

先锋必素静注引起不良反应3例

邹锁高 许福之 (安徽省六安地区医院, 六安 237005)

先锋必素为半合成的第三代头孢菌素, 临床用于敏感菌所致的呼吸道、泌尿道、腹膜、皮肤和软组织、骨和关节、五官等部位的感染, 还可用于败血症和脑膜炎等^[1], 是抗菌效果较好的药物。我院在临床上使用上海第三制药厂, 批号P20801先锋必素遇到3例静注引起胸闷、心律加快、咽喉部有较浓的药味、局部潮红的不良反应。现报道如下。

例1, 男性, 67a, 于1993年8月4日以糖尿病并发右下肢感染坏死入院。入院后给予0.9%氯化钠500ml加先锋霉素V5.0静滴, 0.9%氯化钠20ml加氧哌嗪青霉素3.0静注一日两次, 疗效不佳, 改用0.9%氯化钠20ml加先锋必素3.0静注Bid, 10min注完。

例2, 女性, 35岁, 于1993年9月9日, 诊断为恶性淋巴瘤。入院时发热, 考虑有感染, 入院后给予补液加抗炎药, 用0.9%氯化钠20ml加先锋必素3.0静注Bid。

例3, 男性, 26a, 于1993年11月3日以急性淋巴细胞白血病入院, 并发上呼吸道感染, 体温持续39°C以上, 入院后给予0.9%氯化钠20ml加先锋必素2.0静注, 10分钟注完。

上述3例病人在推药过程中, 均感胸闷、心律加快、咽喉部有较浓的药味, 面部潮红等症状, 停止注药, 观察20min后, 上述症状逐渐减轻, 连续用药3d, 均有上述症状, 停止用药改用其它抗菌素治疗, 不良反应即消失。

讨论: 上述3例, 在用药前均心肺正常, 以往对青霉素类无过敏史, 但在静注先锋必素时, 均出现了胸闷、心律加快、咽喉部有较浓的药味、局部潮红的症状, 而在改用其它药物后, 上述症状即消失, 故不良反应与先锋必素有关。原因可能为患者特异性体质所引发; 静注过快, 浓度过高; 建议静注改静滴为妥。

收稿日期: 1994-03-14