

注射泮托拉唑致不良反应 1 例

赵宏 (吉林省四平市中心人民医院, 吉林 四平 136000)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2010)03-0280-01

患者, 女, 年龄: 38 岁, 因胃部胀痛, 于 2009 年 8 月 1 日来医院就诊, 病案号: 200908010050。主诉: 患者上腹部持续性疼痛 6 h。现病史: 发病已有 6 h, 上腹部持续性胀痛不减, 向后背部放射。恶心未有呕吐发生。稀便 1 次, 无胸痛、心悸症状, 腹部压无痛感。曾服用 654-2 药物, 甲氧咪胍, 效果不佳。既往史: 已做过剖宫手术。查体: BP110/70 mmHg, 心率 72 次·min⁻¹, 血尿常规检查: 尿淀粉酶 40.00 U·L⁻¹(参考值 35~600)。血淀粉酶 31.00 U·L⁻¹(参考值 25~105)。生化检查: 糖 4.92 mmol·L⁻¹(参考值 3.9~6.1), 钠 134.6 mmol·L⁻¹(参考值 135~145), 其它均为正常值。诊断为浅表性胃炎。给予注射用泮托拉唑钠(瑞力智)80 mg·支⁻¹×3 支, 用法: 静脉滴注 80 mg, 每日 1 次。0.9%氯化钠注射液 100 mL·瓶⁻¹×3 瓶, 用法: 静脉滴注 100 mL, 每日 1 次。点滴结束后 1 h, 患者面部则出现红肿、痒, 用手触摸后, 面部红肿成片, 并出现关节痛。第 2 天出现周身关节疼痛, 两下肢

较上肢明显, 尤其脚踝部突出, 红肿、痛。停药, 症状逐渐消失。

讨论: 泮托拉唑为胃壁细胞质子泵抑制剂, 主要用于消化性溃疡出血, 非甾体类抗炎药引起的急性胃黏膜损伤和应激状态下溃疡大出血的发生等。其血清/血浆药动学与药物剂量在 10~80 mg 内呈线性关系, AUC 和 C_{max} 均随剂量的增加相应提高, t_{1/2}, 清除率和 Vd 与剂量无关。不良反应偶见头晕、失眠、嗜睡、恶心、腹泻、便秘、皮疹和肌肉疼痛等症状。

患者用药后即出现面部红肿, 骚痒, 脸颊红肿成片, 继而出现周身关节痛, 下肢红肿明显, 并未用其他药物, 考虑为使用泮托拉唑所致, 40 mg 泮托拉唑为常规用量, 患者应用 80 mg, 其血清/血浆药动学与药物剂量呈线性关系, 增加体内肝脏负担, 应注意应用常规剂量。

收稿日期: 2009-08-06

作者简介: 赵宏, 男, 主管药师

Tel: (0434)3648530

E-mail: jlspxzyzh@2008.sina.com