

· 个案报道 ·

注射用奥美拉唑钠致过敏性休克 1 例

张小敏 (解放军 455 医院普外科 , 上海 200052)

[中图分类号] R975.2 [文献标志码] D [文章编号] 1006-0111(2014)06-0480-01
[DOI] 10.3969/j.issn.1006-0111.2014.06.021

1 临床资料

患者 , 男性 , 77 岁 , 因检查发现胃肿瘤 15 d , 于 2014 年 8 月 3 日入住解放军 455 医院就诊。既往病史 : 患者有高血压病史 , 口服缬沙坦降压治疗 , 血压控制平稳 ; 有心肌梗死心脏搭桥手术史 , 术后长期服用阿司匹林 , 现停药 1 周 ; 有前列腺增生行前列腺电切除术 ; 有青霉素药物过敏史 ; 无肝炎、结核、疟疾等传染病史 , 无呼吸、血液、内分泌、神经、精神及骨骼运行系统疾病史。

入院查体 : 生命体征正常、神智清楚 , 皮肤色泽正常。胃镜及活检显示 : 胃角部低分化腺癌和乙状结肠腺瘤。于 2014 年 8 月 8 日于全麻下行胃癌根治术 + 乙状结肠肿块切除术 , 手术中操作顺利 , 麻醉效果佳 , 术后患者安返病房。术后第 1 天先后给予静脉滴注 0.9% 氯化钠注射液 100 ml + 头孢西丁 2 g、奥硝唑 100 ml、0.9% 氯化钠注射液 100 ml + 注射用奥美拉唑钠(海南灵康制药有限公司 , 批号 : 140537) 60 mg。静脉滴注注射用奥美拉唑钠约 5 min , 患者四肢出现皮肤瘙痒 , 伴荨麻疹 , 随即出现极度寒战、呼吸困难、面色苍白、口唇发绀。心电监护显示心率增快(HR160 次/min) , 血压下降(BP60/40 mmHg) , 血氧饱和度降至 80% , 但神志清楚。考虑为注射用奥美拉唑钠所致的过敏性休克早期反应 , 立即停药 , 肌内注射非那根 25 mg , 静脉推注地塞米松注射液 5 mg , 静脉滴注 0.9 氯化钠注射液 100 ml + 葡萄糖酸钙 20 ml + 维生素 C 注射液 2 g , 同时给予吸氧。经上述措施抢救 20 min 后 , 患者寒战停止、症状减轻 , 血氧饱和度上升至 98% , 但体温仍高(T 39.8℃) , HR150 次/min。给予吲哚美辛(消炎痛) 栓 50 mg 纳肛 , 1 h 后荨麻疹消失 , 3 h 后体温恢复正常 , 各项生命体征恢复。后续治疗在去除注射用奥美拉唑钠外 , 其他仍按原医嘱执行用药 , 治疗 7 d 后患者出院。

2 讨论

奥美拉唑是新一代质子泵抑制剂 , 可高度选择作

用于胃壁细胞膜中的 H^+ , K^+ -ATP 酶 , 从而阻断胃酸分泌的最终环节 , 是目前临床上治疗各种胃酸相关疾病最常用的有效药物^[1]。奥美拉唑不良反应发生的分布范围较广 , 临床表现主要为消化系统、神经系统、过敏反应、内分泌系统及其他反应^[2] , 一般较轻微 , 不影响治疗。该患者持续应用其他药物并未出现不良反应 , 在静脉滴注注射用奥美拉唑钠后出现不良反应症状 , 经抗休克处理后症状改善 , 考虑过敏性休克是由奥美拉唑引起。临床上奥美拉唑引起的过敏性休克也有报道 , 但并不多见 , 属于罕见不良反应^[3,4]。奥美拉唑致过敏性休克的原因 , 国内学者认为可能是个体体质差异引起^[3] , 国外学者认为奥美拉唑致过敏性休克的物质是其本身 , 而不是其代谢产物^[5]。Galindo 等对 2 个月后 1 例奥美拉唑致过敏性休克进行的皮肤点刺试验、皮肤斑贴试验阳性和类胰蛋白酶浓度升高的结果分析 , 认为 IgE 介导的 I 型过敏反应是引起奥美拉唑过敏性休克的原因 , 虽然特异性抗奥美拉唑 IgE 检测阴性。Lobera 等对 9 例奥美拉唑过敏者进行质子泵抑制剂交叉过敏反应试验 , 也证实奥美拉唑的过敏反应是 IgE 介导的 I 型过敏反应所引起^[6]。可见 , 本例过敏性休克可能是由奥美拉唑本身所致。因此 , 临床医务人员应重视奥美拉唑的这种严重且罕见的不良反应。

【参考文献】

- [1] 杨世杰. 药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 391-393.
- [2] 李蔚, 白莉莉. 146 例奥美拉唑所致不良反应分析[J]. 药学实践杂志, 2002, 20(6): 376.
- [3] 李莹. 奥美拉唑致过敏性休克 1 例[J]. 中国中医急症, 2007, 16(7): 886.
- [4] 张燕飞. 注射用奥美拉唑钠致过敏性休克 1 例的急救护理[J]. 中华临床医药与护理, 2005, 3(12): 61.
- [5] Galindo PA, Booa J, Feo F. Anaphylaxis to omeprazole[J]. Ann Allergy Asthma Immunol, 1999, 82(1): 52-54.
- [6] Lobera T, Navarro B, Del Pozo MD. Nine cases of omeprazole allergy: cross-reactivity between proton pump inhibitors[J]. J Invest Allerg Clin Immunol, 2009, 19(1): 57-60.

[收稿日期] 2014-10-24 [修回日期] 2014-10-27

[本文编辑] 李睿曼