

·不良反应·

精制脑组织液致输液反应 5 例

吴宏卫 李敏岚 黄爱林(温岭 317500 浙江省温岭市第一人民医院)

精制脑组织液(以下简称脑组)系用健康新鲜胚胎组织经水解提取的器官特异性氨基酸、肽复合物,为淡黄色澄明注射液,用于治疗脑神经功能障碍、脑血管疾病、脑外伤后遗症等脑性疾病。临床应用较为广泛,其不良反应少见报道。本文报道静滴脑组致输液反应 5 例并作诱因分析。

1 临床资料

例 1 男,88 岁,患脑梗塞住院治疗,静滴 5% G.S 250 ml + 脑组 45 mg/q.d,连续使用 8 d,d8 当复合输液尚存 50 ml 左右时,出现畏寒、发抖、面色发绀,体温 39.2℃,立即停止输液,以地塞米松注射液 5 mg 加液快速滴注,外加扑尔敏注射液 10 mg 肌注,同时吸氧,约 2 h 后,体温降至正常,输液反应停止,症状消失。

例 2 女,86 岁,患右基底节区脑梗塞住院治疗,5% G.S 250 ml + 脑组 45 mg/q.d 静滴,连续使用二个疗程计 42 d,在第 42 d 输注复合输液约余 70 ml 时,出现畏寒、发抖、面色苍白,体温 38.2℃,立即停输液,同时 50% G.S 10 ml + 10% 葡萄糖酸钙注射液 10 ml,静脉推注,外加扑尔敏注射液 10 mg 肌注,予以吸氧,约经 1 h 后,体温恢复正常,畏寒、发抖得到控制,面色好转。继续给予其他治疗药物静滴,未见不良反应出现。

例 3 女,70 岁,患左基底节脑出血破入侧脑室住院治疗,5% G.S 250 ml + 脑组 45 mg/q.d 静滴,连续使用 6 d,d6 当复合输液静滴至约余 10 ml,准备接其他治疗药时,出现畏寒、发抖,体温 38.1℃,立即停输液,给予 10% 葡萄糖酸钙注射液 10 ml 静推,外加扑尔敏注射液 10 mg 肌注,吸氧,约 1 h 后,体温降至 37.3℃,输液反应缓解,接其它治疗药物静滴,病情稳定。

例 4 男,70 岁,患脑梗塞住院治疗,5% G.S 250 ml + 脑组 45 mg/q.d 静滴,连续使用 40 d,d40 用药,复合输液约余

30 ml 时,出现畏寒、发热,体温 38℃,立即停止输液,采用 10% 葡萄糖酸钙注射液 10 ml 静脉推注,同时予以吸氧,约 1 h,体温降至 37.2℃,输液反应停止。

例 5 男,70 岁,患脑梗塞住院治疗,5% G.S 250 ml + 脑组 45 mg/q.d 静滴,连续用药 13 d,d13 该复合输注完毕时(残液约余 3 ml),出现畏寒、发抖,体温正常,立即给予 10% 葡萄糖酸钙注射液 10 ml 缓慢静推,地塞米松注射液 5 mg 加输液静滴,约 30 分钟,反应停止。

2 讨论

5 例静滴脑组所致的输液反应,均表现畏寒、发抖,4 例发热,只有 1 例体温超过 39℃,余 3 例为非高热反应。热原致热因素试验,复合残液,同批号输液、输液器细菌内毒素限量均呈阴性反应,可排除热原质超量引起的热原反应。

脑组由健康新鲜胚胎组织水解提取制得的注射剂,有效成份为器官特异性氨基酸、肽复合物,如果水解提取精制不完全,可能有微量蛋白质存在,这些成份分子量较大,为抗原或半抗原性物质,能诱发变态反应。5 例输液反应经抗过敏治疗后,病情迅速得到缓解和好转。根据临床表现和细菌内毒素限量试验结果推测,静滴脑组所致的输液反应属 B 型药物不良反应的变态反应,发热为变态反应性药热。

脑组所致的 5 例药物不良反应中:男性 3 例,女性 2 例,性别诱因无明显差异。年龄 70 ~ 88 岁,属高龄人群,均患脑血管疾病。年龄和所患病种为该药物不良反应的非药物因素特点。

经查,加有脑组的复合输液,每天均放在最先注射,可排除应用其它复合输液后引起的后遗反应。引起不良反应的脑组系同一厂家生产的同一批号产品,为此怀疑是否由于制剂提取不纯,微量的杂质存在所致,有待进一步证实。

收稿日期:2001 - 04 - 21