

硫酸氢氯吡格雷片致焦虑不安 1 例

陈国庆(福建省省级机关医院药剂科, 福州 350003)

关键词: 氯吡格雷; 焦虑不安; 不良反应

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2023)01-0116-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2023.01.016

引用本文: 陈国庆. 硫酸氢氯吡格雷片致焦虑不安 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2023, 40(1): 116.

1 病例资料

患者,男,80岁,身高170 cm,体质量71 kg。因患高血压2级、腔隙性脑梗死、慢性胃炎、高脂血症、高尿酸血症、前列腺增生等于2021年11月9日入住福建省省级机关医院,否认既往药物过敏、吸烟、饮酒史;查体:头晕,无头痛、浮肿,神清,无胸痛、心悸,无腹痛、腹泻、呕吐,无惊厥,无咳嗽等,呼吸平稳,双肺无干湿性啰音,律齐,心率69次·min⁻¹,呼吸频率18次·min⁻¹,血压155/46 mmHg,体温36.7℃,氧饱和度97%;继续给予正在服用的乐卡地平片10 mg、qd口服,美托洛尔缓释片47.5 mg、qd口服,氟伐他汀胶囊40 mg、每晚1次口服,坦索罗辛缓释片0.2 mg、每晚1次口服,苯溴马隆片50 mg、qd口服,未见其他异常报告。11月12日检查发现腔隙性脑梗死给予硫酸氢氯吡格雷片(国药准字H20000542,深圳信立泰药业股份有限公司,批号:b210407)50 mg、qd口服,同日慢性胃炎发作,给予泮托拉唑钠肠溶片40 mg、qd口服,铝碳酸镁片0.5 g、3次·d⁻¹口服,伊托必利片50 mg、3次·d⁻¹口服。11月14日患者诉用药后感觉焦虑不安,查体:心率60次·min⁻¹,呼吸频率18次·min⁻¹,血压123/52 mmHg,体温36.6℃,氧饱和度98%。神志清楚,无头晕、头痛等,双肺音清,未闻及干湿性啰音,律齐,无胸痛、心悸,其余未见异常,

由于泮托拉唑钠肠溶片、铝碳酸镁片、伊托必利片是既往使用过且无异常反应,排除其他因素,怀疑本次新增的氯吡格雷片引起的焦虑不安不良反应症状,次日停用该药,改用阿司匹林肠溶片100 mg、1次·d⁻¹口服,其余药品继续使用,之后几日未再使用氯吡格雷片,焦虑不安症状逐渐缓解并消退、也未再次出现上述症状。

2 讨论

本例患者使用硫酸氢氯吡格雷片过程中发生焦虑不安症状存在时间上的相关性,停药、适当处理后症状逐渐缓解并消失,所发生的反应为新的、一般的不良反应。排除自身及其他因素导致的可能性,根据不良反应相关性评价原则推断很可能是氯吡格雷片引起的焦虑不安症状。

硫酸氢氯吡格雷片为抗血小板药物,选择性抑制血小板聚集,用于预防和治疗因高血小板聚集引起的心脑血管循环障碍性疾病;目前在笔者所在医院使用较多,其不良反应记载的有消化道出血、中性粒细胞减少、腹痛、食欲减退、胃炎、便秘、皮疹、瘙痒等;偶尔见血小板减少症、白血球减少症,肝功能异常等;禁用于过敏者、溃疡病患者或颅内出血患者。未见有焦虑不安症状报道,鉴于本例为新的、一般的不良反应,临床应用应引起适当关注。

收稿日期: 2021-11-26

(本文责编: 曹粤锋)

作者简介: 陈国庆,男,主任药师,副教授 E-mail: cgq296@163.com