

泛影葡胺静脉注射致过敏 1 例

周菊清(随州 441300 湖北随州市第一人民医院)

患者男,63岁。1998年5月16日来院就诊。门诊检查怀疑肝脏占位性病变,B超示:肝右叶占位,行CT平扫,为进一步确诊,做CT增强扫描,用药前常规询问无药物过敏史后,用30%泛影葡胺1ml静脉注射做试验,观察20min。患者无任何不良反应。准备60%泛影葡胺60ml(上海信谊药厂,批号:980302)4min内推注完毕,注射过程中无不良反应。CT扫描结束20min后,患者突感胸闷,面部皮肤出现红润,球结膜充血,眼睑水肿,继而颈、胸部出现弥漫性鲜红斑,并有隆起,粟米大红色丘疹及丘疹密集对称分布,刺痛瘙痒,同时出现憋气,口唇紫绀。立即给予地塞米松针10mg,iv,苯海拉明40mg,im,吸氧,建立静脉通路,用地塞米松10mg加10%葡萄糖250ml静脉滴注,异丙嗪25mg,im。30min症状逐渐好转。护送急诊室留观,3h后病人症状消失。

讨论:①60%泛影葡胺是临床上常用的高渗性离子造影剂(HOCM)其渗透压最高的可达人血浆的7倍,在静脉内快速注入大剂量时会引起红血球变形,皱缩和集聚,从而使血管扩张,支气管平滑肌痉挛,出现呼吸困难,喉头水肿;且可引起组织胺的释放,导致皮肤粘膜的过敏反应。②本例过敏反应在检查结束时发生,属迟发反应。因此,凡使用造影剂者,检查完毕后应留观10~30min方可离开,若将造影剂加入10mg地塞米松,可减少过敏反应的发生。对有过敏史应选用非离子型造影剂。在整个注射过程中,医护人员要严格观察,即使碘试验阴性,也要注意观察,特别是年老体弱者,当发现问题,则应及时抢救是防止不良后果发生的有效办法,故此CT室必备齐全的抢救药品和设备及掌握抢救技术是至关重要的。

收稿日期:2000-06-07