

1 例缩宫素致高热、寒战患者和文献复习

林欢欢¹ 李铭铭² 刘文芹¹ 苏观¹

1 温州医科大学附属第二医院创伤科 (浙江温州 325000)

2 温州医科大学附属第三医院药剂科 (浙江温州 325200)

【摘要】 患者产后使用缩宫素促子宫复原,次日静脉滴注时出现发热、头晕,面部潮红,未能查明原因。第3天,静脉滴注时再次出现高热、寒战,面部潮红。

【关键词】 缩宫素;高热;寒战;药物不良反应

【中图分类号】 R714;R699.3

【文献标志码】 A

doi:10.3969/j.issn.1672-3384.2013.05.0012

Hyperpyrexia and chill induced by oxytocin in one patient Lin Huan-huan¹, Li Ming-ming², Liu Wen-qin¹, Su Guan¹. 1The Second Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Wenzhou 325000, China; 2 The Third Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Wenzhou 325200, China

【Abstract】 A woman received oxytocin for postpartum uterine involution. On the next day, the patient had a fever and facial flushing, and felt dizzy. One day later, when Oxytocin was administered again, the hyperpyrexia and facial flushing re-occurred, even chill.

【Key words】 Oxytocin; Hyperpyrexia; Chill; Adverse drug reactions

缩宫素是妇产科最常用药物之一,临床上常用于引产、催产及流产后宫缩乏力或子宫缩复不良引起的子宫出血,其不良反应很少,罕见致患者高热、寒战。本院现1例患者发生高热、寒战,现报道如下。

患者女性,36岁,因停经9+月,腹痛3h,以“G4P0孕39+5周LOA待产”于2012年11月6日收住院。体检检查:体温36.6℃,脉搏78次/分,呼吸20次/分,血压124/78 mmHg,心肺功能全。既往无药物过敏史,1个多月前患者无明显诱因下双下肢水肿,累及小腿,休息后不能好转,其余无殊。实验室检查:ALT19U·L⁻¹,AST26U·L⁻¹,肌酐50μmol·L⁻¹,WBC8.5×10⁹L⁻¹,N0.774,RBC3.74×10¹²L⁻¹,Hb132g·L⁻¹,PLT204×10⁹L⁻¹。下午4:50行剖宫产,羊水Ⅱ度污染,断脐后立即快速滴注头孢唑林钠1.0g,围手术期预防用药,然后缩宫素20U(上海禾丰制药有限公司,批号120609,规格:1mL:10U)+5%葡萄糖注

射液500mL静脉滴注,每分钟10~20滴,促子宫复原。次日早上,患者在静脉滴注缩宫素时,出现头晕,面部潮红,出汗发热,检查体温38.4℃,无胸闷气促,无呼吸费力,无畏寒等不适,急查血常规WBC11.3×10⁹L⁻¹,N0.795,双乳畅,患者可耐受,嘱患者严密观察体温,如有不适及时报告医生,给予鲜益母草胶囊1.6g,每天3次。下午,患者拔出导尿管,排尿通畅,无尿路刺激征。第3天,患者在静脉滴注缩宫素针,约10min再次出现面部潮红,出汗,体温39.5℃。患者诉寒战,轻微头晕,无头痛,无感冒流涕,无咳嗽咳痰等。体格检查:体温39.5℃,脉搏86次/分,心肺听诊无殊,双乳畅,腹软,无压痛,皮肤切口对合佳,无渗血渗液。查血常规:PLT210×10⁹L⁻¹,Hb123g·L⁻¹,WBC10.9×10⁹L⁻¹,N0.774,考虑患者对缩宫素过敏,停用缩宫素针,肌肉注射安乃近0.5g退热,复方氯化钠注射液500mL

静脉滴注补液,嘱物理降温。1h 后,患者体温降至 37.9℃,诉无不适,3h 后体温恢复到 37.0℃以下,往后患者在住院期间患者未出现寒战高热症状。

讨论

缩宫素是妇产科最为常用和相对安全的药物^[1],但近年来缩宫素在使用过程中也发现一些不良反应,研究发现其除了常见的恶心、呕吐、心率加快或心律失常外,还可见其致过敏性休克、无脉性电活动、高热寒战等;其发生机制:缩宫素是从牛或猪等动物的脑垂体中提取或化学合成的药物^[2],作为一种异种蛋白,容易发生 I 型超敏反应^[3]。Pant 等^[3]发现,在患有特发性疾病的患者中,缩宫素作为抗原与肥大细胞和嗜碱性粒细胞上的 IgE 相结合,导致有血管活性和炎性介质的释放,如组胺、白三烯、IL-4 和 IL-13 等。这些介质可导致血管扩张、毛细血管通透性增加,平滑肌收缩和其他炎性细胞浸润,引发荨麻疹、血管性水肿,严重的支气管痉挛、喉痉挛,甚至心血管事件和过敏反应,表现高热寒战。患者接触缩宫素,可产生 IgE 抗体介导的超敏反应。这种不良反应与药物的剂量相关,同时也与其给药速度呈正相

关^[4-5]。该患者在起初静脉滴注缩宫素,出现高热、出汗等异常情况,后静脉滴注缩宫素再次出现,查体无异常发现,停药后不再发生高热寒战,故其不良反应发生与缩宫素相关。这种反应十分罕见,目前仅发现 3 例^[6-8]。一般处理,应立即停药,早期给予肾上腺素对抗,可有效阻断这类由缩宫素导致的不良反应事件恶化^[3]。

【参考文献】

- [1] 陈静,蒋红梅,周鑫,等.缩宫素致不良反应 1 例[J].中国医院指南,2008,6(20): 36.
 - [2] 张福琴,李兰兰,王敬花,等.缩宫素致药物热 1 例[J].药物流行病学杂志,2013,22(1): 48-49.
 - [3] Pant D, Vohra VK, Pandey SS, et al. Pulseless electrical activity during caesarean delivery under spinal anaesthesia: a case report of severe anaphylactic reaction to Syntocinon[J]. Int J Obstet Anesth, 2009, 18(1): 85-88.
 - [4] 许以平. I 型超敏反应性疾病 // Mark H. Beers, M.D. 默克诊疗手册[M]. 17 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1218-1234.
 - [5] 潘海波. 剖宫产术中缩宫素应用的临床观察[J]. 中国当代医药, 2012, 19(5): 56-57.
 - [6] 朱志松. 缩宫素致高热、寒战[J]. 药物不良反应杂志, 1999, (3): 184.
 - [7] 吴翠芳. 缩宫素致寒战、高热 1 例[J]. 中国医院药学杂志, 2012, 32(6): 486.
 - [8] 张福琴,李兰兰,王敬花,等.缩宫素致药物热 1 例[J].药物流行病学杂志,2013,22(1): 48-49.
-
- (上接 31 页)
- [37] Fernández J, Ruiz del Arbol L, Gómez C, et al. Norfloxacin vs ceftriaxone in the prophylaxis of infections in patients with advanced cirrhosis and hemorrhage[J]. Gastroenterology, 2006, 131(4): 1049-1056.
 - [38] Xu HW, Wang JH, Tsai MS, et al. The effects of cefazolin on cirrhotic patients with acute variceal hemorrhage after endoscopic interventions[J]. Surg Endosc, 2011, 25(9): 2911-2918.
 - [39] Kim BI, Kim HJ, Park JH, et al. Increased intestinal permeability as a predictor of bacterial infections in patients with decompensated liver cirrhosis and hemorrhage[J]. J Gastroenterol Hepatol, 2011, 26(3): 550-557.
 - [40] Pohl J, Pollmann K, Sauer P, et al. Antibiotic prophylaxis after variceal hemorrhage reduces incidence of early rebleeding[J]. Hepatogastroenterology, 2004, 51(56): 541-546.
 - [41] Hou MC, Lin HC, Liu TT, et al. Antibiotic prophylaxis after endoscopic therapy prevents rebleeding in acute variceal hemorrhage: a randomized trial[J]. Hepatology, 2004, 39(3): 746-753.
 - [42] Jun CH, Park CH, Lee WS, et al. Antibiotic prophylaxis using third generation cephalosporins can reduce the risk of early rebleeding in the first acute gastroesophageal variceal hemorrhage: a prospective randomized study[J]. J Korean Med Sci, 2006, 21(5): 883-890.
 - [43] Brown MR, Jones G, Nash KL, et al. Antibiotic prophylaxis in variceal hemorrhage: timing, effectiveness and Clostridium difficile rates[J]. World J Gastroenterol, 2010, 16(42): 5317-5323.