

地佐辛注射液致喉头水肿 1 例

冷 丽 丽 (青岛大学附属威海市立第二医院, 山东 威海 264200)

关键词: 地佐辛; 喉头水肿; 不良反应

中图分类号: R969.4

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2019)21-2725-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2019.21.018

引用本文: 冷丽丽. 地佐辛注射液致喉头水肿 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(21): 2725-2726.

1 病例资料

患者, 女, 31 岁, 因“药物流产 1 月, B 超检查发现宫腔残留 23 d”入院。既往无药物过敏史。入院查体: 体温 37 °C, 脉搏每分钟 61 次, 血压 123/72 mmHg, 心、肺、腹未见明显异常。腹部 B 超: 宫腔内探及 13 mm×10 mm 稍强回声团。诊断: 不全流产。入院后完善相关的辅助检查: 心电图、血凝、血常规无异常。定于 2019 年 5 月 10 日在减痛下行清宫术, 术前 20 min 即 11: 17 缓慢静注地佐辛注射液(扬子江药业有限公司, 批号: 18120621; 规格: 1 mL : 5 mg) 5 mg 止痛治疗, 推药结束后 5 min 患者出现胸闷、呼吸急促、口唇面部发绀。立即给予复方氯化钠注射液, 面罩吸氧及心电监护。查体: 血压 132/80 mmHg, 心率每分钟 105 次, 呼吸每分钟 41 次, 血氧饱和度 72%, 咽喉部充血水肿, 呼吸急促, 意识清楚, 双肺呼吸音粗, 可闻及双肺哮鸣音, 考虑为药物过敏所致喉头水肿, 11: 26 给予地塞米松注射液 10 mg 静推, 异丙嗪注射液 25 mg 肌注。11: 35 患者自述仍有胸闷, 呼吸困难, 心电监护显示: 血压 158/97 mmHg, 心率每分钟 108 次, 呼吸每分钟 37 次, 血氧饱和度 88%, 给予 0.9%氯化钠注射液 20 mL+注射用甲泼尼龙琥珀酸钠 80 mg 缓慢静推抗过敏治疗。11: 50 患者自觉胸闷症状好转, 血压 136/85 mmHg, 心率每分钟 101 次, 呼吸每分钟 31 次, 血氧饱和度 98%。11: 55 给予 0.9%氯化钠注射液 100 mL+多索茶碱注射液 0.3 g 静滴缓解支气管痉挛。13: 05 患者病情明显好转, 无胸闷、气促, 查体: 血压 122/76 mmHg, 心率每分钟 85 次, 呼吸每分钟 20 次, 血氧饱和度 100%, 双肺未闻及明显哮鸣音, 上颌仍有轻度水肿, 给予 0.9%氯化钠注射液 100 mL+葡萄糖酸钙注射液 10 mL

静滴, 继续密切观察病情变化。14: 05 查体: 血压 120/78 mmHg, 心率每分钟 72 次, 呼吸每分钟 17 次, 血氧饱和度 100%, 双肺未闻及哮鸣音, 咽喉部无水肿, 神志清楚, 未再出现不适症状。

2 讨论

地佐辛是一种新型强效阿片类镇痛药, 属于阿片类受体混合激动-拮抗剂, 对 κ 受体产生激动作用, 对 μ 受体有拮抗作用, 但不产生典型的 μ 受体依赖作用。该药具有镇痛效果好、起效快、安全剂量范围大、不良反应少、依赖性低等优势, 在临床应用广泛。地佐辛说明书注意事项中提到了辅料中含有焦亚硫酸钠, 硫酸盐对于某些易感者可能引起致命性过敏反应和严重哮喘。因此该药有引起过敏的风险。

该患者为年轻女性, 既往无食物、药物过敏史。住院期间未使用任何药物, 此次用药时出现的药品不良反应与用药时间有明确相关性, 因处于术前准备期, 无其他合并用药, 可排除其他药物致敏的可能性。

按照不良反应因果关系判断的 5 项原则进行判断: ①存在合理的时间关系; ②说明书记载该药可能引起致命性过敏反应; ③停用地佐辛注射液, 进行对症处理后喉头水肿逐渐减轻, 后完全消失。所以认为患者喉头水肿与地佐辛之间的关系属于“很可能”。根据诺氏(Naranjo's)评估量表, 该药物不良反应得分为 6 分, 因此认为本例患者发生喉头水肿与地佐辛注射液之间的关系属于“很可能”。综合以上 2 项分析, 考虑是由地佐辛注射液引起患者喉头水肿的不良反应。

地佐辛注射液药品说明书中记载的不良反应主要以胃肠道系统为主, 临床表现为恶心、呕吐, 其次以中枢神经系统为主, 临床表现为镇静、头

作者简介: 冷丽丽, 女, 硕士, 主管药师 Tel: 15965598812

E-mail: 2604438756@qq.com

昏、眩晕等不良反应。2009 年 1 月—2016 年 8 月，于丹丹等将江苏省药品不良反应数据库收集到的 1 290 例地佐辛注射液致药品不良反应/药品不良事件报告进行统计分析，结果发现，药品不良反应/药品不良事件主要累及胃肠系统(54.99%)、中枢及外周神经系统(24.72%)和全身性损害(5.20%);严重的药品不良反应/药品不良事件表现为过敏性休克、心悸、呼吸困难等。国内到目前为止有地佐辛致依赖性、过敏反应(恶心、呕吐、全身麻木)的个案报道。未发现国内外有地佐辛致喉头水肿不良反应个案报道。

近年来，地佐辛是临床上主要用于术前、术后镇痛的阿片类药物，随着地佐辛在临床上的广泛应用，其不良反应的报告也逐渐增多，需引起医护人员足够的重视。喉头水肿具有起病快，来势凶猛的特点，医护人员需迅速做出诊断和处理，否则会有

生命危险，该案例实属罕见，故给予报道，希望能引起临床医生的注意。在本例速发型过敏型药物不良反应的救治中，临床积极的救治措施包括吸氧，给予地塞米松、异丙嗪、甲泼尼龙琥珀酸钠、葡萄糖酸钙、多索茶碱等，临床救治有效，未造成不良影响。通过此次案例，也提示临床医生，地佐辛注射液在使用前要详细询问患者的食物、药物过敏史，严格把握该药适应证，对阿片类镇痛药过敏者禁用，对辅料焦亚硫酸钠、硫酸盐、丙二醇、乳酸过敏者禁用；使用后，尤其是在用药后 30 min 内，医护人员应加强床边巡视，主动询问患者有无不适，并密切观察患者情况；随时准备好抢救药品及设备，一旦出现不良反应，应及时停药并给予糖皮质激素抗过敏治疗，确保患者用药安全。

收稿日期：2019-05-16

(本文责编：沈倩)