

口服洛赛克致共济失调 1 例

刘勋余 肖科武 (湖南省益阳市中心医院, 益阳 413000)

患者男, 41 a, 因上腹部胀痛、恶心呕吐, 解柏油样大便一天, 以上消化道出血收住院, 入院后查 T、R、P、BP 均正常, 精神差, 急性痛苦病容, 大便隐血试验强阳性, 立即给予静脉滴注止血芳酸, 静脉推注甲氰咪胍及对症支持治疗, 第三天出血停止, 大便隐血试验转阴, 胃及十二指肠钡餐检查, 显示为十二指肠球部溃疡, 入院第四天, 停止输液及一切其他药物, 而开始服用阿斯特拉(无锡制药有限公司生产)洛赛克, 批号 9410017。每日一片, 清晨空腹服用, 服药 3 d 后, 自感腹胀、腹痛、恶心呕吐等症状基本消失, 精神好转, 食欲正常, 但服药九片后, 于 d 10 清晨开始出现头晕头重, 脚轻, 自感轻飘飘, 行走步态不稳, 尤以下楼时明

显等共济失调症状。因服用洛赛克期间未服用其他任何药物, 当时考虑为洛赛克所致, 即停药此药, 并肌注 654—2 10 mg 日 2 次, 口服 ATP 20 mg 日 3 次, 维脑路通 0.1 日 3 次及中药骨碎补 50 g 每日 2 次, 煎水服等对症治疗后, 于症状出现第五天后, 上述症状开始减轻, 2 wk 后症状完全消失。

洛赛克为选择抑制胃壁细胞膜 H^+-K^+-ATP 酶而产生强烈抑制胃酸分泌的质子泵抑制剂。其作用机制独特, 是目前治疗消化性溃疡等症疗效肯定的药物, 随着临床的广泛应用, 其不良反应的报导^[1]也不断出现, 但未见口服致共济失调的报导, 应引起重视。

收稿日期: 1995—09—25