

注射用骨瓜提取物致速发型超敏反应 1 例

左晖(云南省第一人民医院药剂科, 昆明 650032)

中图分类号: R994.11

文献标志码: A

文章编号: 1007-7693(2009)08-0653-01

1 病例报告

患者,男,汉族,68岁。家族无药品不良反应史,因“肾性骨病”入住我院,于2008年6月11日静脉滴注骨瓜提取物25 mg×3 qd(迪可安,黑龙江迪龙制药有限公司,批号:20080116),患者30 min后出现不良反应,主诉畏寒,腹痛,呼吸困难。查体,BP:170/90 mmHg,HR:107次·分⁻¹,R:24次·分⁻¹,双上肢、胸腹部皮肤可见大面积红色皮疹,不高于皮面,压之褪色。立即给予抗过敏及对症治疗,异丙嗪25 mg静脉推注,并静脉滴注10%葡萄糖酸钙20 mL,口服氯苯那敏4 mg,吸氧,1 h后症状缓解,体征恢复正常。

2 讨论

注射用骨瓜提取物是复方制剂,是由新鲜或冷冻的猪四肢骨骼和葫芦科植物甜瓜(*Cucumis melo* L)的干燥种子,经分别提取后制成的无菌冻干品,辅料为右旋糖40。主要含有多肽类骨代谢因子(活性肽类)、甜瓜籽提取物、多种游离氨基酸以及有机钙、无机钙、无机盐及微量元素。

患者滴注该药物,主要超敏反应表现为胃肠道反应和皮肤过敏反应,且发生超敏反应迅速,变应原主要为骨的提取物(异种动物蛋白),且为速发性致敏反应,应为I型超敏反应。

其发生机制为:变应原进入机体,致敏机体,产生Ag-IgE-细胞,使细胞膜稳定性下降,通透性增加,细胞内颗粒脱出,释放多种生物活性介质,从而引起血管扩张,通透性增加,平滑肌痉挛,腺体分泌增加。

为预防发生此类的不良反应,建议在滴注此药物时速度最好控制在30滴·min⁻¹为宜,密切注意观察,同时做好应急准备。此外,对于高敏体质的患者,应避免单独使用,考虑到老年人机体功能下降,且耐受力差,也建议不宜使用。

若仍需使用药物,可采用特异性脱敏疗法,即改变抗原进入人体的途径,诱导产生IgG,后者与变应原结合,阻断其与IgE结合,以达到防治的目的。

收稿日期:2008-10-06

作者简介:左晖,硕士,主管药师

Tel: 13700649509

E-mail: zuohui80@yahoo.com.cn