

酚妥拉明致鼻塞2例

沈锦铭 (浙江省长广煤矿公司医院, 长兴 313121)

例1: 男, 2 mo。因咳嗽、阵发性气喘3d入院。体检: $T 37.5^{\circ}\text{C}$, 发育营养不良, 气平, 鼻无分泌物, 心率108次/min, 二肺底部可闻及少许细湿啰音, 腹(-), 拟诊毛细支气管炎、支气管肺炎, 给以青霉素、氨苄青霉素静滴, 及止咳祛痰药等治疗, 治疗中患儿出现阵发性气喘, 二肺满布哮鸣音, 加用激素静滴2d, 症状仍未缓解, d3停激素, 改用酚妥拉明3mg和阿拉明1.5mg, 加入10%GS30ml, 以8~10滴/min静滴。在给药过程中患儿出现鼻塞、烦躁不安、鼻腔有大量分泌物, 当药液滴完时患儿突然憋气, 面色发绀, 即给吸氧, 呋嘛滴鼻, 拍背, 静推必嗽平、地塞米松等紧急处理, 青紫逐渐缓解, 但鼻塞、呼吸困难仍持续约30min才逐渐恢复, 进而入睡。次日患儿明显好转, 并继续

用青霉素、氨苄青霉素静滴, 停用酚妥拉明后未再出现鼻塞情况。

例2: 女, 6 mo。因咳嗽气急2d入院。体检: $T 37.1^{\circ}\text{C}$, R36次/min, 发育营养不良, 哭吵时口唇有轻度发绀, 见有三凹征候现象。心率120次/min, 律齐, 心音无殊, 二肺可闻及哮鸣音, 右肺少许湿啰音, 拟诊支气管肺炎, 给以青霉素、氨苄青霉素静滴, 并用酚妥拉明4mg和阿拉明2mg加入30ml液体中静滴, 以8~10滴/min滴入, 在给药过程中患儿出现哭吵不安、鼻塞明显、鼻腔有大量粘稠分泌物, 考虑可能因酚妥拉明所致而停用, 鼻塞、呼吸困难亦逐渐消失, 次日继用青霉素、氨苄青霉素静滴, 未再出现上述症状。

收稿日期: 1993-02-05