

- 引[J]. 今日药学, 2015, 25(2): 78-82.
- [10] TAMURA K, ARAI II, YOSHIZAKI T. Long-term outcome of active infective endocarditis with renal insufficiency in cardiac surgery[J]. Ann Thorac Cardiovasc Surg, 2012, 18(3): 216-221.
- [11] HABIB G, LANCELOTTI P, IUNG B. 2015 ESC Guidelines on the management of infective endocarditis: a big step forward for

- an old disease[J]. Heart, 2017, 102(13): 992-997.
- [12] 孔令提, 石庆平. 万古霉素个体化给药方案的研究进展与展望[J]. 中国药房, 2018, 29(7): 1005-1008.
- [13] 梁晓艳, 梁旭霞. 临床药师参与肾移植术后重症肺炎的感染治疗实践[J]. 中国药业, 2018, 27(1): 87-91.

(收稿日期: 2019-06-22)

· 个案 ·

doi: 10.3969/j.issn.1006-4931.2019.24.029

醒脑静注射液致皮疹 1 例

郭双毅, 曹源源[△]

(湖北省十堰市太和医院·湖北医药学院附属医院, 湖北 十堰 442000)

中图分类号: R932; R288

文献标识码: D

文章编号: 1006-4931(2019)24-0086-01

1 临床资料

患者, 女, 54岁, 因“车祸致头部及髌部肿痛、活动障碍1天余”于2019年3月22日在外院行骨盆骨折外固定支架术, 术后就诊于我院重症医学科, 既往体健, 无其他基础性疾病, 无药物、食物过敏史。入院体格检查示, 体温 36.4℃, 脉搏 93次/分, 呼吸 20次/分, 血压 156/100 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa); 院外 CT 提示蛛网膜下腔出血, 左锁骨肩峰端骨折, 左侧第 4, 5 肋腋后段骨折, 右第 3 肋骨骨折, 右侧髌骨、髌臼及双侧耻骨、坐骨支骨折; 左额顶部头皮血肿, 右肾上腺挫裂伤并血肿形成; 心电图未见明显异常。积极完善血尿分析, 凝血功能、肝肾功能 and 电解质, 胸部 X 线摄片及骨盆 CT 等检查。后行手术治疗, 术后嘱严格卧床休息, 行抗感染 (注射用头孢替唑钠 2g 加入 0.9% 氯化钠注射液 100 mL 静脉滴注, 2 次/日), 护胃 (注射用雷贝拉唑 20 mg 加入 0.9% 氯化钠注射液 100 mL 静脉滴注, 1 次/日), 脱水 (甘露醇注射液 125 mL 静脉滴注, 2 次/日), 预防癫痫 (注射用丙戊酸钠 0.4 g 加入 0.9% 氯化钠注射液 50 mL 静脉泵入, 2 mL/h 起), 补液 (醋酸钠林格注射液 500 mL 静脉滴注, 1 次/日), 营养支持 [中/长链脂肪乳注射液 (C8-24) 250 mL 静脉滴注, 1 次/日], 祛痰 (盐酸氨溴索注射液 30 mg 加入葡萄糖注射液 100 mL 静脉滴注, 3 次/日) 等对症支持治疗。患者因颅脑损伤导致意识障碍, 为促醒, 3 月 23 日给予醒脑静注射液 (无锡济民可信山禾药业股份有限公司, 国药准字 Z32020564, 批号为 181008, 规格为每支 5 mL) 20 mL 加入 0.9% 氯化钠注射液 250 mL 静脉滴注, 1 次/日。3 月 24 日早上查房时发现, 患者全身皮肤出现散在片状红斑、丘疱疹, 未见明显水疱、糜烂及渗出, 其中背部、颈部皮疹尤为严

重。请皮肤科医师会诊后, 疑为静脉滴注醒脑静注射液引起的药品不良反应 (ADR), 遂立即停药, 予炉甘石洗剂, 3 次/日, 氯霉素泼尼松搽剂, 2 次/日, 治疗数日后皮疹消退, 过敏症状好转。

2 讨论

醒脑静注射液是由麝香、郁金、冰片、栀子等制成的复方制剂, 临床用于气血逆乱、脑脉瘀阻所致中风昏迷、偏瘫口喎; 外伤头痛, 神志昏迷; 酒毒攻心, 头痛呕恶, 昏迷抽搐; 脑栓塞、脑出血急性期、颅脑外伤, 急性酒精中毒见上述症候者。该患者在术后第 1 天静脉滴注醒脑静注射液, 次日发生 ADR, 因 ADR 与用药时间存在相关性, 停用该药并进行相应治疗后症状明显缓解, 故 ADR 很可能为该药品引起。醒脑静注射液说明书中记载的 ADR 为皮疹等过敏反应。据报道, 醒脑静注射液导致皮疹的 ADR 可能与制剂生产工艺有关, 限于目前中药制剂生产工艺水平, 不能有效清除所含杂质, 使其成为可疑致敏原, 从而导致 ADR^[1-2]。因此, 医护人员应密切观察患者在用药过程中的病情变化, 尽早发现 ADR, 并及时处理^[3-5]。

参考文献:

- [1] 蒋云, 任芳, 成永. 15 例醒脑静不良反应分析[J]. 江苏医药, 2011, 37(1): 118.
- [2] 甄娜. 醒脑静注射液致不良反应 20 例文献分析[J]. 现代预防医学, 2011, 38(23): 4991-4992.
- [3] 闫位娟. 中药注射剂致敏性研究[D]. 南宁: 广西医科大学, 2009.
- [4] 冯静. 住院患者醒脑静注射液使用情况调查[J]. 医药导报, 2017, 36(1): 84-87.
- [5] 黄德耀, 成芳梅. 醒脑静注射剂说明书存在的缺陷及对策[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(25): 108-109.

(收稿日期: 2019-04-10)

第一作者: 郭双毅, 男, 硕士研究生, 医师, 研究方向为神经外科疾病的诊治, (电子信箱) 352036454@qq.com。

[△]通信作者: 曹源源, 男, 硕士研究生, 主管药师, 研究方向为临床合理用药, (电子信箱) caoyuanyuan@bjmu.edu.cn。