

静脉滴注硫酸奈替米星致过敏性喉水肿 1 例

骆卫琴, 高真(浙江省长兴人民医院, 浙江 长兴 313100)

中图分类号: R994.11, R978.12

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2009)02-0165-01

某例患者, 女, 25 岁, 因发热、尿频、尿痛在我院门诊就诊, 检查尿常规提示: WBC3 +, 诊断为“尿路感染”。用 0.9% 氯化钠 250 mL 加硫酸奈替米星 0.2 g(商品名: 益天星, $0.2 \text{ g} \cdot \text{支}^{-1}$, 批号: 070622, 江苏四环生物服务有限公司)。当患者输注约 10 min 后, 患者感咽喉堵塞感, 刺激性咳嗽, 声音嘶哑, 出现全身无力, 胸闷, 头晕, 立刻停止输液, 平卧, 吸氧等对症处理, 约 1 min 患者出现大汗淋漓, 呼吸深快, 有三凹征, 精神紧张, 有濒临死亡感, 并出现喉喘鸣。查体: 血压 75/56.5 mmHg (10/7.5 kPa), T 38.5 °C, 呼吸 42 次 $\cdot \text{min}^{-1}$, 心率 118 次 $\cdot \text{min}^{-1}$, 心音弱但有规律, 肺部呼吸音减低。考虑硫酸奈替米星致过敏性喉水肿, 立即予地塞米松静脉推注, 静

卧 5 min 后患者面色转红, 呼吸开始通畅。2 h 后患者呼吸, 心率, 血压均恢复正常。

讨论: 硫酸奈替米星是一种为半合成的氨基糖苷类抗生素, 抗菌谱与庆大霉素相似。其特点是对氨基糖苷乙酰转移酶稳定, 对产生该酶而使其他氨基糖苷类抗生素耐药的菌株特别敏感。作用机制是与细菌核糖体 30S 亚单位结合, 抑制细菌蛋白质的合成。毒理动物试验资料提示, 本品的耳毒性较庆大霉素和妥布霉素低, 肾毒性比庆大霉素低。过敏反应少, 尤其本例患者输注硫酸奈替米星致过敏性喉水肿, 作为临床医生应该警惕, 及时发现并处理, 以免发生不测。

收稿日期: 2008-06-17

作者简介: 骆卫琴, 女, 护师 Tel: 13735156933 E-mail: gz6227066@126.com