

尼莫地平致弥漫性头痛 1 例

邵 军(绍兴 312000 浙江绍兴市人民医院)

患者,男,46岁。因经常性头痛来我院做核磁共振检查为:腔隙性脑梗塞(右侧额顶叶及左侧顶叶多个小缺血灶)。查生化全套:低密度脂蛋白 4.00 mmol/L,其余均正常。

查凝血谱:凝血酶原活度 179.0%。

查血流流变学:全血粘度,中切(5.79 L/S)高切(4.53 L/

S),红细胞变形指数(0.86)。

医生给予低分子右旋糖酐 500 ml,复方丹参 20 ml 静滴半月后,头痛明显好转,改服尼莫地平(天津市中央药业有限公司,批号:0010504)。2片,tid。服用3天后患者述又感头痛,并广泛转移,即停药服用银可络,2片,tid,西比灵 1片 qn,2

天后头痛消失。第二周仍恢复服用尼莫地平,又出现弥漫性头痛,再次停药该药,仍服用银可络,西比灵服法同前,头痛消失。半年后复查颅脑扫描未见异常。

尼莫地平为二氢吡啶类钙拮抗剂,它对脑血管有选择性扩张作用;而对外周血管作用较小,故降压作用较小;它能抑制和解除各种血管活性物质(如 5-羟色胺,组胺等)引起血管收缩,对大脑有抗局部缺血作用。尤其对缺血性脑血管痉

挛的作用更明显。也能抑制血小板聚集及抗血栓形成。临床主要用于脑血管疾病,如脑血管痉挛,预防血管性头痛,中风等。不良反应主要为胃肠道不适,口干,头晕及皮肤发红发痒,停药后可消失。该药引起弥漫性头痛,鲜见报道;据专家解释,对脑血管扩张过度也易引起头痛;所以临床医生在用此药时应谨慎。

收稿日期:2001 - 12 - 06