

## ·病例报告·

## 盐酸达克罗宁胶浆致严重过敏反应并急性呼吸衰竭

顾玲<sup>1</sup> 包雯漪<sup>1</sup> 钱剑<sup>2</sup><sup>1</sup>江苏省泰兴市人民医院药学部,泰兴 225400; <sup>2</sup>江苏省泰兴市人民医院耳鼻咽喉头颈外科,泰兴 225400

通信作者:钱剑,Email: qianjian007@126.com

**【摘要】** 1例87岁男性患者因咽部不适拟行电子喉镜检查,检查前行局部麻醉,口含盐酸达克罗宁胶浆 10 ml,5 min后吐出。吐出该药 5 min后,患者突然出现气促、乏力、呼吸困难;20 min后出现冷汗、晕厥;30 min后脉搏血氧饱和度(SpO<sub>2</sub>)降至0.50,出现神志不清。诊断为严重过敏反应,主要表现为急性呼吸衰竭,可能与盐酸达克罗宁胶浆有关。立即给予气管插管,呼吸机辅助通气,同时给予抗感染、化痰、营养支持、维持内环境稳定等治疗。6 d后拔除气管插管,改为鼻导管吸氧;复查 SpO<sub>2</sub> 0.99,患者上述症状消失。

**【关键词】** 过敏反应; 呼吸功能不全; 达克罗宁

DOI: 10.3760/cma.j.cn114015-20200519-00558

**Severe allergic reaction and acute respiratory failure due to dyclonine hydrochloride mucilage**Gu Ling<sup>1</sup>, Bao Wenyi<sup>1</sup>, Qian Jian<sup>2</sup><sup>1</sup>Department of Pharmacy, Taixing People's Hospital, Jiangsu Province, Taixing 225400, China; <sup>2</sup>Department of Otolaryngology Head and Neck Surgery, Taixing People's Hospital, Jiangsu Province, Taixing 225400, China

Corresponding author: Qian Jian, Email: qianjian007@126.com

**【Abstract】** An 87-year-old male patient was scheduled for electronic laryngoscopy examination due to pharyngeal discomfort. Before the examination, he was anesthetized locally with 10 ml dyclonine hydrochloride mucilage in his mouth and vomited out 5 minutes later. After spitting out the medicine, the patient developed shortness of breath, fatigue, and dyspnea suddenly 5 minutes later; cold sweat and syncope appeared 20 minutes later; his pulse oximeter oxygen saturation (SpO<sub>2</sub>) decreased to 0.50 and unconsciousness appeared 30 minutes later. Severe allergic reaction was diagnosed, which mainly manifested as acute respiratory failure and might be related to dyclonine hydrochloride mucilage. Endotracheal intubation and ventilator assisted ventilation were performed immediately, and anti-infection, expectorant, nutritional support, stable internal environment maintaining treatments were given at the same time. After 6 days' treatments, the endotracheal intubation was removed and the nasal tube was used for oxygen inhalation. Then the SpO<sub>2</sub> was 0.99 and the above-mentioned symptoms disappeared.

**【Key words】** Anaphylaxis; Respiratory insufficiency; Dacronine

DOI: 10.3760/cma.j.cn114015-20200519-00558

患者男,87岁,因咽部不适、疼痛 10 d,加重 1 d,于 2020 年 4 月 26 日就诊于我院耳鼻咽喉头颈外科门诊。患者 10 d 前突感咽痛明显,无吞咽困难,无声音嘶哑及呼吸困难,无饮水呛咳,当地诊所予抗感染、补液治疗(具体不详),疗效欠佳。1 d 前症状加重,遂来我院就诊。患者既往有慢性支气管炎史 12 年,多在冬春季节或受凉后发作,每年发作时间长于 3 个月,2013 年曾在院呼吸科住院治疗。无特殊家族史,否认药物和食物过敏史。

门诊体格检查时因患者伸舌不利,咽部暴露不全,需进行电子喉镜检查。就诊当日上午 9:30 行喉镜检查前进行

喉头麻醉,方法为口含盐酸达克罗宁胶浆 10 ml,5 min 后吐出。吐出该药后 5 min,患者自述气促,乏力,呼吸困难,立即给予鼻导管吸氧;20 min 后患者出现冷汗,随即晕厥,立即转送至急诊科抢救,给予心电监护,心率 124 次/min,呼吸 27 次/min,血压 102/61 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa),脉搏血氧饱和度(pulse oximeter oxygen saturation, SpO<sub>2</sub>)0.90;开放静脉,予地塞米松 5 mg 入 0.9% 氯化钠注射液 100 ml 静脉滴注。10 min 后,心电监护示 SpO<sub>2</sub> 逐渐下降,最低降至 0.50,患者出现神志不清。给予紧急气管插管,呼吸机辅助通气,气管插管时未见明显喉头水肿。实验室检查:白细胞计数

16.3×10<sup>9</sup>/L, 中性粒细胞 0.63, 淋巴细胞 0.30; 血气分析结果显示 pH 7.05, 二氧化碳分压 15 mmHg, 氧分压 41 mmHg; 血糖 130 mmol/L, 血钙 1.09 mmol/L, 血糖 12.3 mmol/L, 乳酸 1.8 mmol/L, 红细胞压积 0.4。头颅和胸部 CT 示双侧基底节区腔隙性脑梗死(老年脑), 肺部感染, 慢性支气管炎, 肺气肿, 肺大泡, 右肺结节, 部分钙化。心电图检查示窦性心律, V<sub>1</sub>~V<sub>3</sub> 异常 Q 波(呈 QS 型)。30 min 后患者 SpO<sub>2</sub> 恢复至 0.95, 神志转清。诊断: 咽炎、慢性支气管炎、肺气肿、肺部感染、严重过敏反应并 II 型呼吸衰竭(盐酸达克罗宁胶浆所致)。收入重症监护病房, 继续呼吸机辅助通气, 同时给予抗感染、化痰、营养支持、维持内环境稳定等治疗。6 d 后(5 月 1 日), 经评估呼吸功能后拔除气管插管, 改为鼻导管吸氧, SpO<sub>2</sub> 波动于 0.99, 血压波动于 117/50 mmHg, 无胸闷、气促等表现。5 月 9 日, 实验室检查示降钙素原 0.27 g/L, 超敏 C 反应蛋白 67.3 mg/L, 白细胞计数 7.2×10<sup>9</sup>/L, 中性粒细胞 0.89, 淋巴细胞 0.05; 胸部 X 线检查示左下肺炎症、慢性支气管炎、肺气肿。查体患者双肺呼吸音粗, 可闻及湿啰音。家属要求出院, 签署医患沟通协议后办理出院。

**讨论** 本例患者因行电子喉镜检查, 口含盐酸达克罗宁胶浆局部麻醉后 5 min 发生呼吸困难, 晕厥, SpO<sub>2</sub> 最低降至 0.50, 氧分压降至 41 mmHg, 符合严重过敏反应的诊断标准<sup>[1]</sup>, 因果关系明确, 本例患者严重过敏反应的临床表现以呼吸衰竭为主。

盐酸达克罗宁胶浆为一种口服局部麻醉药, 是由达克罗宁加去泡剂、粘合剂、稳定剂, 以及其他附加剂组成的黏稠口服液体, 对黏膜穿透力强, 局部麻醉作用迅速持久, 主要用于上消化道内窥镜、喉镜、支气管镜等喉头麻醉和润滑, 同时可去除腔道内泡沫, 使视野清晰<sup>[2]</sup>。

已有局部应用或口服盐酸达克罗宁胶浆引起过敏反应的报道。郜永顺和黄晶晶<sup>[3]</sup>报道 1 例患者因做胃镜检查曾口服盐酸达克罗宁胶浆 3 次, 未发生过敏反应, 但在第 4 次使用该药时出现头晕、视物模糊、耳鸣、乏力、恶心、呕吐和四肢无力等过敏反应表现, 经给予地塞米松抗过敏治疗后好转。朱莹莹等<sup>[4]</sup>和成斐<sup>[5]</sup>各报道 1 例患者因行胃镜检查口服达克罗宁胶浆后发生过敏性休克。除过敏反应外, 还有该药导致 QT 间期延长及 T 波倒置<sup>[6]</sup>和躁狂<sup>[7]</sup>的报道。本例患者口含盐酸达克罗宁胶浆 5 min 后即吐出, 随即出现气促、呼吸困难; 20 min 后出现冷汗、晕厥; 30 min 后 SpO<sub>2</sub> 降至 0.50 和神志不清等症状。予气管插管时未见喉头有明显水肿, 提示可能为盐酸达克罗宁胶浆引起的以急性呼吸衰竭为主要临床表现的严重过敏反应。本例患者有慢性支气管炎史, 机体致敏后气管或支气管易发生痉挛, 加之患者有肺

部感染和支气管炎, 导致患者出现呼吸衰竭。

本例提示, 盐酸达克罗宁胶浆局部麻醉可能引起严重过敏反应, 对有肺部疾病的患者使用该药后需要严密观察用药反应, 同时, 喉镜检查室应保证抢救药品及抢救物品齐全, 以免延误最佳抢救时机。

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

#### 参考文献

- [1] 李晓桐, 翟所迪, 王强, 等. 《严重过敏反应急救指南》推荐意见[J]. 药物不良反应杂志, 2019, 21(2): 85-91. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-5734.2019.02.002.  
Li XT, Zai SD, Wang Q, et al. Recommendations in *Guideline for Emergency Management of Anaphylaxis*[J]. ADRJ, 2019, 21(2): 85-91. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-5734.2019.02.002.
- [2] 郭青文, 肖志军. 达克罗宁胶浆在纤维喉镜中的应用[J]. 医学信息, 2013, 26(14): 471-472. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2013.14.626.  
Guo QW, Xiao ZJ. Application of combined anesthesia with dyclonine and tetracaine in fibrolaryngoscopic diagnosis and treatment[J]. Med Inform, 2013, 26(14): 471-472. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2013.14.626
- [3] 郜永顺, 黄晶晶. 口服盐酸达克罗宁胶浆致严重不良反应一例[J]. 中华消化杂志, 2017, 37(12): 861. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2017.12.020.  
Gao YS, Huang JJ. A case of serious adverse reaction caused by oral dacronein hydrochloride[J]. Chin J Dig, 2017, 37(12): 861. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2017.12.020.
- [4] 朱莹莹, 于琳琳, 张丽. 口服盐酸达克罗宁胶浆过敏性休克的急救与护理[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(2): 143-145. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8054.2019.02.067.  
Zhu YY, Yu LL, Zhang L. First aid and nursing of anaphylactic shock with oral dacronein hydrochloride[J]. Journal of Anhui Health Vocational & Technical College, 2019, 18(2): 143-145. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8054.2019.02.067.
- [5] 成斐. 盐酸达克罗宁胶浆致过敏性休克一例报告[J]. 青海医药杂志, 2020, 50(3): 77-78.  
Cheng F. A case report of dyclonine hydrochloride mucilage induced anaphylactic shock[J]. Qinghai Med J, 2020, 50(3): 77-78.
- [6] 贾静静, 甘红梅, 董颖雪, 等. 盐酸达克罗宁胶浆致 QT 间期延长及 T 波倒置一例[J]. 中华心律失常学杂志, 2013, 17(1): 70. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-6638.2013.01.020.  
Jia JJ, Gan HM, Dong YX, et al. A case of dyclonine hydrochloride mucilage induced QT prolongation and T wave inversion[J]. Chin J Cardiac Arrhyth, 2013, 17(1): 70. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-6638.2013.01.020.
- [7] 胡玉梅. 盐酸达克罗宁胶浆致躁狂发作 1 例[J]. 药物流行病学杂志, 2012, 21(8): 413-414.  
Hu YM. A case of dyclonine hydrochloride mucilage induced manic episode[J]. Chin J Pharmacoepidemiol, 2012, 21(8): 413-414.

(收稿日期: 2020-05-19)

(本文编辑: 李菁锦)