

利培酮致过早复极综合征 1 例报告

梁芝国 李汉宁 洪家坤

【关键词】 过早复极综合征; 利培酮

中图分类号: R749.3

文献标识码: B

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2014.06.026

1 病 例

患者 余某, 男性, 19 岁, 因“失眠、乱语、疑人害己 3 月”于 2014 年 1 月 2 日首次入住我院, 诊断为“精神分裂症偏执型”, 入院查体未见异常, 血常规、肝肾功能、心电图及血钾、钠、氯、钙、血糖检查均正常。既往体健, 无心脏病及心电图异常病史。患者为首次发病, 且未曾使用过任何抗精神病药物及心血管药物。入院后给予利培酮单一药物治疗, 初始剂量为 2mg/d, 1 周后加至 4mg/d, 患者病情稳定。入院后 1 月、2 月、3 月复查心电图均正常, 入院 4 月于 2014 年 5 月 23 日上午患者主诉胸部不适, 急查心电图示: ①窦性心动过缓(43 次/分); ②过早复极综合征; 查肝肾功能正常, 血钾、钠、氯、钙正常, 血糖 6.8mmol/L。立即停用利培酮加强观察, 2014 年 5 月 28 日复查心电图正常, 考虑患者为利培酮引起的过早复极综合征, 改为阿立哌唑继续治疗, 此后未发现患者心电图异常。

2 讨 论

过早复极综合征是一种正常的心电图变异表现, 并无病理意义, 但一定要首先将它和器质性心脏病的心电图表现相区别, 以防漏诊, 如不认真观察, 常被诊断为变异型心绞痛、急性心肌梗死、心肌缺血等, 尤其合并有冠心病或其他改变时, 更使其变得复杂多样。

本例患者首次发病, 排除个人心脏病及心电图异常病史, 单用利培酮治疗, 因此有理由认为患者过

早复极综合征是应用利培酮所引起。利培酮引起的心脏过早复极综合征病因未明, 结合目前报道及现有知识, 推测利培酮引起心脏过早复极综合征可能与以下因素有关: ①一般认为心电图改变是心脏的复极化障碍所引起^[1], 可能是利培酮抑制了肌肉细胞膜上需要钾钠镁离子激活 ATP 酶系的结果。②利培酮具有一定程度 D₂ 受体拮抗作用, 因而可直接作用于心脏多巴胺受体引起毒性作用^[2], 使心肌细胞结构功能改变, 从而导致心脏复极化障碍。③利培酮具有较明显的抗组胺作用可引起类似奎尼丁样作用的过早复极综合征^[3]。至于夜间心跳过快, 原因较多, 建议病人做 24 小时动态血压及动态心电图监测, 以了解夜间心律及血压变化, 解决夜间心跳过快问题, 有目的地进行治疗。因此临床工作中, 对于高龄和有心脏病及心电图异常患者, 建议使用对心脏副反应较少的药物如思瑞康^[4]。如使用利培酮剂量宜小, 加药宜慢, 应定期监测心电图, 如遇到具有胸闷、心悸等主诉的患者应急查心电图, 如有心电图异常, 应减药、停药以防意外。

参 考 文 献

- [1] 方振兴, 温乃义, 杜维丹. 抗精神病药所致异常心电图分析[J]. 中国民康医学, 2008, 20(2): 171.
- [2] 张星亮, 李小云, 高玲玲. 氯氮平与利培酮对心电图的影响[J]. 临床医药时间, 2012, 21(12): 923-925.
- [3] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 840.
- [4] 刘艳丽. 抗精神病药物治疗精神分裂症对心电图影响影响[J]. 求医问药, 2011, 9(12): 505.

(收稿日期: 2014-11-08)

作者单位: 537105 广西贵港市 191 医院