

CPZ 并碳酸锂致血栓形成 1 例

宋玉成 (山东济宁市精神病防治院, 济宁 272151)

患者, 男23 a, 因兴奋话多月余于93年4月17日入院。诊为心境障碍。给预氮丙嗪(CPZ)并碳酸锂治疗, 至5月4日出现低热, 恶心偶有呕吐。查: 左下肢呈高张性水肿, 皮肤色泽苍白, 压疼明显。余(-)。经外科会诊, 诊为左下肢深静脉血栓形成。即停用CPZ和碳酸锂。预活血化瘀, 溶栓药物, 抗菌素治疗, 并抬高患肢。至5月15日, 上述症状未改善, 且出现意识欠清, 剧烈呕吐。查: $T 39.1^{\circ}\text{C}$, 心肺腹(-), 浅昏迷, 眼底(-), 四肢肌力肌张力增高, 腱反射亢进, 双病理征(+), 左下肢浮肿。

WBC + DC $21.1 \times 10^9/\text{L}$, N 0.90, L 0.50。脑血管造影示上矢状窦血栓形成。又加用脱水剂, 脑细胞保护剂治疗, 病情逐渐好转。一月后“痊愈”出院, 随访三月无复发。

体会: 本例在CPZ并碳酸锂治疗第17天出现静脉血栓形成。经停药和脱水剂, 抗菌素, 溶栓及活血化淤药物治疗而“痊愈”。说明与药物密切相关。其机理可能与血流速度缓慢, 血液凝固性增加及血管内膜损害有关。

收稿日期: 1993-11-22