ma [J]. World J Gastroenterol 2012 ,18(15) : 1793.

[5] Hafsi S ,Pezzino FM ,Candido S ,et al. Gene alterations in the PI3K/PTEN/AKT pathway as a mechanism of drug - resistance [J]. Int J Oncol 2012 ,40(3) : 639.

[6] Ettl T ,Baader K ,Stiegler C ,et al. Loss of PTEN is associated with elevated EGFR and HER2 expression and worse prognosis in salivary gland cancer [J]. Br J Cancer 2012 ,106(4) : 719.

[7] Saad AA ,Awed NM ,Abd Elkerim NN ,et al. Prognostic significance of E - cadherin expression and peripheral blood micrometastasis in gastric carcinoma patients [J]. Ann Surg Oncol , 2010 ,17(11) : 3059.

[8] Honjo S ,Osaki M ,Ardyanto TD ,et al. COX - 2 inhibitor , NS398 ,enhances Fas - mediated apoptosis via modulation of the PTEN - Akt pathway in human gastric carcinoma cell lines [J]. DNA Cell Biol , 2005 ,24(3) : 141.

[9] St - Germain ME ,Gagnon V ,Mathieu I ,et al. Akt regulates

COX - 2 mRNA and protein expression in mutated - PTEN human endometrial cancer cells [J]. Int J Oncol 2004 ,24(5) : 1311.

[10] Jang TJ ,Cha WH ,Lee KS. Reciprocal correlation between the expression of cyclooxygenase - 2 and E - cadherin in human bladder transitional cell carcinomas [J]. Virchows Arch , 2010 , 457(3) : 319.

[11] Luo WR ,Li LX ,Li SY ,et al. Influence of celecoxib on invasiveness of human high - metastatic nasopharyngeal carcinoma cell line CNE - 2Z [J]. Zhonghua Er Bi Yan Hou Tou Jing Wai Ke Za Zhi 2010 ,45(11) : 941.

[12] Ran JT ,Zhou YN ,Tang CW ,et al. Short - term preoperative treatment of celecoxib ,a selective cyclooxygenase - 2 inhibitor ,on E - cadherin expression in gastric carcinoma tissues [J]. Ai Zheng 2009 ,28(4) : 361.

[收稿日期: 2012 - 06 - 28 编校: 潘宏竹]

• 病例报道 •

静脉滴注阿米卡星引起过敏性休克 1 例报告

李 箫 (江苏省淮阴师范学院卫生科 江苏 淮安 223300)

[关键词] 静脉滴注; 阿米卡星; 过敏性休克

1 病历摘要

患者 男 38 岁。咳嗽、咯痰 1 周来诊。自服罗红霉素止咳化痰药未见好转。T 36.5℃ ,Bp 120/80 mm Hg(1 mm Hg = 0.1333 kPa)。咽红,双侧扁桃体 I 度肿大,两肺呼吸音稍粗,未闻及干湿性啰音,心脏(-),腹部(-),全身未见皮疹及出血点,NS(-)。既往无特殊病史,无药物过敏史。诊断为上呼吸道感染。在门诊给予阿米卡星 0.6 g 加入 5% 葡萄糖液 250 ml 中静脉滴注,当输入液体 30 min 后,患者自诉四肢麻木,逐渐出现头晕、心慌、胸闷、气短。Bp 80/50 mm Hg ,R 30 次/min ,P 110 次/min ,面色苍白,口唇紫绀,两肺呼吸音稍粗,未闻及干湿性啰音,HR 110 次/min ,律齐,心音低。考虑阿米卡星引起过敏性休克。立即停止输入阿米卡星,使患者平卧位,吸氧,5% 葡萄糖 100 ml 中加入 10% 葡萄糖酸钙 10 ml 和地塞米松 10 mg 静脉滴注。30 min 后患者自觉症状好转,呼吸逐渐平稳,血压正常。并留院观察生命特征 4 h,无不适表现。随后随访 1 周,恢复正常。

2 讨论

阿米卡星属于氨基糖苷类抗生素,为卡那霉素的半合成衍生物,其抗菌谱为氨基糖苷类最广的,临床评价较高、使用频率较高的抗生素^[1]。本例患者既往体健,无药物过敏史,在这次用药过程中出现过敏性休克,可能与个体体质差异有关。阿米卡星的不良反应主要是耳毒性、肾毒性、神经肌肉阻滞作用。其引起过敏性休克的发生率低。本例提醒我们,临床在应用阿米卡星静脉滴注时,要注意观察不良反应的发生,出现过敏表现及时处理,防止发生意外,以提高用药安全性。

3 参考文献

[1] 国家药品监督管理局执业药师资格认证中心. 药学专业知识(一) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 249.

[收稿日期: 2012 - 07 - 12 编校: 李晓飞/徐强]