

# 头孢克洛致过敏性休克 1 例

夏兰 刘玉娟

(复旦大学附属金山医院药剂科 上海 201508)

**关键词** 头孢克洛;过敏性休克;药品不良反应

**中图分类号**:R978.1<sup>+</sup>1 **文献标识码**:B

**文章编号**:1005-0698(2020)01-0068-02

## 1 病例资料

患者,男,39岁,因发热、头痛于2018年7月20日在某社区医院就医,诊断为上呼吸道感染,给予头孢克洛缓释胶囊(上海现代制药股份有限公司,批号:180403)0.375 g,po,bid。当日10:00患者第一次服用,未有不妥;晚20:00第2次服用后,21:00感全身瘙痒,前胸、大腿内侧、手臂内侧皮肤出现大面积块状红色丘疹,随后出现四肢发冷、脸色苍白、心慌、胸闷,于7月21日凌晨5:00急诊就医。体检:T 38.5℃,P 122次/min,R 24次/min,BP 80/52 mmHg;血常规:WBC  $10.5 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ ,N 97.8%。患者诉3年前服用过头孢克洛胶囊(具体不详)未出现过敏反应,既往无其他食物、药物过敏史;本次服用头孢克洛时未服用其他药物。依据患者的服药史和症状,诊断为过敏性休克。立即停用头孢克洛,给予地塞米松磷酸钠 10 mg,ivd qd,氯雷他定 10 mg,po,qd,炉甘石外用,每日2~3次。抗感染治疗给予莫西沙星注射液 0.4 g,ivd qd,7月22日体检:T 37.2℃,P 68次/min,R 20次/min,BP 125/85 mmHg;红色皮疹消退,无其他不适,予出院,出院带药盐酸莫西沙星片 0.4 g,po qd。

## 2 讨论

过敏性休克是一种对任何年龄和性别的患者都具有影响的,急性系统性的具有潜在死亡威胁的反应<sup>[1,2]</sup>。它是由特异性过敏原作用于致敏机体而引起的主要经IgE介导的I型变态反应,通常为人体对某些食物、毒液或药品过敏而产生的一种强烈的多脏器累及症群。发病急骤,难以预见,往往因循环衰竭而迅速进入休克状态,如不及时抢救,常在

5~10 min 内死亡。药物是最常引起过敏性休克的因素<sup>[3]</sup>,包括抗菌药、非甾体消炎药、造影剂等。药物相关的过敏性休克是最容易导致死亡的过敏反应,是引起医疗纠纷的重要原因之一,在医疗纠纷中约占 10% 并在逐年增加<sup>[4]</sup>。

本例患者因上呼吸道感染服用了头孢克洛 2 次共 0.75 g,第 2 次服药后 1 h 出现皮疹、心慌、血压低等休克症状,期间患者未服用其他药物,停药头孢克洛后症状减轻。依据国家不良反应监测中心制定的药品不良反应关联性评价标准,本例过敏性休克“很可能”为头孢克洛所致。

头孢克洛属于第二代口服头孢菌素,广泛应用于呼吸道、中耳炎、泌尿道、软组织皮肤感染的治疗,耐受性良好,不良反应低,主要有食欲不振、腹泻、胃部不适等,严重不良反应少。头孢菌素类引起全身性过敏反应的发生率为 0.07%~2.8%,过敏性休克罕见(0.000 1%~0.1%)<sup>[5,6]</sup>。过敏反应会发生在首次或者多次暴露在该过敏原后发生,分为即刻反应或缓发型反应<sup>[7]</sup>。即刻反应约占 80%~90%,常于接触变应原后 1 h 之内出现,通常表现为荨麻疹、过敏性休克、支气管哮喘、鼻炎等,病情紧急;缓发型反应约占 10%~20%,多在接触变应原后 1 h 以上,甚至 24 h 以上或更久出现,斑丘疹或者延迟性荨麻疹为主要表现,病情相对较轻,预后较好<sup>[8,9]</sup>。本例患者第 2 次服药后 1 h 出现了休克,属于即刻过敏反应,且患者 3 年前服用头孢克洛后未出现过敏,再次验证了过敏反应可能出现在多次暴露于同一种药物之后<sup>[10]</sup>。

研究表明有或相似 R1 侧链和 R2 侧链结构的头孢菌素间容易发生交叉过敏反应<sup>[11]</sup>。常用的与头孢克洛有相同 R1 侧链的有头孢氨苄、头孢拉定,相似的 R1 侧链有头孢羟氨苄。詹红等<sup>[12]</sup>报道头孢克洛致过敏性休克病例中患者既往有头孢拉定过敏史,头孢拉定和头孢克洛有相同的 R1 侧链,容易交叉过敏。因此可通过头孢菌素既往过敏史和化学结构分析,预防过敏反应的发生。此外,既往有头孢克洛过敏史的患者再次服用也容易引起过敏或过敏性休克<sup>[13-15]</sup>。

目前国家医药管理部门尚未对头孢菌素类药物的皮试做出明文规定。鉴于此,临床使用头孢克洛时,医生应该仔细询问病史,对患者进行健康宣教:①为安全起见,不要自行服用头孢菌素;②告知患者过敏反应的相关知识,以及过敏性休克的严重性;③如服用头孢菌素后出现荨麻疹、心慌、乏力、头晕等立即就医。

参 考 文 献

1 Ma L, Danoff TM, Borish L. Case fatality and population mortality associated with anaphylaxis in the United States

[J]. *J Allergy Clin Immun*,2014,133(4):1075-1083  
 2 Moneret-Vautrin DA, Morisset M, Flabbee J, et al. Epidemiology of life-threatening and lethal anaphylaxis: a review [J]. *Allergy*,2005,60(4):443-451  
 3 Sicherer SH, Leung DY. Advances in allergic skin disease, anaphylaxis, and hypersensitivity reactions to foods, drugs, and insects in 2012 [J]. *J Allergy Clin Immun*,2013,131(1):55-66  
 4 Jerschow E, Lin RY, Scaperotti MM, et al. Fatal anaphylaxis in the United States, 1999-2010: temporal patterns and demographic associations [J]. *J Allergy Clin Immun*,2014,134(6):1318-28 e7  
 5 Daulat SB, Solensky R, Earl HS, et al. Safety of cephalosporin administration to patients with histories of penicillin allergy [J]. *J Allergy Clin Immun*,2004,113(6):1120-1222  
 6 Kelkar PS, Li JT. Cephalosporin allergy [J]. *N Engl J Med*,2001,345(11):804-809  
 7 Johansson SG, Bieber T, Dahl R, et al. Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organization, October 2003 [J]. *J Allergy Clin Immun*,2004,113(5):832-836  
 8 付晓红. 一例口服头孢氨苄胶囊致过敏性休克救治 [J]. *现代养生(下半月版)*,2017(8):75  
 9 Chapman J, Lalkhen AG. Anaphylaxis [J]. *Anaesth Intensive Care Med*,2017,18(1):16-21  
 10 Warrington R, Silviu-Dan F, Wong T. Drug allergy [J]. *Allergy Asthma Clin Immunol*,2018,14(Suppl 2):60  
 11 Dickson SD, Salazar KC. Diagnosis and management of immediate hypersensitivity reactions to cephalosporins [J]. *Clin Rev Allerg Immunol*,2013,45(1):131-142  
 12 詹红,缪红. 头孢克洛胶囊致过敏性休克 1 例 [J]. *中国临床药理学杂志*,2009,18(2):119  
 13 王蕾. 3 例口服头孢克洛分散片引起的过敏性休克患者的护理 [J]. *医药前沿*,2017,7(1):264  
 14 Kim SH, Choi JH, Ahn Y, et al. A case of anaphylactic reaction to oral cefaclor [J]. *Korean J Med*,2003,63(Suppl 3):S882-S4  
 15 Grouhi M, Hummel D, Roifman CMJP. Anaphylactic reaction to oral cefaclor in a child [J]. *Pediatrics*,1999,103(4):e50

(2019-6-21 收稿 2019-10-08 修回)