

康体多注射液肌注致过敏休克反应 2 例

邹弘颖, 潘菡清(济南军区总医院药剂科, 济南 250031)

关键词: 康体多注射液; 过敏性休克

中图分类号: R287 文献标识码: D 文章编号: 1006- 0111(2000) 03- 0170- 01

康体多注射液是以中药甘草的有效成分甘草甜素为主药, 配以 L- 半胱氨酸等多种氨基酸制成的中西药复方制剂, 是强力解毒敏的替代产品, 具有解毒、抗炎、抗过敏等作用, 适宜于治疗各类皮肤炎症及过敏症状, 还可用于各种药物的解毒以及肿瘤放、化疗的辅助治疗。在我院皮肤科主要用于治疗变态反应性疾病, 如荨麻疹、湿疹等过敏症, 收到较好的疗效。但在使用中我们遇到 2 例肌注康体多注射液后引起过敏休克, 现报告如下:

1 临床资料

例 1, 女, 18a, 1998 年 7 月 24 日来院门诊。因全身起风疹团、瘙痒 2wk, 几天前风疹团增多, 病情加重。检查: 胸前、背后皮肤上有大片暗红色高起状风团, 有的相互融合成片状, 四肢有不规则的风团, 呈地图状损害, 皮肤划痕症阳性。诊断为荨麻疹。既往有青霉素过敏史。因患者曾 iv 葡萄糖酸钙, po 息斯敏、扑尔敏等药, 但疗效欠佳。故 im 康体多注射液(西安制药厂生产, 批号 980207) 4ml, 约 5min 后, 出现全身风疹团增多, 皮肤瘙痒难忍, 继之面色苍白, 出冷汗, 胸闷气短, BP6. 1/4. 6kPa。给氧, im 地塞米松 5mg 及其它对症处理, 于 20min 后症状缓解。

细胞即释放出各种淋巴因子, 招引大小吞噬细胞前来围聚, 血管通透性增高, 于是出现局部红肿、水疱甚至剥脱性皮炎等一系列过敏反应的临床症状。该患者入院抢救、治疗近 1mo, 经济

例 2, 女, 15a, 1998 年 8 月 30 日来院就诊。就诊前 2 个半月无明显诱因曾出现全身风团、瘙痒, 口服扑尔敏等抗过敏药好转, 但间断发作, 近期皮损增多, 应用地塞米松 5mg 肌注后皮损减轻, 停药后加重。检查: 脸部轻度肿胀, 躯干及四肢有大片状风团, 大部分相互融合, 皮肤划痕症阳性。诊断: 荨麻疹。im 康体多注射液(生产厂及批号同前) 4ml, 数分钟后, 上腹有不适感, 继而心慌, 随即昏倒, BP5. 3/4. 6kPa, HR110 次/min, 立即给予吸氧, im 盐酸肾上腺素 1mg、地塞米松 5mg, 约 30min 症状缓解。

2 讨论

康体多注射液为抗变态反应药物, 出现过敏性休克实属罕见。2 例荨麻疹患者在使用同一批号的该药后出现过敏症状加重、心慌、血压下降等, 考虑为康体多所致过敏性休克, 此类不良反应虽发生率很低, 但若发生而处理不及时可导致严重后果, 因此应引起临床工作者重视。建议首次肌注康体多注射液前, 应详细询问患者首先有无药物过敏史方可用药, 肌注后应嘱患者休息, 并注意观察以防不测, 特别是有过敏史的患者更应慎重用药, 严密观察。

收稿日期: 1999- 11- 04

支出和身体损伤都较重。本病例提示, 口服别嘌醇片剂可引发严重的过敏反应。因此临床使用时应对药敏反应有足够的警觉。

收稿日期: 1999- 03- 07