

注射用血塞通致过敏反应 1 例

柳春, 隋建梅, 刘磊磊(山东省栖霞市人民医院, 山东 栖霞 265300)

中图分类号: R972.4

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)07-0629-01

患者, 男, 73 岁, 因音语不清、饮水呛咳、左侧肢体活动不利 4h, 于 2004 年 3 月 10 日入院。查体, T 37℃, Bp: 190/90 mmHg, 神清, 不完全运动性失语, 头颅 CT 示: 双侧基底节区脑梗塞。给予三组液体静脉输入。2% 甘露醇 250mL Bid; 0.9% 生理盐水 250mL, 注射用降纤酶 10 单位, qd, (沈阳济世制药有限公司); 5% 葡萄糖 300mL, 25% 硫酸镁 10mL, 脑复素 20mL, 10% 氯化钾 10mL, 胰岛素 6u, qd; 13d 后加用 5% 葡萄糖 300mL, 注射用血塞通 400mg, qd, (黑龙江省珍宝岛制药有限公司, 批号 2005 04 15); 输入此组药液 2h 后, 患者突然出现发冷, 全身寒战, 体温达 38.4 ~ 39℃, Bp 190/95 mmHg, HR: 112 次/min, R: 26 次/min, 即考虑输液反应, 立即停用该组药液, 改换另一组液体, 并给氟美松 5mg 肌注, 苯海拉明 20mg, 复方氨林巴比妥注射液 2mL 肌注, 症状逐渐好转, 体温降至正常, 再未出现类似情况。

注射用血塞通此药, 是从中药材三七中提取的三七总皂苷冻干粉, 是治疗心脑血管疾病的良药, 能增强肌体功能, 具有增强血流量扩张血管, 降低动脉血压, 改善微循环, 抑制血小板聚集, 降低血粘度作用, 此药在临床应用以来, 从未出现过不良反应。

讨论: 此次患者静脉滴注, 注射用血塞通, 是在无菌操作下, 按要求加入药液配制, 未与其他药物配伍, 故可排除其他药物致敏。输液滴速: 60 滴/min, 药液输入一半后出现此症状, 输此药前未有不适应反应。无上感症状, 停用此药后再未出现不良反应。因此考虑此患者输液反应系注射用血塞通所致。

故提示临床医师今后应用此药物时应慎重, 多加观察患者变化, 引起足够重视。

收稿日期: 2005-09-16