

漫延,故退药。

**病例3** 朱×女 30岁 因尿频、尿急、尿痛就诊。医生诊断为下泌尿系统感染:

处方:0.2%诺氟沙星葡萄糖注射液  
200ml,静滴 1/日×3;

双克 25mg×9片,每日3次,每次1片,口述多饮水。

该患者静滴诺氟沙星葡萄糖注射液10min后静脉呈一条红线,逐渐向上沿伸,血管充血、周围有红晕,微热。有疼痛、热感。无压痛,故因过敏反应退药。

诺氟沙星是新型喹诺酮类,广谱抗菌药物,具有强大的抗菌活性,尤其对革兰氏阴性细菌的抗菌作用更强,对大部分革兰氏阳性细菌也有明显的抑制作用。

诺氟沙星葡萄糖注射液,化学名:1-乙基-6-氟-4-氧-1,4-二氢-7-(1-哌嗪基)-3-喹啉羧酸。是氟哌酸的新剂型。

据《现代应用药学》1990年2期“氟哌酸的不良反应”一文中谈到,口服氟哌酸的过敏反应,一般症状为药物热、皮疹、荨麻疹、搔痒、皮肤发红等呈血清病样反应。由于氟哌酸注射液是静脉滴注。直接作用于血管,通过扩散作用于皮肤,因而过敏反应尤其明显。如上所述病例,静脉周围皮肤奇痒、皮肤发红。静脉呈一条红线,逐渐向上漫延、静脉疼痛、皮肤有红色皮疹出现等,进一步证明了氟哌酸的过敏反应。另外氟哌酸在胃肠道的反应、恶心、呕吐。神经系统反应、头痛、头晕、心悸等,在氟哌酸静脉给药中也有出现。

对于以上病例所述过敏反应症状,由于即时发现,即时停药,症状也即时消失。可以说明氟哌酸注射液引起的过敏反应在短时间内是可逆性的。但为了防止变态反应性发生,在用药前应仔细询问患者有无特异性体质及药物过敏史,对有过敏反应者应慎用。

## 补阳还五汤治疗脑白质营养不良二例报告

宁乡县中医院(湖南 410600) 左爱云  
宁县人民医院(湖南 410600) 谭淑桃

脑白质营养不良是一种遗传性家族性疾病,是一种遗传性因素决定的酶缺陷,从而使正常的髓磷脂不能够形成所致。本院近十年中共收治2例经CT扫描检查确诊病例,采用补阳还五汤治疗,取得满意疗效,现介绍如下。

**例一:**王××,女性,22岁,已婚,住院号90578,因右侧肢瘫痪,语言蹇涩20d,以脑血管意外,于1990年11月20日收入我院住院治疗。患者起病无明显诱因,逐日出现右侧肢体无力,麻木,酸胀,行走困难,站立不稳,口角歪斜,最后出现右侧半身不遂,躯体不能移动,不能发音讲话。在当地医院治疗,病情逐日加重方转来我院,起病前后无畏寒发热,无

头痛呕吐,无外伤史。体查,T36.5℃,P96次/分,R22次/分,BP10/8KPa,神志清楚,语蹇流涎,口角向左侧歪斜,右侧额纹,鼻唇沟变浅,心肺肝脾检查未发现异常。脑膜刺激征阴性,未引出病理神经体征,右上肢肌力Ⅰ级,下肢肌力Ⅲ级,肌张力减退,肌肉无明显萎缩,皮肤感觉减退,膝反射引出,稍低于健侧,舌紫,苔薄白,脉弦细。脑脊液压力正常,为无色透明液体,蛋白质定性阳性,血象正常。入院3d按脑瘤脑血栓形成治疗无效,则到湖南医科大学附属第一医院作CT扫描检查,结果诊断为“脑白质营养不良”。在治疗方面,西药无好的治疗方法,运用中医辨证论治,采用补气、养血,通络之补阳还五汤加减治疗,取得

满意的疗效,处方:黄芪 60g,川芎 10g,当归尾 10g,赤芍 15g,地龙 6g,桃仁 10g,红花 5g,牛膝 10g,丹参 15g,杜仲 10g,水煎服每日 1 剂。连服 5 剂后,病人右下肢可沿床伸缩,并能抬高 1 寸左右,住院观察期间未采用其他药物治疗,服药 10 剂后,语言清楚,吐词稍慢,且能进软食,并能半坐位,住院 28 天后,能下床扶着缓慢行走,共住院 42d,痊愈出院,出院后随访情况良好。

**例二:**岳××,男性,48岁,已婚,住院号 87327,因左侧肢体进行性无力,行走困难半个月,于 1987 年 6 月 14 日以脑血栓形成?脑肿瘤?收入住院治疗。患者无高血压病、风湿性心脏病,冠心病房颤等病史。患者起病后症状逐渐加重,表现语言不清,双下肢和左上肢瘫痪,神志清楚。体查,T37.2℃,P88 次/分,R20 次/分,BP16/10KPa,语蹇,额纹坐侧变浅,口角向右侧歪。左侧肢体瘫痪,上肢肌力 I 级,下肢肌力 II 级肌张力减退,皮肤感觉减退,无脑膜刺激征。未引出病理神经体征。苔薄白,脉沉细,脑脊液清亮无色,压力正常,蛋白质定性阳性。细胞数正常,在住院后第五天,赴长沙作 CT 扫描检查,诊断为“脑白质

营养不良”要求病人回当地医院治疗,以中药治疗为主。故病人继续回院住院。中药用补阳还五汤连用 65 剂,随证加减,在治疗中症状逐日好转致恢复正常,共住院 72 天,治愈出院,随访情况正常。

**体会:**本类病为少见疑难病例,随着科学发展,对诊断带来很大方便。脑白质营养不良为家族遗传性疾病。2 例病人均有父母亲近亲结婚史,同代兄弟姐妹中有智能低下,呆板现象。脑白质营养不良是家族遗传性疾病,是由于决定的酶缺陷使正常的髓磷脂不能形成。病理改变为大脑半球和小脑广泛性弥漫性髓鞘脱失。是一种慢性进行性疾病,可以出现协调紊乱,步态异常,构音困难,智力衰退,运动异常,或呈痉挛状态等,一般男性多于女性,无特殊治疗方法。

祖国医学属中风范畴,为阳之气,以天地之疾风名之,故中风者,非外来风,乃本气自病也,气虚血淤,筋脉失养,而致全身气血不足,故运行迟缓则血淤,方中黄芪当归补气养血。辅以川芎、赤芍、丹参,活血和营,少佐桃仁红花地龙以化淤通络而成方,可使气旺血行,淤去络通,诸证自可逐渐痊愈。

## 复方新诺明致口唇周围水疱、阴部针尖样溃疡一例

解放军 534 医院(洛阳 471003) 韩广轩

某女,34 岁,于 1992 年 12 月 6 日,因上呼吸道感染,自服复方新诺明 2 次/d、2 片/次,首次 4 片,当天患者口唇浮肿,继续服药,2d 后,病情加重,口唇周围出现水疱,手触内有液体流动感,表面发白,口腔粘膜溃烂,痒感不明显,稍有疼痛,进食困难。主诉阴部奇

痒,体检发现阴部有针尖样溃疡。停药 5d 后症状好转。因患者曾多次服过复方新诺明,因而未疑是服药过敏,数日后又服此药,在约 4h 后,上述症状再次出现,就诊,即按复方新诺明过敏处理,服息斯敏 10mg/次,每日 1 次,4d 后,症状控制,数日后痊愈。