## •病例报告•

# 超量服奥氮平抢救成功1例

#### 吴向平 范小琴

某患者,男性,22岁,初中文化,未婚,待业,因"性格改 变,反复逃学、冲动5年,孤独、耳边语、行为怪异2年"已住 院3次,曾先后诊断"广泛性焦虑症"、"品行障碍"、"精神分 裂症",末次出院3个月后患者出现情绪低落,做事情没有兴 趣,半年后家属一次性购买数盒奥氮平片 $(5 \text{ mq} \times 28 \text{ 粒/盒})$ 以维持治疗,2003年9月13日患者不肯服从家人管理,当晚 22:00 把父母从家中赶出,独锁家中,约 23:40 患者打电话给 母亲,称全身不适,0:00时母亲回家后发现患者倒于地上,呼 之不应,四肢抽动,无口吐白沫,身旁装奥氮平的铝版散落一 地,140个铝箔全被控空,患者于午夜1:40送我院急诊,即予 1:5000 高锰酸钾溶液约 12000 ml 洗胃,未洗出可视成形物, 随即转送病房。

查体:体温 36.8℃,脉搏 156 次/min,呼吸 24 次/min,血 压 124/71 mm Hq, 患者呈昏迷状态, 四肢强直样抽搐发作伴 屏气及牙关紧闭,心律齐,双肺呼吸音清,双侧瞳孔 2 mm,对 光反射迟钝,颈项强直,四肢阵发性肌张力增高,腱反射减 弱,病理征阴性。实验室检查: WBC6.6× $10^9/L$ , N71.3%, L15.1%; 血钾 3.45 mmol/L, 肌酸激酶 1234 U/L 明显增高, 血糖 3.64 mmol/L 偏低,血尿酸 463.4 umol/L(正常范围 70 ~100 mm Hq), 余正常; 凝血酶时间 23.95 s, 肝功能、肾功 能、尿常规均正常;心电图示窦性心动过速。诊断:(1)抗精 神病药中毒(奥氮平);(2)精神分裂症。即予吸氧,纳洛酮针 2.4 mg、乙酰谷胺酰针 0.5、胞二磷胆碱针 250 mg、维生素 C 针 2.0、维生素 B6 针 0.2、速尿针 20 mg 等注射, 患者一直处 于浅昏迷状态,双上肢屈曲,双下肢强直发作,但呼吸、血压 平稳, 晨 6 时(服药后约 8 h)开始血液透析, 至 11 时结束(服 药后约 13 h),出现躁动不安,13 时四肢皮肤出现大片红疹, 体温 38.4℃,17 时皮疹消退,第二天 17 时(服药后约 42 h) 神志清楚,各项生命体征平稳,能回忆吞服全部5盒药片 (140 粒, 共 700 mg), 此后偶有烦躁, 但无不适症状, 观察 3 天症状无"反跳",于第5天出院。半年来患者病情稳定,无 神经系统遗留症状。

作者单位:315201 浙江宁波市康宁医院(吴向平);宁波市医疗 中心李惠利医院(范小琴)

讨论: 奥氮平常规剂量可出现头晕、瞌睡、体位性低血压 等副反应,过量服用可出现嗜睡甚至昏迷、痉挛、呼吸抑制、 低血压、心律不齐等,国内有过量服用奥氮平 250 mg 中毒抢 救成功的病例报告[1]。本例患者服药 700 mg, 中毒症状表 现为昏迷,抽搐,腱反射减弱,阵发性肌张力增高,心动过速, 血清肌酸激酶明显升高等,表明有中枢抑制和心肌的损害。 中毒症状缓解的过程中出现兴奋、躁动不安,可能与血清奥 氮平浓度降低致脱抑制有关。 奥氮平口服吸收快, 入血后 93%与血浆蛋白结合,故血液透析的作用有限,而尽早洗胃 则显得十分重要,但对抗精神病药物中毒的患者进行血液透 析仍然能起到平衡电解质的作用。本例抢救成功有以下两 方面的因素:(1)发现及时,洗胃彻底,采用促代谢、催醒、利 尿、神经营养及血液透析等综合抢救方法;(2)药物本身低毒 的特性[1]。

精神病患者的自杀率较高,自杀易受幻觉、妄想、抑郁情 绪、认知偏差和生活事件的影响,精神分裂症后抑郁多见于 病情缓解、自知力恢复的病人,尤其是反复发病、多次住院 者[2]。为防范精神病患者的自杀,家属应该保管好抗精神病 药物, 监管患者服药, 防止病情复发, 妥善处理患者与家庭、 社会的各种冲突,对于精神病的复发或伴发抑郁要做到早发 现、早治疗。因为精神病患者较容易获得精神科药物而较多 采用服药自杀[3],所以精神科医生应该加强处方限制,不可 超大剂量配药,避免患者服药自杀或不必要的医疗纠纷,同 时要站在自杀预防的第一线,做好疾病和康复的宣教工作, 降低精神病人的自杀率[4],患者出现药物中毒应及时抢救, 尽可能地保证精神病患者的生命安全。

#### 参考文献

- 1 胡少华,许毅.过量服奥氮平抢救成功1例.中华精神科杂志, 2003, 36, 119
- 2 韩桂林,张坚学,钟友彬 .34 例院外精神病人自杀状况分析 . 临 床精神医学杂志, 2001, 11:123
- 3 沈一峰,李华芳,宋振华等.住院精神病患者中自杀行为的调查. 上海精神医学, 2003, 15, 283
- 4 翟书涛,中国对自杀的干预,上海精神医学,2002,14(增刊);

## (上接第281页)

### 参考 文献

1 唐宏宇,孙玉国,李从培等.杀人抑郁案件特点及杀人行为的病理 心理机制探讨。第六届全国司法精神病学术会议论文汇编,59~ (它刊994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

- 2 潘建章,李永志.谈抑郁状态凶杀行为的司法鉴定问题.临床精神 医学杂志, 1998, 8(2): 104~105
- 3 顾瑞成. 抑郁症患者凶杀行为 4 例报告. 中国民政医学杂志, 1999, 11(1) .  $57 \sim 58$