

注射用生长抑素致一过性晕厥和腹泻 1 例

马敏康¹, 岑华琴²(1.浙江省药品化妆品审评中心, 杭州 322100; 2.慈溪市人民医院, 浙江 慈溪 315399)

关键词: 注射用生长抑素; 一过性晕厥; 腹泻; 不良反应

中图分类号: R969.3 文献标志码: B 文章编号: 1007-7693(2022)06-0806-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2022.06.015

引用本文: 马敏康, 岑华琴. 注射用生长抑素致一过性晕厥和腹泻 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2022, 39(6): 806-807.

1 病例资料

患者, 男, 69 岁, 因急性胰腺炎入慈溪市人民医院治疗, 2020 年 8 月 17 日行内镜逆行胰胆管造影术后, 给予注射用拉氧头孢 2 g、注射用丙氨酰谷氨酰胺 8 g、维生素 B6 注射液、维生素 C 注射液、复方氨基酸 250 mL、注射用奥美拉唑 60 mg、静脉泵入生长抑素 2 mg(深圳翰宇药业股份有限公司, 批号: 1123200304; 规格: 2 mg)+0.9%氯化钠注射液 50 mL。8 月 20 日 8: 00, 查心率每分钟 58 次, 呼吸每分钟 16 次, 血压 113/74 mmHg, 体温 37.0 °C; 上午 10: 00, 泵完生长抑素组液体; 12: 16, 患者如厕途中突发一过性晕厥, 呼之不应, 数分钟后自行恢复意识, 感四肢无力、大汗淋漓, 测血糖 11.5 mmol·L⁻¹, 予心电监护和血氧饱和度监测, 心率每分钟 58 次, 呼吸每分钟 17 次, 血压 110/62 mmHg, 血氧饱和度 98%, 嘱患者卧床休息; 12: 31, 四肢无力好转, 汗渐止; 13: 40, 患者解黄色稀便 1 次, 予氯化钾针 15 mL+5%葡萄糖 500 mL+0.9%氯化钠 500 mL; 至 14: 00 黄色稀便 4 次; 15: 00, 口服黄连素片 0.3 g, 测血钾 3.1 mmol·L⁻¹(8 月 18 日为 4.3 mmol·L⁻¹), 血糖 11.6 mmol·L⁻¹(8 月 18 日随机血糖 8.1 mmol·L⁻¹), 粪常规隐血弱阳性; 至 16: 18 黄色稀便 3 次, 予口服易蒙停胶囊 2 mg。8 月 21 日 8: 00 患者无诉不适, 心率每分钟 54 次, 呼吸每分钟 17 次, 血压 111/64 mmHg, 血氧饱和度 99%, 停心电监护和血氧饱和度监测。

2 讨论

本例患者否认药食物过敏史, 用法用量符合药品说明书。患者术后使用多种药物并未发生药品不良反应, 但第 4 天注射生长抑素后突发一过

性晕厥, 停药后发生腹泻, 经药物治疗后腹泻好转, 不良反应均发生在连续使用注射用生长抑素之后, 存在时间相关性。本品药品说明书中不良反应项描述为少数病例用药后出现恶心、眩晕、面部潮红。当注射速度>0.05 mg·min⁻¹时, 患者会发生恶心和呕吐现象, 并未提及一过性晕厥和腹泻。采用 Naranjo's 量表评价该不良反应, 见表 1, 2 种不良反应表现得分均为 6 分, 表明一过性晕厥和腹泻与注射用生长抑素很可能相关。

生长抑素可以抑制生长激素、促甲状腺激素、胰岛素、胰高血糖素的分泌, 可以抑制胃酸分泌, 可以抑制胃蛋白酶、胃泌素的释放, 可以显著减少内脏血流, 降低门静脉压力, 降低侧支循环的血流和压力, 减少肝脏血流量。可以减少胰腺的内外分泌以及胃、小肠和胆囊的分泌, 降低酶活性, 对胰腺细胞有保护作用; 还可以影响胃肠道的吸收和营养功能。所以, 临床上注射用生长抑素主要用于严重急性食道静脉曲张出血、严重急性胃或十二指肠溃疡出血, 或并发急性糜烂性胃炎或出血性胃炎; 胰、胆和肠痿的辅助治疗, 胰腺术后并发症的预防和治疗, 糖尿病酮症酸中毒的辅助治疗。

经查阅文献, 持续泵注生长抑素后会引引起低血糖反应、血糖升高、口唇麻木、过敏反应等。有多篇关于生长抑素引起腹泻的文献, 但未见一过性晕厥的报道。文献表明, 腹泻通常发生在停用生长抑素之后, 可能与停药后肠腔内消化液分泌增多、肠胃蠕动增加有关, 考虑为生长抑素的撤药反应。

2021 年 6 月, 国家药品监督管理局发布了关于修订注射用生长抑素说明书的公告(2021 年第

作者简介: 马敏康, 女, 硕士, 主管药师 E-mail: maminkang@163.com

表 1 Naranjo's 药物不良反应评估量表

Tab. 1 Naranjo's assessment scale for adverse reactions

相关问题	问题分值			一过性晕厥得分情况		腹泻得分情况	
	是	否	未知	得分	说明	得分	说明
1.该 ADR 先前是否有结论性报告	+1	0	0	0	说明书及文献研究均未提及类似 ADR	+1	有文献研究提及腹泻不良反应
2.该 ADR 是否是在使用可疑药物后发生的	+2	-1	0	+2	一过性晕厥发生在使用生长抑素后	+2	腹泻发生在停用生长抑素后
3.该 ADR 是否在停药或应用拮抗剂后得到缓解	+1	0	0	+1	停用后未发生一过性晕厥	0	停用后腹泻未缓解
4.该 ADR 是否在再次使用可疑药物后重复出现	+2	-1	0	0	未再次使用生长抑素	0	未再次使用生长抑素
5.是否存在其他原因能单独引起该 ADR	-1	+2	0	+2	不存在其他原因单独引起一过性晕厥	+2	不存在其他原因单独引起腹泻
6.该 ADR 是否在应用安慰剂后重复出现	-1	+1	0	0	未使用安慰剂	0	未使用安慰剂
7.药物在血液或其他体液中是否达到毒性浓度	+1	0	0	0	未测定	0	未测定
8.该 ADR 是否随剂量增加而加重,或随剂量减少而缓解	+1	0	0	0	未知 ADR 是否随剂量增加而加重,或随剂量减少而缓解	0	未知 ADR 是否随剂量增加而加重,或随剂量减少而缓解
9.患者是否曾暴露于同种或同类药物并出现过类似反应	+1	0	0	0	未知患者是否曾暴露于同种或同类药物并出现过类似反应	0	未知患者是否曾暴露于同种或同类药物并出现过类似反应
10.是否存在任何客观证据证实该反应		0	0	+1	发生一过性晕厥,呼之不应,数分钟后自行恢复意识	+1	发生多次稀便
总分值				6		6	

85 号), 根据药品上市后监测结果明确了注射用生长抑素不仅会导致恶心、呕吐、腹泻、皮疹等临床常见不良反应, 还会引起胸闷、眩晕、头痛、过敏样休克等不良反应。

因生长抑素适应证较多, 目前在临床上广泛应用, 且通常连续使用时间较长。在使用过程中, 医护人员除了要关注比较常见的不良反应如恶心、呕吐、低血糖等, 还应注意使用生长抑素可

能引起的晕厥、四肢无力、腹泻等不良反应, 要持续关注患者的不良反应情况, 做好用药后不良反应的预防、监护和救治工作, 用药过程着重于严密观察, 做到早发现、早报告、早处理。药品上市许可持有人作为药品安全的第一责任人, 也应该切实履行责任, 做好药品上市后监测工作。

收稿日期: 2021-07-01
(本文责编: 沈倩)