

· 个案报道 ·

疑似静脉滴注丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液致严重过敏反应 1 例

韦 庆, 孔飞飞*, 郭良君(解放军 98 医院, 浙江 湖州 313000)

[关键词] 丹参酮ⅡA 磺酸钠; 过敏反应; 不良反应

[中图分类号] R972

[文献标志码] B

[文章编号] 1006-0111(2016)01-0093-01

[DOI] 10.3969/j.issn.1006-0111.2016.01.025

1 病例资料

患者,女,44岁。2014年4月18日因“车祸致伤头部并疼痛1h”急诊入院。既往无药物、食物过敏史。查体:体温36.5℃,脉搏75次/min,呼吸16次/min,血压140/85 mmHg。急诊头颅CT示:右颞叶脑挫裂伤,枕顶部软组织肿胀,脑室系统无扩大、受压,脑底池显影清晰,中线结构居中。腹部B超胸腹腔未见积液。诊断为:右颞叶脑挫裂伤。按脑外科护理常规,Ⅰ级护理,禁食。予以止血、神经营养(依达拉奉注射液)及能量支持(注射用维生素C+复方氨基酸注射液+注射用丙氨酰-谷氨酰胺)等治疗。4月28日患者一般情况尚可,偶感头痛头晕,查体枕顶部头皮稍肿胀,予以丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液(上海第一生化药业,规格:2 ml:10 mg,批号:131244)6 ml加葡萄糖氯化钠注射液250 ml活血及马来酸桂哌齐特注射液160 mg神经营养治疗。当日输液无不适。4月29日11时继续予上述批号的丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液6 ml,静脉滴注,5 min后患者出现胸闷,继而出现寒战、呼吸困难症状。报告医生后,立即停止输液,急测体温37.3℃,脉搏80次/min,呼吸22次/min,血压171/100 mmHg,给予生理盐水250 ml缓慢静滴,地塞米松磷酸钠注射液10 mg静脉注射,盐酸异丙嗪注射液25 mg肌肉注射,吸氧、心电监护,20 min后患者症状好转,测得体温36.1℃,脉搏75次/min,呼吸20次/min,血压140/90 mmHg。

2 讨论

丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液是从丹参中分离出二

萘醌化物丹参酮ⅡA后,经磺化得到的水溶性物质^[1],在抗肿瘤、抗肝纤维化、护肝和抗肝癌以及对性激素样活性、心脑血管疾病、抗菌消炎等方面均有良好的药理作用^[2],临床上主要用于冠心病、心绞痛、心肌梗死的辅助治疗。本例患者为脑挫伤,因头皮肿胀、头晕头痛而使用丹参酮ⅡA 磺酸钠改善脑血管微循环,具有一定的用药指征。首次使用本品无不适,第二次使用5 min即出现胸闷、寒战、呼吸困难等严重过敏反应,不良反应的发生与用药有合理的事件相关性,停药对症处理后不适症状消失,继续使用其他药物无不适。怀疑为丹参酮ⅡA 磺酸钠所致严重过敏反应。

丹参酮ⅡA 磺酸钠的药品说明书中未提及不良反应,但在禁忌中提示对本品过敏者禁用,注意事项中提示部分患者肌肉注射后有疼痛,个别有皮疹反应,停药后消失。近年来,随着其临床应用的逐渐广泛,不良反应时有报道^[2-4],主要是皮疹、瘙痒等皮肤过敏反应及胸闷、过敏性休克等。但同时引起胸闷、寒战、呼吸困难并伴血压升高的报道尚未发现,其过敏反应的原因可能与丹参酮ⅡA 磺酸钠易水解产生轻微沉淀有关,也有可能与丹参提取物在提取过程中纯度不够引起过敏介质产生有关。在使用时要认真询问患者有无过敏史或家族过敏史,对过敏体质者如需给药,应在用药过程中密切观察,一旦发生ADR,应立即停药,采取抢救措施。

【参考文献】

- [1] 李立红,孙支芳,李秀斌.丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液不良反应分析[J].实用药物与临床,2010,13(1):55-56.
- [2] 孔飞飞,谭兴起,郭良君,等.丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液不良反应文献分析[J].中国药房,2011,22(35):3339-3341.
- [3] 孔飞飞,谭兴起,郭良君,等.丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液致严重过敏反应2例[J].中国药物应用与监测,2010,7(2):129-130.
- [4] 张克斌.丹参酮ⅡA 磺酸钠注射液引起不良反应原因分析[J].中国药师,2011,14(9):1357-1358.

[收稿日期] 2014-09-12 [修回日期] 2014-12-31

[责任编辑] 顾文华

[作者简介] 韦 庆,大学本科,主管药师.研究方向:药品检验. Tel:(0572)3269780;E-mail:kongfeifei2009@sohu.com

[通讯作者] 孔飞飞,大学本科,主管药师.研究方向:药物安全性监测研究. Tel:13738241418;E-mail:kongfeifei2009@sohu.com