

Care Med, 1987, 15(2):153-156.

[4] Doglio GR, Pusajo JF, Bonfigli G, et al. Predictive value of stomach mucosal pH in ICU patients [J]. Chest, 1990, 98;548.

[5] Gys T, Hubens A, Neels H, et al. Prognostic value of gastric intramural pH in surgical intensive care patients [J]. Crit Care Med, 1988, 16(12):1222-1224.

[6] Inibe G, Yamada H, Matsunaga A, et al. Effects of the phosphodiesterase III inhibitors olprinone, milrinone, and amrinone on heptosplanchnic oxygen metabolism [J]. Crit Care Med, 2000, 28(3):743-748.

[7] 崔晓林. 休克与胃肠缺血 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1998, 10(2):20-24.

[8] 崔晓林, 盛志勇, 郭振英, 等. 内皮素及 NO 在严重烧伤早期胃肠黏膜缺血中的作用 [J]. 中华整形烧伤外科杂志, 1999, 15(5):360-361.

[9] Aoki N, Johnson G 3rd, Lefer AM. Beneficial effects of two forms of NO administration in feline splanchnic artery occlusion shock [J]. Am J Physiol, 1990, 258(2 Pt 1):G275-281.

[10] 邵立健, 朱清仙, 何明, 等. 大鼠烫伤后血浆 NPY 与 DAO 含量变化的研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2004, 16(1):1-4.

[11] 姜小国, 胡森, 石德光, 等. 卡巴胆碱对肠缺血/再灌注大鼠血浆肿瘤坏死因子- α 和白介素-10 含量的影响 [J]. 中国危重病急救医学, 2003, 15(3):167-169.

[12] 张喜平, 封光华. 小肠缺血再灌注损伤的研究进展 [J]. 世界华人消化杂志, 2005, 13(11):1332-1334.

[13] 黎莉, 陈科力, 等. 中草药来源的黄嘌呤氧化酶抑制剂的研究进展 [J]. 中药材, 2006, 29(12):1386-1389.

[14] 杨建东, 景炳文. 磷脂酶 A₂ 研究进展 [J]. 急诊医学, 1998, 7(2):132-133.

[15] 庞志刚, 刘超, 王广田. ATP-MgCl₂ 对兔肝缺血再灌注损伤保护作用的实验研究 [J]. 医药论坛杂志, 2006, 27(12):49-51.

[16] 安京华, 姚侠, 石俊. 高能磷酸盐镁制剂在危重患者中的应用 [J]. 吉林医学, 2007, 28(13):1472-1473.

[17] 阎勇, 田伏洲, 尹致良, 等. 丹参对肠道屏障的保护作用机制研究 [J]. 中华消化杂志, 2006, 20(6):409-411.

[18] 陈德昌, 景炳文, 杨兴易, 等. 大黄对肠黏膜屏障保护作用的机制探讨 [J]. 中国危重病急救医学, 1996, 8(8):449-451.

[19] 刘克玄, 吴伟康, 朱有凯, 等. 四逆汤对大鼠肠缺血再灌注后肠黏膜细胞凋亡的影响及神经酰胺机制 [J]. 中国药理学通报, 2005, 21(2):240-244.

[20] 程梦琳, 邱明义, 陶春晖, 等. 桃核承气汤对大鼠肠缺血再灌注损伤保护作用的实验研究 [J]. 山东中医杂志, 2006, 10(10):689-690.

[21] 张帆, 夏中元, 欧阳静萍, 等. 赤芍预处理大鼠肠缺血再灌注后肺损伤的保护作用 [J]. 中国临床康复, 2005, 9(34):119-120.

[22] Reynolds JV, O'Farrelly C, Feighery CO, et al. Impaired gut barrier function in malnourished patients [J]. Br J Surg, 1996, 83(9):1288-1291.

[23] 饶惠清, 莫北溪, 周敦荣, 等. 创伤性休克进行肠内营养的时机分析 [J]. 中国危重病急救医学, 2006, 18(10):623-625.

(收稿日期:2008-01-18
修回日期:2008-04-07)
(本文编辑:李银平)

• 病例报告 •

鱼腥草注射液致过敏性休克 1 例

张在晨¹, 张 燕², 段 慧³

(1. 内蒙古鄂尔多斯市中医院, 内蒙古 鄂尔多斯 017000; 2. 内蒙古医学院第三附属医院包钢医院影像中心, 内蒙古 包头 014010; 3. 内蒙古包头市中心医院妇产科, 内蒙古 包头 014000)

【关键词】 鱼腥草注射液; 过敏性休克; 上呼吸道感染, 急性

中图分类号: R278 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2008)05-0318-01

2006 年 5 月 18 日, 本院在用鱼腥草注射液(由昆明市宇斯药业有限责任公司生产)静滴(静滴)治疗急性上呼吸道感染时, 1 例患者出现过敏性休克, 现报告如下。

1 病历简介

患者女性, 54 岁。主因发热、咳嗽、咽痛 1 d 就诊。查体: 体温 38.5℃, 脉搏 88 次/min, 呼吸频率 22 次/min, 血压 120/80 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa), 咽充血, 扁桃体 I 度肿大, 双肺呼吸音粗, 未闻及干、湿性啰音, 余正常。静滴鱼腥草注射液 80 ml (加入质量分数为

5% 的葡萄糖注射液 250 ml), 约 5 min 后患者出现头晕、头痛、呼吸困难、意识障碍、大小便失禁、四肢发冷、大汗淋漓, 血压 80/40 mm Hg。诊断: 鱼腥草注射液致过敏性休克。治疗: 立即停药, 吸氧, 肌肉注射(肌注)异丙嗪 50 mg、地塞米松 10 mg, 10% 葡萄糖 500 ml 加入三磷酸腺苷(ATP)40 mg、辅酶 A 200 U、维生素 C 1.5 g、维生素 B₆ 200 mg 静滴。约 5 min 后患者意识逐渐清醒, 血压回升, 冷汗止, 0.5 h 后血压正常, 头晕、头痛消失, 恢复正常。

2 体会

鱼腥草注射液为鲜鱼腥草经加工制成的灭菌水溶液, 鱼腥草含挥发油, 油中

主要成分为甲基正壬酮、月桂油烯、月桂醛、木元素、氯化钾及硫酸钾等, 1 ml 鱼腥草注射液中含鱼腥草 2 g。鱼腥草具有良好的清热、解毒、利湿作用, 故前人用于治肺痈(肺脓疡)的要药。近年来, 临床将本品用于治疗大叶性肺炎、急性支气管炎及肠炎腹泻等疾患, 颇有疗效。本例患者为急性上呼吸道感染, 因青霉素试敏阳性, 选用鱼腥草注射液静滴。导致过敏的原因, 可能是患者为过敏体质, 也可能与中草药制剂加工有关。故在使用时应注意观察。

(收稿日期:2007-10-01
修回日期:2008-05-26)
(本文编辑:李银平)