

能的一种方法,是中医温经通络,活血化瘀,调合血脉,与药物作用相辅相成,见效快的一种外治方法。

参考文献

- 1 汪悦,郭海英.硬皮病的中医研究进展.浙江中医杂志,1990,(9):393-395.
- 2 王阶,陈可冀.论血瘀证的概念和范畴.中国医药学报,1989,(3):7-9.
- 3 狄淑珍,吴以岭,何伟,等.彩色多普勒血流显像对肢端硬皮病外

周血管的诊断价值.中华超声影像学杂志,2001,10:737-739.

- 4 任志翔.蒸熨法治效.新中医,1991,1:23.
- 5 龙海山,旷瞻斗.中医药加矿泉水浸浴治疗系统性硬皮病.中华皮肤科杂志,1994,27(6):377.
- 6 韩启德,文允镒.血管生物学.北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1997.25-26,148-155.

(收稿日期:2002-03-16)

· 罕见病例 ·

心脏移植术后合并精神症状 1 例

田茂洲 魏振宇 史举彤 范钦明 赖永峰

【关键词】 心脏移植;手术后并发症;精神症状

【中图分类号】 R 654.2;R 749.2 【文献标识码】 B 【文章编号】 1671-6450(2002)02-0086-01

1 病例简介

患者,男性,48岁。患有扩张型心肌病5年,心功能IV级,系终末期,经内科治疗无效,于2001年7月10日行同种原位心脏移植手术,术后血液动力学指标平稳,术后17h拔除气管插管,48h拔除心包纵隔引流管,病人可下地活动。术后第10天患者出现失眠,第15天出现手足震颤、健忘、言语混乱、发散性思维活跃,于术后第17天中午开始情绪不稳、紧张、焦虑、惧光、感觉异常,呼吸、循环指标均正常,傍晚患者突然出现强烈的恐惧感,诉“即将死去”,失去理智,尖叫,呼救,并有过度换气,面部潮红,手足震颤、麻木,共持续3h,经神经内科医生会诊,排除中枢神经器质性病变。经肌肉注射安定10mg,病人入睡。随后我们对此患者采取了如下及时的治疗措施:(1)应用安定,促使患者休息,同时密切监护,保证患者呼吸、循环功能稳定。(2)减量应用免疫抑制药物他克莫司(FK506),并注意监测是否存在心脏排异反应,停用大扶康。(3)与病人增加沟通。(4)在严格无菌防护下,准许家属探视,但应避免患者疲劳、紧张,并减少感染机会。(5)在监护室增设音响、电视,使其能够更好地缓解精神压力。(6)通过减免医疗费,谋求社会赞助,减轻患者经济负担。(7)注意适量补充镁离子,保证离子稳定。适量减少强地松的用量^[1]。经过3天针对性治疗后,患者上述症状消失。

2 讨论

分析患者发生焦虑、惊恐精神症状的原因有:(1)药物作用:该患者术后应用免疫抑制药物,其中FK506为术后第4天开始服用,剂量为5mg/12h,术后第11天测血药浓度为10mg/ml。患者术后预防性的应用抗霉菌药物大扶康200ml,静脉点滴,每天1次,共用5天。上述2种药物本身均有明显的导致焦虑的副作用,尤其需要引起我们注意的是,FK506是经肝脏代谢作用所排泄的,细胞色素P450 3A4为进行此代谢

的主要酶素。而大扶康则属于咪唑类合成抗真菌药物,可抑制肝脏细胞色素P450 3A4系统,明显减慢FK506的代谢,从而使其血药浓度增加10倍以上^[2],所以这2种药物合用导致精神症状的副作用明显增强。根据发病时间分析,此为最主要发病原因。(2)患者性格特点的因素,与医护人员沟通差,对手术及自身了解较少^[3]。(3)经济压力。(4)其它因素:离子的异常,如镁的异常,可诱发抑郁、焦虑的发生。该患者当时血清镁浓度为0.9mmol/L,虽然在正常浓度范围之内,但是,镁的缺乏并不能在血清浓度中表现出来,所以也不能排除镁的缺乏所导致的精神症状。另外应用强的松也是引起精神症状的原因之一。因此,我们建议:(1)心脏移植手术是特大手术,病人术后来自各方面的巨大心理压力应引起我们足够的重视,我们应予以一定的预防性措施。(2)FK506、大扶康单独应用及合并用药后在精神方面的副作用是巨大的,术后可能同时应用上述2类药物的患者,在术前1天至术后3d应用一般抗生素的同时,应用大扶康静滴,以杀灭深部真菌。此时的抗免疫药物可应用抗淋巴细胞球蛋白(ALG)、塞尼哌等新型高效抗免疫药物。当开始应用FK506时,停用大扶康,改用雾化吸入两性霉素B,每6h1次,这多可阻止霉菌侵入呼吸道以及消化道,从而避免深部真菌感染而引起的诸多不便。(3)保证离子稳定,清除患者发生心理障碍的离子因素^[4]。

参考文献

- 1 李一云,季建林.抑郁症病程慢性化的影响因素.国外医学精神病学分册,1997,24(1):17-20.
- 2 杨世杰,王怀良,主编.药理学.北京:人民卫生出版社,2001.102-106.
- 3 王长虹,丛中,主编.临床心理治疗学.北京:人民军医出版社,2001.326-329.
- 4 夏求明,主编.同种原位心脏移植.北京:人民卫生出版社,1997.27.

(收稿日期:2002-03-23)