

· 药物不良反应和相互作用 ·

林可霉素引起过敏性休克一例

空军吉林医院 马丽萍 翁庆瑞

林可霉素是近几年推广使用的一类广谱抗菌素，对革兰氏阳性菌具有较强抗菌活性，特别是对肺炎球菌、链球菌及金黄色葡萄球菌有较强作用。其副作用虽有报道，主要是胃肠道反应，偶见皮疹，个别报道过敏性哮喘，但致过敏性休克者尚属罕见。作者曾遇到一例用林可霉素引起过敏性休克，报道如下：

患者王某，男性，65岁，工人。因反复咳嗽咳痰15年，加重伴气短喘息3年，于1989年12月20日入院。既往对青霉素过敏。查体：体温37℃，脉搏92次/分，呼吸20次/分，血压20.1/12.2Kpa。化验：白细胞 $15,400 \times 10^9/L$ ，中性90%，胸片示慢支肺炎内感染、肺气肿、肺心病。诊断：慢支伴肺炎内感染、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病，入院后给予

林可霉素1.8克加入5%葡萄糖氯化钠液250mL中静点，当输入20mL时，患者突然呼吸急促，面色苍白、大汗、口唇发绀、烦躁不安，血压下降，测血压10.6/6.6Kpa，但无寒战、发热，无意识障碍尿失禁。立即停止输注。吸O₂并皮下注射1%肾上腺素1mg，约30分钟后呼吸困难缓解，临床症状渐消失，血压恢复。改用其他抗生素治疗。住院15天痊愈出院。

讨论：患者既往有青霉素过敏史，本次在用林可霉素不久即出现典型的I型变态反应，停药及抗过敏治疗后，症状逐渐消失，发病无寒战、发热。输液前检查液体无混浊，输液后真菌细菌培养无生长，故可排除输液反应，实属林可霉素引起的过敏性休克。

速效伤风胶囊引起血小板减少一例

济南军区146医院 孙迪清 马景德

病例摘要：患者张×，男，18岁。于1990年4月5日因感冒发烧来我院就诊。查体：T39.3℃、P92次/min、R23次/min、BP14.7/10.7KPa(110/80mmHg)，发育正常，营养良好，肝脾未触及，无鼻、牙龈出血病史。实验室检查：WBC $11200/mm^3$ 、N75%、L23%、E1%、M1%、RBC479万/ mm^3 、Hb14.4g%、BPC15.2万/ mm^3 。医生处方：速效伤风胶囊(安徽省淮南制药厂)2粒/次，3次/日。第三天(7日)患者发

生鼻腔、牙龈出血、再次就诊。查体：体表偶见散在性出血点，余未见明显体征。实验室检查：WBC $10500/mm^3$ 、N73%、L25%、E1%、M1%、RBC439万/ mm^3 、Hb13.2g%、BPC7.2万/ mm^3 。血小板明显减少，予以停药观察。停药后第三天(9日)复查，WBC $5400/mm^3$ 、N69%、L28%、E2%、M1%、RBC479万/ mm^3 、Hb14.2g%、BPC12.3万/ mm^3 。血小板恢复正常，鼻腔、牙龈出血症状消失。