

复达欣致过敏性休克 1 例

孙 逊(广州 510282 广州珠江医院)

患者男,45 岁。因头痛 1 月,加重 1 周,伴意识不清,呕吐 1d 入院。入院查体:T 36.9℃,血压 16.0/10.0kPa 脉搏 84 次/min,呼吸 16 次/min,神志恍惚,心肺腹体检无异常,意识呈朦胧状,巴彬斯基氏征右侧阳性,头颅 CT 检查示:左额叶占位病灶呈多房性低密度影,占位效应明显,左侧脑室受压,中线向右移位。初步诊断为左额叶胶质瘤。4 月 20 日行左额部开颅肿瘤大部摘除颞肌下成压术。术后患者病情稳定,神志清,语言正常,四肢可活动,但血象高:WBC 33.9G/L,其中粒细胞总数 29.4G/L(占 86.7%),中间细胞总数 2.7G/L,淋巴细胞总数 1.8G/L。术后给予抗感染、脱水、止血、抗癫痫等综合治疗。4 月 21 日开始用复达欣(英国葛兰素集团,批号:B4368BC)2.0g,每日 2 次静注,控制感染。4 月 22 日在第 2 次静注复达欣过程中,出现面部及躯干部潮红,继而逐渐紫绀,意识丧失,呼吸浅,心率加快至 130 次/min。血压呈进行性下降,考虑为复达欣过敏。立即肌注肾上腺素 0.5mg,静滴肾上腺素 0.5

mg,高浓度吸氧,处置后,紫绀缺氧逐渐好转,血压回升至 12.0/6.0kPa 后,再次出现血压下降,最低达 6.6/3.0kPa,给予地塞米松 40mg 静注,非那根 25mg 及肾上腺素 1mg 肌注,10%葡萄糖 500ml 加多巴胺 200mg,阿拉明 60mg 静滴,10%葡萄糖酸钙 10ml 静推,并加快补液速度等综合抢救,血压逐步回升,意识恢复正常,1h 后症状完全消失。

复达欣的有效成份是头孢噻甲羧肟,是第 3 代头孢菌素。该病人无青霉素及其它药物过敏史,在用药后第 2 天第 2 次用药过程中出现过敏性休克,说明该过敏反应有一定的潜伏期。这是由于机体自接触抗原到形成特异抗体(IgE)要一定时间,当抗体量尚未达到足以发生过敏性休克时,再次用药可无反应。在连续用药过程中,当抗体达到一定量后接触相应抗原即可发生过敏性休克。

收稿日期:1999 - 05 - 21