

# 酚磺乙胺 维生素 K<sub>1</sub> 合用引起过敏反应

吕瑞凰,张骋 (1.新疆乌鲁木齐市妇幼保健院,乌鲁木齐 830001; 2.新疆医科大学第五附属医院,乌鲁木齐 830011)

中图分类号: R944.11; R977.26

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2008)05-0448-01

酚磺乙胺(止血敏)、维生素 K<sub>1</sub> 联合用药已被临床广泛应用于各种原因引起的出血及术后止血管等。最近我院使用两药联合应用时出现不同程度的荨麻疹、呼吸困难、面色紫绀、畏冷寒战等症状。现将 3 个病例的特点、处理及分析总结报告如下。

## 1 病例介绍

例 1, 赵 X, 女, 27 岁, 未婚, 异位妊娠, 行清宫术, 术后给予 5% 葡萄糖 500 mL + 维生素 K<sub>1</sub> 30 mg + 止血敏 2.0 g, 出现寒战, 立即测体温 38.6 °C, 指导患者注意保暖, 多饮水。

例 2, 帕 XXX, 女, 38 岁, 已婚, 宫外孕, 行剖腹探查术, 术后给予 5% 葡萄糖 500 mL + 维生素 K<sub>1</sub> 30 mg + 止血敏 2.0 g, 20 min 后, 出现轻微寒战, 测体温 38 °C, 给予保暖, 症状缓解, 遵医嘱继续观察, 现患者体温 36.8 °C, 指导患者注意保暖, 多饮水。

例 3, 黄 XX, 女, 33 岁, 已婚, 阴道出血, 完全性流产, 术后给予 5% 葡萄糖 500 mL + 维生素 K<sub>1</sub> 30 mg + 止血敏 2.0 g, 自感发冷, 即测体温 38 °C, 给予保暖, 非那根注射液 25 mg 肌肉注射, 嘱患者多饮水, 半小时后测体温 37.9 °C, 1 h 后测体温 37.6 °C, 嘱患者注意保暖, 多饮水。

## 2 讨论

2.1 止血敏、维生素 K<sub>1</sub> 均为止血药, 临床应用广泛。应用过程中引起过敏的特点: 两药联合应用可致过敏, 过敏时间在注药开始至 3 d 内出现, 且与其他药物无相关的联系。而把两药分别加入组液体可减少过敏现象。

2.2 两药应用引起的过敏反应与其他原因所引起的过敏反应

的鉴别 ① 输液反应: 一般输液反应的发生与药物长短无关, 发生在日期不定。如果出现输液反应即表现畏寒、寒战、高热, 体温升高, 同时伴有明显全身症状。输液反应是由于输入液体或输液器具被各种原因污染所造成, 当同时同批使用相同的液体和输液器具时, 同病房会出现较多输液反应。且更换取液体批号后此类过敏反应仍有发生, 可排除。② 药物过敏反应: 临床上有许多药物可引起过敏反应, 如青霉素、先锋霉素 V 等, 如果是这些药物出现的过敏反应可表现为荨麻疹、畏冷寒战、抽搐头晕, 甚至休克死亡。从上述 3 个例子可以看出停止使用止血敏 + 维生素 K<sub>1</sub> 以后, 其他药物 (其中包括有些可引起过敏症状的药物) 继续使用并没有引起过敏反应。

2.3 引起过敏的原因分析 止血敏 (即酚磺乙胺) 能促使血小板循环量增加, 能增加血小板聚集性与黏附性, 和促使凝血活性物质从血小板释放, 从而缩短凝血时间, 加速血块收缩。还可以增强微血管壁的抵抗力, 降低其通透性, 防止血液外渗。维生素 K<sub>1</sub> 在凝血过程中起重要作用, 参与肝内凝血酶原的合成和促进肝脏合成血浆血因子 II、IV、VII、X。当维生素 K<sub>1</sub> 缺乏或肝功能发生障碍时, 凝血酶原和维生素 K<sub>1</sub> 依赖因子合成受阻, 而导致凝血时间延长并出血。止血敏偶见有恶心、头痛、皮疹等, 维生素 K<sub>1</sub> 不良反应罕见, 仅在静注过快时偶尔可出现颜面潮红、出汗紫绀、胸部紧闷感。而两种药物联用并非属配伍禁忌, 推测两药联用是协同效应致过敏反应, 所以应将两种药物分别加入其他液体中进行输液可以减少过敏反应。

收稿日期: 2007-09-11

作者简介: 吕瑞凰, 女, 主管药师

Tel: (0991) 8407836

E-mail: zhangcheng788@tom.com