

## 雷尼替丁引起视物障碍 1 例

陈召晖 夏尚全 辛俊 麦军利

(兰州军区乌鲁木齐总医院 乌鲁木齐 830000)

患者女, 29a, 汉族, 于 1995 年 5 月出现不明诱因上腹部疼痛, 局限于上腹部剑突下, 无其它部位放射, 同时伴有恶心、呕吐、乏力、纳差等症状。入院后生化检查示 ALT、AST、LD 增高, 血钾 2.9mmol/L, 胃镜检查后确诊为慢性浅表性胃炎急性发作。给予雷尼替丁胶囊(浙江余姚第二制药厂 931130) 300mg, 每日睡前口服, 同时给补液、复方氨基酸、强力宁等对症、支持、降转氨酶治疗, 用药 d8, 患者主诉视物模糊, 目眩, 继续用药至 d12, 患者自觉眼前浑浊, 视物不清, 从外面进入室内尤为明显。眼科会诊双眼屈光间质清, 未见眼球内容物及眼底有病变。因考虑可能系雷尼替丁所致, 停药观察 d5, 患者视物恢复正常。14d 后, 为验证雷尼替丁这一

不良反应, 再次给予 300mg, po. bid, 4d 后, 又出现视物模糊症状, 遂停用该药, 给养胃冲剂、康彼身、强力宁、补液等对症、支持疗法, 住院 34d, 复查视力、肝功转氨酶等均恢复正常, 痊愈出院。

讨论: 雷尼替丁引起视物障碍未见报道, 本例患者肝功不全, 2 次口服本品均出现眼前浑浊, 视物不清等症状, 提示本品与病人出现视物障碍有关。

雷尼替丁仅有少量能透过血脑屏障, 其中枢神经系统的不良反应时有报道, 多数表现为精神错乱及定向障碍<sup>[1]</sup>。

### 参考文献

[1] 袁苏徐. 雷尼替丁的副作用. 国外药学-合成药、生化药、制剂分册, 1988;9(4):222

## 《新药临床前安全性评价与实践》

### 征 订 启 事

内容新颖全面 经验丰富实用

由中国人民解放军第二军医大学和军事医学科学院长期从事新药临床前安全性评价的有关毒理学专家编写, 袁伯俊研究员与王治乔研究员任主编, 中国工程院院士、国内外知名药理学-毒理学家秦伯益研究员撰写前言的《新药临床前安全性评价与实践》一书, 由军事医学科学出版社将于 1997 年 10 月出版。全书共 25 万字左右, 重点介绍了新药临床前安全性评价的目的和意义, 主要内容和技术要求。尤其针对实际工作中遇到的问题, 提出了解决的办法。对有争议的问题也表明了作者的观点。内容有概述、影响毒性作用的因素、急性毒性试验、长期毒性试验、致突变试验、生殖毒性试验、致癌试验、其他毒性试验、毒性作用机理研究、毒性病理学研究和新药临床前安全性评价的组织与管理。

本书可供新药研究和开发人员、药理毒理研究人员、其他从事安全性评价人员及研究生、医药学生有关人员参考。

本书每册订价 16.00 元, 邮费 2.00 元, 共计 18.00 元。欲订购者请与以下人员联系: 袁伯俊、刘俊平, 上海翔殷路 800 号第二军医大学新药评价中心, 邮编: 200433; 王治乔, 北京太平路 27 号军事医学科学院毒物药物研究所, 邮编: 100859。