

氟马西尼治疗苯二氮 类药物中毒 30 例

张 媛,乐咏池,陈安清

(湖北省黄石市中心医院急诊科,435000)

[摘要] 目的:观察氟马西尼治疗苯二氮 类药物中毒的疗效。方法:将急性苯二氮 类药物中毒 58 例随机分为治疗组和对照组,治疗组 28 例静脉用氟马西尼,对照组 30 例静脉用醒脑静,两组患者均给予洗胃、导泻、吸氧等一般治疗,并观察患者神志变化、记录催醒时间。结果:治疗组催醒时间明显短于对照组。结论:氟马西尼治疗苯二氮 类药物中毒疗效好,无严重不良反应。

[关键词] 氟马西尼;苯二氮 类药物;药物中毒

[中图分类号] R979.3;R959.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1004-0781(2004)06-0400-01

急诊常见地西洋、艾司唑仑、三唑仑等苯二氮 类药物中毒,应用特异性解毒药物氟马西尼是重要方法。2001 年 10 月~2002 年 11 月,笔者采用氟马西尼抢救苯二氮 类药物中毒 30 例,取得较好的催醒效果。

1 资料与方法

表 1 两组患者一般临床资料比较

组别	例数		年龄 /岁	服药至治疗 时间/min	艾司唑仑		地西洋		三唑仑	
	男	女			例	剂量/mg	例	剂量/mg	例	剂量/mg
治疗组	8	20	25.3±1.5* ¹	1.6±0.7* ¹	11	78.2±6.3* ¹	10	88.6±6.5* ¹	7	55.2±4.6* ¹
对照组	7	23	23.1±2.1	1.7±0.6	13	79.5±5.3	13	86.6±5.2	4	53.8±4.9

注:与对照组比较,*¹P>0.05

1.2 治疗方法 治疗组首选快速(<20 s)静脉推注氟马西尼[浙江奥托康制药集团股份有限公司生产,批准文号:(98)卫药准字 X-67-1 号]0.2 mg,2 min 后唤醒患者,如不能唤醒,重复用药每次 0.1 mg,时间间隔 5~10 min,总量不超过 1 mg,同时给予补液及对症治疗;对照组给予醒脑静 20~40 mL 加 5% 葡萄糖注射液及维生素 C 静脉滴注等常规治疗。两组患者均给予洗胃、导泻、吸氧等一般治疗。观察记录患者清醒时间,连续监测血压、心率、呼吸变化。

1.3 统计学方法 计数资料比较用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较用 *t* 检验。

2 结果

治疗组在治疗后患者清醒时间明显短于对照组,两组比较差异有极显著性(*P*<0.01)。氟马西尼治疗期间生命体征相对稳定,未发现严重不良反应,两组全部患者均治愈。结果详见表 2。

3 讨论

苯二氮 类药物与中枢神经系统内特异性受体结合,激发受体蛋白复合体,使中枢抑制性递质 *r*-氨基丁酸释放并与 *r*-氨基丁酸受体结合,使突触后膜的氯离子通道打开,产生超极化而引起抑制性突触后电位,故达催眠效果,氟马西尼竞争性地和苯

1.1 临床资料 选择急诊时昏睡、昏迷的急性苯二氮 类中毒的患者 58 例为观察对象,随机(随机数字表法)分为治疗组 28 例和对照组 30 例,苯二氮 类药物,两组患者服药至应诊时间、年龄、性别、服药种类、服药量及中毒程度比较,差异无显著性,详见表 1。

艾司唑仑	2.5±0.3* ¹	45.4±5.6
地西洋	6.2±0.8* ¹	118.4±6.3
三唑仑	10.2±0.7* ¹	116.6±8.4

注:与对照组比较,经 *t* 检验,*¹P<0.01

二氮 受体结合,使受体复合蛋白活性降低,*r*-氨基丁酸释放量下降,氯离子通道关闭,解除抑制性突触后电位,而达到催醒效果,同时它还能对抗苯二氮 类药物的不良反应^[1]。氟马西尼常用于手术中地西洋类药物镇静催眠后的催醒,也用于肝性脑病^[2]及急性苯二氮 类药物中毒的治疗^[3]。本研究资料显示氟马西尼治疗苯二氮 类药物中毒,其催醒疗效明显优于常规治疗。对昏迷患者可先催醒后再洗胃以防止胃内容物误吸入肺内,用药过程中宜用多功能监测仪连续监测心电图、血压、呼吸及血氧饱和度。

[参考文献]

- [1] 黄子通,关永源. 药物及农药中毒的临床急救用药. 徐叔云. 临床药理学[M]. 第 2 版. 2001,1:460.
- [2] 贾 林,李瑜元,吴惠生,等. 氟马西尼治疗门诊分流性脑病患者疗效分析[J]. 中国危重病急救医学,2002,14(9):567-568.
- [3] 朱小寒,贺志巍,范 晓. 氟马西汀治疗急性苯二氮 类药物中毒症——昏迷的临床应用价值的研究[J]. 中国危重病急救医学,2001,13(6):365-366.

[收稿日期] 2003-04-01 [修回日期] 2003-05-28

[作者简介] 张 媛(1961-),女,湖北武汉人,主治医师,学士,主要从事急诊内科工作。

表 2 两组催醒效果比较

中毒药物	催醒时间/min		$\bar{x} \pm s$
	治疗组	对照组	