

泛影葡胺增强扫描引起重度不良反应的少见原因及改良措施

何远宇(鞍山市立山医院 CT 科,辽宁 鞍山 114031)

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2006)03-0239-01

造影增强扫描是当今 CT 诊断中一个很重要的技术,有些不易辨认或界线不清的病变,通过造影剂的强化,提高了病变和正常组织的对比度。随着 CT 技术的广泛应用,造影剂的使用也越来越多,如何合理的选择和使用就显得格外重要。现将我院连续发生的三例泛影葡胺过敏实验阴性进行增强扫描时,出现重度不良反映的表现,其原因及改良的措施报告如下,以供大家参考及引起大家注意。

一般情况:发生时间,2005 年 12 月间,男 2 例,女 1 例,年龄 45~59 岁,平均 54 岁,平时体健,无肝肾功能异常,无心脏病、糖尿病史,无过敏史。均为考虑肝内血管瘤、脂肪肝、肝脓肿而进行 CT 增强扫描。造影剂应用 60% 泛影葡胺 90~100mL,静脉人工推注,过敏实验阴性,扫描前肌注地塞米松 10mg,三例患者均在推注后 2~3min 左右,出现不同程度的面色苍白、呼吸困难、口唇发绀,以至很快昏迷,呼吸停止。即刻进行紧急吸氧,静脉注射地塞米松,皮下注射肾上腺素,静脉滴注多巴胺,等 10min 后,上述症状消失,检查生命体征恢复,送入病房,观察后恢复常态。

CT 造影剂的增强效果主要和碘含量有关,而不良反应主要与造影剂的渗透压、含有电荷有关。泛影葡胺是一种高渗性造影剂,渗透压明显高于血浆和体液,由于渗透压高可

以引起对机体内皮细胞和血脑屏障的损害,使内皮细胞发生渗透性敏缩,细胞间紧密性连接松散开放,造影剂通过毛细血管进入神经组织,产生一系列反应;另一方面,使红细胞内水份缺失、硬化、黏滞度高、微循环紊乱。同时它是离子型造影剂,在水溶液中,可解离成带有电荷的阴离子(含碘)和阳离子(含甲胺,钙,镁等),扰乱了电离环境和电解质平衡,虽然有诸多缺点,平时尚未发生有重度不良反映。

但就我院冬季连续发生的三例病例中,我们发现重度不良反应的出现均与药物温度有关,因为北方冬季的气温、水温都很低,一次性大剂量的进入血液中,可能是引起各种理化反应的诱因,其具体发生的机制有待讨论。由于我们及时纠正改良了使用方法,在使用前将药物加温至与体温相符的状态,再进行增强扫描未再发现此类不良反应。

由于造影剂的不良反应,重时可危及生命,必须引起高度重视,除了日常诸多注意事项及原因外,造影剂的温度尤应引起重视,特别是在冬季,合理选择,合理用药,减少不良反应的发生,可以使造影剂的使用在 CT 诊断技术中发挥更重要的作用。

收稿日期:2005-09-27