

## 拟除虫菊酯杀虫剂中毒41例临床分析

湖北汉阳县人民医院 张启焯 殷玲 刘义南

1983年8月~1990年7月我们共收治41例急性拟除虫菊酯杀虫剂中毒患者,其中7例混合有机磷中毒。现报告如下。

## 临床资料

本组男8例,女33例;18~57岁36例,61~74岁4例;除1例4岁儿童外,余系农民。中毒到就诊时距0.5~11小时。喷洒农药中毒4例,误服37例,服药量10~200ml。溴氰菊酯(敌杀死)24例,杀灭菊酯(速灭杀丁)8例,灭扫利2例,混合有机磷中毒7例(其中增效速灭杀丁5例,服药量为50~200ml;“强化敌杀死”40ml、4049与速灭杀丁混合中毒各1例)。

本组34例单纯拟菊酯杀虫剂中毒表现为头晕20例,头痛12例,乏力14例,食欲不振10例,恶心22例,呕吐17例,心悸8例,腹痛5例,口腔灼热感13例,上腹部灼热感9例,抽搐3例,皮肤烧灼、瘙痒9例,蚁走感5例,手足麻木5例,眼畏光流泪3例,心率增快10例,血压降低3例。分别检查血常规、肝功能、血胆碱酯酶、空腹血糖、BUN、CO<sub>2</sub>CP,其结果未见异常。心电图检查6例,仅1例窦性心动过缓、左室高电压。经对症支持疗法均痊愈出院。

7例混合中毒者临床表现与单纯有机磷中毒症状相类似,且伴有拟菊酯中毒的口周及手足麻木。上腹部灼热感及蚁走感。血胆碱酯酶测定降低。其中死亡两例,余按有机磷中毒处理而痊愈出院。

## 讨论

一、拟菊酯类:生产性中毒起病时暴露部位皮肤瘙痒、烧灼感、蚁走感或头昏等。

口服中毒者可出现唇麻、口腔及上腹部灼热感、恶心、呕吐等消化道症状较为突出。1例误服溴氰菊酯中毒者,于第二天出现上消化道出血,用甲氧咪呱治疗效果较好。

本组误诊为有机磷中毒2例,其中1例口服2.5%溴氰菊酯乳油50ml后7小时内应用阿托品16mg、解磷定1g,致病情加重,出现阿托品中毒征,于停药后恢复。拟菊酯杀虫剂对胆碱酯酶活性无抑制作用,故对阿托品耐受性低。单纯拟菊酯杀虫剂中毒目前尚无特殊解毒剂,主要为对症支持疗法,不主张大剂量阿托品做解毒剂,以免造成中毒。阿托品只用于对症治疗,也不宜使用胆碱酯酶复能剂。

二、拟菊酯与有机磷混合中毒:临床表现除有单纯有机磷中毒症状外,且伴有拟菊酯中毒的表现,重者可发生抽搐、意识障碍、呼吸困难、血压下降,可致死亡。混合中毒时,因有机磷能抑制拟除虫菊酯的水解而增强其毒性,宜先用足量阿托品及胆碱酯酶复能剂抢救有机磷中毒为主,及综合治疗。其中两例未敢“阿托品化”,分别于24、32小时死亡,应引以为教训。文献报告有1例合并肺水肿,抢救3小时无效死亡,可能与此有关。其余混合中毒者分别用阿托品63~235mg,均痊愈出院。

(上接第30页)

22. Yang RSH, et al. Toxicology of chemical mixtures: Experimental approaches, underlying concepts, and some results. *Toxicol Lett* 1989; 49:183~197.
23. Miya TS, et al. Contemporary issues in toxicology preparing for the twenty-first century: report of the TOX-90's Commission. *Toxicol appl Pharmacol* 1988; 96:1~6.

24. Fu L-j, et al. The applicability of hydra assay in evaluating developmental toxicity of fresh waters and wastewaters. *Ecotoxic Environ Safe* (in press) 1990.
25. Fu L-j, et al. Assessing acute and developmental toxicity of effluents by means of hydra attenuata, a comparative study on acute toxicity with fathead minnow. *Environ Toxicol Chem* (to be published) 1990.