

吲达帕胺致低血钾症 1 例

周松华(宁波 315040 浙江宁波江东眼科医院中心卫生院)

吲达帕胺 [Indapamide 寿比山] 是近年来较受欢迎的抗高血压药。我院用此药[天津力生制药厂生产,批号 010207] 治疗 I、II 期高血压病疗效显著(尤其是对血压波动幅度较大的患者)。但是用药期间副作用偶见轻度恶心、头晕等反应。1 例服常规量时出现低血钾症。现报道如下:

患者女,53 岁,较胖,有高血压史,属 II 型不稳定性高血压病。服用吲达帕胺 2.5mg/次 每日一次,服药两天血压呈现稳定状态连续数次测量都在 BP16.5/10.2Kpa,服药 35 天后,患者出现头晕、出汗、腿软行走无力气、心悸、心跳加快。又来院复诊,体征:精神萎靡、心率快 128 次/min 律齐,EKG 提示,窦性心动过速。血液检查:血清钾 3.1 毫当量/升。经临床诊断,排除其他疾病,确诊为吲达帕胺片致低血钾,停止

中国现代应用药学杂志 2002 年 9 月第 19 卷第 7 期

吲达帕胺片,给予镇静剂 10% 氯化钾针加入 5% GS 中静脉滴注,3 天后自觉症状逐渐消失。

讨论:患者以往无低血钾史,服用吲达帕胺期间亦未服用其他药物,低血钾系吲达帕胺所致。吲达帕胺为抗高血压药,在低剂量时显示降压作用,在高剂量时显示利尿作用。其降压机理可能是作用于小动脉血管壁,降低血管张力和血管对升压物质的反应性,从而减少外周血管阻力而起作用,亦可能与利尿作用有关。吲达帕胺抗高血压作用稳定,应用效果较好,不良反应少。此例可能由于对吲达帕胺的利尿作用较敏感。另外,笔者认为该病例是否有违背医嘱,重复服药史而引起口服药剂量增大,导致低血钾,其发病机理有待探讨。

收稿日期:2001-03-19

Chin JMAP, 2002 September, Vol. 19 No. 7 • 103 •