

# 过敏性肺炎 1 例

· 病例报告 ·

徐春莉, 赵洪奎

作者单位: 261100 山东, 潍坊市寒亭区人民医院妇科

作者简介: 徐春莉(1982-), 女, 在职研究生, 医学学士, 住院医师, 研究方向: 妇科临床诊治。E-mail: good2002\_4@163.com

[关键词] 过敏性肺炎; 肝损害; 激素

[中图分类号] R 563.1 [文章编号] 1674-3806(2013)04-0369-01

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.04.29

## 1 病例介绍

患者,男,59岁。半个月前低热,于4d前静滴先锋霉素后出现恶心、呕吐及高热,体温最高达40℃,伴寒战,尿黄及皮肤黄疸,1d前入院。查体:体温39.2℃,脉搏110次/min,神志清,皮肤、巩膜轻度黄疸,余查体无明显异常。辅助检查:(1)肝功能指标(日立全自动生化分析仪连续监测法)ALT 248 U/L, AST 250 U/L, TBIL 84.2 μmol/L, DBiL 81 μmol/L, ALB 33.2 g/L。(2)血白细胞 $4.7 \times 10^9/L$ ,中性粒细胞73%~82%,嗜酸性粒细胞1%。(3)甲、乙、丙、丁、戊型肝炎病毒标志物阴性。初步诊断:药物性肝炎。入院后给予抗感染及保肝治疗,高热不退。入院第10天突然出现呼吸困难,呼吸48次/min,心率140次/min,神志清,紫绀。胸片示:双肺弥漫性大片阴影,为间质性肺炎表现,予以吸氧、强心药、红霉素及地塞米松治疗,病情有好转,次日复查胸片,双肺部病变明显吸收。经呼吸内科会诊考虑为过敏性肺炎,应用肾上腺皮质激素、泰能等抗生素治疗,体温正常,呼吸衰竭稍好转。继续应用地塞米松,并增加剂量,1个月后呼吸恢复正常,肝功能正常出院。

## 2 讨论

过敏性肺炎是一组由不同致敏原引起的非哮喘

性变应性肺疾病,以弥漫性间质炎为病理特征,治疗的根本是避免接触抗原<sup>[1]</sup>。此症容易与间质性肺炎混淆,CT和支气管肺泡灌洗检查可鉴别诊断<sup>[2]</sup>。本患者持续低热1个月,高热半个月,伴黄疸、肝功能异常,病毒性肝炎指标阴性,可除外常见的病毒性肝炎。住院过程中突然出现急性呼吸衰竭,胸片示弥漫性间质肺炎表现,激素治疗敏感,用激素治疗后,呼吸衰竭的症状及肺部病变明显好转。从临床表现、对激素治疗的反应,尤其胸片所示肺部病变的迅速变化,均支持“过敏性肺炎”的诊断。肺部病变及其变化用常见的细菌感染难以解释,经过大剂量的激素及抗生素治疗,在呼吸衰竭好转的同时,高热及严重的肝损害亦同时好转恢复,未发现其他引起高热及肝损害的病因,故考虑为过敏引起。患者病情复杂,变化迅速,病情急重,按过敏性肺炎治疗后痊愈,诊断基本明确。遗憾的是其肝损害及肺炎的确切病因及二者的关系均未完全清楚。

## 参考文献

- 1 Caillaud D, Raobison R, Evrard B, et al. Domestic hypersensitivity pneumonitis[J]. Rev Mal Respir, 2012,29(8):971-977.
- 2 Ohshimo S, Bonella F, Guzman J, et al. Hypersensitivity pneumonitis [J]. Immunol Allergy Clin North Am, 2012,32(4):537-556.

[收稿日期 2012-08-23][本文编辑 黄晓红 韦颖]

欢迎订阅

欢迎投稿

欢迎刊登广告

本刊地址:广西南宁市桃源路6号,邮编:530021,电话:(0771)2186013

E-mail:zglcxyzz@163.com

《中国临床新医学》杂志编辑部