

心脏疾病,无家族史,无肝肾功能不全,无血栓高风险因素。在服用沙利度胺的同时,未服用其他任何药物,血小板增多,进而发生急性非ST段抬高型心肌梗死,待停药47 d后监测血小板计数正常。可能为沙利度胺引起的新的严重的不良反应。

20世纪60年代震惊全球的沙利度胺致畸事件,对其因新适应证而再上市时既不要忘却其以

往曾造成的人身危害,又需坚持对其新适应证疗效和安全性做出客观评价,同时应严格掌握患者的年龄、性别、肝肾功能及并发症等,做到安全合理用药。当出现新的症状时,应结合病情,当考虑为沙利度胺引起的可能不良反应,应及时停药,并给予对症处理。

收稿日期:2013-03-25

孟鲁司特钠咀嚼片致耳痛2例

柳青¹, 雷招宝²(1.萍乡市第二人民医院药剂科,江西 萍乡 337000; 2.丰城市人民医院科教科,江西 丰城 331100)

中图分类号:R994.11

文献标志码:B

文章编号:1007-7693(2013)10-1147-01

1 病例资料

患儿,男,6岁,因夜间多次阵发性咳嗽出现呕吐、哮鸣音。2012年10月1日入湖南湘雅医院门诊治疗,诊断为过敏性咳嗽,给予孟鲁司特钠咀嚼片每晚5 mg。服药后当天晚,咳嗽缓解,继续服药患儿咳嗽症状控制。10 d后母亲见其用长长的纸卷塞在耳内,问其原因,说是耳痛,母亲并未引起重视,医嘱需服药半年,考虑到孩子咳嗽好转,同时畏惧药物说明书中的不良反应,即停药。1月后,患者又出现夜间阵发性咳嗽,伴呕吐哮鸣音,再次给予孟鲁司特钠咀嚼片,咳嗽控制,继续服药,7 d后患儿再次用长纸卷塞在耳内,说是耳痛,这次母亲引起了警觉,考虑为孟鲁司特钠引起的不良反应,即停服药物。

患者,男,19岁,因过敏性鼻炎反复发作,经同事(临床药师)介绍,口服孟鲁司特钠咀嚼片,每晚5 mg,连续服药10 d后,患者出现右侧耳痛,无耳鸣,听力无明显改变,疼痛可以耐受,继续服药7 d,耳痛持续存在,停药2 d后,疼痛症状消失。

2 讨论

2位患者平素健康,无其他基础疾病,在服用

孟鲁司特钠咀嚼片期间,未同时使用其他任何药物,耳痛症状的出现与服用孟鲁司特钠咀嚼片时间因果关系确立。

孟鲁司特钠咀嚼片为一种选择性白三烯D₄受体拮抗剂,与气道中白三烯选择性结合,阻断过敏介质,缓解白三烯介导的支气管炎症和痉挛症状,用于成人和儿童哮喘的预防和长期治疗。常见不良反应有轻度头痛、头晕、嗜睡、兴奋、激惹、烦躁不安、失眠、感觉异常/触觉障碍及罕见的癫痫发作、恶心、呕吐、腹痛、转氨酶升高。杭州默沙东制药有限公司2010年10月19日修改的孟鲁司特钠咀嚼片说明书中不良反应已涉及10个组织系统和脏器,但未见耳痛的不良反应名称,国内也未见相关文献报道。

由于孟鲁司特钠可极少量的通过血脑屏障,每天1次服用10 mg孟鲁司特钠,血浆中会含有极少量的原药积聚,随着服药时间的延续,原药积聚逐渐增加,这或许是患者用药7~10 d后出现耳痛的药动学的依据。有关其耳痛症状发生的机制有待进一步的研究。

收稿日期:2013-02-28