

吗丁啉致锥体外系反应 1例

戴慧芬 傅其涛 严毅峰 (浙江省中医院, 杭州 310006)

患者: 女, 60 a, 以阵发性右上腹痛4 h, 于93年1月9日23:00来本院急诊, 既往有“胆囊炎”史2 a, 4 h前自服吗叮啉 20 mg, 体检: 神志清晰, 体温 37.3°C, 血压17/10 kPa, 心率80次/min, 心律齐, 双肺无罗音, 腹平软, 肝脾未及, 剑突下压痛可疑, 莫非氏征阳性, 拟诊慢性胆囊炎急性发作。而以安腹痛2 ml肌注、0.5%甲硝唑 100 ml静滴、10%葡萄糖500 ml加维生素C 2.0静滴, 在输液开始后约10 min, 患者突然出现头部不自主转动, 舌痉挛性运动障碍, 发音困难, 无四肢抽搐及双眼凝视。查体: 颅神经(-), 四肢腱反射及肌张力均正常, 二侧病理征(-)。认为患者的锥体外系反应系吗叮啉所致, 经静滴阿托品 2 mg加10%葡萄糖 500 ml, 约3 h后症状消失。此后作肝肾功能及血电解质, 脑

电图检查均正常, 在停药吗叮啉后随访3 mo, 未出现锥体外系症状。

体会 本例患者服用的吗叮啉片为西安杨森制药有限公司产品。一次服用吗叮啉 20 mg, 剂量偏大。吗叮啉为外周多巴胺受体阻滞剂, 直接作用于胃肠壁, 抑制恶心呕吐, 增强胃蠕动, 促进胃排空, 防止胃—食道反流, 防止胆汁反流。临床上在常规剂量 10 mg/次, 3~4次/d服用时, 不出现锥体外系反应; 本例患者在服用较大剂量吗叮啉20 mg后4 h, 出现锥体外系反应, 笔者认为, 服用较大剂量吗叮啉, 使血药浓度较高, 可能为通过血脑屏障, 对脑内多巴胺受体产生抑制作用, 出现锥体外系反应。