

头孢尼西钠迟发型过敏反应 2例

崔彩萍 韦又嘉

【关键词】 头孢尼西钠;迟发型;药物不良反应

在临床护理工作中,头孢尼西钠过敏反应偶有发生,但迟发型过敏反应却未见报道,现将遇到的 2例头孢尼西钠迟发型过敏反应报告如下。

1 案例分析

患者 1,男,24岁,诊断为鼻部复合伤伴鼻部缺损,于 2008年 2月 24日凌晨 2点入院,2月 25日 8时给予头孢尼西钠 2 g联合 0.9%生理盐水 100 ml静脉点滴,皮试阴性后每天使用一次,连续使用 3 d后,中途未改用其他药物,2月 27日 9时当滴完头孢尼西钠后,患者颈部、背部、胸部、腹部即出现散在的风团,奇痒,呼吸急促,主诉胸闷,立即报告医务人员后给予 0.9%生理盐水 100 ml+地色米松 10 mg静脉点滴,给予中心流量氧气吸入,配合氯雷他定 10 mg口服,在抗过敏过程中胸部、腹部的风团仍在不断扩展,从 2 cm 大小的小风团逐步融合 3~4 cm 的大风团,密切观察患者呼吸等生命体征,至 11时,风团逐步变小,瘙痒及胸闷减轻,呼吸改善,至下午 6时上述症状完全消失,28日停用该药,未再出现上述症状。

患者 2,女性,24岁,诊断为急性闭角性青光眼,于 2008年 2月 22日入院,利用 20%甘露醇 250 ml静脉滴注 5 d,眼压平稳后,于 2月 27日 8am 按医嘱给予头孢尼西钠 2 g+0.9% NS100 ml静脉点滴,皮试阴性,静脉滴注过程顺利,无不良反应。2月 27日 9am 时,患者主诉全身皮肤瘙痒,检查时发现背部、胸部、腹部布满皮疹,奇痒,报告医生后给予 0.9% NS10 ml

+地色米松 10 mg静脉推注,观察患者生命体征无异常改变,至上午 12时瘙痒减轻,至次日上午 6时上述症状消失,28日停用该药后,未再出现上述症状。

2 讨论

头孢尼西钠(Cefonicid sodium)为 1 g的注射剂,属第二代广谱、长效的头孢类抗生素,本品主要成分为头孢尼西钠,其化学名称为:(6R,7R)-7-[(R) 羟基苯乙酰胺基]-3-[1-(磺酸甲基-1H四唑-5基)硫代甲基]-8-氧代-5-硫杂-1-氮杂双环[4.2.0]辛-2-烯-2-羧酸二钠盐。通过抑制细菌细胞壁合成产生抗菌活性。对革兰氏阳性和阴性菌以及一些厌氧菌均有抗菌作用,适用于革兰阳性和部分革兰阴性菌等敏感菌引起的下列感染:下呼吸道感染、尿路感染、败血症、皮肤软组织感染、骨和关节感染,也可用于手术预防感染,以降低某些术后感染发生率。头孢尼西钠具有较长的半衰期,给予 1 g头孢尼西能维持 24 h对敏感菌达到治疗浓度。成人通常剂量为每 24 h 1 g,可供肌肉注射、静脉注射和静脉滴注,目前广泛应用于临床。其说明书中标示头孢尼西钠过敏反应发生率小于 1%。文献只有倪庆芳^[1]、齐金秋^[2]报道头孢尼西钠致不良反应各 1例,迟发型过敏反应致目前为止尚未见有报道,本研究发现的两例患者均无既往过敏史,用药前药物皮肤试验均为阴性。本病例提示,在今后的临床工作中,除了用药前严格要求做好皮肤过敏试验,即使皮试阴性者用药过程中也要密切观察药物的不良反应,尤其是药物的迟发型过敏反应,提高用药的安全性。

作者单位:546300 河池市第一人民医院

吴茱萸汤的临床应用

傅荣福

吴茱萸汤来源于张仲景《伤寒论》辨阳明脉证并治 245条,由吴茱萸、人参(党参)、生姜、大枣组成。吴茱萸味苦辛性太热、归肝、脾胃经,有温中散寒止痛、降逆止呕,为本方之主药;生姜温胃散寒止呕逆;人参、大枣补脾益胃和中。本方具有温胃散寒止痛、降逆止呕、补脾益胃和中之功效,笔者以其应用于临床诸证,收效满意,列案如下。

1 婴幼儿泄泻

患者,男,2岁,2006年 5月 16日初诊。腹泻 4 d,为稀水样便,夹蛋花样食物或残渣,每日腹泻 10余次,伴呕吐,日 3~4次,烦躁不安。曾在某医院就诊,大便常规检查示脂肪球(+++),白细胞(+),给予 5%葡萄糖氯化钠液加庆大霉素、维生素 C、维生素 B₆ 静脉点滴 3d后,仍腹泻不止,精神差,肛门潮红,指纹青紫,舌苔中厚。证属寒邪伤胃,脾虚食滞。治宜温中散寒,补脾益胃和中。方用吴茱萸汤加味:吴

茱萸 3 g,太子参 10 g,生姜 3 g,大枣 6 g,炒麦芽 6 g,鸡内金 6 g, 2剂。1剂/d,水煎频服。2 d后复诊,腹泻已止。再以参苓白术散调之。

按:小儿乃稚阳之体,脏腑娇嫩,形气未充,脾胃虚弱;幼儿寒暖不能自调,乳食不知自节,加之外感寒邪,内伤乳食,导致呕吐,泄泻。吴茱萸汤具有温胃散寒降逆止呕、补脾益胃和中之功,加麦芽、鸡内金消食导滞,故腹泻自止。

2 胃脘痛

患者,男,67岁,2007年 5月 30日初诊。反复胃脘部疼痛 3个月,疼痛彻背,喜按,得温则痛减,干呕,吐白色涎沫样物,纳差,食入欲呕,口淡乏味,大便溏薄,小便清长,脉沉细,舌淡苔薄白。证属脾胃虚寒。治宜温中散寒止痛,健脾和胃。方用吴茱萸汤加味:吴茱萸 10 g,党参 30 g,生姜 10 g,大枣 10 g,高良姜 10 g,法半夏 10 g,附片 10 g,炒麦芽 10 g, 3剂,水煎温服,2次/d。3 d后复诊,诉胃脘部疼痛好转,无干呕及吐白色涎沫,纳食渐增。效不更方,原方再进 3剂后

作者单位:402289 重庆市江津区白沙镇卫生院

