

4 例毒蕈中毒患者主要实验室检查项目的动态变化

龙琳娟,徐 梅,周月平

[关键词] 毒蕈中毒;食物中毒;血生化
中图分类号: R595.73 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)02-0161-01

我院于 2009 年 8 月收治 4 例毒蕈中毒患者,在救治过程中对其血液生化及电化学检查结果进行动态分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 4 例均男性,为群体发病,住在近郊及农村,发病后都在乡镇医院就诊,诊断为毒蕈中毒,对症处理后效果不佳,第 2 天转入我院。4 例患者均在食用毒蕈后约 30 分钟左右出现腹痛、腹泻及呕吐等消化道毒性症状,第 6~24 小时后开始出现肝毒性及肾毒性症状,并全身肌肉酸痛,第 3 天出现尿少或无尿症状。

1.2 检测方法 静脉血检测生化项目:丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、尿素

氮(BUN)、肌酐(Scr)、肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB);仪器为 Olympus Au-2700 全自动生化分析仪,原装试剂。电化学检查:肌红蛋白(MB)、肌钙蛋白(cTnT);仪器为罗氏公司 Cobas e 411 分析仪,原装试剂。

1.3 治疗方法 予护肝、护肾、抗炎、营养心肌、保护胃肠粘膜及调节肠道菌群等治疗,同时行血液透析和联合灌注治疗。

2 结 果

4 例患者主要实验室检查项目大多在第 3 天达到高峰,其中 2 例于第 4 天死于多脏器功能衰竭;另 2 例经血液透析和联合灌注治疗后各项指标均于第 6 天显著下降,第 15 天接近正常,见表 1。

表 1 4 例毒蕈中毒患者主要实验室检查项目的变化($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	ALT (U/L)	AST (U/L)	BUN (mmol/L)	Scr (μ mol/L)	CK (U/L)	CK-MB (U/L)	MB (μ g/L)	cTnT (μ g/L)
第 1 天	4	217.75 \pm 177.36	533.5 \pm 417.07	6.55 \pm 1.415	105.7 \pm 22.75	13 590 \pm 9533.5	5430.65 \pm 4779.6	-	-
第 2 天	4	662.5 \pm 251.61	1711.25 \pm 1123.0	10.375 \pm 2.37	172.87 \pm 73.33	22 599 \pm 5661.09	14 061.3 \pm 8748.2	1768 \pm 733.4	<0.01
第 3 天	4	1254.79 \pm 455.12	2117.5 \pm 1512.55	18.725 \pm 6.33	413.9 \pm 234.0	29 866.5 \pm 3210.3	27 719.3 \pm 2445.83	>3000	<0.01
第 4 天	2	1071 \pm 27	1091 \pm 10	11.25 \pm 3.95	154.3 \pm 52.6	17 688.5 \pm 110.7	4554 \pm 1135	-	-
第 6 天	2	615 \pm 12	243.5 \pm 5.5	13.3 \pm 1.3	127.3 \pm 41.6	2496 \pm 162	1502 \pm 187	-	-
第 8 天	2	419.5 \pm 21.5	74 \pm 15	10.8 \pm 0.4	106.4 \pm 10.9	760.5 \pm 62.5	407 \pm 72	584 \pm 59	<0.01
第 11 天	2	151 \pm 5	45.5 \pm 0.5	8.0 \pm 0.1	96 \pm 6.1	183.5 \pm 14.5	61.5 \pm 7.5	-	-
第 15 天	2	79 \pm 7	37.5 \pm 1.5	6.1 \pm 0.2	78.7 \pm 1.5	90 \pm 8	34.5 \pm 11.5	115 \pm 13	<0.01

3 讨 论

不同的毒蕈所含毒素并不一致,患者中毒的临床表现也不尽相同,大致分为四类^[1]:胃肠炎型、神经精神型、溶血型、中毒性肝炎型;但临床上常有几种类型互相重叠^[2]。本文 4 例毒蕈中毒患者除出现急性肝损害、急性肾功能衰竭外,还有横纹肌和心肌损害,表现为持续全身肌痛、MB 显著升高及 cTnT 下降。从各项结果变化可看出,血液净化是治疗急性重症毒蕈中毒的一种有效方法,配合联合灌注,既能有效清除毒蕈毒素,又能维持内环境稳定^[3]。通

过对实验室检查结果的动态观察,可及时了解病情变化和治疗效果,指导临床选择正确有效的治疗方法,更好地救治患者。

【参考文献】

[1] 陈灏珠.实用内科学[M].12 版.北京:人民卫生出版社,2005:844-846.
[2] 陈亦江.急性中毒[M].南京:东南大学出版社,2004:265.
[3] 董春玲,杨庆春,国春玲.血液灌流联合血液透析治疗重症毒蕈中毒的临床观察[J].实用临床医药杂志,2005,9(8):76-77.

(收稿日期:2009-12-03)

(本文编辑:潘雪飞)