

尖吻蝮蛇血凝酶致支气管哮喘、喉头水肿 1 例

张才华, 王润芝(威海市妇幼保健院, 山东 威海 264200)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2016)04-0496-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2016.04.026

1 病例资料

患者, 女, 43 岁, 因月经期延长并月经量增多 2 个月于 2015 年 8 月 2 日入院, 入院查体: 体温(T)36.6 °C, 心率(P)每分钟 72 次, 呼吸(R)每分钟 18 次, 血压为 122/71 mmHg, 心、肺、腹部未见明显异常。腹部 B 超: 子宫大小 74 mm×88 mm×81 mm, 外形规则, 子宫前壁肌层探及 58 mm×50 mm 低回声肿块, 内部回声尚均匀, 内膜厚 13 mm, 双侧附件区显示不清。血红蛋白 70 g·L⁻¹, 以“子宫肌瘤、继发性贫血(中度)”收入院。考虑子宫肌瘤引起患者月经改变并造成贫血, 2015 年 8 月 5 日给予输血补液治疗贫血状况, 2015 年 8 月 19 日复查血常规: 血红蛋白 100 g·L⁻¹, 无手术禁忌证, 定于 2015 年 8 月 20 日行子宫肌瘤剔除术。手术当日于术前 15 min 即 8:30 缓慢静注尖吻蝮蛇血凝酶(北京康辰药业有限公司, 批号: 201406112)2 IU 预防手术出血。推药结束后患者即刻出现面部通红, 随即出现呼吸困难、胸闷, 考虑为药物过敏反应, 立即给予复方氯化钠注射液静滴, 面罩吸氧及心电监护。生命体征: 血压 116/58 mmHg, 心率每分钟 100 次, 血氧饱和度 70%, 呼吸每分钟 43 次。8:35 给予地塞米松注射液 10 mg 静推, 异丙嗪注射液 25 mg 肌注。8:45 查体: 双肺哮鸣音, 气管呼吸音粗, 存在喉头水肿。8:48 给予 0.9%氯化钠注射液 100 mL+葡萄糖酸钙注射液 10 mL, 静滴。心电监护显示: 心率每分钟 107 次, 血氧饱和度 94%, 呼吸每分钟 24 次。9:00 给予 0.9%氯化钠注射液 5 mL+甲泼尼龙琥珀酸钠 40 mg 静推缓解喉头水肿, 9:02 再次给予葡萄糖酸钙注射液 10 mL 入液静滴。此时心电监护显示: 血压 153/92 mmHg, 心率每分钟 110 次, 血氧饱和度 98%, 呼吸每分钟 33 次; 9:05 再次给予甲泼尼龙琥珀酸钠 40 mg 静推。9:15 患者自觉

症状有所好转, 血压 149/96 mmHg, 心率每分钟 102 次, 血氧饱和度 99%, 呼吸每分钟 23 次。9:20 给予 0.9%氯化钠注射液 100 mL+二羟丙茶碱 0.5 g 静滴解除支气管痉挛。11:27 患者病情缓解, 无明显不适, 呼吸平稳, 无胸闷、憋气, 查体: 双肺未闻及明显哮鸣音, 血压 104/66 mmHg, 心率每分钟 99 次, 血氧饱和度 99%, 呼吸每分钟 18 次。

2 讨论

注射用尖吻蝮蛇血凝酶是从尖吻蝮蛇中分离出的一种高纯度血凝酶, 主要作用于纤维蛋白原而促凝血, 在体内不激活凝血 X III 因子和 X 因子, 不易形成血栓, 安全高效, 对手术切口出血有良好的止血效果。但因药物本身是小分子蛋白质, 属于异种蛋白, 有引发过敏的风险。患者既往无药物不良反应史, 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, 因处于手术准备期, 无其他合并用药, 可排除其他药物致敏的可能性。本次药物引起的不良反应发生程度危重, 除外支气管哮喘外的症状(如胸闷、面部潮红、呼吸困难)既往已有报道, 故判断本次药物不良反应发生很可能由注射用尖吻蝮蛇血凝酶的应用所致。

在本例速发型药物不良反应的救治过程中, 临床采取的救治措施包括吸氧, 给予药物地塞米松、异丙嗪、葡萄糖酸钙、甲泼尼龙琥珀酸钠、二羟丙茶碱等, 救治及时有效, 救治后患者生命体征稳定, 未造成后遗症等影响。本例严重不良反应的发生警示: 尖吻蝮蛇血凝酶在临床应用前必须详细询问患者的食物与药物过敏史; 使用后尤其是用药后 30 min 内应严密观察各项生命体征, 如果发生该患者类似的药物不良反应, 应及时采取抗过敏、升压治疗等对症救治措施, 及时有效地使患者快速度过危险期。

收稿日期: 2015-09-28

作者简介: 张才华, 女, 硕士, 主管药师 Tel: (0631)5271273

E-mail: mingxing529@163.com