

盐酸洁霉素致严重不良 2 例

沈毛姑 (浙江省绍兴柯桥人民医院, 绍兴 312007)

例 1, 男, 43岁, 因喉部疼痛1d求诊。体检: T37.8℃, 咽喉部粘膜充血水肿明显, 诊断为急性咽喉炎。予以盐酸清霉素0.6g肌注。注药后7min, 突然出现面色苍白、呼吸急促、口唇紫绀、胸闷, 继之昏迷、小便失禁、脉搏细速、四肢湿冷, 测BP5.3/2.4kPa, 双肺闻及哮鸣音, 心率130次/min, 即予以皮下注射0.1%盐酸肾上腺素1ml, 肌注非那根25mg, 静注地塞米松10mg, 并予以氨茶碱0.25g静推。约5min后症状缓解, 2h后症状消失, 留观1d无异常出院。

例 2: 男, 14岁, 因咽喉疼痛, 吞咽时更甚伴发热1d求诊。体检: T39.1℃, 双

侧扁桃体肿大明显, 诊断为急性扁桃体炎。予以5%G. N. S 500ml加盐酸清霉素1.2g静滴。用药后约15min, 患者突然发生阵发性呛咳, 气促, 呼吸困难, 面色苍白, 四肢发冷, 烦躁不安, 心率135次/min, 脉搏细速, BP6.7/4kPa。即予以皮下注射0.1%肾上腺素0.5ml, 静注地塞米松5mg, 然后静推氨茶碱0.125g, 并用氢化可的松60mg静滴、多巴胺20mg静滴。约3h后好转, 血压回升。留观2d, 无变化出院。

体会: 本文报道病例, 过敏反应症状出现于用盐酸清霉素后7和15min, 通过观察, 由洁霉素引起的不良反应以速发型多见。

收稿日期: 1993-03-17