

单唾液酸四己糖神经节苷脂钠致胸闷和颈面部胀红 1 例

谢先泽, 樊俏玫, 王伟琴* [浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院), 杭州 310006]

关键词: 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠; 胸闷; 颈面部胀红

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2020)13-1647-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.13.021

引用本文: 谢先泽, 樊俏玫, 王伟琴. 单唾液酸四己糖神经节苷脂钠致胸闷和颈面部胀红 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(13): 1647-1648.

1 病例资料

患者, 男, 61 岁, 因“车祸致意识障碍伴左眼睑下垂 13 d”于 2019 年 3 月 5 日入浙江省中医院治疗。既往有高血压病史 10 余年, 自服“硝苯地平缓释片”, 入院后改为“缬沙坦氨氯地平片”, 血压可控; 无冠心病病史, 糖尿病病史。既往无药物过敏史。入院查体: 体温 37.1 °C, 脉搏每分钟 90 次, 心率每分钟 22 次, 血压 119/80 mmHg, 血氧饱和度 98%, 心、肝、肺、肾、腹部及四肢未见明显异常。左侧眶周肿胀, 左眼睑不能上抬, 左侧瞳孔散大 5 mm, 对光反射均消失, 右眼正常。2019 年 3 月 10 日头颅 1.5 T MR 平扫+DWI 检查报告: 左侧额顶叶血肿伴周围水肿形成; 蛛网膜下腔出血; 双侧额部硬膜外血肿; 右侧基底节区斑片状高密度; 大枕大池。入院诊断: ①局灶性大脑挫裂伤; ②创伤性蛛网膜下腔出血; ③左额部硬膜下血肿; ④颅底骨折; ⑤眶骨骨折; ⑥鼻骨骨折; ⑦动眼神经损伤; ⑧颈椎骨折; ⑨高血压。

入院后患者鼻饲流质进食, 患者 Barthel 评分为 5 分, 血常规及凝血检查无异常, 入院当日进行了高压氧治疗, 神经外科护理, 首次药用肌注鼠神经生长因子注射液 30 µg qd、静滴单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液 100 mg qd 以及醒脑静注射液 20 mL qd 等营养神经和护脑, 3 月 5 日—14 日静滴甘露醇注射液 100 mL q8h 脱水降颅压等治疗, 躯体未见明显异常, 继续观察; 3 月 10 日查体: 患者体温 37.2 °C, 心率每分钟 100 次, 呼吸每分钟 20 次, 血压 120/82 mmHg, 血氧饱和度

99%, 意识模糊, 心电图显示窦律齐; 3 月 8 日—21 日继续静滴单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液 80 mg qd; 3 月 21 日开始静滴脑苷肌肽注射液 8 mL qd 20 d; 4 月 10 日第二次静滴单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液 60 mg qd; 4 月 11 日 11:35 患者突发颈面部胀红, 胸闷气急, 及时汇报医师, 心电监护, 予暂停生理盐水 100 mL+单唾液酸四己糖神经节苷脂钠输液, 予生理盐水 50 mL 静脉滴注, 急抽凝血、心肌酶谱、肌钙蛋白、B 型利钠肽+血气, 未见明显异常, 心电监护示窦律齐; 12:00 行肺部 CTA 检查, 心率每分钟 78 次, 呼吸每分钟 17 次, 血氧饱和度 98%; 12:50 心率每分钟 86 次, 呼吸每分钟 20 次, 血压 141/77 mmHg, 血氧饱和度 98%, 继续生理盐水 100 mL+单唾液酸四己糖神经节苷脂钠静脉滴注, 5 min 后患者颈面部再次胀红, 胸闷不适, 立即暂停输液, 予林格 500 mL 脉滴注, 继续观察, 13:40 患者症状得以缓解好转。

2 讨论

该患者高血压病史长达 10 年, 因车祸导致大脑损伤及多处骨折, 既往无食物和药物过敏史; 入院后首次使用了单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液(商品名: 申捷; 齐鲁制药有限公司, 国药准字 H20046213, 批号: 8H0971C10), 单次剂量 100 mg, 用药第 4 天(3 月 8 日)将剂量调至每次 80 mg, 连续疗程 16 d, 身体未见异常反应; 于 4 月 10 日第二次使用同一厂家同一规格同一批次的单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液, 剂量调至每次 60 mg, 4 月 11 日出现了 2 次该注射液导致

作者简介: 谢先泽, 男, 硕士, 药师 Tel: (0571)86008512
药师 Tel: (0571)86919332 E-mail: zjhzwwq@163.com

E-mail: xianze.200842@163.com

*通信作者: 王伟琴, 女, 硕士, 主任

的胸闷气急和颈面部胀红,患者住院期间使用的其他药品包括缬沙坦氨氯地平片、鼠神经生长因子注射液、醒脑静注射液和脑苷肌肽注射液。在用药剂量、疗程和药品相互作用方面,通过查阅说明书,患者可在病变急性期,每日 100 mg, 2~3 周后改为维持量,每日 20~40 mg,一般 6 周,且暂未发现与该成分有相互作用的药品;在药品配置的环境方面,根据静脉药物配置管理规范,非抗菌药物药品可在普通间生物安全柜下进行配置,要求一定的洁净度和紫外杀菌。在实际过程中,患者使用的剂量和疗程符合说明书规定,且药品的配置均在医院院感要求和规范下操作。患者于 4 月 11 日出现的 2 次不良反应存在可能的原因:①单唾液酸四己糖神经节苷脂钠的制备工艺杂质和残留溶剂。有报道显示,其参与体内变态反应导致发热、寒战和皮疹等不良反应。②人体内有药品残留。作为外源性物质,给药后 2 h 浓度在脑和脊髓达到高峰,4~8 h 后减半,其清除较为缓慢,患者在 4 月 11 日前使用了脑苷肌肽注射液同类药品但无药动学数据,并不清楚其在体内是否有残留;4 月 11 日出现的第 2 次胸闷气急和颈面部胀红,很可能是单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液在体内未被彻底代谢造成的。③与调节腺苷酸环化酶、ATP 酶、蛋白激酶等酶活性有关。④患者年龄>60 岁且高血压病史长,成为心脑血管疾病的高危人群。根据诺氏药物不良反应评估量表,评分为 8 分,本例患者静滴使用单唾液酸四

己糖神经节苷脂钠注射液出现的胸闷气急和颈面部胀红的关联性评价为很可能。

通过检索中国知网、万方数据库和 PubMed 数据库,单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液属于猪脑中提取的一种糖脂化合物,在国内说明书上的适应证用于血管性或外伤性中枢神经系统损伤和帕金森氏病等。同类的药品还有脑苷肌肽注射液,此类药品是促进神经重构发挥作用,可以保护患者损伤后退化的神经细胞。单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液的说明书(2017 年 1 月 7 日修改)中有记载呼吸系统损害包括胸闷、呼吸困难,心血管系统损害包括心动过速、潮红和血压升高等,脑苷肌肽注射液(含有 $0.24 \text{ mg} \cdot \text{mL}^{-1}$ 的单唾液酸四己糖神经节苷脂钠)也有呼吸系统损害,药师以“单唾液酸四己糖神经节苷脂钠”“不良反应”“胸闷”等关键词再进行文献检索,有文献提及“胸闷”,但发现未报道该药品注射液导致的胸闷气急和颈面部胀红病例。

因此,唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液出现的胸闷气急和颈面部胀红多重症状的不良反应在文献上未记载,其类型可定性为新的一般的药品不良反应;该患者前后使用了神经节苷脂类 2 种药品,药师需要甄别药品的性质、用药时间和患者其他用药的相互作用,为临床合理用药提供有力的证据。

收稿日期:2020-01-17
(本文责编:李艳芳)