

# 服用顯草導致全身嚴重皮膚烘熱感-病例報告

梁忻琳<sup>1</sup>, 張志浩<sup>2,3</sup>, 嚴秀娟<sup>4</sup>

1. 高雄市立中醫醫院藥劑科主任 2. 高雄市立中醫醫院副院長 3. 輔英科技大學護理系助理教授 4. 高雄市立中醫醫院院長

## 摘要

本病例為52歲女性，自2018/4/19到院婦科就診，臨床診斷為子宮內膜異位、月經過多及次數過多伴有不規則週期。依疾病階段不同分別給予加味逍遙散、當歸芍藥散、生脈散、小柴胡湯、玉女煎為主方加減治療；個案於2018/05/24複診時表示有睡眠障礙，該次處方加開顯草睡前服用。

個案於2018/06/07回診時，告知醫師2018/5/24就診領回幫助睡眠之藥品，於2018/5/26才服用。然服藥後約一個半小時即發生全身皮膚嚴重烘熱感症狀，當時並無藥疹及搔癢等情形，症狀持續約2至3小時後才慢慢緩解，當下皮膚嚴重的烘熱感致使更難入眠，故未再服用該品項。2018/06/07醫師調整處方將顯草改為酸棗仁湯，並通報院內ADR。藥師於2018/6/27再次電詢個案，瞭解停藥後是否再發全身皮膚嚴重烘熱感情形，個案表示更改處方後未再服用該藥品，烘熱情形亦未再發生。個案表示自2018/5/24至6/21期間僅服用一次顯草濃縮科學中藥。

## 案例分析

顯草為敗醬草科顯草屬植物的根及根莖，性味辛、甘、溫，入心、肝經，具養心、安神、理氣、活血止痛之功效。自19世紀中起，美國及歐洲各國常用作幫助睡眠。與顯草有關的不良反應病例非常少。本案例在一般治療劑量下發生，其處置方式為停藥並改變治療藥物。經藥師評估之Naranjo scale為3分(極有可能)，初判可能是個案過敏反應或特異體質所致。顯草曾發生不良反應的案例，包括胃部不適、頭痛(昏)、口乾、嗜睡、過敏反應(如: 皮疹、蕁麻疹、呼吸困難)、步行障礙、低體溫症、肌無力、疲勞、痙攣、麻痺、心悸、肝功能障礙、成癮等，但未有嚴重皮膚烘熱感之案例報告，故本案可供做臨床藥物不良反應案例參考。

評估問題	是	否	不知	分數
1. 以前是否有關於此種不良反應確定的研究報告?	+1	0	0	0
2. 此種不良反應是否於服藥之發生?	+2	-1	0	+2
3. 當停藥或服用此藥之解藥，不良反應是否減輕?	+1	0	0	+1
4. 停藥一段時間再重新服用此藥，同樣的不良反應是否再度發生?	+2	-1	0	0
5. 有沒有其他原因(此藥品除外)可以引起同樣的不良反應?	-1	+2	0	0
6. 當給予安慰劑時，此項不良反應是否也會再度發生?	-1	+1	0	0
7. 此藥品的血中濃度是否達到中毒劑量?	+1	0	0	0
8. 對此病人而言，藥品劑量與不良反應的程序是否成正向關係?	+1	0	0	0
9. 病人過去對同樣或類似藥品是否也產生同樣的不良反應?	+1	0	0	0
10. 此項不良反應是否有客觀的證據?	+1	0	0	0

Reference: Naranjo CA, Busto U, Sellers EM, Sandor P, Ruiz I, Roberts EA, et al. A method for estimating the probability of adverse drug reactions. Clin Pharmacol Ther 1981; 30:239-45.

總分: ≥ 9分, 可能性極高(確定); 5-8分, 極有可能; 1-4分, 可能; ≤ 0分, 可能性低(存疑)

