

氨酚双氢可待因片致过敏性休克 1 例

隋小静^{1a}, 李世林^{1b}, 曹建英²(1.乳山市人民医院, a.药学部, b.放射科介入室, 山东 乳山 264500; 2.潍坊市妇幼保健院药剂科, 山东 潍坊 261011)

关键词: 氨酚双氢可待因片; 过敏性休克; 不良反应

中图分类号: R969.6 文献标志码: B 文章编号: 1007-7693(2019)19-2476-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2019.19.021

引用本文: 隋小静, 李世林, 曹建英. 氨酚双氢可待因片致过敏性休克 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(19): 2476-2477.

1 病例资料

患者, 男, 61 岁, 因“右髋部疼痛跛行 3 年。”入住乳山市人民医院, 诊断为右侧股骨头无菌性坏死。患者扶拐行走, 病情明显影响日常生活, 既往经保守治疗无效, 于 2018 年 11 月 28 日在硬膜外麻醉下行右侧股骨头无菌性坏死人工全髋关节置换术。患者否认高血压、糖尿病及冠心病史。无药物及食物过敏史。

遵医嘱术前 30 min 静滴注射用头孢替安 1 g+生理盐水 100 mL 预防感染, 术后血压 140/90 mmHg, 继续给予注射用头孢替安 1 g+生理盐水 100 mL 预防感染、皮下注射低分子肝素钙注射液 4 000 U 抗凝、静注酮洛芬氨丁三醇注射液 60 mg 止痛治疗。术后第 1 日(11 月 29 日), 患者右髋部切口处疼痛可忍, 体温不高, 大小便正常。查体: 神志清, 双肺呼吸音清无啰音, 心律齐无杂音, 腹平软无压痛。右髋部纱布外包扎, 切口引流管引出血性液体 250 mL, 纱布无渗液, 右下肢无明显肿胀, 肢端活动正常。患者生命体征平稳, 停吸氧和心电监护。患者夜间感右髋部疼痛, 于 2018 年 11 月 29 日 20: 45 给予氨酚双氢可待因片(商品名: 路盖克, 威海路坦制药有限公司, 批号: 180432)2 片口服止痛治疗, 22: 00 患者突发全身皮疹, 痒感, 轻感胸闷憋气, 遂请心内科主治医师会诊, 给予地塞米松注射液 5 mg, im, st, 22: 30 查体: 血压 80/50 mmHg, 给予持续吸氧和心电监护, 肾上腺素注射液 1 mg, ih, 复方氯化钠注射液 500 mL 静滴补液治疗, 23: 30 患者

出现大汗淋漓, 再次给予肾上腺素注射液 0.5 mg, ih, 多巴胺注射液 300 mg 静脉泵入升压治疗, 注射用奥美拉唑 40 mg 静滴抑酸护胃抢救治疗后, 血压趋向稳定, 血压 112/57 mmHg, 患者无胸闷憋气, 全身皮疹消失, 无痒感等症状, 继续观察病情变化。

第 2 日查房, 患者右髋部切口处疼痛减轻, 体温正常, 大小便正常, 血压正常。患者生命体征平稳, 停吸氧和心电监护, 继续给予注射用头孢替安 1 g+生理盐水 100 mL 预防感染、皮下注射低分子肝素钙注射液 4 000 U 抗凝、静注酮洛芬氨丁三醇注射液 60 mg 止痛治疗, 密切观察患者的病情变化, 未再出现上述症状。

2 讨论

氨酚双氢可待因片为复方制剂, 其组分为对乙酰氨基酚和酒石酸双氢可待因, 在临床上广泛用于各种疼痛和剧烈咳嗽。对乙酰氨基酚具有镇痛和解热作用, 可选择性地抑制中枢神经系统前列腺素的生物合成。双氢可待因为阿片受体的弱激动剂, 不易成瘾, 常用于治疗中重度疼痛及剧烈咳嗽。

患者在静滴注射用头孢替安、皮下注射低分子肝素钙注射液及静注酮洛芬氨丁三醇注射液治疗期间均未发生过敏反应, 而在口服氨酚双氢可待因片后, 出现全身皮疹, 痒感, 轻感胸闷憋气, 继而出现过敏性休克, 经抢救后逐渐好转。停用氨酚双氢可待因片, 第 2 日继续使用注射用头孢替安、低分子肝素钙注射液及酮洛芬氨丁三醇注

作者简介: 隋小静, 女, 主管药师 Tel: (0631)6288996 E-mail: rsyysxj@163.com

注射液治疗，未再出现过敏性休克。该患者既往无药物及食物过敏史，且发生不良反应前后患者饮食结构均未改变，故从临床表现看，使用氨酚双氢可待因片与不良反应的发生关系密切。按照药物不良反应因果关系判断的 5 项原则，使用该药与不良反应有合理的时间关系，停用氨酚双氢可待因片后，不良反应消失，并且不能用合并用药作用、患者病情进展、其他治疗的影响来解释，故考虑该例患者的不良反应是由氨酚双氢可待因片所致。

氨酚双氢可待因片的说明书中记载的不良反应有恶心、头痛、眩晕及头昏症状，也可出现皮疹、瘙痒、便秘。查阅中国知网、万方、维普及 PubMed 等数据库，检索到氨酚双氢可待因致糜烂

性口腔溃疡 1 例、口服路盖克致意识障碍抽搐 1 例、1 例氨酚双氢可待因过致严重肝损害的个案报道，但未发现有关氨酚双氢可待因致过敏性休克的中英文文献报道。此例不良反应为该药新的、严重的不良反应，警示临床医师在应用该药时，如有过敏性休克，诊断要及时，措施要果断，抢救要迅速。

查看近年文献，引起过敏性休克原因很多，但未见氨酚双氢可待因引起过敏性休克机制的报道。

该药在临床应用广泛，此例药品不良反应症状严重，提醒在临床治疗过程中，一定要认真观察，提高警惕，密切观察患者的反应，发现异常情况时应及时停药并对症处理，确保用药安全。

收稿日期：2019-03-29

(本文责编：李艳芳)

中国现代应用药理学
http://www.chinjmap.com