,部份色素沉着,以颈部尤著,带药出院。

讨论:剥脱型药疹是一种严重型药疹,硝酸益康唑致剥脱性皮炎型药疹临床罕见。本例患者的临床表现符合文献剥脱性皮炎型药疹的诊断标准,病程中出现一过性肾损害,考虑为药物所致的体液或细胞介质的肾间质免疫性损伤。病员既往无药物过敏史,用益汝栓剂前半年内未用过任何中、西药,用药中也未合用其他药物。因此认为该患者确属益汝栓剂所致剥脱性皮炎型药疹无疑。

收稿日期:2002-08-27