

克林霉素磷酸酯注射液致过敏反应 1 例

马爱氏(台州 317000 浙江台州医院药剂科)

患者男,82岁。因反复胸闷,心悸伴剧咳,痰多约1星期,于1999年10月2日来本院就诊而入院。既往无药物过敏史。查体:神志清,精神软,双肺呼吸音粗,两下肺少量湿性罗音,T37.5℃,P135beats/min,R22beats/min,bp12.5/7.5Kpa(94/56mmHg),心电图、胸片示:冠心病快速型房颤心衰,慢支,肺气肿,肺部感染。入院后给予抗感染治疗。克林霉素磷酸酯0.6g(山东新华制药股份有限公司,批号:990604,规格:0.3g/支),加入输液中iv gtt,患者在第3天iv gtt该药20min左右突然出现烦躁不安,高热寒占,呼吸急促,心率加快,四肢冰冷,唇周青紫,面色苍白,双上肢颤动,时有阵发性剧咳,带有少量黄色粘稠痰液,立即停止输液,鼻管吸氧。查体:双肺遍布哮鸣音,P156beat/16Kpa(160/120mmHg),给以盐酸异丙嗪25mg im,地塞米松10mg,静推,继而用5%葡萄糖注射液40ml加西地兰0.2mg静推,心电监护,Sno%为70%。30min后患者安静下来,双上肢颤动消失,症状缓解,3h后体温降至正常,面

色及唇周红润,心率100beats/min,Sno%升至98%。一般情况好转。停用克林霉素磷酸酯,改药继续治疗,痊愈出院。

讨论:克林霉素磷酸酯(Clinmycin phosphate)是抗菌素克林霉素的非肠道制剂,注射给药可获更高的浓度,穿透力强,能广泛分布到组织和体液中,临床上用于革氏阳性菌引起的各种感染性疾病。克林霉素磷酸酯注射液在使用说明中不良反应项下关于过敏反应的发生表现为少数病人可出现药物性皮炎,未述及以上过敏反应现象。患者用药2d未出现过敏症状,而第3天iv gtt克林霉素磷酸酯时发生上述过敏现象,难以预料。

建议:①使用克林霉素磷酸酯注射液时,对体质虚弱、有过敏体质的患者应慎用。②有关医药科研部门对该药的毒副反应进一步论证,确保临床用药安全有效。