

实用性紧密结合的研究才是药事管理学的创新性研究。

参考文献:

- [1] 胡明,蒲剑,魏德模,等.药事管理学科科研问题及对策浅析[J].中国药事,2003,17(1):14
- [2] 周三多,陈传明,鲁明泓.管理学——原理与方法[M].复旦大学出版社,2005,第四版.

- [3] Heilima A Handbook for Teaching Courses in Socio-behavioral Pharmacy[R]. AACP, 1994.
- [4] 储文功,裘雪友,陈静,等.从美国药事管理学科发展历史和现状谈我国药事管理学科建设与发展[J].药学实践杂志,2006,24(3):178
- [5] 谭劲松.关于中国管理学科定位的讨论[J].管理世界,2006,32(2):71.

收稿日期:2006-11-13

· 药物不良反应个案报告 ·

左氧氟沙星致胸痛胸闷 1例

周庆琳(湖北职业技术学院医学分院,湖北 孝感 432000)

中图分类号:R978.11 文献标识码:D 文章编号:1006-0111(2008)01-0071-01

随着喹诺酮类药物不断研制、开发和临床的广泛应用,新的不良反应亦日渐增多,其比例已达抗菌药物不良反应的 25.16%,包括消化系统、中枢神经系统、过敏、光毒性、心脏毒性、软骨毒性、肝肾毒性、白细胞减少、菌群紊乱、溢乳、口腔溃疡等。其中,左氧氟沙星的不良反应仅占喹诺酮类不良反应的 2.4%^[1]。在左氧氟沙星引起的不良反应中,循环系统不良反应占 13.07%,包括胸闷、心慌、血压下降、静脉炎^[2]、Q-T间期延长^[3],但尚未见引起胸痛的报告,现将左氧氟沙星致胸痛胸闷 1例报告于下:

1 临床资料

患者李某,女,22岁,大学生,既往身体健康,无药物过敏史。因反复尿频、尿急、尿道灼热感 4月余,查尿常规示酮体(±)、尿胆红素(±,17 μmol/L)、尿蛋白(±),余无异常,而于 2006年 11月 1日、2日在某社区卫生服务站静脉滴注头孢唑林钠 3g(皮试阴性后)及左氧氟沙星 400 mg 每日 1次进行治疗。每次滴注结束后约 30 min 患者即感心前区疼痛、憋闷,疑为头孢唑林钠不良反应所致,乃停止输液用药,改为仅口服左氧氟沙星治疗。患者于 11月 3日上午口服左氧氟沙星 0.1后约 30 min 又感胸痛、胸闷,中午未再服用;下午 5时再服 0.1,前述症状同样发生,但均无心悸、头晕、呼吸困难、皮肤瘙痒及皮疹发生,亦无其他不适。乃咨询于笔者,考

虑为左氧氟沙星所致心脏不良反应。嘱其作心电图,但未实施,遂改用呋喃妥因及中药三金片治疗 5 d后尿路刺激症状消失,嘱其今后注意会阴部卫生,适当多饮水,不要憋尿,并注意今后避免使用喹诺酮类药物。

2 讨论

据报道^[2],成年人使用左氧氟沙星后不良反应的发生率较高,女性多于男性,尤其在 20~39岁和 40~59岁 2个年龄段,女性患者明显较多。因此,临床医生在给女性患者使用左氧氟沙星时应慎重。在应用左氧氟沙星而发生不良反应者中,既往有药物不良反应史或经静脉用药者,其发生率较高。因此建议对拟使用左氧氟沙星者要尽量问清其药物过敏史或是否过敏体质,并尽可能采用口服给药方式。此外已有报道与服用格帕沙星有关的心脏猝死、司帕沙星致尖端扭转型室速、心室颤动等^[1],因此要注意在病人使用引起加重心律失常的药物时,应禁忌使用喹诺酮类药物,以免导致严重后果。

参考文献:

- [1] 董宪法,邱季.喹诺酮类药物的不良反应[J].安徽医药,2004,9(2):159.
- [2] 龚声瑾.176例左氧氟沙星不良反应分析[J].中国新药杂志,2004,13(11):1051.
- [3] 孙钦松.左氧氟沙星的不良反应及药物相互作用[J].山东医药,2006,46(5):61.

收稿日期:2007-03-27