

## 鱼腥草注射液致过敏性休克 29 例分析

唐志华<sup>1</sup>, 姚伟琦<sup>2</sup>, 杨琴琴<sup>2</sup> (1. 浙江省绍兴市人民医院, 浙江 绍兴 312000; 2. 浙江医学高等专科学校 05 届药学系实习生, 浙江 杭州 310053)

**摘要 目的:**分析鱼腥草致过敏性休克病例资料, 为临床合理用药提供参考。**方法:**对 1978~2004 年文献报道的 29 例鱼腥草致过敏性休克病例, 从性别、年龄、给药途径、用药至出现休克的时间、原发病等方面进行总结和分析。**结果:**经鱼腥草致过敏性休克的分析资料显示: 女性明显高于男性; 静脉给药有 20 例, 占 69.0%; 20min 以后发生的过敏性休克反应有 3 例。**结论:**必须重视中药的不良反应, 积极开展药物不良反应监测工作, 提高医务人员的抢救水平。

**关键词** 过敏性休克; 不良反应; 鱼腥草

**中图分类号:** R593

**文献标识码:** B

**文章编号:** 1006-0111(2005)03-0183-02

鱼腥草系三白草科植物, 全草入药, 味辛微寒, 入肺经, 有清热、解毒、利湿的功效。鱼腥草注射液是由鱼腥草提取纯化而成, 主要成分为甲基正壬酮、癸酰乙醛、癸醛、月桂醛等挥发油, 具有抗菌、抗病毒及增强机体免疫力等药理作用<sup>[1]</sup>, 临床常用于呼吸、泌尿、皮肤及妇科炎症等疾病, 随着临床的广泛应用, 不良反应报告逐渐增多, 也不乏一些严重的不良反应报告, 笔者收集了 29 例鱼腥草注射液致过敏性休克病例报告, 旨在通过对其分析, 为临床合理使用中药注射液提供参考。

### 1 治疗与方法

按主题词、关键词检索《药品不良反应光盘 1960~1997 年数据库》以及万方数据资源系统数字化期刊。共收集到 1978~2004 年 6 月国内发表的有关鱼腥草注射液致过敏性休克文献 27 篇, 共计 29 例。将 29 例鱼腥草注射液致过敏性休克病例作为统计分析数据, 自行建立数据库, 设定编号、性别、年龄、给药途径、用药至出现休克的时间、原发病等字段, 进行分类统计。

### 2 结果

**2.1 性别与年龄分布** 在 29 例药物过敏性休克病例中, 性别年龄不详 2 例(占 6.9%), 其它男 8 例(占 27.6%), 女 19 例(占 65.5%); 年龄最小 22 个月, 最大 51 岁。各年龄组病例数及构成比见表 1。

**2.2 过敏性休克与给药方法** 29 例中, 肌注 9 例(31.0%), 药物原液直接静脉滴注的有 2 例(6.9%), 药物原液经稀释后静脉滴注的有 18 例(62.1%)。

表 1 29 例鱼腥草致过敏性休克各年龄组例数及构成比

年龄组(岁)	病例数	男	女	构成比(%)
<16	5	2	3	17.2
16~40	18	5	13	62.1
41~50	3	1	2	10.3
>50	1		1	3.5
不详	2			6.9

**2.3 出现休克时间** 29 例中, 出现休克时间长短不一, 最快的用药后立即出现, 最慢的第 2 次用药后 15min(首次用药后第 2 天)出现。详见表 2。

表 2 29 例鱼腥草致过敏性休克出现的时间和例数

	例数				合计
	≤5min	~20min	~24h	>24h	
用药中	13	3	4	0	20
用药后	6	0	1	2	9
合计	19	3	5	2	29

**2.4 患者的原发病** 详见表 3。

表 3 29 例鱼腥草致过敏性休克患者的原发病分析

原发病	例数	比例(%)
上呼吸道感染	12	41.4
支气管炎	7	24.2
肺炎	3	10.3
扁桃体炎	2	6.9
泌尿道感染	2	6.9
不详	3	10.3

### 3 讨论

29例病例中,过敏性休克在各年龄组呈正态分布,与自然人群分布一致,青壮年(16~50岁)有21例,占72.4%,与该年龄段人口多,用药机会大有关。由表1可以看出,男性病例和女性病例在各年龄段也基本呈正态分布。这表明鱼腥草致过敏性休克无年龄选择性。性别分布情况,男27.6%,女65.5%,性别不详2例,这与自然人群男性比例高于女性有悖,存在性别间差异,但由于收集到的文献数据有限,不能比较客观地反映问题,有待临床进一步观察、研究和验证。

29例鱼腥草致过敏性休克中,静脉途径给药有20例,占69.0%,这与静脉给药时抗体的大量产生及抗原抗体结合的倾向性、结合程度比其他给药途径严重有关<sup>[2]</sup>。鱼腥草注射液致过敏性休克发生的原因可能与其主要成分中含有致敏成分或与其提取纯度不够,含有其他致敏成分有关。

在鱼腥草注射液的临床应用过程中我们应警惕迟发型过敏性休克的发生。在本次统计的病例中,用药过程中及用药后20min内发生的过敏性休克病例有22例(75.9%),20min以后发生的过敏性休克反应3例(包括24h以后发生的2例)。因此,广大

医务人员和患者家属,对患者应用鱼腥草针剂时应高度警惕,特别是反复用药和长期用药时。从患者的原发病统计结果(见表3)可以看出,上呼吸道感染患者应用鱼腥草注射剂出现过敏性休克病例数最多,这可能与鱼腥草在此病中应用频繁有直接关系。

以前,人们普遍认为中药药性平和,使用安全,不良反应发生率低,其实不然,随着中药注射剂在临床的广泛应用,其不良反应报告也越来越多,包括严重不良反应。因此我们应加强中药不良反应的宣传力度和监察力度,以引起社会各界的重视和防止中药严重不良反应的发生,促进中药注射剂在临床的合理应用。

#### 参考文献:

- [1] 李爽,于庆海,金佩珂. 鱼腥草的有效成分、药理作用及临床应用的研究进展[J]. 沈阳药科大学学报,1997,14(2):144.
- [2] 唐志华,曹国建,蒋英. 药源性过敏性休克53例分析[J]. 医药导报,2003,22(3):189.

收稿日期:2004-12-13

## 358例药品不良反应情况分析

严炎中<sup>1</sup>,陆家东<sup>2</sup>,徐雯宇<sup>1</sup>,王佳良<sup>3</sup>(1. 浙江省绍兴市人民医院;2. 浙江省绍兴市药品监督管理局;3. 浙江省绍兴市第六人民医院,浙江 绍兴 312000)

**摘要** 目的:观察我市三个季度中药品不良反应(ADR)的报告情况。方法:对我市2004年后3个季度358例ADR有效报告进行分析、讨论。结果:共涉及177种药品,其中抗感染药物居首位,其次为中药制剂;ADR症状以不同程度的皮疹或发热、寒颤、胸闷等过敏反应为主(占72.3%),严重ADR有18例(占5.0%)。结论:应重视ADR的报告与监测。

**关键词** 药品不良反应;报告分析

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2005)03-0184-03

随着2004年3月新《药品不良反应报告和监测管理办法》的出台,各地的ADR监测工作得到了进一步的加强,ADR报告的数量和质量都有了很大程度的提高,现就绍兴市药品不良反应监测中心3个季度中收到的358例ADR有效报告进行初步情况分析。

### 1 资料来源与方法

**作者简介:**严炎中(1968-),男,学士,主管药师。从事医院药学及绍兴市药品不良反应监测工作。Tel:(0575)5228596;E-mail:yyz68007@yahoo.com.cn

收集该中心2004年4月至12月的ADR有效报告358例,报告来自绍兴市60个单位、企业,以医疗机构为主,药品生产企业(2例,占0.6%)和药品经营企业(7例,占2.0%)也有报告。笔者按患者性别、年龄及引起ADR的药品、合并用药情况、给药途径、ADR类型和临床表现等进行统计分析。

### 2 结果

**2.1 基本情况** 男性165例,女性193例。年龄最小的6个月,最大的82岁,其中0~18岁的64例,占17.9%;19~39岁的97例,占27.1%;40~59岁