

1135.

- [29] MANCLA G, DE BACKER G, DOMINICIAK A, *et al.* 2007 ESH-ESC practice guidelines for the management of arterial hypertension; ESH-ESC task force on the management of arterial hypertension[J]. *J Hypertens*, 2007, 25(9):1751.
- [30] 刘浩, 王晶莹, 高申. 冠心病患者血脂、纤维蛋白原和血清脂蛋白(a)的检测及临床价值[J]. *中国实验诊断学*, 2012, 16(3):503.
- [31] 郑明慧, 张宏宇, 赵慧颖. 高纤维蛋白原血症与冠脉病变程度及稳定性的相关性研究[J]. *中国现代医学杂志*, 2011, 21(24):2989.
- [32] 李莉, 张鸿举, 丁少娟. 血清尿酸、血浆纤维蛋白原与急性冠脉

综合征的关系[J]. *山东医药*, 2010, 50(49):36.

- [33] 梁展华. 冠心病患者血浆纤维蛋白原与 C-反应蛋白检测的临床意义[J]. *中国医药指南*, 2013, 11(20):535.
- [34] 许晓红, 国艳艳. CRP 尿酸 纤维蛋白原与冠脉病变程度的相关性分析[J]. *内蒙古医学杂志*, 2010, 42(11):1318.
- [35] SINGH SK, SURESH MV, VOLETI B, *et al.* The connection between C-reactive protein and atherosclerosis [J]. *Ann Med*, 2008, 40(2):110.
- [36] 马贺, 任志亮. 微量白蛋白尿与冠心病研究进展[J]. *内蒙古医学杂志*, 2010, 42(9):1090.

(本文编辑 马启)

[文章编号] 1000-2200(2016)04-封三-01

· 个案报道 ·

莫西沙星致固定性药疹 1 例

王 明, 黄礼年

[关键词] 药疹, 固定性; 莫西沙星; 氟喹诺酮类抗菌药; 不良反应

[中图分类号] R 758.25 [文献标志码] B [DOI]: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.04.045

患者男, 47 岁, 已婚。于 2014 年 7 月因支气管炎急性发作, 自行于晚八点左右口服莫西沙星片 0.4 g 抗炎治疗, 当晚睡眠中出现右手掌瘙痒, 未予重视, 次日中午左脚背处出现类圆形瘙痒 2 处, 直径 3~4 cm, 两处均皮肤色素加深呈暗红色。遂至我院皮肤科就诊, 予停用莫西沙星, 停药后皮肤瘙痒症状逐渐减轻, 考虑为莫西沙星引起的固定性药疹。

讨论 莫西沙星具有广谱活性和杀菌作用, 属 8-甲基氟喹诺酮类抗菌药, 是四代喹诺酮代表药物, 对革兰阳性菌、革兰阴性菌、非典型致病菌和厌氧菌具有广谱抗菌活性, 在肺、肾及皮肤组织的血药浓度高, 在治疗呼吸系统、泌尿系统感染方面发挥巨大作用。且给药次数少, 1 天仅需给药 1 次; 安全性高, 对肾功能受损和/或轻度肝功能异常的患者均不需要调整用药剂量。该药常见不良反应是恶心、腹泻、呕吐、静脉刺激、心脏 QT 间期延长等, 除恶心、腹泻外, 其他不良反应的发生率均 < 3%^[1]。但随着莫西沙星临床应用的日益普遍, 其不良反应报道率也

不断增加。固定性药疹为皮肤或黏膜上出现孤立性或数个境界清楚的圆形或椭圆形水肿性红斑。SÁNCHEZ-MORILLAS^[2-3]等报道了患者使用莫西沙星后即出现全身过敏反应(面部瘙痒性荨麻疹、双手血管性水肿、呼吸困难等)。因此, 莫西沙星用药前应注意下列几点: (1) 用药前应详细询问有无该类药物过敏史, 避免使用已知过敏或结构相似的药物, 以防交叉过敏反应; (2) 用药后如果出现皮疹、瘙痒等异常时, 若不能用原发病解释的应停药观察; (3) 已确诊为固定性药疹者, 应将致敏药物记入药历, 避免再次误用。若发生固定性药疹, 应首先停止使用可疑药物, 同时多饮水或者静脉补液, 加速药物排出, 并可给予抗过敏药物(异丙嗪、西替利嗪等)口服治疗, 如局部痒感明显, 可外用止痒药。

[参 考 文 献]

- [1] 李立华. 莫西沙星引起过敏性休克文献分析[J]. *长江大学学报*, 2011, 5(8):189.
- [2] SÁNCHEZ-MORILLAS L, ROJAS PÉREZ-EZQUERRA P, REAÑO-MARTOS M, *et al.* Systemic anaphylaxis caused by moxifloxacin[J]. *Allergol Immunopathol (Madr)*, 2010, 38(4):226.
- [3] SÁNCHEZ-MORILLAS L, ROJAS PÉREZ-EZQUERRA P, GONZÁLEZ MORALES ML, *et al.* Fixed drug eruption due to norfloxacin and cross-reactivity with other quinolones[J]. *Allergol Immunopathol (Madr)*, 2013, 41(1):60.

(本文编辑 卢玉清)

[收稿日期] 2014-10-26

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 呼吸与危重症学科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 王 明(1990-), 女, 硕士研究生。

[通信作者] 黄礼年, 硕士研究生导师, 主任医师, 教授. E-mail: bbmchl@126.com