DOI:10.16016/j.1000-5404.1983.02.019

右旋糖酐铁所致严重过敏反应一例报告

王仙园 徐采朴

（第一附属医院 消化科）

右旋糖酐铁肌肉注射常引起局部疼痛，但偶有严重反应者[1]，现报告一例，并结合文献作一简要讨论，以期引起临床注意。

病例报告

患者，女，57岁，住院号78383，因间歇上腹痛20年，柏油样大便 4 天于81年 10月入院。经纤维胃镜和钡餐证实为胃溃疡伴出血，给服胃痛灵、胃复安、补胃合剂等，同时肌注右旋糖酐铁2ml（100mg）（北京生物制品研究所制），每日一次。血色素由6.5克%逐渐升至11.8克%。用药第15天开始，每次肌注右旋糖酐铁约10分钟后，患者诉述头晕、眼花、心慌及手足发麻，约30分钟后自行缓解。第20天肌注该药后，当即发生头胀、胸闷、心悸，继而出现上下眼睑、口唇、耳、面部明显水肿，喉部阻塞感，口唇显著发绀，呼吸困难，端坐喘息，极度烦燥不安；双肺均可闻哮鸣音；心率108次/分，呼吸40次/分，血压120/80mmHg。当即给氧，肌注非那根25mg，皮下注射肾上腺素1mg，静注10%葡萄糖溶液 20ml＋地塞米松10mg，症状逐行缓解，10分钟后哮鸣音消失。停用右旋糖酐铁后未再发生类似情况。

病人否认药物过敏史。

讨 论

患者在肌注右旋糖酐铁 2 周时开始有轻度反应，于第20日，突然发生支气管痉挛和血管神经性水肿等变态反应的表现。文献（2，3）报告，小分子量（4 万到15万）的右旋糖酐铁无抗原性，但当其进入过敏体质的机体后能与体内组织蛋白结合成为完全抗原，使机体产生相应的抗体，引起免疫反应。故考虑该患者属右旋糖酐铁多次肌注所引起的变态反应。本例使用铁剂总量仅2000mg，故可排除铁盐过量所致[1]。虽然肌注右旋糖酐铁为常用而安全的治疗方法，但也应注意少见而严重的过敏反应，有的甚至发生休克死亡[4]。因此除了用药前详细询问过敏史外，在用药过程中亦应密切观察，如发现轻度过敏反应即应及时停药。门诊使用该药时应给患者交待可能发生的过敏反应，以防发生意外。

参 考 文 献

（1）福建三明地区一院：血液学讲义 p21，1974

（2）第四军医大学：免疫学基础 p9，11，1979

（3）王振铖等译：药物作用原理，第一版， p369，科学出版社，1981

（4）中山医学院主编：药理学 第一版， p232，人民卫生出版社，1978

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net