

静滴低分子右旋糖酐致过敏性休克 1 例

姚娟丽(顺德 528300 顺德市北滘医院内科)

低分子右旋糖酐是血管扩容剂,引起过敏症较少见,致过敏性休克则未见报道。本文报道 1 例如下:

病例报告:患者女性,58 岁,因头晕、恶心 1 天,加重 1h 入院。入院体检:T:36.7℃,P:80 次/分,R:20 次/分,BP:20/11Kpa,神清、腹软、心肺无异常。CT 检查示:轻度脑梗塞,入院诊断为“脑梗塞”。入院后按医嘱给予静滴低分子右旋糖酐 500ml;静滴约 20ml 后,患者出现皮肤潮红、瘙痒,立即停药,给予肌注非那根 25mg,静脉注射地塞米松 10mg 后,症状无改善,约 5min 后患者出现呼吸急促、神志不清、面色苍白、大汗淋漓、测不到血压,心率 20 次/分,心音微弱,考虑为低分子右旋糖酐引起过敏性休克。即皮下注射盐酸肾上腺素 1mg,静脉注射地塞米松 10mg,给予吸氧,监测生命体征。经上述处理 15min 后,患者脉搏 90 次/分,血压 12/

8kpa,呼吸 18 次/分,神志转清。第二天改用 5%GS250ml+丹参 20ml 静滴,加其他治疗,未见过敏现象,一周后痊愈出院。

讨论:低分子右旋糖酐是血管扩容剂,能阻止红细胞、血小板凝集,降低血液粘滞性改善微循环,同时起到渗透利尿作用。心脏病防过度扩容,慎用。颅内高压、出血倾向者禁用。一般静脉滴注发生过敏的病例较少,并发过敏性休克则更少。此病例属特殊情况,机理未明。应引起所有医务人员注意。在为病人进行治疗护理过程中,应询问有无过敏史,同时要严密观察病情,发现病人不适及时处理,以免延误抢救时机。

收稿日期:2002-05-10