DOI:10.16016/j.1000-5404.1996.03.040

效应器官使血管收缩,加剧组织缺血、缺氧,如此形成恶性循环,这可能是内皮素持续增高,疗效不佳的原因。因此筛选和应用内皮素拮抗剂及内皮素抗体来阻断恶性循环可望提高突发性耳聋的疗效。

关键词 内皮素;突发性耳聋

中图法分类号 R764.437

参考文献

1 Yanagisawa M, Kurihara H, Kirmura S *et al*. A novel potent vasoconstrictor peptide produced by vascular endothelial cells. Nature,1988;332(3):441

2 Hirata Y, Enori T, Eguchi S *et al*. Endothelin receptor β mediates synthesis of nitric oxide by cultured bovine endothelial cells. J Clin Invest,1993;91:1367

3 Emori T, Hirata Y, Imai T *et al*. Cellulal mechanism of thrombin on endothelin-1 biosynthesis and release in endothelial cell. Biochem Pharmacol,1992;44:2409

4 樊 贵,唐朝枢.中枢神经系统中的内皮素.生理科学进展,1992;23:161

(收稿:1995-10-31;修回:1996-06-01)

(编辑 仇玉福)

老年人对碘水造影剂反应的观察

Reaction of the aged person to iodine contrast media

刘晓雅 (第三军医大学附属新桥医院门诊部)重庆,630037

对127例老年查体者做碘水造影剂过敏试验,发现有的皮试为阴性或反应轻微者,在静脉注药后,出现了明显的全身不良反应,这种情况应引起重视。现报道如下:

1 临床资料

1.1 受试对象

老年查体者127例,男性74例,女性53例,年龄55~73岁,平均年龄64岁。有的患有老年性疾病,但未接受过碘水造影剂过敏试验与造影。

1.2 操作方法

所有操作观察由同一人施行,1 ml 空针配4½号针头,于受试者前臂下⅓内侧,皮内注射30%泛影葡胺或30%胆影葡胺0.1 ml。在对侧前臂相应部位皮内注射生理盐水0.1 ml,作为对照。观察15~20 min,根据皮丘反应,记录结果。对可疑阳性者,从静脉注入泛影葡胺或胆影葡胺1 ml。按有无全身反应,记录结果。在造影中或后,观察病情,对症处理。

1.3 判断标准

按《护理学基础》和《X线诊断造影技术》中判断标准记录:阳性:皮内注射局部发红,皮丘肿大直径>1 cm,或有伪足出现。静脉注射出现恶心、呕吐、心慌、搔痒、发热、荨麻疹、血压下降、呼吸困难或休克等。阴性:皮内注射皮丘不红肿,直径<1 cm。静脉注射无不适。可疑阳性:皮丘直径<1 cm,周围红晕较明显,或皮丘直径>1 cm,周围不红。

2 结果

2.1 碘水造影剂皮试反应结果(见表1)

表1 碘水造影剂皮试反应结果

	对照组	碘水造影剂组		
	生理盐水	泛影葡胺	胆影葡胺	合计(%)
阴性	126	32	11	43 (33.8)
可疑阳性	1	63	17	80 (63.0)
阳性	0	3	1	4 (3.1)
合计	127	98	29	127

2.2 皮试可疑阳性者静脉注药反应结果(见表2)

表2 皮试可疑阳性者静脉注药反应结果

	泛影葡胺	胆影葡胺	合计(%)
阳性	5	3	8 (10.0)
阴性	58	14	72 (90.0)
合计	63	17	80

2.3 皮试或静试阴性者造影反应结果(见表3)

表3 皮试或静试阴性者造影反应结果

	泛影葡胺	胆影葡胺	合计(%)
轻度反应	35	11	46 (40.0)
重度反应	6	5	11 (9.6)
无反应	49	9	58 (50.4)
合计	90	25	115

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

如表3所示，115例皮试或静试阴性者中，在行胆道造影、静脉肾盂造影和CT强化检查中，注入同类造影剂后，发生轻度反应者46例(40.0%)，表现为面部潮红、手足发热、荨麻疹、头昏、恶心等。重度反应者11例(9.6%)，表现为荨麻疹持续1 d以上，头昏、头痛、恶心、呕吐、呼吸困难、血压下降，经过抢救性治疗才愈。

3 讨论

本资料表明：皮试可疑阳性率高达63.0%，而皮试或静试为阴性者在接受碘剂造影过程中仍有49.6%的人发生不良反应。其原因主要是由于采用的造影剂为离子型高渗性造影剂，其次本组皆为老年人，患有不同程度的老年性疾病。鉴于碘过敏试验不能确保病人无反应。欧洲放射学会曾决定放弃做碘水造影剂过敏试验，而主张在造影时准备好各种抢救药品与器材[1]。发生不良反应的机理为组织胺释放、补体激活、炎性介质聚集、抗原与抗体反应等。国外文献报道碘水造影剂过敏反应主要发生在静脉注药期间或注药后5～15 min内，偶有迟发性反应，严重时可导致死亡[2]。老年人与有过敏史者不良反应发生率有明显升高。

本资料中反应发生率虽高，但无一致死。我们的治疗措施是：卧床休息，给予镇静、抗过敏药物如安定、异丙嗪、钙剂和吸氧等。对过敏休克者肌注肾上腺素。文献报道，采用等渗或低渗性、非离子型的造影剂，在造影前常规给予皮质类固醇与抗组织胺药物，可减少不良反应的发生率[3,4]。

关键词 老年；碘水造影剂

中图法分类号 R593.1

参考文献

1 Zukiwski AA, David CL, Coan J *et al*. Increased incidence of hypersensitivity to iodine-containing radiographic contrast media after interleukin-2 administration. Cancer, 1990; 65(7): 1521

2 Porri F, Pradal M, Fontaine JL *et al*. Reaction to iodine contrast media. Presse Med, 1993; 22(1): 543

3 Kuwatsuru R, Katayama H, Tomita T *et al*. Adverse reactions to low osmolar iodine contrast media (second report). Nippon Igaku Hoshasen Gakkai Zasshi, 1992; 52: 1233

4 Gluck BS, Mittv HA. Reactions to iodinated radiographic contrast agents, how to identify and manage patients at risk. Postgrad Med, 1990; 88(5): 187

(收稿：1995-09-01；修回：1996-05-12)

(编辑 冯崇英)

心包炎外科治疗100例临床分析

Clinical analysis of surgical treatment for pericarditis in 100 cases

闵家新 褚衍林 史镭运 肖颖彬 (第三军医大学附属新桥医院心胸外科) 重庆，630037

我院自1978年1月至1995年4月对100例心包炎患者施行了手术治疗。手术死亡4例，死亡率4%。报告如下。

1 临床资料

1.1 一般情况

本组男63例，女37例，年龄5～65(平均24±13)岁，病程45 d到26(平均4±5.4)年。其中急性化脓性11例，缩窄性89例，有下肢水肿84例，腹水51例，颈静脉怒张92例，呼吸困难90例，胸腔积液16例，肝大78例，胸片显示心包钙化14例，心电图提示低电压79例，窦性心动过速24例，房性纤颤11例，ST-T改变79例，超声多普勒(后期病例)提示心包增厚62例，心包腔积液18例，术前静脉压1.47～4.02 kPa，平均2.7±0.48 kPa，脉压差小于4 kPa者44例，心功能Ⅰ级17例，Ⅱ级68例，Ⅳ级15例。

1.2 手术方法

94例在气管内插管静脉复合麻醉下施行心包剥离及切除术，其中胸骨正中劈开切口88例，左前外侧切口6例，6例在局麻下剑突下切口行心包切开引流术。在缩窄性心包炎病例，术中见心包增厚0.3～1.4 cm，多在0.5～1.0 cm之间，心包有钙化者18例，心包腔积液7例，心包脏、壁层紧密粘连88例，有钙化斑嵌入心肌4例。心包切除范围包括左、右心室面，左侧达膈神经后方，右侧至右心缘，上至大血管根部，下至膈面，有腔静脉缩窄环者予以解除。急性化脓性心包炎病例，见心包腔有200～800 ml脓液，培养均为金葡菌生长，其中1例尚查见阿米巴滋养体，心外膜有较多脓苔形成，5例脓液在心包内形成多处分隔，手术予以清除脓液及脓苔，切除大部分心包，抗生素彻底冲洗，作胸腔闭式引流。

1.3 手术结果

全组病例术后静脉压下降至0.88～2.65 kPa，平均1.67±0.52 kPa。手术死亡4例，均为早期病例，其中3例为急性化脓性心包炎，作心包切开引流，术后分别死于化脓性脑膜炎、急性心衰及多脏器功能衰竭。1例缩窄性心包炎行心包剥离术后死于严重心律失常。生存病例自觉症状均明显改善，无晚期死亡。61

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net