

果表明 益母草分散片对子宫平滑肌的收缩振幅、频率均强于益母草片。本研究中对对照组采用益母草配合缩宫素促进产后子宫复旧, 产妇产底高度逐步下降, 7 d 有效率为 87. 27%。

通过中药穴位贴敷刺激穴位神经末梢, 可改善局部微循环, 借助神经系统的反射与传导, 反馈性调节盆腔脏器的植物神经功能。本研究中采用的中药穴位敷贴, 含吴茱萸、当归、肉桂、干姜、桃仁、冰片 6 味中药。吴茱萸味苦、性热, 具温经燥湿、散寒止痛、活血祛瘀之功, 其成分氢吴茱萸碱、吴茱萸次碱具有兴奋子宫的作用; 当归味甘、性温, 具补血、活血之功, 调经止痛, 主治月经不调、痛经崩漏; 肉桂味甘、辛, 具散寒止痛、活血通经之功, 主治寒湿痹痛, 产后瘀滞腹痛; 干姜味辛、性热, 主治脾胃虚寒、心肾阳衰; 桃仁苦甘, 活血祛瘀, 主治闭经、痛经、癥瘕痞块; 冰片通窍散火、消肿止痛, 可治妇人难产。本研究中选取神阙穴和肾俞穴进行贴敷, 将药效通过穴位下传至宫内, 温经散寒, 祛除宫内瘀血, 减少产后出血, 缓解产后疼痛, 加速子宫复旧。选穴中, 神阙穴为先天之结蒂, 后天之气舍, 此穴位于脐中央, 统领三焦, 为临床外治法中常用主穴^[13]; 脐下分布丰富的血管、淋巴管和神经, 神阙穴用药能刺激局部充血, 促进药物的吸收, 起到疏调经气、散瘀活血、调养胞宫之目的; 肾俞穴属足太阳膀胱经, 适度刺激可增加肾脏的血流量, 改善肾功能, 是治疗月经不调、白带过多、腰膝酸软的常用穴位。本研究结果显示, 中药穴位贴敷促进产后子宫复旧可发挥药物外治和穴位刺激的双重作用, 具有疗效确切、不良反应小、使用方便的特点。

综上所述, 产妇产后在口服益母草分散片促进子宫复旧基础上, 联合采用中药敷贴行神阙、肾俞二穴贴敷, 能进一步减少产后出血量, 缩短恶露时间, 促进子宫复旧, 降低子宫复旧不良发生率, 护理操作简单, 临床安全、可靠。

参考文献:

- [1] 归莉华. 神经肌肉电刺激联合益母草流浸膏对剖宫产术后子宫复旧的临床研究[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(7): 871-872.
- [2] 李春梅, 列婷, 王若先, 等. 产后子宫复旧不良的中西医结合研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(6): 13-15.
- [3] 冯璐茜. 穴位贴敷对产后子宫康复的护理[J]. 中国保健营养, 2013, 23(4): 1833-1834.
- [4] 韩毓, 凌奕. 剖宫产术前补钙防治宫缩乏力性产后出血的临床观察[J]. 海南医学院学报, 2009, 15(6): 646-647.
- [5] 黄运福, 石玲婷, 孙粉娇. 归红合剂促进产后子宫复旧的临床研究[J]. 中国医药导报, 2011, 8(10): 97-98, 100.
- [6] 雷玲, 李力, 俞丽丽, 等. 益母草注射液与缩宫素对子宫收缩作用的随机对照研究[J]. 重庆医学, 2014, 43(2): 152-154.
- [7] 农启玲. 益母草胶囊联合低频电脉冲技术促进产后子宫复旧的临床观察[J]. 广西医学, 2013, 35(3): 319-320.
- [8] 吴英杰. 补中益气颗粒在产妇产后的临床应用价值探讨[J]. 中国保健营养, 2014, 24(4): 2638-2639.
- [9] 庞燕. 益母草胶囊联合缩宫素治疗子宫复旧不良的疗效观察[J]. 中国药物评价, 2012, 29(4): 61-62.
- [10] 赵丁, 刘伟娜, 王伟, 等. 益母草提取物对小鼠体外子宫收缩功能的影响[J]. 医药导报, 2008, 27(6): 640-642.
- [11] 陈雪泉. 益母草注射液预防阴道分娩出血和促子宫复旧 100 例[J]. 中国药业, 2012, 21(8): 89-90.
- [12] 孟彬. 益母草分散片药效学研究[J]. 实用临床医药杂志, 2010, 14(21): 75-77.
- [13] 葛莉萍, 陈琳. 远红外胶贴穴位贴敷对产后康复的疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2012, 21(3): 24-25.

(收稿日期: 2015-03-13)

小牛血清去蛋白注射液静脉滴注致不良反应 2 例

黄文辉 温慧萍

(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)

中图分类号: R969.3; R977.6

文献标识码: D

文章编号: 1006-4931(2015)20-0131-01

患者 1, 男, 70 岁, 诊断为椎-基底动脉供血不足, 于 2014 年 11 月 26 日收入医院神经内科治疗。入院时体温 36.5℃, 脉搏 78 次/分, 呼吸 20 次/分, 血压 138/80 mmHg, 心肺未见异常, 无癫痫病史, 否认药物、食物过敏史。12 月 10 日晨 9 时, 静脉滴注小牛血清去蛋白注射液(锦州奥鸿药业有限责任公司, 批号为 20140904) 改善脑细胞功能、脑供血时, 突发寒战、发热、胸闷、气喘、面色苍白、口唇轻度紫绀, 考虑小牛血清去蛋白注射液所致药品不良反应, 立即停药, 并予地塞米松注射液 5 mg 静脉注射、异丙嗪注射液 50 mg 及柴胡注射液 4 mL 肌肉注射, 症状渐缓解。

患者 2, 女, 43 岁, 主诉反复头晕、视物旋转 18 d, 诊断为椎-基底动脉供血不足, 于 2014 年 11 月 20 日收入医院神经内科治疗。入院时体温 36℃, 脉搏 80 次/分, 呼吸 21 次/分, 血压 134/84 mmHg, 神志清楚, 心肺未见异常, 否认输血史、药物及食物过敏史。12 月 10 日晨, 静脉滴注小牛血清去蛋白注射液(锦州奥鸿药业有限责任公司, 批号为 20140904) 营养神经治疗时, 突发寒战、发热、胸闷、气喘、面色苍白, 并出现恶心、非喷射性呕吐, 呕吐物为少量胃内容物, 无咖啡样物, 考虑小牛血清去蛋白注射液所致药品不良反应, 立即停药, 予地塞米松注射液 5 mg 静脉注射、异丙嗪注射液 50 mg 及柴胡注射液 4 mL 肌肉注射, 上述症状渐缓解。

讨论: 在脑代谢降低(低血氧)和能量需求增加(修复、再生)

等情况下, 小牛血清去蛋白注射液可促进与能量有关的功能代谢, 改善细胞功能, 增加血供^[1]。本品为生物制剂, 系新鲜小牛血或血清经去蛋白、浓缩、超滤透析等工艺制得, 乳牛血源和生产工艺对成品质量影响很大, 成品含有异种蛋白, 使用时易致变态反应; 且生产无菌化要求高, 但仍易污染微生物(如枯草芽孢杆菌)或致热原^[2]。上述 2 例患者用药过程中均发生了寒战、发热、胸闷、气喘、面色苍白等药品不良反应, 提示临床使用该药时应注意以下几点: 应单独给药, 不可与其他药物配伍; 滴注速度不宜过快, 一般应控制在每分钟约 20 滴; 一旦发生变态反应, 应立即停药, 并按需给予抗组胺药或糖皮质激素对症治疗; 对本类药物有过敏史的患者应禁用^[3]。

作者简介: 黄文辉(1988-), 男, 福建漳州人, 药师, 研究方向为医院药学。(电子信箱) hwhui175@163.com。

参考文献:

- [1] 四川关康医药软件研究开发有限公司. 2005 药物临床信息参考[M]. 成都: 四川科学技术出版社, 2005: 1021.
- [2] 赵凡, 何胜兰. 小牛血清去蛋白提取物注射液致不良反应 1 例[J]. 医药导报, 2013, 32(6): 828.
- [3] 宋沧桑, 刘小丰, 彭春花. 小牛血清去蛋白提取物注射液致不良反应 2 例[J]. 药物流行病学杂志, 2003, 12(2): 102.

(收稿日期: 2015-01-27)