

## 复方甘草酸苷注射剂致过敏性休克文献分析及预防措施

李红霞<sup>1</sup>, 张晋<sup>2</sup>, 刘冬<sup>2</sup>, 刘子昀<sup>2</sup>, 张晓钰<sup>2</sup>, 姜凤丽<sup>2</sup>, 乌伊萍<sup>2</sup>

1. 宝鸡市中心医院 药剂科, 陕西 宝鸡 721008

2. 宝鸡市中心医院 临床药理学室, 陕西 宝鸡 721008

**摘要:** **目的** 探讨复方甘草酸苷注射剂致过敏性休克的临床特点及规律, 为合理用药提供参考。**方法** 检索中国期刊全文数据库 (CNKI)、中文科技期刊全文数据库 (维普)、万方数字化期刊全文库等数据库, 对涉及病例的文献进行分析和讨论。**结果** 复方甘草酸苷注射剂致过敏性休克 17 例, 其发生与患者年龄、性别无明显关系; 其中 15 例 (88.2%) 发生在首次给药后的 20 min 内, 临床表现及解救方法与其他过敏性休克无明显差异。经积极的抗过敏性休克抢救, 全部病例恢复正常, 无死亡病例。医务人员对患者用药初期出现的不良反应不够重视是发生过敏性休克的安全隐患。**结论** 复方甘草酸苷注射剂致过敏性休克并不罕见, 医务人员应予以重视。

**关键词:** 复方甘草酸苷注射剂; 过敏性休克; 不良反应; 文献分析

**中图分类号:** R979.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2014)05-1308-07

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-5515.2014.05.027

## Document analysis and precautions on anaphylactic shock induced by Compound Glycyrrhizin Injection

LI Hong-xia<sup>1</sup>, ZHANG Jin<sup>2</sup>, LIU Dong<sup>2</sup>, LIU Zi-yun<sup>2</sup>, ZHANG Xiao-yu<sup>2</sup>, JIANG Feng-li<sup>2</sup>, WU Yi-ping<sup>2</sup>

1. Department of Pharmacy, Baoji Central Hospital, Baoji 721008, China

2. Department of Clinical Pharmacy, Baoji Central Hospital, Baoji 721008, China

**Abstract: Objective** To explore the clinical characteristics and rules of anaphylactic shock induced by Compound Glycyrrhizin Injection, and to provide the references for the rational use of drugs in clinic. **Methods** China Journal Full-text Database (CNKI), Chinese Science and Technology Journal Full-text Database (VIP), Wangfang Database, etc were retrieved, and the literature involving cases were analyzed and discussed. **Results** There were 17 anaphylactic shock cases caused by Compound Glycyrrhizin Injection, and they had no obvious relationship with age and gender. Fifteen cases (88.2%) occurred in the medication within 20 min after iv infusion. There was no significant difference in clinical manifestations and rescue compared with other anaphylactic shock. After active anti-anaphylactic shock rescue, all patients returned to normal with no deaths. It was the security risk to anaphylactic shock that medical staff didn't pay attention to ADR at the initial treatment stage. **Conclusion** Anaphylactic shock induced by Compound Glycyrrhizin Injection is not rare, and clinical medical workers should pay attention to it.

**Key words:** Compound Glycyrrhizin Injection; anaphylactic shock; adverse reaction; document analysis

复方甘草酸苷是由甘草酸苷、甘氨酸及半胱氨酸组成的复合制剂, 具有抗过敏、免疫调节、保护肝细胞及抑制病毒的作用, 目前临床上主要用于治疗慢性肝病, 改善肝功能异常<sup>[1]</sup>, 也广泛应用于湿疹、皮炎、荨麻疹等皮肤病的治疗。近年来随着应用范围和使用频率的增加, 其不良反应的病例报告也在增多, 主要不良反应有假性醛固酮症、过敏样症状及过敏性休克, 其中过敏性休克为复方甘草

酸苷最严重的不良反应, 但发生率不明, 而医务人员往往对其未有足够的重视, 为其用药安全埋下了隐患。本文就近年来国内医药期刊有关复方甘草酸苷注射剂致过敏性休克的报道进行简要分析, 供临床用药参考。

### 1 资料与方法

检索中国期刊全文数据库 (CNKI)、中文科技期刊全文数据库 (维普)、万方数字化期刊全文库等

收稿日期: 2014-07-19

作者简介: 李红霞 (1969—), 女, 主管药师, 研究方向为医院药学。Tel: (0917)3397540 E-mail: 7253918@qq.com

数据库。检索年限从建库起至 2014 年 6 月,以“复方甘草酸苷”、“过敏性休克”、“不良反应”等为检索词进行检索。剔除综述文献和重复病例报告及资料不全的病例报道,共获得文献 14 篇 17 例。对原文中过敏性休克患者的性别、年龄、原患疾病、药物过敏史、给药方式、发生时间、临床表现、解救及转归,进行汇总分析。

## 2 结果

### 2.1 年龄与性别的分布

17 例复方甘草酸苷致过敏性休克患者中最低年龄 22 岁,最高年龄 82 岁,具体年龄及性别分布见表 1。分析 17 例病例报告,男性 8 例,女性 9 例,从年龄分布来看 30 岁以下患者占了 35.3%,但在各个年龄阶段分布差别不大,故过敏性休克的发生与患者年龄、性别无明显关系。

表 1 年龄与性别的分布

Table 1 Distribution of age and gender

年龄/岁	男/例	女/例	合计/例	构成比/%
≤30	4	2	6	35.3
31~40	1	1	2	11.8
41~50	1	2	3	17.6
51~60	0	3	3	17.6
61~70	1	1	2	11.8
≥71	1	0	1	5.9
合计	8	9	17	100.0

### 2.2 原患疾病及过敏史

17 例患者的原患疾病包括药物性肝损伤 5 例,乙型肝炎 4 例,肝功异常待查 1 例,过敏性皮炎 3 例,湿疹 2 例,荨麻疹 1 例,银屑病 1 例。其中对磺胺类药物过敏患者 1 例,无药物过敏史患者 12 例,

未提及过敏史患者 4 例。在 17 例发生复方甘草酸苷致过敏性休克的患者中,仅 1 例患者提及药物过敏史,提示在各类人群中均需注意过敏性休克的发生。

### 2.3 给药方式与过敏性休克的发生时间

17 例复方甘草酸苷致过敏性休克发生的时间见表 2。在发生过敏性休克的患者中,除 1 例给药方式为静推外,其余均为静滴给药,这可能与复方甘草酸苷注射液的临床使用以静滴为主有关。复方甘草酸苷导致的过敏性休克在首次用药后 20 min 内出现的占到了 88.2%,有 1 例患者为第 5 次给药后 10 min 发生过敏性休克,2 例患者为输液完毕后 10 min 内发生过敏性休克<sup>[2-4]</sup>。提示复方甘草酸苷致过敏性休克的出现时间以首次输液的前 20 min 为主,但多次用药后及用药完毕后才可能发生。

表 2 过敏性休克的发生时间

Table 2 Onset time of anaphylactic shock

发生时间/min	用药中		用药后	
	例数/例	构成比/%	例数/例	构成比/%
<5	2	11.8	1	5.9
5~10	3	17.6	1	5.9
10~15	7	41.2	0	0.0
15~20	3	17.6	0	0.0
合计	15	88.2	2	11.8

### 2.4 累及系统及临床表现

17 例复方甘草酸苷致过敏性休克患者的临床表现见表 3。可见复方甘草酸苷注射剂所致过敏性休克与其他过敏性休克临床的表现无明显差别,且多具有胸闷、呼吸困难及皮疹等早期临床表现。医务人员应对于复方甘草酸苷致过敏性休克的早期表现应予以重视。

表 3 累及系统及临床表现

Table 3 Involved systems and clinical manifestation

累及器官/系统	例数/例	构成比/%	临床表现/例
循环系统	62	44.6	血压降至休克水平 (32); 心悸 (12); 四肢厥冷 (7); 口唇或四肢发绀 (4); 心慌 (2); 汗出 (4); 心室早搏 (1)
呼吸系统	30	21.6	胸闷 (13); 呼吸困难 (14); 呼吸急促 (3)
神经肌肉	17	12.2	意识模糊 (5); 四肢无力 (6); 寒战 (5); 咽喉紧缩 (1)
皮肤及附件	23	16.6	皮疹 (9); 面色苍白 (5); 面色潮红 (5); 皮肤瘙痒 (3); 眼结膜充血 (1)
其他	7	5.0	恶心呕吐 (5); 下腹疼痛 (1); 腹部下坠感 (1)
合计	139	100.0	

## 2.5 过敏性休克患者救治药物选用及转归

17 例复方甘草酸苷致过敏性休克患者的解救药物使用情况见表 4。经医护人员积极抢救,患者均好转,无死亡病例,可见给予适当的解救措施可有效救治过敏性休克患者。提示在使用复方甘草酸苷注射剂时应储备必要的急救药品,便于及时解救。

表 4 解救药物的使用情况  
Table 4 Usage of rescue drugs

解救药物类别	使用频次/例
升压药	肾上腺素 (10); 多巴胺 (4)
激素类药	地塞米松 (16)
抗组胺药	异丙嗪 (9)
抗过敏药	葡萄糖酸钙 (3); 维生素 C (3)
抗心律失常药	西地兰 (3); 胺碘酮 (1)

## 3 复方甘草酸苷致过敏性休克的解救

通过以上文献的回顾和分析可以看出,对于过敏性休克的解救与其他过敏性休克的解救方法无明显差异。过敏性休克解救的常用措施有:(1)去除过敏原;(2)对症治疗及维持生命体征平稳;(3)sc 或 im 注射肾上腺素 0.5~1 mg,也可将 0.1~0.5 mg 肾上腺素稀释于 10 mL 生理盐水中缓慢静注,如疗效不佳,可改用 4~8 mg 肾上腺素溶于 5%葡萄糖注射液 500~1 000 mL 中静滴;(4)糖皮质激素治疗,可选用地塞米松 10~20 mg 静脉推注或甲泼尼龙 120~240 mg 和琥珀酸氢化可的松 200~400 mg 静脉滴注;(5)抗组胺治疗,可给予异丙嗪或苯海拉明;(6)非特异性抗过敏治疗,可选择葡萄糖酸钙、维生素 C<sup>[5-7]</sup>。

## 4 防治复方甘草酸苷致过敏性休克的建议

为进一步提高对复方甘草酸苷致过敏性休克的

防范意识和能力,降低患者用药风险,通过以上文献回顾,有以下建议:(1)用药前询问药物过敏史,但对无药物过敏史者,仍需高度警惕;(2)在注射室等用药部门储备必要的急救药品,限制出院带药使用,如必须出院带药则需告知过敏性休克风险,提醒患者在具有解救过敏性休克条件的场所用药;(3)注意过敏性休克的早期表现,在用药尤其是首次用药开始后的前 20 min 为重点监护期,需观察患者有无发痒、胸闷、喉头紧缩感及呼吸困难等症状和体征,另外需要强调的是,门诊患者在输液结束后仍需留观 10~20 min;(4)在开始输液的前 20 min 缓慢滴注,20 滴/min,滴入 20 min 后改为 40~60 滴/min,有报道称通过在过敏性休克发生的高危期减少输入药物量,可降低过敏性休克发生的严重程度<sup>[8]</sup>;(5)一旦发生过敏性休克,需及时抢救和处理。

## 参考文献

- [1] 聂 燕. 异甘草酸镁注射液治疗重症肝炎的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2014, 29(1): 55-58.
- [2] 李 颖, 叶晓燕, 罗 蕾. 静脉滴注复方甘草酸苷致过敏反应 1 例 [J]. 中国实用医药, 2010, 5(3): 200.
- [3] 杨鹏飞, 成 杰, 田瑞杰. 复方甘草酸苷注射液致过敏性休克 1 例 [J]. 中国药物应用与监测, 2009, 6(6): 390.
- [4] 虞 佳, 耿承芳, 廖银根. 注射用复方甘草酸苷致过敏性休克 1 例 [J]. 中国药物警戒, 2011, 8(5): 319.
- [5] 孙定人, 齐 平, 靳颖华. 药物不良反应 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 106-107.
- [6] 四川美康医药软件研究开发有限公司. 药物临床信息参考 [M]. 重庆: 重庆出版社, 2008: 614.
- [7] 楼滨城. 过敏性休克的急救 [J]. 医药导报, 2011, 30(1): 1.
- [8] 闫素英, 曾 艳, 褚燕琦, 等. 28 例药物所致过敏性休克分析与救治探讨 [J]. 药物流行病学杂志, 2012, 21(2): 73.