

## · 短 篇 ·

## 头孢哌酮致双硫仑样反应临床分析

杨丽蓉

[关键词] 头孢哌酮;双硫仑样反应;不良反应

[中图分类号] R994.11 [文献标志码] B

[文章编号] 1672-271X(2012)06-0548-01

有资料表明<sup>[1]</sup>,头孢哌酮使用不当可导致双硫仑样(disulfiram-like)反应。对于双硫仑样反应的危害性,医护人员普遍认识不足、重视不够。本文回顾分析了本所 2008 年 6 月至 2011 年 6 月 13 例应用头孢哌酮出现双硫仑样反应患者的临床资料,并对其临床特点进行分析,现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 13 例中,男 11 例,女 2 例,年龄 23 ~ 65 岁,既往均无酒精过敏和青霉素、先锋类药物过敏史。其中急性呼吸道感染 9 例、皮肤外伤感染 2 例、尿路感染 2 例。所有病例均在饮酒前因不同病因输注头孢哌酮 1 ~ 3 d。其中饮白酒 7 例,量 30 ~ 250 ml;啤酒 4 例,量 250 ~ 1500 ml;黄酒 2 例,量 50 ~ 400 ml。

**1.2 临床表现** 13 例在饮酒后 10 min ~ 1 h 内均出现面部潮红、眼结膜充血、恶心、呕吐、胸闷、心悸等症状,心电图示 13 例均有窦性心动过速、心率加快( $\geq 110$  次/min),其中呼吸困难 3 例,血压偏低 3 例,意识丧失 2 例。

**1.3 治疗方法** 一旦诊断明确,及时停药和停用含乙醇制品,让患者平卧、吸氧、静脉补液,补充 Vc、VB<sub>6</sub>,同时视病情轻重静脉滴注地塞米松 5 ~ 10 mg,并予以纳络酮、5% 葡萄糖静滴以加速乙醇代谢。

**1.4 结果** 12 例在治疗后 1 ~ 6 h 内症状消失,1 例重症反应患者(65 岁,女性,意识丧失)经积极治疗后,12 h 内症状消失。随访均无后遗症发生。

## 2 讨论

双硫仑样反应为服用双硫仑的患者饮酒后容易发生皮肤潮红、头面部肿胀、心动过速、气喘、头晕、低血压、恶心、呕吐等反应的一组症候群<sup>[1]</sup>。双硫仑是酒精增敏药物,用于戒酒治疗<sup>[2]</sup>,其作用机制是抑制乙醛脱氢酶活性,使乙醇在体内氧化为乙醛后,不能再继续氧化,导致体内乙醛蓄积而产生中毒反应,从而引发一系列症状。服用该药后即使饮用少量的酒(或含酒精饮品),身体也会产生严重不适,使有饮酒嗜好者不思饮酒,从而达到戒酒目的。头孢哌酮的化学结构中含有甲硫四氮唑侧链,能抑制乙醛脱氢酶的活性,使体内乙醛蓄积,进而出现双硫仑样反应,通常在用药后饮酒 10

~ 30 min 出现,其临床表现、反应时间与用药剂量和饮酒量密切相关,其严重程度与用量及饮酒量成正比,但与饮酒类型无关<sup>[1]</sup>。本组 13 例中,饮白酒 7 例、啤酒 4 例、黄酒 2 例,支持发生双硫仑样反应与饮酒类型无关的观点。

临床上能导致双硫仑样反应的药物种类主要有四大类:①头孢菌素类,以结构中含有甲硫四氮唑侧链为多见,诸如头孢哌酮、头孢曲松等,临床报道头孢哌酮致双硫仑样反应最多;②硝基咪唑类;③降糖药物,如甲苯磺丁脲等;④其他抗生药,如呋喃唑酮、氯霉素等。由于药物种类较多,给预防工作造成一定困难。双硫仑样反应诊断应具备以下条件:①近期内有头孢菌素类输注史;②近期内正在使用头孢类抗生素,平时酒量较好,少量饮酒后迅速发病;③饮酒后用药,在输液中突然发病,无头孢类抗生素过敏史,无寒颤、发热;④排除心血管疾病;⑤经治疗症状可迅速消失。

杜绝、避免或减少双硫仑样反应发生关键在于预防。为此,至少应做好以下几点:①生产厂家应在外包装上明确注明用药期间的禁忌及慎用事项。加强药物产销用一条龙规范管理。②医护人员应增强对双硫仑样反应的认识,掌握与之相关的药物及诊断、防治方法。③防止药物(抗生素)滥用。从临床报道资料看,使用第三代头孢菌素头孢哌酮导致双硫仑样反应最为常见,也有因静脉输注头孢曲松钠致严重双硫仑样反应。必须严格执行有关法规制度如《抗菌药物临床应用管理办法(试行)》,并遵循《抗菌药物临床应用指导原则》,严格掌握用药指征。④倡导健康、文明的生活方式。坚持不饮酒、少饮酒。⑤患者应主动、如实地向医生告知饮酒史以及相关病史。医院门急诊及社区门诊应有药物不良反应的应急预案,急救器材、药品处于完好备用状态。患者一旦诊断为双硫仑样反应,立即停药和停用含乙醇制品。症状轻者可暂行观察,重者应立即使患者取平卧位,身体呈“V”型,氧气吸入 4 ~ 6 L/min,改善组织缺氧。可给予地塞米松 5 ~ 10 mg 加入葡萄糖液中静滴或静推,也可给予纳络酮 4 mg 加入葡萄糖液中静滴。同时,密切观察患者神志、体温、脉搏、呼吸、心率、心律、血压、尿量变化,尤其对老年人和心血管疾病患者更应特别警惕,以避免因多种疾病共存而延误治疗。

## 【参考文献】

- [1] 孟凡信,李翠云,许新毅.头孢哌酮致双硫仑样反应 13 例[J]. 航空航天医药,2005,16(1):48.
- [2] 张红,苏德森.戒酒药双硫仑[J]. 中国新药杂志,2000,9(11):747.

作者单位:313000 浙江湖州,浙江省湖州军分区干休所卫生所

(收稿日期:2012-09-10)

(本文编辑:张仲书)