阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片致速发性重度喉头水肿并发全身性过敏反应 1 例

李超群^a, 罗旦^b, 黄帮华^{a*} (中国人民武装警察部队湖南省总队医院, a.药剂科; b.检验科, 长沙 410006)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2015)12-1514-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2015.12.025

1 病例资料

患者, 男, 59 岁, 因甲沟炎于 2015 年 5 月 12 日晚饭后自行口服阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片 (8:1)[昆明源瑞制药有限公司, 批号: 20140601, 规格: 0.281 25 g(阿莫西林 0.25 g, 克拉维酸钾 0.031 25 g)]2 片, 患者服药后约 40 min 稍感口舌有所不适, 未引起重视, 约 1 h 左右突感喉部有明显堵塞感, 嘴唇和舌头明显肿胀, 张口说话困难, 呼吸急促, 胸闷, 面部、前胸出现瘙痒, 并出现红色皮疹, 继而向四肢蔓延, 瘙痒难忍, 立刻来武警湖南总队医院就诊。患者主诉可能为阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片引起的过敏, 既往有糖尿病史十余年。医嘱立即给予吸氧, 心电监护, 静脉注射地塞米松 10 mg。查体: 血压 120/80 mmHg, 心率 100 次·min⁻¹, 体温 36.5 °C。体征: 全身皮肤潮红、水肿并伴有红色丘疹; 潮红、水肿以面颈部最重, 其中口、舌肿胀十分明显, 造成张口困难, 语言难以表达; 呼吸困难, 胸闷, 头昏, 视力模糊, 全身瘙痒难忍, 呼之能应。考虑患者应为口服阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片过敏引起的重度喉头水肿和全身性过敏反应, 为防止喉头水肿窒息, 同时预防过敏性休克发生, 结合患者既往有糖尿病史, 医嘱再次给予静脉滴注地塞米松 10 mg+0.9%氯化钠注射液 250 mL, 30 min 后, 患者呼吸困难好转, 视力恢复清晰, 头昏症状得到改善, 全身水肿和红色丘疹有所消退; 1 h 后, 头脑恢复清醒, 口、舌、颈部肿胀消退明显, 可见喉头水肿及皮疹症状得到控制, 此时, 患者说话较前吐词清楚, 自诉呼吸较前顺畅, 喉部仍有堵塞感。查体: 全身轻度水肿, 血压 120/75 mmHg, 心率 72 次·min⁻¹, 医嘱给予肌注异

丙嗪 50 mg, 2 h 后, 全身除口、舌、颈部轻度水肿外基本消退, 1 d 后症状消除。

2 讨论

阿莫西林主要不良反应有皮疹、腹泻、恶心、呕吐、药物热、哮喘和假膜性肠炎等过敏反应, 也会引起贫血、嗜酸性粒细胞升高、血小板减少、血清转氨酶轻度升高血液系统反应和偶见失眠、头晕、兴奋、焦虑等中枢神经系统症状, 为 β-内酰胺类广谱抗菌药物。而克拉维酸钾常见有药疹、皮疹、发热等过敏反应和腹泻、恶心、呕吐等消化道症状发生, 临床上有少数患者用药后出现一过性转氨酶升高的报道, 但不良反应轻而少。

阿莫西林克拉维酸钾为杀菌性抗菌药物, 是阿莫西林与克拉维酸钾组成的复方制剂, 能杀灭多种革兰氏阳性菌和革兰氏阴性菌, 特别是对产生 β-内酰胺酶的耐药菌有特殊疗效。对产酶金黄色葡萄球菌、凝固酶阴性葡萄球菌、表皮葡萄球菌及肠球菌抗菌作用也表现良好。阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片临床上主要用于治疗敏感菌所致的胃炎、支气管炎、中耳炎、鼻窦炎、皮肤软组织感染、泌尿系统感染。目前暂无有关阿莫西林克拉维酸钾咀嚼片引起的重度喉头水肿并发全身性过敏反应的报道。因此, 临床上使用阿莫西林克拉维酸钾片剂时, 也应仔细询问患者有无过敏史, 对青霉素皮试阳性及青霉素过敏患者同样禁用, 对过敏体质者要慎用, 临床医务工作者应严格掌握本品适应证和不良反应及其处理方法, 用药后还应密切关注, 以防过敏反应发生, 一旦有任何过敏反应发生, 必须立即停药, 采取对症治疗, 严重过敏反应立即使用肾上腺素治疗, 进行吸氧、静脉注射类固醇、喉管导气处理。

收稿日期: 2015-09-15

作者简介: 李超群, 男, 主管药师
13873179399 E-mail: hbangh@126.com

Tel: 13808439548

E-mail: 41915931@qq.com

*通信作者: 黄帮华, 男, 主任药师

Tel: