

12 Ishiguro Y, Ishiguro H, Miyamoto H. Epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibition up-regulates interleukin-6 in cancer cells and induces subsequent development of interstitial pneumonia[J]. *Oncotarget*, 2013, 4(4): 550-559

13 崔慧娟, 黄琼, 陈豫. 吉非替尼致间质性肺炎 1 例[J]. *临床肿瘤学杂志*, 2007, 12(3): 235-236

14 Walsh SL, Hansell DM. High-resolution CT of interstitial lung disease: a continuous evolution[J]. *Seminars in Respiratory & Critical Care Medicine*, 2014, 35(1): 129-144

15 武春燕, 邹全梁, 朱巍. 1 例吉非替尼导致的间质性肺疾病 CT 诊断及文献复习[J]. *临床肺科杂志*, 2018, 23(9): 1742-1744

16 Goto Y, Hojo M, Takeda Y, et al. Gefitinib-induced interstitial lung disease-addition of intravenous cyclophosphamide to corticosteroids is a valuable treatment option: A case report[J]. *Medical Oncology*, 2010, 27(3): 753-755

(2019-12-03 收稿 2020-03-10 修回)

垂体后叶注射液致急性肺水肿 1 例

林惠娥 黄鑫涛 郑茹萍

(中国人民解放军联勤保障部队第 910 医院药学科
福建泉州 362000)

关键词 垂体后叶注射液;急性肺水肿;药品不良反应
中图分类号:R977 **文献标识码**:B
文章编号:1005-0698(2020)05-0363-01

1 病例资料

患者,女,35岁,因“发现子宫肌瘤4年余”于2019年5月26日入住我院妇产科病区,择期手术治疗。患者既往体健,否认“高血压”“糖尿病”“肾炎”“冠心病”以及肺部疾病等病史,否认肝炎、结核、疟疾等传染病史。入院体检:T 36.6℃,P 77次/min,R 21次/min,BP 137/70 mmHg;呼吸正常,神志清楚,无胸闷、气喘等症状。腹部超声示:子宫后壁肌壁内可见一大小约46 mm×35 mm×42 mm的低回声肿块,考虑子宫肌瘤。胸部CT未见异常。完成术前准备后,于5月28日在持续硬膜外麻醉+腰麻+静脉强化麻醉下行子宫肌瘤剔除术。术中医生向宫体肌注垂体后叶注射液(南京新百药业有限公司,规格:1 ml:6 u,批号:1180201)6 u。约10 min后,患者口吐粉红色泡沫痰,听诊双肺湿啰音,心率降至35次/min,血氧饱和度波动于81%~95%,血压波动于80~100/50~70 mmHg。立即给予去甲肾上腺素2 mg qd 升压,去乙酰毛花苷注射液0.4 mg qd 强心,以及补钾、补钠、吸氧等对症处理后,患者血氧饱和度、血压逐渐回升。术后复查胸部CT提示:肺泡性肺水肿。考虑为垂体后叶注射液致急性肺水肿的可能性大,故住院期间未再使用该药。术后第3天,患者生命体征平稳后出院。

2 讨论

患者子宫肌瘤的诊断明确,根据《子宫肌瘤的诊治中国专家共识》,子宫肌瘤剔除术中可使用垂体后叶素等局部注射以减少术中出血,缩短手术时间^[1],故术中使用垂体后叶注射液有用药指征。根据患者症状、体征、听诊及术后胸部CT结果,排除患者自身疾病等造成急性肺水肿的可能。虽然药品说明书及相关文献中未见垂体后叶注射液致肺水肿的不良反应(adverse drug reaction, ADR)报道,但患者术中肌注垂体后叶注射液后约10 min即出现ADR,此后未再使用该药,症状也未再出现,ADR的发生与垂体后叶注射液的使用在时间上具有相关性。术前用药如舒芬太尼、苯巴比妥及阿托品等均未见关于肺水肿的报道。综上,考虑该患者肺水肿的发生可能与垂体后叶注射液相关。

垂体后叶注射液的主要成分为血管加压素,可与血管平滑肌受体结合后,使小动脉强烈收缩,临床常用于上消化道出血、咯血等治疗^[2]。此外,血管加压素也可与肾脏集合管受体结合,使醛固酮分泌减少,钠离子重吸收减少,排出增多,从而导致稀释性低钠血症^[3]。垂体后叶注射液致肺水肿的机制可能与血钠水平降低,渗透压降低,过多的细胞外液进入细胞内,从而引起肺泡上皮细胞水肿有关。

该案例提示妇科医生在应用垂体后叶注射液时应重视用药安全性。术前监测患者电解质水平可能有助于减少该类ADR的发生。在临床中,一旦出现上述ADR应立即对症处理,确保患者用药安全。

参 考 文 献

1 子宫肌瘤的诊治中国专家共识专家组. 子宫肌瘤的诊治中国专家共识[J]. *中华妇产科杂志*, 2017, 52(12): 793-800

2 汪泓, 郑璐侠, 史芳亮, 等. 垂体后叶注射液中主成分和杂蛋白谱的生物质谱研究[J]. *药物分析杂志*, 2014, 34(3): 505-510

3 Spasovski G, Vanholder R, Allolio B, et al. Clinical practice Guideline on diagnosis and treatment of hyponatraemia[J]. *Intensive Care Med*, 2014, 40(3): 320-331

(2019-10-25 收稿 2020-02-03 修回)