

利于脑出血病人的康复,及时解降血肿对周围脑组织的压迫效应,减轻脑水肿及脑的缺血状态,纠正脑代谢,促进受损但未死亡的神经细胞功能恢复是急性期治疗的重点之一。因此,内科治疗脑出血的两大任务是:①减轻脑水肿;②减轻出血灶周围脑组织继发性损伤。

临床上减轻脑水肿常用甘露醇等高渗脱水来实现,但是如何减轻脑出血后脑组织发生的继发性损伤也是脑出血治疗的一个重要方面,因为这一环节的阻断既可促进受损神经细胞的功能恢复,也有利于减轻脑水肿,与甘露醇联用有可能消除甘露醇的反跳现象。本研究表明,清开灵与甘露醇联用,在临床疗效和血肿吸收率方面均有提高。已有文献报道清开灵可使SHP<sub>sp</sub>降低的神经原密度增加,神经原变性坏死得到改善,并可通过拮抗兴奋性氨基酸的释放<sup>[6]</sup>,激活内皮细胞和胶质细胞,促进分泌活性物质,加快坏死物质的吸收,促进血管增生和脑组织修复<sup>[7]</sup>,改善缺血区的供血供氧,提高脑组织SOD活性,纠正自由基代谢紊乱<sup>[8]</sup>,以上均可减轻脑组织继发性损伤。

笔者认为,脑出血急性期可全程应用清开灵,它在减轻组织继发性损伤并减轻甘露醇的反跳作用方面有一定的临床价值。

#### 参考文献:

- [1] 中华医学会. 脑卒中患者神经功能缺损程度评分标准(1995)[S]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381.
- [2] 张雪林, 黄其流, 陈燕萍. 脑出血CT改变与预后[J]. 中风与神经疾病杂志, 1989; 6(1): 15.
- [3] 多田 明. CTによる. 脳内血腫量の測定[J]. 脳神経外科, 1981, (9): 251.
- [4] 隋邦森. 脑血管疾病- MR, CT, DSA 与临床[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 213- 214.
- [5] Medekow AD. Mechanisms of ischemic brain damage with intracerebral hemorrhage[J]. Stroke, 1993, 24(Suppl 1): 115.
- [6] 蒋玉凤, 朱陵群, 李克玲, 等. 醒脑健神胶囊、中风脑得平冲剂、清开灵对SHR<sub>sp</sub>出血性中风海马神经原的保护作用[J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(3): 60.
- [7] 朱培纯, 吴海霞, 陈 浩, 等. 3种方药对脑出血大鼠因子Ⅷ相关蛋白和脑质纤维酸性蛋白的影响[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 20(1): 34.
- [8] 许 红, 陈 浩, 朱培纯. 3种方药对脑出血大鼠前额皮层局部血流的影响[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 20(4): 41.

收稿日期: 1999- 11- 13

## • 药物不良反应 •

### 奇力咳感康口服液致过敏反应 1 例

吴秀华 刘 华(济南军区第106医院药剂科, 济南 250022)

关键词: 奇力咳感康口服液; 过敏反应

中图分类号: R286

文献标识码: D

文章编号: 1006- 0111(2000)02- 0082- 01

#### 1 临床资料

患者女性, 24a, 因感冒发烧, 于1999年6月20日到山东省立医院门诊就诊, 医生给予“奇力咳感康口服液”(中美合资四川奇力制药有限公司, 批号990311), 10支, bid, 每次1支; d2患者感到全身皮肤搔痒, 出现小红疹, 继而成大片荨麻疹; 急诊到医院门诊治疗, 给予赛庚定2mg, tid; 葡萄糖酸钙lg, tid; 3d后, 皮疹消退。由于感冒没有痊愈, 病人于第5d又服用“奇力咳感康口服液”, 又出现上述过敏症状。到医院治疗, 给予息斯敏10mg, bid, 皮疹逐渐消退。

#### 2 讨论

该患者平素身体健康, 无药物过敏史, 口服“奇力咳感康口服液”次日出现典型的过敏反应, 根据发病经过和治疗效果, 及时使用抗组织胺药, 患者症状逐渐消失。患者咳嗽、感冒期间, 除服用“奇力咳感康口服液”外, 没有服用其它药物, 故可确定系该药所引起的过敏反应。此药系纯中药制剂, 其主要成分有金银花、黄芩、柴胡、苦杏仁等, 清热解毒, 用于上呼吸道感染、急性扁桃体炎等。中药引起不良反应的原因是多种多样的, 机理还不十分清楚, 因此, 须提醒人们应警惕中药的不良反应。

收稿日期: 1999- 09- 09