

含乳香的中药汤剂引起患者血脂异常 1 例

王劲松^a, 张发明^b (北京中医药大学附属护国寺中医医院, a.药剂科; b.医务科, 北京 100035)

中图分类号: R969.4

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2018)07-1093-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2018.07.033

引用本文: 王劲松, 张发明. 含乳香的中药汤剂引起患者血脂异常 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2018, 35(7): 1093-1094.

1 病例资料

患者, 女, 64 岁, 2017 年 9 月 20 日因风湿性关节炎至北京中医药大学附属护国寺中医医院门诊就诊。

既往史: 家族性高胆固醇血症, 服用阿托伐他汀钙片 40 mg, po, qd 及保利尔胶囊 5 粒, po, tid 降脂治疗。8 月 24 日生化指标提示: 总胆固醇 6.26 mmol·L⁻¹、甘油三酯 6.06 mmol·L⁻¹、高密度脂蛋白胆固醇 0.68 mmol·L⁻¹、低密度脂蛋白胆固醇 3.71 mmol·L⁻¹、载脂蛋白 A1 0.65 g·L⁻¹、载脂蛋白 B 1.19 g·L⁻¹; 高血压, 服用缬沙坦氢氯噻嗪片 2 片, po, qd 降压治疗, 血压控制情况不详; 冠心病, 服用阿司匹林肠溶片 0.1 g, po, qd 抗血小板聚集; 骨质疏松, 服用碳酸钙 D3 片, 0.6 g, po, qd 以补钙健骨。

治疗情况: 9 月 20 日, 骨科医师予西药洛芬待因缓释片 2 片, po, bid 及辣椒碱乳膏外用涂抹, qd 对症止痛治疗风湿性关节炎; 并予中药汤剂 5 付活血止痛治疗。方药如下: 当归 12 g、姜黄片 9 g、香附 3 g、黄芪 3 g、三七粉 1 袋、滇鸡血藤 1 袋、威灵仙 6 g、乳香 6 g、没药 6 g、红花 6 g、丹参 12 g、川牛膝 6 g、川芎 9 g。9 月 30 日, 医师复用上方予 14 付继服。10 月 17 日, 医师又复用上方予 14 付继服。11 月 2 日, 医师调整上方, 黄芪用量提高到 30 g, 增加党参 15 g 以健脾益气治疗, 方中其他药物及用量不变又予 14 付继服。在此之前, 患者无其他不适, 故期间未测相应指标。又服用 13 付之后, 患者自觉头晕, 遂停用中药, 11 月 17 日, 生化指标提示: 总胆固醇

7.17 mmol·L⁻¹、甘油三酯 12.46 mmol·L⁻¹、高密度脂蛋白胆固醇 0.63 mmol·L⁻¹、低密度脂蛋白胆固醇 2.34 mmol·L⁻¹、载脂蛋白 A1 0.62 g·L⁻¹, 载脂蛋白 B 1.1 g·L⁻¹。因甘油三酯升高 1 倍, 医师予非诺贝特胶囊 0.2 g, po, qd 降脂及疏血通注射液 3 支, 静滴, qd 以活血化瘀治疗。11 月 30 日, 患者自诉头晕明显改善, 血脂恢复正常。

2 讨论

本例患者在服用中药汤剂前曾查生化指标, 个别生化指标虽有所异常, 但连续服用 46 付中药汤剂之后, 患者出现头晕状况, 查生化指标发现甘油三酯翻倍, 其他几项指标也有不同程度的升高, 停用汤剂后症状明显改善, 虽无相应指标佐证, 但患者血脂的异常与中药汤剂的连续服用仍具有较明确的时间相关性。

查阅中国药典 2015 年版, 乳香为橄榄科植物乳香树及同属植物树皮渗出的树脂。乳香呈长卵形乳滴状、类圆形颗粒或黏合成大小不等的不规则块状物; 表面黄白色, 半透明, 被有黄白色粉末, 久存则颜色加深。笔者所在医院乳香饮片为黏合成大小不等的不规则块状, 色棕黄, 半透明, 外被黄白色粉末, 与药典所描述饮片性状基本一致。

乳香主要由 60%~70% 的天然树脂、27%~35% 的树胶及 3%~8% 的挥发油组成。其中挥发油中主要含 β-水芹烯、二戊烯、α-蒎烯等, 在高温煎煮下挥发; 所含天然树脂由多糖类物质组成, 可溶于水或遇水溶胀, 而不溶于醇及有机溶剂; 乳香树胶又名玛脂, 为微黄至黄绿色透明珠状固体, 脆性, 有香胶臭及松节油味, 溶于乙醇、氯仿及

乙醚中，不溶于水。本例患者自诉煎煮汤药期间，曾发现有黄色油状物漂浮在药液上层。这种黄色油状物有可能为不溶于水的乳香树胶。

通过查阅中国药典 2015 年版、《临床用药须知》《临床中药学》等文献，并检索中国知网，其中有关乳香的应用注意及用药告知中，绝大多数提示了其对于胃肠道的刺激性，虽未发现因服用含有乳香的中药造成血脂异常的报道，但患者本身脂质代谢存在异常，服用不溶于水的大分子有机物乳香胶之后，生化指标提示血脂异常，具有较明确的时间相关性。根据诺氏不良反应量表，总分为 5 分，表明药物与不良反应的因果关系

为“很可能有关”。

临床提示：本例患者本身脂质代谢存在异常，不间断服用多达 46 付汤药，方中乳香所含的非水溶性树胶成分进一步加重了脂质代谢负担，进而生化指标显示明显异常。

本例不良反应提示广大医务工作者，血脂代谢存在异常的患者应用含有中药饮片乳香的汤剂或中成药(如西黄丸、淤血痹等)时，应时刻关注患者病情及血脂变化，若出现头晕、厌油等症状，及时予以停药处理。而有关乳香所含成分对于血脂变化的影响，值得医务工作者进一步思索和探讨。

收稿日期：2017-12-26

(本文责编：李艳芳)

中国现代应用药理学
http://www.chinjmap.com