

社会实践等。但当前我国的通识教育体制也存在一些问题,如存在文化素质教育选修课的种类分布存在不合理的现象,通识教育课程的内容过于偏向应用型 and 专业化,课程领域的划分普遍缺乏明确的标准等。中文大学展开的通识教育是相当成功的,这已成为教育界的共识。据专业教育网络一项大学排名的调查显示,香港 8 所大专院校中,中文大学一

直被评为最佳学生品格大学。中文大学成功系统的通识教育设计理念,给我们带来对通识教育新的启示。高校教育不仅要做好课程的建设工作,还要营造一个良好的通识教育氛围,才能全面提高学生的素质,使他们获得全面的发展。

收稿日期:2005-06-22

药物不良反应/个案报告

静脉输注氨乙异硫脲致呕吐 2 例

章玉珍(浙江省新昌县人民医院,浙江 新昌 312500)

中图分类号:R972

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2005)04-0244-01

氨乙异硫脲,商品名为(乙胺硫脲),主要适用于创伤性或血管性昏迷及神经性功能缺乏综合症、肺性脑病。该药物使用说明书中无呕吐腹泻等不良反应,但在临床使用中,出现了呕吐等不良反应,现报道如下。

1 病例介绍

例 1,女,67 岁。诊断为高血压病、冠心病、心功能Ⅲ级。无胃病史及药物过敏史,食欲及进食正常。第 1 天输注本品(氨乙异硫脲 1.0g 加入 5% 葡萄糖注射液 250mL 中静滴,一日一次)即将完毕时开始呕吐,共呕吐 3 次,呕吐物为胃酸样物(因时间在下午 3 时许),生命体征无明显变化。首先考虑为胃肠道淤血引起,未作处理呕吐止。第 2 天继续输注,又在输注即将完毕时,出现同样的呕吐症状,故考虑为药物不良反应。第 3 天停用该药物,未出现呕吐症状,住院 6d 后好转出院。

例 2,男,79 岁。诊断为脑梗死、左面神经炎、Ⅱ型糖尿病、冠心病、心房颤动、心功能Ⅱ级。无胃病史及药物过敏史,食欲正常,进食定时定量。第 1 天输注本品(氨乙异硫脲 1.0g 加入 0.9% 氯化钠注射液 250mL 中静滴,一日一次)约 20min 后出现频繁呕吐伴腹泻 3 次,无腹痛,血压升高,遵医嘱予快速静脉滴注 20% 甘露醇注射液 125mL,并肌肉注射甲氧氯普胺注射液 10mg,当时效果不理想,立即予以头颅核磁共振检查,报告为老年性改变,约 4h 后呕

吐腹泻止,未考虑药物不良反应。第 2 天输注该药约 15min 后又出现呕吐腹泻,并伴有穿刺部位瘙痒,主管医生、护士均怀疑为药物不良反应,立即停用该药物,未作其他处理,后来上述症状缓解。第 3 天上级医师查房时,经再次查看药物使用说明无此不良反应,故不认为是药物不良反应,继续输注该药物,约 5min 后又出现穿刺部位及行走静脉瘙痒,立即停用该药后无呕吐腹泻。后改用脑组织液静滴未出现呕吐腹泻,住院 31d 好转出院。

2 讨论

氨乙异硫脲曾用名克脑迷、抗利痛。本药为促进中枢神经细胞代谢药,其作用机制是在体内能释放具有活性的巯基,参与脑细胞的氧化还原过程,从而促进和恢复脑细胞的代谢,迅速恢复代谢功能。此外还具有对抗中枢抑制药的作用。

该药在本院常用于脑血管系统疾病。在药物使用说明书上,不良反应有静脉炎或腥红热样皮疹,兼有发热;当输注速度快时,可见面部及身体上半部发红或有腹痛。未记载呕吐等不良反应。

上述两例提示:在病人输注氨乙异硫脲过程中,如果出现不明原因的呕吐腹泻,应考虑该药物的不良反应,立即停用该药,并多巡视病房,及时发现病情变化,以免加重病情,延误治疗。

收稿日期:2005-02-21