

河豚中毒 80 例分析

蒋 骏 李玉萍 董 林

(江苏省泰兴市人民医院急诊中心, 江苏泰兴 225400)

[摘要] 目的 探讨河豚中毒的临床特点。方法 分析 80 例河豚中毒病例的临床表现及治疗方法。结果 80 例经抢救除了 1 例遗留后遗症外, 全部治愈, 住院时间 1~35d, 平均 3.3d。轻度中毒者在第 1~3 天症状缓解, 中度中毒者在第 3~7 天内缓解。结论 河豚毒素为一种毒性较强的麻痹毒素, 中毒后要及时洗胃及对症治疗, 出现呼吸困难的要尽快行呼吸通气支持。

[关键词] 河豚; 中毒

[中图分类号] R595.7 [文献标识码] A [文章编号] 1673-9701(2007)21-156-01

本院自 2000 年 7 月~2007 年 7 月之间共收治河豚鱼中毒患者 80 例, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

80 例中男 68 例, 女 12 例, 男女之比为 17:3; 年龄 16~78 岁, 平均 42 岁; 其中有 5 例中老年患者有不同程度的慢性支气管炎, 有 1 例有较严重的糖尿病。服食后至出现中毒症状时间 0.5~8h, 平均 3h。

1.2 症状及体征

轻度 仅有口唇、舌尖、手指麻木感和呕吐) 50 例; 中度 上述麻木感进一步加重, 手指、上下肢运动麻痹, 但腱反射尚存在) 28 例; 重度 全身运动麻痹、骨骼肌松弛无力、言语不清、咽下困难、紫绀、血压下降) 2 例。

1.3 救治方法

(1) 用 1% 硫酸铜溶液 50~100mL 催吐; 用 1:4000 高锰酸钾液或 0.5% 活性炭悬液反复洗胃; 有报道在食河豚鱼 7~10h, 仍见较多毒物呕吐出, 故切勿因食用时间较久而放弃洗胃^[1]。口服硫酸镁导泻。中药可用大黄煎剂导泻。(2) 补液、利尿, 可给予葡萄糖、维生素 C、辅酶 A、ATP 等, 促进毒素的排泄。(3) 应用莨菪类药物拮抗河豚毒素对横纹肌的抑制作用, 东莨菪碱具有保护细胞和改善微循环的作用^[2], 参考剂量是阿托品每次 1~2mg, 或东莨菪碱每次 0.3~0.6mg, 均由静脉给药, 每次间隔 15~30min, 实际剂量根据病情而定, 病情好转以后, 减量维持 1~2d。(4) 使用肾上腺皮质激素如地塞米松, 提高组织对毒素的耐受。(5) 支持呼吸、循环功能。必要时行气管插管、正压呼吸, 心跳骤停者行心肺复苏。

2 结果

80 例经抢救除了 1 例遗留后遗症外, 全部治愈, 住院时间

1~35d, 平均 3.3d。轻度中毒者在第 1~3 天症状缓解; 中度中毒者在第 3~7 天内缓解; 重度中毒 2 例, 1 例在 10d 左右恢复, 另 1 例在餐后 5h 呼吸心跳停止, 立即予以胸外心脏按压、气管插管接呼吸机, 10min 后心跳复跳, 72h 后呼吸恢复, 住院 33d 出院。

3 讨论

河豚的毒素主要有河豚毒和河豚酸两种, 集中在卵巢、睾丸及肝脏等内脏和血液中, 肌肉不含毒素。宰割时, 内脏的毒素污染鱼肉也可引起食肉中毒。

河豚鱼的有毒成分是河豚毒素 (TTX), 为一种小分子质量的非蛋白质性质的稳定的麻痹毒素。TTX 是目前自然界中发现的最毒非蛋白质物质之一, 其毒力比氰化钠大 1000 倍, 0.5mg 可致死亡^[3], TTX 的分子式为 $C_{11}H_{17}N_3O_8$ 。TTX 直接作用于胃肠道, 而引起局部刺激作用; TTX 还选择性地阻断细胞膜对 Na^+ 的通透性, 使神经传导阻断, 呈麻痹状态, 首先是感觉神经麻痹, 以后是运动神经麻痹, 严重者脑干麻痹, 导致急性呼吸衰竭, 危及生命。因此中毒后要及及时洗胃导泻及对症支持治疗。研究发现河豚中毒小鼠的血浆 cAMP 和 cGMP 均升高, 采用东莨菪碱类药物, 可使 cAMP 及 cGMP 下降, 取得显著效果。东莨菪碱具有保护细胞和改善微循环的作用^[2], 对于严重中毒者, 要尽快转送到有条件的医院, 对出现胸闷, 呼吸困难的病人及时用气管插管, 呼吸机辅助呼吸。

[参考文献]

- [1] 宁工红. 常见毒物急性中毒的简易检验与急救[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2001: 301-306.
- [2] 王一镗, 李德馨, 林桂芳, 等. 实用急诊医学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1992: 625-627.
- [3] 文宝元. 急性中毒手册[M]. 青岛: 青岛出版社, 1988: 438-439.

(收稿日期: 2007-08-12)

(上接第 133 页)

[参考文献]

- [1] 丛玉隆, 王淑娟. 今日临床检验学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2001: 9-6.
- [2] 中华医学会肝病分会, 中华医学会感染病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南[J]. 中华内科学杂志, 2006, 45(1): 162-170.
- [3] 左大鹏. 临床血液学检验的质量控制和改进[J]. 中国临床实验室,

2003, 2(3): 35-37.

- [4] 杨振华, 王治国. 临床实验室质量管理[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 84-87.
- [5] 冯仁丰. 实用医学检验学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1996: 449-450.

(收稿日期: 2007-07-19)