

2001~2011 年银杏达莫注射液致不良反应的文献性分析

Literature analysis of the adverse reactions caused by the Yinxing Damo injection from 2001~2011 year

马玉香¹ 张可帅²

(1.包头医学院第一附属医院, 内蒙古 包头, 014010; 2.解放军第 463 医院, 辽宁 沈阳, 110042)

中图分类号: R285 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0119-02

【摘要】 目的: 探讨银杏达莫注射液的不良反应。方法: 以 2001~2011 年为限, 在期刊全文数据库(中国)数据库上进行查找, 将关于报道银杏达莫注射液不良反应病例资料不全的文献及重复的文章剔除, 对 21 篇杂志发表的 75 例患者进行文献性分析。计算不同不良反应的发生比例及不良反应在不同时间段内发生的比例, 组间比较, 然后统计学处理。结果: 比较不良反应发生率结果胃肠道不良反应发生的患者比例为 56.7%, 明显高于其它不良反应的发生率, $P<0.05$ 。结论: 银杏达莫注射后虽然有很好的治疗效果, 但是容易发生胃肠道、神经系统、呼吸系统、过敏等不良反应, 临床上应该注意监测。

【关键词】 银杏达莫注射液; 不良反应; 文献分析

【Abstract】 Objective: To investigate the adverse of the Yinxing Damo injection. Methods: Looking 2001~2011 year as the period, CNKI (China) database lookup about the reported the Yinxing Damo injection adverse reactions occurred incomplete information literature and duplicate articles removed, analyzing 21 literatures that described 75 cases of patients. Calculate the occurrence of adverse reactions of different proportions and adverse comparison between groups in the proportion of different time periods, and statistical analysis. Results: Comparison of the incidence of adverse reactions, gastrointestinal adverse reactions occurred in patients with a ratio of 56.7%, significantly higher than the incidence of other adverse reactions ($P<0.05$). Conclusion: Yinxing Damo injection has a good therapeutic effect, but prone to the gastrointestinal tract, nervous system, respiratory system, allergies and other adverse reactions, should be noted in the clinical monitoring.

【Keywords】 Yinxing Damo injection; Adverse reactions; Literature analysis

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.065

银杏达莫注射液是达莫注射液及银杏提取物的中西药复方制剂, 注射剂中的银杏提取物主要成分是银杏总黄酮, 能够使心脑血管缺血及人的记忆功能得到改善^[1]。随着临床上使用银杏达莫注射液治疗心脑血管疾病的频率越来越高, 药物不良反应出现的例数也不断地增多。笔者将 2001~2011 年间报道银杏达莫注射液的文献进行了分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以 2001~2011 年为限, 在期刊全文数据库(中国)数据库上进行查找, 将关于报道银杏达莫注射液不良反应病例资料不全的文献及重复的文章剔除, 对 23 篇杂志发表的 275 例患者进行文献性分析。其中男性患者 139 例, 女性患者 136 例; 患者年龄为 47~83 岁, 平均年龄 (74.5 ± 2.7) 岁; 心血管疾病患者为 141 例, 脑血管疾病患者为 134 例。

1.2 实验方法

统计文献报道的 275 例患者不良反应发生种类, 计算不同不良反应下患者的比例, 同时统计不同时间段内不良反应发生的比例, 进行组内的比较, 然后用统计学软件进行统计学上的处理分析。

1.3 评价标准

计算不同不良反应发生比例, 发生比例越高说明此种不良反应越容易在使用银杏达莫注射液后发生。统计不同时间段内不良反应发生比例, 比例越高说明在此时间段内患者容易出现不良反应症状, 临床上应该进行密切的观察。

1.4 统计学处理

文中数据使用 15.0 的 SPSS 统计学软件包, 文中的计数资料 χ^2 检验, t 检验计量资料, $P<0.05$ 则差异显著, $P>0.05$ 则差异不显著。

2 结果

计算胃肠道反应、神经系统反应、过敏反应、呼吸系统反应等不良反应占总不良反应的比例, 并组内比较, 结果为胃肠道不良反应发生的患者为 156 例, 构成比为 56.7% 最高 ($P<0.05$)。发生神经系统反应的为 82 例, 构成比为 29.8%。发生过敏反应的为 29 例, 构成比为 10.5%。发生呼吸系统反应的为 5 例, 构成比为 1.8%。发生其他反应的为 3 例, 构成比为 1.1%。比例最高, 为 56.7% ($P<0.05$)。

3 讨论

银杏达莫注射液主要用于治疗或者防治血栓栓塞性疾病及心脑血管疾病。其主要作用机理是使血管扩张、降低心血

管的阻力,使血管内的血流量增加,防止心脏、脑部缺血缺氧,同时防止脑水肿、促进脑细胞恢复功能等,还具有改善神经元功能、防止心室纤维化的功能。银杏达莫注射液是中西医结合剂,由于中药成分比较复杂,很难进行提纯,有可能会出出现不溶性的物质,所以该注射液进入人体血液后容易发生不良反应^[2-3]。有文献报道,银杏达莫注射液能引起过敏性哮喘^[4]。本文中统计到的发生过敏不良反应的比例为 10.5%。发生神经系统不良反应的比例为 29.8%。消化道不良反应的症状主要为恶心、呕吐、腹泻等轻度消化道的症状,发生主要与银杏达莫注射液对胃肠道粘膜的刺激有关,胃肠道粘膜受到刺激后,就会引起恶心、呕吐等不良反应。本文中统计到的消化道不良反应发生的患者比例最高,为 56.7%。引起呼吸道不良反应的机制为银杏达莫注射液中的某种成分能够导致呼吸道粘膜水肿、充血,气道狭窄,气流受限或者引起呼吸道中痰液的分泌量增加,从而出现咳嗽、咳痰等呼吸道不良反应。

由于银杏达莫注射液能够导致上诉不良反应,所以在临床上应用银杏达莫注射液时应该注意以下几点:①在给患者使用该药物之前,一定要仔细询问患者的药物过敏史以及既往有无支气管哮喘或者为过敏性哮喘的病史。②银杏达莫注射液的药

物成分比较复杂,在使用的时候不宜与其它的药物联合使用,以免发生未知的药物之间的毒性反应;③如果用药期间发生了上诉不良反应,如果发生严重的过敏性休克应该立即停止用药;④该药物的药物使用剂量应该控制在 20ml 以下,除非有特殊的治疗需要;⑤药物的滴速也应该在用药过程中加以注意,开始的时候尽量减慢低速,然后根据患者的具体情况进行调节。在用药的 30min 之内,最容易出现药物的不良反应,所以在用药过程中的此时间段尤其要注意监测。

参考文献:

- [1]谢海丽.71 例银杏达莫注射液不良反应分析[J].海峡药学,2011,23(4):225
- [2]唐慧玲.银杏达莫注射液治疗急性脑梗死的临床观察[J].中国实用神经疾病杂志,2007,10(6):67
- [3]周子晔,王陈翔,周小徽.13 例银杏达莫注射液所致不良反应分析[J].海峡药学,2009,21(2):143-145
- [4]谢杰,陈桂英,王晶,等.银杏达莫注射液致过敏性哮喘 2 例的急救与护理[J].中外医疗,2009,9:66

编辑:闫丽娜 编号:EA-12072742 (修回:2012-11-08)

(上接 118 页)

可以提示学生在现代医学很多肾病、生殖系统、内分泌系统疾病时常出现皮肤色素沉着可以用来帮助理解记忆;或是红主心、主热,则通过列举高血压、发热性疾病时面色发红的现象加以对应。

中西医对应的学习方法,有利于帮助学生对所学概念的理解,有力促进学生的记忆。但是这一方法在使用中要注意不能过度使用,造成对中医概念、方法的片面理解甚至是误解,导致不利的教学结果。

3 以中医理论为指导,提升临床护理工作技巧

中医护理的教学目的归根结底是为了提高临床护理质量,而中医临床四诊技巧在日常护理工作中可以发挥很好的作用,有助于细化护理内容,增强护理特色,促进个体化护理,增进护患关系。

护理工作密切围绕患者,关注患者疾病的变化细节。这与中医医疗特点有共通之处。中医来源于民间医疗实践经验,受制于历史条件,在昔日科技不发达的情况下,中医特别重视患者生理、病理的症状表现,注重细节。这一点在四诊教学内容中可以得到充分验证,仅舌诊一项就有舌型、舌色、舌苔、舌的活动等方面,而每一方面均有数以十计的详细条目,足可见中医对于症状的仔细程度。又如问诊,中医问诊内容除了西医问病史的过程,更多的是关注患者寒热、脏腑等功能异常的症状表现,因此内容丰富而全面。

学习好中医对患者症状表现的特别关注,有利于护理学生将来在工作中拓展思路,提高工作质量。因此在四诊教学中,特别需要注意结合护理日常工作的特点,将中医知识与护理工作良好结合。比如在问寒热一节内容时,应结合护理工作中体温监测的特点,融入中医对体温规律的独特认识。有如在讲授舌诊时,需注意结合日常口腔护理工作特点,教授学生将对舌

的观察融入其中等。

4 充分利用多媒体技术,激发学习兴趣

中医四诊教学内容繁多,但都具有一个共同的特点:直观。因此四诊教学是中医教学中最为适合运用多媒体技术的部分^[3]。尤其是望诊一节,可以充分发挥多媒体教学的优势,组织动态图像(视频、动画)、静态图像(图片、图形)、文字、声音等教学资料,使学生充分利用多种感官进行学习,以达到最佳的学习效果。又如讲授脉诊时,以老师文字语言讲解很难使学生理解,可以利用课件展示不同脉象的波形图,使学生直观的“看”到脉象,更从现代血液流变学理解不同脉象的形成机理,使之能够充分接受。

多媒体技术是教学质量提高的一个重要方面,利用多媒体,可以在确保教学质量的前提下,解决教学内容多与教学时数少的矛盾,有利于学生更好的理解教学内容,提高教学效率。

综上所述,中医四诊是中医护理学课程中的一个重要环节,对于理解中医基本概念,过渡到中医临床护理有着重要意义。中医四诊的教学应结合护理课程、护理工作的特点,针对护理学生的实际要求,突出重点,强调四诊方法在临床中的重要意义,进一步提高护理教学及护理工作的中医特色。

参考文献:

- [1]裴秀月.中医护理学课程建设的思路与应用[J].中医教育,2007,26(6):74-75
- [2]张先庚,彭德忠,梁小利,等.中医护理学发展史及其展望[J].辽宁中医杂志,2011,38(1):56-57
- [3]刘强,钟志国,成晓燕,等.多媒体辅助教学对中医四诊教学效果的影响[J].江苏中医药,2008,40(12):96-97

编辑:闫丽娜 编号:EC-12072639 (修回:2012-11-09)