

肾功能不全者和老年患者用药时应特别慎重,并注意观测不良反应,应减少剂量或换用其它药物。

对神经系统的损伤。①中枢神经系统:本组 9 例患者因服用奥美拉唑引起头晕、头昏、头痛、嗜睡、焦虑、失眠、耳鸣、乏力、肌无力等。1 例 50 岁男患者给予奥美拉唑 $20\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$, 2wk 后患者出现精神高度兴奋,昼夜不眠,全身有针扎感,烦躁不安,呈闪电样发作。给予安定治疗,症状好转,停药后症状完全消失^[5]。②引起视觉损害。主要表现为视力恶化,视物昏花,视野缩小,模糊,直至完全失明。1 例病人因急性胰腺炎注射奥美拉唑 $80\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$, 共 3d, 致视力恶化,失明,2 例患者引起视觉障碍如盲点⁽¹⁾。出现视觉损害多发生在接受静脉治疗的病人中,故静脉用药,要严格掌握适应证及剂量,并注意观察病人视觉变化。③引起血管神经性水肿,1 例 34 岁女患者,服用奥美拉唑 $20\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$, 3d 后出现皮肤瘙痒,喉部有喘鸣,呼吸急促,喉头水肿。即给予吸氧推葡萄糖酸钙 2g, 4h 后,症状基本消失^[6]。

对内分泌系统的影响。奥美拉唑可引起男子阳痿、女型乳房或乳房增大,女性月经延期或紊乱等^[1]。本组阳痿患者平均年龄 50.6 岁,口服奥美拉唑 $20\sim 40\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$, 发生时间平均为 4d。2 例女性患者^[7]以往月经正常,服药 $20\text{mg}\cdot\text{d}^{-1}$, 其中 1 例服用

第 5 天月经来潮,量较以前增多,持续 9d 未停止,停药后第 2 天月经停止;另 1 例服后 13d 月经来潮,并一直淋漓不尽,1mo 后停药,月经方止。

致严重脱发。1 例 62 岁男性^[2]服用奥美拉唑第 7 天发现脱发,并逐渐加重,停药后脱发减少,2mo 后脱发停止。后又再次服用奥美拉唑,于第 5 天再次脱发,再次停药 2mo 后,脱发停止。

其它反应。另有心动过缓,右束支传导阻滞,发热、关节痛、口腔溃疡、痔出血、白细胞减少等。

参考文献:

- [1] 肖科武,王国华,李宪为. 奥美拉唑的不良反应[J]. 药物流行病学杂志,1996,5(1):35.
- [2] 何伟,龙筠. 奥美拉唑不良反应综述[J]. 药物流行病学杂志,2001,10(1):17.
- [3] 杨沁清,冷传友. 奥美拉唑的不良反应[J]. 中国医院药学杂志,1996,16(1):41.
- [4] 高志发. 奥美拉唑致严重不良反应 2 例[J]. 中国医院药学杂志,2000,20(1):63.
- [5] 秦佩清,王吉玲. 奥美拉唑引起兴奋和皮肤瘙痒 1 例. 新消化病学杂志,1996,4(3):129.
- [6] 郝志明. 奥美拉唑致 I 型变态反应[J]. 药物流行病学杂志,2000,9(2):99.
- [7] 凌明德,杜美娟. 奥美拉唑在生殖系统的不良反应 3 例[J]. 新消化病学杂志,1996,4(3):161.

收稿日期:2002-08-14

头孢唑林过敏致死 1 例报道

于峰,牛桂田(解放军第 150 中心医院药剂科,洛阳 471031)

中图分类号:R978.1

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2002)06-0377-01

1 临床资料

患者,男,13a。因小脑肿瘤术 2 年伴头痛、呕吐半月余而入院。入院查体:生命体征正常,无明显肿瘤复发征象,诊断为梗阻性脑积水,拟进行脑室-腔分流术。入院第 3 天进行头孢唑林(山东鲁抗医药集团鲁原有限公司,批号:C010620)皮试,阴性后遂 $\text{im } 0.5\text{g}$, 45min 后,患者全身出现红色斑丘疹,并发现精神萎靡,反应迟钝,口唇紫绀,肢端发凉,瞳孔对光反应迟钝,听诊呼吸微弱,12 次/min,心率 124 次/min,血压测不到。立即给予吸氧、肾上腺素、呼吸三联针等抢救措施,并给予泼尼松、异丙嗪等抗过敏药。1h 后红色斑疹减退,呼吸抑制加重,出现呼吸骤停急行脑室-腹腔分流术。术后处于深昏迷状

态,无自主呼吸,多巴胺极量维持血压,体温波动在 39°C 以上,瞳孔对光反应消失,病情进行性加重,于术后第 3 天死亡。

2 讨论

该患者两年前手术时曾使用氨苄西林抗感染,既往无药物过敏史,但本次肌注后出现的症状仍应判断为过敏反应。患者全身状况较差,免疫力低下,也是过敏反应发生的诱因之一。过敏反应加剧脑水肿,压迫脑干应是该患者死亡的直接原因。头孢菌素类虽然比青霉素类发生过敏反应的比例低,但本例报道仍应引起临床医师的足够重视。

收稿日期:2002-02-25