

阿普唑仑合用左洛复后致嗜睡、头晕伴恶心 1 例

周权,张仲苗,周宏民(浙江大学医学院附属二院临床药理学室,浙江 杭州 310009)

中图分类号:R971;R969.2;R969.1

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2004)01-0078-01

患者,心内科门诊患者,因睡眠障碍及有轻度抑郁症状,平时服用阿普唑仑片 0.2 mg,qn(山东齐鲁兴华制药厂,批号 0209061)、谷维素片 20 mg,tid(浙江昂利康制药厂,批号 020211)和稳心颗粒(山东步长恩奇制药有限公司,批号 021108)9g,bid。2002 年 12 月 20 日开始加用左洛复 50 mg,q M(中国大连辉瑞制药有限公司,批号 25872006),3d 后上午开始出现头晕、嗜睡伴恶心,下午症状缓解。连续 7d,每日症状相似。遂于 2003 年 1 月 2 日前来我科进行药物咨询,并要求予以左洛复退药。

笔者当面对此进行了分析和解释。该患者以前服用阿普唑仑,未出现上述不良反应,加用左洛复 3d 后才出现,因此很有可能是左洛复与阿普唑仑发生代谢性相互作用引

起。左洛复是 CYP3A4 中等强度的抑制剂,而阿普唑仑几乎完全经 CYP3A4 代谢清除,因此可能发生酶抑相互作用。相互作用的结果导致阿普唑仑血浓升高,出现其过量才发生头晕、嗜睡伴恶心不良反应。由于代谢性相互作用为等级效应,左洛复半衰期约 26hr,而在稳态浓度下它的酶抑作用最强。因此,不良反应在 3d 后才表现出来也不难理解。鉴于左洛复的长半衰期和上下午不良反应程度的区别,不考虑左洛复引起上述不良反应。患者要求退左洛复,而且目前也并无较强的抑郁症状,是完全合理的。左洛复减半量而继续合用也值得一试。

收稿日期:2003-02-08