

# 阿昔洛韦乳膏致急性荨麻疹 1 例

王亚茹

(昆明学院 医学综合门诊部, 云南 昆明 650214)

**摘要:**1 例 23 岁女性患者,既往健康,无药物、食物过敏史,非过敏体质。因右侧口唇疱疹就医,遵医嘱右侧口角局部外用阿昔洛韦乳膏,用药 10 min 后则出现急性荨麻疹样过敏反应,患者立即急诊入院,此时患者一般状况良好,生命体征平稳。在给予患者地塞米松静脉滴注、吸氧等紧急处理后,患者过敏反应消失。

**关键词:**口唇疱疹;阿昔洛韦乳膏;荨麻疹;地塞米松

**中图分类号:**R758.24 **文献标识码:**A **文章编号:**1674-5639(2017)06-0118-02

**DOI:**10.14091/j.cnki.kmxyxb.2017.06.027

## A Case Report on Acute Urticaria Caused by Acyclovir Ointment

WANG Yaru

(Medical Comprehensive Outpatient Department, Kunming University, Kunming, Yunnan, China 650214)

**Abstract:** A 23-year-old female patient with previous health, no-drug or food allergic history and non-allergic habitus, suffered with herpes on the right part of her lips, applied acyclovir ointment on the affected area following her doctor's prescription. But she began to appear the allergic reaction, which was similar to the symptom of acute urticaria, to the medicine after 10 minutes. The patient was admitted to emergency hospitalization and at that moment the patient was in a good condition and the vital signs were stable. Then the patient was given oxygen and dexamethasone by the method of intravenous drop infusion. After the treatment, the patient's allergy disappeared.

**Key words:** herpetic lips; acyclovir ointment; acute urticaria; dexamethasone

## 1 临床资料

患者,女,23岁,学生,因“右侧口唇疱疹”于2016年11月13日15:00就医,以往未患过此病,既往健康,无药物、食物过敏史。给予3%阿昔洛韦乳膏,并嘱咐患者只可少量外用,且不要涂到口腔里。15:30患者返回,诉其口角用药10 min后,腹部及背部皮肤发痒,自我检查发现这些部位皮肤表面出现大小不等的疹子,并且逐渐向全身扩展,于是在清洗掉口角用药后立即返回医院。此时患者意识清醒,口齿清晰,自诉除皮疹外,还感觉头皮发紧,口唇轻度发麻,心悸,暂无呼吸困难。检查可见患者全身皮肤泛发圆形,椭圆形,或不规则形风团,大小不等,颜色淡红或苍白,部分融合成片;患者心率90次/min,律齐;血压110/70 mmHg;脉搏90次/min,律齐;呼吸20次/min;双肺呼吸音清,未闻及病理性呼吸音。遂立即开通静脉通道,

给予地塞米松磷酸钠注射液10 mg + 0.9% 氯化钠注射液250 mL 静脉滴注,葡萄糖酸钙2.0 g + 10% 葡萄糖注射液250 mL 静脉滴注,同时给予吸氧,密切观察。16:00患者红色皮疹颜色由红转白,皮疹范围不再扩大,同时患者自觉头皮发紧的感觉消失,口唇不再发麻,心悸消失。给药全程,患者生命体征稳定。药物输注完成后,患者全身皮疹开始逐渐消退,无不适感,随后患者自行离开医院。

## 2 分析及讨论

### 2.1 药理作用、临床应用及不良反应

阿昔洛韦为人工合成的嘌呤核苷类衍生物,是广谱高效的抗病毒药,是目前最有效的抗I型和II型单纯疱疹病毒药物之一,对水痘、带状疱疹病毒和EB病毒等其他疱疹病毒治疗有效。此外,阿昔洛韦为单纯疱疹病毒感染的首选药,局部应用于治疗疱疹性角膜炎、单纯疱疹和带状疱疹感染,口服或静脉

收稿日期:2017-06-20

作者简介:王亚茹(1971—),女,内蒙古包头人,副主任医师,主要从事五官专业临床研究。

注射可有效治疗单纯疱疹脑炎、生殖器疱疹、免疫缺陷病人单纯疱疹感染等。其最常见的不良反应为胃肠道功能紊乱、头痛和斑疹<sup>[1]</sup>。

临床使用阿昔洛韦导致过敏的病例已有相关报道,以“阿昔洛韦过敏”为题名或关键词在《中国知网》《万方数据知识服务平台》《维普资讯中文期刊服务平台》进行高级检索,发现1998—2017年仅有1例阿昔洛韦滴眼液致局部皮肤严重过敏的报道<sup>[2]</sup>,1例口服阿昔洛韦致固定性药疹的报道<sup>[3]</sup>,其余均为阿昔洛韦注射液静脉滴注导致过敏的报道,尚无关于局部使用阿昔洛韦乳膏导致过敏的报道。以“阿昔洛韦荨麻疹”为题名或关键词在上述3个数据库进行高级检索,发现1998—2017年仅有1例静脉滴注阿昔洛韦注射液致过敏性荨麻疹的报道<sup>[4]</sup>,1例口服阿昔洛韦引起急性荨麻疹的报道<sup>[5]</sup>,也无关于局部使用阿昔洛韦乳膏导致急性荨麻疹的报道。

## 2.2 病例分析

口唇疱疹是单纯疱疹病毒感染最常见的一种类型,阿昔洛韦乳膏因其价格低、疗效好而成为临床治疗口唇单纯疱疹病毒感染的一种常用药。

本例患者在此次病程期间,未使用其他药物,且近1个月内也未使用其他药物,既往健康,无药物、食物过敏史,非过敏体质,用药短时间内即发生荨麻疹,但在使用了地塞米松及葡萄糖酸钙后,全身皮疹消退;头皮发紧、口唇发麻的神经系统反应消失,可以说明患者此次急性荨麻疹与局部使用阿昔洛韦乳膏有关。因患者在发生过敏后,做出了正确的自我处理,并及时就医。此外,医生也给予患者及时的处理,使患者的过敏症状得到很好的控制,未造成进一步的不良反应。

尽管阿昔洛韦乳膏致急性荨麻疹在临床属于罕见病例,但也提醒医生在使用该药时应告诉患者此药有药物过敏的可能性,如果发生,要及时清洗用药部位,及时就医,以免发生更严重的过敏反应。

## 2.3 口唇疱疹相关扩展

口唇单纯疱疹病毒感染在临幊上是一种常见病、多发病,也是一种自限性疾病,病程约10 d左右,主要表现为口周皮肤及粘膜处密集的小疱疹,伴有疼痛、灼热、瘙痒,部分患者还伴有颈下淋巴结的肿大及疼痛。同时口唇单纯疱疹病毒感染又是一种易反复发作的疾病,当患者机体免疫力低下时,如疲劳过度、感冒并伴有发热、精神紧张、喜欢食用辛辣刺激和热性食物等,都可以诱发其在口唇皮肤及粘膜不同部位反复发病。

对于口唇单纯疱疹病毒感染的治疗,局部使用

抗病毒药物,可以缩短病程,缓解患病部位的疼痛及瘙痒感。除了阿昔洛韦乳膏外,针剂聚肌胞外用也是一种疗效很好的药物。笔者通过聚肌胞与阿昔洛韦乳膏的临床应用效果对比发现,二者在使用时间、治疗效果上无明显差异。相关文献也有局部使用其他药物,如阿昔洛韦注射液、利巴韦林注射液、干扰素等治疗口唇单纯疱疹病毒感染并取得很好疗效的报道。在局部使用的同时,也有医者给予患者全身应用抗病毒药物、提高机体免疫力药物,如万乃洛韦片口服、转移因子胶囊口服等。

除了使用抗病毒药物,提高机体免疫力药物外,还可以给予患者中药局部或全身治疗。中医称口唇疱疹为“热气疮”“时气口疮”,《圣济总录·热疮》<sup>[6]</sup>上说:“热疮本于热盛,风气因而乘之,故特谓之热疮。盖阳盛者表热,形劳而腠疏,表热腠疏,风邪得入,相博于皮肤之间,血脉之内,聚而不散,故蕴结为疮。”有医者给予患者中药膏剂局部涂抹疱疹部位取得了良好疗效的报道,如美宝湿润烧伤膏、京万红、马应龙痔疮膏、马应龙八宝眼膏等。

笔者在临床治疗口唇单纯疱疹病毒感染局部用药的同时,会给予患者板蓝根颗粒、清火栀麦片、复方金银花颗粒、多种维生素等联合用药,发现其对口唇单纯疱疹病毒感染的治疗、预防、减少反复发作等有良好的辅助作用。

## 3 小结

为了减少药物不良反应的发生,医生要充分了解患者的药物过敏史以及是否为过敏体质,还要给予患者安全有效的药物,并指导患者正确使用药物,同时告知患者可能会发生的药物不良反应。在发生不良反应时,患者要及时就医,医生应及时治疗,以避免更严重的不良后果发生。

## 参考文献

- [1]杨宝峰.药理学[M].北京:人民卫生出版社,2011:427.
- [2]王玉.1例阿昔洛韦滴眼液致皮肤严重过敏的护理体会[J].中国医药指南,2012,10(5):260-261.
- [3]董小菲,邱佳文,王超,等.口服阿昔洛韦致固定性药疹1例[J].西南军医,2014,16(2):148.
- [4]刘秀娟.静脉滴注阿昔洛韦注射液致过敏性荨麻疹1例[J].中国疗养医学,2012,21(4):367.
- [5]沈黎明.阿昔洛韦引起急性荨麻疹1例[J].中国医院药学杂志,1999,19(8):490.
- [6]肖一宾.马应龙麝香痔疮膏治疗口唇疱疹184例疗效观察[J].中国中医药信息杂志,2005,12(7):67-68.