



1例维生素K₁肌注引起的局部迟发过敏反应的护理观察及体会

许小芳¹ 林育敏² (1 厦门市妇幼保健院产科三区 2 厦门市妇幼保健院护理部)

摘要: 维生素K₁临床上常用于维生素K₁缺乏引起的出血性疾病的防治,维生素K₁应用广泛,近年来陆续有报道使用维生素K₁后引起的过敏反应,甚至出现休克、死亡的严重后果,临床上在使用维生素K₁时应提高对其过敏反应的认识,认真观察,及时发现、早期处置以减少严重后果。本文将1例妊娠期重度肝内胆汁淤积孕妇,因肌注维生素K₁预防产后出血及新生儿颅内出血,在停药21天后出现局部迟发性过敏反应的观察、处理方法及效果报道。使用维生素K₁前需进行药物过敏史的询问,选择合适途径并注意用药剂量,使用期间注意密切观察,使用后解释说明,防止药物迟发过敏反应的漏诊,影响患者的健康甚至危及生命,避免不必要的医疗纠纷。

关键词: 维生素K₁注射液 肌注 迟发性过敏反应

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-249-02

Abstract: Vitamin K₁ is widely used in controlling hemorrhagic illness caused by a lack of vitamin K₁. Recent years, some research have reported an allergic reaction caused by the use of vitamin K₁, some are even cause shock and death. Clinical should improve the understanding of the allergic reaction of vitamin K₁ and find the reaction as early as possible to reduce the serious consequences. This article reported one pregnant women with severe intrahepatic cholestasis who got local late-onset allergic reactions 21 days after using vitamin K. The observation, treatment methods and effect for this patient were mentioned in the article. Asking allergy history before using vitamin K₁, choosing the right way and right dose, observing during using the drug, explanation after using, preventing misdiagnosis the late-onset allergic reactions of the drug are all very important. It can affect the patient's health and even life, avoid unnecessary medical disputes.

Key words: vitamin K₁ intramuscular injection late-onset allergic reactions

维生素K₁临床常用于维生素K₁缺乏引起的出血性疾病的防治,应用广泛,然而,随着越来越多因为使用维生素K₁注射液产生过敏反应的患者出现,其应用安全性渐渐被大家所关注。有报道,维生素K₁注射液给药途径中肌注致不良反应为28.03%,静脉方式给药致不良反应为71.97%^[1]。因此维生素K₁注射液比较安全的使用途径是肌肉注射,因肌注时全身严重过敏反应相对少见,故在临床上常被医务人员忽视,我科近期出现1例肌注维生素K₁后21天,出现迟发性过敏反应的病例,现将发生过程、处理方法及效果报告如下:

1 临床资料

患者,女,34岁G₂P₃₃¹⁴周宫内妊娠,于2017年2月13日因妊娠期肝内胆汁淤积症(重度)入院,入院检验结果胆汁酸35.8mmol/L,凝血功能及肝功能正常。入院后予降胆汁酸、促胎儿肺发育成熟等治疗,予肌注维生素K₁10mg, Qd,连续3天(遂成药业股份有限公司生产)预防产后出血,并在加强监护下待产。患者无不适主诉。于2月16日复查相关检验结果提示胆汁酸明显好转出院,转往产科门诊定期检查,出院时局部肌注部位未见异常。患者在此后门诊随访中无相关过敏反应主诉。3月10日,患者因发现双侧臀部维生素K₁肌注点周围出现红色斑块1天就诊。查体发现:双侧臀部肌注点周围各可见一红色斑块,大小相似,约7cm×9cm,伴瘙痒、轻度疼痛,局部软组织轻度肿胀,斑块中可触及硬结,高出皮肤,局部皮温高于正常,有压痛,无波动感,部分表皮破溃,少许渗液,无脓性分泌物及水泡,无全身皮疹、胸闷、心慌等不适。经皮肤科医师及临床药师查看患者,并仔细询问病史后,结合用药情况,诊断为维生素K₁致局部迟发性过敏反应。

2 治疗经过

①局部给予丁酸氢化可的松乳膏均匀涂于患处,轻揉1分钟后再涂药一次,一天两次,连用3天;②莫比罗星软膏适量涂于患处行局部抗感染治疗,一天两次,交替使用。用药3天后,红肿、瘙痒症状逐渐消退,患处皮肤色泽减轻,皮肤灼热感消失,7天后患者局部软组织肿胀完全消退,坏死表皮脱落,患者肤色逐渐恢复正常,痊愈出院。

3 讨论

维生素K₁作为一种临床常用药物,主要用于维生素K₁缺乏引起凝血因子II、VII、IX、X合成障碍或异常而致的出血,香豆素类、水杨酸钠等所致的低凝血酶原血症和新生儿出血,以及长期应用广谱抗生素所致的体内维生素K₁缺乏等疾病。随着维生素K₁应用广泛,近年来不良反应的报道也逐渐增多。维生素K₁不良反应的机制目前仍不明确,通常认为与机体、药物、给药途径有关,因临床中的一些不合理使用现象,如超适应证用药、超剂量用药、不适宜的给药途径等,加大了维生素K₁注射液临床使用的风险,增加了出现不良反应的机会^[2],曾有报道患者使用维生素K₁注射液后出现过过敏性休克而致死亡^[3]。因此近年来,临床对维生素K₁注射液引起不良反应的机制进行了诸多的研究。有研究显示,给药途径不同致过敏反应的机率亦不同,其中肌注致不良反应为28.03%,静脉方式给药致不良反应为71.97%^[1]。据国家食品药品监督管理局.药品不良反应信息通报(第43期)显示:维生素K₁注射液不良反应严重病例中静脉给药占95.3%^[4]。

同时另一个需关注的问题是维生素K₁注射液引起过敏反应的时间不一,有研究显示,维生素K₁引起的不良反应大部分是急性反应,数分钟到24小时内即出现过敏反应的比例达66.44%,1天到27天出现反应的占26.71%^[1]。而据赵雨晴、屈卫周等人研究报道,药品不良反应发生时间在30min以内占69.58%,最迟的在3天^[5]。几个研究最终的结果相似,均表明迟发性不良反应比例较少,也更应引起临床医生护理人员的注意。

陈李、刘世坤、陈光建等在其的一项研究中显示,维生素K₁引起的不良反应在不同年龄组均可发病,≤1岁年龄组的发病比例8.75%,1-3岁年龄组占比6.88%。而且数据显示女性患者发生不良反应例数所占的比例高于男性。临床医师在给女性患者和幼儿使用维生素K₁时应慎重^[6]。

过敏反应是一种严重的变态反应,主要与遗传或个人体质、患者自身因素密切相关,轻者只是出现短暂或局部的过敏现象,停药后病情好转,严重者可能引起过敏性休克,危及生命。鉴于维生素K₁注射液可能引起严重过敏反应,故建

(下转第252页)



差异显著, $P < 0.05$, 相关分数由表 1 可知。

表 1: 比较两组患者护理前后 SAS 和 SDS 评分

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	48	48.8±6.7	32.1±4.3	50.1±6.1	31.2±3.8
对照组	48	49.6±6.9	40.2±3.5	51.3±5.8	42.2±4.3
t		0.5762	10.1217	0.9877	13.2805
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 生活质量

经过护理后, 观察组患者生理职能、生理机能、躯体疼痛、健康情况、精力情况、社会职能、情感情况以及精神健康分数和对照组相比, 显著提升, 组间数据经比较统计学意义形成, 详细数据由表 1 可知。

表 2: 比较两组患者生活质量评分

指标	观察组	对照组	t	P
生理职能	71.5±10.2	60.1±9.7	5.6111	< 0.05
生理机能	70.8±9.4	60.7±8.6	5.4923	< 0.05
躯体疼痛	77.7±4.1	63.1±4.6	16.4154	< 0.05
健康情况	71.5±4.0	63.2±4.4	9.6703	< 0.05
精力情况	75.2±4.6	61.4±5.6	13.1928	< 0.05
社会职能	88.2±3.6	73.3±4.3	18.4075	< 0.05
情感情况	80.5±8.3	61.2±8.1	11.5296	< 0.05
精神健康	75.7±5.4	62.7±4.8	12.4660	< 0.05

3 讨论

冠心病时因为患者体中脂质代谢异常, 致使动脉粥样硬化出现病变。冠心病病程时间过长, 病情容易反复发作, 需要长时间治疗从而控制病情发展, 此外患者通常会伴随心绞痛或者心脏供血不足等表现。所以, 患者通常会有不良生活习惯, 且出现焦虑抑郁情绪, 大多数患者并未认识到不良生活习惯对疾病产生的影响^[8]。为此, 需要对患者错误认知进行纠正,

将其不良情绪缓解, 有助于改善患者不良预后。认为行为干预则是采用合理情绪疗法和放松训练, 对患者不合理观念进行纠正, 同时协助患者转变自身不良生活习惯, 提升患者临床疗效以及生活质量^[9, 10]。本次研究结果表明, 观察组患者经认知行为干预后, 其 SAS 和 SDS 分数显著降低, 和对照组患者相比较而言统计学意义产生, 说明此模式可有效消除患者的负性情绪, 此外认知行为干预模式可将患者自身生活质量提升, 表明此护理模式在临床中具有可行性。

综上, 冠心病患者在临床护理中采用认知行为干预, 可协助患者纠正错误认知, 将患者对于疾病的感知程度提升, 消除其不良情绪, 提升其生活质量。

参考文献

- [1] 陈晖. 健康指导在心血管疾病患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2012(24):684-685.
- [2] 徐亚莉, 张卫红. 认知行为干预应用于冠心病临床护理中的价值分析[J]. 中国中医急症, 2015, 24(9):1690-1692
- [3] 尼祖, 尼祖, 美金. 心脏病情绪疗法[M]. 吉林科学技术出版社, 2010:88-89
- [4] 马龙飞, 张君, 常展, 等. 社区预防冠心病饮食因素的探讨分析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(11):185-187.
- [5] 王文娇, 邓颖, 沈玉枝, 等. 冠心病患者家庭支持与疾病不确定感的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 49(11):1293-1295.
- [6] 韦新芳, 贺婷, 左柳, 等. 个体化预约探视联合新型护患沟通模式对 CCU 患者焦虑的影响[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(20):1827-1829.
- [7] 张玉萍. 基层医院冠心病的健康教育及护患沟通技巧探索[J]. 中国医药指南, 2014(16):393-394.
- [8] 钟灿. 系统性护理干预对冠心病患者负性情绪及生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2015(2):261-262.
- [9] 叶瑞英. 认知干预对冠心病患者心理状态及依从性的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(12):12-14.
- [10] 林治香. 认知行为干预应用于冠心病临床护理的价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(24):159-160.

(上接第 249 页)

议医务人员在用药前应详细询问患者的过敏史, 对维生素 K₁ 注射液所含成份过敏者禁用, 过敏体质者慎用。并告知患者过敏反应的风险, 及发生迟缓过敏反应的可能及症状, 加强自我识别, 及时就医。

维生素 K₁ 注射液易被酶和氧化剂破坏, 对光敏感, 遇光后颜色变深, 药物氧化变质, 不可使用^[7], 使用前注意检查药物的合格性, 避免使用变质的药物发生过敏反应。

在给药期间应对患者密切观察, 一旦出现过敏症状, 立即停药并进行救治。医务人员应严格掌握维生素 K₁ 注射液的适应症, 权衡患者的治疗利弊, 谨慎用药; 严格按照药品说明书规定的用法用量给药; 选择合理的给药途径, 并严格控制给药速度。当出现过敏症状时, 应向患者做好解释工作, 解除患者的紧张情绪, 积极处理, 避免过敏性休克的发生。告知患者在日常用药过程中, 紧记药物过敏史, 就医时应告诉医师, 避免使用维生素 K₁, 再次发生过敏反应。

(上接第 250 页)

合理用药杂志, 2017, 10(14):171-172.

[2] 徐春玲. 心脏介入诊疗致血管迷走神经反射的原因分析及护理体会[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(26):151-152.

[3] 曹艳艳. 心脏介入术后血管迷走神经反射的原因分析及护理干预[J]. 中外女性健康研究, 2016(16):70+80.

参考文献

- [1]. 黄元, 王春婷, 田月洁. 维生素 K₁ 注射液不良反应 146 例文献分析. 中国药物警戒, 2012, 9(7): 427-430.
- [2] 黄琳, 李泮海, 田月洁. 156 例维生素 K₁ 注射液致严重不良反应分析[J]. 中国药房, 2011, 22(32): 3047-3049.
- [3] 郑捷, 江警予. 静脉滴注维生素 K₁ 致过敏性休克死亡[J]. 药物不良反应杂志, 2011, 13(6): 385-386.
- [4] 国家食品药品监督管理局. 药品不良反应信息通报(第 43 期), 警惕维生素 K₁ 注射液的严重过敏反应, 2011 年 12 月 26 日发布(www.sfda.gov.cn/).
- [5] 赵雨晴, 屈卫周, 崔风云. 维生素 K₁ 注射液的不良反应/事件报告分析[J]. 临床药学, 2013, 33(2): 114-115.
- [6] 陈李, 刘世坤, 陈光建. 湖南省 2005-2011 年抗血栓药和促凝不良反应报告分析与评价, 中南大学硕士学位论文, 2012 年 5 月.
- [7] 刘双群, 谢艳阳. 维生素 K₁ 不良反应的原因分析及护理对策[J]. 当代护士, 2011, (02)(专科版): 104-105.

[4] 张薇. 心脏介入治疗并发迷走神经反射的相关因素及护理对策[J]. 黑龙江医药, 2015, 28(06):1370-1372.

[5] 张薇. 心脏介入治疗术后并发迷走神经反射的临床研究及相关因素分析[J]. 医疗装备, 2015, 28(14):149-150.

[6] 殷梅芳, 刘惠珍. 心脏介入术后血管迷走神经反射的观察和护理对策[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(20):21-22+29.