

· 短 篇 ·

盐酸戊乙奎醚治疗有机磷农药中毒 58 例

王发祥, 卢 峰, 柏广富, 全玉丽

[关键词] 中毒; 有机磷农药; 长托宁; 盐酸戊乙奎醚

中图分类号: R595.5 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)04-0348-01

我院急诊科自 2005 年 4 月至 2008 年 12 月应用长托宁(盐酸戊乙奎醚注射液)治疗急性有机磷中毒患者 58 例,取得了很好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 58 例患者均为经口服有机磷农药中毒,男 10 例,女 48 例;年龄 19~58 岁,平均 36 岁;轻度 20 例、中度 16 例、重度 22 例。

1.2 治疗方法

1.2.1 常规处理 患者入院后均给予洗胃、导泻、补液、应用胆碱酯酶复能剂,并发意识障碍者给予脱水、降颅压,并发呼吸麻痹者给予气管插管或气管切开、呼吸机辅助呼吸。

1.2.2 解毒治疗 轻度、中度、重度患者分别给予长托宁 2 mg、4 mg、6 mg,均为肌注,同时酌情使用氯解磷定。首次给药 30 分钟后,如仅有恶心、出汗、流涎等毒蕈碱样症状时只用长托宁 1~2 mg,仅有肌颤、肌无力等烟碱样症状或胆碱酯酶活力低于 50% 时,只用氯解磷定 1 g,如上述症状都有时,再次给予两药首次用量的半量,中毒后期或胆碱酯酶老化后可用长托宁 1~2 mg 维持阿托品化,每次间期 8~12 小时^[1]。

2 结 果

轻度中毒患者中有 18 例在用药 30 分钟左右中毒征症状明显消失,胆碱酯酶活性恢复至 70% 以上,2 例 2.5 小时左右中毒症状明显消失,胆碱酯酶活性恢复至 60% 以上,停药 48 小时,胆碱酯酶活性保持在 70% 以上,且中毒症状未再重新出现。38 例中重度患者经上述处理后收入 ICU,继续给药维持

“阿托品化”后中毒症状基本消失,全血胆碱酯酶活性恢复至 60% 以上,停药观察 48~72 小时,中毒症状未再重新出现,嘱其安全出院或转出 ICU,在院期间无反跳现象发生。58 例患者中,长托宁平均用量为轻度 8 mg、中度 15 mg、重度 25 mg,平均住院天数轻度为 8.5 天、中度 12.3 天、重度 15.5 天。

3 讨 论

长托宁是新型抗胆碱药物,具有选择性 M_1 、 M_3 和 N_1 、 N_2 受体拮抗作用。对中枢和外周均有很强的抗胆碱作用,而对 M_2 受体无明显作用,能通过血脑屏障进入脑内,阻断乙酰胆碱对脑内毒蕈碱受体和烟碱受体的激动作用,故能较好的拮抗有机磷农药中毒引起的中枢中毒症状,同时在外周也有较强的阻断乙酰胆碱对 M 受体的激动作用。阿托品个体用量差异大、中毒量与治疗量接近、对心血管影响明显^[2],而长托宁对 M_2 受体无明显作用,故对心率无明显影响。长托宁在体内的半衰期长,因而维持作用时间明显增加,用药量和次数明显减少,且判断阿托品化简单易行。使用长托宁联用氯解磷定有以下优点:起效快,病程短,治愈率高,毒副作用少^[3],长托宁不失为抢救有机磷农药中毒较理想的药物。

【参考文献】

- [1] 李 虹. 长托宁与阿托品治疗有机磷农药中毒的疗效讨论[J]. 中国实用医药, 2008, 14(3): 83-84.
- [2] 唐文杰, 吴学豪, 钱晓明, 等. 盐酸戊乙奎醚治疗重度有机磷毒物中毒疗效分析[J]. 中华急诊医学杂志, 2006, 15(2): 173-175.
- [3] 曾繁忠. 长托宁取代阿托品救治有机磷农药中毒技术[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2005: 76-79.

(收稿日期: 2009-12-18)

作者单位: 214044 江苏无锡, 解放军 101 医院急诊科

(本文编辑: 潘雪飞)