

## 易致跌倒药品目录

| 药物分类    | 序号 | 药品名称     | 易致跌倒原因   |
|---------|----|----------|--|
| 一、抗精神病药 | 1  | 氯丙嗪▲     | 因非特显性的阻断黑质-纹状体通路的 DA 受体，使胆碱能神经的功能占优势，产生锥体外系反应和迟发型运动障碍；同时可出现中枢抑制症状（嗜睡、淡漠、无力等），M 受体拮抗症状（视力模糊、口干、眼压升高等）和α受体拮抗症状（血压下降、直立性低血压及反射性心悸等）不良反应，易导致患者身体平衡失去控制而跌倒。 |
|         | 2  | 奋乃静▲     |  |
|         | 3  | 舒必利▲     |  |
|         | 4  | 氟哌啶醇▲    |  |
|         | 5  | 氯氮平      |  |
|         | 6  | 氯磺必利     |  |
|         | 7  | 利培酮      |  |
|         | 8  | 齐拉西酮     |  |
|         | 9  | 喹硫平      |  |
|         | 10 | 帕利哌酮     |  |
|         | 11 | 布南色林     |  |
|         | 12 | 奥氮平      |  |
|         | 13 | 阿立哌唑     |  |
| 二、抗抑郁症药 | 14 | 多塞平▲     | 因阻断α受体引起体位性低血压、头晕，阻断 H <sub>1</sub> 受体引起镇静、嗜睡，阻断 M 受体引起视力模糊等，这些不良反应可导致患者跌倒。  |
|         | 15 | 阿米替林▲    |  |
|         | 16 | 曲唑酮      |  |
|         | 17 | 舍曲林      |  |
|         | 18 | 氟西汀      |  |
|         | 19 | 帕罗西汀     |  |
|         | 20 | 艾司西酞普兰   |  |
|         | 21 | 西酞普兰     |  |
|         | 22 | 氟伏沙明     |  |
|         | 23 | 文拉法辛     |  |
|         | 24 | 度洛西汀     |  |
|         | 25 | 米那普仑     |  |
|         | 26 | 米氮平      |  |
|         | 27 | 氟哌噻吨美利曲辛 |  |
| 三、抗癫痫药  | 28 | 奥卡西平     | 因增强中枢抑制性神经递质 γ-氨基丁酸（GABA）的功能或干扰钠、钾、钙等离子通道，发挥抗癫痫作用，同时产生镇静作用，可致嗜睡、眩晕等不良反应，易使患者跌倒，同时，癫痫病本身就具有很高的跌倒风险。   |
|         | 29 | 卡马西平     |  |
|         | 30 | 丙戊酸钠     |  |
|         | 31 | 苯妥英钠     |  |
|         | 32 | 拉莫三嗪     |  |
|         | 33 | 苯巴比妥     |  |
|         | 34 | 托吡酯      |  |
|         | 35 | 左乙拉西坦    |  |
| 四、镇静催眠药 | 36 | 加巴喷丁     | 通过加强中枢抑制性神经递质 γ-氨基丁酸（GABA）的功能，抑制中枢神经系统，具有抗焦虑、镇静催眠、   |
|         | 37 | 艾司唑仑     |  |
|         | 38 | 地西洋      |  |

|          |    |        |   |
|----------|----|--------|---|
| 五、抗过敏药   | 39 | 三唑仑    | 抗惊厥、肌肉松弛等药理作用，最常见的不良反应包括困倦、嗜睡、头昏、乏力、记忆力下降、共济失调等，易导致患者跌倒。  |
|          | 40 | 阿普唑仑   |   |
|          | 41 | 劳拉西泮   |   |
|          | 42 | 奥沙西泮   |   |
|          | 43 | 咪达唑仑   |   |
|          | 44 | 氯硝西泮   |   |
|          | 45 | 佐匹克隆   |   |
|          | 46 | 右佐匹克隆  |   |
|          | 47 | 扎来普隆   |   |
|          | 48 | 唑吡坦    |   |
| 六、阿片类镇痛药 | 49 | 氯苯那敏▲  | 通过阻断 H <sub>1</sub> 受体发挥作用，其中第一代抗组胺药易通过血脑屏障，可引起嗜睡、镇静、乏力等中枢神经系统不良反应，从而影响患者的情绪、反应速度、注意力、警觉性、活动力，增加跌倒风险。 |
|          | 50 | 苯海拉明▲  |   |
|          | 51 | 赛庚啶▲   |   |
|          | 52 | 异丙嗪▲   |   |
|          | 53 | 酮替芬    |   |
|          | 54 | 布桂嗪    |   |
|          | 55 | 哌替啶    |   |
|          | 56 | 羟考酮    |   |
|          | 57 | 吗啡     |   |
|          | 58 | 曲马多    |   |
| 七、骨骼肌松弛药 | 59 | 芬太尼    | 通过阿片受体改善疼痛所引起的焦虑、紧张等情绪反应，产生镇静、松弛肌肉等作用，降低患者自身警觉性；同时能扩张血管、降低外周阻力，引起体位性低血压，表现为昏沉、步态不稳等，导致患者跌倒。           |
|          | 60 | 舒芬太尼   |   |
|          | 61 | 瑞芬太尼   |   |
|          | 62 | 地佐辛    |   |
|          | 63 | 布托啡诺   |   |
|          | 64 | 可待因    |   |
|          | 65 | 丁丙诺啡   |   |
|          | 66 | 罗库溴铵   |   |
|          | 67 | 阿曲库铵   |   |
|          | 68 | 琥珀胆碱   |   |
| 八、抗帕金森药  | 69 | 苯海索    | 可通过激动血管壁多巴胺受体舒张血管，导致体位性低血压、心率失常等不良反应；长期应用还会导致头昏、嗜睡、幻觉、运动障碍不良反应。                                       |
|          | 70 | 溴隐亭▲   |   |
|          | 71 | 卡左双多巴  |   |
|          | 72 | 多巴丝肼   |   |
|          | 73 | 恩他卡朋   |   |
|          | 74 | 吡贝地尔▲  |   |
|          | 75 | 金刚烷胺   |   |
|          | 76 | 普拉克索▲  |   |
| 九、抗感染药   | 77 | 链霉素    | 氨基糖苷类药物可致患者第 8 对脑神经、前庭神经和听神经损害，引起中枢神经系统的不良反应，如肌阵挛、精神障碍，包括幻觉、错乱状态或癫痫发作，导                               |
|          | 78 | 妥布霉素   |   |
|          | 79 | 丁胺卡那霉素 |   |

|         |     |                   |   |
|---------|-----|-------------------|---|
| 十、抗胆碱药  | 80  | 阿米卡星              | 致患者跌倒。亚胺培南西司他丁钠易导致中枢神经系统的不良反应，如肌阵挛、精神障碍，包括幻觉、错乱状态或癫痫发作，导致患者跌倒。甲硝唑和奥硝唑神经系统不良反应症状有头痛、眩晕，偶有感觉异常、肢体麻木、共济失调、多发性神经炎等，大剂量可致抽搐。喹诺酮类药物可通过血脑屏障，因此神经/精神系统损害较为突出，严重病例中神经/精神系统不良反应表现：头痛、头晕、震颤、抽搐、锥体外系反应、幻觉等，严重者出现癫痫大发作、精神分裂样反应、意识障碍等。伏立康唑用后常出现视觉障碍、头晕、幻觉等不良反应。乙胺丁醇会常导致视野缩小，少数可发生关节肿痛或关节麻木、针刺感或手足软弱无力（周围神经炎）。 |
|         | 81  | 庆大霉素              |   |
|         | 82  | 亚胺培南西司他丁钠         |   |
|         | 83  | 奥硝唑               |   |
|         | 84  | 甲硝唑               |   |
|         | 85  | 替硝唑               |   |
|         | 86  | 喷昔洛韦              |   |
|         | 87  | 左氧氟沙星▲            |   |
|         | 88  | 莫西沙星              |   |
|         | 89  | 环丙沙星              |   |
|         | 90  | 伏立康唑              |   |
|         | 91  | 乙胺丁醇              |   |
| 十一、降血糖药 | 92  | 阿托品               | 可出现 M 受体拮抗症状，视力模糊、眼压升高、低血压、直立性低血压、散瞳、镇静、嗜睡、神志不清、精神混乱、幻觉等，易致跌倒。不良反应常有口干，眩晕，严重时瞳孔散大，皮肤潮红，灼热，兴奋，烦躁，谵语，惊厥，心跳加快。   |
|         | 93  | 山莨菪碱              |   |
|         | 94  | 苯巴比妥东莨菪碱          |   |
|         | 95  | 伏格列波糖             | 不同类型的降血糖药均可不同程度的诱发低血糖不良反应，特别是磺脲类降糖药，从而出现眩晕、嗜睡、多汗、心慌、昏迷等症状，易致跌倒。   |
|         | 96  | 阿卡波糖              |   |
|         | 97  | 格列美脲▲             |   |
|         | 98  | 格列喹酮▲             |   |
|         | 99  | 格列吡嗪▲             |   |
|         | 100 | 格列齐特▲             |   |
|         | 101 | 瑞格列奈              |   |
|         | 102 | 那格列奈              |   |
|         | 103 | 二甲双胍              |   |
|         | 104 | 罗格列酮              |   |
|         | 105 | 吡格列酮              |   |
|         | 106 | 吡格列酮二甲双胍          |   |
|         | 107 | 艾塞那肽              |   |
|         | 108 | 阿格列汀              |   |
|         | 109 | 西格列汀              |   |
|         | 110 | 沙格列汀              |   |
|         | 111 | 维格列汀              |   |
|         | 112 | 胰岛素注射液▲           |   |
|         | 113 | 地特胰岛素注射液          |   |
|         | 114 | 甘精胰岛素注射液          |   |
|         | 115 | 重组甘精胰岛素注射液        |   |
|         | 116 | 30/70 混合重组人胰岛素注射液 |   |
|         | 117 | 50/50 混合重组人胰岛素注射液 |   |
|         | 118 | 精蛋白重组人胰岛素注射液      |   |

|         |     |                  |   |
|---------|-----|------------------|---|
|         | 119 | 重组人胰岛素注射液        |   |
|         | 120 | 门冬胰岛素注射液         |   |
|         | 121 | 门冬胰岛素 30 注射液     |   |
|         | 122 | 门冬胰岛素 50 注射液     |   |
|         | 123 | 精蛋白生物合成人胰岛素注射液   |   |
|         | 124 | 生物合成人胰岛素注射液      |   |
|         | 125 | 精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合注射液 |   |
| 十二、利尿药  | 126 | 呋塞米              |   |
|         | 127 | 螺内酯片             |   |
|         | 128 | 吲达帕胺             |   |
|         | 129 | 氢氯噻嗪             | 可增加病人入厕次数，同时因短时间内丢失大量的电解质和水，引起血容量减少，血压降低、电解质紊乱，患者会出现眩晕、头昏、站立行走不稳而发生跌倒。                    |
|         | 130 | 托伐普坦             |   |
|         | 131 | 托拉塞米             |   |
| 十三、降血压药 | 132 | 硝苯地平             |   |
|         | 133 | 氨氯地平             |   |
|         | 134 | 非洛地平             |   |
|         | 135 | 拉西地平             |   |
|         | 136 | 尼群地平             |   |
|         | 137 | 乐卡地平             |   |
|         | 138 | 尼卡地平             |   |
|         | 139 | 地尔硫卓             |   |
|         | 140 | 维拉帕米             |   |
|         | 141 | 卡托普利             |   |
|         | 142 | 贝那普利             |   |
|         | 143 | 依那普利             |   |
|         | 144 | 福辛普利             | 降血压药物与其他药物合用或使用复方制剂同样存在易跌倒风险。不同类型抗高血压药物均可诱发低血压和直立性低血压的不良反应，同时可减少脑部血流灌注，出现肌肉无力、眩晕等症状，易致跌倒。 |
|         | 145 | 西拉普利             |   |
|         | 146 | 培哚普利             |   |
|         | 147 | 氯沙坦              |   |
|         | 148 | 缬沙坦              |   |
|         | 149 | 厄贝沙坦             |   |
|         | 150 | 替米沙坦             |   |
|         | 151 | 奥美沙坦             |   |
|         | 152 | 坎地沙坦             |   |
|         | 153 | 普萘洛尔             |   |
|         | 154 | 美托洛尔             |   |
|         | 155 | 阿替洛尔             |   |
|         | 156 | 比索洛尔             |   |
|         | 157 | 拉贝洛尔             |   |
|         | 158 | 卡维地洛             |   |
|         | 159 | 艾司洛尔▲            |   |

|            |     |             |   |
|------------|-----|-------------|---|
|            | 160 | 地巴唑         |   |
|            | 161 | 硝普钠▲        |   |
|            | 162 | 乌拉地尔▲       |   |
|            | 163 | 甲磺酸酚妥拉明注射液▲ |   |
| 十四、抗心绞痛药   | 164 | 硝酸甘油▲       | 因扩张血管，导致体位性低血压、头晕、眩晕等不良反应，患者易失去平衡而跌倒。                     |
|            | 165 | 单硝酸异山梨酯     |   |
|            | 166 | 硝酸异山梨酯      |   |
| 十五、缓泻药     | 167 | 复方聚乙二醇电解质   | 增加患者入厕次数，增加跌倒风险。  |
|            | 168 | 乳果糖         |   |
|            | 169 | 甘油灌肠剂       |   |
|            | 170 | 开塞露         |   |
|            | 171 | 硫酸镁口服溶液     |   |
|            | 172 | 磷酸钠盐灌肠液     |   |
|            | 173 | 酚酞片         |   |
| 十六、抗前列腺增生药 | 174 | 特拉唑嗪        | 因阻断 $\alpha_1$ 受体，血管平滑肌收缩，血管扩张，诱发体位性低血压，易致跌倒。             |
|            | 175 | 阿夫唑嗪        |   |
|            | 176 | 哌唑嗪▲        |   |
|            | 177 | 多沙唑嗪        |   |
|            | 178 | 萘哌地尔        |   |
|            | 179 | 坦索罗辛        |   |
|            | 180 | 坦洛新         |   |
| 十七、促胃肠动力药  | 181 | 甲氧氯普胺       | 因拮抗多巴胺受体引起倦怠、嗜睡、头晕等中枢抑制症状导致跌倒，长期使用也诱发椎体外系不良反应，出现共济失调导致跌倒。 |
| 十八、复方感冒药   | 182 | 美敏伪麻        | 复方成分中包含的氯苯那敏属于第一代抗组胺药，具有明显的嗜睡、镇静、乏力等中枢抑制不良反应，增加跌倒风险。      |
|            | 183 | 氨酚伪麻美芬/氨麻美敏 |   |
|            | 184 | 氨酚拉明        |   |
|            | 185 | 酚麻美敏        |   |
| 十九、非甾体类抗炎药 | 186 | 双氯芬酸钠       | 服药后大量出汗，患者易出现虚弱乏力等情况，严重者出现虚脱，易致跌倒。                        |
| 二十、其他      | 187 | 曲美布汀        | 可能会导致头痛、困倦、眩晕等不良反应，易致患者跌倒。                                |
|            | 188 | 沙利度胺        | 因具有抗组胺作用可产生嗜睡、眩晕、倦怠等不良反应，易致患者跌倒。                          |
|            | 189 | 去甲肾上腺素      | 因强烈且广泛的血管收缩作用会出现焦虑不安、眩晕、头痛等不良反应，易致跌倒。                     |

注：▲表示风险级别最高