

较贵的部分普通药品也实行了专人、专柜管理。根据摆药的特点,我们对所有药品进行了重新布局和摆放,每月清点,发现问题及时处理。值班期间使用备用的基数药品,第二天补齐,交给下一个值班人员。

该系统的运用,使所有的药品(麻醉药品用专用处方)全部实行了摆药出库,临床病人住院费用彻底透明,具体到每一个病人,堵塞了许多漏洞,减少了医患纠纷的发生,为病区给住院病人打印一日清单提供了可靠依据,为医疗保险制度的实施和军队医

疗改革提供了有力保证。

总之,该系统的运用,大大简化了工作程序,避免了繁琐的统计工作,提高了工作效率,使住院药房的药品管理工作上了一个新的台阶,使住院药房的所有药品实行了量化管理。在今后的工作中,我们应该积极探索现存问题(如不可分割的药品—中性胰岛素的摆药方法等)的解决方法,使该系统更加完善,依托该系统不断拓展医院药学服务内容,提高完善医院药学服务质量。

收稿日期:2002-04-11

## • 药物不良反应与相互作用 •

### 卡马西平致剥脱性皮炎 1 例

唐志华, 曹国建, 一洁 卫(绍兴市人民医院, 绍兴 312000)

中图分类号: R971<sup>+</sup>.6

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2002)05-0318-01

卡马西平又称酰胺米嗪,是亚胺类抗癫痫药物,由于其安全、有效、广谱,没有认知功能方面的不良反应而得到广泛应用<sup>[1]</sup>。在临床应用上,卡马西平不仅具有抗癫痫作用,还具有抗外周神经痛、抗利尿、抗躁狂抑郁等作用<sup>[2]</sup>。其常见不良反应多出现在用药初期,有眩晕、嗜睡、意志游移,恶心和呕吐,罕见有剥脱性皮炎<sup>[3]</sup>。此文就我院发生的卡马西平致剥脱性皮炎 1 例进行报道。

#### 1 临床资料

患者,女,45a,因血管性头痛到我院门诊就诊,医嘱卡马西平(江苏江阴制药厂,批号:010621)0.1g, po, bid×10d,服用3d后,头痛症状减轻,服用7d后,出现皮肤瘙痒,病人以为是气候干燥或衣服布料的原因,没有引起重视,也没有到医院就诊,服10d后,全身出现针头大小红色丘疹,分布密集,于是到我院皮肤科门诊就诊。查体:神志清楚,精神差,体温38.4℃,颜面浮肿,口唇肿胀,皲裂,全身皮肤潮红,呈弥漫性肿胀,有大片皮屑剥脱,全身浅表淋巴结肿大,伴眼结膜充血,确诊为剥脱性皮炎。予以糖皮质激素、抗组胺药及大剂量维生素C、钙剂等抗过敏治疗,3d后,体温降至正常,皮疹部分消退,7d后全身皮肤脱屑明显,呈鳞片状,15d后病情明显好转,皮疹基本痊愈。

#### 2 讨论

剥脱性皮炎是一种严重的药疹,属IV型变态反应,临床表现为全身皮肤弥漫性红斑和脱屑,可出现肺炎、贫血、心力衰竭等全身并发症<sup>[4]</sup>。本例病人的临床表现符合文献<sup>[4]</sup>有关剥脱性皮炎型药疹的描述,同时患者在服用卡马西平药物的前后,不曾服用其它药物,故认为该患者的剥脱性皮炎由卡马西平引起。所以在使用卡马西平时,医生和药师必需对病人仔细交代:一旦发生皮疹等不良反应,应立即到医院就诊,以免不良反应进一步发展。同时建议,药房在发售一些易发生严重不良反应的散装药片时,最好能连同药物说明书一起发售,药物说明书可以向药厂索要或药房自己打印,也可以引进小包装药品或建议药厂生产小包装药品。

#### 参考文献:

- [1] 李家泰. 临床药理学[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:1233.
- [2] 陈新谦. 金有豫. 新编药物学[M]. 第14版. 北京:人民卫生出版社,1997:199.
- [3] 张克仪,赵乃才. 临床药物不良反应大典[M]. 辽宁科技出版社,2001:33.
- [4] 朱学骏,顾有守,沈丽玉. 实用皮肤病性病治疗学[M]. 第2版. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1998:289.

收稿日期:2002-05-20