

头孢拉定导致血尿的特点和预防

程建华, 陈 静

(厦门警备区医院, 福建厦门 361004)

[关键词] 头孢拉定; 不良反应; 血尿; 预防

中图分类号: R994.11 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)06-0546-01

头孢拉定又称先锋六号,为第一代头孢菌素,适用于敏感菌所致的急性咽炎、扁桃体炎、中耳炎、支气管炎和肺炎等呼吸道感染、泌尿生殖道感染及皮肤软组织感染等。从2003年起,有学者陆续报告头孢拉定导致血尿的不良反应。1988年至2005年,国家药品不良反应监测中心病例报告数据库中有关头孢拉定的病例报告共1450余份,不良反应表现为血尿的病例报告达210余份,其中使用注射用头孢拉定为200余份(占97.63%)。2005年7月~2008年8月期间,头孢拉定的不良反应事件报告8620余份,其中有关血尿的不良反应事件报告914份,注射用头孢拉定845份(占92.50%)^[1-3]。

头孢拉定导致血尿的原因可能与头孢拉定的代谢途径有关,此药90%以上都是以原形药由尿排泄,静脉给药时,肾脏积聚高浓度的头孢拉定从而改变肾小球通透性或析出结晶损伤肾毛细血管导致血尿;头孢拉定有抑制肠道菌群产生维生素K的作用,具有抑制血小板聚集的功能,一旦肾损害可加重出血和血尿。这种情况在婴幼儿多见,可能与婴幼儿肠道菌群比较脆弱有关^[4]。此外,部分患者可能还存在着个体差异。

头孢拉定引起药物性血尿的临床特点:大多数患者既往无药物过敏史,原发疾病基本为上呼吸道感染,感冒咳嗽等,肝、肾功能正常;在年龄分布上,儿童患者发病率高,占半数以上;用药至发生血尿的时间短,多数为数分钟、数小时或数天,最长不超过两周。停药后血尿症状经积极治疗大多预后良好,一般不遗留肾功能损害,提示头孢拉定的肾损害为一过性;静脉给药导致血尿的可能性更大,血尿多出现于给药剂量偏大、静脉输液药物浓度高及输液速

度快的情况下;患者可不伴有其他临床症状,部分患者伴有肾外表现,如皮疹、发热、腹痛等,停药后经积极治疗大多尿常规、肾功能恢复正常。

头孢拉定引起血尿的预防:用药时注意给药速度、浓度、分次给药等,注意药物之间的配伍禁忌,监测尿常规、肾功能。一旦发生血尿应立即停药,避免再用同类或易致肾损害的药物,并尽快明确诊断,及时给予对症治疗;在应用头孢拉定的头3个小时内,必须密切观察尿液。头3天内应做尿常规检查或尿药浓度监测,以便及早发现镜下血尿,及时停药。已出现血尿的患者,应多喝水、多休息,必要时对症治疗,严密随访;婴幼儿、老年人、肾功能不全、脱水、循环不良者,慎用头孢拉定。如果必须使用,要按照正确剂量使用,不盲目增加药物剂量,并且一定要分次使用;注意控制输液速度,不要过快,药物浓度不宜过高,疗程也不宜过长。患者如因高热、腹泻致血容量不足时,应先补足血容量;避免与肾脏损害药物如高效利尿药、庆大霉素、阿米卡星、万古霉素或磺胺类药物合用,以免加重肾脏损害。

参考文献

- [1] 张 瑞,王英禹,程建峰,等. 头孢拉定不良反应文献分析[J]. 第四军医大学学报, 2006, 27(10): 935-936.
- [2] 吴美丽,罗晓梅,陈贤明,等. 480例头孢拉定致血尿不良反应分析[J]. 海峡药学, 2007, 19(5): 91-92.
- [3] 王 琰,胡昌勤,金少鸿. 注射用头孢拉定致血尿不良反应的药理学研究[J]. 中国药物警戒, 2009, 6(2): 2-3.
- [4] 董国庆. 大剂量头孢拉定致小儿血尿系列病例分析[J]. 药物流行病学杂志, 2002, 11(5): 239-240.

(收稿日期: 2009-09-07)

(本文编辑: 潘雪飞)