

# 优降糖与心得安合用致低血糖反应 1 例

天津市儿童医院 药剂科 (300014) 侯玉琴

天津市第二医院 内科 刘洪起

患者，女，48岁。明显消瘦乏力，心悸，一年余。化验：血糖 $9.5 \text{ mmol/L}$ ，当地医院诊断：糖尿病。入院前1天始服优降糖 $2.5\text{mg}/\text{次}$ ，心得安 $10\text{ mg}/\text{次}$ ， $3\text{ 次/d}$ 。次日晨服优降糖 $5\text{ mg}$ ，心得安 $10\text{ mg}$ ，下午2点突然头晕，意识丧失。查体：血压 $12/7 \text{ kPa}$ ，神志不清，瞳孔等大，光反应佳，颈软，心肺未见明显异常，右侧上、下肢肌张力及反射均比左侧低，两侧巴氏征(±)化验：血糖 $2.5 \text{ mmol/L}$ 。静注 $50\%$ 葡萄糖 $40 \text{ ml}$ ，用 $10\%$ 葡萄糖维持。 $1\text{ h}$ 后神志渐清，右侧上、下肢已能活动。 $24\text{ h}$ 后，血糖恢复到 $5.6 \text{ mmol/L}$ ，入院后，每日补糖 $250\text{--}300\text{ g}$ 及盐类。 $2\text{ d}$

后恢复如初出院。

讨论：优降糖为磺脲类降血糖药，可引起严重的低血糖。优降糖致低血糖反应以脑部症候群为主。心得安为 $\beta$ 受体阻滞药，能抑制正常的 $\beta$ 肾上腺能神经引起脂肪和肌糖原分解，而使血糖降低。两药合用可加重低血糖反应。优降糖口服在血中维持 $16\text{--}24\text{ h}$ ，半衰期 $12\text{ h}$ ，磺脲类药物可使肝糖减少，导致严重低血糖，致使患者突然头晕，意识丧失。本例 $24\text{ h}$ 血糖恢复正常， $2\text{ d}$ 后病情稳定出院。优降糖与心得安合用致严重低血糖反应，持续时间长，故两药合用应谨慎，年老体弱者更应慎用。