

[J]. 中国预防医学杂志, 2001, 2 (1): 5-9.

[12] 刘和亮, 赵金垣. 活性氧自由基在ARDS发病机制中作用的实验研究[J]. 中国工业医学杂志[J], 2003, 16 (2): 72-75.

[13] Chen YH, Du GH, Zhang JT. Salvianolic acid B protects brain against injuries caused by ischemia reperfusion in rats [J]. Acta Pharmacol Sin 2000, 21 (5): 463-466.

[14] Ren DCH, Du GH, Zhang JT. Inhibitory effect of salvianolic acids on endothelial cells damage induced by hydrogen peroxide [J]. Chin J Pharmacol Toxicol 2003, 17 (5): 333-337.

[15] Tang MK, Ren DC, Zhang JT, et al. Effect of salvianolic acids from Radix Salviae Miltiorrhizae on regional cerebral blood flow and platelet aggregation in rats [J]. Phytomedicine, 2002, 9 (5): 405-409.

· 病例报告 ·

急性乙醇中毒诱发急性肌病 1 例报告

Acute myopathy induced by acute alcoholism

— A case report

王群

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

1 病例介绍

患者, 男, 38岁, 于2004年1月20日下午饮酒(白酒0.15L, 啤酒1L)后, 出现头晕、头痛、恶心、呕吐、语多等兴奋症状, 随后酣睡12h。15h左右患者出现左上臂、左前胸、腰部、臀部肿胀、疼痛, 不能行走。21日急来我院就诊。体检: T 36.8℃, P 88次/min, R 18次/min, BP 100/70 mmHg, 意识清, 面色苍白, 痛苦面容, 双肺呼吸音清, 心律规整, 心率88次/min, 腹平坦, 肝脾肋下未触及, 左上臂、左前胸各有直径约5cm的水肿性红斑, 双臀部各有直径约15cm的肿胀区, 上有多个硬肿块、压痛。实验室检查: 血WBC 14×10⁹/L, Hb 116 g/L, PLT 130×10⁹/L, 血K⁺ 4.3 mmol/L, Na⁺ 142 mmol/L, Cl⁻ 103 mmol/L, Ca²⁺ 2.45 mmol/L, 血糖 5.1 mmol/L, 尿BLD (++++), Pro (-), BUN 6.7 mmol/L, Cr 69.1 μmol/L; 心肌酶谱ALT 230 U/L, AST 654 U/L, CK 500 U/L, CK-MB 19 U/L, 血肌红蛋白 (+)。B超检查示左上肢肱二头肌内见14.0 cm×3.6 cm的回声减低区, 边界不清, 肌肉纹理欠清, 彩超未见血流信号, 左臂区4.2 cm×

2.7 cm 回声减低区, 肌肉纹理欠清; 右臂肌层内见11.6 cm×2.0 cm 回声减低区内有少量无回声液化区, 彩超未见血流信号, 静脉壁结构清晰。诊断: 急性乙醇中毒诱发急性肌病。

入院后给予补液、利尿、碱化尿液, 予谷胱甘肽、地塞米松等药物对症治疗, 且预防感染, 症状逐渐改善, 复查尿常规、BUN、Cr、心肌酶谱等项均恢复正常, 未发生肾功衰竭, 左前臂、左胸及臀部肿胀、疼痛均消失, 4d后症状完全好转, 自动出院。

2 讨论

有资料报道, 急性肌病多在长期慢性饮酒基础上, 一次大量饮酒后急性发病。临床上主要表现为肌病、肌无力, 出现横纹肌溶解症时受累肌肉组织肿胀, 皮肤发紧、发亮, 可见点、片状红斑, 局部发硬, 压痛明显, 筋膜腔内压力增高, 肌肉收缩无力, 被动牵拉肌肉时引起患肢剧烈疼痛, 严重时出现恶心、呕吐, 全身代谢紊乱等急性肾功衰竭的临床症状。本病例于饮酒后出现左上臂、左前胸、腰部、臀部肿胀、疼痛, 不能行走等症状, 体检可见左上臂、左前胸各有水肿性红斑, 双臀部的肿胀区上有多个硬肿块、压痛。实验室检查: 尿BLD (++++), CK 500 U/L; 血肌红蛋白 (+), B超检查符合急性肌病的诊断。本例患者病愈较快, 主要是在治疗中除对一般中毒症状解救治疗外还注意了监测血清CK的变化, 早期发现乙醇中毒性肌病, 防止肾功衰竭, 碱化尿液可减少肌红蛋白在肾小管的沉积, 补充血容量有助于肾排除肌红蛋白、代谢产物和毒素, 出现明显肌红蛋白尿和少尿症状时, 加用利尿剂及其他保护肾功能的措施。本病例同时也提示饮酒要适量, 避免大量饮酒后长时间酣睡, 甚至中毒昏迷, 对慢性嗜酒者及已有肌病者更应注意; 服用某些易导致横纹肌溶解症药物时, 如酮康唑、烟酸、红霉素等要避免饮酒。

脉给予抗生素预防感染, 口服H₂受体阻滞剂和胃黏膜保护剂等。患者拒绝进行胃镜检查。5d后好转出院。

2 讨论

19世纪一名德国裔随军医生意外地发现了一种被称为“Walch”的树, 其树汁有极佳的消毒作用, 后经若干研究从此树中提取有效成分确定了“Walch”消毒药水的配方。目前我国市场上引进德国技术生产的生活消毒用品有3种, 威露士消毒药水、威露士女性卫生护理液、威洁士洗衣清洁专用消毒药水。产品含天然杀菌剂DMG, 能有效祛除各种常见病菌; 并蕴含金银花精华, 有助于双手肌肤润泽油滑。其洗衣清洁专用消毒药水能有效祛除衣物上隐藏的各种病菌, 祛除异味, 且不伤皮肤, 不损衣物纤维与颜色, 是安全卫生的生活用品。从本例患者的诊治来看, 本品对食物、胃黏膜有明显刺激作用, 经洗胃、导泻及对症处理后, 症状可迅速缓解。

口服威露士消毒药水中毒 1 例报告

A case report on “Walch” germicidal agent poisoning

杜军, 冯树行, 王二丁

(沈阳军区总医院急诊科, 辽宁 沈阳 110016)

1 病例资料

患者男, 30岁, 因生气自行口服威露士消毒药水(绿色)约500ml后自觉咽喉部、胸骨后烧灼感, 伴头晕、恶心及乏力, 1h后来诊。查体: BP 118/76 mmHg, P 96次/min, 意识清楚, 皮肤黏膜无黄染, 查体配合, 自动体位。咽部充血, 心肺无异常, 肝脾未触及, 上腹部轻度压痛, 肠鸣音正常。未引出病理反射。平素身体健康。

立即以清水洗胃共2万ml, 口服甘露醇250ml导泻。静

收稿日期: 2005-02-21