

药物不良反应

头孢哌酮致严重心律失常 1 例

严忠文, 胡识香, 赵克勤

(湖北省红安县人民医院药剂科, 438400)

收稿日期 2007-1-17 修回日期 网络版发布日期 2007-10-9 接受日期

摘要

患者,女,41岁.2 d前因着凉出现咽痛、咳嗽、发热,自服感冒灵颗粒,每次10 g,tid,未见效.于2006年9月23日来我院门诊内科就诊.体检:精神差,体温 39℃,脉搏 98次·min⁻¹,血压 120/80 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa),呼吸率21次·min⁻¹;急性发热病容;咽充血,双侧扁桃体Ⅱ度大,可见少量脓性分泌物;双肺呼吸音清晰,未闻干湿罗音;心界不大,心率115次·min⁻¹,未闻病理性杂音.血常规示:WBC 13.8×10⁹·L⁻¹,N 0.84,L 0.16.诊断:急性上呼吸道感染(细菌性).当日收内科住院,医嘱给予0.9%氯化钠注射液500 mL(自制)+头孢哌酮4 g静脉滴注抗菌治疗;5%葡萄糖注射液250 mL+清开灵注射液40 mL静脉滴注.患者首先静脉滴注头孢哌酮注射液,20 min后,患者出现心悸、胸闷、呼吸困难和头晕眼花,立即停止输液.体检:脉搏130次·min⁻¹,呼吸率32次·min⁻¹,血压100/60 mmHg;双肺呼吸粗;心率127次·min⁻¹,心律不齐,可闻期前收缩3~5次·min⁻¹.心电图显示频发多源性室性期前收缩、尖端扭转型室性心动过速.立即吸氧,给予胺碘酮150 mg加入0.9%氯化钠注射液20 mL缓慢静脉注射,30 min后心电图无改变,继续给予胺碘酮150 mg加入0.9%氯化钠注射液20 mL缓慢静脉注射,30 min后改胺碘酮450 mg加入0.9%氯化钠注射液100 mL静脉滴注维持.经上述处理1 h后,患者症状缓解,3 h后恢复窦性心律,抽血查肌酸激酶为488 U·L⁻¹.第2天患者心悸、胸闷等重复出现.体检:体温正常,呼吸率20次·min⁻¹,血压90/60 mmHg;双肺有细湿罗音;心率115次·min⁻¹,心律齐;腹软,无压痛,肝颈静脉回流征阳性;双下肢轻度水肿.心电图显示:窦性心动过速.诊断:急性心力衰竭.经给予强心、利尿和营养心肌等治疗3 d后症状好转,上述体征消失.继续巩固治疗7 d后病愈.出院时复查心电图和心肌酶正常,观察2个月未见病情复发.通过询问,了解到该患者以前无心律失常既往史和药物致变态反应史,且头孢哌酮以前未用过.本次出现不良反应是在静脉滴注头孢哌酮注射液的情况下,清开灵注射液还未用,故认为该患者心律失常由头孢哌酮所

关键词 [头孢哌酮](#) [心律失常](#) [不良反应](#)

分类号 [R978.11](#) [R541.7](#)

DOI:

对应的英文版文章:[w270245](#)

通讯作者:

作者个人主页: 严忠文; 胡识香; 赵克勤

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1218KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)
- ▶ [参考文献\[PDF\]](#)
- ▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [引用本文](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“头孢哌酮”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [严忠文](#)
- [胡识香](#)
- [赵克勤](#)