

- malformations: a complex matter [J]. *Semin Pediatr Surg*, 1997, 6(4): 170 - 179.
- [5] Papapetrou C, Drummond F, Reardon W, et al. A genetic study of the human T gene and its exclusion as a major candidate gene for sacral agenesis with anorectal atresia [J]. *J Med Genet*, 1999, 36(3): 208 - 213.
- [6] Seri M, Martucciello G, Paleari L, et al. Exclusion of the Sonic Hedgehog gene as responsible for Currarino syndrome and anorectal malformations with sacral hypodevelopment [J]. *Hum Genet*, 1999, 104(1): 108 - 110.
- [7] Mark M, Rijli FM, Chambon P. Homeobox genes in embryogenesis and pathogenesis [J]. *Pediatr Res*, 1997, 42(4): 421 - 429.
- [8] Roberts DJ, Johnson RL, Burke AC, et al. Sonic hedgehog is an endodermal signal inducing Bmp - 4 and Hox genes during induction and regionalization of the chick hindgut [J]. *Development*, 1995, 121(10): 3163 - 3174.
- [9] Roberts DJ, Smith DM, Goff DJ, et al. Epithelial - mesenchymal signaling during the regionalization of the chick gut [J]. *Development*, 1998, 125(15): 2791 - 2801.
- [10] Kondo T, Dolle P, Zakany J, et al. Function of posterior HoxD genes in the morphogenesis of the anal sphincter [J]. *Development*, 1996, 122(9): 2651 - 2659.
- [11] Warot X, Fromental - Romain C, Fraulob V, et al. Gene dosage - dependent effects of the Hoxa - 13 and Hoxd - 13 mutations on morphogenesis of the terminal parts of the digestive and urogenital tracts [J]. *Development*, 1997, 124(23): 4781 - 4791.

(Edited by Yan YU)

## 病例报告 ·

# 甘露醇致幼儿严重皮疹 1 例

刘福文, 谢淑荣

(蓬安县人民医院, 四川 蓬安 637800)

[中图分类号] R758.25 [文献标识码] E

患儿,男,2岁,因高热2d,嗜睡1d,抽搐3次入院。入院前3h出现四肢抽搐、两眼凝视、口吐白沫、神志不清、持续4~5min停止,呈间断发作3次,呕吐胃内容物1次,非喷射状,无腹泻。既往无药物、食物过敏史。查体:T 39℃,P 142次/min,R 35次/min,体重11kg。发育正常,营养中等,嗜睡状。皮肤粘膜无黄染、皮疹及出血点,球结膜无水肿,双侧瞳孔等大正圆,对光反射正常,颈抗(+),双肺无异常,心律齐,心脏各瓣膜区无杂音。腰椎穿刺脑脊液滴速56滴/min,无色透明,潘氏试验(+),镜检WBC 46 × 10<sup>6</sup>/L, N 0.85, L 0.15, 糖 5.12 mmol/L、氯化物 118 mmol/L。初步诊断:乙型脑炎。给予对症、抗病毒、中药等治疗,病情无好转,出现昏迷、间断呼吸暂停、频繁抽搐,加用甘露醇静脉滴注,约半小时后,全身皮肤出现大小不等的充血性皮疹,部分呈风团状,眼睑、口唇肿胀。即刻停用甘露醇,给予抗组织胺和皮质类固醇药物治疗,皮疹在4h后逐渐消失,不留痕迹。次日再用甘露醇时,上述皮疹复发,躯干、四肢受压部位出现水疱,在

其他药物不变的情况下停用甘露醇,换用甘油和利尿治疗,并予抗过敏和局部处理,皮疹逐渐好转,未再出现。

甘露醇为不显药理作用的低分子有机化合物,其脱水作用机理主要是静脉注射其高渗溶液后,血浆渗透压迅速升高,将组织中水分吸回血浆,产生脱水作用,从而降低颅内压,有报道<sup>[1]</sup>每8g甘露醇带出水分100ml,脱水降颅压作用可靠确实,是临床常用药物。甘露醇致严重皮疹的报道少见<sup>[2]</sup>,本例应用甘露醇2次均出现同样的皮疹,不用甘露醇改用其他药物后未再出现,且抗过敏治疗有效,说明为患儿对甘露醇过敏所致。

### [参 考 文 献]

- [1] 赵忠新,邵福源. 甘露醇在急性脑血管疾病时的应用及注意事项 [J]. *中国新药与临床杂志*, 1999, 18(2): 111 - 112.
- [2] 黄瑞珍,孙秋宁,李大魁. 262例药疹住院病例分析 [J]. *中国药房*, 1999, 10(4): 176 - 177.

(本文编辑:吉耕中)

[收稿日期] 2002 - 10 - 25; [修回日期] 2003 - 01 - 23  
[作者简介] 刘福文(1957 - ), 大学, 副主任医师。主攻方向: 消化系统疾病。