

莪术油注射剂引起 I 型过敏反应 1 例

钱金根(浙江 314501 桐乡第三人民医院)

患者女, 35 岁, 因咽痛伴发热 2 天而就诊。患者 2 天前因受凉而开始咽痛, 流涕、发热, 全身肌肉酸痛、乏力、无咳嗽、无胸闷、心悸、气促、食纳尚可。否认有药物过敏史。体检: T: 38.6℃, P: 86 次/m in, R: 18 次/m in, BP: 16.5/10.5kPa (124/78mmHg), 神志清, 精神可, 咽部充血明显, 无脓点, 心率 86 次/m in, 律齐, 心音有力, 无杂音, 双肺呼吸音清晰, 腹平软, 肝、脾肋下未及。神经系统检查: 阴性。血常规: WBC: $10.0 \times 10^9/L$, L: 32.4%, N: 67.6%, 诊断为: 急性上呼吸道感染。给予静滴莪术油注射剂 250ml。当滴注 10 余秒钟时, 患者即感觉胸闷、心悸、面部及颈部皮肤潮红。血压 12/8kPa (90/60mmHg), 心率 112 次/m in, 呼吸 20 次/m in, 律齐, 肺部听诊无殊。诊断为: 莪术油过敏反应, 立即停止输液静, 推

地塞米松针 15mg, 肌注非那根针 25mg、皮下注射盐酸肾上腺素针 0.5ml, 其余 0.5ml 静脉滴入, 密切观察病情, 监测生命体征。半分钟后患者自觉好转。10min 后基本恢复正常。

讨论: 莪术油是由沈阳医学院于 1972 年研制的新型抗病毒药物。每 250ml 中含 0.1g 莪术油, 葡萄糖 12.5g。莪术油主要成份为莪术醇, 对小儿腺病毒肺炎的疗效优于三氮唑核苷。对呼吸道合胞病毒(RSV)亦有直接抑制作用, 对流感病毒 A1 和 A3 直接灭活作用。由于其安全、起效快、疗效高、无副作用等优点而被广泛用于临床。但其不良反应未见报道, I 型过敏反应由于重者可发生过敏性休克, 抢救不及时往往导致死亡, 临床使用此药, 应密切观察病情变化, 以防不测。

收稿日期: 2000-08-29