

麦迪霉素过敏反应引起呼吸停止 1 例

王会平 陈志欣 (第262医院妇儿科, 北京 100088)

患儿王栋, 男, 11 a, 主诉: 喘憋约10 min来诊。患儿因咳嗽, 流涕于93年9月4日中午12时口服麦迪霉素2片, 19时又服2片, 共服4片麦迪霉素。约20 min后感胃部不适, 继之喘憋、呼吸困难, 发绀, 由家人急送我院。该患儿过去有青霉素、磺胺类药物及牛奶过敏史。

查体: 体温36.5℃, 脉搏150次/min, 呼吸40次/min, 血压20/10 kPa, 明显发绀, 哮喘状态, 面色发灰, 意识不清、颈无抵抗, 双眼球结膜充血, 双眼球固定, 双侧瞳孔0.3 cm, 鼻翼煽动, 胸部三凹征阳性, 心音稍钝, 心律150次/min, 律齐, 双肺布满哮鸣音, 未见湿啰音, 四肢活动自如, 未见病理反射征。在查体过程中, 呼吸停止, 全身紫绀明显, 大小便失禁, 立即抢救, 行人工呼吸、吸氧, 准备气管插管。地塞米松5 mg静推, 5%葡萄糖

500 ml, 氢化可的松200 mg, 氨茶碱0.5静点。患儿经门诊抢救, 约1 h后恢复自主呼吸, 喘憋症状逐渐好转, 平稳后收入病房。入院后仍用激素治疗, 同时加强了对患儿的护理, 全身情况逐渐好转, 住院4 d, 无任何并发症, 痊愈出院。

讨论:

麦迪霉素已广泛应用于临床, 一般认为效果好, 安全, 仅有轻微胃肠道反应及皮疹等。该患儿服用此药有严重的过敏反应, 实属少见, 可能与过敏体质有关。患儿反复支气管哮喘九年, 多次住院诊断为支气管哮喘, 对多种药物(青霉素、磺胺药)食物(牛奶)高度过敏, 所以在应用此药治疗时, 除用药前要详细询问过敏史外, 还要在用药过程中注意严密观察, 以防过敏性休克的发生。

收稿日期: 1993-11-20