

## 急性氯氰菊酯中毒17例临床分析

山东省曲阜市卫生防疫站 吴英阳 张淑真

氯氰菊酯, 俗称兴棉宝, 是拟除虫菊酯农药, 目前已广泛应用, 但报道该药中毒的资料较少, 今将17例氯氰菊酯急性中毒的临床资料报道如下:

**一般情况:**病人17例, 男3例, 女14例; 年龄最小者16岁, 最大者64岁, 平均29岁。生产性中毒1例, 为使用1:3000氯氰菊酯污染皮肤所致。16例为口服中毒, 口服最小剂量10ml, 最大剂量70ml, 平均38.5ml。

**临床资料:**口服者都立即发病, 潜伏期最长1小时, 平均30分钟; 皮肤污染者潜伏期为24小时。头晕、恶心11例, 瞳孔缩小8例, 呕吐5例, 头痛、面色苍白4例, 腹痛、流涎3例, 胸闷、昏迷、出汗、肌颤、口唇紫绀2例, 乏力、肢体麻木、抽搐1例。

**实验室检查:**白细胞在 $10000/\text{mm}^3$ 以上者8人, 最高 $19700/\text{mm}^3$ , 最低 $7600/\text{mm}^3$ ; 9例检查尿常规, 6例正常, 镜检白细胞 $^{++}$ 以上3例; 红细胞检查10例, 8例正常, 2例在 $384/\text{mm}^3$ 以下; 血红蛋白14例均正常。

**治疗经过:**皮肤污染病人用肥皂及清水清洗; 口服者立即用3%苏打溶液(个别用清水)反复洗胃; 17例病人均输液, 以糖为主, 应用激素、辅酶A、ATP、维生素C, 其中12例用阿托品治疗, 剂量1~30mg, 平均8.2mg。经上述处理, 患者症状体征24小时基本消失。

**典型病例:**高××, 男, 23岁, 农民, 住院号85612。于1984年7月16日12时40分, 口服氯氰菊酯原液50ml, 20分钟后恶心、呕吐、头晕、头痛。1小时送卫生院, 在途中患者呕吐2次, 吐物为粘稠液体。体检: 体温 $37^{\circ}\text{C}$ , 脉搏100次/分, 呼吸25次/分, 血压100/70mmHg。神志恍惚, 面色黄, 精神萎靡, 口吐白沫, 口唇紫绀, 瞳孔2mm(双), 对光反射迟钝, 皮肤无异常, 两肺呼吸音粗糙, 心率100次/分, 心律齐, 肝脾未触及。化验检查: 白细胞 $19700/\text{mm}^3$ , 中性82%, 淋巴15%。治疗经过: 立即用3%苏打溶液反复洗胃, 肌注阿托品2mg, 同时静脉给予10%葡萄糖, 5%葡萄糖生理盐水, VitC, 氟美松, ATP, 辅酶A等药物, 24小时病情基本好转, 症状消失, 住院8天, 痊愈出院。

**讨论:**氯氰菊酯是一种高效杀虫剂, 属中等毒农药, 大鼠经口 $\text{LD}_{50}$ 为251mg/kg, 中毒机理尚不清楚。该药中毒轻者只有头晕、头痛、恶心、呕吐、腹痛, 只需一般处理; 重者可出现肢体麻木、抽搐、昏迷等中枢神经系统症状, 需用输液、激素、能量药物治疗。鉴于目前尚无特效解毒剂, 治疗主要采用对症和支持疗法。阿托品仅能用于对症治疗, 且剂量不宜过大, 以防中毒的发生。

## 敌稗急性中毒三例报告

山东省济宁市郊区防疫站 刘家志

山东省济宁市郊区中医院 刘文清

除草剂敌稗急性中毒的临床资料较少, 现将3例报道如下:

### 一、病例:

例一, 患者陈××, 女, 20岁, 住院号85160。

1985年5月25日下午4时, 口服敌稗约300ml, 15分钟后被家人发现, 急送医院就诊, 途中呕吐一次, 吐物为咖啡色粘液, 有刺鼻的敌稗味。

体检: 浅昏迷状态, 体温 $36.6^{\circ}\text{C}$ , 脉搏144次/分,