

静滴双黄连粉针剂所致不良反应

李 林 许明旺 陈 斌 (湖北省梨园医院, 武汉 430077)

双黄连粉针剂为中医急症首选药物, 具有清热解毒的作用, 临床上广泛用于病毒性肺炎, 上呼吸道感染, 扁桃体炎、咽炎等病毒及细菌感染性疾病, 以静脉滴注给药。随着临床应用的广泛, 药物不良反应也不断增加。

作者收集了1991~1997年间各刊物登载的双黄连粉针剂致不良反应61例, 成年男性20例, 女性25例, 年龄为19~72岁, 少儿16例, 年龄为2个月~13岁。其中4例有既往过敏史, 2例皮肤斑贴阳性, 多数反应发生于首次用药。轻者停药即缓解, 重者须立即停药并予以脱敏治疗。本文在文献^[1]基础上对双黄连粉针剂致不良反应综述如下:

1 过敏反应

1.1 致过敏性休克^[2,3]

陈翠华等^[3]报道, 某女, 57 a, 因右肾绞痛及右肾结石, 静滴5%葡萄糖500 ml, 加10% KCl 10 ml、维生素C 2g及5%葡萄糖生理盐水加双黄连粉针3.6 g。点滴双黄连注射液300 ml后, 患者突

感胸闷、心慌、气促, 15分钟后神志不清, 双肺未闻及干湿啰音。按双黄连过敏性休克处理, 停止双黄连点滴, 并吸氧、皮下注射0.1%肾上腺素1 ml, 50%葡萄糖20 ml加地塞米松10 mg静注, 肌注异丙嗪25 mg, 5%葡萄糖500 ml加间羟胺20 mg静滴, 并按压人中穴, 症状缓解, 神志转清, 血压平稳。

1.2 致过敏性皮疹^[4~12]

苏彪等^[4]报道—35 a女患者, 因肺炎以5%葡萄糖液500 ml加双黄连粉针3.0 g静滴, 滴完后约20 min, 患者全身出现丘疹、搔痒, 全身皮肤潮红, 可见密集的红斑及针头大的丘疹。未服其它药, 首次使用双黄连粉针, 有青霉素过敏史。经停药行抗过敏治疗后皮疹消退。

1.3 致过敏性紫癜^[13]

王而耕等报道, 女婴, 9 mo, 患支气管炎, 以氨苄青霉素1.0 g配伍双黄连注射液20 ml, 溶于5%葡萄糖液120 ml中静滴, 点滴过程顺利。次日查体发现患儿左前臂伸侧出现过过敏性紫癜, 家长

达约出现于静点后8~10 h。将双黄连注射液减量至10 ml, 氨苄青霉素用量同前, 继续点滴一次, 密切观察, 无异常反应, 也未出现新的紫癜。

1.4 致多形性红斑型药疹^[14]

张存龙等报道, 某女, 8 a, 患乳蛾, 给予5%葡萄糖液500 ml, 双黄连粉针2 g, 地塞米松2 mg, 静滴约50 min, 患儿两小腹胀疼难忍, 转侧不安, 继两小腿外侧出现0.5~1 cm椭圆形暗红色水肿红斑, 2 h后扩展至全大腿及臀部, 小腿外侧融合成片, 颜色渐成紫红色, 伴双下肢肌肉关节酸痛。立即停药, im 地塞米松磷酸钠5 mg, 次日给予青霉素240万U, 地塞米松磷酸钠5mg, 5%葡萄糖500 ml 静滴, 3 d后小腿外侧红斑渐退, 7 d后全部消退。

1.5 致剥脱性皮炎^[15]

刘文芹等报道, 某女, 54 a, 患急性支气管炎, 给予氨苄青霉素5 g, 双黄连粉针2.4 g分别溶于10%葡萄糖液500 ml, 分批点滴, 每天一次, 用药前氨苄青霉素皮试阴性, 既往无药物过敏史, 用药10天后, 患者出现全身搔痒, 面部呈水肿性红色斑片, 渐向下扩展至全身, 进而结痂, 大片脱屑。立即给予抗过敏治疗, 5 d后症状缓解。用双黄连稀释液进行斑贴实验, 结果为阳性。

1.6 致血管神经性水肿^[16,17]

贾丹兵^[16]报道—42 a女患者, 于入院当天静滴双黄连注射液40 ml, 加5%葡萄糖液500 ml 中静滴, 每日一次, 连用三天时, 患者前臂、颈部出现红色充血点状皮疹, 第五天面部略有潮红, 随之全身搔痒, 颜面部出现严重无凹陷性水肿, 眼及口难张开。诊断为血管神经性水肿型药疹, 立即停药行脱敏疗法。经抗过敏治疗三日后, 水肿渐退, 颜面、周身皮肤恢复正常。

2 致胃肠道反应^[18]

陈惠红等报道某患者因上感, 给予双黄连粉针3.6 g加入5%葡萄糖液500 ml 静滴, 60滴/min, 每天一次, 共7 d。每于液体滴入30min左右时感恶心, 甚则呕吐少量粘液及胃内容物, 经控制补液速度在30滴/分以下, 肌注灭吐灵针10 mg后, 仍恶心, 但程度明显减轻, 可耐受, 停用双黄连, 恶心呕吐未再发生。

3 致头昏、胸闷^[19]

陈惠红等报道另一患者因泌尿感染, 给予双黄

连3.6 g加5%葡萄糖液500 ml 静滴, 40~60滴/min, 每天一次, 共三天, 每于液体滴入30 min左右时, 患者自觉头晕、胸闷, 查心电图正常, 测血压稍低(BP 13.3/8 kPa), 补液完毕, 症状缓解, 停用头昏胸闷消失。

4 致心脏骤停^[19]

赵红等报道, 某男, 56 a, 因上呼吸道感染, 给予双黄连3 g加入5%葡萄糖液500 ml 中静滴, 当液体滴至300 ml 时患者突感胸闷憋气, 随之意识丧失, 双眼凝视, 四肢频繁抽搐, 面色苍白, 口唇及指(趾)端发绀, 查体: 大动脉搏动消失, 呼吸音及心音消失, 测血压为0。立即给予心肺复苏术, 静滴肾上腺素1 mg, 地塞米松5 mg并停用双黄连以及吸氧、升压等抗休克治疗, 抢救20min后, 病人呼吸、心跳逐渐恢复, 神志转清楚, 测心率为76次/min, 血压14/9 kPa。

5 致静脉炎^[20]

某女因患上呼吸道感染, 给予双黄连粉针3 g/次, 加入5%葡萄糖液250 ml 静滴, q.d, 在用药d 6, 患者诉注射血管疼痛, 皮肤发红, 考察为双黄连所致, 停用并给予超短波照射患处, 症状消失。

6 致血尿^[21]

—8个月女婴, 因持续高热39℃2 d, 用双黄连粉针0.6 g加入10%葡萄糖100 ml 中静滴, 约2 h滴完, 完后1 h发现肉眼血尿, 即做肾功能检查均在正常范围内, 对症处理, 3 d痊愈。

7 致咳嗽^[22]

—2个月男婴患气管炎(有青霉素过敏史)予以洁霉素0.2 g肌注, 日二次口服小儿咳喘灵, 3 d后症状不减, 改用5%葡萄糖200 ml, 双黄连300 mg静滴, 药物用至1/2时患儿咳嗽、喘加重, 4 h滴完, 患儿呼吸困难, 连咳不止。急吸氧, 予以氟美松4 mg肌注, 观察20 min后症状明显缓解。

8 致全身酸痛^[23]

蔡少杭等报道一患者因肠痢用10% GS 500 ml加双黄连粉针3.0 g静滴, 患者诉静滴本品时全身酸痛难忍, 初未认识药物所致, 以为疾病的伴随症状, 给予肌注654-2症状缓解不满意。次日再用药, 酸痛难忍又作, 即停药观察, 2 h后, 全身酸痛缓解。

9 讨论

双黄连粉针剂系金银花、黄芩、连翘提取物精制而成的灭菌粉末, 其不良反应的发生不仅与肌体

的个体差异有关,还与用药方式、药物质量有关,为了临床用药安全有效,应注意以下几点:

9.1 药品质量关系到医疗质量的好坏,对病人的康复起着至关重要的作用,且中草药注射剂引起变态反应其中最主要的因素是药物的纯度问题,由于未除尽的杂质对肌体的影响以及药物本身的颗粒较大,对血管进行连续刺激作用,注射部位一般都会出现疼痛、发红现象,引发静脉炎,甚至阻塞血管,使血流不畅而带来不良反应。希望厂家加强产品质量的控制,提高产品的纯度,尽可能减少产品中的杂质含量。

9.2 静滴浓度不宜过大,滴速不宜过快。一般成人每日用量3.0~3.6g双黄连粉针溶于5%葡萄糖或生理盐水500ml内,滴速为40~60滴/min,少儿为20~40滴/min,否则短时间内肌体药量过大而引起不良反应。

9.3 注意药物的稀释方式及溶媒,双黄连粉针剂使用说明书上注明:静脉滴注前先用灭菌注射用水或输液(5%~10%葡萄糖或生理盐水)适量溶解后再转入输液中。文献^[24]亦报道,双黄连粉针剂的溶媒最好是等渗液,故生理盐水比10%葡萄糖液好。

9.4 年老心肺功能差者应用时尤要注意,文献^[10]指出:有试验表明该药对蟾蜍离体心脏有负性肌力和负性频率作用,使收缩振幅减少16~33%,收缩频率减少22~33%,且金银花、连翘中含有皂甙,当剂量过大或静脉给药时,可致呼吸中枢麻痹。

9.5 初次用药、过敏性体质及婴幼儿应用时须密切观察,发现情况及时停药并对症处理。

参 考 文 献

- 1 徐章荫,张松.双黄连粉针剂的不良反应.中国新药杂志,1995,4(6):43.
- 2 许秀梅,张焱,毛晓青.双黄连粉针引起过敏性休克1例.现代应用药学,1996,13(6):66
- 3 陈翠华,翁凤泉.双黄连注射液静滴出现过敏性休克1例.中国中药杂志,1996,21(2):123
- 4 苏彪,刘杰.静滴双黄连粉针剂出现过敏反应2例.中国中药杂志,1995,20(7):444
- 5 韦建军,范素琴,张淑英.静滴双黄连注射液出现过敏反应1例.中国中药杂志,1995,20(6):

- 6 濮旭辉,张佩珠.注射用双黄连粉针致过敏性皮炎4例.中国医院药学杂志,1996,16(11):524
- 7 谢开秋.重复使用双黄连粉针剂致过敏1例.中国医院药学杂志,1996,16(1):44
- 8 杨德信,郭永刚,邢国权.静滴双黄连粉针剂引起过敏反应1例.中国医院药学杂志,1996,16(1):43
- 9 冯中贤.静滴双黄连致过敏反应.张家口医学学报,1993,10(3):71
- 10 李忠凤,曹桂山.双黄连注射液致皮炎3例.西北药学杂志,1995,10(1):48
- 11 覃珑,唐德珍.静滴双黄连注射液致过敏反应4例.中国中药杂志,1994,19(12):754
- 12 卢立广.静滴双黄连注射液出现过敏反应1例.中国中药杂志,1996,21(4):251
- 13 王而耕,廉俐,李林.双黄连注射液配伍氟苄青霉素静点致过敏性紫癜1例.现代应用药学,1993,10(2):22
- 14 张存龙,王润芳.双黄连致多形性红斑型药疹1例.西北药学杂志,1996,11(5):214
- 15 刘文芹,胡凤莲.静滴双黄连注射液致全身剥脱性皮炎1例.中国中药杂志,1996,21(1):61
- 16 贾丹兵,杨立兴.静滴双黄连注射液引起血管神经性水肿型药疹1例.药学情况通讯,1991,9(2):45
- 17 余仲平,高秀英.双黄连粉针剂致严重血管神经性水肿一例.中威药,1995,17(3):49
- 18 陈惠红,杨坚毅.静滴双黄连注射液致不良反应10例分析.中国中药杂志,1998,21(3):185
- 19 赵红,姚民秀.双黄连注射液引起呼吸、心跳骤停1例.现代应用药学,1996,13(2):64
- 20 王晓燕.注射用双黄连引起静脉炎1例.现代应用药学,1995,12(4):56
- 21 毛彩香,马寿刚,董惠兰.双黄连粉针引起血尿反应1例.现代应用药学,1995,12(6):60
- 22 折秀花,孙得喜,李静芝.静滴双黄连粉针剂引起咳嗽反应二例.中成药,1995,17(10):51
- 23 蔡少杭,谢渭南.静滴双黄连粉针出现不良反应2例.中国中药杂志,1995,20(3):184
- 24 万毅刚.双黄连粉针静脉输液存在的问题.中国中药杂志,1995,20(1):60

收稿日期:1997-04-10