

# 肌注苄星青霉素致多神经病 1 例

刘倩菁, 林薇, 金海英, 钱平安, 吴伦(宁波大学医学院附属医院, 宁波 315020)

中图分类号: R994.11

文献标志码: A

文章编号: 1007-7693(2014)08-1017-01

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2014.08.028

## 1 病例资料

患者, 女, 49 岁, 发现梅毒 7 个月。期间于当地诊所规律肌注苄星青霉素治疗(240 万 U, 华北制药股份有限公司, 批号: Y1204103), 每周 1 次。当注射至第 13 次时(未行皮试)照例交叉行右侧臀肌注射(经鉴定注射部位无误), 出现双下肢麻木, 30 min 后出现双下肢无力、不能抬起, 腹部及后腰部出现紫斑。约持续 30 min 后出现左下肢肌力恢复, 但较正常差, 右下肢肌力无恢复。发病过程中无头痛、头晕、恶心、呕吐、肢体抽搐、意识障碍, 次日急来急诊。以“双下肢无力待查, 梅毒”, 收入院。患者神志清, 精神尚可, 睡眠欠佳, 大小便无殊。近期体质量无明显增减。既往有双下肢静脉曲张病史 31 年。查体, T: 37.7 °C, P: 60 次·min<sup>-1</sup>, R: 19 次·min<sup>-1</sup>, BP: 138/94 mmHg。专科检查: 一般状态可, 神志清楚, 语言正常, 眼球各向运动可, 无眼球震颤, 双侧瞳孔等大同圆, 对光反射灵敏, 伸舌居中, 右下肢肌力 3 级, 余肢体肌力正常。四肢浅感觉减退, 深感觉存在, 双上肢腱反射对称存在, 双下肢膝反射减弱, 双下肢病理征阴性。实验室检查, 谷丙转氨酶: 150 U·L<sup>-1</sup>, 谷草转氨酶: 362 U·L<sup>-1</sup>, 尿素氮: 7.39 mmol·L<sup>-1</sup>, 肌酐: 65 μmol·L<sup>-1</sup>, 肌酸激酶: 29 150 U·L<sup>-1</sup>, 肌酸激酶同工酶: 362 U·L<sup>-1</sup>, 肌红蛋白: 793 ng·mL<sup>-1</sup>, 乳酸脱氢酶: 874 U·L<sup>-1</sup>。血梅毒螺旋体特异抗体测定, 不加热快速血浆反应素试验: 阳性, RPR 滴度: 1:2, 梅毒螺旋体抗体试验: 阳性, 梅毒抗体: 阳性。脑脊液生化: 钠: 149.2 mmol·L<sup>-1</sup>, 蛋白定量: 421.4 mg·L<sup>-1</sup>。脑脊液细胞学阴性。肌电图显示周围神经损害。诊断: 多神经病, 梅毒, 双下肢静脉曲张。经过肾上腺糖皮质激素、营养神经、B 族维生素等处理, 20 d 后患者要求出院, 仍有右下肢乏力感, 查体右下肢肌力 4<sup>+</sup>级, 余肢体肌力正常。深浅感觉对称存在, 右下肢膝跳反射减弱, 双下肢静脉曲张, 双下肢病理征呈阴性。

## 2 讨论

该患者有梅毒病史, 多次肌注苄星青霉素后突发下肢肌力减退, 诊断首先考虑苄星青霉素不良反应, 同时需与神经梅毒相鉴别。神经梅毒是梅毒螺旋体感染人体后出现的脑脊膜、血管或脑脊髓实质损害的一组临床综合征。由于神经梅毒的临床表现多样, 影像学及 EEG 检查均无特异性, 其诊断需综合实验室检查及临床表现。目前诊断主要参考疾病预防控制中心 2010 年制定的神经梅毒诊断标准。主要根据先天或后天梅毒感染病史, 有神经梅毒的临床症状和体征, 脑脊液淋巴细胞和蛋白增多, 血清和脑脊液梅毒实验阳性。该患者既往无神经瘫痪及颅内压增高病史, 也无排尿困难, 步行至当地诊所, 肌注苄星青霉素后才出现多神经病。根据国家食品药品监督管理局的关联性评价, 该患者发生不良反应前只使用注射用苄星青霉素, 使用后 30 min 即出现不良反应, 存在明显的时间合理性关系, 故多神经病是由于注射苄星青霉素引起的, 排除神经梅毒。

苄星青霉素又名长效青霉素, 为青霉素的二苄基乙二胺盐与缓冲剂及混合剂适量混合制成的无菌粉末, 因其在体内吸收慢, 排泄亦慢, 血中有效的血药浓度可维持较久, 常用于风心病、梅毒等须长期使用青霉素治疗的患者, 药效确切。青霉素制剂毒性很低, 最常见的不良反应是过敏反应, 严重者可出现过敏性休克。对神经组织有一定的刺激性和毒性。局部肌内注射可发生外周神经炎。由于肌注定位错误而引起坐骨神经损害也并非罕见(本例经鉴定注射部位无误), 长效青霉素制剂误注入动脉内发生栓塞及血栓形成也有报道, 这是因为药物对动脉上皮细胞的作用时间长, 浓度也较高, 动脉栓子致动脉痉挛, 结果导致闭塞。而后发生肢体坏死。但本例引起多神经病, 可能是注射次数增多, 药物浓度蓄积对神经的毒性增强所致。可能为注射用苄星青霉素引起的新的严重不良反应。

收稿日期: 2013-12-11

作者简介: 刘倩菁, 女, 主管药师 Tel: (0574)87035401 E-mail: Rainliuqq@163.com