

青霉素皮试过敏诱发脑血栓 1 例

秦淑琴 (河北省宁晋县医院, 宁晋 051630)

患者, 女, 60 a。因颈部皮肤感染有 13×6 cm 溃烂面, 并有脓性分泌物流出。T 38.5°C 发热 6 d, 曾口服螺旋霉素, 因病情未得到控制来院就治。实验室检查: 白细胞总数 $11.86 \times 10^9/\text{L}$, 血红蛋白 92 g/L , 中性粒细胞 69%, 淋巴细胞 31%, 血小板 $78 \times 10^9/\text{L}$ 。给予青霉素 80 万单位肌注, 2 次/d, 注射前作皮试, 现配皮试液 0.1 ml 20 单位, 皮试后约 2—3 min 患者出现气短、面色苍白、胸闷、意识丧失、无力、四肢厥冷和脉搏细弱, 立即就地抢救。让病人平卧位, 皮下注射 0.1% 肾上腺素 1.0 ml, 50% 葡萄糖 100 ml 加氢化考的松 200 mg 静注, 5% 葡萄糖 500 ml 加地塞米松 20 mg 静脉点滴, 苯海拉明 40 mg 肌注, 呼吸困难, 尼可刹米 1 支肌注。给氧, 患者处于深度嗜睡, 神志不清, 血压

10.5/7 kPa, 心率 75 次/min。继续用药治疗 6 h 后病情得以控制转入内科。

经全面检查, 空腹静脉血糖测定 20.16 mmol/L 全血。临床诊断为糖尿病, 作青霉素皮试过敏诱发非酮症糖尿病昏迷。同时伴有心血管病变, 大、中动脉粥样硬化, 引起脑血栓形成导致植物人 6 mo 死亡。

体会 青霉素过敏反应归类为 B 型药物不良反应。常见的青霉素过敏反应为皮疹, 血清样反应, 重者过敏休克等, 但青霉素皮试过敏引起糖尿病脑血管意外而昏迷病程长, 实属罕见; 从病例的过敏反应, 因缺氧再加应激促发因素, 糖质新生增加, 降低了机体抵抗力, 由于高度脱水故血栓形成。

收稿日期: 1993—06—18