维膜(Nodal membrane)有轻微缺陷。本文的结果显示,EMG符合神经源性改变,同时有神经末端受累较近端重的征象,因此,从电生理角度认为铅对周围神经损害的作用机制符合远端型轴索病。

4 参考文献

- 1 Bertic T. Lead neuropathy. CRC critical review in toxicology 1984; 12:149.
- 2 WHO Study Group. Recommended Health-based limits in occupational exposure to heavy metals. Tech Rep Ser 647, Geneva, WHO 1980.
- 3 王彦兰. 我国工业铅中毒研究三十六年. 工业卫生与职业病 1987; 13(2): 79.
- 4 Ludin pH (汤晓美等,译)实用肌电图学. 天津:天津科学技术出版社, 1984: 224~229.
- 5 汤晓美,等. 感觉传导速度测定方法学、正常值和临床应用. 中华神经精神科杂志, 1988; 21(2): 87.
- 6 田凤调. 医学正常值的统计研究分析. 北京:人民卫生出版社; 1990: 157~165.

- 7 Seppäläinen AM, et al. Neurophysiological approaches to the detection of early neurotoxicity in humans. CRC critical review in toxicology 1988; 18(4): 245.
- 8 Abbritti G, et al. Lead and neuropathy. Medicina del lavoro 1979; 68: 412.
- 9 朱会耕,等. 体内铅负荷对周围神经传导速度的影响. 劳动医学 1991; 8(1): 1.
- 10 He FS, et al. An electroneurographic assessment of subclinical lead neurotoxicity. Int Arch Environ Health 1988; 61:141.
- 11 Hopkins A. Experimental lead poisoning in baboon. Br J Ind Med 1970; 27:130.
- 12 Cooper GP, et al. Neurophysiological effects of lead, in: Radhey L, eds. Lead toxicity. New York, Baltimore-Munich, 1980:401~431.
- 13 Buchthal F, et al. Electrophysiological and nerve biopsy in man exposed to lead. Br J Ind Med 1979; 36:135.

毒蕈碱中毒 1 例报告

三冶职工医院 (114032) 谭福珍

患者女, 39岁。晚餐食鸡腿蘑大约 400 克, 餐后 7 小时左右出现恶心, 频繁呕吐, 大汗, 呕吐物为黄绿色粘液。继而腹痛腹泻, 水样便多次, 头昏、心悸, 逐渐视物不清, 双下肢麻木感。

查体: T36.7°C, P 72次/分, R22次/分, BP12/8kPa。精神萎靡不振, 但神志清楚, 问话能正确回答。口唇轻度发绀, 无呼吸困难。双瞳孔等大等圆, 约5mm, 眼睑无水肿, 结膜无充血。双肺呼吸音清, 心音纯, 律整。腹软。ECG提示窦性心动过缓, 56次/分, Q—T延长。化验: 血 WBC 15.0×10⁹/L, 血K⁺ 3.75mmol/L; 肝功检查TTT6.4U, ALT 569U/L; 尿WBC(+); 便RBC(+), WBC(+). 门诊以毒蕈碱中毒收入院。住院后经用 0.9%生理盐水、10%氯

化钾、阿托品、5%碳酸氢钠、ATP、CoA、氟美松、VC、VB6、肝酣等治疗, 20 天痊愈出院, 随访无后遗症。

讨论: 鸡腿蘑属蕈类, 含大量毒蕈碱, 而毒蕈碱可损害人体多个脏器。斑毒蕈碱食后 1~6 小时发病, 出现副交感神经兴奋症状, 流涎多汗、呕吐腹泻、瞳孔缩小、呼吸困难, 肺水肿, 昏迷, 呼吸麻痹。死帽毒蕈碱食后 6~30 小时出现胃肠症状, 重症有黄疸、昏迷抽搐, 出血, 循环衰竭。马鞍蕈酸食后 6~12 小时有溶血现象, 黄疸, 肝大, 贫血, 血红蛋白尿, 可发生急性肾功能衰竭。食用 100 克即可出现腹痛腹泻等胃肠症状; 如果食用 500 克以上抢救不及时可致命, 故绝不应食野生有毒鲜蘑。