

- [28] Lee H Y, Kim C H. Acute oliguric renal failure associated with angiotensin -II -receptor antagonists. *American Journal of Medicine*, 2001, 111 (1): 162-163
- [29] 姜绮霞, 袁洪. 血管紧张素 II 受体拮抗剂临床不良反应的评价. *中国医师杂志*, 2006, 8 (7): 1004-1005
- [30] 孟立强, 李晓玫. 血管紧张素 II 拮抗药物的不良反应及其防治. *药物不良反应杂志*, 2006, 8 (9): 321-322
- [31] Spinar J, Vitovec J, Pluhacek L, et al. First dose hypotension after angiotensin converting enzyme inhibitor captopril and angiotensin II blocker losartan in patients with acute myocardial infarction. *Int J Cardiol*, 2000, 75 (2): 197-204
- [32] Vitovec J, Spinar J. Heart failure and first dose hypotension after angiotensin converting enzyme inhibitors. *Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub*, 2004, 148 (2): 113-118
- [33] 黄国勇, 陈开红, 方勇, 等. 常规剂量缬沙坦致首剂低血压一例. *赣南医学院学报*, 2005, 25 (1): 99
- [34] 和立, 刘美蓉, 田文仙. 氯沙坦致严重心动过缓 1 例报告. *新医学*, 2003, 34 (4): 211
- [35] Saji H, Yamanaka M, Hagiwara A et al. Losartan and fetal toxic effects. *Lancet*, 2001, 357 (3): 363
- [36] Martinovic J, Benachi A, Laurent N, et al. Fetal toxic effects and angiotensin-II-receptor antagonists. *Lancet*, 2001, 358: 241-242
- [37] Serreau R, Luton D, Macher MA, et al. Developmental toxicity of the angiotensin II type 1 receptor antagonists during human pregnancy: a report of 10 cases. *JOG*, 2005, 112 (6): 710-712
- [38] Vendemmia M, Garcia-Meric P, Rizzotti A, et al. Fetal and neonatal consequences of antenatal exposure to type 1 angiotensin II receptor-antagonists. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2005, 18 (2): 137-140

文章编号: 1672-3384 (2007) -05-0058-03

中成药致肾损害病例分析

【作者】 周艳莉 杨毅恒

北京大学第三医院 (北京 100083)

【摘要】 目的 了解中成药致肾损害的临床特点和发病规律, 分析原因, 寻找减少肾损害的措施。方法 检索 1997 年 1 月~2006 年 12 月的中国期刊网全文数据库 (CNKI), 查找中成药致肾损害文献, 对资料进行整理、汇总, 并统计分析。结果 文献报道中成药致肾损害的病例文章有 31 篇, 共计病例 89 例, 涉及的中成药品种 14 种, 发生肾损害的原因有超剂量服用, 长期服用等。结论 加强中成药的合理应用, 重视药物引起的肾毒性, 临床医生应严格辨证施治, 对曾经引起过肾损害的中成药予以重视。

【关键词】 肾损害; 中成药; 不良反应; 用药安全

【中图分类号】 R285.1

【文献标识码】 B

为了了解中成药致肾损害的情况, 本文检索了近 10 年中成药致肾损害的文献, 希望通过这些调研能够对临床合理用药提供一些帮助和指导。

1 材料来源与方法

采用回顾性分析的方法, 主题词和关键词为:

①肾损害; ②肾损伤; ③肾功能异常。利用中国期刊网全文数据库 (CNKI) 检索 1997 年 1 月~2006 年 12 月药物致肾损害的相关文献 492 篇, 排除重

复报道病例, 选出中成药致肾损害的文献报道 31 篇。将相关内容分别输入 Excel, 进行排序, 归类, 综合性分析。

2 文献检索结果

2.1 患者的性别与年龄分布

共收集病例 89 例, 其中男性 34 例, 占 38.2%, 女性 55 例, 占 61.8%, 男性与女性比例为 3:5。年龄最大 84 岁, 最小 2 岁, 其中年龄小于 15 岁的有

4 例。

2.2 中成药致肾损害病例数及文章数

中成药致肾损害涉及到 31 篇文章, 14 种中成药, 其中病例数共计 89 例。具体情况见表 1。

表 1 中成药致肾损害病例数及构成比

药品名称	病例数	构成比 (%)
龙胆泻肝丸	44	49.44
冠心苏合丸	18	20.22
感冒通片	6	6.77
雷公藤多甙片	4	4.49
排石冲剂	3	3.37
β -七叶皂苷钠注射液	3	3.37
妇科分清丸	3	3.37
脉络宁注射液	2	2.25
999 感冒灵冲剂	1	1.12
穿心莲内酯注射液	1	1.12
葛根素注射剂	1	1.12
二十五味松石丸	1	1.12
黄芪注射液	1	1.12
清开灵注射液	1	1.12

2.3 原患疾病

居于首位的是心血管疾病 28 例, 占 31.46%, 其次是神经衰弱 19 例, 占 21.35%, 具体情况见表 2。

表 2 原患疾病的病例数及构成比

原患疾病	病例数	构成比 (%)
心血管疾病	28	31.46
神经衰弱	19	21.35
肝火上亢	10	11.24
感冒及呼吸道疾病	8	8.99
便秘	6	6.75
肾结石	3	3.37
阴道炎, 盆腔炎	3	3.37
关节炎	3	3.37
骨折外伤	2	2.25
皮肤病	2	2.25
淋巴结炎	1	1.12
慢性乙肝	1	1.12
阑尾炎	1	1.12
狼疮性肾炎	1	1.12
白塞氏病	1	1.12

2.4 药物剂型

口服用药 80 例, 注射用药 9 例。

2.5 用法用量及用药时间

超出说明书用量者 2 例, 其所用药品均为 β -七叶皂苷钠注射液^[1, 2]; 未经医生诊断自行服药者 7 例; 连续服用时间超过半年者 66 例 (占 74.16%),

其服用药品分别为: 龙胆泻肝丸 44 例, 冠心苏合丸 18 例, 排石冲剂 3 例, 二十五味松石丸 1 例; 服药时间达 20 年者 2 例, 其服用药品分别为: 排石冲剂 1 例^[3], 冠心苏合丸 1 例^[4]。

2.6 肾损害合并肝损害

共计 10 例, 其中穿心莲内酯注射液 1 例, 葛根素注射剂 1 例, 七叶皂苷钠注射液 1 例, 黄芪注射液 1 例, 999 感冒灵冲剂 1 例, 龙胆泻肝丸 1 例, 感冒通 1 例, 雷公藤多苷片 3 例。

2.7 肾损害治疗情况及治疗结果

多数病例经药物治疗可恢复; 停药后症状缓解 1 例; 需透析治疗 11 例, 服用药品分别为: 龙胆泻肝丸 9 例, 冠心苏合丸 1 例, 999 感冒灵冲剂 1 例; 需肾移植 5 例, 所服用药品分别为: 龙胆泻肝丸 4 例, 二十五味松石丸 1 例; 死亡 6 例, 所用药品分别为: 龙胆泻肝丸 4 例, 感冒通片 1 例, 脉络宁 1 例。

3 讨论

3.1 从以上调查分析可以看出, 导致肾损害病例数最多的为龙胆泻肝丸 44 例 (占 49.44%), 其次为冠心苏合丸 18 例 (占 20.22%)。其主要原因是由于两个药组成分中均含有马兜铃酸, 马兜铃酸具有严重的肾毒性, 且进入人体后不易排出, 容易蓄积, 造成中毒, 长期服用或短期大量服用都会造成肾功能损害, 甚至造成永久性器质性肾脏损害, 引起肾功能衰竭^[5]。马兜铃属植物有马兜铃、关木香、天仙藤、广防己、青木香、朱砂莲、寻骨风等。在本次检索涉及的中成药中含有马兜铃酸的还有二十五味松石丸, 妇科分清丸及排石冲剂。因此在服用这类药物时, 一定要注意定期检测肾功能。

3.2 中西药复方制剂为感冒通片和 999 感冒灵冲剂, 感冒通片致肾损害 6 例。其成分含有双氯酚酸, 属非甾体抗炎药, 对肾有损害。1 名 2 岁儿童因感冒服用感冒通 1 片, 1 天 3 次, 共服用 4 片, 导致肾功能衰竭而死亡^[6]。对于中西药复方制剂服用时不可同时服用含相同成分的西药, 导致某一成分含量增高, 引起肾损害。

3.3 超剂量用药者 2 例。其中 1 例为 5 岁儿童,因车祸致颅脑损伤,静滴 β -七叶皂苷钠注射液,用量为 5mg/d,用药 7d 累计剂量 35mg,该药品说明书推荐剂量为 3.2mg/d,患儿所用药品剂量超出了正常剂量,最终导致急性肾功能衰竭^[1]。另 1 例为 6 岁儿童,体重 25kg,因患急性阑尾炎,静滴 β -七叶皂苷钠注射液,其用量为 15mg/d,用药 3d 累计剂量 45mg,而根据其年龄、体重,正常剂量应为 5mg/d,超过了正常剂量的 3 倍,导致肾功能衰竭^[2]。儿童用药剂量一般应该小于成年人,而这两例不仅没有减量,反而超过说明书推荐剂量,导致患儿出现肾功能衰竭。因此在临床用药时,一定要按照说明书提示用量。

在服用有肾损害的中成药时,应该定期监测肾

功能,并且不可长期服用,严格按照说明书的用法用量,儿童酌减剂量。

【参考文献】

- [1] 游力,孟峰芳. β -七叶皂甙钠致急性肾功能衰竭 1 例. 中国新药杂志, 1999, 8 (9): 627
- [2] 张金龙,张适. β -七叶皂甙钠致小儿急性肾功能衰竭一例. 临床误诊误治, 1997, 10 (6): 376
- [3] 王雪涛,李云. 排石冲剂导致肾损害 1 例. 首都医药, 2005, 17 (8): 169
- [4] 牛晓春,牛淑荣. 长期服用冠心病丸致肾衰竭 2 例. 中国临床医学, 2004, 11 (5): 729
- [5] 湛贻璞,陈文. 马兜铃酸肾病存在四种临床病理类型. 中华肾脏病杂志, 2000, 16 (6): 406-407
- [6] 张志莉,王海霞. 感冒通致肾功能衰竭 2 例. 护理学杂志, 1999, 14 (2): 102

文章编号: 1672-3384 (2007) -05-0060-03

我院 206 例药物不良反应报告分析

【作者】 史秀萍

北京市怀柔区第一医院 (北京 101400)

【摘要】 目的 分析我院药品不良反应 (ADR) 报告情况,为合理用药提供参考。方法 对收集到的 206 例 ADR 病例报告进行分类、统计和分析。结果 2 年的 ADR 报告共涉及 88 个品种,较严重 ADR 48 例,死亡 1 例。引起 ADR 前 5 位的药物分类依次为抗微生物药物、中药注射剂、大输液、循环系统用药及解热镇痛类药。ADR 临床表现以皮肤及其附件损害最为常见,其次为免疫系统、神经系统、循环系统等损害。结论 重视并加强 ADR 监测与报告,定期分析报告数据,为临床及时提供合理用药信息,可减少和避免 ADR 的重复发生。

【关键词】 药物不良反应; 分析; 合理用药

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 B

为了了解和掌握我院 ADR 发生的规律及特点,促进合理用药,降低 ADR 的发生率,本文对我院 2005~2006 年所报告的 ADR 进行汇总分析。

1 资料与方法

将我院 2005 年 1 月至 2006 年 12 月的 ADR 报告 206 例,采用回顾性调查的方法进行分类,统计其一般情况 (年龄、性别)、引起 ADR 的药物种

类、频次,ADR 的临床表现及严重 ADR 个案分析。

2 结果

2.1 一般情况

206 例 ADR 报告中,男性 112 例,女性 94 例,男女之比为 1.19:1。年龄最小 12d,最大 83 岁。有既往过敏史者 19 例,有家族过敏史者 8 例。各年龄组的分布特点为 21~40 岁与 41~60 岁两组分别