

静脉用诺氟沙星致癫痫发作1例

谷 斌 (湖南省郴州市第二人民医院, 郴州 423000)

患儿,男,10 mo,体重8.5 kg。因拉水样便半月而于95年12月14日就诊。曾在当地以“感染性腹泻”用过“痢特灵、庆大霉素”,等药物,无好转。既往出生时有宫内窒息史。体查: T 37.6°C。轻度脱水貌。心肺正常。肠鸣音10次/min,音调不高。余无异常发现。实验室检查:大便常规白细胞(卅),脓细胞(+),红细胞0—4个/HP。诊断为“感染性腹泻”。给予0.2%诺氟沙星100 ml静滴,每日2次。第2天即出现四肢强直,双手握拳,然后阵挛性抽动,口吐白沫,两眼上翻,伴有意识障碍,口唇发绀,历时约1 min。排除低钙血症、低钠血症、高热等原因引起,考虑药物所致,以诺氟沙星可能性大,故停用诺氟沙星。1 d后抽搐停止,意识转清。为明确诊断再次使用0.2%诺氟沙星100 ml,患儿重复出现上述症状立即停用,并给予止痉,对症支持治疗,抽搐止,意识转清。观察3 d未再

出现上述症状,病情痊愈出院。后随访3 mo未再发作。

讨论:诺氟沙星是第三代喹诺酮类广谱抗生素,适用于尿路感染、呼吸道感染和胃肠道感染。常见副作用有:恶心呕吐、腹泻等。本例既往无癫痫病史,仅用诺氟沙星。而且再次使用上述症状重复出现,停药后消失,笔者确定为诺氟沙星所致。引起癫痫发作未见文献报道,其机理推测可能为:①患儿出生时有宫内窒息史,由于全身缺氧可能遗有癫痫后遗症,在适宜刺激下引起发作。②本药脂溶性高,易于通过血脑屏障,激发脑部兴奋性神经元过度的放电引起癫痫发作。报道提醒同行们该类药对小儿慎用,必须用时剂量不宜过大,尤其禁用于有癫痫病史者。

收稿日期:1996—06—04