P-55

黄耆による薬疹の一例

近畿大学・医学部・皮膚科学教室

○野田剛弘, 山田秀和, 弓立達夫, 杉原和子, 福井 憲, 手塚 正

【目的】正常人、アトピー性皮膚炎(以下ADとする)患者に黄耆のパッチテストを行い、 今回経験した症例が、黄耆による薬疹かどうかを検討するため

【方法】黄耆を白色ワセリンで1,5,10,20%に希釈したもの,および原末を正常人10名,AD患者10名にパッチテスト施行。48時間,72時間にICDRG基準で判定した。

【結果】正常人10名, AD患者10名ともにパッチテストはすべて陰性であった。

【考察】26歳、女性。アトピー性皮膚炎患者にツムラ補中益気湯 投与。翌日より顔面の発赤腫脹、手指の腫脹が出現したが、内服中止後、症状の軽減をみた。約1カ月後、ツムラ当帰飲子 を投与。翌々日より四肢の浮腫と皮疹の増悪、乏尿、好酸球増多(60%)を認めた。そのため補中益気湯、当帰飲子および2剤の共通成分である甘草、当帰、黄蓍のパッチテストを施行したところ、補中益気湯、当帰飲子、黄蓍にICDRG基準で48、72時間に陽性を認めた。DLSTの結果は陰性なるも、症状の経過および今回施行した正常人、AD患者に対する黄蓍のパッチテストの結果を加味し、黄蓍による薬疹(紅皮症型)と考えた。黄耆は多数の方剤に使用されるものの、皮膚科的な副作用報告例は調べ得た限り1例のみであり、本症例は比較的稀な症例と考え報告した。

【考察】自然経過と考えている症例の中には、このような例が存在する可能性もあり、今後黄耆を始め、漢方製剤の使用には注意を要するものと思われた。

今田屋 章:慢性関節リウマチの和漢薬治療,富山医薬大医誌,5(1):34-39 , 1992

ヒキノ ヒロシ: 黄耆の薬理, 漢方医学, 11(3): 31-37, 1987

黄耆, 漢薬の臨床応用 (広州 中山医学院編, 神戸中医学研究会訳・編), 第1 版, 医歯薬 出版: pp.308-311, 1979