

2.3 ADR 临床表现 加替沙星的不良反应可累及神经系统、内分泌系统等多个器官,并出现相应的临床表现,详见表 1。

表 1 ADR 累及的器官(系统)及临床表现

累及的器官	临床表现	例数
神经系统	失眠、烦躁、抽搐、头晕、头痛、语无伦次、面部及手脚麻木、双手颤抖	6
内分泌系统	血糖升高或下降	5
皮肤及其附件	红斑瘙痒、皮疹、水泡、风团	4
心血管系统	心慌、房室传导阻滞	3
过敏性休克	面色苍白、出冷汗、心悸、血压下降	2
泌尿系统	阴囊水肿、血尿	2
血液系统	瘀斑、血小板减少	1
口腔	口腔炎	1

3 讨 论

加替沙星致不良反应男女患者比例无显著差异,不同年龄组均有可能发生,但以老年患者发生率居高。提示医务人员在加替沙星使用的过程中,应加强对老年患者的观察。在使用过程中滴注不宜过快,给药剂量要适当,疗程不应过长,在病情允许的情况下尽量口服,用药过程中应密切观察症状、体征的变化。

加替沙星 ADR 中,以神经系统出现的症状比例最高,约占总数的 25%,临床表现为失眠、烦躁、抽搐、头晕、头痛等,发生机制可能与氟喹诺酮类的脂溶性和透过血脑屏障的能力有关。在给患者使用本药物前要询问其有无中枢神经系统疾病,特别是有癫痫病史者,应禁用本药,避免因使用加替沙星而加重或诱发该病,并注意用药监护^[1]。

内分泌系统不良反应占其次,占 21%,加替沙星可引起血糖的双向改变,即患者用药后出现高血糖或低血糖症状,特别使用初期易引起低血糖。医务人员应在患者用药前详细询问有无糖尿病病史,对糖尿病患者应慎用,无糖尿病史者使用加替沙星

者要注意密切监测血糖,发现情况,及时对症处理^[2-3]。

加替沙星的不良反应还表现在皮肤及附件,多为光敏反应,临床主要表现为皮疹、红斑瘙痒等,有过敏体质者慎用^[4]。

综上所述,加替沙星之不良反应能够发生于各个年龄段的患者中,产生多个系统的临床症状;在使用过程中,医护人员要做到合理用药,严格掌握适应证,并密切观察和预防其不良反应的发生。

参 考 文 献

[1] 苗佩宏,胡忠杰.加替沙星致精神症状 1 例[J].中国新药杂志,2007,16(7):570.
[2] 陈湘华.加替沙星致不良反应 5 例[J].药物不良反应杂志,2005,10(2):149.
[3] 宋 蓓.加替沙星所致的药物不良反应[J].西南军医,2008,10(6):79-80.
[4] 曹 涛,王育琴,秦 俭,等.老年应用加替沙星致药物不良反应 4 例报告[J].首都医药,2007,16(8):39.

(收稿日期:2009-06-22)

(本文编辑:潘雪飞)

复发性外阴阴道假丝酵母菌病的治疗体会

沈国珍
(无锡市惠山区人民医院妇产科,江苏无锡 214187)

[关键词] 复发性外阴阴道假丝酵母菌病;白假丝酵母菌;制霉菌素栓;氟康唑片
中图分类号: R711.31 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)05-0447-02

2005 年 3 月~2007 年 10 月在我院妇科门诊确诊为复发性外阴阴道假丝酵母菌病患者系统治疗,

效果满意,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 21 例,年龄 26~48 岁,平均 36.5 岁,均已婚,非妊娠妇女,既往患过外阴阴道假丝酵母菌病,治愈后又出现真菌学证实的症状,1 年内发作 4 次或 4 次以上。

1.2 治疗方法 ①医患沟通:告知患者复发性外阴阴道假丝酵母菌病需治疗 6 个月,不能中断;不口服避孕药,使用阴茎套,如性伴侣无症状则无需治疗,若有症状应在泌尿外科治疗,预防女性重复感染;使用棉质宽松内裤,每日更换,禁用护垫,使用过的盆、毛巾、内裤用开水烫洗、曝晒、专人专用;少吃甜食,饭前、便前及便后洗手;停用抗生素,若有指征必须使用时,尽量选用中成药。②改变阴道酸碱度:白假丝酵母菌在 pH 5.5~6.5 环境下最适合生长繁殖,因此改变阴道酸碱度可造成不利于其生长的环境。2%~4% 碳酸氢钠溶液坐浴,每次阴道塞药前坐浴。③局部用药:每次月经后 2 天开始予制霉菌素栓 10 万 U 每晚塞阴道内一枚,连续 7 天,停药 7 天后来院复查阴道分泌物情况及真菌学检查,复查后再予制霉菌素栓 10 万 U 每晚塞阴道内一枚,直至月经来潮(若月经不规则可于经前 7 天起局部用药,直至月经来潮),连续 6 个月。阴道塞药期间禁性生活。④全身用药:氟康唑片 150 mg,口服每周 1 次,经期不中断,连续 6 个月。服药前检查肝肾功能,此后每 2 个月复查肝肾功能,无异常连续服用 6 个月,发现

肝肾功能异常即停药。疑有肠道白假丝酵母菌传播致病者,口服制霉菌素片 50 万 U,每天 3 次,10 天为一疗程,以消灭自身的感染源。疗程结束后再按上述方法口服氟康唑片。

1.3 结果 21 例患者全部获得随访,随访时间 1 年,17 例(81%)无症状,真菌学检查阴性,2 例(9.5%)主诉外阴灼热感,真菌学检查阴性,予复方曲安奈德乳膏外用后症状消失,2 例(9.5%)出现真菌学阳性的症状。

2 讨论

复发性外阴阴道假丝酵母菌病是指患外阴阴道假丝酵母菌病经治疗后临床症状消失、真菌学检查阴性后,出现真菌学检查阳性的症状,1 年内发作 4 次或 4 次以上称复发。80%~90% 病原体是白假丝酵母菌,为条件致病菌,只有在全身及阴道局部细胞免疫能力下降,假丝酵母菌大量繁殖并转变为菌丝相,才出现症状。常见发病诱因:应用广谱抗生素、妊娠、糖尿病、大量应用免疫抑制剂、胃肠假丝酵母菌、应用含高剂量雌激素的避孕药、穿紧身化纤内裤及肥胖等。传染途径:主要为内源性传染,假丝酵母菌除作为条件致病菌寄生于阴道外,也可寄生于人的口腔、肠道,一旦条件适宜,这三个部位的假丝酵母菌可互相传染;少部分可通过性生活直接传播;极少通过接触污染的衣物间接传染。

(收稿日期:2009-06-01)

(本文编辑:黄攸生)

庐山文化疗养因子的作用和运用

刘长清

(南京军区庐山疗养院,江西庐山 332900)

[关键词] 文化;疗养因子;情感智慧;疗养康复

中图分类号: R197.7 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-271X(2009)05-0448-02

随着疗养康复医学的发展,庐山已逐渐形成了以疗养康复为中心的疗养地。庐山丰富的文化疗养因子在疗养康复中具有不可替代的作用。本文探讨庐山文化疗养因子在疗养康复中的作用及运用。

1 庐山文化疗养因子在庐山疗养中的作用^[1-2]

1.1 达到疗养目的 通过庐山文化疗养因子的熏陶教育能够丰富疗养干部的精神世界,培育他们健康向上、积极进取的人生态度,有利于疗养干部的心理健康,从而对身体健康构成积极的作用,达到放松保健养生的疗养目的。

1.2 提高认知能力 对来庐山疗养的人员来说,优