

# 低分子右旋糖酐引起过敏性休克 并多器官功能衰竭一例

党宝辉 (四川省德阳市第二人民医院内二科, 德阳 200433)

患者男、66 a。因左眼突发视物不清一周于93年6月1日入眼科住院。诊断左视网膜静脉阻塞(颞上分支)。入院胸透、血尿常规、肾功能正常。静点止血药, 能量合剂, 复方丹参6 d。7 d改静滴低分子右旋糖酐, 当输入约500 ml时, 患者突感心慌、气紧、胸闷、继而寒颤, 测Bp20/12kPa, 立即停输低右, 50%GS50ml加氢化考的松100mg静推、肌注苯海拉明20 mg。20 min后寒颤消失, 继而高热, 烦躁不安, 监测Bp。此后3 h Bp下降至10.7/5.4 kPa, 脉细速120次/min, 立即静点多巴胺、间羟胺, 血压控制在12—14/8—10 kPa, 静推地塞米松10 mg, 当日热退。次日相继出现了少

尿, 皮肤巩膜黄染, 肝区叩痛、双肺底闻及细湿鸣。查尿常规蛋白++, 颗粒管型卅, 尿比重1.004, 大便隐血(-), 血BUN16.7mmol/L, Gr246 $\mu$ mol/L, SGPT165u, 血清胆红素139 $\mu$ mol/L、EKG示窦速, 心肌缺血, 胸片示右下肺模糊文影, UCG正常。转入内科经积极抗过敏、抗休克、保肝、改善肾功能等治疗, d3撤去升压药血压恢复正常, 临床症状渐改善, 尿明显增多, 黄疸消退, 半月后复查肝肾功能完全恢复正常, EKG, 胸片复查正常, 住院25 d出院。

收稿日期: 1994-09-16