

复方氨咖片引起药物交叉过敏一例

南京军区总医院 李 岩 赵仲坤

患者施××，男，8岁。月余前因发热服用克感敏片后，面部出现小红疹、痒，口腔有灼痛感，停药后症状自然消失。

此次发热夜急诊，医生处方：复方氨咖片一片3/日、板蓝根冲剂一包3/日、Vc一片3/日、柴胡即肌注2ml。患儿服药后，2小时内眼、口出现水肿，四肢及躯干出现大小不等、形状不一的风团，伴剧烈瘙痒。次日晨续服氨咖片一片后门诊。专科检查：整个颜面部水肿，眼及口难张，风团累及全身，色红，体温38.3℃。经询问曾有磺胺类药物过敏史及本文开始所述过敏症状，诊断为荨麻疹及水肿型药疹。建议入院治疗，因患儿家长反对，是门诊对症处置：停用复方氨咖片，给予扑尔敏4mg3/日、强

的松5mg3/日口服、复方炉甘石洗剂外擦、柴胡2ml即肌注。三日后复诊痊愈。

讨 论

1. 克感敏和复方氨咖片为复方制剂，均含氨基比林，现在解热镇痛药品种多，而氨基比林是解热镇痛复方药物的基本成分。这就提请广大医药人员用药时，应向病人详细询问用药史与过敏史，交代有关注意事项，避免发生交叉药物过敏而致严重后果。

2. 荨麻疹及血管神经性水肿型药疹也可由其它原因所致，且区别不明显，故在诊断时易忽视药源性原因。对过去无此类病史的人，用药后突发此症状，当首先考虑为药物所致可能性实属必要。

肌注复方氨基比林引起红斑狼疮一例报告

云南西双版纳傣族自治州人民医院 麦国荣 黄永可

病历摘要：鲁××、女、27岁，患者于1987年10月8日感冒发热，到当地卫生所就诊，给庆大霉素4万u和复方氨基比林注射液1支混合肌注，数分钟后患者觉颜面、口唇痒，有麻木感，几天后口腔粘膜溃烂，面部出现蝶形斑，持续不退，伴乏力头晕，时感腰痛尿急，近三个月来，头发脱落较多。1988年4月18日来我院检查，以红斑狼疮收入院治疗。

体检：T36.8℃，P92次/分，R22次/分，BP110/80mmHg，发育正常，营养中等，神志清楚合作，面部蝶形斑从鼻背沿双侧颧

部分布，暗红色，颜面其他部位未见色素沉着，巩膜、皮肤未见黄染，亦未见出血点及紫癜，上唇色素较深，上腭见1.5×1.5cm溃疡面，无脓性分泌物，牙龈及咽部无红肿充血，胸式呼吸存在，双侧语颤均等；心律齐，各瓣膜无杂音，肝于右肋下2.5cm、剑实下3cm，质软无压痛，生理反射存在，病理反射未引出。以前曾有四环素过敏史。曾多次肌注庆大霉素，无任何不适，复方氨基比林系第一次使用。

实验室检查：WBC4400/mm³；N81%、L19%、RBC320万/mm³、Hb8.6g%、