REFERENCES

- [1] BP 2009 [S]. 2009: 344-345.
[2] USP31-NF26 [S]. 2008: 1615.
[3] ZHANG Q, QIU J, LIAO N S. Simultaneous determination of calcium pantothenate and calcium-amino propionate and

γ -butyrolactone by High Performance Capillary Zone Electrophoresis [J]. Chin J Anal Lab(分析实验室), 2001, 20(1): 91-92.

- [4] WS₁-XG-005-2000-2006 [S]. 2007.

收稿日期: 2012-02-27

· 不良反应 ·

注射用盐酸头孢替安致结膜充血 2 例

杜海英(杭州市中医院眼科, 杭州 310006)

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2012)11-1038-01

患者 1, 男, 56 岁。因肛门反复肿物脱出, 于 2011 年 11 月 12 日住我院肛肠科治疗, 入院时全身查体未见结膜充血, 临床诊断: 混合痔。患者于 11 月 15 日腰麻下行混合痔外剥内扎手术, 术后当天, 给予注射用盐酸头孢替安(韩国大熊制药株式会社, 进口药品注册证号: H201100248, 批号: 063702)2.0 g, bid(皮试阴性, 静脉滴注给药), 预防性用药, 未应用其他静脉及口服药物, 用药 6 h 后, 出现眼结膜充血, 眼科会诊, 查体双眼视力 1.0, 球结膜充血, 无异常分泌物, 乳头增生及滤泡形成, 角膜透明, 前房清亮, 瞳孔光反射正常, 眼压正常, 眼底未见异常, 未作处理。11 月 16 日继续静脉应用头孢替安, 结膜充血加重再次眼科会诊, 考虑药物不良反应。11 月 17 日即停用头孢替安。停药 1 d 后, 结膜充血明显缓解; 3 d 后, 结膜充血消失, 随访 1 个月未再出现。

患者 2, 女, 14 岁, 2012 年 3 月 12 日因反复咳嗽咯痰伴低热就诊我院儿科门诊, 就诊时全身查体未见结膜充血, 实验室检查血白细胞 $6.1 \times 10^9 \cdot L^{-1}$, 中性粒细胞计数 83%; 给予注射用盐酸头孢替安(韩国大熊制药株式会社, 进口药品注册证号: H201100248, 批号: 064732)1.0 g, bid, 皮试阴性, 静脉滴注给药, 3 月 13 日因眼红就诊眼科, 诉眼部无异常分泌物, 查体视力双眼 0.8, 矫正 1.0, 双眼结膜充血, 未见乳头增生及滤泡形成, 角膜透明, 前房清亮, 眼底未见异常, 眼压正常,

患者无发热, 给予停用头孢替安。3 月 14 日复诊, 眼红明显缓解, 3 月 15 日完全消失, 随访 2 周未见复发。

讨论: 2 例患者均经静脉滴用盐酸头孢替安治疗, 治疗前结膜无充血, 用药后出现结膜充血, 第 1 例患者因药物说明书上无眼结膜充血的这一不良反应, 结膜充血待查, 第 2 日继续用药, 结膜充血明显加重。2 例患者除外结膜充血外无其他眼部不适, 局部未应用抗过敏药物。停用头孢替安后, 2 例患者结膜充血恢复正常范围。因此, 可以确定 2 例患者的结膜充血与静脉应用头孢替安有关。注射用盐酸头孢替安是第 2 代头孢霉素类抗菌药物, 为盐酸头孢替安加适量无水碳酸钠制成的无菌结晶性粉末, 是治疗中、重度感染的广谱抗生素, 对革兰阴性菌有较强的抗菌作用。临床上主要用于由敏感菌所致的呼吸道感染、胆道感染、尿路感染、手术及外伤感染等治疗。临床上常见的不良反应有恶心、呕吐、腹泻、过敏性休克、皮疹、荨麻疹、瘙痒、红斑、红细胞、粒细胞和血小板减少、嗜酸粒细胞增高、血清转氨酶增高等。目前, 注射用盐酸头孢替安致结膜充血文献上少有报道, 其引起该不良反应的机制还待进一步深入研究, 头孢替安所致结膜充血因不伴有其他眼部不适, 治疗以停药为主, 可以局部滴用抗过敏药物以改善局部过敏症状。

收稿日期: 2012-03-30

作者简介: 杜海英, 男, 硕士, 主治医师 Tel: (0571)85827552

E-mail: duhaiyinghaiying@163.com