

大剂量青霉素静脉滴注导致小儿青霉素脑病 1 例

莫 文 陈小静(德清 313200 浙江德清县第一人民医院)

患者男,15 岁。因发热、咳嗽 2d 在当地村医生处治疗,给静脉滴注 5%葡萄糖 250ml 加青霉素 G 钠 800 万 μ ,当输入约 1/3 左右时出现四肢抽搐,神志不清,呈间隙性发作,历时约 1h,即停用青霉素,给肌注苯巴比妥 50mg 后抽搐停止,神志转清,转入我院,予对症处理,观察 2d 后出院。

入院查体:体温 37.4℃(R),脉搏 120 次/min,血压 10.2/7.5kPa,体重 9kg,神志清,精神软,颈无抵抗,心肺(-),腹(-),膝反射略亢进,巴氏征(-),克氏征(-),布氏征(-)。血电解质正常,脑电图无异常。

患儿出生史无殊,无惊厥史,系三代内无癫痫患者。

青霉素仍是目前化疗指数最大的一类药物,此药的不良反应如皮肤过敏反应,血清病样反应以及极少数病人可出现的严重的过敏性休克都已为广大医务工作者所熟悉和重视。值得注意的是由于其治疗剂量范围较大,可由几十万单位到几千万单位,致使治疗中可能出现盲目加大剂量。由于小儿的血脑屏障功能及肾功能不成熟,大剂量青霉素可使脑脊液浓度明显增高,对中枢产生毒性作用,导致青霉素脑病的发生。另外,一百万青霉素 G 钠含 Na^+ 39mg,一百万青霉素 G 钾含 K^+ 66mg,大量静注时应注意 K^+ 、 Na^+ 在体内的潴留。

收稿日期:1998-06-23