· 病例报告 / Case Report ·

喹硫平引起多形性红斑型药疹 1 例

王颖婵

Case report of quetiapine-induced erythema multiforme

Ying Chan WANG

Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China
E-mail: junyan007@yahoo.com.cn

Abstract: By reviewing the characteristics and treatment of a case of quetiapine-induced erythema multiforme, this case report highlights the clinical importance of constantly being aware of the wide range of potential adverse reactions to antipsychotic medications.

Key words: Quetiapine; Erythema multiforme; Drug eruption

喹硫平是继氯氮平、利培酮和奥氮平之后的非典型抗精神病药物,能选择性阻断边缘系统多巴胺 D_2 受体、抗 α 受体和 5-羟色胺(5-HT_{2A})受体,因对精神分裂症、老年期精神障碍和心境障碍均有较好疗效而被广泛应用于临床,且耐受性较好[1]。笔者在临床使用喹硫平(启维)时发现引起多形性红斑型药疹 1 例,在停药、使用皮质激素治疗 2 周后皮疹消退。现将病例报道如下。

1 病史摘要

患者,女性,25 岁,因"言行异常、外跑、冲动加重 2 月,总病程 1 年"于 2008 年 5 月首次住院治疗,根据中国精神障碍分类与诊断标准第 3 版诊断为"精神分裂症",既往体健,心、肝肾功能正常,无药物过敏史,既往未使用过精神科药物。入院时精神检查:意识清,接触交流尚合作,对答基本切题,在病房内有无故大声痴笑表现,询问其则解释为觉得其他病人可笑;否认存在幻觉等感知觉障碍,对病史中提供的症状予以否认或合理化解释;思维连贯,情感反应不适切,对答交流时不时自笑;智能、记忆无明显异常,自知力无。自 5 月 17 日开始予以喹硫平(启维)改善精神症状,因兴奋、夜眠差给予氯硝安定 2 mg/d,至 23 日喹硫平加量到 600 mg/d 单药治疗,停用氯硝安定。5 月 25 日发现患者出现皮疹,头面部、躯干、四肢均见散在鲜红色斑丘疹,丘疹呈粟粒状,全身对称分布,直径为 0.2 ~ 0.5 cm,伴痒感。部分皮疹有虹膜样改变(生殖器、眼部粘膜处未发现)。当晚即停用喹硫平,予以西替利嗪、维生素 C、地塞米松 5 mg 静脉注射抗过敏,5 月 26 日起予氢化可的松 100 mg,静脉点滴,每日二次,林格氏液 500 ml,静脉点滴,每日二次,促进代谢。当天下午发现患者颜面部皮疹已融合成片状,面部肿胀明显,唇、口腔、鼻黏膜轻度糜烂,躯干、四肢皮肤弥散分布大小不等的水肿性红斑、丘疹、少许水疱(眼睑、肛门、外阴等处未见异常),疱壁松弛,疱液少,皮疹对称分布,呈多形型,可见靶形或虹膜样改变,中央暗红色,无破溃、无渗出。体温 37.5 ℃,血压 85/55 mmHg(基础血压 100/70 mmHg,1 mmHg = 0.133 kPa),为明确诊治,请龙华医院皮肤科会诊,会诊意见为"药疹(多形性红斑,喹硫平引起可能大)",故于 5 月 27 日起遵会诊方案予以氢化可的松 200 mg,静脉点滴,每次二次,甘草酸二铵 150 mg,静脉点滴,每日一次,此时皮疹多处有融合。生命体征均平稳,血常规、肝肾功能、电解质均基本正常。5 月 29 日患者颜面部红斑融合成片状,已有所消退,背部躯干多处红斑均已融合成片状,颈前胸腹部可见散在多处红斑,原有水疱已基本吸收消退,无破损渗出。生命体征均平稳。5 月 30 日患者颜面部红斑融合成片状,有所消退,面部有少许蜕皮表现,背部躯干多处红斑融合成片,四肢、颈、胸、腹部仍可见散在多处红斑。至 6 月 3 日患者颜面部皮疹已基本消退,躯干、四肢皮疹在逐渐消退中,遂逐渐减少氢化可的松剂量。6 月 4 日停氢化可的松静滴,改为强的松 20 mg/d 口服。6 月 5 日患者颜面部及躯干、四肢多处红色斑丘疹已渐消退,6 月 6 日改强的松为 10 mg/d,6 月 6 日停所有补液,患者颜面部皮疹已完全消退,躯干四肢残留皮疹痕迹。6 月 8 日停强的松。

doi: 10.3969/j.issn.1002 - 0829.2011.04.011
作者单位:上海交通大学医学院附属精神卫生中心,200030,电子信箱 junyan007@yahoo.com.cn

2 讨论

多形性红斑又称渗出性多形红斑,是一种病因复杂的急性炎症性皮肤病。皮疹具有多形性,常伴粘膜损害,其特征性皮损为虹膜样红斑。喹硫平常见的不良反应是镇静、嗜睡等,患者一般能够耐受。偶见口干、恶心和眩晕。喹硫平的头晕、谷丙转氨酶升高、门冬氨酸转移酶升高、腹痛和体重增加发生率仅比安慰剂有轻度增加,且不引起催乳素水平升高[2]。笔者在临床工作中使用喹硫平时遇到过数例患者出现皮疹,但大多数情况下皮疹面积较小,全身性少见,在减少剂量或停药给予抗过敏治疗后多数能自行消退。国内喹硫平引起皮疹的不良反应已有报道,如何国琪[3]报道3例富马酸喹硫平致过敏性皮炎,均在停服,给予地塞米松治疗3~7d内皮疹消退。而喹硫平引起多形性红斑药疹报道少见。一位患者使用400 mg喹硫平引起多形性红斑,在停用喹硫平,外用类固醇和口服抗组胺药物后好转[4]。本例患者为首次住院,既往无抗精神病药物使用史,在使用喹硫平单药治疗约1周左右时间后出现全身性的多形性红斑,故认为多形性红斑确系喹硫平药物引起的药疹。经停用喹硫平、使用肾上腺皮质激素等对症治疗后,持续约2周皮疹消退。临床医生在选择药物使用时应密切关注患者的既往药物过敏史以及药物可能的不良反应,对于首次用药者更应谨慎加量,关注各种不良反应的产生。

参 考 文 献

1. 曹秋云,江开达. 喹硫平国外资料介绍. 临床精神医学杂志, 2002,12(4):229-230.
2. Goldstein JM, Brecher M. Clarification of anticholinergic effects of quetiapine. J Clin Psychiatry, 2000(61):680.
3. 何国琪. 口服富马酸喹硫平致过敏性皮炎3例报告. 医药导报, 2008,27(3):21.
4. Lin GL, Chiu CH, Lin SK. Quetiapine-induced erythema multiforme minor: a case report. J Clin Psychopharmacol, 2006, 26(6):668-669.

· 病例报告 / Case Report ·

舍曲林致吞咽困难1例

刘 燕 高哲石

Case report of dysphagia caused by sertraline

Yan LIU*, Zhe Shi GAO

Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China
* Correspondence: swo.l@163.com

Abstract: Extrapyramidal symptoms have been reported with the selective serotonin re-uptake inhibitor antidepressants, particularly fluoxetine and paroxetine. We report one case of dysphagia induced by sertraline and — based on a review of the literature — propose a possible mechanism for this side effect.

Key words: Sertraline; Dysphagia; Extrapyramidal adverse effects

锥体外系反应常见于抗精神病药物的使用中,但抗抑郁药物尤其是5-羟色胺再摄取抑制剂(selective serotonin re-uptake inhibitors, SSRIs)也可以引起锥体外系反应,国外已有一些个案报道[1],而国内相关报道不多[2],现报告1例舍曲林所致的锥体外系反应。

doi: 10.3969/j.issn.1002-0829.2011.04.012
作者单位:上海交通大学医学院附属精神卫生中心 200030。通信作者:刘燕,电子信箱 swo.l@163.com