

警惕“隐形酒精”引发的危机

文 / 北京市海淀区医院 赵晓华

关键词: 双硫仑样反应; 头孢哌酮; 氢化可的松注射液

这天, 我院外科重症监护室(ICU)接收了一名14岁的患者。该患者被初步诊断为脊髓血管畸形, 伴有四肢瘫痪及盐皮质激素分泌不足, 临床常规予以氢化可的松补充治疗。因患者存在呼吸无力、咳痰困难的症状, 且伴有发热, 医护人员立即为其进行气管插管, 连接呼吸机辅助呼吸, 并经验性使用头孢哌酮钠舒巴坦钠进行抗感染治疗。

然而, 用药后不到10分钟, 护士紧急报告, 患者出现全身及面部皮肤潮红、憋气等异常症状。主管医师迅速赶到病床旁, 经检查后初步怀疑是药物过敏反应。于是, 立即停止静脉输注当前药物, 测量患者血压(显示血压暂未出现异常), 为患者输注生理盐水, 并静脉滴注葡萄糖酸钙注射液及维生素C注射液。当医护人员仍在排查是否为头孢类药物过敏时, 上级医师到场, 结合患者用药史及症状表现, 判断为双硫仑样反应, 随即调整用药方案。此后, 患者未再出现此类异常现象。

双硫仑样反应? 没错! 许多医生虽熟知头孢哌酮的酒精使用禁忌, 却可能忽略了氢化可的松注射液这一“隐形酒精”携带者。

一、什么是双硫仑样反应

双硫仑是一种用于橡胶工业的硫化催化剂。后来人们发现, 人体内若有这种物质, 即使只饮用少量酒精, 也可能引发严重不适。

双硫仑样反应指某些药物进入人体后会抑制肝脏中乙醛脱氢酶的活性, 导致酒精(乙醇)在体内代谢的中间产物——乙醛——无法顺利分解为乙酸, 进而使乙醛在体内大量蓄积, 引发一系列中毒症状。临床数据显示, 药源性双硫仑样反应大多发生在患者住院用药过程中, 或治疗结束后饮酒时。

二、当头孢哌酮遇上注射用氢化可的松

1. 头孢哌酮

头孢哌酮能强效抑制乙醛脱氢酶的活性, 阻止乙醛进一步氧化为乙酸, 最终导致乙醛在体内蓄积, 从而容易引发双硫仑样反应。因此, 患者在服用头孢哌酮期间, 饮酒属于绝对禁忌。

2. 氢化可的松

其实, 氢化可的松本身不会直接引发双硫仑样反应, 但其临床常用的注射液溶剂为酒精。当为患者静脉输注这类含乙醇溶媒的氢化可的松注射液时, 相当于直接向患者血液中注射酒精。若此时患者体内恰好有头孢哌酮(或其代谢产物)在抑制乙醛脱氢酶活性, 便会立即引发典型的双硫仑样反应。

三、双硫仑样反应的临床表现

双硫仑样反应通常在患者接触含酒精的物质后数分钟至半小时内发生, 具体临床表现涉及心血管、呼吸、神经、消化等多个系统。

1. 心血管系统

血管会剧烈扩张,进而引发面部潮红、头痛、心动过速。血压先出现飙升,随后可能急剧下降,严重时可导致休克。

2. 呼吸系统

患者会出现呼吸困难、胸闷、喘憋等症状,部分患者伴有窒息感。

3. 神经系统

常见头晕、眼花、口唇发麻、意识模糊等表现,病情严重者可能陷入昏迷。

4. 消化系统

多表现为剧烈恶心、呕吐、腹痛。

在重症监护室等特殊临床场景中,患者可能因使用镇静药物或气管插管,无法自主诉说不适症状,这就需要医护人员密切观察患者体征。一旦发现患者突然出现无法用其他疾病解释的面色潮红、血压骤降、心率增快等情况,需高度警惕。

因此,在临床实践中,迅速明确诊断双硫仑样反应并及时采取有效的抢救与护理措施,对挽救患者生命、促进疾病康复具有重要意义。

四、双硫仑样反应的处理措施

一旦发生双硫仑样反应,需要立即采取以下措施:

1. 立即停药

停止输注含酒精的液体及头孢类药物,避免继续摄入引发反应的物质。

2. 维持生命体征

让患者保持平卧位,给予吸氧治疗,确保呼吸道通畅。对于出现低血压的患者,可立即使用去甲肾上腺素升压。

3. 对症支持治疗

- 补液扩容:快速建立静脉通道,为患者补充晶体液,纠正血压下降情况。

- 药物治疗:可使用葡萄糖酸钙注射液、维生素C注射液等药物,以促进乙醇在体内的代谢。

- 对症处理:纠正患者电解质紊乱与酸中毒症状。

【特别提醒】大多数患者的症状可在2至4小时内缓解,但在症状缓解后仍需对患者进行严密观察,防止病情反复。

五、双硫仑样反应的预防措施

1. 询问饮酒史

在为患者用药前,医生需详细询问患者近期的饮酒习惯,以及是否使用过含酒精的制品(如含酒精的饮料、食品、药品等)。

2. 核查药品说明书

使用任何药物前,医生需养成先核查辅料的习惯。在选择氢化可的松制剂时,应优先选用不含乙醇的类型(如以水为溶剂的氢化可的松琥珀酸钠)。

3. 患者教育

若患者需要使用头孢哌酮,医生必须以口头及书面形式双重告知患者及家属以下禁忌:

- 严禁饮用任何含酒精的饮品,包括白酒、红酒、啤酒、醪糟等;
- 避免食用含酒精的食品,例如蛋黄派、腐乳、醉虾/醉蟹;
- 禁止酒精擦浴。

【特别提醒】头孢哌酮对乙醛脱氢酶的抑制作用可持续至停药后5~7天,因此对患者的用药警示期需覆盖整个治疗疗程,并延长至停药后1周。

六、小结

头孢哌酮与含乙醇溶媒的氢化可的松联合使用,是临床上一个不容忽视的“雷区”。作为医生,我们不仅是药物的处方者,更是患者用药安全的守护者。唯有恪守这些细节,方能更好地保障患者的用药安全与治疗效果。

本文编辑:李修坤

临床工作需牢记

- 使用头孢期间,须规避一切酒精来源。
- 用药前医生要对患者及家属充分告知。
- 仔细核查药品辅料。

