DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.06.035

了较高要求。对LCA麻醉的选择，多采用气管内插管全麻，优点是全麻后便于控制呼吸，可减轻LCA对呼吸的影响，保证良好的通气和氧合，最大程度减轻高碳酸血症。

除了常规的血流动力学监测(HR、MAP、CVP)及SpO_2以外，还必须监测呼吸末二氧化碳分压($P_{ET}CO_2$)，必要时加作血气分析，以便及时调整呼吸，维持正常的血气状态，对于LCA常常采用过度通气的方式；对于肾上腺疾病，有多种组织类型，术前性质往往未定，常具有高血压的特点，监测应作直接动脉测压，以便于连续观察血压和作血气分析，对于术前合并冠心病、高血压等心脏疾患的病人，术中可因血压升高而发生严重并发症，必须严密监测，必要时可应用β-受体阻滞剂，如美托洛尔、艾司洛尔或血管扩张剂如硝酸甘油、尼卡地平等对症治疗[6]；术中要注意监测气道压力，采用IPPV时，气道压力升高至报警值，提示腹腔内压过度升高，严密观察二氧化碳气腹时的腹内压，维持灌注压不超过15 mmHg。

总之，LCA术中病人呼吸、循环功能可发生紊乱，采取恰当的监测和特殊的麻醉处理是防治LCA术中病人生理功能失常的关键。

关键词：腹腔镜；肾上腺切除术；麻醉；呼吸循环

中图法分类号：R614.2；R693.9 文献标识码：B

参考文献：

[1] Gagner M, Lacroix A, Bolle E. Laparoscopic adrenalectomy in Cushing's syndrome and pheochromocytoma[J]. Letter to Editor New Engl J Med, 1992, 327(10): 1033.

[2] Sardi A, Mckinnon W. Laparoscopic ardenalectony for primarg aldosteronism[J]. Letter to the Editor JAMA, 1993, 269(9): 989.

[3] Joris J L, Hamoir E E, Hartstein G M, *et al*. Hemodynamic changes and catecholamine release during laparoscopic adrenalectomy for pheochromocytoma[J]. Anesth Analg, 1999, 88(1): 16—21.

[4] 段满林，李德馨. 腹腔镜手术的麻醉[J]. 国外医学麻醉学与复苏分册，1997，18(2)：96—97.

[5] 金永芬，叶铁虎，郭向阳，等. 全麻下经腹腔镜行胆囊切除术呼吸气末二氧化碳分压变化及其对循环功能的影响[J]. 中华麻醉学杂志，1996，16(5)：279—280.

[6] Joris J L, Hamoir E E, Hartstein G M, *et al*. Hemodynamic changes and catecholamine release during laparoscopic adrenalectomy for pheochromocytoma[J]. Anesth Analg, 1999, 88(1): 16—21.

(编辑 汪勤俭)

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2004)06-0558-01

盐酸左氧氟沙星致过敏反应1例

Allergic reaction to levofloxacin: a case report

谢先会，彭 景，刘 兰 (第三军医大学西南医院急救部ICU，重庆 400038)

盐酸左氧氟沙星(levofloxacin)是较常见的氟喹诺酮类抗菌药物，引起的不良反应文献偶有报道。现将我科最近收治的因口服盐酸左氧氟沙星片剂致过敏反应、呼吸困难1例报告如下。

1 病例介绍

患者，女，28岁，因尿频、尿急、尿痛，于2003年9月9日23:00自行口服盐酸左氧氟沙0.2 g治疗，服用后20 min出现心慌、心悸、恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物，30 min后出现颜面部水肿，开始为口唇，逐渐扩散至眼睑、面部、症状进行性加重，并出现呼吸困难，呛咳，病程中病人无发热、寒战、无意识障碍，于23:55来我院就诊，急诊查血常规WBC为10.8×10^9/L、RBC 3.99×10^{12}/L、Hg 123 g/L、HCT 0.365、N 57.5%，肾功能示K^+ 4.12 mmol/L、Na^+ 134 mmol/L、CL^- 103 mmol/L、GLU 6.4 mmol/L，急诊以"①药物过敏、②尿路感染"收入院，入院查体：意识清楚，呼吸困难，呼吸次数35次/min，眼睑、面部红肿明显，睑结膜无充血，双肺呼吸音清晰，未闻及干湿罗音，心率85次/min，律齐，腹软无压痛。经给予吸氧、激素、抗炎等处理后4 h，患者颜面部水肿明显消退，呼吸困难缓解，自主呼吸均匀，18次/min。

2 讨论

盐酸左氧氟沙星具有抗菌谱广，抗菌作用强，同临床常用抗生素无交叉耐药等特点。适用于治疗包括厌氧菌在内的革兰阳性菌及革兰阴性菌引起的感染。广泛应用于临床，但其不良反应也日益受到人们的关注。文献[1]报道盐酸左氧氟沙星不良反应的发生率为9.1%。在应用中不良反应有消化道反应、神经系统反应、过敏反应等。目前虽无盐酸左氧氟沙星不良反应致死的报道，但仍虽警惕。本例所发生的口服盐酸左氧氟沙0.2 g致颜面部水肿、呼吸困难即为较严重的过敏反应。本例患者既往无过敏史，此次因"尿路感染"，首次口服盐酸左氧氟沙即出现此过敏反应在临床上实属少见，提示在临床应用盐酸左氧氟沙星时，应详细询问患者有无过敏史，有药物及食物过敏史患者应慎用。尤其对其他喹诺酮类药物有过敏史者应禁用。

关键词：盐酸左氧氟沙星；过敏反应

中图法分类号：R593.1 文献标识码：B

参考文献：

[1] 陈 萍，赵海涛，王淑云，等. 国产与进口左氧氟沙星治疗急性细菌感染的疗效比较[J]. 中国新药与临床杂志，2002，21(4)：221.

(编辑 王 红)

作者简介：谢先会(1965—)，女，四川省新都县人，主管护师，主要从事临床护理方面的研究。电话：(023)68773040

收稿日期：2003-10-29；修回日期：2004-02-26

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net