

黄芪注射液致药疹 1 例

陈锦珊(解放军第 175 医院,福建 漳州 363000)

中图分类号:R284

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2003)04-0339-01

患者,男,21岁,因上呼吸道感染、病毒性心肌炎入院治疗。查体:T37.2℃,咽部充血,稍红,两肺部未闻及干湿性啰音,床边心电图示:窦性心动过缓不齐。查三大常规及肝肾功能均未见异常。患者既往无药物过敏史。

患者在静滴黄芪注射液(黑龙江省珍宝岛制药有限公司,批号20020501,规格20mL)40mL加至5%葡萄糖注射液250mL中,约静滴至10mL时,突然出现全身皮肤瘙痒难忍,随即出现针头大的红色皮疹,颜面部及胸部大面积密集成片,四肢则对称散在分布,同时伴有头晕、头胀感。考虑为药

物过敏反应,当即停止输液,予肌注非那根注射液2mL,并密切观察反应变化,约1h后无瘙痒感,头晕、头胀症状逐渐消失,3d后皮疹完全消退。

讨论:黄芪注射液为黄芪提取的灭菌水溶液,主要成分有氨基酸类、黄酮及黄酮类似物黄芪皂苷等,研究表明,黄芪注射液具有显著的增强心肌收缩力,保护心肌细胞,抗缺氧、抗病毒调节免疫等作用,临床用于病毒性心肌炎、心功能不全等疾病的治疗。少数患者使用该药过程中出现发热、剧烈头痛、胃肠道反应、肝肾功能损害、速发性哮喘反应以及过敏

性休克等不良反应,致药物疹亦有两例报道。但黄芪注射液致药物疹的确切机制尚不清楚,是否由黄芪水溶性提取物中某一化学成分所致,尚待进一步研究。因此,建议临床使用前应详细询问患者的既往用药史及药物过敏史,输液过程中

应密切观察患者用药时的反应,如出现异常情况应立即停药并及时对症处理。

收稿日期:2002-07-26