

## • 药物警戒 •

# 柴银口服液联合莲芝消炎片致喉头水肿 1 例

魏后超，张洁 [柳州市柳铁中心医院药剂科(南方医科大学附属柳州医院)，广西 柳州 545007]

中图分类号：R994.11

文献标志码：A

文章编号：1007-7693(2014)04-0501-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2014.04.030

### 1 病例资料

患者：男，56岁，因气喘、呼吸困难3 h入院。病例特点：患者家属代诉患者因咽喉炎于当日晚19:00自服柴银口服液2支出现咳泡沫痰，后又自服莲芝消炎片4片，约2 h后，感呼吸困难、气紧、声音嘶哑，自行至门诊部就诊，予地塞米松10 mg静滴后，症状无明显缓解，且气喘、呼吸困难逐渐加重，伴胸闷、口唇发绀、面色苍白，全身大汗淋漓，可闻及明显喉部喘鸣。患者发病以来，精神差，大小便正常，既往有高血压病史多年，自服降压药控制血压(不详)，有前列腺增生症，胃炎病史，否认食物及药物过敏史。入院查体：T：35.8 °C，P：102次·min<sup>-1</sup>，R：25次·min<sup>-1</sup>，Bp：180/120 mmHg。口唇发绀，呼吸急促，无胸廓摩擦感，双肺叩诊呈清音，双肺呼吸音粗，喉间可闻及明显喉鸣，两肺闻及较多干性啰音、湿性啰音。实验室检查：WBC：8.75×10<sup>9</sup> L<sup>-1</sup>，RBC：5.71×10<sup>12</sup> L<sup>-1</sup>，HGB：161 g·L<sup>-1</sup>，Glu：7.88 mmol·L<sup>-1</sup>，K：3.3 mmol·L<sup>-1</sup>，心肌酶正常，余未见明显异常。急诊心电图：窦性心律，正常心电图。临床诊断：①药物过敏所致的急性喉头水肿；②急性肺水肿；③咽喉炎；④高血压病3级极高危；⑤低钾血症；⑥前列腺增生症；⑦胃炎。

患者服用药物后出现呼吸困难，气紧，声音嘶哑，喉间闻及喉鸣，病重，予心电监护，吸氧，予甲泼尼龙琥珀酸钠40 mg抗过敏，减轻喉部水肿及减少肺泡渗出，异丙嗪抗过敏，氨茶碱平喘，呋塞米利尿减轻肺水肿，泮托拉唑抑酸护胃；营养补液支持，纠正电解质失衡。第2日查体：T：36.2 °C，P：102次·min<sup>-1</sup>，R：24次·min<sup>-1</sup>，Bp：125/80 mmHg。症状较之前明显改善。

### 2 讨论

柴银口服液(鲁南厚普制药有限公司，规格：20 mL·支<sup>-1</sup>，国药准字：Z20010124，批号：00512016)，用法用量：口服，1支·次<sup>-1</sup>，3次·d<sup>-1</sup>，连服3 d。不良反应：偶有腹泻。柴银口服液的主要成分为柴胡、金银花、黄芩、葛根、荆芥、青蒿、连翘、桔梗、苦杏仁、薄荷、鱼腥草。金银花、黄芩、青蒿、连

翘、鱼腥草、柴胡以清热解毒抗炎为主；苦杏仁、桔梗具有宣肺、利咽、祛痰、排脓、抑菌、抗炎作用；而薄荷发散风热、热清利头目、利咽、透疹，诸药联用，共祛表里，上下之邪，因此具有明显的解毒、抗病毒、抗炎和镇咳作用。柴银口服液治疗儿童反复上呼吸道感染，能明显降低发热患儿的体温，改善患儿头痛、咽痛、鼻塞、流涕、咳嗽等症状，无明显药物不良反应。采用柴银口服液外用治疗手足口病，取得了良好的辅助治疗效果，未出现明显的药物不良反应。莲芝消炎片(佛山德众药业有限公司，规格：48片·盒<sup>-1</sup>，国药准字：Z44021568，批号：13001)，用法用量：口服，4片·次<sup>-1</sup>，3次·d<sup>-1</sup>。主要成分为穿心莲干浸膏(以穿心莲总内酯计)，山芝麻干浸膏。辅料为滑石粉、淀粉、二氧化硅、硬脂酸镁等。功能主治：清热解毒，凉血消肿。用于肺胃有热、火毒内盛引起的咳嗽气喘、扁桃体炎、喉痹咽痛。柴银口服液临幊上应用引起的严重过敏反应及不良反应未见报道。柴银口服液与莲芝消炎片2种药物联合应用没有配伍禁忌，也未见因配伍应用的过敏反应及不良反应报道。

本例是在患者口服柴银口服液与莲芝消炎片后出现的喉头水肿，停药并经过治疗后喉头水肿得到纠正。根据国家食品药品监督管理总局的关联性评价，该患者发生药物过敏反应前服用了这2种药物，存在明显的时间合理性，但因2药服用时间相隔较近，无法区分具体为何种药物引起，故结合临床表现确定为柴银口服液与莲芝消炎片联合致喉头水肿。

药物引起过敏性的急性喉头水肿在临幊上是一种严重的I型超敏反应性疾病，若处置不及时可致严重后果，一旦出现喉头水肿痉挛危及生命，要立即采取急救措施。本例患者出现过敏性的急性喉头水肿考虑与患者的体质有关。患者否认过敏体质，晚餐饮食无特殊，之前未服用本药，且未严格按照药品说明书剂量服用柴银口服液，服用剂量加倍，提示应加强患者对药物过敏反应及药物不良反应的认知能力和应对能力，避免由于患者安全用药知识的缺乏而导致的严重后果。

收稿日期：2013-10-25