

维生素 B₁₂致妊娠合并四肢无力 2 例

王香华 张有梨(西安 710100 西安市长安县医院)

例 1,患者女,32岁。以“足月妊娠并四肢无力 2d”主诉入院,既往体健。2月前曾在某诊所作常规产前检查,未作任何化验。按“妊娠合并贫血”诊断给用 10% 葡萄糖 500ml 维生素 B₁₂10000μg/d 静滴。输液后即感四肢无力,仍可勉强步行回家,未予重视。第 2 天重复同前剂量用药 1 次。完后即感上症加重且伴麻木不适,随被人搀扶回家。逐渐四肢完全不能活动、二便正常。查体:神志清,被动体位、问答切题、巩膜(-)、双侧瞳孔等大等圆、对光反射存在。颅神经(-)、颈软。心、肺(-)、脊柱(-)、四肢张力减低、肌力双上肢Ⅱ级、双下肢Ⅱ-级、肱二头肌、三头肌反射消失。膝腱反射(±)、巴氏征(±)。化验及检查:心电图正常、脑脊液正常、电解质:K⁺ 4.0mmol/L、Na⁺ 144mmol/L、Cl⁻ 104mmol/L、血常规、粪常规、尿常规均正常。入院 2d 顺产一男婴。经对症治疗 3 日自感肌力有恢复,1 周可下床活动、2 周后痊愈出院。

例 2,女,23岁。以“妊娠 8 月伴四肢无力 2d”在我院妇产科门诊就诊。追问病史,2d 前在院外静滴维生素 B₁₂,7500μg/d,2 次,出现四肢沉重无力、行走困难。

查:神志清。语言流畅、颅神经(-)、颈软、心、肺(-)、四肢张力减低、肌力、双上肢及双下肢Ⅳ-级。深反射(+)、浅反射存在。病理反射未引出。血、尿、粪常规(-)余未查。门诊观察治疗 3 日。病情稍见好转,要求带药回家治疗。

讨论:2 例均为妊娠晚期大剂量静滴维生素 B₁₂致四肢无力。表现为周围性瘫、颅神经正常。化验:尿、粪、血常规正常。1 例查电解质、脑脊液均正常;维生素 B₁₂为临床常用药物。资料表明正常人每日约需量 1μg、病理情况下常用量也仅为 100~200μg/d, 肌注。其在体内作为辅酶参与许多生化代谢,且在体内以多种形式存在。2 例大剂量静脉给药,可能是其以某种分解形式大量存在血液中,主要影响了神经肌肉接头不同程度的传递功能障碍,从而导致以周围运动神经元损害为主的表现。有待进一步探讨。提示用该药时,要严格掌握剂量,且要有一定选择。不能按“营养”药滥用,更不能静脉给药。

收稿日期:1998-04-23