

奥氮平与氟西汀合用致癫痫样发作 1 例

杨颖,周权,江敏 (浙江大学医学院附属第二医院精神科,浙江 杭州 310009)

中图分类号: R971.6

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2005)04-0288-01

奥氮平为非典型抗精神病药,对阳性和阴性分裂症状都有效。氟西汀为选择性 5 羟色胺再摄取阻滞剂,用于各型抑郁症、精神分裂症后抑郁、强迫症等。临床上常将两药联合应用。现报道它们联合应用治疗精神分裂症伴强迫症状致癫痫样发作 1 例。

患者,男性,24 岁,因“反复思考、情绪低、生活懒散近 2 年”在当地精神病院拟“精神分裂症”住院 3 个月。给予“维思通”4mg/d,“舒必利”400mg/d,“奥氮平”小剂量(具体不详)时,出现癫痫样发作,改用“甲硫达唑”350mg/d 治疗,精神症状有所改善,但行动变得迟缓、呆滞,为求进一步治疗 2004 年 8 月 9 日来我院住院治疗,脑电图检查未见异常。诊断“精神分裂症伴强迫、锥体外系不良反应”。重新调整用药。予奥氮平片剂(Eli Lilly,批号 A050321)抗精神病治疗,剂量从 8 月 9 日 5mg/d 递增至 8 月 24 日 10mg/d。予氟西汀胶囊(Eli Lilly,

批号 A061276)治疗强迫症状,剂量从 8 月 9 日 20mg/d 递增至 8 月 12 日 40mg/d。予苯海索片 4mg/d 改善锥体外系不良反应,8 月 12 日停用。予氯硝西泮片改善睡眠,剂量从 8 月 9 日 2mg/d 递减至 8 月 20 日 0.5mg/d。于 8 月 27 日 7pm 时突然倒地,四肢抽搐,口吐白沫,两眼上翻,呼之不应,呼吸急促。查体:意识不清,双侧瞳孔扩大(5mm),对光反射消失,约 1min 后患者自行苏醒恢复,无大小便失禁,对发作过程完全不能回忆。请神经内科急会诊,考虑为“癫痫样发作”,复习病案用药史后,考虑与药物相关。即将当晚奥氮平剂量递减至 5mg。8 月 28 日氟西汀胶囊剂量减为 20mg/d,加用富马酸喹硫平片抗精神病治疗,剂量从 100mg/d 递增至 9 月 5 日 300mg/d。8 月 30 日停奥氮平,并复查脑电图。脑电图示临界状态。住院期间未再出现癫痫样发作。9 月 6 日出院,2 周后电话随访,期间无癫痫样发作。

收稿日期:2004-11-15

中国现代应用药学杂志 2005 年 8 月第 22 卷第 4 期