

- [6] 姚建忠, 陈文晖, 贺祥, 等. 二氢叶吩甲醚的合成及其光敏化力和肿瘤光生物活性[J]. 药理学杂志, 2000, 35(1): 63.
- [7] 姚建忠, 陈文晖, 沈卫疆, 等. 二氢叶吩 p6 酰胺衍生物对小鼠 S180 移植肉瘤的初步光动力疗效[J]. 第二军医大学学报, 2000, 21(1): 80.
- [8] Kaplan MJ. Photodynamic therapy in the management of metastatic cutaneous adenocarcinomas; case reports from phase I/2 studies using tin ethyl etipurpurin (SnET<sub>2</sub>) [J]. J Surg Oncol, 1998, 67(20): 121.
- [9] Sato M, Imai K, Kimura R, et al. Effect of sodium copper chlorophyllin on lipid peroxidation. VIII. Its effect on carbon tetrachloride-induced liver injury in rats [J]. Chem Pharm Bull, 1985, 33(8): 3530.
- [10] 裘维焰, 周振鹤, 应树华. 蚕砂提取物-铁叶绿酸钠对动物急性肝损伤保护及治疗作用的实验研究[J]. 中国中医药科技, 1998, 5(2): 93.
- [11] 夏维木, 刘定益, 陈杞. 铁紫红素 7 对肾脏缺血再灌注损伤保护作用的实验研究[J]. 解放军医学杂志, 1999, 24(2): 138.
- [12] 陶海鹏, 孙振贤, 刘明善, 等. 锌叶绿酸 a 的合成及初步临床应用[J]. 华西医科大学报, 1990, 21(3): 341.
- [13] Mekler LB, Bychovsky AF, Krikun BL. Electron microscope study of the viricidal properties of sodium magnesium-chlorophyllin [J]. Nature, 1969, 222(5193): 574.
- [14] 刘雪莉, 陈凯, 史红, 等. 铁叶绿酸钠对正常小鼠祖细胞集落和实验性贫血的影响[J]. 中华血液学杂志, 1997, 18(5): 234.
- [15] 张广明, 吴秋业, 陈贯虹. 四吡咯金属络合物的合成及其对再生障碍性贫血的实验性疗效研究[J]. 中国药物化学杂志, 1998, 8(2): 79.
- [16] 张广明, 许德余, 计国桢, 等. 叶绿素降解产物金属络合物的合成及其对<sup>60</sup>Co 辐射小鼠的放射保护作用[J]. 药理学杂志, 1998, 33(10): 748.
- [17] Abraham SK, Mahajan S, Kesavan PC. Inhibitory effects of dietary vegetables on the in vivo clastogenicity of cyclophosphamide [J]. Mut Res, 1986, 172: 51.
- [18] 祝慧娟, 郑一凡, 黄幸经. 叶绿酸钠的抗诱变作用及其机理[J]. 癌变·畸变·突变, 1995, 7(1): 34.
- [19] Renner HW. In vivo effects of single or combined dietary anti-mutagen mutagen-induced chromosomal aberrations [J]. Mut Res, 1990, 244: 185.
- [20] 陶海鹏, 俞华珊, 王爱群. 铬叶绿酸钠的合成及其临床试用初探[J]. 华西药理学杂志, 1999, 14(2): 102.

收稿日期: 2001-03-28

## · 药物不良反应 ·

### 氧氟沙星 G 注射液静滴致狂躁并休克 1 例

郑 谊, 江立富, 么 威 (解放军第 5 医院, 银川 750004)

关键词: 氧氟沙星 G; 休克

中图分类号: R976

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2001)05-0269-01

喹诺酮类药物对神经系统的不良反应主要是诱发癫痫, 提示幼儿、老年患者慎用等。但患者用药后出现狂躁不安致休克还未见报道, 现就使用氧氟沙星 G 注射液后出现狂躁不安而致休克 1 例报道如下:

#### 1 临床资料

患者王某, 男, 38a, 宁夏籍, 2000 年 11 月 8 日, 因左手无名指断离伤, 来院诊治。医师进行清创缝合包扎后, 考虑患者伤口污染严重, 收入急诊科住院治疗。患者自述既往无其他精神病史, 常有失眠, 不易入睡。经查, 心、肺正常, 神经系统反射正常, 血、尿、粪常规正常, T 36.7℃, iv gtt 氧氟沙星 G 注射液, 当滴入约 200ml 时, 患者即出现狂躁, 自己拔掉输液器, 辱骂护士。经医师、护士强制压迫在床, im 地西洋 10mg 和氯丙嗪 5mg 后, 约 10min 患者入睡。d2 继续 iv gtt 本品约 100ml, 患者突然从床上跳起, 拔掉输液器, 辱骂他人, 低头碰墙壁, 医护人员强制压迫于

床上, 查患者脉搏细弱, 40 次/min, 呼吸急促, BP 6/8kPa, 四肢发冷, 处于休克状态。立即静脉给 5% 葡萄糖注射液加肾上腺素 1mg 和地塞米松 5mg, 吸氧气等抢救措施, 35min 后基本恢复正常。查体: 心、肺、肝、脑电图正常, 血压 14/7.9kPa。d3 停用本品改为阿莫西林胶囊口服, 观察 48h, 未出现类似症状。1mo 后, 随访患者伤口痊愈, 也未出现上述症状。

#### 2 讨论

患者在使用氧氟沙星后出现狂躁, 给镇静剂后症状消失, 当次日第二次使用时, 出现狂躁并休克。第三日将氧氟沙星改为阿莫西林时再未出现狂躁症状, 表明狂躁并休克的原因与使用氧氟沙星关系密切。提示, 医师在给有精神病史或神经官能症患者 iv gtt 氧氟沙星 G 注射液之前, 一定要详细询问病史, 有精神病史或神经官能症者慎用。

收稿日期: 2001-04-13