

# 厚朴排气合剂致 不良反应 1 例

唐曦婷 泽仁措姆

(甘孜州人民医院药剂科 四川康定 626000)

**关键词** 厚朴排气合剂; 吞咽困难; 口唇疱疹; 药品不良反应

中图分类号: R286 文献标识码: B

文章编号: 1005-0698(2019)01-0068-02

## 1 病例资料

患者,男,64岁,因“腰部疼痛伴左下肢疼痛1月余”为主诉,2017年9月6日就诊于我院中医科。院外未行药物治疗。既往无咽喉疾病,无食管损伤史,无“高血压、糖尿病、心脏病”史,无药物及食物过敏史。入院体检: T 36.2℃, P 74次/min, R 20次/min, BP 140/90 mmHg。腰部活动稍受限,腰(L)4/5、L5/骶(S)1椎体及棘突压痛,左下肢直腿抬高试验(+),左下肢“4”字试验(+),跟臀试验(+),左下肢肌力、肌张力稍减弱,左膝关节皮色不红,皮温不高,压痛(-),髌骨关节摩擦感明显有弹响、浮髌试验(-),左膝关节内旋外展受限。9月6日CT示腰椎骨质增生、退行性改变,L4/5、L5/S1椎间隙变窄;L3/4、L4/5、L5/S1椎间盘膨出,并变性表现,相应层面椎管、双侧侧隐窝变窄,硬膜囊、双侧神经根受压。入院后诊断为:①腰椎骨质增生;②腰痛伴坐骨神经痛;③高原性心脏病;④下肢静脉曲张伴炎症。

入院后医师予患者止痛、脱水、营养骨关节药物治疗后,于2017年9月11日停止使用药物治疗,行中医针灸理疗。2017年9月18日,患者诉大便不利,医师予厚朴排气合剂促患者排气排便。患者于当晚11:00左右睡前口服厚朴排气合剂(瑞阳制药有限公司,批号:16102501)50 ml后,次日凌晨1:00左右出现面色潮红,无法入睡,吞咽唾液困难,随后出现呼吸急促,大汗淋漓,心悸、胸闷。医师即刻安抚患者,使患者平卧,予低流量吸氧,查看患者咽部稍充血,肿大,体检:T 37.8℃, P 120次/min, R 36次/min, BP 160/90 mmHg。立即予地塞米松磷酸钠注射液5 mg, iv, 硝苯地平缓释片10 mg 口含,30 min后复测生命体征恢复至正常,呼吸平稳,心悸、胸闷消失,发音正常,无声嘶,第2日晨起患者上嘴唇出现1 cm×1 cm大小的疱疹,诉进食时仍有阻塞感,申请临床药师会诊协助诊疗。

临床药师分析患者用药情况后,考虑可能为厚朴排气合剂引起的不良反应,建议停用该药物,给予氯雷他定片10 mg, po, qd, 疗程3 d 抗过敏、抗炎对症治疗,预防并发症。采

取上述措施后,患者咽部充血、水肿、吞咽困难好转,疱疹逐渐消失,因患者拒绝未行喉镜检查,未主诉其他不适。

## 2 讨论

该患者既往无咽喉疾病,无食管损伤史,无药物、食物过敏史,入院后使用塞来昔布胶囊、复方甘露醇注射液、骨瓜提取物注射液,未有不适出现。经治疗后病情平稳,已于1周前停药,停药后未诉特殊不适。因便秘选用厚朴排气合剂,患者首次使用后即出现面色潮红,无法入睡,吞咽唾液困难,随之患者呼吸急促,大汗淋漓,继而出现口唇疱疹,药品不良反应出现与厚朴排气合剂用药有时间相关性;在停药并给予相关对症治疗后,该患者症状好转,故考虑上述不适症状可能为厚朴排气合剂引起的药品不良反应。

厚朴排气合剂成分包括厚朴、大黄、枳实、木香等<sup>[1]</sup>,主要功能为行气消胀,宽中除满,其临床应用主要包括治疗腹部非胃肠吻合术后早期肠麻痹<sup>[2]</sup>、术后胃肠功能的恢复<sup>[3,4]</sup>、老年性便秘<sup>[5,6]</sup>等。是外科术后常用促排气药物。厚朴排气合剂组方由医圣张仲景的名方厚朴三物汤(厚朴、大黄、枳实)加木香而成,厚朴三物汤意在行气泄满,故以厚朴为君药。厚朴的有效成分为厚朴酚、生物碱类木兰箭毒碱和挥发油类等,小剂量对肠道产生兴奋作用、大剂量对肠道产生抑制作用,还具有镇静中枢神经、肌肉松弛、抗菌等作用;大黄能改善微循环,活血化瘀、促进肠蠕动,抑制肠道内细菌移位和毒素吸收,同时具有良好的止血功效;枳实能加强平滑肌的收缩强度和收缩持续时间,从而对消化产生一定的促进作用;木香具有抗消化性溃疡、抗腹泻和抗炎及调节胃肠运动作用<sup>[5]</sup>。厚朴排气合剂的说明书中提示可导致恶心、呕吐,以及出现稀水样大便等不良反应,未提示口唇疱疹、吞咽困难等不良反应。检索文献发现,近年来,陆续有报道厚朴排气合剂致前额部皮肤出现点片状皮下出血,面部、颈部皮肤潮红,呼吸急促,大汗淋漓<sup>[7]</sup>,致过敏样反应<sup>[8,9]</sup>等,但未检索到口唇疱疹、吞咽困难等不良反应。

厚朴排气合剂中含厚朴大黄浸膏、木香枳实浸膏、包合剂、味觉抑制剂、矫味剂、甜味剂、芳香剂、防腐剂,其余为纯化水。药物成分复杂,是一个多味药之间相互协同制约的有

机整体,其内部每味药在复方中的药理作用机制更为复杂,研究难度也更大,相互作用机制尚未完全明确,引起药品不良反应的机制还需进一步研究。该患者于睡前11:00左右按药品说明书推荐口服厚朴排气合剂50ml,用时摇匀,但未加热后温服,药品不良反应的发生与此用法是否相关还有待进一步考察。

综上所述,应用厚朴排气合剂时,应严格运用中药诊断原则辨证施治掌握用药指征,用药前应详细询问患者过敏史,有过敏史者慎用,根据患者的体质、年龄等确定厚朴排气合剂的用法用量。在厚朴排气合剂用药过程中不仅要观察药物疗效,也要重视患者用药后的反应及症状。发生药品不良反应后,应及时对症处理并上报药品不良反应,减轻厚朴排气合剂不良反应对患者的伤害。

## 参 考 文 献

- 1 马士存,李云云,杜明芬.厚朴排气合剂的临床应用[J].现代中药研究与实践,2014,28(5):84-85
- 2 王永丽,李军.厚朴排气合剂治疗早期肠麻痹的研究[J].中国民康医学,2013,25(17):50-51
- 3 杨丽娜,王立,单梅.厚朴排气合剂对妇科术后患者胃肠功能恢复影响[J].临床军医杂志,2016,44(8):853-855
- 4 曹琳.厚朴排气合剂治疗卒中偏瘫后胃肠功能障碍的临床疗效观察[J].北方药学,2014,11(5):23
- 5 龙海华,刘振鹏,梁秀兰,等.厚朴排气合剂治疗老年性便秘56例[J].中国老年学杂志,2014,6(34):3487-3488
- 6 李雷,张怡,唐文君,等.厚朴排气合剂治疗老年顽固性便秘临床观察[J].中国医院药学杂志,2013,33(15):1270-1271
- 7 蔡成雄,陈晓.口服厚朴排气合剂致过敏1例[J].空军医学杂志,2016,32(1):32
- 8 廖丹,刘莉萍,倪渊.厚朴排气合剂致不良反应1例[J].世界临床医学,2017,7,11(13):231
- 9 邱洪,王慧,唐旭东.厚朴排气合剂致过敏反应1例[J].中南药学,2015,13(5):557-558

(2018-04-25 收稿 2018-10-29 修回)