

起的心肌炎中还有 20 例死亡;其中毒性心肌炎依赖于剂量,而心肌损害是不可逆的;因此在病人出现胸痛时,应密切检测 ECG,心回声检查以及有关酶指标。5-ASA 可导致胰腺炎<sup>[10]</sup>,在 1988,1989 年国外均有报道,用 5-ASA 导致胰腺毒性病人出现严重的腹部和背部疼痛,其机制不明。此外,密色拉嗪 (Mesalazine, 5-ASA 的通用名) 每次口服 800 mg, 每天 3 次,共 5 个月曾引起一例患者出现全棕色肾病综合症<sup>[11]</sup>。另一例患者每天口服密色拉嗪 1.5 g, 13 天后导致致死性心肌炎<sup>[12]</sup>。有关 OSA 的资料<sup>[11]</sup>表明, OSA 治疗的 313 例中 13.1% 需停药; 804 人应用 OSA 后, 有 10.9% 出现与药物有关的不良反应, 其中腹泻最常见, 发生率为 6.3%, 所引起的腹泻是突发性的。

总之, SASP 类药物的不良反应较为严重。对 SASP 不能耐受的患者, 应更换不含硫的同类药物。SASP 对男性生殖力有影响时, 宜更换一种新的 5-ASA 类药物以逆转生殖异常。在溃疡性结肠炎治疗中, 作为偶氮磺胺活性成份的 5-ASA 的作用日益引起人们的关注, 虽然一些新型口服的水杨酸类药物的不良反应比 SASP 少, 但也有一些患者对两种药物均不能耐受。5-ASA 与 SASP

之间有交叉过敏反应, 故 SASP 过敏者不宜改用 5-ASA。此外对 SASP 不能耐受者可采取脱敏疗法。对 SASP 类药物治疗期间曾出现粒细胞缺乏症, 明显溶血, 肝炎或严重过敏反应等上述严重不良反应者则禁忌再用。

### 参 考 文 献

- [1] Campbell, DES et al. Scand J Gastroenterol, 1988, 23(sup: 148): 7
- [2] P J. 1988, 24(6494): 180
- [3] P J. 1988, 24(6495): 209
- [4] Fortron W C et al. Am J Gastroenterol, 1984, 79(11): 878
- [5] 许林寿等. 国外医学(消化系统疾病分册), 1989, 9(2): 109
- [6] Goldman P et al. N Engl J Med, 1975, 293(1): 20
- [7] Jacobson I M et al. Am J Gastroenterol, 1985, 80(2): 118
- [8] Deboever G et al. Am J Gastroenterol, 1989, 84(1): 85
- [9] Agnholt J et al., Lancet, 1989, 1(8647): 1135
- [10] DePrez P et al., Lancet, 1989, 11(8660): 445
- [11] Jarnerot G, Drugs, 1989, 37(1): 73
- [12] KristenSen KS et al. Lancet, 1990, 335(8689): 605

## 氟桂嗪引起便血 1 例

山东省广饶县人民医院(广饶 257300) 孙广智

氟桂嗪(flunarizine) 胶囊为一选择性的钙离子拮抗剂, 副作用少, 作用持续时间长, 近年来被广泛用于偏头痛的预防以及脑和外周血管循环障碍的治疗。作者遇服本药后引起便血 1 例, 报道如下。

患者, 女, 60 岁。有偏头痛病史 10 年, 20 d 前复发, 于 1991 年 1 月 31 日就诊。既往无痔疮及便血史。给予氟桂嗪 (西安杨森制药有限公司生产, 批号 890718085) 口服, 每日 2 粒 (10 mg), 睡前顿服, 当晚服药, 次日

早饭后排出鲜红色血便约 60 ml, 停药后大便正常。1992 年 6 月 22 日晚偏头痛复发, 再次服用同一批号的氟桂嗪 1 粒 (5 mg), 23 日早饭后上述症状复现, 唯便血量较上次稍少, 即停药, 转为正常大便。

服氟桂嗪引起便血作者未见文献报道, 其机制是否与本药的血管扩张作用有关, 有待进一步研究确定, 临床应用时应注意观察, 以防不测。