

· 不良反应 ·

尼莫地平注射液致血压升高 1 例

孙惠霞(西宁 810001 青海医学院附属医院药剂科)

1 病例介绍

患者男,67岁。于1999年3月18日因脑中风后遗症,仍感觉语言困难,右侧肢体僵硬,屈伸不利,头晕,夜眠不佳入院。体检:T 36.0℃,P 76次/min,R 18次/min,BP 21.3/13.3kPa,神志清楚,精神较倦,口唇向右侧稍歪,鼓气,皱眉等动作困难,双肺未闻及病理性改变,心尖区第1心音亢进,腹部无异常,右侧肢体呈折刀样肌张力增强,腱反射亢进。CT检查:苍白球钙化,多发性梗塞。

2 诊疗计划

改善脑部供血,扩血管治疗。口服给予地巴唑 20mg tid,维生素 E 100mg tid,利脑心 4粒 tid,步长脑心通 3粒 tid。静脉滴注 10%葡萄糖 300ml + 脑活素 20ml,5%葡萄糖 200ml + 葛根素 0.4g,10d后患者自述右侧肢体僵硬缓解,语言稍流利,病情平稳,但血压仍偏高(21.0/13.0kPa),故考虑增加 5%葡萄糖 500ml + 尼莫地平针 4mg(山东新华制药股份有限公司,批号:9901051)静脉滴注,滴注 10min 内感觉寒战、高热、全身不适。疑为输液反应,立即停药分别给予非那根 25mg + 柴胡 4ml + 安痛定 2ml 肌内注射,随即测 BP 23.3/13.7kPa,经积极处理后症状逐步缓解。第2天继续给

予 5%葡萄糖 500ml + 尼莫地平 4mg 静脉滴注,15min 后再次突感寒战、全身不适。查体:BP 38.7/22.7kPa,急性病容,寒战不止,四肢末梢循环差,口唇发绀,双肺呼吸音粗,可闻及小量湿罗音,心率 100次/min,律齐,心音尚可。立即停药吸氧,静脉注射地塞米松 10mg + 利血平 1mg + 速尿 20mg,肌注非那根 25mg,随时监测血压。分别 5min、10min 又给予静脉注射地塞米松 10mg + 西地兰 0.4mg + 氨茶碱 0.25g,小壶入速尿 20mg 及补液等积极抢救治疗,2h 后患者寒战缓解,血压逐渐下降为 20.0/13.3kPa,病人情况基本稳定。考虑尼莫地平针剂引起血压升高,停用尼莫地平针,改用口服降压药:心痛定、复方罗布麻、维脑路通、步长脑心通,患者血压逐渐控制尚好,病情好转出院。

3 讨论

患者住院静脉输液期间,从未发生输液反应及血压升高等大的波动,只是在使用尼莫地平针时才出现药物反应,致使血压突然升高,停用尼莫地平后,再没出现血压突升现象,故认为用尼莫地平针后引起的血压升高 1 例。提示临床在应用中应多加注意,随时监测血压。

收稿日期:1999 - 06 - 29