

· 不良反应 ·

中药注射液刺五加引发过敏性休克 3 例

茅月娟, 梁坚英(浙江中医学院附属新华医院, 杭州 310005)

中图分类号: R282. 71

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)02-0174-01

随着中药注射剂的不断研制和开发,临床上使用该类药物也逐渐增多,并取得了较好的疗效,但使用过程中也出现了一些不良反应,以发热、皮肤过敏为多,严重的出现了过敏性休克。现将 2004 年本院在使用该类制剂刺五加注射液时引发的过敏性休克 3 例报道如下:

例 1, 患者, 男, 97 岁。因反复胸闷、气促, 于 2004 年 7 月 22 日收入本院内科住院治疗。当天上午给予刺五加注射液(黑龙江省完达山制药厂 批号 0405201) 250mL 静滴, qd。静滴约 200mL 后, 患者出现面色潮红、皮肤瘙痒, 10min 后, 起床小便, 出现短暂意识丧失, 小便失禁。查体: P 75 次/min, R 25 次/min, BP 80/40mmHg, 立即停止输液, 静滴 0. 9% NS500mL, 静注甲强龙注射液 20mg, 同时给予吸氧、心电监护。5min 后, 心电监护提示: P 72 ~ 75 次/min, BP 107/47mmHg, Spo2 98%, 患者意识渐清。15min 后, 患者血压回升至 117/70mmHg。

例 2, 患者, 男, 48 岁。因患冠心病、Ⅱ型糖尿病, 于 2004 年 8 月 18 日收入本院内科治疗, 当天下午 2:30 分输入刺五加注射液(黑龙江省完达山制药厂 批号 0406212), 约 20min 后(输入 50mL 左右), 患者突然出现面色潮红, 呼吸困难, 自诉胸闷、心悸。查体: 神清、面色红、口唇轻度紫绀。BP: 140/80mmHg, 心律 110 次/min, 律齐, 两肺呼吸音粗。立即停止输液, 给予吸氧等对症处理, 10min 后症状好转。

例 3, 患者, 女, 56 岁, 于 2004 年 11 月 15 日因冠心病、心绞痛复发入院治疗, 当天给予刺五加注射液(黑龙江省完达山制药厂 批号 0408162) 250mL 静滴, qd., 当输入刺五加注

射液约 10mL, 约 5min 时, 患者突然感到憋气、呼吸困难、心慌。当时护士尚未离开, 立即停止输液, 并唤医生、护士投入抢救, 在给予吸氧 3min 后症状有所缓解, 医生检查没有危险后离开。患者既往体健, 无药物及食物过敏史, 也无晕针史。

讨论: 刺五加注射液为中药提取后精制而成的纯中药制剂, 其有效成分是总黄酮、异嗪皮啉、丁香苷、刺五加多苷、多糖等活性成分。它是一种血管扩张剂, 具有扩张冠状动脉和脑血管功效, 可增加冠脉血流量, 减少心肌耗氧量, 改善血液循环。用于治疗短暂性脑缺血发作, 脑动脉硬化, 脑血栓形成, 脑栓塞等, 并有良好的镇静作用, 能明显改善睡眠、增加食欲, 亦可用于冠心病、心绞痛合并神经衰弱和更年期综合症等。

中药注射剂不良反应发生的原因与多种因素有关, ①中药注射液成分复杂, 所含的鞣质及杂质难以提纯, 易引起过敏反应。②与患者本身是否有药物、食物过敏史, 是否为过敏体质, 年龄等有关。③与所给药物的浓度、滴注速度、操作方法、合并用药等有关。因此, 临床上使用该类药物时, ①要严密监测其用药情况, 一旦发生不良反应, 应立即停药, 给与及时处理。②通过实施监测制度可以了解中药注射剂不良反应的易发因素等情况, 及时建立中药不良反应数据库, 为临床合理使用中药注射剂, 提供可靠的参考数据。③加快科学研究, 尽快制订中药注射剂的内在质量控制标准, 确保患者的用药安全。

收稿日期: 2005-05-30