

静脉注射疏血通致球结膜水肿 1 例

王蓉华, 吴涛* (威海市妇幼保健院, 山东 威海 264200)

中图分类号: R969.4

文献标志码:

文章编号: 1007-7693(2018)11-1733-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2018.11.032

引用本文: 王蓉华, 吴涛. 静脉注射疏血通致球结膜水肿 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2018, 35(11): 1733.

1 病历资料

患者, 男, 67 岁, 体质量 72 kg, 因“冠心病、脑梗塞, 右侧肌无力 1 周”入住威海市妇幼保健院。2 型糖尿病病史 7 年, 慢性阻塞性肺病病史 1 年, 既往“磺胺类”药物过敏, 否认高血压病史。入院查体: T 为 36.6℃, P 为每分钟 56 次, BP 为 121/76 mmHg; 精神一般; 桶状胸, 双肺呼吸音粗, 未闻及干湿性啰音。心音低钝, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹软, 无压痛, 双下肢无水肿。心电图: II、III、aVF 导联可见 Q 波, T 波低平、倒置。入院后完善相关辅助检查, 诊断: ①冠状动脉粥样硬化性心脏病、阵发性房颤、陈旧性下壁心肌梗死、冠状动脉支架置入术后; ②2 型糖尿病; ③脑梗死后遗症。治疗以抗血小板聚集、调脂、改善心脑血管供血、控制血糖为主。遵医嘱于 2018 年 5 月 30 日静脉滴注疏血通注射液(牡丹江友博药业有限责任公司, 批号: 07052712)6 mL+0.9%氯化钠注射液 100 mL, 每日 1 次改善患者下肢动脉栓塞治疗; 口服阿司匹林肠溶片、氯吡格雷片抗血小板聚集; 阿卡波糖片、盐酸二甲双胍片降糖; 麝香保心丸改善胸闷治疗。静脉用药后 3 h 左右, 患者出现左侧眼眶软组织肿胀伴球结膜水肿, 无胸闷、憋气、出汗, 无心慌, 无畏寒、发热, 未见其他部位皮疹、瘙痒、红肿。查体: 双肺呼吸音低, 未闻及啰音, 左侧眼眶软组织肿胀伴球结膜水肿, 触之疼痛。眼科会诊, 考虑药物过敏所致, 遂停用该药。给予地塞米松 10 mg、葡萄糖酸钙 1 g 静推, 同时给予富马酸依美斯汀滴眼液滴左眼, 继续使用其他口服药物治疗, 密切观察患者病情变化, 患者眼部水肿渐缓解, 至第 3 日傍晚, 患者球结膜水肿消失。

2 讨论

疏血通注射液是由地龙和水蛭 2 种中药提取物制成的复方中药注射液, 具有活血化瘀、通经活络的功效, 临床主要用于治疗瘀血阻络所致中风病中经络急性期, 症见半身不遂、口眼歪斜、言语謇涩及急性脑梗塞见上述证候者。从水蛭唾

液中提取的抗凝药物是特异的凝血酶抑制剂, 地龙的提取物含有多种溶栓作用的酶类, 促进内源性磷脂酸释放, 从而促进血栓溶解, 临床应用广泛。但由于此类中药注射剂中含有动物蛋白, 有引发过敏的风险。

患者既往有“磺胺类药物过敏史”, 住院期间未使用其他类静脉用药, 出现球结膜水肿后, 立即停用疏血通注射液, 继续使用其他口服药物, 且其他药物入院前一直使用, 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, 本例患者的球结膜水肿反应出现与疏血通注射液的使用符合以下几项: ①存在合理的时间关系; ②已有文献报告可引起结膜充血等不良反应; ③停用疏血通注射液, 进行对症处理后球结膜水肿逐渐缓解, 后完全消失。所以认为患者球结膜水肿与疏血通注射液之间的关系属于“可能”。

疏血通注射液的药品说明书中记载的不良反应主要以过敏反应为主, 不良反应表现以皮肤及其附件损害最为多见, 临床表现为皮肤瘙痒, 各种过敏性皮疹、皮肤肿胀等, 其次为呼吸系统损害, 主要有呼吸困难、气促、喉头水肿等, 涉及视觉损害的是结膜出血不良反应。2011 年 11 月-2014 年 12 月, 由中国中医科学院牵头, 全国 61 家医院参加, 对本药进行安全性监测研究, 有效观察病例 32 546 例中涉及视觉损害的表现有结膜炎、结膜出血、眼胀 5 例, 频率为 0.02%, 归属于罕见。但未见有关疏血通注射液引起球结膜水肿的个案报道。

通过此次案例, 提示临床医师, 由于患者个体存在差异, 因此在临床使用时更应该关注患者的个体差异和用药安全, 在使用中成药注射剂前应仔细询问患者的食物及药物过敏史; 使用后尤其是用药后 30 min 内应严密观察各项生命体征, 发现异常情况应及时停药, 以确保用药安全。

收稿日期: 2018-04-24

(本文责编: 李艳芳)

作者简介: 王蓉华, 女, 硕士, 副主任药师 Tel: (0631)5271273
Tel: (0631)5271583 E-mail: 935240477@qq.com

E-mail: whfywrh@163.com

*通信作者: 吴涛, 女, 硕士, 主管药