

马钱子治疗重症肌无力出现毒性反应及预防措施的探讨

裘昌林 金香鸾¹(杭州 310006 浙江省中医院;¹杭州 310004 浙江省药品检验所)

重症肌无力是神经肌肉接头传递功能障碍的自身免疫性疾病。归属于肌病范畴,是神经内科难治性疾病之一。马钱子是治疗该病的要药,由于安全性问题,限制其使用。近二十年来,我们应用马钱子收到了较好的治疗效果,在治疗中我们仔细观察其毒性反应,并采用一些措施,预防或降低了毒性反应。现报告如下。

1 毒副反应的表现

1.1 头晕:多数程度较轻,表现为头昏头晕,较少影响继续服药。

1.2 肌肉颤动感:全身肌肉均可发生,表现为肌束颤动,以腰背部肌肉最为明显,入夜安静情况下更易感觉,对工作、学习、生活均无影响。

1.3 肌张力增高:多在药物剂量偏大时发生,表现为肢体不灵活,特别是下肢沉重感,走路乏力,此时极易发生一过性全身肌肉僵硬感而跌倒,导致肢体损伤。

2 毒副反应与治疗剂量关系

2.1 28例接受治疗的重症肌无力患者,除1例系14周岁的学生外,其余均为年满18周岁的成年人。其中8例患者于治疗剂量在0.6~1g/d(系炙马钱子量)时出现头晕。说明小剂量可致头晕。

2.2 于治疗剂量1~1.4g/d时,22例出现肌肉瞬间颤动,其中包括上述头晕中的3例。说明中等剂量时出现本反应。

2.3 当剂量在1.2~1.6g/d时,4例出现肌张力增高,并出现一过性肌肉僵硬而跌倒,导致2例头部外伤,一侧骨折。而该4例均出现过肌肉跳动。说明较大剂量时易出现的肌张力增高为表现的一过性肌肉僵硬状态。

2.4 其中1例住院病例,炙马钱子逐渐增大剂量2.8g/d(分7次服用),才出现肌肉跳动,而肌力好转,最后治愈,这可能是个体对药物的敏感性不同所致。

3 毒副反应与疗效的关系

3.1 达到近期治愈的20例病人,全部出现过肌肉跳动。该剂量为治疗有效剂量。

3.2 因肌张力增高突发性加重而跌倒的4病例,全部治愈,且有2例是在跌倒后片刻肌力恢复,达到速愈。

3.3 5例病例因头晕,未能坚持继续服药,而终止治疗。

4 毒副反应的预防

4.1 分次服药是避免发生中毒反应的关键。根据调查和实验结果,认为控制马钱子一次服用士的宁的剂量,可避免中毒反应,一次服用剂量士的宁的剂量应该控制在6mg左右,本院炮制的炙马钱子含士的宁为1.5%上下,故单次服用(炙马钱子)以0.4g为宜。

4.2 严格炮制是降低毒性反应的重要环节。我们采用本院自行炮制的炙马钱子,将生马钱子用水浸泡半月,取出去毛,切片后用香油煎至棕黄色,捞出后用六一散吸附,筛去六一散,研粉,灌装胶囊每粒0.2g。

4.3 逐渐增加药量,是防止个体差异反应的有效措施。由于个体差异,对药物使用剂量宜由小到大,逐渐增加,可降低毒副反应。比如前面提到过的一位住院治疗的病人,最后剂量达到2.8g/d,由于是逐渐增加剂量,并分多次服用,并不出现严重反应。

4.4 高剂量服用病人,以住院治疗为宜,便于观察药物反应,一旦出现前述反应,减少用药剂量即可消失。

5 讨论

马钱子为马钱科植物马钱(*stychnos nuxuomical*)或云南马钱(*stychnos pierrianna* A. W. H)的干燥成熟种子。该品治疗重症肌无力有较满意的疗效,然而有较大的毒副反应,特别是有效剂量与中毒剂量非常接近,临床必须采取有效的预防措施。以控制总量,小剂量分次服用;加强规范炮制;从小剂量开始,逐渐增加用药剂量等,可提高临床疗效,减少毒副反应。

收稿日期:1998-01-13