氟罗沙星引起神经系统不良反应

患者女，24岁，因咽痛，发热1d。于2002年7月25日夜间来我院就诊。既往体健，有青霉素过敏史。查体：T 39.5℃，P 102次·min⁻¹，血压正常，神清，扁桃体Ⅰ度肿大，两肺听诊无异常。血常规：WBC 13×10⁹·L⁻¹，N 0.9。诊断为上呼吸道感染。给予氟罗沙星注射液10ml（0.2g）加入5%葡萄糖注射液250ml中静滴，滴速60滴·min⁻¹，同时给予复方氨基比林2ml肌注1次。静滴至30 min时，患者面部出现两处明显水肿斑块，舌体及四肢麻木，腹胀，憋气，继之双上肢出现剧烈抽搐，无皮肤瘙痒、胸闷、心慌。查体：T 39.5℃，皮肤未见皮疹，无明显肌张力改变。心电图及血生化检查无异常。即刻停药，给予吸氧，10%葡萄糖酸钙10ml，地塞米松5mg静推，氯苯那敏10mg im。治疗3min后上述症状逐渐减轻，2h后症状消失，体温降至37.6℃。

氟罗沙星为含氟的喹诺酮类广谱抗菌药，通过抑制细菌DNA旋转酶而发挥杀菌作用。半衰期9.9～11.6h。不良反应发生率约4.48%，其中神经系统较为多见。该患者输入氟罗沙星后出现上肢剧烈抽搐，可能因氟罗沙星具有脂溶性，其组织渗透力强，脑脊液中浓度较高，且氟罗沙星可抑制脑内的抑制性递质GABA与受体结合，使中枢神经系统兴奋性增高。同时，氨基比林可能增加氟罗沙星的神经系统不良反应，故不应同时使用。

（陈晓玲 陈晓冬；济南市第一人民医院，山东 济南 250011）