

· 论著 ·

活血化瘀类中成药不良反应结果分析报告

洛阳市第一中医院药学部 (河南 洛阳 471000)

张俊霞

【摘要】目的 观察分析活血化瘀类中成药不良反应结果。方法 选取本院2018年2月至2019年2月收治的采取活血化瘀类中成药进行治疗并产生不良反应的患者30例为研究对象,比较患者给药途径结果,不良反应产生时间、类型、原因构成比。结果 给药途径构成比直肠6.67%,皮肤13.33%,肌肉20.22%,静脉滴注26.67%,口服33.33%,依次提升。不良反应原因构成比无适应症20.00%,配伍禁忌6.67%,未遵医嘱23.33%,超剂量26.67%,给药途径无合理性16.67%,其他原因6.67%。不良反应类型构成比胸闷气短10.00%,皮疹6.67%,食欲不振23.33%,头痛13.33%,全身瘙痒6.67%,其他原因40.00%。不良反应用药构成比1h内最高是33.33%, $\geq 1h < 24h$ 是26.67%, $\geq 24h < 72h$ 是16.67%, $\geq 72h < 1$ 个月是13.33%, ≥ 1 个月是10.00%。结论 活血化瘀类中成药不良反应的产生原因较多,患者较易产生食欲不振、头痛等不良反应,服药初期不良反应风险较高,需制定全面预防措施,严格筛查处方,提供用药指导。

【关键词】活血化瘀类;中成药;不良反应

【中图分类号】R45

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.039

Analysis Report on Adverse Reactions of Chinese Patent Medicines for Blood-activating and Stasis-Dissolving

ZHANG Jun-xia. Department of Pharmacy, The First Hospital of Traditional Chinese Medicine of Luoyang City, Luoyang 471000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe and analyze adverse reactions of Chinese patent medicines for blood-activating and stasis-dissolving. Methods Thirty patients with adverse reactions who were treated with Chinese patent medicines for blood-activating and stasis-dissolving and were admitted to the hospital from February 2018 to February 2019 were enrolled as study objects. The constituent ratios of administration ways, adverse reactions of occurrence time, types and cause were compared between the two groups. Results In constituent ratios of administration ways, rectum, skin, muscle, intravenous drip and oral administration accounted for 6.67%, 13.33%, 20.22%, 26.67% and 33.33%, respectively. In constituent ratios of adverse reactions causes, non-indications, incompatibility, not following doctors' advice, overdose, unreasonable administration ways and other reasons accounted for 20.00%, 6.67%, 23.33%, 26.67%, 16.67% and 6.67%, respectively. In constituent ratios of adverse reactions types, chest distress and short of breath, rash, inappetence, headache, systemic pruritus and other reasons accounted for 10.00%, 6.67%, 23.33%, 13.33%, 6.67% and 40.00%, respectively. In constituent ratios of adverse reactions time, shorter than 1h was the highest (33.33%), followed by 1h-24h, 24h-72h, 72h-1 month and not shorter than 1 month (26.67%, 16.67%, 13.33%, 10.00%). Conclusion There are many adverse reactions causes in Chinese patent medicines for blood-activating and stasis-dissolving. Patients are easily to be accompanied with adverse reactions such as inappetence and headache. During early medication, adverse reactions risk is relatively higher. It is necessary to formulate comprehensive prevention measures, strictly screen prescription and provide medication guidance.

【Key words】Blood-activating and Stasis-dissolving; Chinese Patent Medicine; Adverse Reaction

活血化瘀类中成药在糖尿病、心脑血管病、风湿病及炎症等疾病治疗时应用较为广泛^[1]。许多实践表明,活血化瘀类中成药能显著提升患者治疗效果,改善患者血流动力学相关指标,使其生命健康得到提高^[2]。但药物治疗的过程中,依旧存在不同的不良反应,致使活血化瘀类中成药治疗效果遭受影响,安全性降低。本文对活血化瘀类中成药不良反应结果进行分析,旨在为临床应用活血化瘀类中成药提供用药参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2018年2月至2019年2月收治的30例采取活血化瘀类中成药进行治疗并产生不良反应的患者设为研究对象,男16例,女14例,年龄35~76岁,平均年龄(53.72 $\pm$ 2.58)岁。纳入标准:所有实验对象患糖尿病,单纯性心血管、脑血管相关疾病,高血压或类风湿关节炎,活血化瘀类中成

药治疗期间产生不良反应等。排除标准：临床资料不完善，免疫系统障碍，长期服用激素或非甾体类抗炎药，合并重要器官功能不全等。伦理委员会审批合格，患者及其家属知情同意。

1.2 方法 实施回顾性的医学研究法对患者给药途径结果，不良反应产生的时间、类型、原因等进行分析，依据药物使用说明书分析不良反应特点。

1.3 观察指标 比较活血化瘀类中成药不良反应给药途径结果，不良反应产生时间、类型、原因构成比。

1.4 统计学方法 采用SPSS20.0软件来处理数据，计数资料用n(%)表示，行 χ^2 检验，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，t检验； $P < 0.05$ 为差异具统计学意义。

2 结果

2.1 给药途径结果比较 给药途径构成比直肠6.67%，皮肤13.33%，肌肉20.22%，静脉滴注26.67%，口服33.33%，依次提升。见表1。

2.2 不良反应原因比较 不良反应原因构成比无适应证20.00%，配伍禁忌6.67%，未遵医嘱23.33%，超剂量26.67%，给药途径无合理性16.67%，其他原因6.67%。见表2。

2.3 不良反应类型比较 不良反应类型构成比胸闷气短10.00%，皮疹6.67%，食欲不振23.33%，头痛13.33%，全身瘙痒6.67%，其他原因40.00%。见表3。

2.4 不良反应产生时间比较 不良反应用药构成比1h内最高是33.33%， $\geq 1h < 24h$ 是26.67%， $\geq 24h < 72h$ 是16.67%， $\geq 72h < 1$ 个月是13.33%， ≥ 1 个月是10.00%。见表4。

3 讨论

活血化瘀类中成药有注射剂、胶囊以及口服液等十余种，覆盖面较广，涉及系统有神经领域、肝胆领域与呼吸领域等，应用的数量占据常用的中成药前列^[3]。活血化瘀类中成药作用为去瘀生新与活血行气，疏通患者经络，并对脏腑进行调理，补益气血^[4]。随着医学技术的发展，活血化瘀类中成药相关研究越来越多，被患者了解并熟知，部分患者认为该类中成药能对疾病产生巨大作用，从而忽视了药物的不良反应，导致疾病治疗无法得到显著的效果^[5]。有

研究表明，活血化瘀类中成药临床使用过程中容易产生发热、消化道反应及头晕头痛等不良反应，对相关不良反应发生原因进行探讨，从而制定针对性预防方案有助于患者病情康复^[6]。

本研究结果显示，给药途径构成比直肠6.67%，皮肤13.33%，肌肉20.22%，静脉滴注26.67%，口服33.33%，依次提升，表明不同给药途径影响患者不良反应。应用口服给药需 (下转第 112 页)

表1 给药途径统结果比较

给药途径	例数	构成比(%)
口服	10	33.33
静脉滴注	8	26.67
肌肉	6	20.00
皮肤	4	13.33
直肠	2	6.67
合计	30	100.00

表2 不良反应原因比较

不良反应原因	例数	构成比(%)
无适应证	6	20.00
配伍禁忌	2	6.67
未遵医嘱	7	23.33
超剂量	8	26.67
给药途径无合理性	5	16.67
其他原因	2	6.67
合计	30	100.00

表3 不良反应类型比较

不良反应类型	例数	构成比(%)
胸闷气短	3	10.00
皮疹	2	6.67
食欲不振	7	23.33
头痛	4	13.33
全身瘙痒	2	6.67
其他原因	12	40.00
合计	30	100.00

表4 不良反应产生时间比较[n/%]

不良反应产生时间	例数	构成比(%)
用药1h内	10	33.33
$\geq 1h < 24h$	8	26.67
$\geq 24h < 72h$	5	16.67
$\geq 72h < 1$ 个月	4	13.33
≥ 1 个月	3	10.00
合计	30	100.00

经患者消化道,会使机体遭受刺激,从而导致患者出现消化道相关不良反应症状^[4]。本研究中,不良反应原因构成比无适应证20.00%,配伍禁忌6.67%,未遵医嘱23.33%,超剂量26.67%,给药途径无合理性16.67%,其他原因6.67%。提示上述相关因素皆能导致患者产生不良反应,临床治疗时需加强重视,尽量避免相关原因产生不良反应,为治疗顺利完成提供保障。活血化瘀类中成药是复杂成分的中药构成,会导致患者中枢神经遭受刺激,长期使用会提升口腔黏膜出血以及消化道相关风险,故而在严格管控剂量的同时,还需对药物进行监测,从而及时为患者提供支持^[6]。本研究结果显示,不良反应类型构成比胸闷气短10.00%,皮疹6.67%,食欲不振23.33%,头痛13.33%,全身瘙痒6.67%,其他原因40.00%;不良反应用药构成比1h内最高是33.33%, $\geq 1h < 24h$ 是26.67%, $\geq 24h < 72h$ 是16.67%, $\geq 72h < 1$ 个月是13.33%, ≥ 1 个月是10.00%。提示活血化瘀类中成药会产生许多不良反应,尤其以食欲不振导致消化道不适较多见,患者服药初期产生不良反应的风险较高,在把握用药剂量及适应证的同时,应于用药初期3d里

加强对患者的监测,从而避免不良反应产生。

综上,活血化瘀类中成药不良反应的产生原因较多,患者较易产生食欲不振、头痛等不良反应,需制定全面预防措施,严格筛查处方,提供用药指导,从根本上控制并避免不良反应产生。

参考文献

- [1]李细山.77例中成药不良反应分析[J].海峡药学,2017,29(12):273-275.
- [2]赵培,李文静,宫凯敏.宁夏某医院2011-2017年中药不良反应报告分析[J].宁夏医科大学学报,2019,41(5):513-516.
- [3]李新燕,周霖,李维辰.活血化瘀类中成药联合丁苯酞注射液治疗急性脑梗死疗效与安全性的系统评价[J].中国医院用药评价与分析,2019,19(6):724-728.
- [4]贾媛.活血化瘀类中成药合理配伍及合理用药分析[J].内蒙古中医药,2019,38(4):120-122.
- [5]林杰茹,常惠礼,李晓燕.40例中成药不良反应情况分析[J].按摩与康复医学,2019,10(13):54-56.
- [6]石础硕,刘家玥,黄英杰,等.不同活血化瘀类中成药注射液联合常规治疗用于PCI术后疗效与安全性的贝叶斯网状Meta分析[J].中国药房,2019,30(16):2267-2274.