

林可霉素致过敏性休克 1 例

胡建明(桐乡 314512 浙江桐乡市石门中心医院)

患者女,42岁。因头部拳击伤约13h入院。入院时神志清,有头晕、恶心,T:37℃,P:80次/min,BP:17/11 kPa,入院后给予10%GS 1000 ml,林可霉素1.8,止血芳酸0.5,止血敏3.0,维生素K₁ 30 mg静滴。当日患者病情稳定,次日使用相同药物,至上午10:30患者出现寒战,高热,给予抗过敏、退热等治疗,至下午,患者体温退至正常,但BP:10/6 kPa,P:100次/min,神志清,诉头晕,乏力,胸闷,经扩容等治疗后血压不升,经用升压药后血压才上升,但停用升压药后血压即下降,经排除其它疾患后考虑林可霉素引起的过敏性休克。至5月31日上午,患者出现腰部酸痛,并出现少量管型尿,

尿素氮、肌酐均升高,血压不稳,故转上级医院治疗。经上级医院证实为林可霉素致过敏性休克,经抗过敏等治疗后治愈出院。

讨论:林可霉素可引起消化道反应,偶可引起过敏反应,但引起过敏性休克就十分少见,本例患者在使用第2次林可霉素后引起过敏性休克,应引起医务人员的重视,如在用药过程中出现过敏反应者,在排除输液反应后应考虑林可霉素过敏,应停药及给予抗过敏等治疗。

收稿日期:1998-12-09