

表1 佛手鲜品和干品的挥发油化学成分

编号	化合物名称	鲜品相对含量(%)	干品相对含量(%)	编号	化合物名称	鲜品相对含量(%)	干品相对含量(%)
1	正己烷	0.44	0.50	16	顺式-香叶醇	1.22	0.71
2	2-甲基-2-羟基-3-丁烯	0.01	—	17	乙酸橙花酯	0.24	0.32
3	四氢呋喃	0.01	—	18	反式-橙花叔醇	0.11	—
4	甲苯	0.17	0.17	19	邻苯二甲酸二乙酯	1.93	1.93
5	α -蒎烯	3.91	5.50	20	红没药醇	0.24	0.20
6	β -蒎烯	5.26	5.32	21	α -松油醇	0.21	3.47
7	α -水芹烯	0.16	—	22	顺式-马鞭草烯醇	0.03	2.06
8	α -蒎品烯	1.50	—	23	香芹酚	0.01	0.54
9	D-柠檬烯	40.02	38.63	24	丁子香烯	0.02	1.09
10	(+)-2-萜烯	21.35	18.17	25	十二烷酸	0.40	0.33
11	薄荷二烯	2.87	4.33	26	α -杜松醇	0.25	0.15
12	香茅醛	2.82	1.27	27	羟基新异长叶烷	0.19	0.14
13	4-羟基薄荷烯	4.23	3.26	28	十四烷酸	0.02	0.22
14	β -香茅醇	1.80	1.99	29	十六烷酸	—	0.43
15	柠檬醛	1.74	2.29	30	9,12-顺十八碳二烯酸	—	0.38

不同^[1]。另外与陈家华等报道的佛手果头香挥发油的主成分为柠檬烯和萜烯相一致^[2]。

参考文献:

[1] 黄晓钰, 钟秀茵, 苏毅. 佛手柑挥发油成分提取鉴定[J]. 华南

农业大学学报, 1998, 19(3): 101.

[2] 陈家华, 林祖铭, 金声. 佛手果头香挥发油的化学成分研究[J]. 北京大学学报, 1989, (2): 205.

收稿日期: 2003-12-08

· 药物不良反应和相互作用 ·

庆大霉素致过敏性休克 1 例

李双平, 吴月琴(武警浙江总队医院急诊科, 浙江 嘉兴 314000)

中图分类号: R978.1⁺2

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2004)04-0210-01

1 临床资料

患者男, 46岁。因泌尿系感染在个体诊所静脉注射硫酸庆大霉素注射液后, 突然神志不清, 于2003年8月2日我院急诊。体温: 38.6℃, 脉搏: 146次/min, 呼吸: 26次/min, 血压: 87/46mmHg, 血氧饱和度80%, 神志不清, 呼之不应; 面色苍白, 口唇发绀, 大汗淋漓, 呼吸急促, 抬入病房; 全身皮肤粘膜无黄染、淤点、淤斑, 无肝掌、蜘蛛痣; 全身浅表淋巴结未触及肿大, 头颅、五官无畸形, 双眼睑无下垂、浮肿, 巩膜无黄染, 双侧瞳孔等大, 直径约3mm, 光反射灵敏, 颈软, 无抵抗, 未见颈静脉怒张, 气管居中, 双侧甲状腺不大; 胸廓无畸形, 双肺呼吸音粗, 未闻及干湿罗音; 心前区无隆起, 心率: 146次/min, 率齐, 各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音, 腹平软, 脊柱呈正常生理弯曲, 四肢肌力肌张力正常, 腱反射存在, 双侧巴氏征、布氏征、克氏征阴性。初步诊断: 过敏性休克。

立即将患者置平卧体位, 面罩吸氧, 心电监护, 建立静脉通路, 同时给予0.1%盐酸肾上腺素1mL

皮下注射, 地塞米松10mg 静脉注射, 密切观察体温、脉搏、呼吸、血压、血氧饱和度, 约5min后患者症状缓解, 神志转清, 留院观察1d, 无明显不适, 出院。

2 讨论

过敏性休克是I型变态反应引起的胸闷、气急、头晕、四肢麻木、面色苍白、发绀、出冷汗、脉搏细速、血压下降、神志不清乃至昏迷, 需要立即就地抢救, 但要排除其他病变原因, 本病例根据诊所医生讲述, 患者平时体健, 因尿道痒痛就医, 只有8万单位硫酸庆大霉素加入5%葡萄糖液中静滴, 所以可以肯定为药物过敏所致。庆大霉素为氨基糖苷类抗生素, 其不良反应主要有耳毒性、肾毒性、过敏等。但致过敏性休克临床报道较少见, 段建平曾报道一例雾化吸入致过敏性休克^[1], 应引起广大临床医生注意。

参考文献:

[1] 段建平, 张耀团. 庆大霉素雾化吸入致过敏性休克一例[J]. 药物不良反应杂志, 2000, 3: 158.

收稿日期: 2003-12-17