

出院回家。同时，她的孩子的精神症状也消失，都获得自知力。三个月后因停服药患者旧病复发、症状同前，其子亦然，在服药三周后症状均消失。

讨论：这个病例有多联性精神病的显著特征。主症者是一个女性精神分裂症患者，她的妄想转移到她的孩子们身上，妄想的内容相似。主症者拒绝治疗，三联性精神病就复发，如果原发者治疗成功症状都消失，自知力恢复。

(蒋正言摘译 李文涛校)

21 莱海拉明所致药源性精神病

[Trabert W, Nervenarzt 1985;56(1): 48 (德文)]

本文报告了2例以精神症状为主的苯海拉明中毒的病人。

病例报告：

例1. 患者男性，22岁，因焦虑紧张，时有痴笑，幻听及幻视，怀疑为急性精神分裂症而入院。但体检发现患者两侧瞳孔高度扩大，面部发红，皮肤与粘膜干燥，肛温38.1℃，血压150/100mmHg，心率130次/分，其余未见异常。通过血、尿毒物学检查确立了苯海拉明中毒的诊断。40小时以后，中毒症状基本消除，病人自诉一次服了2000mg苯海拉明企图自杀。

例2：患者女性，28岁，因受精神刺激而企图自杀，而服用苯海拉明，具体剂量不详。洗胃后，病人处于焦虑、惊恐状态，有幻视及痴笑。无法接触。躯体检查时，患者瞳孔对光反应正常，腱反射正常，皮肤干燥，血压120/80mmHg，心率110次/分。血和尿的毒物学检查均发现了苯海拉明。入院后10小时，中毒所致的精神症状缓解。

讨论：苯海拉明具有抗胆碱能作用，达到一定剂量时，可产生中枢性兴奋作用。然而，临幊上多见为周围性抗胆碱能症状群，如瞳孔扩大，心动过速，皮肤干燥等。不论是中枢性的，还是周幊性的中毒症状，在48小时内均能缓解。成人苯海拉明中毒一般不会引

起死亡，文献中报道的死亡病例均为儿童，多伴有心力衰竭、呼吸衰竭。

诊断时，应注意与急性精神分裂症和脑炎鉴别，这二种疾病有时也有谵妄，但不会有周期性抗胆碱能症状群。当然，其它具有抗胆碱能作用的药物也同样可引起类似苯海拉明中毒时的精神症状，也应认真鉴别。

对苯海拉明中毒的精神症状，不能用抗精神病药物治疗，因为抗精神病药物也具有抗胆碱能的作用。而拟胆碱药，如毒扁豆碱，新斯的明等，必要时则可考虑使用。

已有作者指出，苯海拉明也存在有滥用的问题，鉴于此，对苯海拉明这一类抗组织胺药也应该凭医生处方供应，不能自由买卖。

(沈文龙摘译 何方法校)

22 妊娠和精神病物

[Hauser LA et al; Hosp Comm Psychiat 1985; 36 (8): 817 (英文)]

新生儿中先天性畸形约占3%。虽然大部分导致发育缺陷的病因尚不明了，但其中3%是由于药物和外界化学物质造成的。妊娠时，大多数药物在母体循环系统中被代谢、降解和消除，而胎儿的代谢和排泄途径在妊娠头三个月却尚未完全发育。因此，精神药物也和其它药物一样可在胎儿发育中的脑和其它器官中蓄积而成为发育异常的潜在因素。本文综述了抗抑郁、抗精神病、抗焦虑药和锂盐这四类精神药物在妊娠时应用的危险性。

抗抑郁药

虽然尚缺乏环类抗抑郁药致畸的确实证据，但这类药物能增加人类畸胎的危险性。产前服用三环类抗抑郁药可使婴儿发生心力衰竭、心动过速、肌阵挛、呼吸道障碍和尿潴留等体征。妊娠期服用三环类抗抑郁药的母亲所分娩的新生儿可出现药物戒断症状。

妊娠头三个月应禁止使用三环类抗抑郁剂，后6~9个月间除非孕妇在临幊确实存在严重的抑郁，否则也不应用此类药物。单