

· 药物不良反应个案报告 ·

酒石酸吉他霉素致过敏反应 2 例报告

孔飞飞, 郭良君, 谭兴起, 余宗梅(解放军第98医院药械科, 浙江 湖州 313000)

[关键词] 吉他霉素; 胸闷; 皮疹; 静脉滴注; 不良反应

[中图分类号] R978.1⁺5

[文献标志码] D

[文章编号] 1006-0111(2011)04-0294-02

1 临床资料

例1, 患者, 男, 19岁。因摔伤致伤头面部、左手疼痛肿胀、出血2h, 于2010-11-13入院。检查: 体温37℃、脉搏76次/min, 呼吸19次/min, 血压135/94 mmHg。遵医嘱予以止血、抗感染: 注射用酒石酸吉他霉素(辽宁倍齐药业有限公司, 规格: 0.2g, 批号: 1001191) 0.4g + 0.9%氯化钠注射液250ml, 静脉滴注2次/d; 补液: 注射用维生素C 1.0g + 复方维生素注射液4ml + 5%葡萄糖注射液500ml, 静脉滴注1次/d等对症治疗, 输液当日患者无任何不适。2010-11-15患者继续上述输液治疗, 在输注酒石酸吉他霉素组输液20min后患者诉颈腹部皮肤出现红色皮疹, 立即给予停用该组输液, 并在补液内加激素(注射用地塞米松磷酸钠5mg + 0.9%氯化钠注射液100ml 静脉滴注)冲击对症治疗。10min后患者皮疹未见消退, 反伴瘙痒感。急请皮肤科医师会诊, 查体: 颈腹部可见红斑, 呈皮状分布。诊断: 药物疹。给予50%葡萄糖注射液20ml + 注射用地塞米松磷酸钠10mg 缓慢静推, 连续3d; 氯雷他定片(开瑞坦)10mg 口服1/d。1h后患者腹部皮疹略有消退, 瘙痒感减轻。继续补液组治疗, 皮疹瘙痒感未再加重。2010-11-17患者颈部、腰腹部皮肤红疹明显消退, 自述无明显瘙痒感; 2010-11-18患者颈部及腰腹部皮肤红疹基本消退, 无明显瘙痒感, 停用抗过敏药物治疗, 继续补液治疗, 未再发生异常。因此怀疑本例患者红色皮疹的发生系由酒石酸吉他霉素引起。

例2, 患者, 男, 30岁, 因胸部软组织伤于2010-5-29来我院急诊科就诊。遵医嘱给予注射用血凝酶2支静脉推注, 果糖氯化钠250ml + 注射用酒石酸吉他霉素(辽宁倍齐药业有限公司, 规格: 0.2g, 批号: 1001191) 0.4g 静脉滴注, 40滴/min, 1次/d。在

静脉续滴酒石酸吉他霉素组输液约10min后患者出现胸闷、憋气、脸色发白等不适, 立即停药, 换用0.9%氯化钠注射液500ml + 注射用地塞米松10mg 静脉滴注, 并给予心电监护, 吸氧处理, 13min后患者症状缓解, 30min后患者基本恢复正常。

2 讨论

酒石酸吉他霉素为大环内酯类抗生素, 为白色或淡黄色结晶性粉末, 无臭, 味苦, 微有引湿性, 易溶于水。其作用机制和抗菌谱与红霉素相似, 但对革兰阳性菌有较强的抗菌作用, 对葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌、白喉杆菌、破伤风杆菌、炭疽杆菌、淋球菌、百日咳杆菌等革兰阴性菌、钩端螺旋体、立克次体、支原体等均有抗菌活性^[1]。主要用于敏感的革兰阳性菌所致的皮肤、软组织感染、胆道感染、呼吸道感染、链球菌咽峡炎、猩红热、白喉、军团菌病、百日咳等, 以及淋病、非淋病性尿道炎、痤疮等。

上述2例患者均无既往药物过敏史, 例1患者连续输液本品第3天出现全身红色皮疹, 停药后皮疹未见消退, 在给予抗过敏治疗后皮疹始得以控制, 继续其他治疗患者未再出现类似症状; 例2患者首次使用本品10min即出现胸闷、呼吸困难等不适, 予以抗过敏输液、心电监护、吸氧等处理后过敏症状消失。此2例不良反应的发生与吉他霉素的使用在时间上有合理的相关性。且患者使用的输液管和针头以及同批次的溶媒在其他患者中使用未见不良反应, 可排除污染及热原反应。因此可确定为吉他霉素所致的变态反应。

同时, 例1中连续输液本品第3天出现全身红色皮疹, 属于IV型变态反应(迟发型), 医嘱停药后即使用激素冲击治疗, 似有不妥。关于药疹的治疗, 一般轻型药疹给予抗组胺药物、维生素C, 必要时才会用中等剂量的糖皮质激素; 重型药疹及早足量给予糖皮质激素, 如氢化可的松、地塞米松等, 对有感染者要及时选用广谱、不易致敏的抗生素, 注意保肝、纠正电解质紊乱、加强支持疗法, 并注意口、眼、鼻黏

膜的局部护理^[2~4]。本例患者初始腹部起皮疹,据笔者调查属轻微药疹,不必要一开始就用地塞米松治疗。对于例2首次使用本品10 min即出现胸闷、呼吸困难等不适,属于I型变态反应(即发型),其治疗原则上应首选肾上腺素,静脉补液,吸氧、心电监护等,本例医嘱直接使用地塞米松磷酸钠^[5],亦似有不妥之处。

据说明书记载,本品的不良反应“胃肠道反应发生率较红霉素低,偶见皮疹和瘙痒”,偶可引起一过性血清氨基转移酶增高。另笔者查阅文献,关于吉他霉素不良反应的报道也少见,且大多属轻微的变态反应,如头痛、呼吸困难、胸闷、生殖器皮肤粘膜溃烂等^[6~9],罕见严重的变态反应如过敏性休克^[10~12]以及血尿^[13]等说明书未载的不良反应。

因此,建议医护人员关注吉他霉素的临床合理用药问题,特别要注意以下几点:①用药前详询患者基本情况;对本品及大环内酯类抗生素过敏者禁用,建议使用本品前,应做药物过敏测定,阳性反应者禁用;肝功能不全者、有荨麻疹病史或过敏反应体质者慎用;②严格按照说明书使用:遵守本品“用法用量”规定,不得随意加量;本品仅供静脉注射或滴注,浓度不宜过高,速度不宜过快;③本品为抑菌性药物,要按一定时间间隔给药,以保持体内药物浓度,利于药效的发挥;④做好用药观察:如发生过敏症状,应立即停用,遵医嘱;本品与红霉素有交叉耐药性,用药期间应定期监测肝功能;⑤注意本品对诊断的干扰:可使尿儿茶酚胺、血清碱性磷酸酶、胆红素、血清氨基转移酶的测定值增高;⑥避免配伍禁忌用药:虽然本品的说明书上关于药物相互作用的描述为尚不明确,但亦有文献报道^[14~18],本品与炎琥宁、痰热清、氧氟沙星、磷霉素钠、夫西地酸钠及葡萄糖酸钙等存在配伍禁忌,因此在临床用药治疗中不要随意和其他药物同时应用,需连续输注时,中间建议用5%或10%葡萄糖输注隔开,以免发生配伍禁忌,造成不良后果。

【参考文献】

- [1] 陈新谦,金有豫,汤光. 新编药理学[M]. 第15版. 北京:人民卫生出版社,2003:91.
- [2] 李世萌. 临床药物变态反应诊断与处理[M]. 北京:人民军医出版社,2004,3:92.
- [3] 樊仲强. 常见药疹的临床诊疗体会(附200例报告)[J]. 中国现代药物应用,2009,3(13):80.
- [4] 张强. 浅谈药物的不良反应-药疹[J]. 中国实用医药,2008,3(12):156.
- [5] 李世萌. 临床药物变态反应诊断与处理[M]. 北京:人民军医出版社,2004,3:157.
- [6] 尹国红,朱晓红. 吉他霉素致严重过敏反应1例[J]. 中国临床实用医学,2009,3(9):120.
- [7] 蔡欣荣,李新杰. 静脉滴注吉他霉素致头痛1例[J]. 人民军医,2008,51(8):551.
- [8] 江君微,吕卫红,彭建红. 静脉滴注吉他霉素致变态反应1例[J]. 医药导报,2008,27(4):483.
- [9] 孙承浩. 注射用酒石酸吉他霉素不良反应3例[J]. 中国医药导报,2009,6(15):110.
- [10] 孙玉芳,孙爱红,张爱荣. 吉他霉素致过敏性休克死亡一例[J]. 中国医药,2009,4(11):849.
- [11] 王建中. 吉他霉素致过敏性休克[J]. 药物不良反应杂志,2006,8(5):384.
- [12] 聂红卫,罗大亮. 酒石酸吉他霉素导致过敏性休克一例[J]. 中国药物与临床,2005,5(11):860.
- [13] 聂红卫,杨标,姚光春. 吉他霉素致血尿1例[J]. 临床军医杂志,2006,34(2):203.
- [14] 崔桂英,刘婷. 注射用白霉素与痰热清、炎琥宁之间的配伍禁忌[J]. 社区医学杂志,2006,4(12下):21.
- [15] 李建平,杨冰阳. 氧氟沙星注射液与注射用酒石酸吉他霉素的配伍观察[J]. 中国药学杂志,1998,33(7):512.
- [16] 王小莉. 盐酸吉他霉素与磷霉素钠存在配伍禁忌[J]. 护理研究,2008,22(10中):2657.
- [17] 张红梅. 夫西地酸钠与注射用酒石酸吉他霉素粉剂存在配伍禁忌[J]. 中华现代护理杂志,2009,15(22):2125.
- [18] 徐鸿庆,胡素平,柳亚君. 白霉素与葡萄糖酸钙存在配伍禁忌[J]. 中国实用护理杂志,2006,22(17):15.

[收稿日期]2011-01-20

[修回日期]2011-03-01

(上接第293页)

- [3] 抗菌药物临床应用基本原则[J]. 外科理论与实践,2006,11(01):82.
- [4] Henry SL, Galloway KP. Local antibacterial therapy for the management of orthopaedic infections[J]. Clin Pharmacokinet, 1995, 29:36.
- [5] 何锦,和晖,白雪莲. 注射用头孢匹胺与硫酸依替米星注射液存在配伍禁忌[J]. 解放军护理杂志,2009,26(5A).
- [6] 黄海燕. 注射用头孢匹胺与依替米星存在配伍禁忌[J]. 现代护理,2007,13:23.
- [7] 吴向东. 头孢匹胺钠与硫酸依替米星存在配伍禁忌[J]. 护理研究,2008,22:5C.
- [8] 邓柏杰,陈渭良,张继平. 家兔膝关节创伤性骨化性肌炎动物模型的建立[J]. 中国骨伤,2002,13(2):80.
- [9] 宋娟. 围手术期抗生素应用的调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2004,14(7):797.
- [10] 吴安华,任南,文细毛. 我国178所医院住院患者横断面抗菌药物使用率调查[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(12):881.

[收稿日期]2010-04-13

[修回日期]2010-05-18