

生血宝合剂致过敏性荨麻疹 2 例

张明惠¹, 黄文辉¹, 张亚坤^{1*}, 沈翠蓉²[1.第九〇九医院(厦门大学附属东南医院)药剂科, 福建 漳州 363000; 2.中国人民解放军陆军厦门特勤疗养中心疗养五科, 福建 厦门 361002]

关键词: 生血宝合剂; 过敏性荨麻疹; 药品不良反应

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2022)05-0682-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2022.05.019

引用本文: 张明惠, 黄文辉, 张亚坤, 等. 生血宝合剂致过敏性荨麻疹 2 例[J]. 中国现代应用药学, 2022, 39(5): 682-683.

1 病例资料

病例 1: 患者, 男, 62 岁, 因“颈部、右上肢放射性痛 10 余天”入院。既往有高血压病史(具体用药不详), 否认药物及食物过敏史。入院查体: 体温 36.2 °C, 呼吸每分钟 76 次, 血压 176/98 mmHg。颈软, 颈 7 椎体轻压痛、叩击痛; 右上肢皮肤感觉麻木, 颈椎屈伸活动稍受限, 腰椎及四肢活动度正常, 四肢肌力 V 级, 双下肢巴氏征阴性。核医学(PET/CT)检查及病理组织学示: 食管胸中段癌并纵隔(1 L、2 L 组)及胃小弯侧多发淋巴结转移。患者于 2020 年 4 月 5 日行 TP 方案(紫杉醇注射液 240 mg ivgtt d1+顺铂注射液 40 mg ivgtt d1-3)治疗。化疗前常规给予地塞米松注射液预防紫杉醇过敏及体液潴留、盐酸格拉司琼片止吐、水化尿液等对症支持治疗。4 月 13 日复查血常规示: 白细胞 $2.27 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、嗜中性粒细胞绝对值 $1.44 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、淋巴细胞绝对值 $0.56 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、红细胞 $3.67 \times 10^{12} \cdot L^{-1}$ 、血红蛋白 $107 g \cdot L^{-1}$, 患者骨髓抑制明显, 4 月 14 日医嘱予重组人粒细胞刺激因子注射液及生血宝合剂(清华德人西安幸福制药有限公司, 批号: 190934; 规格: 100 mL)15 mL, po, tid 对症治疗。患者于 4 月 17 日出现全身过敏性皮炎, 瘙痒伴红疹, 怀疑为生血宝合剂所致, 即停用该药, 静脉注射地塞米松注射液、口服氯雷他定片抗过敏治疗后症状缓解。其他药物治疗同前, 患者未再出现上述症状。

病例 2: 患者, 男, 27 岁, 因“多发颜面部骨折”入院。入院查体: 体温 36.6 °C, 呼吸每分钟 78 次, 血压 120/78 mmHg。神志清楚, 对答切题, 左眶周皮下、眼睑和结膜下出血性瘀斑; 21, 22, 23 牙缺损, 无恶心、呕吐, 无头晕、头痛。颌面部 SCT 示: 鼻骨、双侧颧骨上颌骨、鼻中隔

骨折。患者于 2020 年 4 月 7 日行骨折切开复位内固定术, 术后予注射用头孢呋辛抗感染、艾司奥美拉唑镁肠溶片抑酸、草乌甲素片止痛治疗。4 月 8 日复查血常规示: 血红蛋白 $104 g \cdot L^{-1}$ 、红细胞 $3.63 \times 10^{12} \cdot L^{-1}$, 给予生血宝合剂(清华德人西安幸福制药有限公司, 批号: 190934; 规格: 100 mL)15 mL, po, tid 补血对症治疗。患者口服生血宝合剂约 30 min 后全身多发荨麻疹伴瘙痒, 怀疑为生血宝合剂所致, 予氯雷他定片抗过敏治疗, 用药后症状缓解; 次日口服生血宝合剂后再次出现全身多发荨麻疹伴瘙痒, 继续予氯雷他定片抗过敏治疗并停用生血宝合剂。其他药物治疗同前, 患者未再出现上述症状。

2 讨论

本文报道的 2 例患者均在使用生血宝合剂后出现全身过敏性荨麻疹伴瘙痒, 停用生血宝合剂后症状缓解且继续使用其他药物未再出现类似症状。根据药品不良反应的因果评价原则: ①生血宝合剂的用药时间与不良反应的出现具有时间相关性: 患者均在口服该药后出现全身过敏性荨麻疹, 停药后症状缓解。②停用生血宝合剂后不良反应消失, 且病例 2 患者再次使用该药后, 症状再次发生, 停药后症状缓解。③过敏样反应无法用并用药物相关作用的影响解释。病例 1 患者使用生血宝合剂期间同时使用了重组人粒细胞刺激因子、维生素 C 注射液、维生素 B₆注射液、乳果糖口服液等; 病例 2 患者使用生血宝合剂期间同时使用了注射用头孢呋辛、艾司奥美拉唑镁肠溶片、草乌甲素片等。虽然说明书示重组人粒细胞刺激因子、维生素 B₆注射液及注射用头孢呋辛能致过敏反应, 联合使用会增加过敏反应的发生率。但上述 2 例患者停用生血宝合剂后, 原治疗药物

作者简介: 张明惠, 女, 药师 E-mail: zmhui898516@163.com

*通信作者: 张亚坤, 男, 主管药师 E-mail: zyk43@qq.com

均按原剂量使用至患者出院，期间未发生任何不良反应，可排除合并用药所致。根据诺氏药物不良反应评分量表评分为 7 分，故考虑该不良反应很可能为生血宝合剂所致。

生血宝合剂药品说明书不良反应为尚不明确，查阅中国知网、万方、维普等数据库，均未见有类似不良反应报道，故过敏性荨麻疹极可能为该药新的不良反应。

生血宝合剂由制何首乌、女贞子、桑葚、墨旱莲等组成，具有益气生血、滋补肝肾的作用。研究发现，生血宝合剂可维持骨髓造血功能，提高肿瘤患者的白细胞和血红蛋白水平，增加红细胞数量，改善造血环境，增强患者机体免疫力，改

善患者临床症状。生血宝合剂为复方制剂，有效成分较为复杂，许多有效成分具有较强的抗原性，易与血浆蛋白结合形成过敏原，引起过敏反应。若进行联合用药，生血宝合剂中的某些成分受其他药物的影响，发生药物相互作用，出现溶解度改变等物理化学变化，使致敏物质增多，更易诱发过敏反应。建议临床在使用过程中应充分了解患者的既往病史、过敏史，密切观察患者首次使用该药的临床表现，警惕不良反应的发生。一旦出现过敏样表现，应立即停药，及时对症处理，保障患者用药安全。

收稿日期：2021-04-29

(本文责编：曹粤锋)