

环丙沙星致精神症状4例

秦南屏 朱肖鸿 (浙江省中医院, 杭州 310006)

环丙沙星是目前市场上最好的第三代喹诺酮类药物。本科使用环丙沙星近一年的病例中, 有些上呼吸道感染的病人, 在使用各种抗生素无效情况下, 换用本药后2~3 d

内症状明显好转。(又如二例老慢支、肺心病病人, 每年冬季要住院, 而去年间断的服用环丙沙星后, 病人的呼吸道感染得到及时控制。)

4例环丙沙星的中枢神经系统毒副作用

病例	性别	年龄	基础疾病	环丙沙星 使用方法	出现毒性 累积剂量	神经系表现
1	女	84	慢支, 急性感染	0.25 Bid	0.25	整夜不睡, 说胡话
2	男	72	慢支, 肺性脑病	0.5 Bid	3.0	精神症状以夜间为著, 狂呼狂叫, 穿旁人衣服, 吐痰在床单上
3	男	50	慢支, 慢性纤维 空洞型结核	0.5 Bid	4.5	双手抖动, 言语多, 夜 间睡眠不宁, 唠叨不绝
4	男	62	甲亢, 冠心病	0.5 Bid	3.0	晚上起来穿旁床衣服上 厕所, 睡眠不宁

讨 论

第三代喹诺酮类药物的主要不良反应为中枢神经系统, 消化系统和过敏反应。(在一组口服环丙沙星的2799例中, 头痛发生率为1.2%、躁动不安为1.1%。在一组7500例服用环丙沙星病例中, 痉挛、幻觉(主要为幻视)、人格解体等严重中枢神经系统症状的发生率在0.1%以下。而本科在三个月中, 因口服环丙沙星而出现的精神症状4例, 比一般报导为高。例2系一肺性脑病患者, 本身虽可出现精神症状, 但当停用环丙沙星3 d后, 精神症状消失, 故其精神症状系药物引起。

本文报导精神症状发生率高的原因, 例1系84岁高龄, 对药物的耐受性差; 另外与剂量有关, 如例3开始使用0.25 Bid 3 d无反应, 第二次因肺部感染用0.5 Bid, 一天半后出现了精神症状。这种副作用在停药后均能消失。

总之, 第三代喹诺酮类药物环丙沙星是目前比较理想的抗菌药物, 具有抗菌谱广, 低毒、高效、使用方便等特点, 但对老年人使用时要十分谨慎, 剂量适当减少, 一旦出现毒副作用立即停药, 亦未见造成严重后果。

收稿日期: 1992-07-31