

静滴前列腺素E₁引起严重低血压1例

胡亚平 罗秀芬 (云南省华宁县人民医院, 华宁 652800)

患者男性66 a, 因反复心悸, 胸闷15 a, 再加重一周入院。既往无药物过敏史。查体: BP 16/12 kPa, 神清, 一般情况可, 双肺(-), 心界向左下扩大, 心率82次/min, 律齐, 无早搏, 心尖区可闻及Ⅱ/Ⅵ级收缩期杂音, 肝脾未触及, 双下肢不肿。胸片左心室增大, 二维超声示冠心病, ECG窦性心律, 部分导联ST-T改变, 诊断冠心病。采用前列腺素E₁(白求恩医科大学制药厂94090)200微克加5%葡萄糖250 ml液体静滴, 20滴/min, 当液体输入~半时患者于卧位时突起头昏, 出汗, 心悸加重, 测BP 6/2 kPa, 心率110次/min, 心电图监护未发现心律失常, 立即停用前列腺素E₁, 静滴低分子右旋糖酐后病情很快好转, 未用升压药, 后改

为极化液治疗, 一周后为证实是否药物反应, 再次使用(剂量同前), 减慢滴速, 静点时仍出现上述反应, 但程度减轻故停用, 给其它治疗后病情好转出院。

讨论: 前列腺素E₁具有明显扩张血管, 抗血小板聚集, 增加冠脉灌注, 改善心肌血循环的作用, 目前广泛用于治疗缺血性心脏病, 安全无明显副作用, 效果确切, 但本例在应用过程中出现严重反应, 在排外心源性休克及过敏反应等基础上, 严重低血压的诊断成立, 考虑与个体差异, 周围血管敏感性高等有关, 其机理有待今后观察和研究, 应用中如出现低血压反应, 则应停用, 给一般扩容处理即可, 不需要使用血管活性药物。

收稿日期: 1996-03-04