

盐酸异丙嗪致精神症状3例

戈文尚 (山东省济宁市第二人民医院, 济宁 272117)

张美城 (山东省济宁脉管炎医院, 济宁 2721117)

1 病例报告

[例1] 患儿男性, 2.5 a, 因患“急性哮喘性支气管炎”, 于1992年12月2日10 am 入院。给予控制感染, 对症等治疗, 并用异丙嗪 8 mg, 3次/d 口服以辅助镇静、止喘, 患儿咳喘渐轻。次日2 pm 患儿出现面色潮红、烦躁不安、易惊等症状。查体, $T 36.8^{\circ}\text{C}$, 肺部体征较前无明显变化, 心率142次/min, 心音有力。停用异丙嗪, 给予镇静剂治疗, 症状于当日8 pm 缓解。

[例2] 患者女性, 70 a, 因患“急性胃炎”于1993年2月16日5 am 入院, 给予补液、纠酸及抗炎等治疗, 并以异丙嗪50 mg 肌肉注射止吐。30分钟后患者出现意识恍惚、谵语、两手摸空等。查体, $T 36.3^{\circ}\text{C}$, $P 128$ 次/分, $BP 16.7 \sim 10.7$ kPa (125/80 mmHg), 心、肺、腹部体征同前。经对症等治疗, 症状于当日1 pm 消失。

[例3] 患者男性, 25 a, 因患“急性胃炎”, 于1995年3月10日, 在门诊给予异丙嗪50 mg 肌肉注射。15分钟后患者出现谵语、面红等症状。查体, $T 36.5^{\circ}\text{C}$, $P 118$ 次/分, $BP 15.3/10$ kPa (115/75 mmHg), 心、肺、腹部体征同前。未经特殊处理,

1小时后症状渐缓解。

2 讨论

盐酸异丙嗪为抗组织胺药, 临床上常见的不良反应, 主要是抑制中枢神经系统所致的头晕、嗜睡等。但也可以出现中枢兴奋作用, 以及较强的抗胆碱作用, 尤其是小儿及老年人或在过量、长时间服用中更易出现。

本组3例, 异丙嗪用量均在一般剂量范围, 从开始用药至出现症状的时间分别为28 h、30 min、15 min。其临床表现相近, 均有: 面色潮红、谵语、烦躁、心率增快等, 与阿托品中毒的兴奋期症状类似, 这是由于异丙嗪的抗胆碱作用所致。3例患者症状持续时间分别为6 h、7.5 h和1 h, 与异丙嗪的药代动力学资料吻合。

3 治疗

3.1 立即停用异丙嗪。

3.2 属于口服剂量过大者, 可用1%碳酸氢钠溶液或1:5000高锰酸钾溶液洗胃。

3.3 酌情使用镇静剂。

3.4 输液、利尿促进药物排泄。