

氨苄青霉素致迟发过敏性休克 1 例

尹科军(遂昌 323300 浙江遂昌县中医院)

患者男,48 岁。因发热,右上腹痛,恶心,呕吐 2d 入院。查体:T38.8℃,急性面容,心肺(-),腹软,右上腹明显压痛,墨非氏症(+)。血常规:HBG 121g/L, WBC $1.4 \times 10^9/L$,GR+MO% 0.91,PLT 135g/L $\times 10^9/L$ 。B 超检查提示胆囊炎。诊断:急性胆囊炎。无药物过敏史,青霉素皮试(-),给予 5%葡萄糖 500ml 氨苄青霉素 4g,1 次/d。经 3d 输液治疗后症状缓解,查体仅有右上腹轻度压痛,其它无阳性体征,血常规恢复正常,前 3d 治疗时无任何不良反应。为巩固疗效,继原医嘱治疗 3d。第 4 天输液结束时(约上午 11 时),无任何不良反应。于下午 4 时左右,患者自觉胸闷,呼吸急促,继而表现面色苍白,四肢湿冷,神志不清,查体:BP 9/5kPa, P 123 次/min, R 34 次/min,诊断为氨苄青霉素致迟发过敏性休克。

抢救:立即肌注 0.1%肾上腺素 1ml,静注地塞米松 10mg,葡萄糖酸钙 20ml,同时吸氧。经对症处理 40min 后症状好转脱险。测:BP 17/9 kPa, P 82 次/min, R 19 次/min。

讨论:该患者前后使用的氨苄青霉素,5%葡萄糖的厂家,批号均相同,排除其它原因引起的休克。氨苄青霉素为广谱半合成青霉素,有典型的过敏反应,皮疹发生率一般为 7%~9%,可高达 26%。可产生休克,该过敏反应可出现两个峰,一是给药后 2~3 日出现,可能是由于抗原体反应;另外是 10~14 日产生,是由产品杂质带来的。本例患者过敏反应在青霉素皮试(-),第 4 天输液后 5h 才出现,且发生突然,来势急,病情重,临床上较少见,特报道以引起注意。

收稿日期:1999-05-17