

◇ 病例报道 ◇

中国临床药理学与治疗学
中国药理学会主办
CN 34-1206/R, ISSN 1009-2501
http://www.cjcp.com
2011 Nov;16(11);1264-1265

头孢曲松钠与钙剂配伍静脉输液致死 1 例

孙宝玉

内蒙民族大学附属医院消化肾病科, 通辽 028000, 内蒙古

关键词 静脉输液; 头孢曲松钠; 葡萄糖酸钙; 致死

见结石样物。

中图分类号: R969.3

文献标识码: A

文章编号: 1009-2501(2011)11-1264-02

头孢曲松钠为临床常用药物, 高效, 半衰期长, 抗菌谱广, 给药途径多, 细菌对该药发生耐药较其它抗菌素少, 适用于多种细菌感染和特殊人群, 为同类药物中较为优秀的一种。近年来该药在临床使用中, 各种不良反应常见报道, 甚至是致死性反应。尤为使用不当, 如与钙剂配伍使用时, 引起死亡。现报道死亡病例 1 例如下。

1 临床资料

患者, 男, 73 岁。湿疹。既往健康。无药敏史。静脉滴注 0.9% 氯化钠注射液 250 mL 加注射用头孢曲松钠 2.0 g。20 min 时病人出现发热、寒战, 体温 38.6 °C。停药, 并肌肉注射复方氨林巴比妥注射液 2 mL、异丙嗪注射液 25 mg、地塞米松注射液 10 mg, 寒战止, 体温回降, 静点 5% 葡萄糖注射液 100 mL 加 10% 葡萄糖酸钙注射液 20 mL。患者全身不适, 恶心呕吐, 胸痛、胸闷, 上腹痛, 烦躁, 呼吸困难, 血压下降, 意识模糊, 逐渐昏迷。心电图显示广泛前壁 ST-T 下移。经积极抢救 6 h 无效死亡。尸检直视下心脏呈黄白色。左冠状动脉狭窄达 90%, 镜下心肌血管内可

2 讨论

本病历少见, 后果严重。用药初期似一般输液反应, 但病情迅速恶化, 须高度重视。头孢曲松钠为临床常用的第三代头孢菌素类抗生素。其半衰期 7.5 h, 60% 由肾脏排泄, 余由胆和肠道排泄。该药自应用于临床以来, 国外国内不良反应事件已有报道。原研厂在该药使用说明书中, 基于头孢曲松钠与钙剂配伍出现白色细微混浊和以婴幼儿为多见的胆、肾结石, 于 1988 年补充了不与钙剂配伍的说明。著名的马丁代尔大药典在其 32 版中对头孢曲松与含钙溶液等配伍有禁忌说明。国内该药物不良反应以通报、或个案予以报道, 如《药物不良反应》杂志等, 但死亡病例很少。于 2007 年也在该药使用说明书上加上警示语, 本品禁与钙剂或含钙产品并用, 否则有可能导致致死性结局的不良事件发生。其原因为头孢曲松钠为带负电荷的阴离子, 钙为带正电荷的阳离子, 两者极易形成不溶性沉淀物—头孢曲松钙。众所周知, 含有沉淀物或微粒的药液绝对不能静脉注射或静脉滴注。沉淀物或微粒阻塞毛细血管, 在组织中沉积可形成肉芽肿, 如发生在肺、肾、脑、心等重要器官, 可引起死亡^[1], 如本例。除前述外, 还应注意该药可能出现的其他不良反应如自身免疫性溶血、过敏反应、急性肾衰、新生儿高胆红素血症、双硫仑样反应。本例所报系因违规操作, 严重禁忌配伍所致。

为避免再次出现类似事件, 首先应熟练掌握每种药物的使用方法及注意事项。如果有配伍禁忌的两药物必须使用, 则两种药物间可输均无配伍禁忌的第三种药物, 或用 0.9% 氯化钠注射液

2011-10-10 收稿 2011-11-05 修回

孙宝玉, 男, 本科, 副主任医师, 研究方向: 临床内科。

Tel: 15047510017 E-mail: mindasunbaoyu@sohu.com

冲管至少 15 min 以上^[2]。不与酸性或碱性药并用,因其可导致该药水解、沉淀,发生意外。主张药物单独使用、即配即用。

总之,在严格掌握适应症的前提下应用头孢曲松钠。最佳方法是单独应用,避免混合,必要时间隔给药,即配即用,吸取教训,杜绝此类严重事件发生。

参考文献

- [1] 孙忠实,朱珠. 头孢曲松钠与钙剂配伍问题释疑[J]. 中国医院用药评价与分析,2007,7(2):85-88.
- [2] 闫云超,管群增. 头孢曲松钠与钙剂配伍静脉输液致死亡 1 例[J]. 海军医学杂志,2009,30(1):封 3-01.

本文编辑:余文涛

2012 年紫禁城国际药师论坛征文通知

“2012 紫禁城国际药师论坛”即将于 2012 年 5 月 11 日—14 日在北京国际会议中心召开,本届论坛由中日医学科技交流协会、日本病院药剂师协会、美国卫生系统药师协会及《药品评价》杂志社共同发起,坚持以“携手实践”为核心主题,围绕“安全用药风险、管理与实践”展开研讨。大会组委会诚挚的邀请您前来参加此次会议,并且欢迎与会代表提交论文。

征文主题:

- 1. 安全用药风险、管理与实践;
- 2. 抗感染药物的风险与管理;
- 3. 信息化与用药风险管理;
- 4. TDM、基因组学与个体化用药;
- 5. 合理用药科普教育;
- 6. 注射剂安全用药与风险管理;
- 7. 药学院教育、继续教育及评估工具;
- 8. 人文话题:沟通 & 伦理;
- 9. 慢性病用药安全与管理;
- 10. 药物安全性评价与风险管理。

征文要求:

- 1. 提交的论文应包含 500—800 字的中、英文摘要;
- 2. 每位参会代表限交 3 篇以内科研论文、专题报告或综述,每篇字数控制在 3000—5000 字以内,统一采用 Word 文档编辑,文责自负;

- 3. 提交论文同时需提交中文和英文版个人简历;
- 4. 经专家评选出的论文将推荐用于大会报告和壁报交流,其他论文将作为会议光盘资料;
- 5. 为便于及时联络,提交论文时请务必填写通信作者邮箱、办公室电话和手机号码;
- 6. 征稿邮箱:fcpf2012@163.com;
- 7. 截止日期:2012 年 03 月 02 日

报名须知:1. 参会可通过电话、短信、传真、E-mail 或邮寄方式均可报名

2. 报名短信内容:姓名、性别、单位及科室、交费方式、住宿情况、到会时间

(例:张三 男 北京医院药剂科 提前电汇 住亚运村宾馆 2 天 5 月 12 日到会)

3. 注册成为药学工具网(www.yxgj.net)会员,并在网上提交参会报名申请可享受参会注册费优惠

交费说明:
注册费:2011 年 12 月 31 日前交费,800 元/人;2012 年 3 月 31 日前交费,1000 元/人;2012 年 4 月 1 日后交费,1200 元/人。

以到账时间为准,药学工具网会员通过网络报名可再享受 200 元优惠

联系方式:

联系人:杜兆华 电话:010-5710 8106 网址:www.cjpf.org

地址:北京市宣武区广安门内大街 208 号信恒大厦 B 座 319 室(100053)