

- standing the metabolic responses of living systems to Pathophysiological stimulation multivariate statistical Analysis of biological NMR spectroscopic data [J]. Xenobiotica 1999, 29: 1181.
- [3] 周明眉, 刘平, 贾伟, 等. 基于代谢网络变化的中药整体效应评价方法研究 [J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2006, 8: 113.
- [4] 贾伟, 蒋健, 刘平, 等. 代谢组学在中医药复杂理论体系研究中的应用 [J]. 中国中药杂志, 2006, 31: 621.
- [5] 林金秀, 吴可贵. 1999 年 WHO /ISH 关于高血压治疗指南 [J]. 高血压杂志, 1999, 7(2): 97.
- [6] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则 [S]. 第一辑. 1993: 29-32, 47.
- [7] 艾斯克儿·吐拉洪, 哈木拉提·吾甫儿, 豪富华, 等. 基于 NMR 的维吾尔医异常黑胆汁型肿瘤患者血浆代谢组学分析 [J]. 科技导报, 2009, 27(13): 27.
- [8] 谌兵来, 唐发清, 金益强, 等. 高血压病肝阳上亢证酪氨酸羟化酶及单胺氧化酶微卫星多态性分析 [J]. 湖南中医学院学报, 2000, 20(3): 37.
- [9] 杜建军, 胡守琪, 张建纲. 高血压病患者糖代谢异常的临床分析 [J]. 宁夏医学杂志, 2008, 30(3): 257.
- [收稿日期] 2009-12-03  
[修回日期] 2010-03-15

## 碘海醇注射液致视力模糊并过敏性休克 1 例

陈红鸽, 吴荣荣 (解放军第 302 医院, 北京 100039)

[关键词] 碘海醇注射液; 视力模糊; 过敏性休克

[中图分类号] R981 [文献标志码] D [文章编号] 1006-0111(2010)04-0261-01

### 1 病历

患者, 男, 44 岁, 因肝炎肝硬化于 2009-9-25 日 来我院就诊, 肝脏 B 超显示低密度病灶建议肝脏 CT 增强扫描, 当日 9:03 在我院放射科行 CT 增强扫描, 以 3 ml/s 的速度静脉推注碘海醇注射液 100 ml (通用电气药业有限公司, 规格: 35 mg/100 ml 批号: 10961189), 注射完毕后约 1 min 出现眼睛红肿, 视力模糊, 胸闷, 恶心呕吐, 呼吸困难, 随后出现肢端和口唇紫绀。考虑为过敏性休克, 立即肌肉注射盐酸肾上腺素 1 mg, 地塞米松 5 mg, 吸氧 4 L/min, 并紧急送抢救室, 建立两条静脉通路, 给予心电监护, 静滴氢化可的松注射液、羟乙基淀粉 40 氯化钠注射液、盐酸多巴胺注射液控制休克、应用甘露醇注射液预防脑水肿, 2 h 后患者神志清醒, 生命体征基本正常, 病情基本康复。

### 2 讨论

本例患者既往曾多次在我院行肝脏 CT 增强扫描, 用药后无任何不适反映, 此次用药后出现视力模糊和过敏性休克, 考虑为碘海醇所致的严重不良反应。

碘海醇为一种非离子型水溶性造影剂, 常用于各类临床造影检查。其常见不良反应为轻度的感觉异常如热感或暂时性的金属味觉; 胃肠道和过敏样反应少见, 重度不良反应和致死性反应非常罕见<sup>[1-3]</sup>。由于碘过敏试验的预试验对其所引起的过敏反应预测准确性极低, 以及预试验本身也可能导致严重的过敏反应, 因此不建议用预试验来检测碘过敏试验反应<sup>[2]</sup>。本例患者既往用此药无任何不适反应, 而这次却出现了严重不良反应。这提示我们在使用碘海醇时, 不能以往因曾用此药安全而掉以轻心, 同样要密切观察患者的反应。造影剂过敏反应一般在用药后立即发生, 但也存在延迟发生的过敏反应, 因此对病人在造影后 24 h 内应重点监护, 做好急救准备。

### 【参考文献】

- [1] 中华人民共和国药典临床用药须知 2005 年版 [S]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 890.
- [2] 通用电气药业(上海)有限公司. 碘海醇注射液说明书 (2006 年 10 月核准) [S].
- [3] 贾公孚, 谢惠民. 药物临床防治大全 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1552.

[收稿日期] 2009-12-24

[修回日期] 2009-12-24