

文章编号: 1672-3384 (2004) -04-0062-01

## 华法林分别合用麝香保心丸 黄连清火丸致皮下瘀斑 1 例

【作者】 耿同超

中日友好医院 (北京 100029)

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 C

患者女性, 67 岁。病案号 1086666。2002 年 9 月, 患者曾以主诉四肢活动障碍伴不能说话 2d 住神经内科病房。住院颅脑核磁共振成像检查, 报告双侧小脑、脑桥及丘脑多发梗塞。超声心动检查报告, 风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴关闭不全, 主动脉瓣关闭不全, 左房扩大。心电图提示房颤。颈部血管彩超报告, 左颈内动脉粥样硬化斑块形成, 致管腔狭窄 40%, 左桡动脉管腔与对侧相比变细, 怀疑狭窄。综合检查结果分析, 诊断为房颤致脑动脉栓塞。因患者服用阿司匹林常有牙龈出血, 住院期间征得患者同意, 开始服用华法林抗凝治疗。出院后门诊随诊, 定期复查国际标准化比值 (INR), 并依据其值调整华法林每日用量, 使 INR 波动在 1.7~2.6 之间。2003 年夏季, 因 SARS 暴发流行, 中日友好医

院改为临时定点医院, 患者在外院就诊, 为治疗“心脏供血不足”, 遵医嘱服用麝香保心丸, 2 粒, 每日 3 次。1 月后, 患者全身特别是四肢皮下多处瘀斑。检查 INR 3.15。停用麝香保心丸和华法林, 1 周后复查。在医生指导下, 加用小剂量华法林, 又 1 周后 INR 调整到 2.10。2004 年春节, 患者回故乡探亲, 因便秘服用黄连清火丸, 30 粒, 每日 2 次, 2d 后, 右腕部皮下出现瘀斑, 汲取上次教训, 立即停药。经病史调查排除其他因素, 推测患者二次发生皮下瘀斑可能与合并服用中药有关。建议, 医生在给服用华法林的患者改动治疗方案时, 增加或减少某种药物, 应谨慎行事, 同时提醒患者注意定期复查相关实验室指标, 预防并发症的发生。

文章编号: 1672-3384 (2004) -04-0062-02

## 清开灵致过敏性休克 1 例

【作者】 于焰 韩炳玉

中共中央党校医院 (北京 100091)

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 C

### 1 临床资料

患者女性, 17 岁。因发热、流涕伴乏力 1d 就诊。既往“磺胺”过敏。查体: T38.5℃, 咽红, 双侧咽扁桃腺 I 度大, 心肺未见异常。血 WBC  $6.1 \times 10^9/L$ , N 82.7%, L 9.6%, M 7.7%。胸透未见异常。诊为上

呼吸道感染。予以静点 0.9% 生理盐水 250mL + 病毒唑 0.5g 5% 糖盐 250mL + 清开灵 30mL, 余对症治疗。静点病毒唑过程中, 患者无不适, 更换清开灵后进液不足 10mL, 患者出现打喷嚏、全身瘙痒、憋气、烦躁, 继之剧烈腹痛欲排便,

(下转第 29 页)