

避免同时具有耳毒性药物的联合用药。观察耳鸣、眩晕等早期症状, 尽早使用维生素、神经营养药和扩血管药积极对症治疗^[6], 对避免产生永久药源性耳聋有重要作用。

REFERENCES

- [1] XU M H. Drug induced hearing impairment in children [J]. Her Med(医药导报), 2001, 20(5): 303-304.
- [2] LIU Q, YAN X H. Nuclear modifier genes and mitochondrial DNA mutation induced deafness mechanisms and function study [J]. J Audiol Speech Pathol(听力学及言语疾病杂志), 2009, 17(4): 392-394.
- [3] DENG S, HUANG H F, PAN L Y. Cisplatin induced neural deafness 2 cases report [J]. J Oncol(肿瘤学杂志), 2002, 8(5): 256.
- [4] REN Z M, WANG C H. Nitroglycerin induced hearing impairment in 2 cases [J]. Chin J Pharmacoevidemiol(药物流行病学杂志), 1994, 3(4): 232.
- [5] TAO C. Ototoxic drugs and drug-induced hearing loss prevention [J]. Chin Foreign Med Treat(中外医疗), 2011, 31(15): 188.
- [6] LI Z N. Drug induced hearing impairment: analysis of 45 cases [J]. Henan J Prev Med(河南预防医学杂志), 2005, 16(6): 374-375.

收稿日期: 2012-04-20

· 不良反应 ·

他汀类药物致患者口吐白沫 1 例

王劲松, 马红(北京中医药大学附属护国寺中医医院药剂科, 北京 100035)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2012)11-1049-01

患者, 女, 78 岁, 因颈部摔伤后四肢活动不利 4 个月于 2011 年 11 月 19 日收入我院。既往史: 风湿及风湿性关节炎病史 30 年, 目前已痊愈, 后遗有肘膝关节变形; 82 年在北大医院行右侧乳腺癌切除术; 糖尿病史 15 年; 焦虑状态; 双下肢抽搐; 否认高血压、心脏病、慢支等病史, 无肝病史。体格检查: 体温 37.6 °C, 脉搏 80 次·min⁻¹, 呼吸 20 次·min⁻¹, 血压 150/70 mmHg, 患者神清, 精神尚可, 颈软, 无颈抵抗, 后颈正中见 10 cm 左右手术切口, 伤口已愈合, 无渗出。听诊双肺呼吸音粗, 双肺未闻及干湿性啰音。心律齐, 未闻及杂音。颈椎生理曲度变直, 颈椎活动左右达 60 度, 颈肩背部肌肉紧张。入院诊断: 脊椎损伤变性(外伤); 颈椎 4、5 椎板切除减压椎体融合术后; 风湿性关节炎; 右侧乳腺癌术后; 青光眼术后; 焦虑状态, 口服帕罗西汀 20 mg·d⁻¹·次⁻¹治疗; 口服巴氯芬 10 mg, 3 次·d⁻¹缓解肌张力; 2 型糖尿病, 口服阿卡波糖片 50 mg, 3 次·d⁻¹控制血糖, 血糖最高餐后 12 mmol·L⁻¹, 日常血糖控制良好。入院第 2 天, 生化回报提示总胆固醇 5.31 mmol·L⁻¹、甘油三酯 1.99 mmol·L⁻¹, 医嘱给予阿托伐他汀片 20 mg, qn。当晚患者多次口吐非喷射状白沫, 无咳嗽咳痰。患者每日口吐白沫量时多时少, 最大 70 mL。

白天轻微。为改善该不良反应, 改用匹伐他汀 2 mg, qn, 患者口吐白沫症状减轻, 但一晚仍有 20 mL。考虑患者生化指标接近正常值, 医嘱停用匹伐他汀, 未再出现口吐白沫症状。

讨论: 本例患者在服用他汀类药物之前虽然应用帕罗西汀、巴氯芬、阿卡波糖等药物, 但无口吐白沫现象, 服用阿托伐他汀行降脂治疗后当晚即口吐非喷射状白沫, 后改用匹伐他汀后, 不良反应症状有所减轻, 考虑患者生化指标接近正常值, 医嘱停用匹伐他汀, 口吐白沫现象也随之消失。患者服用的 2 种他汀类药物与口吐白沫现象有明确的时间相关性, 因此考虑患者口吐非喷射状白沫为其先后服用的 2 种他汀类药物所致。

通过查询阿托伐他汀钙片和匹伐他汀说明书, 并在中国医院数字图书馆中检索其不良反应, 并未发现他汀类所致患者口吐白沫的个案报道。本例患者由于颈部外伤导致脊椎损伤变性, 外周神经紊乱, 而他汀类药物的服用, 可能是导致胃肠道分泌物增多的刺激因素。本例不良反应提醒广大医务工作者在为脊髓损伤变性的患者服用他汀类药物行降脂治疗时, 应密切观察其不良反应, 防止其作为刺激因素, 导致严重不良反应发生。

收稿日期: 2012-02-23

作者简介: 王劲松, 男, 硕士, 中药师 Tel: (010)83224261-2170

E-mail: aligadouzzz@yahoo.com.cn