

头孢吡胺注射液和加替沙星注射液存在配伍禁忌

牟吉, 辛学俊(浙江省台州第一人民医院, 浙江 黄岩 318020)

中图分类号: R969.3 文献标识码: B 文章编号: 1007-7693(2006)08-0839-01

患者,男,83岁。因肺部感染,于2005年4月15日开始用加替沙星注射剂(商品名为罗欣严达,山东罗欣药业生产)0.2+0.9%氯化钠注射液100mL、头孢吡胺注射剂(商品名为泰吡信,斯洛文尼亚莱柯制药公司生产)1.0+0.9%氯化钠注射液40mL治疗。在静滴罗欣严达后接静脉推注泰吡信时,发现输液延长管内出现白色混浊,立即停液,予以0.9%氯化钠注射液10mL冲洗皮管,续推注前液,无殊,病人未见异常。次日同前治疗,再次出现输液皮管内混浊现象,同上方法处理。

讨论:加替沙星注射液上市不久,临床使用日趋广泛,但其配伍研究目前尚不深入,头孢吡胺注射液和加替沙星注射液之间存在配伍禁忌尚未见报告。

加替沙星的配伍研究国内文献已见6文。文献^[1]以供试液1:1等量置多孔点滴板混合,考察加替沙星与60种注射剂的配伍变化,其实验设计应是最基础、最粗略,但为加替沙星的临床配伍研究开了头,其结果应仅视作一般的参考。文献^[2]为高效液相法,考察加替沙星注射剂与5种药配伍,结果,甲硝唑磷酸二钠、头孢呋辛、头孢他啶配伍放置24h内含量下降10%以内,头孢曲松,头孢唑啉放置2h及6h含量下降大于10%。同时做了不溶性微粒项目,24h均符合规定,应视作较高可信度。结论,与5种药无明显配伍变化,但配伍后应尽快使用。文献^[3]高效液相法考察加替沙星与5种输液配伍,结果与碳酸氢钠配伍有气泡产生,PH值超出允许

范围,降解产物有明显增加趋势,不应配伍。5%葡萄糖、0.9%氯化钠、复方氯化钠、葡萄糖氯化钠示可配伍。文献^[4-5]系河北省2004年医学科学研究重点课题,研究较为精细,可信度较高,结果显示与甲硝唑磷酸二钠、利巴韦林配伍较稳定,与维生素C配伍后,4h后维生素C含量低于90%,宜4h内用完。文献^[6]研究了加替沙星注射剂与维生素C注射液的配伍稳定性,结果和文献^[4]一致,宜4h内使用完毕。

参考文献

- [1] 柯昌毅,赵春景.注射用加替沙星与60种注射剂的理化配伍考察.中国药业,2003,12(7):39.
- [2] 白林,王晓蕾,吕晓川,等.加替沙星氯化钠注射液与五种药物的配伍及稳定性研究.解放军药学报,2004,20(3):200-202.
- [3] 黄开合,吴畅煊,胡斌,等.加替沙星注射液与5种输液配伍的稳定性.中国医院药学杂志,2001,21(7):437-438.
- [4] 杨继章,杨树民,刘端琴.加替沙星与3种药物在5%葡萄糖注射液中的稳定性.中国医院药学杂志,2004,24(9):578-579.
- [5] 杨继章,杨树民,刘端琴.注射用加替沙星与利巴韦林注射液的配伍稳定性.中国药房,2004,15(12):753-754.
- [6] 郑海岚,李永福.注射用加替沙星与维生素C注射液配伍稳定性考察.中国药业,2005,14(5):44-45.

收稿日期:2005-07-10