

□诊疗得失□

一粒止痛丹致心房纤颤 1 例

重庆市巴县中医院(631320) 万先涛

牟某,男,26岁。左胸部跌伤1天,体检:一般情况尚可,脉搏72次/分,呼吸16次/分,血压13/9kPa,心率75次/分,心律齐,无病理性杂音。双肺呼吸音正常,左侧胸部3~4肋间隙局部红肿,压痛明显,胸廓挤压征阴性。胸部X线片心肺未发现异常,双侧肋骨未见骨折。临床诊断左侧胸壁软组织挫伤。服用中药一粒止痛丹2粒后约半小时,患者感到头晕,恶心,心慌,心前区压迫感。血压12/7kPa,脉细弱,心律不齐,心音强弱不等,快慢不均。心电图见各联P

波消失,代之以形态大小不一,快慢不均的基线波,频率为350~420次/分,QRS波间隔绝对不规则,心室率为60~80次/分,QRS波振幅不高,心房纤颤。停用一粒止痛丹及对症治疗,两天后临床症状好转,恢复窦性正常心电图。

讨论:一粒止痛丹是重庆桐君阁药厂研制的止痛中成药,尚未发现有导致心房纤颤的报道。本例患者无心血管病史。服用止痛丹后发生心房纤颤,可能是患者服药量较大,对止痛丹的敏感性较高,对心房内的异位搏动点有较强的作用,因而导致心房内的异位起搏点由单源性或多源性的冲动发生而形成。止痛丹的方药组成不详,引起心房纤颤的机理尚不清楚,应引起临床医师的重视和警惕。

痛风误诊 1 例浅析

山东省立医院(250000) 于扬波

陈某,男,38岁。住院号347538。因全身关节疼痛8个月,加重伴发热2周入院。11个月前曾因双膝关节肿痛,以左膝尤甚11年,加重2个月来我院骨外科就诊,当时做浮髌试验阳性。以“髌骨软化症并滑膜炎”收住院行左膝病灶清除术。手术后,病情无明显缓解,双膝关节腔仍渗液,并逐渐增多,3个月后全身关节均疼痛,尤以双膝关节为甚,2周前出现发热,体温38°C,双膝肿胀明显,活动受限,收入我病房,查ESR38mm/h,ASD正常,RF阴性。追问个人史,患者20年前曾在潮湿处居住8年。诊断为风湿性关节炎(痹证)。予独活寄生汤加减,水煎服,每日1剂以祛风湿,同时给布洛芬0.2,tid,消炎痛25mg,tid以解热镇痛,因身热不退,遂易先锋霉素V3.0,iv,bid.并强的松75mgqd。1周后体温恢复正常,即停先锋霉素V,但关节疼痛仍无明显好

转,且逐渐伴发足底痛。请西医内科会诊,由耳垂部挤出乳酪样物,镜下见大量尿酸盐结晶,次晨空腹抽血查血尿酸,留24小时尿查尿酸,均高于正常范围,乃改为抗痛风治疗。1个月后病情得到控制并缓解。

风湿性关节炎与痛风性关节炎均属中医痹证范畴,可以有相同的表现,而后者较前者少见,临床往往考虑前者,而忽略后者。

查体不细致。耳垂痛风石的形成是一个长期过程,若查体细致,可以不至遗漏这一阳性体征。

诊断不全面。仅根据患者既往在潮湿处居住8年,全身关节肿痛、血沉快即确诊为“风湿性关节炎”故造成误诊。