

吸入用布地奈德混悬液联用吸入用复方异丙托溴铵溶液雾化吸入致接触性疱疹 1 例

陈秋红¹, 赖伟杰² (1. 中国人民解放军第一七五医院/厦门大学附属东南医院药学科, 福建 漳州 363000; 2. 福建省漳州市福康医院, 福建 漳州 363000)

中图分类号: R994.11 文献标志码: B 文章编号: 1007-7693(2017)08-1198-02

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2017.08.028

引用本文: 陈秋红, 赖伟杰. 吸入用布地奈德混悬液联用吸入用复方异丙托溴铵溶液雾化吸入致接触性疱疹 1 例[J]. 中国现代应用药学, 2017, 34(8): 1198-1199.

1 病例资料

患者, 女, 58 岁, 因“反复咳嗽、咳痰、气喘 10 年余, 加重 4 d”于 2016 年 4 月 18 日入院。缘于 10 年余前因咳嗽、咳痰、气喘在当地县医院诊断“肺部感染”, 给予药物治疗(具体用药不详)后好转。此后仍间断咳嗽, 咳少许黄色脓痰, 多次在当地私人诊所诊治, 自觉效果尚可。此次入院前 4 d 受凉后再次出现气喘, 无法耐受超过 20 m 的步行, 伴阵发性、非刺激性咳嗽, 咳大量黄色脓痰, 痰黏不易咳出, 无发热、畏冷、寒战, 无鼻塞、流鼻涕、咽痛, 无咯血、盗汗、胸痛, 无腹痛、腹泻等不适。就诊当地医院, 给予药物(具体用药不详)治疗, 上述症状无明显好转, 遂转诊中国人民解放军第一七五医院。患者否认药物、食物过敏史。入院体格检查: 体温 36.6 °C, 脉搏每分钟 78 次, 呼吸每分钟 20 次, 血压 128/78 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)。神志清楚, 急性病容, 全身皮肤无黄染、皮疹及出血点, 浅表淋巴结未及肿大及压痛。未见鼻翼扇动。呼吸节律齐, 呼吸动度两侧对称, 触诊语颤两侧对称, 双肺叩诊呈过清音, 双肺呼吸音减弱, 可闻及湿性啰音及广泛哮鸣音。心前区无隆起, 心尖搏动位于第 5 肋间左锁骨中线内 1 cm, 未触及震颤, 心包摩擦感未触及。心浊音界正常, 心率每分钟 78 次, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹部、肝、脾、肾区体检未见异常。双下肢无水肿。神经系统检查无明显阳性体征。初步诊断: ①两肺支气管扩张并感染; ②支气管哮喘。

入院后完善相关检查。2016 年 4 月 18 日胸部

SCT 示: 双肺多发支气管扩张伴感染, 肺气肿。血常规: 白细胞计数为 $22.53 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、中性粒细胞绝对值为 $16.94 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、中性粒细胞比例为 75.2%。C-反应蛋白为 $94 \text{ mg} \cdot L^{-1}$ ↑, 余动脉血气分析、肝肾功能、凝血功能、电解质四项、心电图检查均未见明显异常。2016 年 4 月 20 日肺功能提示阻塞性通气功能障碍(中度)。诊断: ①两肺支气管扩张并感染; ②慢性阻塞性肺疾病急性加重期; ③支气管哮喘。入院当天予盐酸莫西沙星氯化钠注射液 400 mg ivgtt qd, 抗感染; 盐酸氨溴索注射液 30 mg iv qd, 化痰; 多索茶碱注射液 0.3 g ivgtt qd, 镇咳止喘; 甲泼尼龙琥珀酸钠注射剂 40 mg ivgtt qd, 抗炎止喘; 同时予吸入用布地奈德混悬液(阿斯利康制药有限公司, 批号: LOT 319729, 规格: 2 mL : 1 mg)2 mL 和吸入用复方异丙托溴铵溶液(勃林格殷格翰国际有限公司, 批号: 6984022, 规格: 2.5 mL)2.5 mL 联合面罩雾化吸入治疗 q12h, 局部抗炎止喘。第 1 剂吸入用布地奈德混悬液联用吸入用复方异丙托溴铵溶液雾化吸入结束后, 患者反应口周灼热、痒痛明显, 未见明显外观改变。约 20 min 后患者反应口周痛痒难以耐受, 鼻腔处出现轻微疼痛。查体可见口周皮肤黏膜交界处出现密集成群针头大小水疱, 鼻腔黏膜亦可见散在针尖样隆起, 病变局部潮红皮温较高。考虑为药物过敏引发药物接触性疱疹, 立即停药并临时给予氯雷他定片 10 mg po, 并告知患者切不可抓挠以防感染。入院第 2 天查房, 可见口周疱疹较前增大, 患者反应口周痛痒, 影响饮食。查体可见外围疱疹破溃出现渗液, 鼻腔部针尖样隆起较前

作者简介: 陈秋红, 女, 主管药师 E-mail: lailwj@sina.com Tel: 13599662765

明显并可见鼻黏膜潮红。予渗液局部消毒处理并告知患者注意伤口局部卫生。入院第4天查房可见口周疱疹消失，布满针尖样血痂。入院第7天，口周血痂脱落，未见色素沉着，患者未诉鼻腔不适。

2 讨论

根据卫生部药物不良反应监测中心制订的药品不良反应因果关系判断的5项原则，本例患者出现的口周及鼻腔部疱疹与吸入用布地奈德混悬液、吸入用复方异丙托溴铵溶液的使用符合以下几项：①存在合理的时间关系；②吸入用布地奈德混悬液为糖皮质激素类抗炎药物，说明书中明确其不良反应可致防御机制受损发生单纯疱疹，但回顾患者用药史，为抗炎止喘，该患者静脉使用了同为糖皮质激素类抗炎药物的甲泼尼龙琥珀酸钠注射剂3d，并未在吸入用布地奈德混悬液停药后加剧口周及鼻腔部疱疹，故考虑疱疹的发生与吸入用复方异丙托溴铵溶液的联用有关；③停药并对症处理后，上述症状逐渐好转；④患者原患疾病无法解释上述症状。故判断患者不良反应与吸入用布地奈德混悬液、吸入用复方异丙托溴铵溶液之间的关系属于“很可能”。

吸入用布地奈德混悬液为目前唯一可雾化给药的非卤素糖皮质激素，雾化吸入即可到达全肺，

局部抗炎作用强，有较强的抗炎、抗过敏和抗渗出作用，可减轻炎症渗出，阻止过敏介质的释放和降低介质活性，清除呼吸道炎症。吸入用复方异丙托溴铵溶液是一种由沙丁胺醇以及异丙托溴铵组成的复方制剂。异丙托溴铵为抗胆碱能受体药物，能降低迷走神经张力，抑制肺内活性物质释放而起支气管舒张作用；硫酸沙丁胺醇是 β_2 受体激动剂，能选择性兴奋支气管平滑肌的 β_2 受体，抑制肥大细胞和嗜酸粒细胞的介质释放，从而使支气管平滑肌舒张。两者协同舒张大、中、小气道平滑肌，促进支气管扩张。同时，还可改善支气管纤毛运动功能，减少黏液的分泌并促进其清除，以促使呼吸道通畅，最终改善患者的通气功能。吸入用布地奈德混悬液联用吸入用复方异丙托溴铵溶液为目前临床常用的局部雾化处方，文献有报道单用吸入用布地奈德混悬液致颜面与颈部潮红、咽部及后脑枕部麻木感、胸痛、疲乏等。吸入用布地奈德混悬液联用吸入用复方异丙托溴铵溶液可见不良反应为痉挛性呛咳、呼吸困难、发绀伴血氧饱和度下降，口咽部念珠菌感染等，但引起接触性疱疹尚未见报道，提醒临床注意。

收稿日期：2017-04-06

(本文责编：李艳芳)