

氧氟沙星注射液致过敏反应 4 例

戴 勤 李 萍(杭州 310022 浙江省肿瘤医院放疗科)

患者 1,男,49 岁。诊断鼻咽癌右颈淋巴结转移,于 1998 年 2 月 21 日入院,行放疗和化疗。治疗期间口腔反应明显,同时咽喉疼痛,按医嘱给氧氟沙星注射液 100ml 静脉滴注,滴注速度 30~40gtt/min,滴入约 5min 后,患者感胸闷,心慌、恶心。继出现严重呕吐。立即停氧氟沙星注射液,肌注非那更 25mg,症状无改善;给静脉推注地塞米松 5mg 和 5%葡萄糖注射液 500ml 加地塞米松 5mg 静脉滴注并吸氧,3h 后患者症状缓解。

患者 2,男,48 岁。诊断鼻咽癌左颈淋巴结转移,于 1998 年 4 月 29 日入院行放疗和化疗。经⁶⁰钴深度 X 线照射,患者口腔反应、胃肠反应严重。按医嘱给氧氟沙星注射液 100ml 静脉滴注,每日 2 次;及 10%葡萄糖注射液 500ml 加维生素 C 2g,维生素 B₆ 0.2g 静脉滴注。用药 2d 患者无不适感,第 3 天继续用药,先滴氧氟沙星注射液 100ml,滴速 30~40gtt/min,输入约 2min,患者出现心悸、胸闷、气急、大汗淋漓。立即拔除氧氟沙星注射液,静脉推注地塞米松 5mg,吸氧,静脉滴注 5%葡萄糖注射液 500ml 加地塞米松 5mg,30min 后症状改善。

患者 3,男,42 岁。疑诊鼻咽癌侵及右口咽部于 1998 年 4 月 16 日入院,待病理学检查证实后再行放疗、化疗。入院第 2 天因患者进食疼痛,给氧氟沙星注射液 100ml 消炎及 20%脂肪乳剂等支持治疗。首先输入氧氟沙星注射液 100ml,滴速 30~40gtt/min,20min 后患者输液手臂搔痒,出现红疹并渐增多,考虑到患者

有磺胺类药物过敏史,即停药。同时给肌注非那更 25mg,静脉滴注 5%葡萄糖注射液 500ml 加地塞米松 5mg,以上症状渐消失。改用先锋霉素 V 号 6g 加 5%葡萄糖注射液 500ml 滴注,无不适反应。

患者 4,男,58 岁。以右中央型肺癌伴纵膈转移,右胸腔积液于 1998 年 4 月 16 日入院。患者咳嗽、咳痰、发热,入院第 2 天给氧氟沙星注射液 100ml 静脉滴注,滴速 30~40gtt/min。5min 后,输液侧手臂发红、奇痒。调换另一手臂,以 20~30gtt/min 滴速续滴,观察约 1min,出现同样症状并渐加重。立即拔除,对症处理后红疹消失。

氧氟沙星注射液临床应用较广,效果良好。本科自 97 年 6 月至 98 年 5 月就用于 482 例患者,偶有皮疹出现,能耐受,但这 4 例出现症状较重,曾留 1 份样本送药品检验所,按卫生部部标准(试行)WS-189(X-157)-94 作药品检验,结果符合规定。故排除药液本身的因素,是由于人体对药物作用的敏感程度不同引起的过敏反应。

本文提示:①使用该药物前应详细询问过敏史,对过敏体质的患者慎用;②使用该药过程中,严格掌握滴速,密切观察反应,随时做好抢救准备;③对已用过该药的患者,再次使用也不能忽视过敏反应的发生。

收稿日期:1998-09-07