

静滴氢化可的松致过敏性休克 1 例

谭世平 (海南医学院附属医院, 海南 570005)

患者女, 18 a, 未婚, 因全身反复起风团、红斑伴有瘙痒感 2d 来院就诊, 经检查确诊为荨麻疹, 给予息斯敏 10 mg $\times$ 14 片, 1 片/次/d 口服, 并取 1% 酚溶液 90 ml 外用, 未见显效。当天晚上再次到医院急诊, 体查: T 37°C, R 22 次/min, P 86 次/min, Bp 90/60 mmHg, 心肺未见异常情况。结果收在门诊观察室用 5% GS 500ml + 氢化可的松 300 mg (哈尔滨制药三厂) 静脉滴注, 当滴至约 200 ml 时, 患者颜面潮红加重、头痛、胸闷、气促明显, 喉头堵塞感, 呼吸困难, P 120 次/min, Bp 60/40 mmHg, 考虑为氢化可的松引起过敏性休克。立即停药, 给予吸氧处理, 用 0.1% 肾上腺素 0.3 ml 皮

下注射, 非那根 25 mg 肌注, 用 5% GS 500ml 维持补液, 历时约 3 h 后, 病人面色逐渐好转, 血压、呼吸完全恢复正常。次日转入住院治疗。

体会 氢化可的松注射剂主要用于危重病人如过敏性休克、急性荨麻疹、血管神经性水肿伴有喉头水肿等病人的治疗与抢救。临床上应用氢化可的松 + 5% GS 稀释后静滴治疗荨麻疹病人引起过敏性休克国内尚属罕见。笔者报告本病例是为了提醒同行在应用该药物时要特别谨慎, 以防严重后果发生。