

法莫替丁冻干粉针致严重不良反应 1例

雷莉,李鑫,苏怡霞(新疆兵团医院,新疆 乌鲁木齐 830002)

中图分类号: R975

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2005)05-0377-01

患者,女,35岁,维吾尔族,病案号:118172。患者2004年6月19日因车祸来我院就诊。门诊相关检查诊断为:肋骨骨折、胸5椎体轻度压缩性骨折、创伤性湿肺、左手食指近节指骨骨折,收本院胸外科住院。入院查体: T 36.4℃, P 76次/min, R 19次/min, BP 130/70mmHg,患者神志清,精神欠佳,理解力、定向力正常,双侧瞳孔等大正圆,对光反射存在,胸廓对称无畸形。无传染病史,无食物及其它药物过敏史。

入院后给予抗炎、止血、止痛及营养支持治疗,待病情稳定后转入骨外科行手指切开复位内固定术。术前经消化科会诊患慢性胃炎,普外科会诊患急性阑尾炎。给予: A:万辅(甲磺酸培氟沙星)针剂 0.4g加入5%葡萄糖注射液250mL稀释后静滴,每日二次。B:甲硝唑注射液250mL静滴,每日一次。C:法莫替丁冻干粉针剂20mg加入5%葡萄糖注射液

250mL稀释静滴,每日二次。2004年7月12日午14:14时(药疗第一天),当AB两组首批静滴完毕,C组首次静滴约50mL左右,患者突然出现面部潮红、头晕、心悸、口唇发绀、呼吸困难,继而出现四肢厥冷发绀、出冷汗等不良反应。立即停止输液。查体: T 37.0℃, P 110次/min, R 26次/min, BP 100/70mmHg。即刻给予非那更25mg肌注,10%葡萄糖注射液100mL、10%葡萄糖酸钙注射液10mL、维生素C注射液3g静点,持续低流量吸氧,报一级护理。经治疗抢救,上述不良反应逐渐缓解。继续给予10%葡萄糖注射液500mL,维生素C注射液2g,西咪替丁(甲氧胃肌)注射液0.6g,维生素B6注射液0.2g,平衡液500mL静滴,次日不良反应消失。既后AB两组输液继续使用未发生不良反应。

收稿日期: 2005-01-21