

## 厚朴排气合剂致双侧腮腺导管阻塞 1 例

孟超<sup>1</sup>, 吴玉琳<sup>1</sup>, 郑双艳<sup>2</sup>, 许宝华<sup>2\*</sup>(1.平邑县人民医院, 山东 平邑 273300; 2.南昌大学江西医学院, 南昌 330006)

关键词: 厚朴排气合剂; 双侧腮腺导管阻塞; 药品不良反应

中图分类号: R969.4 文献标志码: B 文章编号: 1007-7693(2020)06-0745-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.06.022

引用本文: 孟超, 吴玉琳, 郑双艳, 等. 厚朴排气合剂致双侧腮腺导管阻塞 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(6): 745.

### 1 病例资料

患者,女,32岁,身高158 cm,体质量66.5 kg。因足月妊娠,瘢痕子宫于2019年7月1日入院。有剖宫产手术史,无其他疾病既往史。初步诊断:瘢痕子宫,38+6周妊娠G3P1A1L1 LOA。入院查体:体温36.5℃,脉搏每分钟86次,呼吸每分钟20次,血压115/70 mmHg。下腹见一横行陈旧性瘢痕。余无特殊。于2019年7月2日,在硬腰联合麻醉下行子宫下段剖宫产术。术后给予头孢呋辛钠静滴预防感染,缩宫素静滴促子宫收缩治疗,给予会阴冲洗,产后康复治疗。于2019年7月3日,口服给予50 mL厚朴排气合剂(瑞阳制药有限公司,批号:19021701)促进胃肠功能恢复治疗。给药5 min后,患者双侧耳垂下方发沉发胀,触之有肿物出现,考虑双侧腮腺导管堵塞,查体:体温36.4℃,脉搏每分钟86次,呼吸每分钟21次,血压110/64 mmHg。停用厚朴排气合剂,嘱热敷,次日患者左侧耳垂下方肿物消失,右侧耳垂下方肿物明显变小,于2019年7月5日患者右侧耳垂下方肿物消失。其间继续给予其他药物治疗,密切关注患者病情变化,未再出现上述症状。

### 2 讨论

患者既往体健,无药物、食物过敏史,给予厚朴排气合剂后出现了双侧腮腺导管堵塞等临床症状。停用厚朴排气合剂并热敷治疗,其他药物继续对症治疗,患者症状好转,未再出现不良反应,根据国家不良反应监测中心制定的关联性评价标准,患者出现双侧腮腺导管堵塞很可能为厚朴排气合剂所致。

厚朴排气合剂是常用的外科术后促排气药物,成分包括厚朴(姜制)、木香、枳实(麸炒)、大

黄等,主要功能为行气消胀,宽中除满。近年来被广泛应用于治疗剖宫产术后肠道功能恢复,取得了较好的疗效。但由于厚朴排气合剂原料药材品种多,来源复杂,提取液是多种成分的混合物,其澄明度与稳定性等方面较难控制,故久置有少量轻摇易散的沉淀,其不良反应发生率较高。厚朴排气合剂的说明书中提示可导致恶心、呕吐,以及出现稀水样大便等不良反应。近年来陆续有报道厚朴排气合剂致气促,胸闷,呼吸困难,颜面部潮红,全身皮肤瘙痒,心悸,口唇疱疹,吞咽困难,前额部皮肤出现点片状皮下出血,呼吸急促,大汗淋漓等不良反应,但未检索到双侧腮腺导管堵塞的不良反应。

腮腺导管堵塞多见于腮腺结石以及腮腺导管不规则扩张和狭窄引起的异物堵塞。患者既往无腮腺导管堵塞史,可排除腮腺结石导致的腮腺导管堵塞。厚朴排气合剂药物成分复杂,相互作用机制尚未完全明确,引起双侧腮腺导管堵塞的机制还需进一步研究。但不排除药物成分引起腮腺导管不规则扩张和狭窄,导致双侧腮腺导管异物堵塞。同时该患者服用厚朴排气合剂未加热后温服,可能导致药物分散不均匀,进而使药物逆流至腮腺导管,引起堵塞。

综上,临床医师在使用厚朴排气合剂时应严格按照说明书用药,治疗期间必须密切注意厚朴排气合剂可能引起腮腺导管堵塞以及呼吸困难等不良反应。一旦出现异常应及时停药并采取应对措施,减轻厚朴排气合剂不良反应对患者的伤害,保证患者用药安全。

收稿日期: 2019-09-02

(本文责编: 曹粤锋)

基金项目: 国家自然科学基金项目(31660633)

作者简介: 孟超,男,硕士,主管药师 Tel: (0539)4689128  
Tel: (0791)88602987 E-mail: xubao72@sina.com

E-mail: pyxrmyymc@163.com \*通信作者: 许宝华,男,博士,教授