

[8] 杜贵友,朱新成,赵建军.天智颗粒治疗老年血管性痴呆临床观察[J].中国中药杂志,2003,28(1):73-77.
 [9] 郭学芳,闫玉宝,赵运河,等.补脑通窍方治疗血管性痴呆 28 例[J].中医杂志,2003,44(12):931.

[10] 徐浩.益精提神法治疗多发性梗塞性痴呆的实验研究[J].中国中西医结合杂志,1999,19(6):359.
 [11] 朱爱华,田金洲,杨惠民,等.健脑安改善老年人记忆减退症状的对照研究[J].中国中药杂志,2002,27(1):53-55.

· 药物不良反应 ·

儿童药疹 100 例临床分析

俞信光 陈波 王庆丰 沈素娟 陈小平

(浙江省绍兴县中医院 绍兴 312065)

[摘要] 目的 分析引起小儿药疹的药物、药疹类型、研究预防措施及方法。方法 分析住院病例 100 例药疹患儿的临床特点、类型及致敏药物的种类。结果 药疹类型以麻疹型、荨麻疹型为主,77 例,占 77%;致敏药物以抗生素为主,86 例,其他 14 例。结论 引起药疹的主要药物为青霉素、先锋霉素,应注意合理用药,避免或减少药疹发生。

[关键词] 儿童药疹;致敏物;合理用药

中图分类号:R985 文献标识码:B 文章编号:1673-0070(2005)02-0068-01

新药品种的日益增多导致临床药疹的发生也不断增多。为探讨儿童药疹的年龄分布、皮疹类型及致敏药物的临床特征、变化趋势,本文对 100 例住院儿童药疹的临床特征归纳、分析如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料 2001 年至 2003 年在我院住院患儿治疗中患药疹病例 100 例,其中男 49 例,女 51 例,年龄 < 1 岁 15 例,~3 岁 53 例,~8 岁 17 例,~14 岁 15 例。

1.2 诊断标准 诊断依据:根据病史及临床症状、皮疹分型^[1]作为诊断依据。致敏药物则根据陈新谦《新编药物学》^[2]进行分类。

2 结果

2.1 潜伏期 本组药疹最短发疹 < 4 h,最长潜伏期 2 周;其中 < 24 h 12 例;~3 d 68 例;~7 d 15 例;~14 d 5 例。

2.2 致敏药物及皮疹类型 见表 1。

表 1 致敏药物及皮疹类型

药物	n	麻疹样型	荨麻疹型	猩红热型	多形红斑型	重症多形红斑型	剥脱性皮炎型
青霉素	55	28	20	2	3	1	1
先锋霉素	20	11	4	1	3	1	
氨基糖苷类	3	1	1		1		
大环内酯类	4	2	1		1		
磷霉素	1	1					
林可霉素	1	1					
抗癫痫药	8			3	5		
小儿退热冲剂	2	1	1				
生物制品	4		4				
磺胺类	2	1			1		

2.3 治疗与转归 发现药疹即停用致敏药物,给予非那根 0.5~1 mg/(kg·d);葡萄糖酸钙 1 ml/(kg·d),地塞米松 0.5~1 mg/(kg·d)或琥珀酸氢化可的松 8 mg/(kg·d),或甲基强的松龙 1.5~2 mg/(kg·d),连用 2~7 d,最长 15 d,直至治愈。

3 讨论

药物通过各种途径进入人体后,引起器官和组织发生

各种类型的反应,通称为药物反应,引起局部或全身发疹称为药疹。据报道^[3-5],引起药疹的药物以解热镇痛药、磺胺类及抗生素类多见。但本组发现,抗生素引起的药疹 86 例,占 86%,抗癫痫药 8 例,占 8%,生物制品 4 例,占 4%,解热镇痛药 2 例,占 2%。而抗生素中以青霉素为主 55 例,占 55%,头孢霉素 20 例,占 20%。本文提示,抗生素中青霉素和头孢霉素共 75 例,占 75%,已成为住院儿童药疹的主要致敏药物。从出疹的类型分析,麻疹样型 46 例,占 46%,荨麻疹型占 34 例,占 34%,多型红斑 14 例,占 14%,猩红热型 6 例,占 6%。重症多型红斑 1 例,占 1%,剥脱性皮炎 1 例。药疹多由头部向躯干及四肢发展,1~2 d 内遍及全身,其中 5 例为固定性药疹,且固定在向上唇,抓痒明显,部分无抓痒。需要与荨麻疹、猩红热等皮疹性疾病鉴别。

随着抗生素(特别是青霉素类和头孢霉素类)在儿科的广泛应用,已成为药疹的主要致敏药物,这与近年来临床用药不合理有密切的关系,因此,当患儿用药时,一定要问清以往青霉素和头孢霉素皮试阳性史和各种药物过敏史、皮疹史。本组病例中 12 例患儿青霉素皮试阳性改用头孢霉素,皮试阴性,但治疗后出现过敏性皮疹,因此,患儿一定要建立正规的门诊病历,详细记录药物过敏史,严格掌握用药指征,合理用药,避免或减少药疹的发生。

参考文献:

[1] 杨国亮,王侠生主编.现代皮肤病学[M].上海:医学科学出版社,1995:418.
 [2] 陈新谦,金有豫主编.新编药物学[M].第 14 版.北京:人民卫生出版社,1997:1.
 [3] 周莲宝,王榴慧.住院儿童药疹 120 例临床分析[J].中国实用儿科杂志,2003,18(3):169.
 [4] 游晓意,周丽霞.小儿药疹 206 例临床分析[J].中国皮肤科杂志,1995,28(2):88.
 [5] 洋旭芸.小儿药物性皮疹 128 例分析[J].儿科药理学杂志,2004,10(4):6.