

后再决定用药。

### 参 考 文 献

1. 熊永强等: 中华儿科杂志 11990; (4): 221
2. 邵耕: 中华心血管病杂志, 1985; 13(3): 198。
3. 丁焕新: 中级医刊, 1988; 23(5): 41。
4. 梁翊常: 中华儿科杂志, 1986; 24(2): 109

## 常规用量静点异烟肼致精神异常 1 例

北京军区251医院内三科 王云峰 杜采芸

异烟肼在大剂量或长期应用时引起不良反应, 出现精神—神经症状已有报告。但笔者遇到 1 例异烟肼在常规用量 1 次静点后即引起精神神经异常的病例, 报告如下:

患者岳×, 男69岁, 住院号085844, 因咳嗽咳痰、气短10年近加重伴发烧头痛4个月, 左胸胀痛40天于1987—3—3入院。。入院时查体 $t38.3^{\circ}\text{C}$ 、P106次/分, R20次/分、BP12.8/9.3KPa体质消瘦、慢性痛苦面容, 神志清楚, 答问切题, 口唇轻度紫绀、气管中位、桶形胸、双侧呼吸动度减弱, 语颤减弱, 叩过清音, 左胸第六肋以下叩之发浊, 左肺呼吸音减低, 可闻及湿性罗音, 心界不大, 各瓣膜听诊区未闻杂音、腹软、肝脾触及, 肠鸣音正常, 双下肢指凹性水肿, 神经反射正常, 未引出病理征。

化验: 白细胞 $16.0 \times 10^9/\text{L}$ 、N0.84 10.16, 血沉14mm/第1小时, 胸片示: 左侧胸膜炎, 左下肺结核肺气肿合并感染, 肺心病。Ot试验(++), 入院诊断左侧结核性胸膜炎, 左下肺结核, 肺气肿并感染, 肺心病、

心衰 I 度。给予抗痨及抗炎治疗, 1987—3—6始用氨苄青霉素4.0, 1/日静点、链霉素0.75, 1/日肌注, 异烟肼500mg, 1/日口服。三天后停药服异烟肼, 改用异烟肼500mg加入10%葡萄糖500ml中静点, 于第2天(3月11号)8点钟其女儿述说患者做了恶梦, 头痛、失眠。表现为烦躁不安、焦虑、胡言乱语、骂人并有幻觉、膝腱反射明显亢进拟诊为“癔症”给予针刺合谷等穴, 静推10%葡萄糖酸钙、维生素B<sub>6</sub>、后好转。并停输异烟肼。第三天(3月12号)仍用异烟肼500mg加入10%葡萄糖500ml中静点至400ml时上述症状又重复出现。即停输该液。用安定20mg肌注, 静点维生素B<sub>6</sub>、维生素C、葡萄糖酸钙治疗。于第8天(3月17号), 上述症状消失。在停用异烟肼静点后, 继续应用氨苄青霉素、链霉素、利福平、乙胺丁醇等治疗未见上述症状再次出现, 故考虑为静点异烟肼引起精神异常, 以后经抗痨治疗3个月肺结核痊愈出院继续院外抗痨治疗。