

痹造成低氧血症的发生。②大量输血浆扩容以防治休克,及早输红细胞悬液补充 ChE<sup>[4]</sup>。大量有机磷被吸收入血后,通过外源性血管活性物质的作用,使小血管特别是腹腔内脏的小血管舒张,血管床容积扩大导致血液分布异常,使有效循环血量下降。予以充分大量补液扩容防治休克,以血浆为主,首先可改善凝血功能;其次可补充假性 ChE,早期输入浓缩红细胞,外源性补充 ChE,水解体内多余 ACh,使神经-肌肉接头处突触后功能恢复,预防中间综合征的发生。③HP:本组患者采取 2 次 HP 的方法,6~16 h 内可以清除毒物及炎症介质,24~48 h

内可以清除通过肠道、组织间隙、内脏、肌肉、脂肪组织弥散入血的毒物及中分子物质<sup>[5]</sup>。

综上所述,当 AOPP 患者血清 ChE 活性下降到 30% 以下时容易发生心搏、呼吸骤停,早期应采取气管插管辅助呼吸治疗、补充 ChE 及 HP 等处理,促进 ChE 活性恢复,可以提高 AOPP 患者心搏、呼吸骤停的抢救成功率。

**参考文献**

[1] 史继学,武新宽,张明玉.急性中毒现代治疗与监测.北京:中国科学技术出版社,2002:288.  
[2] 沈洪.解读 2005 国际心肺复苏与心血

管急救指南修订原则.中国危重病急救医学,2005,17:136.

[3] 王勇,张玲玲,俞小忠,等.重度有机磷农药中毒患者血清胆碱酯酶和电解质的动态变化及其临床意义.中华现代内科学杂志,2006,3:1228.  
[4] 张守林,赵维勇,刘静.早期输入浓缩红细胞防治急性有机磷农药中毒中间综合征的疗效观察.中国危重病急救医学,2005,17:693.  
[5] 郑夏珍,魏芳.血液灌流联合血液透析在多学科应用中的体会.中国中西医结合急救杂志,2011,18:343.

(收稿日期:2012-04-11)  
(本文编辑:李银平)

**·经验交流·**

**血液灌流救治毒蕈中毒 57 例**

翁桂蓉

**【关键词】** 毒蕈; 中毒; 血液灌流; 抢救

毒蕈俗称毒蘑菇,由于某些毒蕈的外观与无毒蕈相似,常因误食而引起中毒,治疗时通常采用催吐、洗胃、导泻、利尿等方法,但对于重度中毒患者,仅仅应用这些治疗很难奏效。在其他综合治疗的基础上应用血液灌流(HP)或联合血液透析(HD)治疗,可在短时间内清除体内毒素,迅速减轻或消除中毒症状,减少患者多器官功能障碍的发生,具有治疗效果确切、起效快、副作用小、并发症少的特点,是救治野生蘑菇中毒的有效手段<sup>[1-2]</sup>。本科自 2009 年以来对 57 例急诊收治的野生蘑菇中毒患者进行 HP 治疗,收到良好疗效,报告如下。

**1 临床资料**

**1.1 一般资料:**57 例患者中男性 36 例,女性 21 例;年龄 15~72 岁,平均 46.7 岁;入院时 38 例患者有不同程度的意识障碍,低血压 31 例;中毒至 HP 治疗时间 3~48 h。

**1.2 治疗方法:**①常规内科治疗:洗胃、利尿、对症治疗。②均采用 GambroAk95

透析机及珠海健帆生物科技股份有限公司生产的 HA-230 型树脂灌流器;先用 5%葡萄糖液 500 ml 及 2500 ml 肝素生理盐水(500 ml 内含肝素 20mg)冲洗灌流器和管路,再用肝素生理盐水 500 ml (内含肝素 100 mg)冲洗灌流器和透析管路,最后用生理盐水 500 ml 冲洗灌流器和管路,排出其中含肝素的生理盐水;建立血管通路后连接管路,进行 HP 治疗,血流量从 50~100 ml/min 开始逐渐加大到 150~200 ml/min,肝素抗凝,首剂量 0.5~1.0 mg/kg,追加量 10 mg/0.5 h,治疗结束前 0.5 h 停用,若患者有出血倾向,灌流结束时用等量鱼精蛋白中和肝素,连续灌流 2 h。可根据病情进行第 2 次治疗,或与透析器串联使用(即 HP+HD 治疗)效果更好。治疗中密切观察患者的生命体征、意识、血流量、动静脉压力的变化及血路有无凝血。

**1.3 结果:**单纯 HP 治疗 45 例,HP+HD 治疗 12 例。其中 49 例灌流 1 次,8 例灌流 2~3 次。55 例治愈;2 例因中毒时间过长,中毒剂量过大,并发脑水肿、心跳和呼吸停止而死亡。

**2 讨论**

HP 能清除体内有害的代谢产物和

外源性毒物,以达到净化血液的目的。HP 治疗要及时,时间越早越好,治疗要充分。

我们的经验是,中毒后 4~6 h 是进行 HP 治疗的最佳时机。中毒后 24 h 内、HP 治疗前应反复彻底洗胃,否则会影响治疗效果。HP 治疗的同时应进行利尿、补充血容量、升压,维持重要器官血液灌注、保护重要器官功能、维持血流动力学稳定、防止血路凝血等综合治疗。此外,要加强对广大群众的安全宣传教育,充分利用广播、电视、报纸等媒体,广泛宣传野生蘑菇的毒性,提高群众的自我防范意识,中毒后能及时发现并送入医院救治。

**参考文献**

[1] 李俊生.血液灌流联合血液透析治疗急性毒蕈中毒并发多器官功能衰竭患者的临床观察.中国中西医结合急救杂志,2009,16:376.  
[2] 张正荣,龚俞函,杨红,等.血液灌流联合血液透析治疗毒蕈中毒合并多器官功能障碍综合征 20 例分析.中国中西医结合急救杂志,2010,17:53-54.

(收稿日期:2011-12-14)  
(本文编辑:李银平)

DOI:10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2012.06.018  
作者单位:353000 福建,南平市第一医院 肾内科