



头孢曲松钠注射液致“胆囊结石”34例研究

曾小英 (郴州市第四人民医院 湖南郴州 423000)

摘要: **目的** 探究在胆囊炎治疗中, 头孢曲松钠注射液导致“胆囊结石”的不良情况。**方法** 取近期在我院进行胆囊炎治疗的34例患者作为研究对象, 患者在治疗前均无胆囊结石, 在进行产地、剂量略有区分的头孢曲松钠进行注射治疗后, 观察患者的胆囊情况。**结果** 症状、体征和超声三个方面均显示所有患者在服药后出现“胆囊结石”情况。**结论** 头孢曲松钠注射液和“胆囊结石”间存在一定关系, 可能是由于头孢曲松钠注射液促使胆囊内可逆性药物结石, 对于胆囊炎患者来说, 此法不宜使用。

关键词: 头孢曲松钠注射液 胆囊结石 超声结果

中图分类号: R657.42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)07-177-01

作为第三代头孢类抗菌药物, 头孢曲松钠拥有极广的抗菌谱和极强的杀菌能力, 效用稳定, 不会对肾功能产生较大损伤, 但是近来发现, 当其用于胆囊炎疾病中时, 极易引发“胆囊结石”, 反而使病情加剧, 本文通过实验回顾性分析其过程和原因, 希望对胆囊炎患者和相关医师有所提醒。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取近期在我院进行胆囊炎治疗的34例患者为例, 这14例男性、20例女性的年龄最小36岁, 最大69岁, 平均年龄59岁, 具体病情包括12例急性胆囊炎和22例慢性胆囊炎急性发作, 所有患者均无胆囊结石且自愿参与实验中, 基本资料无统计学意义, 可以进行对比。

1.2 研究方法

患者开始治疗后, 对于34例患者使用不同剂量, 不同产地的头孢曲松钠注射液, 具体给药情况见下表1。

表1: 34例患者的头孢曲松钠注射液使用方法

例数	剂量	产地	生理盐水	注射频率	方式	治疗时间
6	2g	上海新先锋药业	150ml	1次/d	静脉滴注	3d
8	2g	山西威奇达药业	150ml	1次/d	静脉滴注	3d
10	4g	上海新先锋药业	150ml	1次/d	静脉滴注	3d
10	4g	山西威奇达药业	150ml	1次/d	静脉滴注	3d

1.3 项目判定标准

治疗中严密监控患者的症状、体征和超声情况, 当患者出现右上腹疼痛情况时, 以超声检查探究患者情况, 医师需要叮嘱患者检查前禁食, 禁食时间要在8小时到12小时之间, 才能确保胆囊、胆管内被胆汁充斥, 且排除内容物和气体对检查的影响。如果用药前胆囊内不存在不正常, 而用药后胆囊内出现结晶物, 表现为一种典型胆囊结石超声影像, 然而患者的体征和症状又与胆囊结石有所差异, 停药观察3-7日后, B超回归正常, 则认为患者体内出现过“胆囊结石”情况, 即一种假性胆囊结石。^[1]

2 结果

本文的34例患者在服药后均出现“胆囊结石”现象, 且药物剂量越大的患者越早出现异常情况, 药物产地未对此现象有影响, 在停药并且给予简单的抗生素观察治疗后, 患者的情况得到缓解, “胆囊结石”现象消失。

3 讨论

从理论上说, 进入人体中的头孢曲松钠, 通常存在于胆汁中, 这也就表明拥有高浓度胆汁的胆囊内存在大量头孢曲松钠, 溶质达到饱和和后, 团块胶冻样物质会凝结析出, 也就造成了B超中异常的结石影像, 而这些析出物会进一步对胆囊壁和胆总管造成刺激, 加剧了患

者的病情。我们也将这种情况成为假性胆囊结石或者胆汁淤积, 临床中发现, 造成这种情况的可能多为三类: 第一, 头孢曲松钠使用不当; 第二, 长时间持续性胃肠外营养; 第三, 处于妊娠特殊期的妇女; 根据这些情况的不同, 淤积物组成也各异。而通过头孢曲松钠造成的“胆囊结石”情况具有特殊性, 当患者停止服用药物后, 其再次溶解, 浓度慢慢变低, 再随胆汁正常排出, B超检查也就恢复正常, 因此这种“胆囊结石”的形成和消失过程是可逆的。^[2]

本文中的实验也证实了这一点, 34名使用头孢曲松钠进行治疗的胆囊炎患者在服药前均无胆囊结石情况, 在服药后出现“胆囊结石”现象, 但症状又与真正的胆囊结石病情有异, 停药后表现出假性胆囊结石的可逆性, 这也就证实了前文中提到的头孢曲松钠注射液致“胆囊结石”现象。并且本次实验还发现, 用药剂量影响假性胆囊结石的发生情况, 用药剂量高的患者病情发作更早, 这在理论上是可以合理解释的, 用药剂量越大也就代表胆汁中头孢曲松钠浓度更高, 淤积物也就更易产生; 实验中也证实产生“胆囊结石”与患者的性别、年龄, 与所用药物的产地没有关系。除此之外, 相关研究还表明对“胆囊结石”进行化学分析后发现, 除去1.7%的胆固醇和18.9%的胆色素外, 其他均为颗粒物, 进一步使用薄层扫描和高压液相分析发现, 颗粒物除了6%的黏蛋白和其他蛋白, 其余均为头孢曲松钠盐, 为实验结果进行了理论验证。^[3]

回顾全文, 头孢曲松钠是一种高效的抗感染药物, 可以用在多种疾病的治疗中, 但是在治疗胆囊炎患者时, 医师需要尤为注意, 尽量避免此类药物使用, 因为使用头孢曲松钠注射液治疗胆囊炎患者极易导致“胆囊结石”现象, 虽然仅是一种假性病征但也会引发病情恶化, 如果非要使用, 也需控制剂量, 剂量对“胆囊结石”的形成具有一定的关系。当出现此类病症时, 医师切忌在B超出现胆囊结石时便判定病情并进行治疗, 不合理的治疗方案, 会对患者身体和病情造成三度伤害; 而是应当询问患者是否使用头孢曲松钠药物, 询问其病史, 观察其症状, 检测其体征, 基本确定假性胆囊结石后, 采用停药观察, 一周内进行再次B超检查。相信随着医疗发展, 会有更为有效地药物用于治疗此类疾病, 同时这种假性可逆病症也告诉我们, 医学诊断中切忌以偏概全, 不可因一种症状尤其是机械检查结果而武断病情, 必须综合判断, 以最为恰当、简单、无损的方式消除患者的不适。

参考文献

- [1] 李妹云, 陈昇鹏. 头孢曲松钠致假性胆囊结石28例的超声表现和临床分析[J]. 中华医学超声杂志电子版, 2011, 12(12):112-114
- [2] 汪经革, 董鸿滨. 头孢曲松钠注射液致“胆囊结石”17例分析[J]. 中国当代医药, 2009, 37(38):247-248
- [3] 任贺, 梁另双, 马伦. 头孢曲松钠致假性胆囊结石57例超声特征分析[J]. 人民军医, 2013, 30(16):196-198

(上接第176页)

mmHg, 均较治疗前改善, 且改善程度大于常规组, $P < 0.05$ 。该结果可有效证明盐酸氨溴索的作用, 可缓解患者局部炎症反应。

总而言之, 在常规治疗的基础上, 给予盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎急性发作的临床疗效较好, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 王斌. 盐酸氨溴索注射液治疗慢性支气管炎急性发作的效果探讨[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2016, 3(45):9025-9025.
- [2] 钟祯祯. 盐酸氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎急性发作期的临床疗效[J]. 中国处方药, 2015, 13(5):73-73.
- [3] 鞠晶. 盐酸氨溴索注射液对慢性支气管炎急性发作的治疗效果观察[J]. 中国疗养医学, 2016, 25(9):969-970.