

六、引起急性溶血 1 例

患者女, 12a, 因患感冒服用去痛片 4.5g 后发现小便呈酱油色, 入院查体温 38℃, 严重贫血貌, 皮肤巩膜黄染, 尿液呈酱油色, 尿红胆汁阴性, 尿胆素元阳性。诊断为去痛片致急性溶血。经积极对症治疗后恢复^[7]。

七、致铁粒幼细胞性贫血 1 例

患者女, 54a, 因偏头痛及肩背痛服用去痛片长达 2a, 1 片/次, 2~3 次/d, 服到 1.5a 时开始出现贫血。诊断为: 铁粒幼细胞性贫血(简称 SA), 立即停药, 对症治疗, 35d 后血红蛋白上升至 85g/L, 头晕、心悸、乏力等症状好转, 但 1mo 后病情出现反复, 上述症状再度加重, 血红蛋白降至 75g/L。原因是患者近 1mo 违背医嘱, 再度加服去痛片, 以后终因患者对去痛片形成依赖性, 变为难治性 SA^[8]。

八、致药物免疫性溶血性贫血 1 例

患者女, 16a, 入院当日 po 去痛片 1 片, tid, 4d 后出现腰痛、乏力, 尿呈酱油色或呈浓茶样, 伴头昏、心慌、气短及面色苍白, 再根据体征, 实验室检查等, 高度怀疑是去痛片致急

性自身免疫性溶血性贫血, 经对症治疗 6d 后痊愈出院^[9]。

九、致粒细胞减少 1 例

孙琳等^[10]报道的药源性粒细胞减少中的其中 1 例是由去痛片引起的。

参考文献

- [1] 刘建波等. 去痛片的严重过敏反应 7 例报告. 中级医刊, 1987;22(8):49
- [2] 梅国华. 口服去痛片引起过敏性休克 1 例报告. 临床皮肤科杂志, 1987;16(5):275
- [3] 刘振武. 去痛片引起急性肝坏死 1 例. 实用内科杂志, 1989;9(2):108
- [4] 马启泉. 口服索密痛引起高血压 1 例. 中华心血管病杂志, 1988;16(5):303
- [5] 朱海文. 去痛片致剥脱性皮炎伴发左侧气胸 1 例. 实用内科杂志, 1990;10(11):573
- [6] 关育仁. 索密痛引起血尿 2 例. 吉林医学, 1982;3(3):37
- [7] 张云龙等. 口服去痛片引起急性溶血. 江苏医药, 1983;9(9):28
- [8] 杨贤俊等. 去痛片依赖性致铁粒幼细胞性贫血 1 例报告. 药学情报通讯, 1994;12(3):20
- [9] 张家华. 去痛片致药物免疫性溶血性贫血 1 例. 中华内科杂志, 1995;34(7):455
- [10] 孙琳等. 药源性粒细胞减少症 20 例临床分析. 临床医学, 1994;14(4):230

谷氨酸钠注射液引起不良反应 1 例报道

任守华

(解放军第 302 医院 北京 100039)

患者侯某, 男, 48a, 患肝炎后肝硬化, 合并腹水、肝性脑病。住院治疗, 输注完六合氨基酸注射液后, 改输 28.75% 谷氨酸钠注射液, 20ml 谷氨酸钠加入 5% 葡萄糖注射液 200ml 中滴注, 滴速 70gtt/min。开始无不适反应, 10min 后, 病人自觉恶心, 同时左上唇迅速出现一个约 1.5×2.5cm 的肿块, 无痛、痒感, 迅即减慢滴速为 40gtt/min, 30min 后恶心消失, 上唇肿块慢慢消退。继续以慢速

滴入, 直至滴完, 病人未再出现不适。次日再以 70gtt/min 的滴速输注谷氨酸钠注射液, 重又出现上述症状, 滴速减至 30~40gtt/min, 反应即消失。

讨论: 谷氨酸钠注射液是治疗肝性脑病的常用药, 不良反应很少出现。上述不良反应是一种不典型的过敏反应, 与病人的特异体质有关。其他病人快速滴注谷氨酸钠注射液均未出现不良反应, (下转第 219 页)

皮肤病和肾病;据报道其根和茎皮具兴奋剂性质,外用可治疗部分有毒动物咬伤;叶可治疗痢疾,外用可治疹,干叶浸出液可止呕吐。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部药典委员会. 中华人民共和国药典 I 部(九五版), 1995:7
- [2] 黄成就. 中国芸香科植物初步研究(三). 植物分类学报, 1959; (8):96~104
- [3] 黄成就. 中国芸香料植物资料. 植物分类学报, 1978; 16(2):85
- [4] 黄成就. 植物分类学报, 1959; (8):88~9
- [5] 中国高等植物图鉴补编第二册. 科学出版社, 160~1
- [6] 毕培曦, 等. 国产芸香科九里香属化学分类. 植物分类学报, 1986; 24(3):186~192
- [7] 谢运昌, 等. 满天堂精油化学成分的研究. 广西植物, 1992; 12(1):83~7
- [8] Fiebig, Manfred et al.. *Phytochemistry*, 1985; 24 (12): 3401~3
- [9] J. D. Crum. *Chem. Commun.*, 1966; (13):417~8
- [10] Wu, Tian Shung et al.. *Phytochemistry*, 1991; 30 (3): 1048~51
- [11] 杨俊山, 等. 药学报, 1983; 18(10):760~5
- [12] Bishay, D. W. et al.. *Bull. Pharm. Sci. Assiut Univ.*, 1988; 11(1):105~21
- [13] 杨俊山, 等. 云南九里香化学成分的研究. 植物学报, 1984; 26(2):184~8
- [14] MacLeod, Alexander J. et al.. *Phytochemistry*, 1982; 21 (7):1653~7
- [15] Wong K. C. et al.. *J. Essent. Oil Res.*, 1993; 5 (4): 371~4
- [16] Wassmuth - Wager I. et al.. *Fresenius' J. Anal. Chem.*, 1993; 347(6-7):286~92
- [17] Wabnmuth - Wagner, I.. *Planta. Med.*, 1995; 61 (2): 196~7
- [18] Garg. S. C.. *Riechst., Aramen, Koerperpfliegen*, 1970; 20 (4):127~8
- [19] Wang, Der - Joan. K'o Hsueh Fa Chan Yueh K'an, 1979; 7(10):1036~48
- [20] Li, Qian et al.. *Biochem. Syst. Ecol.*, 1988; 16 (5): 491~4
- [21] 张宗禹, 等. 九里香糖蛋白成分终止孕兔妊娠及其机理. 中国药科大学学报, 1989; 20(5):283~6
- [22] 王道功, 等. 月橘烯碱抗着床作用及其激素活性的研究. 药学报, 1990; 25(2):85~89
- [23] 刘京丽, 等. 九里香蛋白多糖的抗生育及其它生物活性. 生物化学杂志, 1989; 5(2):119~123
- [24] Kong, Yun Cheung, *Eur. Pat. Appl. EP130067*
- [25] 王淑如, 等. 九里香皮抗生育物质的分离、效价与毒性. 中国药科大学学报, 1987; 18(3):183~6
- [26] 陈琼华, 等. 九里香的抗生育作用. 中国药科大学学报, 1987; 18(3):213~5
- [27] Fiebig, Manfred et al.. *Phytochemistry*, 1985; 24 (12): 3041~3
- [28] Bishay, D. W. et all. *Bull. Pharm. Sci., Assiut Univ.*, 1987; 10(2):55~70
- [29] Bishay, D. W. et all. *Bull. Pharm. Sci., Assiut Univ.*, 1988; 11(1):105~21
- [30] K. C. Des et al.. *Experientia*, 1965; 21(6):340
- [31] Srivastava, Santosh K. et al.. *J. Indian Chem. Soc.*, 1993; 70(7):665~9
- [32] Jain, Ravindra K. et al.. *Proc. Natl. Acad. Sci., Indian, Sect A*, 1992; 62(1):5~9
- [33] 郑国统, 等. 千只眼的药理作用, 现代应用药学, 1987; 4(5):1~3
- [34] Tiwari, O. P. et al.. *Comp. Physiol. Ecol.*, 1984; 9(1): 54~5
- [35] Khosla, Ratan L. *Indian J. Pharm.*, 1970; 32(3):65~6
- [36] Khan, Beena A. et al.. *Indian J. Biochem. Biophys.*, 1995; 32(2):106~8
- [37] 广东梅县地区卫生院. 新医通讯(广州市卫生管理局), 1971; (3):46

(上接第 244 页)

该病人不仅对谷氨酸钠有反应, 快速滴注甘露醇注射液时, 也曾出现心慌、头晕等不良反应, 不良反应的出现与滴速相关, 快则反应, 是由于特质病人不能耐受高剂量药物引起的

症状。慢则消失, 则是类似于脱敏注射的少量、多次的方法, 病人可以耐受, 不出现症状。有药物过敏史或特异体质的病人, 应用此类药物应严格控制滴速, 以防产生不良反应。