

聚乙烯吡咯酮碘化剂用于胸膜固定术后引起视觉损失

田春梅¹ 译, 吴安华² 校

(1 焦作市人民医院, 河南 焦作 454002; 2 中南大学湘雅医院, 湖南 长沙 410008)

[关键词] 聚乙烯吡咯酮碘; 视觉损失; 胸膜固定术; 并发症

[中图分类号] R655.2 [文献标识码] E [文章编号] 1671-9638(2009)02-0137-01

聚乙烯吡咯酮碘化剂(聚维酮碘, 又名碘伏或强力碘)中高浓度碘酸盐可导致手术后视觉损失, 这是胸膜固定术时的严重并发症。3 例双边视觉严重损伤的病例(范围从 5 分视力记录法的 0.25 视觉到仅有手动感觉)通过胸腔镜切除单侧部分肺叶后, 在胸膜腔内灌注 10% 聚乙烯吡咯酮碘 200~500 mL, 进行消毒并硬化胸膜, 防止气胸造成伤害。术后第 1 天, 荧光素眼底血管造影显示视网膜色素上皮细胞扩散, 屏障遭到损害(图 1)。随后 2 个月追踪期间发展为视网膜色素上皮细胞颗粒样变和萎缩(图 2)。

盐作为稳定剂, 碘酸盐对视网膜上皮细胞的毒性作用已确认, 且已频繁用于建立视网膜上皮细胞损害的动物模型, 其在人体视网膜上皮细胞的毒性作用亦有报道。摄入 10 mg/kg 的碘酸盐即达到血浆毒性水平。分析显示, 100 mL Jodobac 聚乙烯吡咯酮碘约含有 1.5 g 碘酸盐, 这个剂量很容易超过毒力的阈值。其他制剂如 Braunol 和 Betaisadona 聚乙烯吡咯酮碘, 每 100 mL 大约含 150 mg 碘化钾和钠, 但是其应用与临床情况尚未知, 在此浓度上应用相当数量聚乙烯吡咯酮碘则不易达到毒性水平。

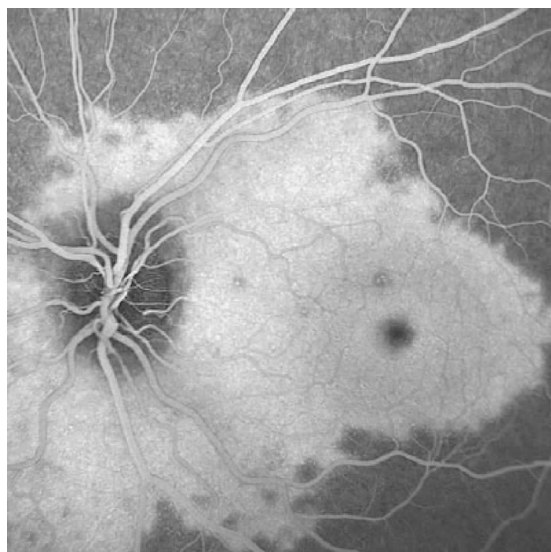


图 1 症状首日, 有明显强荧光区

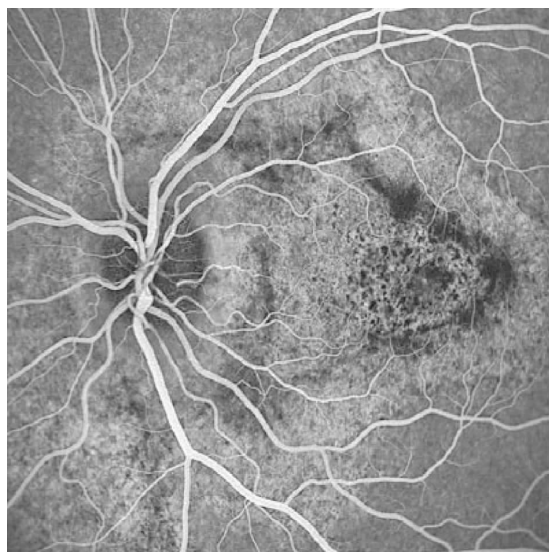


图 2 2 个月后, 视网膜色素上皮细胞有显著结构改变

胸膜固定术中使用 20 mL 聚乙烯吡咯酮碘是安全的^[1]。上述病例与使用 Jodobac 聚乙烯吡咯酮碘有关。聚乙烯吡咯酮碘化剂中均包含钠或钾碘酸

[参考文献]

- [1] Wagenfeld L, Zeitz O, Richard G, et al. Visual loss after povidone-iodine pleurodesis [J]. N Engl J Med, 2007, 357(12): 1264-1265.

[收稿日期] 2007-10-15

[作者简介] 田春梅(1963-), 女(汉族), 河南省济源市人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 田春梅 E-mail: tcm6363@163.com