

误服咳必清致阿托品化症状1例

邓桂琴 (山东省平度市华侨医院, 平度 266719)

病历摘要

患儿男3 a, 因发热面红、烦躁不安3 h入院。患儿于3 h前无明显诱因出现双颊及颈前部发红、发热, 极度烦躁不安, 无恶心呕吐。被其父母发现后急送入院。查体: T: 38.8°C, P 136次/min, R 34次/min, 神志恍惚, 躁动不安, 面颈部潮红, 双侧眼睑结膜充血, 瞳孔对称, 直径约4 mm, 对光反射迟钝, 口鼻无异分泌, 颈软, 对称, 双肺呼吸音增粗, 无明显干湿性罗音, 心音清, 心率136次/min, 律规整, 未闻及病理性杂音, 腹略胀, 无压痛, 肝脾未扣及, 肠鸣音略亢进, 神经系统检查无异常发现。入院拟诊: 阿托品中毒。

治疗:

患儿入院考虑阿托品过量所致, 立即给予毛果芸香碱0.8 ml, 安定5 mg, 静注。复方氨基比林1 ml肌注; 50% GS 10 ml、速尿10 mg静注。经以上对症处理, 30 min后患儿转为安静, 面红减轻, 体温37.2°C, 血尿常规无异常。经详细询问患儿, 自述曾服“巧克力豆”, 经其父母仔细查对是其

父母服用剩余的4粒咳必清片。患儿经输液、给予能量合剂、利尿及维生素C等治疗3 d, 症状体征完全消失, 痊愈出院。出院诊断: “咳必清药物中毒”。

讨论:

咳必清是一种临床常用的中枢性止咳药, 其主要成份为枸橼酸维静宁, 对咳嗽中枢有抑制作用, 同时有部分药物经呼吸道分泌排出, 对呼吸道粘膜有轻度的局部麻醉作用, 兼有外周性镇咳作用。此外, 还有轻度的阿托品样平滑肌解痉作用。其不良反应主要是头痛头晕, 口干、恶心等, 服用过量可出现轻度阿托品化症状。本例患儿面红、躁动、发热、症状典型, 极易误诊为“感冒发热”或阿托品类药物中毒。

体会: 1. 查体要认真仔细, 询问病史要详细耐心, 这是诊断的关键。2. 医护人员应详细了解各种药物的作用及不良反应, 只有这样才能减少误诊, 使治疗有的放矢, 药到病除。

收稿日期: 1996—12—09