

# 灯盏花注射液致不良反应 3 例

苏秀琴 王淑梅(石家庄 050000 河北医科大学第二医院)

灯盏花盛产于云南省,性味甘、温,具有活血、止痛、舒筋等功能。其有效成分为黄酮类。临床上主要用于治疗脑血管病、心血管病和缺血性及伴有微循环障碍性疾病。我院在使用灯盏花注射液(云南生物制药厂,批号:001787)时,出现不良反应 3 例。现报告如下。

例 1,患者男,57 岁。因短暂性脑缺血发作而入院。查体:T36.5℃,P75 次/min,R20 次/min,心肺未见异常。静脉滴注:第 1 组液体:氯化液(10%葡萄糖+钾,镁)500ml+灯盏花注射液 20ml,输毕,换第 2 组液体:0.9%生理盐水 500ml+降纤酶,当液体输至 200ml 时,患者出现寒战、体温 38.9℃,立即停药,给予地塞米松 10mg 静滴,症状缓解。第 2 天继续静滴第 2 组液体,输至 200ml 时,患者再次出现寒战、高热。立即停药,给予

地塞米松 10mg 静滴,苯海拉明 20mg 肌注,症状逐渐缓解。

例 2,患者男,76 岁。因哮喘性支气管炎、高血压而入院,查体:T37.5℃,BP160/80mmHg,经降压等对症治疗,症状缓解。尔后静脉滴注 5%葡萄糖 300ml+灯盏花注射液 20ml,滴注完毕,患者出现高热、寒战。即给予地塞米松 10mg 静滴,患者寒战逐渐消失,病情平稳。

例 3,患者男,49 岁。因四肢无力,伴走路不稳 1 年余,近半年加重而入院。经查体诊断为:橄榄脑桥小脑萎缩,给予静滴 5%葡萄糖 250ml+灯盏花注射液 20ml,qd。用至第 7 天,患者皮肤从进针部位开始逐渐至全身呈片状泛红、稍紫、搔痒。即给予地塞米松 10mg 静滴,苯海拉明 20mg 肌注。第 2 天皮肤症状消失。

上述患者发生不良反应后经停药并及时采取治疗

措施症状均得以缓解,期间排除输液造成的反应,且未  
用其它药物,故可以肯定上述不良反应系由灯盏花注  
射液引起。

收稿日期:1998-11-02