

中药制剂致过敏性休克 85 例分析

★ 王红艳 陈有法 (浙江省杭州市余杭区第二人民医院 杭州 311121)

摘要:目的:总结分析中药制剂致过敏性休克的特点及其规律。方法:对 2002 年 1 月~2005 年 6 月《药物不良反应杂志》的病例报告和不良事件中有关中药制剂致过敏性休克病例 85 例,从药物因素、患者因素等方面进行总结、分析。结果:涉及 30 种药物,以中药注射剂静脉给药为主,共 76 例,占 89.4%,口服中成药 9 例,占 10.6%,患者有过敏史 41 例,临床转归治愈 81 例占 95.3%,留有后遗症 1 例,占 1.2%,死亡 3 例,占 3.5%。结论:临床用药过程中,要强化安全用药意识,加强防范,合理应用中药制剂,注意患者过敏史,严密观察用药反应。

关键词:中药制剂;过敏性休克

中图分类号:R 285.1 **文献标识码:**B

中药制剂以其疗效好,副作用小,而日益被广泛应用于临床,人们普遍认为中药制剂药性平和,安全可靠。但随着中药品种以及剂型不断创新,特别是中药静脉注射剂的广泛应用,其不良反应也日益突出,已经引起人们广泛关注。本文对 2002 年 1 月~2005 年 6 月《药物不良反应杂志》的病例报告和不良事件中有关中药制剂致过敏性休克 85 例的特点进行分析,旨在探索其规律性,降低其发生率和病死率,提高抢救的成功率。为临床安全、合理用药提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 检索 2002 年 1 月~2005 年 6 月《药物不良反应杂志》有关中药制剂致过敏性休克病例。收集病例报告 34 例,不良事件报告 51 例,共 85 例。

1.2 分别对 85 例中药制剂致过敏性休克资料所涉及到的药物因素包括药物种类、剂型、给药途径、用药时间、给药次数、合并用药,和患者因素包括患者状况、过敏史、临床表现及转归等方面进行总结和分析。

2 结果

2.1 一般情况 本组 85 例,男 41 例,女 44 例;年龄 2~81 岁,平均年龄(39.6±20.4)岁,其中 12 岁以下 14 例,12~60 岁 53 例,60 岁以上 18 例;有药物、食物过敏史 41 例,无药物、食物过敏史 23 例,过敏史不详 21 例。

2.2 临床表现及转归 所有患者均有不同程度的血压下降或测不到血压,有 64 例伴有微循环障碍,

表现为脸色苍白、皮肤湿冷、四肢冰凉、脉搏细数;52 例患者有胸闷、心悸、呼吸困难;16 例有意识障碍,表现为头昏、意识不清、嗜睡、昏迷。34 例患者有皮疹、瘙痒、发热等过敏症状,部分患者出现心跳骤停,喉头水肿,持续高热等症状。经及时抢救,治愈 81 例,有后遗症 1 例,死亡 3 例。

2.3 致休克药物 共涉及药物 30 种,居前 5 位分别是鱼腥草注射液 11 例,清开灵注射液 10 例,穿琥宁注射液 8 例,双黄连注射液 6 例,葛根素注射液 5 例。以注射剂静脉给药为主共 76 例,占 89.4%。其它制剂口服给药 9 例,占 10.6%。具体药物分布情况见表 1。

表 1 引发过敏性休克 30 种药物分布情况

药物	例数	药物	例数	药物	例数
鱼腥草针	11	黄芪针	3	热可平针	1
清开灵针	10	参麦针	2	肿节风针	1
穿琥宁针	8	脉络宁针	2	复方芦荟胶囊	1
双黄连针	6	红花注射液	2	皮肤病毒血毒丸	1
葛根素针	5	刺五加针	2	三七片	1
血栓通针	4	半边莲针	2	回生丹	1
复方丹参针	4	槲黄注射液	2	小金丸	1
丹参针	3	醒脑静针	1	鸡胆口服液	1
血活素针	3	喜炎平针	1	银翘解毒丸	1
莪术油针	3	灯盏花素针	1	痛血康胶囊	1

3 讨论

(1)本资料显示,引起过敏性休克涉及药物 30 种,药物分布较广,说明各种药物均有可能致过敏反应。静脉给药途径有 76 例,占 89.4%;其它制剂口服给药 9 例,占 10.6%。居前 5 位分别是鱼腥草注射液、清开灵注射液、穿琥宁注射液、双黄连注射液、

葛根素注射液。这主要与下列因素有关,一是中药制剂成分复杂,含有蛋白、淀粉、鞣质、色素、粘液、树脂、挥发油等。药液中某些杂质作为半抗原物质,与血浆蛋白结合可成高致敏原,而诱发过敏性休克。二是中药提取纯度不够,含有其它致敏成分,或高温灭菌、贮藏过程中由于氧化、聚合、水解产生致敏物质。三是中药复方制剂各成分相互作用,可能产生特定化学物质。四是含有与增加注射液溶解度、稳定性的助溶剂、增溶剂等有关,静脉给药时抗体的大量产生及抗体结合的倾向性、结合程度比其它给药途径严重。因此,中药给药途径的选择,应以口服为主,能够口服者则尽量不用注射剂型,能肌肉注射者则不用静脉注射。由于静脉注射给药方法可增加临床用药不安全因素。因此,本人以为,在病情许可的情况下,应当倡导口服给药。

(2)本资料表明,患者有药物、食物过敏史者 41 例,无药物食物过敏史者 23 例,说明过敏性休克的发生与既往药物、食物过敏史相关。有药物过敏史的患者,过敏性休克的发生率明显高于其他患者,与文献报道相一致^[1]。因此,临床用药前,应重视病史的采集,详细询问患者药物、食物过敏史。对有药物过敏史者,用药要格外小心,要权衡利弊,谨慎使用中药静脉给药。用药过程中应严密观察病情变化。

(3)过敏性休克是严重的药物不良反应,一旦发生,必须迅速就地及时抢救,切忌因为转院而延误抢救时机。肾上腺素为抢救过敏性休克的首选药物,可立即肌肉注射 0.5~1 mg,病情严重者可静脉给药并可重复使用,其他尚有糖皮质激素、抗组胺药、血管活性药等。必要时可行气管插管、气管切开、人工呼吸、胸外心脏按压等急救措施。本组病例治愈 81 例,占 95.3%。说明大多数患者经及时抢救都能转危为安。

(4)文中因过敏反应导致死亡病例 3 例,分别为喜炎平注射液,首次用药后出现上肢肿胀疼痛,活动困难,未予注意。再次用药出现意识丧失,大小便失禁,血压下降,抢救 6 小时后死亡;葛根素注射液,静滴 150 mL 时自觉胸闷、不能平卧,立即查体,血压测不到,随即昏迷,瞳孔散大,终因过敏性休克、溶血性贫血抢救无效死亡;复方丹参针剂与右旋糖酐注射液混合静滴,当药液滴入 15~16 mL 时,突然出现剧烈腹痛、神志不清,呼之不应,呼吸减慢。抢救 8 小时后死亡。上述病例虽属少见,但提示我们,在实际工作中,应引起足够重视,要加强用药监护,确保患者用药安全。

参考文献

[1]徐厚明,王越,孙骏.44 例药物过敏性休克报表分析[J].药物不良反应杂志,2004,6(5):340

(收稿日期:2006-07-04)

穿琥宁注射液致过敏性休克 1 例

★ 丁利华 (江西省高安市骨伤医院 高安 330800)

关键词:穿琥宁注射液;过敏性休克

中图分类号:R 285.6 文献标识码:B

1 病案

患者,女,12 岁,因患感冒,全身酸痛,下肢无力,体温 39℃,来我院就诊。诊断为上呼吸道感染伴高热,入院治疗。给予注射用穿琥宁 16 mg(兰州大得利生物化学制药有限公司生产,批号为 20050503)加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中静脉滴注,每分钟 30 滴。2 分钟后,患者出现心悸、头晕,5 分钟后患者面部、颈部的皮肤粘膜充血、潮红,伴有大汗,浑身无力,血压急剧下降至零。确诊为过敏性休克,立即停止静脉滴注,给予抗过敏治疗:吸氧,地

塞米松 10 mg 静推,皮下注射盐酸肾上腺素 0.5 mL,让患者平卧保暖,1 小时后患者渐渐清醒,上述症状消失。

2 讨论

注射用穿琥宁的有效成分为脱水穿心莲内酯、琥珀酸半酯钾盐,具有明显的解热、抗炎、促进肾上腺皮质功能及镇静作用,对腺病毒、流感病毒、呼吸道细胞病毒有灭活作用。注射用穿琥宁引起的过敏性休克可能与个体差异、机体的免疫力有关,在临床应用中注意,特别是对有药物过敏史更应慎重。

(收稿日期:2006-06-26)