

【病例报告】

5 例误食蓖麻子中毒治疗

黄 方, 郑孟传

(广东省广州市社会福利院, 广东 广州 510520)

【摘要】 目的: 通过报道误食生蓖麻子中毒引起同行的注意。结果: 结果本组病例经过积极救治, 全部治愈。应加强宣传, 使群众了解蓖麻子有毒不要误食, 尤其是少年儿童。

【关键词】 蓖麻子; 中毒

【中图分类号】 R459. 7

【文献标识码】

【文章编号】 1672- 0369(2004) 09- 0592- 01

蓖麻是大戟科一年生草木, 蒴果球形, 表面有软刺。内含种子二——四粒, 种子椭圆形, 黄豆大, 种皮硬, 平滑且具黑白棕色斑线。性味辛温, 有毒。误食蓖麻子果仁可致中毒。我院于 1996 年 1 月治疗集体中毒 5 例, 因抢救及时, 措施得当而获痊愈, 现报导如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 5 例均为学龄期儿童, 男 1 例, 女 4 例。年龄最小 9 岁, 最大 14 岁, 平均年龄 10 岁。既往身体除 1 例有蚕豆病病史外, 其余均健康。误食生蓖麻子少者 1 粒, 多着数 10 粒。

1.2 中毒表现 餐后 2~ 8 小时内全部出现症状, 表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻。呕吐少数数次, 多者 10 余次, 呕吐物均为胃内容物, 后为带黄绿色粘液。腹肌软, 无固定压痛点, 肠鸣音亢进。腹泻稀水样便及粘液样便, 每天数次至 10 数次不等, 粪便略带腥味。两例病情较重出现发热, 体温在 38~ 39℃ 之间, 血压为 77~ 95/40~ 70mmHg 之间, 并见表情淡漠与嗜睡。

1.3 实验室检查 末梢血像白细胞 $9 \sim 15 \times 10^9/L$, 分类以中性白细胞为主, 占 73~ 88%; 粪常规检查为粘液便, 镜下可见白细胞 10~ 20 个/HP, 尿常规检查无特殊。心电图、肝、肾功能检查均未见异常。

2 治疗方法

本组病例系集体发病, 开始由于病史不明, 遂按急性胃肠炎予以抗炎、补液及时对症治疗, 至查明病史已近 20 小时。考虑患童均已出现多次呕吐, 胃内容物已清, 故未再给予洗胃及催吐, 但考虑生蓖麻子中含蓖麻毒素及蓖麻碱, 毒性很强, 如有残留, 可能带来不可挽救的结果, 故每个患者均给以加大输液量, 根据年龄体重的不同, 每人每天均予以输入 1 500~ 3 000ml 的 5~ 10% 的葡萄糖, 并给予输入能量合剂和加服护肝药物及碳酸氢钠, 饮用大量红糖水等治疗。

3 结果

通过认真的医疗监护, 检查肝、肾功能和心电图, 未出现心、肝、肾功能损害, 全部病例转危为安, 3 例病人入院 24 小时后症状消失, 生命体征平稳, 住院 3 天出院。2 例病情较重, 主要表现发热、头晕及腹痛, 经治疗 5 天后痊愈出院, 未出现溶血及其它系统损害症状。

4 讨论

蓖麻子主要成分为脂肪油、蓖麻毒素、蓖麻碱及脂肪酶

等, 其中蓖麻碱和蓖麻毒素均有毒性。经皮肤或口服吸收, 4~ 7 岁儿童服蓖麻子 2~ 7 粒可引起中毒、致死, 成人 20 粒可致死^[1]; 蓖麻碱中所含氰基, 能抑制细胞色素氧化酶, 引起细胞内窒息, 表现为恶心、呕吐、呼吸肌麻痹等, 本组 5 例均有恶心、呕吐症状; 蓖麻毒素是一种细胞毒性的糖蛋白, 具有抑制蛋白合成, 诱导产生细胞因子, 诱导细胞凋亡的作用^[2], 7mg 即可致成人死亡。实验证明, 蓖麻毒素进入人体内 0. 5h, 几乎 50% 定位分布于肝脏, 表现出很强的肝毒性, 同时对多系统出现细胞毒性作用^[3]。本组病例未见有肝、肾、心肌细胞及免疫系统的损害, 主要可能是症状出现较早, 对症治疗及时, 才不致受害。

如病史明确, 千万不可存在侥幸心理, 按抢救程序, 予以催吐、导泻、静脉补充葡萄糖盐水。口服碳酸氢钠等, 重症加用抗蓖麻毒血清皮下注射、输血, 以及止痛、解痉、强心等对症治疗。①洗胃: 用大量清水或 1: 5000 高锰酸钾溶液洗胃。②导泻: 洗胃毕用硫酸镁 15 克溶于温开水 300 毫升口服, 以清除肠道毒物。③大量静脉输液, 并静注速利尿剂, 加快毒素排除。④应用地塞米松抑制肺纤维化。⑤给予维生素 K3 预防出血。⑥使用高舒达口服制酸护胃治疗。⑦纠正水、电解质、酸碱平衡紊乱。个体化治疗: 对有肝脏损害者使用肝太乐、肌苷保护肝脏, 球结膜出血者给予抗生素眼药水滴眼^[4]。就本组病例而言, 临床表现轻重并不因为年龄大小及食用多少而决定。本组病情最重者才误食一粒, 年龄也非最小者, 此种情况可能与个体体质对蓖麻毒素敏感程度有关。

蓖麻子树外观好看, 果实诱人, 儿童易误食, 起病急, 家长往往不能明确提供病史, 需要医生详细询问病史和对该病有一定的认识方可提高救治成功率。本组病例即误作为“瓜子”进食引起中毒的, 教训殊深。田野村落, 均有蓖麻生长, 教育群众及儿童甄别, 防止误食, 甚为重要。

【参考文献】

- [1] 江苏新医学院, 中药大辞典[M]. 上海人民出版社, 1997. 2 446.
- [2] 郑永平, 吴朝庆, 吴元成, 等. 蓖麻子和呋喃丹混合中毒 44 例临床分析[J]. 内科急危重症杂志, 2003, 2(9) 86.
- [3] 龚朝英. 蓖麻子中毒病人的护理体会. 国际医药卫生导报, 2003. 5(下半月刊) (9) 94.
- [4] 潘 玲. 急重症蓖麻子中毒抢救成功 1 例报告[J]. 中国热带医学, 2002. 4, 487.

收稿日期: 2004- 05- 24