

文章编号: 1672-3384 (2007)-06-0056-01

## 丹参酮 IIA 磺酸钠注射液致浅静脉炎 1 例

【作 者】 陈丽艳

首都医科大学附属北京中医医院 (北京 100010)

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 C

病史: 患者, 女, 68 岁, 因发作性意识障碍半月, 急诊以“晕厥待查”入院。入院查体: T 36.40℃, P 56 次/min, R 18 次/min, BP 115/80mmHg, 既往有高血压病史。

诊断: ①高血压; ②冠心病; ③窦性心动过缓。

治疗方案: 予以口服 5-单硝酸异山梨酯缓释片 (瑞德明) 等药物对症治疗。静脉治疗以丹参酮 IIA 磺酸钠注射液 12mL/次 (2mL/支) 加入 0.9%NS 500mL 溶液中, 每天 1 次, 改善脑微循环。5d 后患者左前臂桡侧皮肤红肿、疼痛。查体: 左前臂内侧皮肤红肿, 沿皮下浅静脉方向可触及质硬、条索状物, 外科会诊为左前臂浅静脉炎。停用丹参酮 IIA 磺酸钠注射液, 予以处方芙蓉膏、消肿膏 1:1, 日敷数次。口服通塞脉片改善血管微循环, 用药后好转。

讨论: 中药制剂丹参酮 IIA 磺酸钠注射液是从丹参中提取的肠溶性单体丹参酮 II 经磺化后得到的丹参酮 IIA 磺酸钠灭菌水溶液, 能增加冠脉血流量, 改善缺氧后引起的心肌代谢紊乱等症状。由于本品系中药制剂, 一般认为安全性高, 副作用小, 因此, 临床上用于改善脑血管循环、冠脉血流量、冠心病及心肌梗死等病症的治疗。然而近年来, 随着中药注射剂品种日益增多和在临床应用逐渐广

泛, 中药注射剂不良反应也相应增多。我院本例静脉炎的病历, 同样是由输注中药注射剂丹参酮 IIA 磺酸钠注射液引发的。因此, 建议临床密切注意中药注射剂的不良反应的发生。

诱发本例静脉炎考虑有以下因素: ①丹参酮 IIA 磺酸钠注射液为中药制剂, 存在自身成分复杂及药材在炮制、提取工艺等过程中其有效单体纯度不够易引起过敏介质产生的特点<sup>[1]</sup>。②制剂的 pH 值、渗透压和微粒增加等现象, 机械性刺激及加入一定稳定剂、助溶剂等附加剂, 药物均可能会发生物理、化学的配伍变化, 都会对静脉血管造成一定的刺激性, 细胞融解, 溶酶体破裂, 释放出化学介质, 使血管痉挛, 局部组织处于缺氧状导致静脉炎及其他的不良反应发生<sup>[2]</sup>。

综上所述, 建议临床在使用本品时要及时观察患者的用药情况, 针对输液静脉炎的各种诱发因素采取相应的措施, 静滴时应注意输液速度, 避免疗程过长、防止输液处液体外溢造成组织坏死等不良反应的发生。

### 【参考文献】

- [1] 王兆军, 王学燕. 中药注射剂的不良反应分析与预防, 中华医学实践杂志, 2004, 3 (4)
- [2] 张广清, 叶苑琼, 阮文. 中草药防治静脉炎的进展. 护理学杂志, 1999, 14 (3)