

## 磷化锌重度中毒的抢救体会 1 例

岳 婷

( 通海县中医院急诊科, 云南 通海 652700)

[ 关键词 磷化锌; 中毒; 抢救

[ 中图分类号 R595.4] [ 文献标识码 A] [ 文章编号 1003-4706 ( 2008) 2B-0380- 01

磷化锌为杀鼠剂, 重度中毒死亡率很高, 无特殊解毒药。现就 1 例重度磷化锌中毒救治成功案例报告如下。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般资料

患者男, 45 岁, 误服磷化锌 20 min ( 具体服量不详), 出现恶心、头痛、呕吐, 呕吐物为胃内容物、食物残渣, 到院时已经昏迷、剧烈抽搐、小便失禁等。

#### 1.2 实验室检查

白细胞升高  $14.7 \times 10^9/L$ ; 肝功能损伤, 酶谱升高, 即 ALT 879 U/L, AST 1001 U/L, GGT 500 U/L, TBIL 83  $\mu\text{mol/L}$ , IBIL 92  $\mu\text{mol/L}$ , DBIL 42  $\mu\text{mol/L}$ ; 出现血尿及蛋白尿, ECG 示: 导联 T 波低平,  $V_1$ 、 $V_2$ 、 $V_3$ T 波倒置。

#### 1.3 毒物测定

抽取血液送检, 血清中测出磷化锌毒物。

#### 1.4 治疗

接诊后, 我们立即对患者进行下列措施抢救: 立即终止接触毒物; 清除进入体内的毒物; 使用可能有效的解毒剂; 对症治疗。抢救流程如下: 接诊患者- 判断中毒情况- 送检毒物标本- 及时洗胃、导泻、大量输液、利尿、检查血、尿常规及血生化, 给予大剂量安定、苯巴比妥及心肌营养药物静滴, 必要时心做肺复苏。在补液、利尿基础上, 同时给予还原型谷胱甘肽 1.2 g 静滴  $\times 7$  d。应用安定

及苯巴比妥, 安定用量 80 mg 静滴, 鲁米那 0.1 im q 3 h。

### 2 结果

患者 24 h 左右清醒, 抽搐停止。25 d 后, 治愈出院, 各项化验指标都恢复正常。

### 3 讨论

磷化锌又名“鼠耗尽”, 是一种剧烈杀鼠剂, 致死量约为 40 mg/kg。不经皮肤吸收, 经胃肠吸收快, 进入血液后很快在体内均匀分布。中毒者无特效解毒剂。磷化锌的中毒机理是通过拮抗中枢神经系统抑制性质 - 氨基丁酸的中枢抑制作用而导致惊厥, 同时合并心、肝、肾功能损害。关于解毒剂争论大, 目前认为没有特效解毒剂, 但实践证明: 还原型各胱甘肽可明显延长中毒小鼠的惊厥潜伏期及死亡时间, 我们使用与文献报道吻合。关于镇静剂的使用, 我们认为必须早期足量应用, 尽快控制抽搐, 减轻缺血、缺氧, 是抢救的关键。我们选用安定及苯巴比妥两者合用, 就本例患者, 感觉效果理想。另外, 磷化锌为神经毒物, 无特殊解药, 合理及时的对症支持治疗, 保护重要脏器, 密切监测, 保持水、电解质平衡, 亦是抢救成功的关键。

( 2007- 11- 29 收稿)