

舍曲林致尿潴留 1 例

于相芬

【关键词】 舍曲林; 强迫症; 尿潴留

中图分类号: R749

文献标识码: B

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2015.01.029

1 病 例

患者 男性 26 岁 农民。因控制不住想不必要的东西 不能摆脱 3 月余 于 2012 年 10 月 11 日就诊。患者于 2012 年 7 月无明显诱因地出现失眠 反复想不必要的东西 明知没有必要 想摆脱但却摆脱不了 越控制越痛苦 为此占用很多时间 劳动效率低下 未经治疗来诊。发病以来无兴奋话多、吹嘘及自伤自杀等现象。家族史阴性。既往体健 无重大躯体疾病史及药物过敏史。患病前性格内向。体格检查: 未见异常。精神检查: 意识清、定向力佳 未引出错觉、幻觉、感知觉障碍及妄想症状 存在强迫观念 情感低落 意志活动未见异常 自知力存在。辅助检查: 血、尿常规检查未见异常 血生化正常 心电图正常 胸片正常 脑电图检查未见异常。诊断: 强迫症。给予舍曲林治疗 初始剂量 25mg 1 次/d 逐渐加量 10 月 17 日增至 50mg 2 次/d 10 月 18 日出现排尿困难 下午出现下腹膨隆 胀痛 尿意紧迫 但难以排出尿液 急到当地医院行尿道插管 将舍曲林减至 50mg/d 仍排尿困难 于 10 月 26 日停用舍曲林 10 月 28 日排尿困难症状消失。因强迫症状加重 于 2013 年 3 月 25 日再次服用舍曲林 50mg 1 次/d 3 月 28 日增至 50mg 2 次/d 3 月 29 日又出现排尿困难、尿潴留 急来诊。查体: 耻骨上可见球形隆起 触诊表面光滑、有弹性 用手按压有尿意 叩诊浊音。超声检查示: 膀胱充盈伴较多积液 考虑药源性排尿困难、尿潴留。停用舍曲林 行尿道插管 导出尿液 600ml。3 月 31 日排尿困难症状缓解 自主排尿。后应用氟伏沙明治疗 初始剂量 50mg 1 次/d 逐渐增至 100mg 2 次/d 强迫症状渐缓解 未再出现尿潴留现象。

作者单位: 276005 山东省临沂市精神卫生中心

2 讨 论

舍曲林是一种选择性 5-羟色胺(5-HT)再摄取抑制剂(SSRIs)。适用于抑郁症、焦虑障碍等疾病的治疗^[1]。常见的不良反应为口干、多汗、眩晕、恶心、腹泻、消化不良、厌食、失眠、嗜睡等 引起尿潴留罕见。Lowenstein 等^[2]报道 2 例女性抑郁症患者 应用舍曲林治疗后出现排尿困难及尿潴留 停药后尿潴留症状缓解。Benazzi^[3]报道舍曲林与氟哌啶醇及氯硝西洋联用引起尿潴留。

本例患者应用舍曲林 7 天后出现排尿困难、尿潴留 将舍曲林减量至 50mg/d 仍有排尿困难 停药后缓解。再次应用舍曲林 4 天后又出现排尿困难、尿潴留 停药后消失 换用氟伏沙明治疗后未再出现尿潴留现象 药物与不良反应间的因果关系明显。

药物引起尿潴留的机制可能为: 药物增加去甲肾上腺素(NE) NE 激动膀胱括约肌上的 α_1 受体 引起膀胱括约肌收缩 当痉挛性收缩时 引起尿潴留^[1]。尽管舍曲林阻断 NE 回收比阻断 5-HT 回收比率较低 但其代谢产物去甲舍曲林也是 NE 回收阻断剂 其血药浓度是舍曲林的 1.5 倍^[4] 偶可引起尿潴留。临床上在应用舍曲林时应注意这一不良反应的发生。

参 考 文 献

- [1] 喻东山, 葛茂宏. 精神科合理用药手册[M]. 2 版. 南京: 江苏科学技术出版社 2011: 161-223.
- [2] Lowenstein L, Mueller ER, Sharma S, et al. Urinary hesitancy and retention during treatment with sertraline[J]. Int Urogynecol Pelvic Floor Dysfunct 2007, 18(7): 827-829.
- [3] Benazzi F. Urinary retention with sertraline, haloperidol, and clonazepam combination[J]. Can J Psychiatry 1998, 43(10): 1051-1052.
- [4] 喻东山, 高振忠. 精神科合理用药手册[M]. 南京: 江苏科学技术出版社 2005: 251.

(收稿日期: 2014-06-27)