

transplantation; where are we today? [J]. Adv Chronic Kidney Dis, 2015, 22(2): 155-164

11 沈爱东, 马文英, 沈潞华. 表现为阵发性血压升高的癫痫发作一例[J]. 中华内科杂志, 2000, 39(2): 90

12 刘志艳, 陈恳, 刘园园, 等. 伏立康唑对免疫抑制剂药代动力学影响的系统评价[J]. 临床药物治疗杂志, 2016, 14(6): 21-26

13 Glauser T, Shlomo S, Gloss D, et. al. Evidence-based guideline: treatment of convulsive status epilepticus in children and adults; Report of the Guideline Committee of the American Epilepsy Society [J]. Epilepsy Curr, 2016, 16(1): 48-61

(2019-06-20 收稿 2019-11-14 修回)

# 氟比洛芬酯注射液致 眩晕、胸闷、呼吸困难 1 例

谢烨琳 王结兰

(中国人民解放军联勤保障部队第 909 医院/  
厦门大学附属东南医院药学科 福建漳州 363000)

**关键词** 氟比洛芬酯注射液; 眩晕; 胸闷; 呼吸困难; 药品不良反应

**中图分类号:** R971+.1 **文献标识码:** B

**文章编号:** 1005-0698(2020)03-0214-02

## 1 临床资料

患者,女,46岁,因“外伤致右手第四指疼痛、出血”,于2018年8月17日就诊于我院急诊科,受伤当时昏迷,无恶心、呕吐,无头痛、头晕,无胸痛、胸闷,无大小便失禁。既往史:平素体健,否认肝炎、结核、疟疾等传染病史;否认高血压、糖尿病、肾炎、冠心病等病史;否认手术史;否认其他外伤史;否认输血史;否认药物、食物过敏史。X线检查右手指骨质未见明显异常。当日以“右手第四指裂伤并软组织缺损”收入骨科治疗。体检:T 36.5℃,P 80次/min,R 20次/min,BP 118/78 mmHg;发育正常,神志清楚;全身皮肤无黄染,无瘀点、瘀斑及皮下结节;胸廓对称无畸形,双侧呼吸运动对称,双肺叩诊呈清音,两肺呼吸音清,未闻及干湿性啰音;心界正常,律齐,心音正常,各瓣膜听诊区未闻及杂音。

入院当天 21:40 给予破伤风抗毒素注射液,皮试阴性后肌内注射 1.5 千单位;22:10~22:50 行“右手指清创缝合+右前臂取皮右手指植皮术+真空封闭引流术(VSD)”。患者为开放性污染伤口,术前 0.5 h 给予头孢呋辛注射剂 0.75 g+

0.9%氯化钠注射液 100 ml ivd 预防感染。患者诉切口疼痛,视觉模拟评分(VAS)为 7 分,8 月 18 日 03:00 给予氟比洛芬酯注射液(北京泰德制药股份有限公司,规格:5 ml:50 mg,批号:3E098F)50 mg+0.9%氯化钠注射液 250 ml ivd,滴注 10 min 后患者出现眩晕、胸闷、呼吸困难,立即停用氟比洛芬酯注射液,给予地塞米松注射液 10 mg iv,地氯雷他定片 10 mg po,1 h 后症状缓解。06:00 体检:T 36.5℃,P 82 次/min,R 20 次/min。09:00 再次给予头孢呋辛注射剂 0.75 g 预防感染,未用其他药物,上述症状未再出现。

## 2 讨论

患者无药物过敏史,静滴氟比洛芬酯注射液后出现眩晕、胸闷、呼吸困难的症,停药后对症治疗,未再出现类似症状,用药与不良反应的出现有时间相关性,可排除患者疾病因素和其他联合用药导致不良反应的可能性。采用诺氏评估量表<sup>[1]</sup>进行评分,得分为 5 分,判定该不良反应与氟比洛芬酯注射液的关联性为“很可能有关”。

查阅文献及药品说明书,氟比洛芬酯常见不良反应主要为注射部位疼痛、恶心、呕吐,偶见腹泻、头痛、心悸、瘙痒等<sup>[2]</sup>;出现胸闷、呼吸困难的不良反应报道较少。蒋俊杰等<sup>[3]</sup>曾报道 1 例患者在输注氟比洛芬酯注射液后出现胸闷、呼吸困难、胃部不适。也有文献报道,氟比洛芬酯注射液在长期使用过程中可能存在累积加重性损害<sup>[4]</sup>。但患者出现眩晕的不良反应至今尚未见报道,因此眩晕是氟比洛芬酯注射液所致新的不良反应。

氟比洛芬酯是氟比洛芬的前体药物<sup>[3]</sup>,是以脂微球为药物载体的新型非甾体类抗炎药(NSAIDs)<sup>[5]</sup>,具有靶向性、抢先性、缓释性和舒适性,优先分布于创伤及肿瘤部位,可提高疗效,减少不良反应发生<sup>[2]</sup>,广泛用于术后及癌痛患者<sup>[5]</sup>。氟比洛芬属于非选择性 NSAIDs<sup>[6]</sup>,Svensson 等<sup>[7]</sup>报道氟比洛芬酯对环氧化酶(COX)-1 和 COX-2 的选择性几乎是相同的。NSAIDs 对 COX-1 和 COX-2 作用的选择性,是其发挥不同药理作用和引发不良反应的主要原因。NSAIDs 抑制 COX-1 活性时,常引起胃肠道、呼吸道、肾脏、凝血和中枢神经系统等不良反应;抑制 COX-2 活性时是其产生解热、镇痛、抗炎等疗效的根本所在<sup>[3]</sup>。此例不良反应的作用机制可能与氟比洛芬酯注射液对 COX-1 的作用有关。

随着氟比洛芬酯注射液临床应用的不断增加,新的临床适应证将会不断被发现,临床医师在使用的过程中应加强巡视,加强临床用药观察,对早期出现眩晕、胸闷、呼吸困难、呕吐等不适时及时处理,避免发生更为严重的后果。

## 参 考 文 献

1 郑飞跃,吴燕,饶跃峰,等. 诺氏评估量表在药物不良反应

- 评价中的作用及实例分析[J]. 中国药学杂志, 2012, 47(8):650-652
- 2 刘浩,郭代红,宋艳东,等. 氟比洛芬(酯)引起的肝损伤病例报告及文献评价[J]. 中国药物警戒, 2018, 15(5): 291-295
- 3 蒋俊杰,聂松柳. 氟比洛芬酯注射液致剧烈呕吐 1 例[J]. 中国药物警戒, 2017, 14(11): 701-702
- 4 祁峰,张婷,吴玲玲. 复方骨肽注射液、氟比洛芬酯注射液致不良反应 1 例[J]. 中国药师, 2014, 17(7): 1202-1203
- 5 王迎虎. 氟比洛芬酯的药理及临床应用进展[J]. 天津药学, 2018, 30(2): 58-71
- 6 Zhu TH, Chen SH, Li WY, et al. Flurbiprofen axetil loaded coaxial electrospun poly ( vinyl pyrrolidone )-nanopoly ( lactic-coglycolic acid ) core-shell composite nanofibers: Preparation, characterization, and anti-adhesion activity[J]. J Appl Polym Sci, 2015, 132(22): 419-428
- 7 Svensson CI, Yaksh TL. The spinal phospholipase-cyclooxygenase-prostanoid cascade in nociceptive processing[J]. Ann Rev Pharmacol Toxicol, 2002, 42:553-583

(2019-08-07 收稿 2019-10-30 修回)