

维生素K₃ 所致的过敏反应

李成建 姜成峰

维生素K₃是目前常用的止血药之一,主要用于凝血酶原过低症、维生素K缺乏症、阻塞性黄疸所引起的出血。也用于解除肠绞痛及平喘。一般应用:每次肌注4mg,一日2~3次。防止初生儿出血:产妇在产前一星期每日肌注2~4mg。用于胃肠道及胆绞痛:每次肌注8~16mg⁽¹⁾。近年来国内文献报道,有的患者在应用本品后出现过敏反应⁽²⁻⁵⁾。有的在用药后2~3分钟出现胸闷与窘迫感及喉头堵塞感、干咳、烦躁不安、全身皮肤出现弥漫性块状红色皮疹⁽²⁾。严重者出现过敏性休克⁽³⁻⁵⁾,表现为面色苍白、口唇紫绀、大汗淋漓、四肢厥冷、呼吸困难,继而不省人事、血压为零、心音低钝等。停药后经抗过敏休克治疗,患者恢复

正常。这些患者中,有的曾作庆大霉素皮试及用同批液体加庆大霉素输液未见类似反应,而使用本品出现过敏性休克。维生素K₃有上述不良反应,应引起人们的警惕和注意。使用本品肌注时,应注意出现过敏反应的可能性,一旦发生过敏反应,应立即停药,进行对症抢救。对过敏体质者应慎用本品。

参 考 文 献

1. 陈新谦:新编药物学,人民卫生出版社,1985,484
2. 罗洪政:重庆医药,1980;(1):40
3. 刘玉杰等:中华儿科杂志,1982;(1):44
4. 李清源:陕西新医药,1985;(12):30
5. 周山宁:江苏医药,1988;(9):480

· 文摘 ·

阿司匹林对心肌梗塞有多大帮助?

曹申申 管英译 张志林校

心肌梗塞时血栓形成的规律已经得到充分证实,有证据表明血小板在血栓形成过程中起着关键作用。阿司匹林即使应用很低的剂量,对血小板聚集作用也有显著的影响。因此,阿司匹林在心血管和其他情况的抗血栓效果是令人关注的继发预防研究。对至少患过一次心肌梗塞的病人使用阿司匹林来预防心肌梗塞和/或死亡方面曾进行六次大规模的双盲法随机的对照试验。其中五次试验的结果表明全部测定结果的发生率明显地相似。然而另一次试验的结果稍有不同,当时虽然阿司匹林确实能够降低病人非致命性心肌梗塞的发生率,但对病人的死亡率并无明显降低。在所有六次试验中死亡率的趋向在统计学上来说是相似的;因此把所有这些试验结果分隔出来是没有理由的。如果试验结果综合起来,总的说来对死亡率和再梗塞双方都是有利的证据。

然而,在其中五次试验中虽然没有证据表明在用阿司匹林的病人和安慰剂的病人中有显著的差别。但是,在该次不同试验的试验中却证明,尽管是随机分配,但质上有更多各种不同程度危险因数的病人(高度死亡危险的指征)是分在阿司匹林组。如果这一不平衡在统计分析中存在,证明总死亡率

数至少下降10%,而且对心血管死亡率的影响会稍大些。阿司匹林对非致死的梗塞也有好的效果,相当于减少20%以上的发生率。所以在这些病人中阿司匹林的总疗效是相当于使全部重大事故的发生率下降约20%~25%。

关于临床实践:这最后的结果表明阿司匹林在临床实践中可能有现实意义。要得到继发于心肌梗塞后发生死亡或者再梗塞危险的确切的估计是困难的,因为这将取决于对随访病人的选择。然而在出院前开始用阿司匹林进行实验表明,在出院后第一年每100个病人中约15个将会死亡,而且至少另有7个人因再次梗塞而住院。因而每100个人没有给予预防的病人中,大约78个病人在出院后没有出现重大问题而存活一年。在用阿司匹林治疗人中约5个以上即约83%的病人在出院后第一年中存活未再出现问题。阿司匹林对发病率和在不稳定性心绞痛病人寿命的疗效进一步证明了阿司匹林的预防作用。最近,低剂量阿司匹林在降低子痫前妊娠妇女与血栓形成失调有状态的发病有好的疗效,这表明阿司匹林的报道还在继续进展。

[Pharmacy Times《药学报》,(7); 114-116,1986(英文)]