

- A. 理想的治疗方案病人是否能够承担
 B. 如何衡量贴现值
 C. 是否考虑到机会成本
 D. 证明某种药物具有一定的成本效果
16. 进行药物经济学研究应该注意哪些问题(多选):
 A. 要端正进行研究的態度
 B. 要严格遵守研究准则
 C. 要对某些结果的解释持谨慎态度
 D. 要坚持科学的态度
17. 新药的经济學评价与临床随机对照试验同时进行存在问题是:
 A. 研究的样本大小不合适
 B. 研究是否经得起在全国范围内重复
 C. 新药研究的资助来源问题
 D. 选择病例缺乏与社区一般同类疾病的外部精确性
18. 评价药物经济学研究质量的一览表是(多选):
 A. 非专业的,评价已经发表药物经济学研究的方法
 B. 国外著名期刊对于药物经济学研究论文投稿提出的要求
 C. 帮助非专业人士分析研究的详细步骤与元素
 D. 可以提高药物经济学研究的质量

· 药物不良反应与相互作用 ·

胞磷胆碱钠葡萄糖注射液致过敏性休克 1 例

李雪琴, 曾凯军, 王致道(漳州市中医院, 福建 漳州 363000)

中图分类号: R971

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2005)06-0384-01

1 临床资料

患者,男,58岁,2005年1月9日因反复头晕欲扑1周来院就诊,查体未发现异常,查生化全套,颈、椎基底动脉彩超,诊断为短暂性脑缺血发作,高脂血症。给予胞磷胆碱钠葡萄糖注射液(得益荣,江西东亚药业有限公司生产,批号2004080843)0.25g(100mL),qd;培丙酯(路先通)160mg,qd,门诊静滴治疗,于输液第9天,在门诊输胞磷胆碱钠葡萄糖注射液约40mL后,出现肢冷,寒战,胸闷,心悸气促,血压骤降至70/40mmHg,体温高达39.4℃,脉搏125次/min,神志清楚,气息急促,急查血常规白细胞 $2.6 \times 10^9/L$,L 64.1%,N 31.2%,心肌酶CK 247U/L,肾功Cr 177 $\mu\text{mol/L}$,诊断为过敏性休克。且肝肾功能、心肌酶、血象逐渐上升,白细胞最高达 $23.3 \times 10^9/L$,N 95%,生化全套BUN10.36mmol/L, Cr246 $\mu\text{mol/L}$, CK572U/L, LDH250U/L, AST197U/L。发病后立即予吸氧,地塞米松静脉推注,多巴胺、间羟胺升压,参麦、参芪扶正注射液益气回阳固脱,706代血浆、低分子右旋糖酐葡萄糖注射液扩容,13h后血压恢复正常。此后使血压维持于正常水平,升压药渐减量,共用5d撤药,血压等生命体征平稳,复查

肝肾功能、心肌酶、血象基本恢复正常,观察7d后出院。因本例在出现过敏当天未使用培丙酯及其它药物,故考虑胞磷胆碱钠葡萄糖注射液所致。

2 讨论

胞磷胆碱系核酸衍生物,是卵磷脂合成的主要辅酶,具有改善脑代谢和调节脑血液循环的功能,是目前临床上治疗脑外伤最常用的药物之一。该药副作用少,偶见一过性低血压、皮疹等,但该药可致过敏性休克。其引起的变态反应常是速发型,多发生在静滴半小时后。常见症状是寒战,体温可在10min内上升至39~40℃,同时血压下降,四肢厥冷,很快进入休克状态,来势凶险^[1]。临床已屡有报道,多因抢救及时而未造成严重后果,亦有因经验不足未及时抢救致死病例^[2]。本例属迟发型变态反应,较为罕见,且病情较重,出现多器官系统损伤,宜引起临床医生足够重视。

参考文献:

- [1] 王祖兰,赵 逢,魏 伟,等,胞磷胆碱的不良反应[J]. 天津药学,1995,7(2):31.
 [2] 张 平,罗世广,叶鲁非,静脉滴注胞二磷胆碱致过敏性休克死亡一例[J]. 中国法医学杂志,1997,12(1):7.

作者简介:李雪琴(1975-),女,学士,主治医师。Tel:13306950030.
 E-mail:lxq0596@tom.com.

收稿日期:2005-05-28