

· 药物不良反应 ·

庆大霉素引起耳鸣一例报告

广州军区武汉总医院 夏众源 汤 勃

患儿申××,男,10岁,87年9月30日8时因患急性蜂窝组织炎性阑尾炎合并弥漫性腹膜炎入院。体温38.5℃,心率98次/分,发育正常,营养中等。急性痛苦面容,腹部稍膨隆,腹肌稍紧张,全腹压痛(+),反跳痛(+),以右下腹部及脐下为著,肠鸣音减弱。白血球总数20661/mm³。患儿有青霉素过敏史。10时开始进行急诊手术,术中见阑尾肿胀,长约6cm,阑尾尾部有数个穿孔。行阑尾切除术,反复冲洗腹腔至干净,依次关腹,手术共进行一小时。

手术中用盐酸利多卡因进行硬膜外麻醉,并肌注度冷丁20mg及异丙嗪10mg。术后开始每天一次静滴10%葡萄糖注射液1000ml、0.9%氯化钠注射液500ml加0.5%甲硝唑注射液100ml、0.25%氯霉素注射液200ml、维生素C 1g、庆大霉素16万单位。用药至第三天患儿出现耳鸣,听力下降。即停用庆大霉素及氯霉素,改用每天一次静滴洁霉素0.6g。针对耳鸣及听力下降采取治疗措施,加用三磷酸腺苷40mg、辅酶A100单位,用至第六天,改用口服麦迪霉素0.2g,每日三次,维生素B₁20mg,每日三次,三磷酸腺苷20mg,每日三次,用至第11天。于第15天伤口痊愈出院,出院后又进行高压氧治疗。经综合治疗,听力基本恢复正常,耳鸣稍有好转但未痊愈。

庆大霉素属氨基糖甙类抗生素,是一种广谱抗生素,对多种革兰氏阴性菌及阳性菌都具有抗菌作用,对大肠杆菌、肺炎杆

菌、变形杆菌、绿脓杆菌、沙门氏菌、痢疾杆菌、沙雷氏菌均有良好抗菌作用,金葡菌和部份耐卡那霉素的葡萄球菌对庆大霉素常高度敏感。对溶血性链球菌、草绿色链球菌等仅具轻至中度抗菌作用。炭疽杆菌、白喉杆菌对庆大霉素亦敏感。庆大霉素适用于葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌、克雷伯杆菌、沙雷杆菌和绿脓杆菌所引起的肺炎、腹膜炎、中耳炎、泌尿道感染、外伤或手术后感染以及败血症等。

庆大霉素的毒性反应主要是对第八对颅神经及肾脏的损害,少数病例可出现眩晕、耳鸣、四肢及头皮发麻等。在用量过大、疗程过长时,可引起蛋白尿、管型尿、尿中出现红、白细胞,个别出现血尿,停药后即可恢复。偶可引起低血钾、过敏性休克,且可能引起细菌耐药性,不应滥用。

庆大霉素是一种毒副作用小、治疗范围大的广谱抗生素,是目前在临床常用的抗生素。现在很多医疗单位(尤其是基层医疗单位),为避免青霉素的过敏性休克及其药源紧张带来的困难,尽量减少使用青霉素,大量应用庆大霉素,因此不可忽视其毒副反应。如果患了耳鸣将会影响学习、工作和生活,也是很痛苦的。应用庆大霉素时注意观察和询问患者的反应,特别对不能自述个人感觉的婴幼儿,要注意选择病例,不应滥用,严格掌握用法用量。有条件的医院应进行血药浓度监测。对过敏性体质者应特别慎重,以免产生不良后果,给患者增加痛苦。