

# 葛根素引起发热 11 例报告

成才荣(南宁 530021 解放军第 303 医院)

我病区在 1997 年间使用葛根素(普乐林)静脉输入引起发热 11 例,现作简略报导。

一般资料:

11 例均为住院病人,男性 9 例,女性 2 例;年龄最大 76 岁,最小 55 岁,平均年龄 68.72 岁。使用山东烟台中策药业有限公司产品“普乐林注射液”引起发热 10 例,使用广东燕塘生物化学药业有限公司产品“葛根素注射液”引起发热 1 例。

典型病例:

病例 1,男,61 岁。1997 年 1 月 23 日住院。因言语欠清、头昏 2d 入院,临床诊断:脑动脉硬化症。于 1 月 24 日开始给予普乐林 0.5g,加入 10%葡萄糖液 500ml 静滴,每 1 次。用至第 11 天(2 月 3 日)开始发热,无明显外感症状,末稍血白细胞  $8.7 \times 10^9/L$ ,中性 74%。经治医生给予维 C 银翘片,5 片,每天服 3 次;双黄连 1.8g,加入 10%葡萄糖液 500ml 静滴,治疗 2d 无效,体温由 38℃ 上至 39.8℃。2 月 5 日停用普乐林,当天体温正常,未再发热。住院 14d。

病例 2,男,72 岁。1997 年 5 月 25 日住院。1992

年 4 月患左顶、枕叶脑血栓形成。因言语欠清、智力差加重 4d 而再次入院,临床诊断:①多发性脑梗塞;②脑萎缩。5 月 25 日开始给予普乐林 0.4g,加入生理盐水 250ml 静滴,每天 1 次,用至第 11 天(6 月 4 日)开始发热,无明显外感症状,末稍血白细胞  $7.8 \times 10^9/L$ ,中性 76%。经治医生给予青霉素 480 万 u 静推,每天 2 次;病毒唑 0.3g,加入生理盐水 500ml 静滴,每天 1 次;同时给予柴胡注射液肌注,口服扑热息痛等治疗无效,体温在 37~39.8℃ 之间。发热第 5 天(6 月 8 日)停用普乐林,9 日体温恢复正常,未再发热。住院 27 天。

病例 3,女,55 岁。壮族。1997 年 9 月 29 日住院。因头昏、头痛及自长自消性皮疹 5 年入院,临床诊断:①颈椎病;②脑动脉供血不全;③慢性荨麻疹。于 9 月 29 日开始给予葛根素 0.3g,加入生理盐水 500ml 静滴,每天 1 次,用至第 13 天(10 日 11 日)开始发热,体温 38.5℃,并头昏、头痛、纳差、咽痛,无咳嗽流涕。末稍血白细胞  $3.1 \times 10^9/L$ ,中性 57%。经治医生给予感冒通 2 片,每天服 3 次,青霉素 160 万 u,每天静推 2 次,治疗 3 天无效,13 日上午体温升至 39.2℃,护士长提出某内科

使用普乐林超过 10d 者已有多例发热,于是醒悟而停用普乐林,14d 以后未再发热,血象恢复正常。住院 22d。

讨论:葛根素是从豆科植物野葛中提取而做成的注射液,其英方名为 Puerarin,所以又叫普乐林,其化学名为 4,7-二羟基 8- $\beta$ -D 葡萄糖异黄酮,具有扩张心脑血管、改善微循环等作用,是近年来应用较多的药物。但是,说明书上未提及该药可以引起发热。据我们临床观察,11 例均为使用超过 10d 才发生发热,且停药即不再发热。其发生机理是药物在体内起迟发性变态反

应、毒性作用抑或是药物提成不纯?因为设备所限,我们没有进一步探讨。但是笔者认为后者的可能性不大,因为烟台中策药业有限公司和广东燕塘生物化学药业有限公司的产品均有引起发热的病例。中医古籍对葛根的描述很多,是我们祖先应用很早的药物,具有解肌清热透疹等作用,尽管书中记载无毒,但《唐本草》中有这样一段话:“葛虽除毒,其根入土五、六寸已上者名葛脰,脰,颈也,服之令人吐,以有微毒也”。张元素亦告诫说:“不可多服,恐损胃气”。

收稿日期:1997-12-31