

丁胺卡那霉素致呼吸困难 1 例

吴茜(江西省高安市人民医院,江西 高安 330800)

患儿,男,1岁,因发热,咳嗽1d就诊。拟诊“上呼吸道感染”。给予硫酸丁胺卡那霉素0.1g用5%葡萄糖水100mL稀释静滴,30min输完,吃了一小碗稀饭后烦躁不安,啼哭不止。约1h后来院复诊,患儿不停地抽泣样啼哭,呼吸费力,但无口唇发绀,鼻扇和三凹征。心肺无著变。考虑与使用丁胺卡那霉素不当有关。在作好气管插管准备的同时,派专人守护,密切观察患儿的呼吸变化。约观察1h,患儿呼吸困难症状逐渐缓解并且安然入睡。讨论:丁胺卡那霉素的不良反应除了对肾和耳毒以及过敏反应外,大剂量给药还可引起神

经肌肉接头的阻滞作用,从而引起呼吸困难,甚至呼吸麻痹。本例一次给药0.1g并且在30min内滴完,看来剂量过大,滴速过快,患儿出现呼吸困难应想到是丁胺卡那霉素所致神经肌肉接头阻滞有关。出现上述反应尚无理想药物拮抗,虽是新斯的明对氨基苷类的神经肌肉阻滞作用有一定的拮抗效力,但对卡那霉素等引起的非竞争型肌松往往无拮抗作用,故出现时应在作好气管插管准备的同时,密切观察病情的变化。随着药物不断代谢,药浓度降低,症状可望得到缓解。

收稿日期:2003-05-30