

小诺霉素致前庭神经毒性反应 1 例

李亚琴 李世家 (吉林省乾安县医院, 乾安 131400)

患者, 女, 43 a, 因患有双侧上颌窦炎, 喉炎, 给予小诺霉素 60 mg, 2 次/d, 肌肉注射, 注射三针后, 患者即有头晕感, 次日早上醒来, 头晕明显, 休息片刻后起床。偶而头一低即跌倒在地, 被扶起来, 但无法控制, 因当时不知是小诺霉

素反应, 以为是上颌窦炎或其他原因引起的头晕 (患者以往无头晕史), 继续使用第四针, 并到五官科就诊, 因患者系单独用药, 即考虑是小诺霉素引起的不良反应, 立即停药, 并给予 50% GS 20 ml 加 10% 葡萄糖酸钙 10 ml 加 5% 碳酸氢钠 20 ml 静

脉推注, 1次/d, 并同时给予 GS 500 ml 加 洁霉素1.2静脉滴注, 1次/d, 同时口服维生素 B₁ 片 3次/d, 每次20 mg, 效果不理想, 行走时总要手扶物体, 随时有跌倒的可能。与神经内科会诊, 继用 5% GS 500 ml 加辅酶 A 50单位加 ATP 20 mg 静脉滴注, 对眩晕略有控制, 能直走, 但起床、躺

下、低头、眼睛斜视物体时仍有眩晕感, 近 2 wk 仍有晕感, 低头时尤为明显。

小诺霉素为氨基糖甙类抗菌素, 其主要不良反应是对第八对脑神经致毒性, 引起前庭功能损害, 故表现出眩晕, 运动共济失调等一系列症状。

收稿日期1993—12—09