

# 头孢呋辛钠注射液静脉滴注致过敏反应 2 例

彭曦(新疆石河子大学医学院第一附属医院药剂科,新疆 石河子 832008)

中图分类号:R994.11

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2005)06-0517-01

患者 1,女,48 岁,78kg,有青霉素过敏史。因垂体瘤入院手术治疗,术后,给予立其丁(酚妥拉明,批号:SAZ300,诺华制药)40mg+0.9%氯化钠注射液 250mL q12h ivgtt,另一通道头孢呋辛钠(达力新,批号 200404081,深圳制药厂)2.0g+0.9%氯化钠注射液 250mL q12h ivgtt。滴至 15min,患者自感发冷,出现发抖症状。体温 38.2℃,心率 110 次/min,呼吸 25 次, Bp 140/91mmHg,调节降压药至 15 滴/min,停止滴注头孢呋辛钠。症状渐好转,但对患者的恢复有一定的影响。

患者 2,女,50 岁,入院号:458409,因糖尿病肾病入住,此患者为一冠心病、永久性房颤、心力衰竭,有青霉素过敏史,体重 65kg,心率 108 次/min, Bp 120/75mmHg。住院予强心、利尿、扩冠处理,心慌、胸闷已缓解。又因不慎受凉发热,头痛乏力,T 38.2℃,给予头孢呋辛钠(达力新,200404081,深圳制药厂)2.0g+5%葡萄糖注射液 100mL,q12h ivgtt,15 滴/min 治疗。患者在滴至 10min 后,突然出现寒颤、全身发抖,心动过速,心率 180 次/分。立即停止输液,重新建立静脉通路,肌注非那更 25mg,静推地塞米松注射液 10mg,监测心率

156 次/min,R 34 次/min,Bp 135/82mmHg,SPO<sub>2</sub> 96%。急诊心电图示房颤,给予西地兰注射液 0.2g+5%葡萄糖 20mL 静推。全身症状未缓解,再次静推地塞米松 5mg,保暖,持续吸氧 5L/,呕吐一次,T 37.5℃。30min 后,逐渐缓解。

讨论:头孢呋辛是半合成的第二代头孢菌素类药物,其作用机制是通过与一个或多个青霉素结合蛋白(PBPs)相结合,抑制细菌分裂细胞的细胞壁合成,从而起杀菌作用。本药对阴性杆菌产生的广谱  $\beta$ -内酰胺酶稳定,稳定性与第三代头孢菌素相似,对 G<sup>+</sup> 球菌作用与第一代头孢菌素相似。本药作用广泛,临床上常用于呼吸系统感染、泌尿系统感染、骨和关节感染、皮肤和软组织感染、败血症、脑膜炎等其它严重感染及预防手术感染。但存在交叉过敏情况,有青霉素过敏性休克者禁用。另外,本药可影响乙醇代谢,抑制乙醛去氢酶的活性,使血中乙酰醛积聚,出现双硫醒样反应。本报告 2 例均有青霉素过敏史,另外是否在在使用前用乙醇消毒有关。因此,在临床上使用时,应该注意观察。

收稿日期:2005-02-28