

孟鲁司特钠致排尿困难 1 例

李金龙, 杨根夫 (玉环县人民医院, 浙江 玉环 317600)

中图分类号: R994.11; R974

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2008)02-0098-01

患者, 男, 73 岁, 原有高血压、痛风史 10 余年, 慢性支气管炎 5 余年, 不规则服药治疗。患者 10 d 前始出现两下肢及颜面浮肿, 气喘明显, 伴咳嗽、咳痰, 于 2006 年 2 月 23 日收住。查体: $T 36.2^{\circ}\text{C}$, $BP 164/90 \text{ mmHg}$, $R 20 \text{ beats} \cdot \text{min}^{-1}$, $HR 84 \text{ beats} \cdot \text{min}^{-1}$, 板状胸, 两肺可闻及哮鸣音和湿啰音, 心律齐, 心音中, 心界无扩大, 肝脾肋下未及, 双下肢凹陷性浮肿。心电图示: 窦性心动过速, 完全性右支传导阻滞, 左房负荷增大。诊断为慢性支气管炎急性发作、慢性阻塞性肺气肿、高血压病、痛风。应用呋塞米(速尿)和卡托普利降压消肿, 改善心脏负荷, 氨茶碱和吉诺通平喘祛痰, 维拉帕米减慢心率。2 月 25 日加用孟鲁司特钠片(商品名: 顺尔宁, 杭州默沙东制药有限公司, 批号 G2910), 用法用量为 10 mg, po, qn 。患者当晚服用孟鲁司特钠后夜间出现小便困难、不畅, 呈渐渐沥沥状, 伴尿不尽, 至第二天下午方见缓解。后患者每天晚上到第二天中午小便时均存在困难, 需使劲用力方能排出, 且呈渐渐沥沥状。至 3 月 3 日, 患者诉难以忍受小便不

畅之苦, 拒绝服药, 予停用孟鲁司特钠片, 当晚患者未再出现小便困难症状。3 月 4 日, 患者咳嗽、气促、咳痰明显缓解, $BP 100/60 \text{ mmHg}$, 两肺仍可及少许湿啰音, 双下肢无浮肿, 准予出院。

讨论: 孟鲁司特钠是一种口服有效的选择性白三烯受体拮抗剂, 有效阻断白三烯对支气管平滑肌的作用, 使支气管松弛, 从而控制哮喘发作, 可用于成人和儿童哮喘的预防和长期治疗, 也用于治疗对阿斯匹林敏感的哮喘患者以及预防运动引起的支气管收缩等。本药的一般耐受性良好, 常见不良反应有头痛、头晕、腹痛, 一般较轻微, 通常不需中止治疗。该患者使用后出现排尿困难, 临床确实少见。治疗期间, 患者诉曾自行漏服过药物, 漏服药的晚上无排尿困难现象, 在 3 月 3 日停药后当晚也小便自如, 排尿困难由孟鲁司特钠引起比较确定, 具体原因尚不确定。

收稿日期: 2007-04-24

作者简介: 李金龙, 男, 药师 Tel: (0576) 87236197 E-mail: jinglong198@163.com