

辅酶 Q10 氯化钠注射液致静脉炎 1 例

陈婷^a, 彭芬芬^a, 刘晶^b, 孙玲芝^a, 周伟东^a, 龙海波^{a*}(南方医科大学珠江医院, a.肾内科, b.药剂科, 广州 510280)

关键词: 辅酶 Q10; 静脉炎; 不良反应

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2020)15-1897-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.15.019

引用本文: 陈婷, 彭芬芬, 刘晶, 等. 辅酶 Q10 氯化钠注射液滴注后发生静脉炎 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(15): 1897-1898.

1 病例资料

患者, 男, 66 岁, 体质量 55 kg。因反复双下肢水肿 1 个月于 2019 年 5 月 22 日就诊。既往有糖尿病病史 1 年、肾穿刺活检病理确诊膜性肾病 I 期半年。否认其他疾病、药物和食物过敏史。体格检查: 生命体征平稳, 神志清楚, 颜面无浮肿, 双下肢中度凹陷性水肿。余心肺腹查体未见明显异常。入院诊断: 肾病综合征、膜性肾病 I 期、2 型糖尿病。入院后予强的松、缬沙坦胶囊减少蛋白尿、阿托伐他汀钙片降血脂、肝素抗凝、二甲双胍降血糖治疗, 辅助予 0.9%氯化钠注射液 10 mL+前列地尔 10 μg 静脉注射改善循环。入院第 3 天开始加用他克莫司。入院第 7 天水肿缓解后加用辅酶 Q10 氯化钠注射液 250 mL 静脉滴注, 静滴过程顺利, 无不适反应。第 8 天继续避光滴注辅酶 Q10 氯化钠注射液(西南药业股份有限公司, 批号: 19030003), 滴注大致 50 mL 液体后, 患者静脉滴注部位出现颜色发红, 沿血管走行向近心端发展, 可以触及条索状硬索。当时患者神志清楚, 生命体征平稳, 局部无疼痛、触痛、压痛、肿胀、渗液、瘙痒等其他不适。立即予停止静脉输液。约 20 min 后, 条索状影消失。停用辅酶 Q10 后第 2 天, 患者右上肢静脉滴注局部皮肤完全恢复正常。患者病情平稳后出院。

2 讨论

辅酶 Q10 是一种生物醌化合物, 主要参与线粒体内膜呼吸链的组成, 并作为一类递氢体参与细胞的氧化磷酸化过程。它能有效保护膜磷脂免受过氧化作用、清除自由基, 能通过氧化还原信号来控制细胞的能量代谢和衰老的调节, 在心血管疾病、肿瘤、帕金森、糖尿病、激素抵抗型肾

病综合征、生殖领域等均有一定的疗效。

本例患者给予辅酶 Q10 氯化钠注射液可辅助改善心血管功能、改善下肢末梢循环。患者滴注辅酶 Q10 氯化钠注射液后, 留置针近心端出现沿静脉走行的条索状红影, 停止滴注约 20 min 后条索影消失, 属于美国静脉输液护理学会静脉炎分级标准中的 1 级静脉炎。不良反应发生的时间与用药存在一定的顺序关系, 根据 Naranjo 提出的不良反应判断标准, 不良反应判断为可能, 结果见表 1。

表 1 诺氏不良反应评估量表

Tab. 1 Naranjo algorithm for adverse drug reaction scale

问题	是	否	不清	本例
1.该药不良反应是否有结论性报告	1	0	0	0
2.是否是在使用可疑药物后发生	2	-1	0	2
3.停药或应用拮抗剂后, 不良反应是否改善或消失	1	0	0	1
4.再次给药后是否再次出现	2	-1	0	0
5.是否有其他原因能单独引起此不良反应	-1	2	0	-1
6.使用安慰剂后是否重复出现	-1	1	0	0
7.药物在体内是否达到毒性浓度	1	0	0	0
8.剂量增大不良反应是否加重; 剂量减少不良反应是否减轻	1	0	0	0
9.患者是否曾暴露于同种或同类药物, 并出现类似反应	1	0	0	0
10.是否存在客观证据证实	1	0	0	0
总分				2

注: 评分 ≥ 9 , 肯定是不良反应; 评分为 5~8, 很可能是不良反应; 评分为 1~4, 有可能是不良反应; 评分 ≤ 0 , 不可能是不良反应。

Note: Scoring ≥ 9 , definite adverse drug reaction; 5~8, probable adverse drug reaction; 1~4, possible adverse drug reaction; ≤ 0 , doubtful adverse drug reaction.

据辅酶 Q10 氯化钠注射液说明书记录, 其不良反应主要包括: 胃部不适、食欲减退、恶心、

作者简介: 陈婷, 女, 硕士, 住院医师 Tel: 15626411997
Tel: (020)62782305 E-mail: longhb1966@163.com

E-mail: 498579799@qq.com

*通信作者: 龙海波, 男, 博士, 主任医师

腹泻等, 偶见荨麻疹及一过性心悸。目前尚无因辅酶 Q10 氯化钠注射液引起严重不良反应需要停药报道, 也无致注射部位静脉炎报道。本例患者输液过程严格遵守无菌操作规程, 留置针在发生静脉炎时, 已经是第 4 天使用, 可以排除留置针所致静脉炎。患者发生静脉炎的可能原因推测: ①患者机体因素: 有文献报道糖尿病患者静脉炎发生率显著高于非糖尿病患者, 其机制可能与糖尿病患者糖代谢障碍, 机体氧化应激增加, 通过内皮细胞脂质过氧化、血小板激活、一氧化氮失活诱导了内皮功能障碍有关; 且患者年龄>60 岁, 据报道, 随年龄的增加, 血管内皮依赖性舒张和内皮依赖性超级化因子样舒张作用降低, 发生血管并发症的可能性升高。②辅酶 Q10 氯化钠注射液的药物不良反应: 使用的辅酶 Q10 氯化钠注射液主要成分为辅酶 Q10, 辅料为聚山梨酯 80、氯化钠、硫脲、盐酸、注射用水。有研究表明辅酶 Q10 氯化钠注射液在家兔中无过敏性血管刺激

性及溶血性, 但尚无临床用药血管安全性相关研究。且辅酶 Q10 见光易分解, 辅料聚山梨酯 80 在多种中药的应用中可诱发(类)过敏反应, 本例不良反应不排除为药物成分引起。

此类不良反应是可以预防 and 处理的: ①使用辅酶 Q10 氯化钠注射液前, 仔细检查有无结晶, 如有结晶, 在沸水中避光加热 10~15 min, 放至常温后使用; ②准确评估患者的血管情况, 正确选择穿刺血管及穿刺部位; ③滴注时严格按照药品说明书要求, 避光滴注, 在保证治疗效果的同时, 选择合适的剂量、配伍及滴速; ④治疗中要加强巡视, 防止输液不良反应; ⑤以硫酸镁湿热敷可预防和治疗静脉炎。

本例患者用药经验提示糖尿病患者应用辅酶 Q10 氯化钠注射液时应加强输液期间巡视, 及时发现静脉炎危险因素, 并及时干预, 预防药物不良反应。

收稿日期: 2020-01-04
(本文责编: 蔡珊珊)