

引。且具有简单易用的界面和强大的检索能力,可指定检索位置,并支持临近项检索,定制性好。检索结果按相关性排序,并有很好的描述。

**3.3.5 Excite** 是 Internet 网上常用的检索工具,可进行全文检索,收集了 500 万网页数据,其中包括综述和新闻组,是覆盖面最广的数据库之一。且支持概念检索,检索结果较好。Excite 最大的特点是采用了一个称为“智能概念抽取”的专用检索软件,允许用户使用自然语言提问。

此外,还有多种检索工具可用关键词进行检索。由于 Internet 上网站不同,所提供的检索机制也不同,有些检索工具还可进行高级查询和加权查询,使

检索结果更精确。

值得注意的是因特网在药学领域中发挥着巨大作用的同时,也隐含中一些弊端。由于因特网没有一个中央机构,其资源的分布是不规则的,要想获取自己感兴趣的资源就需要不断探索和积累经验,否则会把时间消耗在这个巨大的“无底洞”中。

参考文献:

- [1] 钱宗玲. Internet 药学资源的开发与利用[J]. 中国药学杂志, 1999, 34(5): 348.
- [2] 刘景, 罗书练. Internet 中的药学信息[J]. 中国药学杂志, 1999, 34(8): 568.
- [3] 段文军. Internet 药学资源集萃[J]. 中国药房, 2000, 11(4): 189.

收稿日期: 2001- 09- 13

## • 药物不良反应与相互作用 •

# 乳酸环丙沙星注射液静滴致周围神经炎 1 例

李文杰(解放军第 251 医院, 张家口 075000)

中图分类号: R978. 1

文献标识码: D

文章编号: 1006- 0111(2002) 01- 0059- 01

## 1 临床资料

患者,男,57a,农民,病历号 199211。因发热、寒战、咳嗽、咳痰伴右侧胸痛、呼吸困难及胸闷而收入我院治疗。查体: T37. 4℃, 心率 86 次/min, 呼吸 20 次/min, 血压 15/ 9kPa, 脊柱四肢未见畸形, 无运动障碍, 双下肢无水肿, 跟膝反射正常, Hoffman 征、Babinski 征、Kernig 征、Bruzinski 征阴性。血常规: WBC $11.1 \times 10^9/L$ , RBC $3.12 \times 10^{12}/L$ , Hb81g/L, PLT $623 \times 10^9/L$ 。经复查 CT 显示, 住院诊断为右侧脓气胸, 治疗: 胸腔穿刺抽液, 抽出黄白脓液 1000ml, 气体 900ml, 予甲硝唑注射液 250ml、头孢唑林钠 2g, 10% 葡萄糖注射液 500ml, bid, iv gtt, 维生素 C 注射液 1g, qd, iv gtt, 用药后 6d 停用头孢唑林钠、甲硝唑注射液, 改用头孢曲松钠 2g, 生理盐水 250ml, tid, iv gtt, 用药 1wk 病人自觉症状明显好转, 炎症基本控制, 停用其它抗菌药。为巩固疗效, 改用乳酸环丙沙星注射液(四川科伦大药厂, 批号 0010323) 100ml, bid, iv gtt, 用药 7d, 患者诉双下肢无力, 并有麻木, 请神经内科会诊, 查体: 颅神经正常, 双下肢、双上肢远端痛觉、触常见减退, 双膝腱反射减退, 双下肌力 4 级, 双上肢肌力 5 级, 双侧下肢股中断以下、双上肢肘以下痛常见减退, 双上肢腱反射(+), 又膝腱反射、跟腱反射(-), 诊断为乳酸环丙沙星注射液致周

围神经炎。停用乳酸环丙星注射液, 给予强的松片 30mg, qd, 烟酸片 0. 1g、丹参片 2 片, tid, po, 维生素 B<sub>12</sub> 注射液 500μg, qd, im, 治疗 30d, 病情有所好转, 目前病人已能下地行走, 双下肢痛触觉已开始部分恢复, 下一步将继续对症及活血化瘀, 营养神经治疗。

## 2 讨论

乳酸环丙沙星注射液是第 3 代喹诺酮类抗菌药, 因其抗菌谱广, 杀菌作用强, 起效迅速, 加之价格低廉, 而广泛用于临床, 该药不良反应以胃肠道反应最常见, 本例患者静滴乳酸环丙沙星注射液 7d 致周围神经炎, 为环丙沙星的延迟反应, 该药引起的周围神经炎, 给治疗增加了难度, 应引起医护人员的高度重视。经询问患者无药物过敏史及家族药品不良反应史, 考虑本病例与静滴乳酸环丙沙星注射液浓度、剂量偏高, 加之患者体质对该药敏感有关。故建议医师在使用环丙沙星注射液时, 在询问病人有无过敏史的同时, 将乳酸环丙沙星注射液与几种输液(葡萄糖注射液、生理盐水、葡萄糖氯化钠注射液) 串联静滴或给予稀释, 减慢滴速, 可降低该药不良反应发生率。

收稿日期: 2001- 08- 23