

过量服用甲硝唑致末梢神经炎一例

闫英霞

山东理工大学 山东淄博 255000

[中图分类号] R782 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2018) 07-105-01

病例报告：刘婉卉，女，22 岁，因四肢末梢麻木疼痛于 2017 年 4 月 17 日来诊。患者一个月前无明显诱因双手经常出现麻木疼痛感，未引起重视，继而出现双脚趾麻木疼痛，走路如踩棉花，双手如带手套一样，无头疼头晕，无恶心呕吐，病情逐渐加重，走路困难。考虑末梢神经炎。给予维生素 B1，甲钴胺口服，用药后效果不明显，以致夜不能寐。体检：T：36 度，P：78 次，R：18 次，血压：105/70mmhg，神志清，营养中等，发育正常，皮肤黏膜弹性良好，无出血点和瘀斑，全身淋巴结无肿大，巩膜未见黄染，心肺听诊正常，腹部平软，无肝脾肿大，双侧肢体肌力 4 级，肌张力正常，腱反射活跃，双手至腕关节 10cm 处痛觉消失。心电图，血尿常规检查均正常，肝功正常，血糖：5.1。追问病史，患者近半年来由于长智齿，牙龈红肿疼痛，服用甲硝唑后症状减轻，后因智齿冠周炎复发，患者自行去药店买来服用，擅自加大剂量，断续服用 1 个月至今。考虑此次患病可能与长期服用甲硝唑有关，嘱停药甲

硝唑并加用激素，口服维生素 B1 静点甲钴胺，一周后病情逐渐缓解直至痊愈。

甲硝唑为硝基咪唑衍生物，可抑制阿米巴原虫的氧化还原反应，以及良好的抗厌氧菌作用，治疗肠道和肠外阿米巴病（如阿米巴肝脓肿、胸膜阿米巴病等）。还可用于用于厌氧菌感染的治疗，虽然对人无严重的副作用，但长期或超剂量服用仍会导致不良反应的发生，最常见的副作用有恶心呕吐，头晕头疼，共济失调，长期大剂量的服用可引起周围神经炎和感觉异常。

该患者是一名大学生，因长智齿牙龈疼痛，服用该药后能减轻症状，但由于智齿有反复多次疼痛的特点，患者擅自买来超剂量长期服用遂导致不良反应的发生。此病例提醒我们在临床用药时一定要在医生的指导下按常规剂量和疗程服用，切不可盲目用药，该药在临床上的应用比较广泛，故在用药时要特别注意观察该药对神经系统的影响。

(上接第 104 页)

表 3：两组高热、咳嗽消失时间、影像学检查、血常规正常时间相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	高热正常时间	咳嗽消失时间	影像学正常时间	血常规正常时间
对照组	4.39±2.14	7.39±3.54	6.61±2.51	7.39±2.51
治疗组	3.51±1.23	5.51±2.63	5.62±1.31	6.51±1.62
t	8.214	9.144	10.724	12.133
P	0.000	0.000	0.000	0.000

降低^[5-6]。沙丁胺醇为 β_2 肾上腺素能受体激动剂，具有良好支气管扩张效果，可对炎性介质和内源性物质释放进行抑制，减轻气道水肿和过敏，促进支气管黏膜纤毛廓清能力的增强，促进肺功能的改善。两者联合雾化吸入，药物可直接到达病变处，起效快，副作用少，安全性高，可发挥协同增效作用^[7-8]。本研究中，对照组单纯用沙丁胺醇治疗，治疗组用布地奈德联合沙丁胺醇治疗。结果显示，治疗组支气管肺炎治疗效果高于对照组， $P < 0.05$ ；治疗组高热、咳嗽消失时间、影像学检查、血常规正常时间短于对照组， $P < 0.05$ ；干预前两组 IL-6、TNF- α 、1 秒用力呼气容积相近， $P > 0.05$ ；出院时治疗组 IL-6、TNF- α 、1 秒用力呼气容积优于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，布地奈德联合沙丁胺醇治疗支气管肺炎患者的治疗效果确切，可有效降低 IL-6、TNF- α 水平，改善肺功能，促进临床症状消退，效果确切，值得推广。

【参考文献】

[1] 赵慧瑾. 布地奈德福莫特罗对轻中度哮喘急性发作期患者的疗效分析 [J]. 河北医药, 2016, 38(6):908-910.

[2] 刘丽芬. 雾化吸入布地奈德与沙丁胺醇治疗支气管哮喘急性发作对 HMGB1 的影响及治疗效果评价 [J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(5):805-808.

[3] Lillienberg, L., Andersson, E., Janson, C. et al. Occupational exposure and new-onset asthma in a population-based study in northern Europe (RHINE) [J]. The Annals of Occupational Hygiene: An International Journal Published for the British Occupational Hygiene Society, 2013, 57(4):482-492.

[4] 刘利娜, 林晓珊. 沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 医药前沿, 2016, 6(25):152-153.

[5] 贾佑猛. 沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(20):41-42.

[6] 周勇. 沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(1):31, 33.

[7] 王立新. 儿童支气管哮喘急性发作 62 例治疗分析 [J]. 世界临床医学, 2016, 10(13):129.

[8] 沈清. 沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 饮食保健, 2016, 3(18):62.