

· 个案报道 ·

静脉滴注参麦注射液致疑似罕见不良反应 1 例

胡兰兰, 孔飞飞, 郭良君 (解放军 98 医院, 浙江 湖州 313000)

[关键词] 参麦注射液; 罕见; 不良反应

[中图分类号] R972

[文献标志码] B

[文章编号] 1006-0111(2015)02-0190-01

[DOI] 10.3969/j.issn.1006-0111.2015.02.027

参麦注射液为中药红参、麦门冬提取制成的澄明液体, 辅料为氯化钠、聚山梨酯 80, 具有益气固脱、养阴生津、生脉之功效, 临床主要用于治疗气阴两虚型之休克、冠心病、病毒性心肌炎、慢性肺心病、粒细胞减少症。笔者在临床发现一例因静脉滴注参麦注射液而致全身瘙痒、口唇肿胀、发麻、咽部发痒的病例, 经对症处理, 无严重不良后果产生, 报道如下。

1 病例资料

患者, 女, 43 岁。因“反复咳嗽、胸闷 1 年余, 再发伴心悸 1 周”, 于 2012 年 12 月 10 日入院。既往无药物、食物过敏史。查体, 体温: 36.8℃, 脉搏: 74 次/min, 呼吸: 18 次/min, 血压: 110/70 mmHg。心脏彩超示: 左心房大, 左心室松弛性减低, 收缩功能正常, 二尖瓣、三尖瓣轻度反流; 心电图示: 频发室性早搏, 二尖瓣型 P 波、T 波改变。诊断为“扩张型心肌病, 心功能 3 级, 频发室性早搏, 偶发房性早搏”。予内科一级护理, 嘱低盐、低脂饮食, 监测血压、脉搏等变化。完善检查后, 给予氢氯噻嗪片 25 mg, 2 次/d, 口服; 螺内酯片 20 mg, 3 次/d, 口服; 盐酸胺碘酮片 0.2 g, 2 次/d, 口服; 注射用丹参多酚酸盐 200 mg, 1 次/d, 静脉滴注等对症支持治疗。连续使用 2 d 患者无不适。12 月 12 日停用氢氯噻嗪片、螺内酯片, 盐酸胺碘酮片用法减为 1 次/d。12 月 13 日口服盐酸胺碘酮片后 15 min, 遵医嘱加用参麦注射液(正大青春宝, 规格: 50 ml, 批号: 1205138)50 ml + 5% 葡萄糖注射液 250 ml 静脉滴注, 约 3 h 后继续输注注射用丹参多酚酸盐, 当日无不适。12 月 14 日继续上述用药, 在参麦注射液静脉输入 30 min 后患者感全身瘙痒, 皮肤发红, 继而出现口唇肿胀、发麻, 咽部发痒, 予立即停药, 急测脉搏 70 次/min, 呼吸 18 次/min, 体温 37℃, 给予地塞米松磷酸钠 10 mg 静脉推注。30 min 后患者瘙痒症状消退, 1 h 后症状好转。

2 讨论

患者首次使用本品时并无不适, 第 2 天用本品 30 min 后出现不良反应, 不良反应的发生与用药有时间相关性, 在停药和抗过敏治疗后, 不良反应症状消失。继续使用其他药物治疗, 未再出现不适。基本可以确定为参麦注射液所致的不良反应。

本品说明书提示偶见过敏反应。笔者检索文献发现, 参麦注射液引起的不良反应主要为胸闷、气促、呼吸困难、心悸、颜面潮红等^[1-4], 偶见过敏性休克^[5-7]。但未见应用本品后出现口唇肿胀、发麻, 咽部发痒的报道, 其引起不良反应的机制尚不明确。可能与其成分复杂有关, 也可能与该患者特异性过敏体质有关, 患者首次使用本品时便在机体内产生了相应特异性抗体, 当再次使用含人参的参麦注射液时, 作为致敏原激活了细胞内的酶, 释放组胺等活性物质, 引起过敏反应。建议医务人员使用该药前应询问患者有无过敏史, 如属过敏体质或对此药有过敏史的患者应慎用。在输液过程中密切观察患者变化, 如出现不良反应立即停药并对症治疗。

【参考文献】

- [1] 陶水仙, 林翔东. 参麦注射液过敏反应 16 例分析[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(5): 380.
- [2] 谈祥娟. 一例速发型参麦注射液过敏的抢救[J]. 天津护理, 2007, 15(3): 166-167.
- [3] 张在晨, 田利霞. 参麦注射液静脉滴注致过敏反应 1 例[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2007, 14(4): 253.
- [4] 孔飞飞, 郭良君, 王翔, 等. 静脉滴注参麦注射液致过敏反应一例[J]. 药物流行病学杂志, 2012, 21(2): 99-100.
- [5] 余丽娟, 魏素萍, 朱科第. 参麦注射液导致严重过敏反应的急救护理[J]. 肿瘤预防与治疗, 2011, 24(6): 351.
- [6] 刘礼燕. 参麦注射液致过敏性休克 1 例[J]. 护理实践与研究, 2011, 8(12): 128.
- [7] 侯文红, 封传梅, 程滨, 等. 参麦注射液致过敏性休克 1 例抢救体会[J]. 齐鲁护理杂志, 2009, 15(5): 124.