

注射用谷胱甘肽致四肢痉挛 1 例

刘揭, 谢晨璐, 孔越, 吴漫^{*}(九江市中医医院, 江西九江 332000)

关键词: 注射用谷胱甘肽; 四肢痉挛; 药物不良反应

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.20231392

1 病例资料

患者, 男, 34 岁, 体质量 105 kg, 身高 185 cm。因右上腹不适 1 月余于 2023 年 4 月 28 日入九江市中医医院肝病科治疗。既往健康状况良好。入院查体: 体温 36.0℃, 脉搏 100 次/分, 呼吸 19 次/分, 血压 124/97 mmHg(1 mmHg = 0.133 kPa), 患者形体肥胖, 精神一般, 感乏力, 口干, 大便溏稀, 小便正常。该患者 1 月前觉右上腹不适, 于九江市第六人民医院检查, 结果提示: 谷丙转氨酶 78 U·L⁻¹, 谷草转氨酶 35 U·L⁻¹, 尿酸 662 μmol·L⁻¹, 总胆固醇 4.15 mmol·L⁻¹, 甘油三酯 4.03 mmol·L⁻¹, 空腹血糖 25.81 mmol·L⁻¹, 糖化血红蛋白 10.6%, 尿常规检查: 尿蛋白 2+, 尿糖 4+, 尿酮体 1+。入九江市中医医院诊断为: 非酒精性脂肪性肝炎、2 型糖尿病、高脂血症、高尿酸血症。

2023 年 4 月 29 日腹部彩超示: 1、脂肪肝, 2、副脾可能, 3、前列腺钙化。4 月 29 日总胆红素 22.80 μmol·L⁻¹, 谷丙转氨酶 95 U·L⁻¹, 谷草转氨酶 42 U·L⁻¹, 尿酸 778 μmol·L⁻¹, 甘油三酯 3.62 mmol·L⁻¹, 葡萄糖 20.61 mmol·L⁻¹。患者肝功能异常, 且胰岛素分泌不足, 血糖高, 难以控制, 与患者沟通后给予甘精胰岛素注射液 10 U+门冬胰岛素早中晚各 8 U 皮下注射降低血糖, 予注射用谷胱甘肽(重庆药友制药有限责任公司, 批准文号: H19991068; 生产批号: 23230140, 规格: 0.6 g)1.8 g+0.9% 氯化钠注射液 250 mL ivgtt qd 和异甘草酸镁注射液(100 mg ivgtt qd)降酶护肝治疗。当日患者在输注谷胱甘肽过程中, 出现头晕、口渴、四肢痉挛等症状, 立即停药, 予葡萄糖酸钙注射液 10 mL+10% 葡萄糖注射液缓慢静滴后逐渐好转。之后单独予异甘草酸镁注射液治

疗, 未再出现该症状。

2 讨论

谷胱甘肽是细胞内合成的一种低分子硫醇化合物, 在抗氧化、解毒、调节物质代谢等方面发挥重要作用, 肝病科常用于治疗病毒性、药物毒性、酒精毒性及其他化学物质毒性引起的肝脏损伤。目前对于谷胱甘肽不良反应报道以皮肤、黏膜及附属器官、消化系统为主, 检索 CNKI、万方、PubMed 等数据库查阅谷胱甘肽所致不良反应的相关文献, 国内未见谷胱甘肽致四肢痉挛的报道, Hauser 等在一项静脉注射谷胱甘肽治疗帕金森病的有效性和安全性研究中发现, 有 3 例受试者出现了肌肉酸痛/痉挛的不良反应。

患者既往无食物和药物过敏史, 无癫痫病史, 使用注射用谷胱甘肽过程中发生药物不良反应, 不良反应的发生与药物的使用具有明显的时间相关性, 对症治疗后患者痉挛症状改善, 后续未再使用注射用谷胱甘肽, 未再出现过类似临床症状, 使用其他药物也未出现该现象。根据诺氏(Naranjo's)药物不良反应评估量表, 得分 7 分, 判定四肢痉挛“很可能”为注射用谷胱甘肽导致的药物不良反应。见表 1。

谷胱甘肽引起肌肉痉挛的作用机制尚未明确。有研究提示, 谷胱甘肽既是体内重要的活性氧消除剂, 又参与维持酶和蛋白质的正常-SH/-S-S-状态, 使肌肉中被氧化成-S-S-的-SH 重新还原, 使得酶和蛋白质活性恢复, 从而加强肌肉收缩, 导致四肢痉挛。

本例不良反应提示注射用谷胱甘肽可能会引起患者四肢痉挛, 在用药前应详细了解药物注意事项, 关注患者药物过敏史。临床医师及药师应加强安全用药教育, 告知患者可能存在的药物不

作者简介: 刘揭, 女, 硕士, 药师 E-mail: 1350447884@qq.com

^{*}通信作者: 吴漫, 女, 主管药师 E-mail: 17879893859@163.com

表 1 Naranjo's 药物不良反应评估量表

Tab. 1 Naranjo's assessment scale for adverse drug reactions

问题	问题分值			得分	评分理由
	是	否	未知		
该ADR先前是否有结论性报告?	+1	0	0	1	说明书未记载, 国内文献未见报道, 国外文献曾报道
该ADR是否是在使用可疑药物后发生的?	+2	-1	0	2	该反应发生在使用注射用谷胱甘肽后
该ADR是否在停药或应用拮抗剂后得到缓解?	+1	0	0	1	停药并经过治疗后不良反应消失
该ADR是否在再次使用可疑药物后重复出现?	+2	-1	0	0	未再次使用注射用谷胱甘肽
是否存在其他原因能单独引起该ADR?	-1	+2	0	2	没有引起该反应的其他原因
该ADR是否在应用安慰剂后重复出现?	-1	+1	0	0	该患者未使用安慰剂
药物在血液或其他体液中是否达毒性浓度?	+1	0	0	0	未监测注射用谷胱甘肽的血药浓度
该ADR是否随剂量增加而加重或随剂量减少而缓解?	+1	0	0	0	无药物剂量的增减变化
患者是否曾暴露于同种或同类药物并出现过类似反应?	+1	0	0	0	患者之前未曾使用同类药物
是否存在任何客观证据证实该反应?	+1	0	0	1	患者临床表现符合四肢痉挛表现
总分值					7

注: 不良反应可能性分段, 总分值 ≥ 9 分, 确定的; 5~8分, 很可能的; 1~4分, 可能的; ≤ 0 分, 可疑的。

Note: Classification of adverse reaction possibility, total score ≥ 9 point, definite; 5-8 point, probable; 1-4 point, possible; ≤ 0 point, doubtful.

良反应, 在用药过程中及结束后密切观察患者情况, 一旦出现药物不良反应立即停止用药并对症

治疗, 保证临床用药安全。

收稿日期: 2023-05-22

(本文责编: 曹粤锋)