

施图伦滴眼剂引起频发室性早搏 1 例

杨 莉 腊 蕾(广州 510515 第一军医大学附属南方医院药学部)

患者女, 71 岁, 2001 年 3 月检查发现双眼有不同程度的眼底视网膜黄斑变性, 开始使用“施图伦”滴眼剂 (Augentropfen stulln mono 德国进口, 批号: 000115) 治疗, 直至 5 月体检时发现心电图异常, 诊断为频发室性早搏。后于 5 月 24 日入院治疗。经了解, 患者患高血压症已有三年, 一直服用“络活喜”、“钠催离”降压, 血压一般在 120~140/70~80 mm Hg; 既往有骨质疏松症 12 年, 一直坚持服用补钙剂。因“施图伦”为眼科洋地黄治疗剂, 故怀疑频发室性早搏为药物相互作用引起的洋地黄中毒。住院期间, 停用“施图伦”, 给予极化液, 潘南金进行治疗。15 天后, 室性早搏明显减少, 出院。一个月后, 再次检查, 室性早搏已消失, 恢复正常。

讨论: “施图伦”滴眼剂中含提自洋地黄液的水浸膏, 补钙剂为钙制剂, “钠催离”为排钾利尿药, 三药合用可发生药物相互作用。钙剂可使细胞外钙离子浓度升高, 促进钙内流,

使强心苷作用增强, 引起效应上的过洋地黄化; 排钾利尿药引起钾丢失, 加重了心肌细胞的失钾, 可使洋地黄的活性乃至毒性加强。患者长期以来一直定期体检, 心电图均正常, 使用“施图伦”后才出现频发室性早搏, 且停药后症状消失。因此, 该症状很可能为药物相互作用引起。

“施图伦”是目前国内治疗眼底黄斑变性的唯一药物, 2000 年才进入我国市场, 效果较好。但对于老年患者, 因多有高血压和骨质疏松症, 因此在需用“施图伦”治疗时, 应注意调整合并用药, 并定期做心电图检查以便及时控制用药。另外在使用“施图伦”时, 应注意: 1) 每次滴用时, 应尽量做到准确到位, 以避免多次重复补滴, 额外增加多余药液经鼻泪导管从口鼻经胃肠道吸收进入体循环。2) 需长时间用药时, 应采用间歇性用药方式, 以减少体内药物蓄积。

收稿日期: 2001-09-17