

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200527-0001

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

曼陀罗籽中毒后唾液腺分泌障碍案

王少松, 李彬[✉], 崔莹雪, 刘慧林, 袁芳

(首都医科大学附属北京中医医院针灸科, 北京 100010)

[关键词] 曼陀罗籽, 中毒; 唾液腺分泌障碍; 针刺

患者,女,27岁。就诊日期:2019年10月21日。主诉:口咽干燥5月余。现病史:5个月前因膝盖疼痛,于网上发现偏方可服用曼陀罗籽治疗,自购曼陀罗籽1包(约50g),每日取5~8g用开水冲泡后饮水,服至第3天时,突感头晕、恶心,站立时摔倒,后出现昏迷、肢体轻微抽搐症状。急送至北京某三甲医院治疗,予洗胃排毒,新斯的明、毛果芸香碱解毒等治疗,患者神志转清醒,住院治疗1周后出院。出院后自觉口干、咽干严重,每次进餐均需饮水,夜间需多次起床饮水才能再次入睡,于北京协和医院就诊,行抗核抗体等免疫相关检查未见异常。西医诊断:中毒性唾液腺分泌障碍。服用营养神经西药(具体药物不详)治疗1个月未见好转,后停用。应用中药汤剂(药物不详)治疗2个月口干症状稍觉好转,但仍较严重,遂来我院针灸科就诊。刻下症:口干、咽干,自觉口内及舌头间断干痛感,饮水后好转,偶有头晕,视物模糊,纳差,喜食寒凉,二便调,眠差,夜间需多次起床饮水,舌质红、苔黄干、舌体上下未见任何唾液附着(见图1a、图1b),右脉沉细、左脉弦细。既往体健,无家族及遗传病史,无过敏史。查体:神经系统查体未见异常。辅助检查:颅脑CT(-),抗核抗体谱(-)。西医诊断:中毒性唾液腺分泌功能障碍;中医诊断:燥病,辨证为肝经郁热,肺阴不足。治疗以清肝养阴,通络调神。针刺处方:选用王乐亭先生五脏俞+膈俞方(肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞、膈俞),与周德安教授的清肝调神针刺法(百会、神庭、承浆、内关、合谷、太渊、鱼际、三阴交、太溪、太冲、内庭)隔日交替应用,金津、玉液点刺。操作:局部皮肤常规消毒,采用0.30mm×40mm无菌针灸针,背俞穴采用斜刺法,针尖向下与皮肤呈30°角斜刺10~15mm;百会、神庭向后平刺25~35mm;太渊、内庭直刺5~10mm;金津、玉液

点刺20~30mm,捻转有酸胀感后出针;余穴均直刺30~35mm。诸穴提插得气后留针30min,每日1次,每周针刺5次为一疗程。治疗期间嘱其记录进餐时饮水量及夜间因口干觉醒饮水次数。治疗2个疗程后,口干症状较前好转,夜间平均觉醒饮水次数减少,但进餐时饮水量无明显变化。治疗4个疗程后,夜间觉醒饮水降至3次,睡眠明显好转,每餐平均饮水量由300mL降至约220mL。治疗6个疗程后,夜间觉醒饮水降至2次,每餐平均饮水量降至约100mL,口中干痛感好转,复查舌苔黄厚好转,舌体上下均可见唾液附着(见图1c、图1d),至北京协和医院耳鼻喉科就诊,经检查唾液腺已恢复部分功能,可见少量唾液分泌,遂停止治疗。2020年3月随访,口咽干燥症状明显减轻,夜间觉醒饮水次数约3次,每餐饮水量约为100mL。

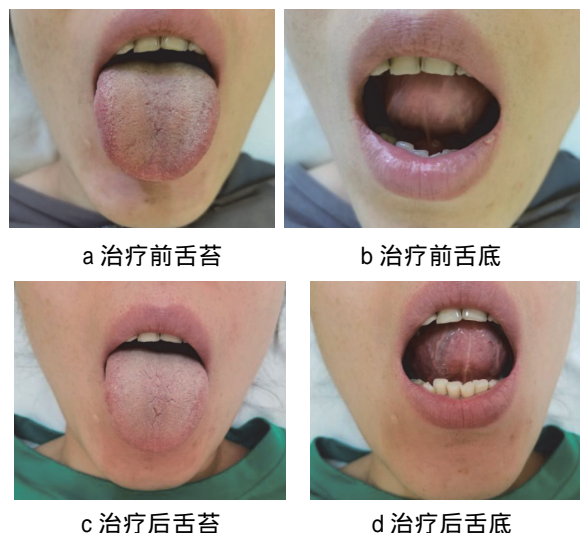


图1 曼陀罗籽中毒后唾液腺分泌障碍患者治疗前后舌苔及舌底情况

按语:曼陀罗为茄科植物,全草均有毒,尤其是种籽毒性最大,嫩叶次之^[1]。中医常将曼陀罗籽用于治疗哮喘、惊痫、风湿痹痛、气管炎等^[2]。

(下转第1342页)

[✉]通信作者:李彬,主任医师。E-mail: libin@bjzhongyi.com

2081-2090.

- [3] Nageeb N, Kulkarni UD. Glaucoma awareness and self-care practices among the health professionals in a medical college hospital[J]. J Clin Diagn Res, 2015, 9(12): NC01-NC04.
- [4] 张仁, 徐红, 刘坚. 眼病针灸[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2014: 88-89.
- [5] 张曦文, 杨光, 童毅, 等. 从肝论治针刺风池穴对原发性开角型青光眼眼压的即效观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2019, 29(4): 285-288.
- [6] 孙河, 张慧, 林柏松. 针刺对慢性高血压兔视网膜 Bcl-x1、BDNF 表达的影响[J]. 中国针灸, 2010, 30(8): 661-664.
- [7] 黄叔仁. 针刺行间对原发性青光眼眼压影响的研究[J]. 中医杂志, 1963(8): 19-20.
- [8] 徐红, 刘坚, 徐斯伟, 等. 针灸治疗难治性眼病的文献分析[J]. 中国针灸, 2008, 28(8): 625-628.
- [9] 赫群. 针灸治疗原发性青光眼概况[J]. 中国针灸, 1999, 19(1): 58-60.
- [10] 武玉和, 李铁, 段晓英, 等. 针刺球后穴治疗原发性开角性青光眼 60 例临床观察[J]. 吉林中医药, 2010, 30(5): 424-425.
- [11] 郭素云, 薛月梅. “还睛穴”治疗眼疾 520 例临床观察[J]. 陕西中医, 1988, 9(5): 215-216.
- [12] 裘沛然, 陈汉平. 新编中国针灸学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1992: 270.
- [13] 李静敏, 陈丽莉, 孙璐. 原发性急性闭角型青光眼患者心理社会因素分析及其对预后影响的初步研究[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2010, 10(3): 163-165.
- [14] 唐桂兰, 张淑英, 段蔚, 等. 中年原发性闭角型青光眼患者心理因素分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2011, 21(5): 258-260.
- [15] van Nispen RM, Vreeken HL, Comijs HC, et al. Role of vision loss, functional limitations and the supporting network in depression in a general population[J]. Acta Ophthalmol, 2016, 94(1): 76-82.
- [16] Lim NC, Fan CH, Yong MK, et al. Assessment of depression, anxiety, and quality of life in Singaporean patients with glaucoma[J]. J Glaucoma, 2016, 25(7): 605-612.
- [17] 张春英, 张玉磊. 浅析情志因素在原发性闭角型青光眼发病中的作用[J]. 陕西中医, 2009, 30(6): 689-690.

(收稿日期: 2019-09-13, 编辑: 陈秀云)

(上接第 1322 页)

《中药大辞典》^[3]中记载曼陀罗籽的用量为内服: 煎汤, 0.5~1 分, 可见曼陀罗籽的单次口服用量为 0.15~0.3 g。曼陀罗应用过量中毒主要以副交感神经功能阻断症状和中枢神经兴奋症状为主^[4], 中毒患者主要表现为烦躁不安、静坐不能、生理反射亢进等^[5], 影响腺体分泌是曼陀罗籽中毒患者最常见的症状之一^[6]。此患者服用曼陀罗籽后经抢救遗留口干、咽干症状, 属于中医学“燥病”范畴, 《素问玄机原病式》曰: “诸涩枯涸, 干劲皴揭, 皆属于燥”。

我科室一直重视针刺调神及活血通络在燥病中的治疗作用。王乐亭先生强调燥病治疗中调神的重要性, 认为唾液腺分泌障碍以及泌汗异常均须调神, 提出“神安则百病安”, 调节五脏即可调神, 在治疗疾病中重视五脏俞穴的应用。五脏俞穴可以益气培本、调中安神, 加用血会膈俞, 可增强补血活血作用。清肝调神法中百会、神庭为督脉穴位, 可以安神定志; 承浆是任脉与足阳明胃经的交会穴, 可以治疗消渴嗜饮等症, 有调任清热的作用; 内关、合谷相配, 可安神清热、通络活血; 太渊补肺, 鱼际清泄肺热; 三阴交为脾、肾、肝三经交会穴, 太溪为肾经原穴, 两穴共用可补肾调脾; 太冲清肝、疏肝理气; 内庭清阳明

经热; 金津、玉液为经外奇穴, 又在舌下腺附近, 可生津止渴、活血化瘀。诸穴共用可起到清肝益肾、安神生津的作用。

本案为临床少见病, 又因中毒引起, 西医学在急性中毒早期解毒抢救效果很好, 但对于后期自主神经功能损害遗留症状往往缺乏针对性治疗。此患者针刺治疗后有好的临床效果, 总结经验, 一是治疗不能单纯清热润燥, 要注意加用通络穴位; 二是对于自主神经功能损伤患者一定要加用调神穴位, 重视调神疗法的作用。

参考文献

- [1] 钮佳丽, 丁云龙. 1 例曼陀罗中毒的药学监护[J]. 医药导报, 2017, 36(6): 709-710.
- [2] 罗秋香. 1 例曼陀罗中毒报告并文献复习[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(89): 186.
- [3] 南京中医药大学. 中药大辞典[M]. 2 版. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 1146.
- [4] 张金桥, 李品银, 卢通, 等. 误食曼陀罗幼苗中毒五例成功诊治分析[J]. 中华全科医师杂志, 2016, 15(5): 392-393.
- [5] 张虎. 急性曼陀罗中毒患者的临床诊治(32 例)[J]. 医疗装备, 2017, 30(5): 106-107.
- [6] 黄海云, 梁世山. 9 例儿童曼陀罗中毒临床分析[J]. 北方药学, 2017, 14(1): 120-121.

(收稿日期: 2020-05-27, 编辑: 杨立丽)