

银花泌炎灵片致腹痛腹泻不良反应

黄云娟, 张秀梅*, 周国儿(舟山市中医院, 浙江 舟山 316000)

关键词: 银花泌炎灵片; 腹痛; 腹泻; 药物不良反应

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2023)04-0532-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2023.04.016

引用本文: 黄云娟, 张秀梅, 周国儿. 银花泌炎灵片致腹痛腹泻不良反应[J]. 中国现代应用药学, 2023, 40(4): 532-533.

1 病例资料

患者, 女, 77 岁, 身高 159 cm, 体质量 55 kg。2021 年 9 月 10 日, 患者因尿急、尿频、尿痛至舟山市中医院门诊就诊, 诊断为“泌尿道感染”, 查患者神志清, 精神、食欲、睡眠一般, 双下肢无水肿, 大便正常, 有尿急、尿频、尿痛感, 余无特殊。患者自诉无药物过敏, 否认肝炎、结核或其他传染病史。医嘱予银花泌炎灵片(吉林华康药业股份有限公司, 国药准字 Z19991090; 批号: 210543; 规格: 0.5 g×36 片)4 片 po qid。

患者于 2021 年 9 月 10 日起根据医嘱口服银花泌炎灵片清热利湿通淋治疗。2021 年 9 月 13 日上午 7 时 45 分左右患者口服该药, 1 h 后患者感到腹痛难忍, 继而出现腹泻, 遂再次就诊, 查患者神志清, 面色苍白, 痛苦相, 诉腹痛不适, 乏力感, 已腹泻多次, 测体温 37 ℃, 脉搏每分钟 82 次, 呼吸每分钟 18 次, 血压 133/80 mmHg。体格检查示腹部平坦, 腹壁静脉不明显, 未及蠕动波, 腹壁柔软, 无疤痕, 全腹未触及包块, 未见异常搏动, 无压痛、反跳痛, 腹部移动性浊音, 肝脏胆囊无压痛、双侧肾区叩击痛均为阴性, 肠鸣音正常, 每分钟 4 次。考虑是银花泌炎灵片引起的不良反应, 建议即日起停用该药, 嘱患者予酪酸梭菌活菌胶囊 2 粒 po tid 调整肠道菌群, 蒙脱石散 1 袋, po tid 止泻治疗。之后电话回访, 患者诉无腹痛、腹泻症状, 已痊愈。医师嘱患者多喝水, 注意休息, 若有不适及时来院诊治。

2 讨论

患者因泌尿道感染使用银花泌炎灵片, 符合药品说明书的适应证, 随后出现腹痛腹泻, 银花泌炎灵片的使用与腹痛腹泻时间相关性明确, 停用该药后症状消失。根据诺氏药物不良反应评估量表, 药物不良反应评估为 5 分, 该患者腹痛腹泻是由银花

泌炎灵片引起的可能性为很可能, 结果见表 1。

表 1 Naranjo's 药物不良反应评估量表

Tab. 1 Naranjo's assessment scale for adverse drug reactions

问题	问题分值			得分	评分理由
	是	否	未知		
1. 该 ADR 先前是否有结论性报告?	+1	0	0	0	说明书和文献均未记载银花泌炎灵片致腹痛腹泻的相关报道
2. 该 ADR 是否在使用可疑药物后发生的?	+2	-1	0	2	腹痛腹泻是在使用银花泌炎灵片后发生的
3. 该 ADR 是否在停药或应用拮抗剂后得到缓解?	+1	0	0	1	停药并采取措施后腹痛腹泻缓解
4. 该 ADR 是否在再次使用可疑药物后重复出现?	+2	-1	0	0	未再次使用银花泌炎灵片
5. 是否存在其他原因能单独引起 ADR?	-1	+2	0	2	不存在其他原因单独引起腹痛腹泻
6. 该 ADR 是否在应用安慰剂后重复出现?	-1	+1	0	0	未应用安慰剂
7. 药物在血液或其他体液中是否达到毒性浓度?	+1	0	0	0	银花泌炎灵片使用常规剂量, 未达到中毒浓度
8. 该 ADR 是否随剂量增加而加重, 或随剂量减少而缓解?	+1	0	0	0	药物剂量未发生变化
9. 患者是否暴露于同种或同类药物并出现过类似反应?	+1	0	0	0	患者既往未应用同样或类似药物
10. 是否存在任何客观证据证实该反应?	+1	0	0	0	无客观证据
总分值				5	

注: 不良反应可能性分段, 总分值≥9 分, 确定的; 5~8 分, 很可能的; 1~4 分, 可能的; ≤0 分, 可疑的。

Note: Classification of adverse reaction possibility, total score ≥9 point, definite; 5~8 point, probable; 1~4 point, possible; ≤0 point, doubtful.

银花泌炎灵片为中药复方制剂, 药物组成以清热解毒药和利水渗湿药为主, 现代药理研究发现, 清热解毒中药具有抗病原微生物、抗菌、抗炎、解热等作用, 利水渗湿中药具有抗病原微生物、抗菌、利尿等作用。该药成分为金银花、

作者简介: 黄云娟, 女, 主任中药师 E-mail: zsdrlz@126.com

*通信作者: 张秀梅, 女, 主任医师 E-mail: 1740407882@qq.com

半枝莲、篇蓄、瞿麦、石韦、川木通、车前子、淡竹叶、桑寄生、灯心草，具有清热解毒，利湿通淋的作用，临床用于急性肾盂肾炎、急性膀胱炎、下焦湿热证，症见发热恶寒、尿频急、尿道刺痛或尿血、腰痛等。查阅银花泌炎灵片说明书，不良反应尚不明确；以“银花泌炎灵片”“银花泌炎灵片+不良反应”为主题词，检索中国知网数据库、万方医学数据库、维普数据库未见银花泌炎灵片的相关报道，属于新的不良反应。此类不良反应一般经过停药或对症处理可以恢复正常。

银花泌炎灵片疗效肯定，临床使用较多，随着该药的广泛运用，不良反应发生率亦有增加，

应引起医务人员的重视。本病例患者为老年女性，使用银花泌炎灵片后出现不良反应，可能与药性有关，也可能与患者个人体质有关，有待进一步研究发现。此例不良反应提示，临床使用中成药，应遵循中医辨证论治原则，如该药药性寒凉，适宜下焦湿热引起的淋证，对虚寒体质者不宜使用；提醒临床在治疗过程中，要关注该药可能出现的不良反应，应注意做好预防，关注药物相关信息，开展药学监护，做好患者用药教育，如出现异常情况，应及时停药对症处理，以确保患者用药安全。

收稿日期：2022-02-08

(本文责编：曹粤锋)