

盐酸阿比多尔颗粒致新型冠状病毒肺炎疑似患者舌麻木 1 例

余珊, 吴倪, 王芊入, 吴瑶, 段杰, 姜黎, 李波, 李娟(成都市郫都区人民医院药学部, 成都 611730)

关键词: 盐酸阿比多尔颗粒; 新型冠状病毒肺炎; 舌麻木; 药物不良反应

中图分类号: R969.4 文献标志码: B 文章编号: 1007-7693(2020)08-0919-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.08.004

引用本文: 余珊, 吴倪, 王芊入, 等. 盐酸阿比多尔颗粒致新型冠状病毒肺炎疑似患者舌麻木 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(8): 919-920.

1 病例资料

患者, 男, 28 岁, 身高 171 cm, 体质量 64 kg。因咽喉不适及发热等症状, 于 2020 年 2 月 15 日入院。入院前 20 d, 患者于公司年会闻烟味后出现咽喉不适, 不伴乏力、发热、咳嗽。2020 年 1 月 22 日, 患者有武汉人员接触史。入院前 8 d, 患者因咽喉不适, 院外口服“头孢克肟、咽炎类药物”, 效果不佳。入院前半天, 患者自觉发热, 自测体温 37.4 °C, 无咳嗽、乏力、呼吸困难, 遂至成都市郫都区人民医院发热门诊就诊。入院查体: 体温 38.0 °C, 心率 104 次/分, 呼吸 20 次/分, 血压 124/84 mmHg, 扁桃体未见肿大, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音。静息状态未吸氧指间血氧饱和度 98%。急诊 CT 示: 左肺下叶后基底段, 双肺上叶沿胸膜下见斑片状稍高密度影, 考虑炎变。血细胞分析: 白细胞数目 $7.51 \times 10^9 \cdot L^{-1}$, 中性粒细胞数目 $5.08 \times 10^9 \cdot L^{-1}$, 淋巴细胞数目 $1.51 \times 10^9 \cdot L^{-1}$, 降钙素原 $0.110 \text{ ng} \cdot \text{mL}^{-1}$, 超敏 C 反应蛋白 $11.55 \text{ mg} \cdot \text{L}^{-1}$, 结合患者流行病学史, 诊断: 疑似新型冠状病毒肺炎。给予患者单间隔离, 于当日使用连花清瘟颗粒(北京以岭药业有限公司, 国药准字: Z20100040; 批号: 1909025)6 g, 口服, 每天 3 次进行对症治疗。2 月 16 日, 患者发热及咽部不适症状缓解, 咽拭子新型冠状病毒核酸检测阴性。2 月 17 日, 复查患者胸部 CT 示: 左肺下叶基底段、双肺上叶沿胸膜下见斑片状稍高密度影, 考虑炎变, 同前片对比, 左肺下叶病灶磨玻璃影较前增多, 范围增大。综上, 患者虽然咽拭子新型冠状病毒核酸检测阴性, 但肺部感染范围扩大, 治疗上给予盐酸阿比多尔颗粒(江苏涟水制药有限公司, 国药准字: H20060500; 批号:

18071831)0.2 g, 口服, 每天 3 次, 盐酸莫西沙星片(拜耳医药保健有限公司, 国药准字: J20150015; 批号: BJ47955)0.4 g, 口服, 每天 1 次。

2 月 17 日上午 11 点 40 分, 在口服盐酸阿比多尔颗粒及盐酸莫西沙星片后约 10 min, 患者出现舌麻木、恶心等症状, 嘱其多喝水, 饭后再服药以减轻恶心症状, 未行特殊处理, 患者舌麻木和恶心症状约 1 h 后消失。当日 18 点, 患者晚饭后仅服用盐酸阿比多尔颗粒, 未出现恶心症状, 但舌麻木症状再次出现, 经饮水及反复漱口后, 患者麻木症状缓解。考虑患者治疗需要, 且不良反应可控, 故未停用盐酸阿比多尔颗粒。2 月 18—19 日, 患者服用盐酸阿比多尔颗粒后仍诉舌麻木, 但经饮水及反复漱口均能缓解。2 月 19 日, 患者咽拭子新型冠状病毒核酸检测仍为阴性。20 日, 复查患者胸部 CT 提示左下肺病灶部分较前有所吸收, 经医院专家组会诊后, 暂时排除该患者新型冠状病毒肺炎的可能。患者已于 2 月 20 日办理出院, 未再服用盐酸阿比多尔颗粒, 行居家医学隔离观察。

2 讨论

新型冠状病毒肺炎是一种由新型冠状病毒引起的急性传染病, 传染性强, 人群普遍易感。2020 年 1 月 20 日, 国家卫健委发布 2020 年 1 号公告, 将新型冠状病毒肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病, 并采取甲类传染病的预防和控制措施。对于新型冠状病毒肺炎疑似病例的早发现 and 早隔离是避免院内交叉感染, 防止疫情扩散的关键举措。对于疑似病例, 复旦大学附属中山医院新冠肺炎诊治专家组建议按照社区获得性肺炎的原则来进行治疗, 并根据甲类

基金项目: 成都市郫都区人民医院新型冠状病毒感染的肺炎疫情应急专项项目(2020XG001)

作者简介: 余珊, 女, 硕士, 药师 Tel: (028)62401769 E-mail: yushanshine@126.com

传染病防治方法进行隔离，但由于目前没有确证有效的抗病毒药物，专家组未推荐抗病毒药物。在《华中科技大学同济医院新冠肺炎诊疗快速指南(第三版)》中提到，若有地方性流行病学史或其他感染相关的危险因素，可经验性使用阿比多尔进行抗病毒治疗。阿比多尔作为一种广谱的非核苷类抗病毒药物，能够抑制流感病毒通过血凝素酶与宿主细胞的融合而阻断病毒的感染，在感染前期和感染期具有病毒抑制作用，并且在抗病毒的同时，能够诱导体内干扰素生成，增强机体对病毒的抵抗能力。在盐酸阿比多尔颗粒的说明书中注明，该药物的主要不良反应为恶心、腹泻、头晕和血清转氨酶增高等，未提到该药物会导致患者的舌麻木，也未查到关于阿比多尔引起舌麻木的文献报道。

根据国家药品监督管理局《药品不良反应报告和监测管理办法》，对该不良反应进行关联性分析：

①患者在入院后第 3 天开始使用盐酸阿比多尔颗粒，在服药后 10 min 左右就出现舌麻木症状，提示该不良反应的发生与用药有时间相关性。②患者出现的不良反应在未做任何特殊处理时，能在 1 h 左右消失，若在服药后饮水及反复漱口，舌麻木症状能很快得到缓解。③在盐酸阿比多尔颗粒的说明书中未提到该药物会引起患者舌麻木，故患者出现的症状为该药物的新的不良反应。④患者每次服用盐酸阿比多尔颗粒后，均出现舌麻木症状，符合再次使用可疑药品反应再现的情况。⑤患者除了服用盐酸阿比多尔颗粒外，还服用了盐酸莫西沙星片及莲花清瘟颗粒进行对症治疗，2 月 17 日患者同时服用盐酸莫西沙星片和盐酸阿比多尔颗粒后出现舌麻木及恶心等症状，当日 18 点，患者再次单独服用盐酸阿比多尔颗粒后，仍出现舌麻木症状，故排除盐酸莫西沙星片引起该不良

反应的可能。莲花清瘟颗粒是患者在 2 月 15 日就开始使用的，使用后患者并未出现不适症状，且患者描述，每次出现该不良反应均为服用盐酸阿比多尔颗粒之后，故也排除莲花清瘟颗粒引起该不良反应的可能。该不良反应关联性评价为“很可能”，见表 1。根据 Naranjo 的 APS 评分，该药物不良反应得分为 7 分，提示很可能有关。综上，考虑该病例为盐酸阿比多尔颗粒导致患者舌麻木的药物不良反应。

表 1 不良反应关联性评价

Tab. 1 Correlation evaluation results of associated ADR

| 相关问题 | 评价分类 | | | | | 结果 |
|-------------------------------------|------------------|---|----|----|---|----|
| 用药与不良反应/事件的出现是否有合理的时间关系? | + | + | + | - | + | + |
| 反应是否符合该药已知的不良反应类型? | + | + | ± | - | - | - |
| 停药或减量后,反应/事件是否消失或减轻? | + | + | ±? | ±? | + | + |
| 再次使用可疑药品后是否再次出现同样反应/事件? | + | ? | ? | ? | + | + |
| 反应/事件是否可用并用药的作用、患者病情的进展、其他治疗的影响来解释? | - | - | ±? | ±? | - | - |
| 关联性评价结果 | 肯定 很可能 可能 可能 很可能 | | | | | 无关 |

注：+表示肯定；-表示否定；±表示难以肯定或否定；?表示不明。
Note: + means yes; - means negative; ± means difficult to affirm or deny; ? means unknown.

阿比多尔作为《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第六版)》中推荐的抗病毒药，在新冠肺炎疫情中还将被广泛使用。除了注重阿比多尔在抗病毒方面的疗效外，还应关注患者用药后的临床表现，及时发现该药物的新的、严重的不良反应，为临床用药提供重要参考，从而保障患者用药安全。

收稿日期：2020-02-22

(本文责编：曹粤锋)