

expression of CD34 and CD33 antigens on myeloid colony-forming cells. Eur J Haematol, 1989, 42: 143-149.

[2] Deb S, Sun L, Martin B, et al. Lactated ringer's solution and hetastarch but not plasma resuscitation after rat hemorrhagic shock is associated with immediate lung apoptosis by the up-regulation of the Bax protein. J Trauma, 2000, 49: 47-53.

[3] Rizoli SB, Rhind SG, Shek PN, et al. The immunomodulatory effects of hypertonic saline resuscitation in patients sustaining traumatic hemorrhagic shock; a randomized, controlled, double-blinded trial. Ann Surg, 2006, 243: 47-57.

[4] Simmons CM, Johnson NE, Perkin RM, et al. Intraosseous extravasation complication reports. Ann Emerg Med, 1994,

23; 363-366.

[5] Evans RJ, McCabe M, Thomas R. Intraosseous infusion. Br J Hosp Med, 1994, 51: 161-164.

[6] Alam HB, Punzalan CM, Koustova E, et al. Hypertonic saline; intraosseous infusion causes myonecrosis in a dehydrated swine model of uncontrolled hemorrhagic shock. J Trauma, 2002, 52: 18-25.

[7] Spivey WH, Lathers CM, Malone DR, et al. Comparison of intraosseous, central, and peripheral routes of sodium bicarbonate administration during CPR in pigs. Ann Emerg Med, 1985, 14: 1135-1140.

(收稿日期: 2010-03-15) (本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

### 血液灌流联合血液透析救治急性多虑平中毒对照研究

张立辰 牛卫东 赵红霞 张晓丽

【关键词】 多虑平； 中毒； 血液灌流； 血液透析

本院采用血液灌流救治急性多虑平中毒 42 例，疗效显著，报告如下。

#### 1 资料与方法

1.1 研究对象：2006 年 10 月至 2009 年 10 月在本院就诊的急性多虑平中毒患者 80 例，男 29 例，女 51 例；年龄 16~51 岁，平均(29.0±6.5)岁；口服多虑平剂量 250~2 500 mg；服药至治疗时间为 30 min~10 h。按是否接受血液灌流将患者分为治疗组(42 例)和对照组(38 例)，两组患者的年龄、性别、口服剂量及就诊时间比较差异均无统计学意义(均  $P>0.05$ )。

#### 1.2 治疗方法

1.2.1 对照组：①彻底洗胃，迅速清除毒物。开始洗胃液先用凉水，洗出浓度较大的药物，约 4 000 ml 后改用 37~40℃ 温水洗胃。一般洗胃不超过 6 h；但多虑平属三环类抗抑郁药，抗胆碱作用使胃排空延迟，因此，中毒后 12 h 洗胃仍然有效。②迅速建立静脉通路补液，在心、肾功能良好的情况下，尽量多补充液体，保证水、电解质及酸碱平衡，增加尿量以加速毒物排出。③给予吸氧，保持呼吸道通畅，密切观察患者呼吸，及时清理呼吸道分泌物，必要时给予气管插管或气管

切开。④静脉滴注纳洛酮。⑤预防感染等各种并发症。

1.2.2 治疗组：在对照组基础上尽早给予血液灌流，用瑞典金宝牌 95S 型血液透析机，百特 5M2733/CAHP130/空心纤维透析器，爱尔 YTS-160 一次性使用炭肾吸附柱，行动、静脉直接穿刺后或股静脉置管建立血管通路，血流量 140~160 ml/min，治疗 2 h，术中用肝素抗凝。

1.3 观察指标：患者生存率及平均住院天数。

1.4 统计学方法：应用 SPSS 13.0 统计软件，计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示，采用  $t$  检验，率的比较采用  $\chi^2$  检验， $P<0.05$  为差异有统计学意义。

#### 2 结果

2.1 生存率：治疗组存活 40 例，死亡 2 例；对照组存活 30 例，死亡 8 例，治疗组存活率(95.24%)明显高于对照组(78.95%)， $\chi^2=4.841, P<0.05$ 。

2.2 住院天数：治疗组平均住院天数为(6.88±1.78) d，对照组平均住院天数为(8.78±1.21) d，治疗组平均住院天数明显短于对照组( $t=5.468, P<0.05$ )。

#### 3 讨论

多虑平系三环类抗抑郁药，该类药物抑制突触前端单胺递质再摄取，导致神经传递效应增强，发挥抗抑郁作用<sup>[1]</sup>，过量则引起心律失常、肌肉痉挛直和反射亢进，可阻断乙酰胆碱 M 受体，产生抗胆碱作用，出现烦躁谵妄、昏迷、瞳孔散大、心动过速、肠麻痹等；抑制心肌

细胞钠通道，引起心脏收缩力降低、传导速度减慢，导致低血压、QRS 波增宽、心律失常。三环类抗抑郁药物治疗量和中毒量因个体差异而差别很大，口服剂量和血药浓度不能精确预测中毒剂量和临床后果，且因患者大多数为长期服药，并随着效果的降低自行加大药物剂量而造成中毒。

在治疗方面，因其有抗胆碱样作用，使该药在胃肠内排空延迟，且其吸收慢，因此，即使口服 12 h 以上也应洗胃、导泻、胃肠减压。对于严峻的室性心律失常可予利多卡因，发生室颤或血流动力学异常可行电复律。低血压可以使用胶体液，必要时可用去甲肾上腺素兴奋  $\alpha$  受体。癫痫样发作可以使用苯妥英钠，避免使用苯二氮革类和苯巴比妥类。多虑平水溶性差，因而利尿和血液透析效果不佳，而活性炭灌流效果不错<sup>[2]</sup>。本院对 4 年的多虑平中毒患者进行血液灌流的对照研究发现，尽早行血液灌流可明显提高患者的生存率，缩短住院天数。此方法简便易行，无明显不良反应，为临床抢救多虑平中毒的良好方法。

#### 参考文献

[1] 陈新谦, 金有豫. 新编药理学. 北京: 人民卫生出版社, 1997.

[2] 张玉玲, 王明银. 床边血液灌流抢救药物及毒物中毒患者的疗效观察. 中国中西医结合急救杂志, 2008, 15: 238.

(收稿日期: 2009-12-13)

(本文编辑: 李银平)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.05.018

作者单位: 055350 河北, 隆尧县医院(张立辰、牛卫东); 隆尧县卫生局(赵红霞、张晓丽)

# 血液灌流联合血液透析救治急性多虑平中毒对照研究

作者: [张立辰](#), [牛卫东](#), [赵红霞](#), [张晓丽](#)  
 作者单位: [张立辰,牛卫东\(隆尧县医院,河北,055350\)](#), [赵红霞,张晓丽\(隆尧县卫生局\)](#)  
 刊名: [中国危重病急救医学](#) **ISTIC** **PKU**  
 英文刊名: [CHINESE CRITICAL CARE MEDICINE](#)  
 年,卷(期): 2010, 22(5)  
 被引用次数: 0次

## 参考文献(2条)

1. 张玉玲;王明银 [床边血液灌流抢救药物及毒物中毒患者的疗效观察](#)[期刊论文]-[中国中西医结合急救杂志](#) 2008(4)
2. 陈新谦;金有豫 [新编药理学](#) 1997

## 相似文献(10条)

1. 期刊论文 [马黎军,邱财荣,宋海波,唐礼丽,荆欣庚,王璟](#) [血液灌流联合血液透析成功救治超大剂量多虑平中毒1例](#) -[中国中西医结合急救杂志](#)2010, 17(5)  
 本科采用血液灌流(HP)联合血液透析(HD)等综合措施,成功救治1例超大剂量多虑平中毒患者,报告如下。  
 1一般资料  
 患者男性,25岁,2010年5月7日因自服多虑平300片(7.5 g),2 h后至急诊抢救。抢救时意识不清,双侧瞳孔等大、等圆,直径2 mm,对光反射迟钝,四肢未见抽搐,给予洗胃后16:30入科。查体:体温36.8℃,脉搏(P)140次/min,呼吸频率(RR)28次/min,血压(BP)130/80 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),深昏迷,鼾声呼吸。检查:血红蛋白计数11.11×109/L,中性粒细胞比例0.61,淋巴细胞比例0.32,单核细胞绝对值0.76×109/L;丙氨酸转氨酶107 U/L,天冬氨酸转氨酶150 U/L,乳酸脱氢酶5.08 μmol·s<sup>-1</sup>·L<sup>-1</sup>,血尿酸0.59 mmol/L,血糖18.3 mmol/L,血肌酐110.0 mmol/L,血钙2.07 mmol/L,血磷0.80 mmol/L,二氧化碳结合力17 mmol/L。入院诊断:急性多虑平中毒(重度);多器官功能障碍。
2. 期刊论文 [尹春红,陈澄](#) [急性多虑平中毒的抢救与护理](#) -[现代中西医结合杂志](#)2010, 19(21)  
 多虑平又称多塞平,为临床上常用的三环类抗抑郁药,用于治疗抑郁症,焦虑症和失眠症。因自杀或意外摄入过多所致急性过量常有发生,常引起严重的神经及心血管系统的毒性反应,而产生致命后果,为药物中毒所致死亡最常见的原因之一[1]。
3. 期刊论文 [霍万海](#) [1例大剂量多虑平、地西洋急性中毒抢救治疗](#) -[中国当代医药](#)2009, 16(18)  
 多虑平属于三环类抗抑郁剂,三环类抗抑郁剂按国际毒性分级属于4级(级别愈高,毒性愈大,5级为极毒,4级为高毒,3级为中毒)。临床上曾有过丙咪嗪、阿咪替林的致死报道,但是,未见关于多虑平致死量的报道。
4. 期刊论文 [苏龙](#) [血液灌流治疗重度多虑平中毒7例](#) -[陕西医学杂志](#)2006, 35(8)  
 多虑平属于三环类抗抑郁药,主要用于有焦虑症状的抑郁症患者。过量服用常引起呼吸抑制、低血压和各种心律失常而产生严重后果。是药物中毒导致死亡的常见原因之一。我们采用血液灌流治疗了7例重度多虑平中毒患者,取得了良好的效果,现总结如下。
5. 期刊论文 [鲁锡荣](#) [咨询实例—美乐托宁中毒?急性多虑平中毒?](#) -[中国临床医生](#)2001, 29(12)  
 医师:我们刚刚收治1例26岁的男性患者,现处于深昏迷状态,有酸中毒的表现,血气分析提示代谢性酸中毒。根据家属提供的情况,患者昏迷前曾服美乐托宁10片,昏迷前一度出现烦躁。请问,该如何救治美乐托宁中毒患者?
6. 期刊论文 [欧阳杏娟,袁平,谈琳,吴光发,彭素英,黛安神](#) [与多虑平治疗酒中毒焦虑抑郁症状的比较研究](#) -[贵州医药](#) 2000, 24(3)  
 近年来,由嗜酒导致的躯体、心理和社会问题日趋突出,酒精中毒精神障碍的急剧增加,已成为精神卫生关注的问题[1]。因此,对酒中毒的有效治疗,是精神科所面临的重要课题。黛安神是小剂量的三氟哌吨与四甲苄丙胺合剂,可提高突触间隙多巴胺、去甲肾上腺素及5-羟色胺等不同神经递质的含量,调整中枢神经系统功能,达到抗焦虑、抑郁和改善躯体症状的目的。为评价黛安神治疗酒中毒伴发焦虑抑郁症状的疗效和安全性,我们用该药与多虑平对酒中毒焦虑抑郁症状进行对照比较。
7. 期刊论文 [童建菁,陈尔真,蒋健](#) [血液灌流治疗多虑平中毒1例](#) -[岭南急诊医学杂志](#)2004, 9(4)  
 多虑平(Doxepin)为临床上常用的三环类抗抑郁药,用于治疗忧郁症,因自杀或意外摄入过多所致急性过量常有发生,常引起严重的神经及心血管系统的毒性反应而产生致命后果,为药物中毒所致死亡最常见的原因之一[1]。我科通过血液灌流(HP)等综合措施成功救治1例大剂量多虑平中毒而致心跳骤停的病例,现结合文献报道如下。
8. 期刊论文 [李莉,树俊莲,李华](#) [多虑平中毒引起心房扑动1例](#) -[实用心电学杂志](#)2006, 15(6)  
 患者男性,45岁,口服大量多虑平致昏迷急诊入院,行洗胃、急救处理后病人仍昏迷。无急性心肌梗死病史。查体:T:37.8℃,心率93次/min,血压130/62mmHg,全身皮肤黏膜无黄染,浅表淋巴结未触及,结膜无充血,双瞳孔等大约3mm,对光反射迟钝。双肺未闻及啰音。第一心音强弱不等,各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹胀,无明显压痛及反跳痛,肠鸣音正常。心电图示:各导联P波消失,于长II导联可见快速规则的F波。心心率180次/min。房室传导比例为2:1~3:1。QRS波群时限0.14s,II、III呈QS型,结合其他导联,为左前分支阻滞改变。停用多虑平后心电图恢复窦性心律,但各导联QRS波群无改变。
9. 期刊论文 [魏福玲,邵爱琴](#) [多虑平中毒32例护理体会](#) -[齐鲁护理杂志](#)2007, 13(11)  
 2000年7月~2006年7月,我科共收治32例多虑平中毒患者,经积极抢救与精心护理,效果满意。现将护理体会报告如下。  
 1 资料与方法  
 1.1 临床资料 本组32例,男12例,女20例,16~67岁,口服剂量300~2625mg,服药至就诊时间0.5~2.0h。
10. 期刊论文 [杨丰榕,李转南,叶国香,方健英,陈琴,张昊](#) [1例大剂量多虑平中毒患者的抢救与护理](#) -[中华护理杂志](#) 2003, 38(8)  
 多虑平为三环类抗抑郁剂,吞服1.2g即可引起严重中毒,吞服2.5g一般难以抢救。

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zgwzbjyx201005021.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgwzbjyx201005021.aspx)

授权使用: qkzgz16(qkzgz16), 授权号: 16ab34a8-d0f4-4307-8396-9ede0164010a

下载时间: 2011年5月9日