

- 新消化病学杂志,1995,3(3):169.
- [5] 燕敏,林言箴,尹浩然,等. 围手术期静脉营养对胃癌患者免疫功能的影响[J]. 中华外科杂志,1990,28(12):739.
- [6] 孰礼铤. 全肠外营养在大肠癌围手术期中的应用[J]. 肠外与肠内营养,2000,7(4):219.
- [7] 陈玲,马秋霞. TPN 在外科危重病人中的应用体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2003,24(2):177.
- [8] 晓波,肖学忱. 现代肠外营养液与临床应用[J]. 安徽医药,2004,8(1):58.
- [9] Howard LJ. Length of life and quality of life on home parenteral nutrition[J]. J parenter Enteral Nutr 2002,26(suppl.):s55.
- [10] Reimund JM, Rahmi G, Escalin G, et al. Efficacy and safety of an olive oil-based intravenous fat emulsion in adult patients on home parenteral nutrition[J]. Aliment Pharmacol Ther,2005,21(4):445.
- [11] Barbara E, Wildhaber HY, Ariel U, et al. Lack of Enteral Nutrition-Effects on the intestinal immune system[J]. J Surgi Research, 2005,123(1):8.
- [12] 肖方,甘钦. 肠内营养的发展及临床并发症[J]. 中国药房,2005,16(3):230.
- [13] Abraham AN, Alexander DA. Enteral nutrition support, Nutrition, 2005,21(1):109.
- [14] 何洁依,谢勇,李萍,等. 胃癌术后的早期肠内营养支持[J]. 中国临床医学,2004,11(3):374.
- [15] 梁欣荣,薛秀娟. 胃肠道手术后早期肠内营养支持的应用研究[J]. 山东医药,2004,44(17):29.
- [16] 王荫龙. 中药配合肠内营养用于胃术后早期的临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志,2004,14(2):93.
- [17] 张宏颖,孙艳秋,吕申. 全肠外营养添加黄芪对胃癌围手术期病人免疫功能的影响[J]. 大连医科大学学报,2000,22(2):94.

收稿日期:2005-12-27

· 药物不良反应 ·

左氧氟沙星(来立信)致骨痛 1 例

李蔚,白莉莉(中国人民解放军第 105 医院,安徽合肥 230031)

中图分类号:R978.1*9

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2006)02-0098-01

1 临床资料

患者女,50岁,2004年11月17日因左肾结核入院,入院检查:T 37℃,P 97次/min,BP 120/80mmHg,体重51kg,未发现异常体征。心电图正常,胸透正常。入院诊断:左肾结核。给予口服异烟肼0.3g/d、利福平0.45g/d、吡嗪酰胺1.5g/d、链霉素0.75g/d,肌注,同时给予左氧氟沙星0.2g/d静脉滴注。19日行左肾切除术,术后抗结核、抗感染、止血、补液治疗,11月27日出院。出院带药:利福平,异烟肼,来立信片(左氧氟沙星,浙江医药股份新昌制药,20040811),按医嘱连续口服3个月。抗结核药按常规服法,来立信片bid,每次2片。连续服用药物1周后,患者出现恶心、呕吐症状,因患者在住院期间服用抗结核药无此不适症状,故停药来立信,胃肠道症状好转。再服来立信1月后,出现肩痛,至四肢、关节痛,腿骨,脚踝疼痛,蹲下后无法站

立,睡觉也感觉骨痛,拇指关节部疼痛无力甚至不能穿衣提裤,稍一用力易致指关节脱位,并需外力复位。因患者仍需继续服用抗结核药,在口服来立信2个月后因骨痛无法耐受而停药,停药1个月后,疼痛减轻,2个月后恢复正常,抗结核药继续服用,无不适症状。

2 讨论

左氧氟沙星除对包括厌氧菌在内的G⁺菌和G⁻菌都显示广泛的活性外,对结核杆菌也有效,其血药峰浓度与AUC的增加均与剂量有明显的相关性,其主要通过肾脏排泄,大部分以原型由尿中排出,24h尿中排泄率在60%以上。本报道中患者口服来立信时发生骨痛等症状,而停用该药,继续使用其它药物未见上述症状,故可认定为来立信所致的反应。

收稿日期:2005-08-27