

一例西妥昔单抗抗致过敏反应的急救与护理

舒岚哲

西安交通大学医学院第一附属医院, 陕西 西安 710061

摘要:目的 西妥昔单抗(爱必妥)是属于 IgG1 类的靶向单抗抗体,可与表达于正常细胞和肿瘤细胞的表面生长因子受体(EGFR)的胞外激酶特异性结合,竞争性抑制(EGFR)和其他配体的结合,从而阻断受体相关激酶的磷酸化作用,抑制细胞生长,诱导凋亡,减少基质金属蛋白酶和血管内皮生长因子的产生,从而抑制肿瘤细胞的生成和转移,对治疗结肠癌效果很好。2006 年 7 月在我国上市,西妥昔单抗的安全性较好,最常见的不良反应为过敏反应,据文献报道,西妥昔单抗导致的严重过敏反应的发生率为 1.2%-22.0%,^[1]由于其导致的过敏反应发生迅速且可能出现致死性后果,故一直是医护人员关注的重点,现报告西安市交大一附院发生的 1 例西妥昔单抗抗致过敏反应的案例,以期对临床用药提供有益参考。

关键词:西妥昔单抗;过敏反应;急救;护理

1 病例资料

患者男,47岁,直肠癌恶性肿瘤,2019-9月入院。2019-5月与当地医院行 mFOLFOX(奥沙利铂 150mg,氟尿嘧啶 3.0g)方案 2 周期。2019 年-7-8 于我院肿瘤外科行腹腔镜辅助下经腹直肠癌根治+肝右叶部分切除术,排除禁忌拟行第 2 周期 FOLFIRI 方案化疗联合西妥昔单抗,具体为:伊立替康 260mg iv.drip d1+替加氟 660mg iv d1,3.8g civ 46h+亚叶酸钙 660mg iv.drip d1+西妥昔单抗 660mg(首剂)d1,q2w 患者既往史:否认食物、药物过敏史。为预防过敏反应,给予抗组胺预处理,化疗前 30min 予以苯海拉明 40mg 肌注,地塞米松 10mg 静脉注射,持续心电监测及低流量吸氧,专人监护,监测血压 110/76 mmHg,心率 92 次/min,呼吸 20 次/min,SpO₂ 100%。由中心静脉导管输入生理盐水,连接专用精密过滤器(洁瑞—超低密度聚乙烯输液器 1.2μm),前 10min 滴速控制在 10 滴/min 泵入,观察生命体征平稳,无过敏反应,滴入 20ml 后遂调整滴速为 15 滴/min,当输入药液 17min 时,患者突然诉全身瘙痒,面部潮红,此时血压 84/53mmHg,心率 125 次/min,呼吸 11 次/min,SpO₂ 84%。立即停用西妥昔单抗(爱必妥批号:263281)输注,更换输液器及生理盐水,约 1min 后患者意识模糊,呼之不应,血压测不出,大汗淋漓,频繁呕吐,呕出为胃内容物约 500ml,立即给予清理呼吸道,吸痰。另建 2 路静脉通道。给予肾上腺素 1mg 皮下注射,抗过敏药物地塞米松 10mg 静脉注射、高流量吸氧 6L/min,保暖等对症处理,20min 后患者神志清、对答切题,仍诉恶心,呕吐出少量为内容物,此时血压 106/81mmHg,心率 114 次/min,呼吸 13 次/min,SpO₂ 86%,继观病情变化,6min 后,血压 83/68mmHg,心率 108 次/min,呼吸 12 次/min,SpO₂ 97%,遵医嘱给予多巴胺 60mg iv.drip,去甲肾上腺素 8mg+5%葡萄糖 100ml 微量泵泵入,输液速度为 2ml/h,急请中心 ICU 和神经内科会诊,急查血气分析、肾功、电解质。20min 后,不适症状消失,生命体征平稳。血压 120/72mmHg,心率 87 次/min,呼吸 21 次/min,SpO₂ 100%。(钾危急值:2.69mmol/L,遵医嘱给予补钾护胃支持治疗。)

2 讨论

一旦发生严重过敏反应,立即停药;立即更换输液器,以生理盐水维持静脉通道,遵医嘱静脉注射地塞米松 10mg,血压过低时用血管活性药物,血压测不出时用肾上腺素,多巴胺;患者取去枕平卧位,头偏向一侧,保持呼吸道通畅及脑

部血供,同时注意保暖;^[2]给予高流量吸氧(6-8L/min),改善缺氧症状;安慰患者,保持镇静,不要紧张,同时医护人员在抢救过程中要操作熟练、紧凑有序,沉着冷静,给患者安全感;持续心电监测及血氧饱和度监测,严密观察生命体征变化;观察患者全身皮肤、面色、意识、尿量变化;用药前仔细阅读说明书,详细询问患者药物及食物过敏史,有过敏史者慎用本药物。治疗前后中应做好用药知识宣教,一旦发生过敏反应,不能勉强使用,以免造成严重后果,取得患者及家属的理解和配合,同时给予心理支持。准备好各种抢救仪器和药品,如负压吸引器、除颤仪、简易呼吸器、气管插管,以及肾上腺素、糖皮质激素、抗组胺类药物及支气管扩张剂等。本例患者出现全身瘙痒,频繁呕吐,意识模糊,呼之不应,血压测不出,如不及时停药及救治,很可能危及生命。输液时严格按照参照说明书记载,爱必妥推荐初始剂量为 400mg/m²,直接静脉滴注 120min 以上,滴速应控制在 5ml/min 以内。因此,输入该药时最好使用微量泵以准确调整输入速度及剂量。同时,该药物价格昂贵,每瓶仅 50ml/100mg,需要在 2-8℃低温保存,为避免药物浪费,保证效价,应在更换下一瓶药物时再启开瓶盖,其余几瓶药物应放置冰箱内,提前 20min 取出放于常温下备用。

3 小结

综上所述,西妥昔单抗作为一种单克隆抗体,其安全性相对较高,但因其使用过程中也会引起不良反应,因此,在输注过程中,要求护理人员必须掌握药物的储存、配制要求、给药方法,要考虑到个体差异,严密观察监测生命体征变化,及时发现不良反应,快速准确处置。通过精心、有效的护理干预,可以预防和减轻药物的毒副作用,使患者达到良好的治疗效果,顺利完成治疗。

参考文献

- [1]Siena S,Glynn-Jones R,Adenis A,et al. Reduced incidence of infusion-related reactions in metastatic colorectal cancer during treatment with cetuximab plus irinotecan with combined corti-costeroid and antihistamine premedication [J]. Cancer, 2010, 116(7):1827-1837.
- [2]杨淑梅.一例爱必妥致过敏反应的急救与护理[J].中华现代护理杂志, 2008, 14(29):3120.