

而尽量减少 ADR 的发生。

综上所述,药物不良反应的发生有其自身的特点,做好 ADR 的监测工作,及时报告,能减少 ADR 的重复发生。医院应不断完善 ADR 监测报告的制度,同时临床医师应加强责任心,提高监测、处理 ADR 的水平,严格把握适应症,加强用药监护,尽量减少不良反应的发生。

#### 参考文献:

[1] Tulner LR, Frankfort SV, Gijzen GJ, et al. Drug-drug interac-

tions in a geriatric outpatient cohort: prevalence and relevance [J]. *Drugs Aging*, 2008, 25(4): 343.

[2] 于文源. 305 例药物不良反应的整理分析[J]. *中国现代药物应用*, 2007, 11: 61.

[3] 孙忠实. 第 5 个氟喹诺酮类药物-加替沙星撤市的思考[J]. *中国药物警戒*, 2006, 3(4): 220.

[4] 王晓瑜, 杜文民, 王宏敏, 等. 164 例阿奇霉素不良反应分析[J]. *中国现代医学杂志*, 2005, 15(10): 1550.

[5] Paul Waish. *Physicians' Desk Reference* [M]. Montvale: Medical Economics Company, 2000: 2423.

收稿日期:2008-10-28

## 三七总皂苷注射剂致过敏性休克 1 例

姜政华(福建省南平市第一医院药学部,福建 南平 35300)

**关键词** 三七总皂苷;不良反应;过敏性休克

**中图分类号**:R286

**文献标识码**:D

**文章编号**:1006-0111(2008)06-0475-01

### 1 临床资料

患者,男,65 岁,2007 年 7 月以腔隙性脑梗死、高血压三级入院,否认既往药物过敏史。查体:体温 36.5℃,脉搏 70 次/分,血压 150/85 mmHg。入院后首次给予注射用三七总皂苷 0.3 g(注射用血栓通,广西梧州制药厂,批号:070516)加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 静脉滴注。当液体滴注约 10 min 时,患者出现面部潮红、全身搔痒等症状,随后出现打哈欠、全身湿冷、胸闷、意识模糊,呼吸困难。查体:血压下降到 9.3/5.3 kPa(70/40 mmHg),心率 45 次/min,律齐,两肺呼吸音减弱。考虑为过敏性休克。立即停用血栓通,给予吸氧,静脉推注地塞米松 5 mg,静脉滴注 0.9% 氯化钠注射液加多巴胺注射液 20 mg,同时静脉滴注地塞米松 10 mg。15 min 后患者心率 115 次/min, BP17.5/10 kPa(132/75 mmHg),皮肤湿冷、呼吸困难等症状缓解,立即停用多巴胺。患者出现全身淡红色丘疹,皮肤瘙痒,加用 10% 葡萄糖酸钙注射液 10 mL 静脉推注抗过敏。60 min 后患者症状明显好转。

### 2 讨论

注射用三七总皂苷,为中药三七中提取的有效

活性成分,用于瘀血阻络、中风偏瘫、胸痹心痛及视网膜中央静脉阻塞症。因具有活血祛瘀、通脉活络作用。近年来在临床上应用日渐广泛。本例为中药注射液三七总皂苷引起严重过敏性休克的病例,患者无药物过敏史,发生反应为入院的首次用药,可排除其他原因引起的致敏,可确定为本药引起的少见严重病例。

中药注射液因成份比较复杂,近年来不良反应报道较多。三七总皂苷注射剂的不良反应以过敏反应为常见,以皮肤过敏反应为主,而本例不良反应为速发型的药物变态反应。其说明书对不良反应描述为“尚不明确”,在注意事项中提及“可能出现头面部发红,潮红,轻微头胀痛是常见的反应,偶有轻微皮疹,尚可继续用药”。文献报道的本药不良反应主要为皮肤过敏反应,少见引起过敏性休克病例。

含有三七皂苷成份的中药制剂比较多,不同厂家有不同的名称如血栓通、血塞通、路路通、络泰等注射剂及三七片等制剂,这些制剂含有相似成份,可能引起同样的不良反应。医生在选择用药时应了解药物的成分,并详细询问患者的过敏史,尤其是中药制剂过敏史,对于首次使用本类药物注射剂的患者,滴速应缓慢,并注意观察,如有不良反应发生,应立即停药,及时处理,以防发生严重不良后果。如患者有过敏体质,尽量避免使用。

收稿日期:2008-04-14