

林可霉素过量致中枢神经系统反应 7 例

祖国友 苏克江 (河北易县解放军259医院内二科, 易县 074200)

林可霉素过量和(或)中毒以中枢神经系统受累为表现,并最终导致颅内出血者少见。本文报道7例,均与院外超常量应用有关。

临床资料 7例均系婴幼儿,男4女3;最小5月,最大2岁,平均 13.1 ± 7.9 月。原发病包括急性上呼吸道感染3例,支气管肺炎3例和结核性脑膜炎1例。入院时频繁抽搐3例,嗜睡3例,两者兼有1例。除1例的林可霉素具体用量不详外,余均超过常用剂量,达 $50 \sim 257 \text{ mg/kg} \cdot \text{d}$,平均 $126 \pm 71.2 \text{ mg/kg} \cdot \text{d}$ 。用药至发生中枢神经系统症状最短的1例仅30 min,余6例在1 d以内。本组5例进行了脑脊液(CSF)检查,4例为血性,余1例白

细胞数升高。入院后均予抗感染、止血、静点大剂量维生素C及对症治疗,颅压高者加脱水剂。结果:治愈4例,因病情加重而转院2例(院外CT示多发性颅内出血),死亡1例。

林可霉素的常见副作用为胃肠道反应及骨髓抑制,本组中3例早期以嗜睡为表现,但后期均发生抽搐。4例的CSF和2例CT扫描结果,均支持其中枢神经系统症状与该药导致凝血机制异常有关;但是,7例均未见其他脏器出血的表现,是否提示该药的毒副作用对中枢神经系统具有特殊选择性?尚需进一步探讨。

收稿日期:1994-01-14