

肿瘤护理知识：口服氟哌酸致过敏反应的护理体会 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/254/2021\\_2022\\_\\_E8\\_82\\_BF\\_E7\\_98\\_A4\\_E6\\_8A\\_A4\\_E7\\_c67\\_254557.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/254/2021_2022__E8_82_BF_E7_98_A4_E6_8A_A4_E7_c67_254557.htm)

病例介绍：患者，女，30岁，因细菌性痢疾于2003年7月10日急诊入院，患者既往无过敏史。当时予氟哌酸0.2g口服，半小时后患者颜面部、颈部等暴露部位皮肤发红。无疼痛，无瘙痒，无皮疹，无胸闷，无心慌气促等。查体：T 36.5度，P 80次/分，R20次/分，BP120/75mmHg.面部、颈部、腕部有红斑，成片状，无皮疹，无皮下出血，其余检查未见异常。考虑口服氟哌酸过敏致光敏反应，肌注非那根25mg，口服扑尔敏4mg，并予地塞米松10mg加入液体中静脉滴注，30分钟后皮肤颜色恢复正常。讨论：1、氟哌酸是一种新型（第三代）全合成喹诺酮类抗菌药，抗菌谱广。目前该药使用范围较广泛，其主要副作用为轻度胃部不适，厌食，恶心，少有眩晕、头痛或皮疹，偶有过敏性休克和光敏反应。该患者曾暴露于阳光下并经抗过敏治疗有效，符合光敏反应。其发病机理是氟哌酸进入机体后，刺激机体产生LgE与肥大细胞及嗜碱细胞结合致机体过敏。2、临床上口服氟哌酸致过敏反应并不多见。用药前护士必须询问病人过敏史，并将药物发生不良反应的可能性告知病人，让其思想上有所警觉，并嘱其在用药过程中感觉不适时要随时报告医护人员，以便及早发现异常，赢得抢救时机。3、用药过程中护士一定要加强巡视，严防患者外出（该患者用药后曾外出暴露在阳光下，以致出现光敏反应），密切观察用药的反应，时刻警惕不良反应的发生。用药后一旦发现过敏现象，应迅速报告医生，及时采取有效措施。4

、做好心理护理，患者表现恐惧、烦躁不安时，护士一方面应向患者做好解释工作，鼓励患者增强信心，另一方面应及时与家属联系，取得合作与支持。5、医疗护理工作是临床工作的两个方面缺一不可。护理人员要牢固树立与病人为中心的整体护理观念，不断提高综合素质，增加护理观察的主动性，努力提高疾病分析、处理的能力。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)