

患者 男,45岁,农民,因上腹部不适,食欲不振,暖气,反酸2日,于1991年4月来我院行纤维胃镜检查,诊断为慢性浅表性胃炎,给予吗丁啉片口服,每次10mg,每日3次。患者未遵医嘱,自行加大剂量,改为每次20mg,每日3次,服至第5天时出现四肢不自主性震颤,以双上肢较重,并感颈部活动受限,无头痛及呕吐等症状,即来我院。查体:神清,头颅无异常,两侧瞳孔正常。颈软,心肺无异常。颅神经检查无异常。四肢可见节律性震颤,每秒4~6次,以双上肢为重。四肢肌力正常。肌张力稍增高。感觉无异常。生理反射存在,病理反射阴性。脑电图检查正常。化验 T_3 、 T_4 、TSH均正常。诊断:考虑吗丁啉引起锥体外系反应。嘱停用吗丁啉,予普鲁本辛口服每次30mg,每日3次。7d后症状及体

征均消失。随访1年,病情无复发。

讨论

本例患者在口服较大剂量吗丁啉过程中,出现四肢震颤,肌张力增高,颈部活动受限,化验 T_3 、 T_4 均正常,可以排除甲状腺功能亢进症。治愈后随访1年,无复发,可以排除原发性震颤麻痹。因此可考虑吗丁啉引起的锥体外系综合症。吗丁啉在拮抗外周多巴胺受体同时,可通过血脑屏障,拮抗脑内多巴胺受体,使锥状体的多巴胺含量减少,乙酰胆碱作用相互增强,而引起锥体外系反应。

吗丁啉可以引起锥体外系反应,临床上应引起注意,应用时剂量不要过大。一旦发现此种反应,应停用吗丁啉,并加用抗胆碱药及安定等,即可治愈。

昆明山海棠片引起药源性肝损害 1 例

北京302医院 北京(100039)

刘丽萍 李智泉

患者,女,41岁。因腹胀纳差、乏力、巩膜黄染,经检查 $ALT > 500u$, $Bil 8.3mg$,收入我院治疗。患者经临床实验室检查,HAV、HBV、HCV、HEV病毒学标记物均为阴性,排除甲型、乙型、丙型及其它类型病毒性肝炎感染的可能。该患者因患皮肤肌炎服用昆明山海棠片治疗,6片/d,服药20余天后出现严重胃肠道反应和肝功能异常;而服用该药前和(或)用药中未服用或伍用其它药物。患者无肝炎病史,无饮酒史,也无肝炎病人接触史。该患者主诉,一年前曾服用昆明山海棠片,二十余天后出现胃肠道反应和巩膜黄染,停药

后经短期治疗痊愈。而此次服用该药时反应再现。因而可确证肝损害系昆明山海棠片引起。该患者停药后经住院治疗,此16天痊愈出院。

讨论

昆明山海棠片为免疫抑制剂,主要用于治疗类风湿关节炎、慢性肾炎、红斑狼疮等。本品为昆明山海棠浸膏片,其有效成分为生物碱、色素和萜类。常用剂量治疗时未见严重毒副作用的报道。而该例药源性肝损害则提请注意本品潜在的不良反应。肝损害机制则有待于进一步分析。