

烟酸注射液致过敏性休克 1 例

陈国庆(福建省级机关医院药剂科, 福州 350003)

关键词: 烟酸注射液; 过敏性休克; 不良反应

中图分类号: R969.6

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2019)22-2864-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2019.22.024

引用本文: 陈国庆. 烟酸注射液致过敏性休克 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(22): 2864.

1 病例资料

患者, 男, 70 岁, 身高 176 cm, 体质量 81 kg。因患头晕、高血压、高脂血症、高尿酸血症等于 2019 年 3 月 25 日入住福建省级机关医院内科一病区。既往有磺胺药物的皮疹过敏史, 吸烟、饮酒史; 查体: 神清, 无胸痛、心悸, 无头晕、头痛、浮肿, 无腹痛、腹泻、呕吐, 无惊厥, 无咳嗽等, 呼吸平稳, 双肺无干湿性啰音, 律齐, 心率每分钟 79 次, 呼吸频率每分钟 19 次, 血压 200/108 mmHg, 体温 36.7 °C, 氧饱和度 99%; 立即舌下含服卡托普利片 25 mg, 之后血压 147/85 mmHg, 继续给予既往使用过未见异常报告的药物: 缬沙坦胶囊 80 mg, qd, 口服; 阿托伐他汀钙片 20 mg, 每晚口服; 依折麦布片 10 mg, qd, 口服; 苯溴马隆片 50 mg, qd, 口服; 为了改善局部供血, 新增次日用药的长医嘱: 烟酸注射液(河北凯威制药有限责任公司, 国药准字: H13022354; 批号: 1807022)60 mg+氯化钠注射液 100 mL, qd, 静脉滴注; 3 月 26 日 11: 20 静脉滴注上述烟酸注射液输液约 10 min, 突发胸闷, 大汗淋漓, 烦躁, 面色苍白, 四肢末梢发冷, 无胸痛、心悸, 无气促, 无头晕、头痛、浮肿, 无腹痛、腹泻、呕吐等, 腹平软无压痛, 神清, 较为烦躁, 双肺无干湿性啰音, 律齐, 心率每分钟 50 次, 呼吸频率每分钟 29 次, 血压 66/49 mmHg, 体温 36.2 °C, 氧饱和度 95%, 考虑可能为烟酸注射液引起的过敏性休克, 立即停用该药, 同时心电监护并持续吸氧, 密切关注生命体征, 给予: 肾上腺素注射液 1 mg, 立即肌肉注射; 注射用甲泼尼龙 40 mg+氯化钠注射液 40 mL, 立即静脉推注; 氯化钠注射液 250 mL,

立即静脉滴注; 5%葡萄糖注射液 250 mL, 立即静脉滴注; 西替利嗪片 10 mg, qd, 口服; 当日 11: 35, 心率每分钟 79 次, 呼吸频率每分钟 20 次, 血压 148/80 mmHg, 体温 36.2 °C, 胸闷、大汗淋漓、面色苍白、四肢发冷等症状缓解并逐渐消退, 血液检查回报: 白细胞 $9.14 \times 10^9 \cdot L^{-1}$, 中性粒细胞 61.9%, 淋巴细胞 28.10%, 红细胞 $5.27 \times 10^{12} \cdot L^{-1}$, 肌钙蛋白、肌酸激酶、肌酸激酶同工酶等未见异常报告, 其余药物继续使用; 之后继续住院观察几日内未再使用该烟酸注射液, 也未再次出现上述症状。

2 讨论

本例使用烟酸注射液过程中发生过敏性休克存在时间上的顺序相关, 停药、适当处理后症状逐渐好转并消失、治愈, 所发生的反应为严重的、首次的, 也未再次使用, 排除自身及其他因素导致的可能性, 根据不良反应相关性评价原则推断很可能是烟酸注射液引起的过敏性休克。

烟酸注射液为维生素类药物, 主要活性成分为烟酸, 具有扩张小血管、降低血脂、减少胆固醇合成, 溶解纤维蛋白防止血栓形成的作用, 能缓解血管痉挛症状, 改善局部供血, 用于维生素 PP 缺乏症的预防和治疗、缺血性心脏病、高脂血症等; 目前在笔者所在医院临床上使用较多, 其不良反应记载的有皮肤潮红、瘙痒, 恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状并加重溃疡, 偶可见荨麻疹、蚁走样瘙痒和轻度肝功能损害; 未见有过敏性休克报道, 鉴于本例相关发生过敏性休克, 属于严重的不良反应, 临床应用中应引起高度关注。

收稿日期: 2019-04-18

(本文责编: 李艳芳)

作者简介: 陈国庆, 男, 副教授, 主任药师 Tel: (0591)88013055

E-mail: cgq296@163.com