

注射用青霉素致胃肠道反应 1 例

赵 凡 高云峰 胡文孝 王月权 杨 华(呼伦贝尔市 021008 呼伦贝尔军分区医院)

临床诊治疾病用药过程中,相当一部分药出现过过敏反应或产生过不良反应。其中报道青霉素产生过敏反应的较多,报道胃肠道反应性症状的比较罕见,临床中遇到一例报告如下。

1 临床病例

李某,女,36岁,咳嗽、咽痛发烧 2d 检诊,诊为上呼吸道感染,门诊给予青霉素及对症治疗。第一天静点青霉素约 10m in 左右突然出现下腹部疼痛、恶心,查下腹软,无明显压痛及其它腹膜刺激症,当时根据病情考虑为腹受凉所致的肠痉挛,给予 654-2 液 10m g 壶入,症状即消失。第二天静点 10m in 左右,又出现上述症状并伴恶心,查体无明显阳性体征,经分析又考虑为液体凉所致,给予加热后无明显缓解。第三、四天在药温合适的情况下仍出现上述情况。再次分析后疑与青霉素有关,但因多年临床工作中从未遇到类似的病例,也未遇到相关的报道,另外查阅药典及手册也未说明有上述不良反应,所以难以确认。为此进行了对比和排除性诊疗,第 5 天应用青霉素前先给了一步 0.9% 氯化钠 100m l,结果患者未出现任何症状。接着再给予该青霉素静点,结果

10m in 左右又出现上述临床症状,因而症状原因得以确定。第 6 天调用了其它药物。结果未出现任何临床症状。本药品为山东鲁抗医药股份有限公司生产,产品批号: S000107,鲁卫药准字(1995)第 140007。

2 讨论分析

青霉素临床上应用广、疗效高、便宜,易被患者接受。大剂量时一般表现为药疹、药热、关节痛、血管神经性水肿、多形红斑和接触性皮炎,也可出现神经-精神症状,如反射亢进、知觉障碍、幻觉、抽搐、昏睡,也可致暂短的精神失常,停药或降低剂量可恢复。对于少数有血凝功能缺陷的患者大剂量青霉素可扰乱血凝机制,而致出血倾向。但无胃肠道反应等病例报道。另根据我们临床上应用青霉素的情况来看,过敏反应的确偶有发生,但其它不良反应较少出现,尤其是腹型反应,从未发生过。所以此例患者的发生也给临床用药带来了新的课题。此患者腹痛的原因经分析可能是肠神经受刺激痉挛及肠黏膜充血所致。

收稿日期: 2002-02-25