

therapeutic window in acute stroke: is perfusion-weighted imaging/diffusion-weighted imaging mismatch an EPITHEM for salvageable ischemic brain tissue[J]. Stroke, 2009, 40: 333-335.

- [3] REEVES M J, ARORA S, BRODE RICK J P, et al. Acute stroke care in the US: results from 4 pilot prototypes of the Paul Coverdell National Acute Stroke Registry[J]. Stroke, 2005, 36: 1232-1240.

- [4] 毕齐, 张苗, 张薇薇, 等. 北京等七个城市脑卒中患者院前时间及影响研究[J]. 中华流行病学杂志, 2006, 27(11): 996-999.

- [5] 周永, 王伊龙, 吴敌, 等. 卒中患者院前转运与延误现状调查[J]. 中国全科医学, 2009(2): 96-99.

- [6] 孙辉, 易军安. 院前急救中急救车空返率分析[J]. 中国误诊学杂志, 2006, 6(13): 2541-2541.

(收稿日期: 2011-07-19)

痰热清致过敏性休克抢救 1 例

马健¹ 赵娜¹ 杨冬¹ 周涛¹ 杨焕杰¹ 张宏斌¹ 王建民¹

[关键词] 过敏性休克; 痰热清; 抢救

[中图分类号] R441.9 [文献标志码] D [文章编号] 1009-5918(2012)01-0048-01

患者, 女, 44 岁, 因发热、头痛、咽痛, 咳嗽 3 d 于 2009 年 8 月 3 日晚 19:30 来我院急诊科就诊。体检: 体温 38℃, 脉搏 100 次/min, 呼吸 20 次/min, 血压 120/80 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa), 神志清醒, 精神欠佳, 咽红, 双侧扁桃体 II 度肿大, 未见脓性分泌物; 双肺呼吸音粗, 未闻及干湿性啰音, 心率 100 次/min, 律齐, 各瓣膜未闻及病理性杂音, 腹软, 无压痛及反跳痛, 肝脾肋下未触及; 既往有鼻炎病史, 无药物过敏史。辅助检查: 血常规: WBC $11.08 \times 10^9/L$, N 0.5; 尿常规: 正常; 胸部正位片: 心影及双肺明显异常; 初步诊断: 上呼吸道感染。给予 5% 葡萄糖注射液 500 ml 加痰热清 20 ml 静滴, 1 次/d, 滴速 60 滴/min。当液体输入约 10 ml 时, 患者突感寒战、胸闷, 气促、呼吸困难, 流涕, 全身大片皮疹, 不能说话。考虑: ①药物过敏; ②喉头水肿。立即给予地塞米松注射液 10 mg 静注, 更换 10% 葡萄糖注射液加维生素 C 注射液 2 g 静滴, 并给予持续低流量氧气吸入, 心电监护。测血压 110/80 mmHg, 脉搏 120 次/min, 呼吸 25 次/min, SPO₂ 83%, 且症状无明显好转, 请示上级医师后, 给予山莨菪碱注射液 10 mg 及肾上腺素 0.5 mg 皮下注射, 10 min 后患者呼吸逐渐平稳, 胸闷及呼吸困难等症状减轻, 20 min 后患者症状缓解, 且能够正常回答问题, 生命体征平稳。继续留观至次日早 8:00, 患者皮疹完全消退, 生命体征平稳, 自动离院。

讨论 痰热清注射液为复合成方制剂, 主要从黄芩、熊胆粉、山羊角、金银花、连翘等药物提取成分混合组成, 有清热、化痰、解毒的功能, 常用于肺炎早期、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作以及上呼吸道感染者。近年陆续见到有关痰热清过敏的报道^[1-2]。本例患者在痰热清注射液滴入仅 10 ml 就出现过敏的症状, 首先想到的是痰热清过

敏, 经过积极抢救患者很快得以恢复。

痰热清注射液引起的不良反应临床类型较多^[3-4], 其中以过敏性皮疹、瘙痒、胸闷、颜面潮红、轻微头痛最为常见, 可以引起水疱、红斑、喉头水肿等, 经停药、抗过敏处理后很快恢复正常。痰热清注射液不良反应的潜伏期比较短, 静脉滴注痰热清注射液后发生的不良反应多在第 1 次用药过程中出现, 且多数在用药后半小时内出现。有过敏史者, 使用痰热清时更易发生不良反应。对于本药的不良反应要给予足够的重视。

由于中药材提取技术的限制, 中药注射剂中成分往往很复杂。加之患者个体差异的不同, 可出现过敏反应。通过本例不良反应的发生, 提醒医务人员应重视中药制剂所致的不良反应。在使用痰热清注射液前要详细询问有无过敏史, 过敏体质者慎用; 在使用过程中, 进行严密观察, 并严格控制滴速防止不良反应的发生。一般应先采用缓慢滴注, 无不良反应发生后酌情调快滴速。特别对于老年、体弱或伴有多系统疾病的患者在使用中药制剂时更应谨慎。在用药过程中应加强巡视, 一但有不良反应立即停药, 及时对症处理^[5], 以免发生严重后果。

参考文献

- [1] 彭文达. 痰热清注射液静脉滴注致喉头水肿[J]. 药物不良反应杂志, 2006, 8(5): 36-36.
- [2] 刘心路, 方香淑. 静脉滴注痰热清注射液引起的过敏反应 1 例[J]. 吉林医学, 2005, 26(11): 1204-1204.
- [3] 刘艾, 雷招宝. 痰热清注射液的不良反应及其防治[J]. 中国医疗前沿, 2008, 3(21): 104-105.
- [4] 杨玲, 赵玉生. 中药制剂“痰热清”的药物不良反应分析[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(32): 4673-4674.
- [5] 陈建洪, 黄德华, 黄建红. 头孢类抗生素致过敏性休克 21 例临床分析[J]. 临床急诊杂志, 2006, 7(3): 136-137.

(收稿日期: 2011-09-23)

¹解放军第五医院急诊科(银川, 750004)