

## 富马酸伏诺拉生片致多汗症 1 例

吕立嵩, 孙云峰(浙江省立同德医院药学部, 杭州 310012)

关键词: 富马酸伏诺拉生片; 多汗症; 不良反应; 药物警戒

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2023)17-2455-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.20231227

引用本文: 吕立嵩, 孙云峰. 富马酸伏诺拉生片致多汗症 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2023, 40(17): 2455.

### 1 病例资料

患者, 女, 57 岁, 体质量 50 kg, 因“胃部不适”于 2022 年 5 月 23 日至浙江省立同德医院耳鼻喉科就诊, 患者既往体健, 无其他基础疾病, 否认服用其他药物, 否认外科手术史, 无食物药物过敏史。处方诊断: 反流性食管炎, 给予富马酸伏诺拉生片(Takeda Pharmaceutical Company Limited, Hikari Plant, 批号: 12150165; 进口药品注册证号: JX20190049; 规格: 20 mg), 口服, 1 天 1 次, 每次 1 片, 服用 2 周。

患者于服药第 3 天即 5 月 25 日下午出现全身出汗的症状, 夜间自觉好转, 未停药处理。第 4 天(5 月 26 日)清晨空腹继续服用富马酸伏诺拉生片, 当晚又出现上述症状, 随即自行停药。5 月 27 日来院复诊, 医嘱予停药处理, 换用奥美拉唑片口服, 1 天 1 次, 每次 1 片进行治疗。

患者否认多汗体质, 否认既往有药物、食物过敏史, 既往未使用过富马酸伏诺拉生片, 本次治疗也未使用其他药物, 用药期间饮食作息正常, 患者出现的症状考虑与富马酸伏诺拉生片有关。2022 年 5 月 30 日药师电话回访, 患者自述停用富马酸伏诺拉生片后再无多汗的症状。

### 2 讨论

伏诺拉生以钾离子竞争性方式可逆性抑制  $H^+$ 、 $K^+$ -ATP 酶活性, 可长时间停留于胃壁细胞部位而抑制胃酸的生成, 可有效抑制胃肠道上部黏膜损伤的形成。富马酸伏诺拉生片的适应证为反流性食管炎, 用量为成人每日 1 次, 每次 20 mg。根据该药物说明书, 其常见的不良反应为休克、类速发过敏反应、全血细胞减少、粒细胞缺乏症、白细胞减少、血小板减少、肝功能损害、中毒性表皮坏死松解症、史蒂文斯-约翰逊综合征、多形性

红斑等。此患者的不良反应为多汗症, 为说明书未提及的不良反应, 遂以多种关键词组合检索中国知网、万方数据库、维普数据库、PubMed、美国 FDA 的 FAERS 数据库, 均未发现有富马酸伏诺拉生片导致多汗症的不良反应报道。

本例患者无药物和食物过敏史, 使用富马酸伏诺拉生片前并无多汗症等症状, 给予富马酸伏诺拉生片第 3 天下午即出现全身各部位的出汗症状, 当晚好转后继续服用, 服药第 4 天晚间又出现上述症状, 停药后症状消失。根据诺氏评估量表提示该药物不良反应评价得分为 6 分, 说明富马酸伏诺拉生片导致多汗症的关联性评价为“很可能”, 见表 1。

表 1 诺氏药物不良反应评估量表

Tab. 1 Naranjo's ADR evaluation scale

相关问题	分值		
	是	否	未知
1.对于本反应是否已有结论性的报告			0
2.本反应是否发生于可疑药物用药后	+2		
3.停药后或应用特异性拮抗药后反应是否减轻			0
4.重新用药后该反应是否又重新出现	+2		
5.是否有引起该反应的其他原因		+2	
6.应用安慰剂后该反应是否出现			0
7.血药浓度是否达到中毒浓度			0
8.增加或减少药物剂量不良反应是否随之增强或减弱			0
9.患者既往应用同样或类似药物是否出现类似反应			0
10.不良反应是否有客观依据证实			0
总分值			6 分

该不良反应的具体机制尚不明确, 处方开具的用法用量都在说明书正常使用范围之内。故在临床使用富马酸伏诺拉生片时, 要注意患者出汗情况, 如有异常情况, 及时停药。同时提醒医师和药师平时要加强患者用药监测, 不能忽视任何不良反应, 随时上报, 确保用药安全。

收稿日期: 2023-05-05

(本文责编: 沈倩)

作者简介: 吕立嵩, 男, 硕士, 主管药师 E-mail: 53054748@qq.com