

- review of the literature [J]. *Am J Emerg Med* 1998 16 (6): 603-608.
- [2] Sundov Z, Nincevic Z, Defin G, Gojanovic M. Fatal colchicine poisoning by accidental ingestion of meadow saffron: case report [J]. *Forensic Sci Int* 2005 149 (2-3): 253-256.
- [3] Rochdi M, Sabouraud A, Baud F J. Toxicokinetics of colchicine in humans: analysis of tissue, plasma and urine data in ten cases [J]. *Hum Exp Toxicol* 1992 11 (6): 510-516.
- [4] Folpini A, Furfori P J. Colchicine toxicity: clinical features and treatment. Massive overdose case report [J]. *Toxicol Clin Toxicol* 1995 33 (1): 71-77.
- [5] Hood R L. Colchicine poisoning [J]. *J Emerg Med* 1994 12 (2): 171-177.
- [6] Borion SW, Schermann JM, Baud F J. Markedly altered colchicine kinetics in a fatal intoxication: examination of contributing factors [J]. *Hum Exp Toxicol* 1996 15 (11): 885-890.
- [7] Bismuth C, Baud F, Dally S. Standardized prognosis evaluation in acute toxicology: its benefit in colchicine, Paraquat and digitalis poisonings [J]. *J Toxicol Clin Exp* 1986 6 (1): 33-38.
- [8] Baud F J, Sabouraud A, Vicaud E. Treatment of severe colchicine overdose with colchicine-specific Fab fragments [J]. *N Engl J Med* 1995 332 (10): 642-645.
- [9] Macleod J G. Hypersensitivity to colchicines [J]. *Ann Rheum Dis* 1947 6 (9): 224-229.
- [10] Mullins M E, Roberson D G, Norton R L. Troponin I as a marker of cardiac toxicity in acute colchicine overdoses [J]. *Am J Emerg Med* 2000 18 (6): 743-744.
- [11] Stahl N, Weinberger A, Benjamin D. Fatal colchicine poisoning in a boy with familial Mediterranean fever [J]. *Am J Med Sci* 1979 278 (1): 77-81.
- [12] Heshingen C V, Watson ID. Troponin for prediction of cardiovascular collapse in acute colchicine overdose [J]. *Emerg Med J* 2005 22 (8): 599-600.
- [13] Maxwell M J, Muthu P, Pritty P E. Accidental colchicine overdose. A case report and literature review [J]. *Emerg Med J* 2002 19 (3): 265-267.
- [14] Bulent Atas, Huseyin Cakser, Oguz Tuncer. Four children with colchicine poisoning [J]. *Hum Exp Toxicol* 2004 23 (7): 353-356.
- [15] Kaplan M M, Alling D W, Zimmerman H J. A prospective trial of colchicine for primary biliary cirrhosis [J]. *Engl J Med* 1986 315 (23): 1448-1454.
- [16] Critchley JA, Critchley LA, Yeung E A. Granulocyte colony stimulating factor in the treatment of colchicine poisoning [J]. *Hum Exp Toxicol* 1997 16 (4): 229-232.
- [17] Eddleson M, Persson H. Acute plant poisoning and antipoxin antibodies [J]. *J Toxicol Clin Toxicol* 2003 41 (3): 309-315.

药源性亚急性汞盐中毒 1例报告

A case of subacute iatrogenic mercuric salt poisoning

李晓凤, 孙德兴, 张韶民, 马五一

LIXiao.feng, SUN De.xing, ZHANG Shao.min, MA Wu.yi

(白银市第一人民医院, 甘肃 白银 730900)

摘要: 报道 1 例药源性亚急性汞盐中毒患者出现中枢神经、周围神经损害及口腔炎、化学性胃肠炎等多器官损害, 经驱汞、对症治疗好转。

关键词: 汞盐; 多器官损害

中图分类号: R595.4 O614.243 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2008)03-0162-02

药源性汞盐中毒偶见报道, 多为单一脏器损害, 现将我院收治的 1 例多器官损害病例报告如下。

1 病例介绍

郭某, 男, 23 岁, 农民。有银屑病病史 4 年, 今年起皮损加重, 入院前 2 月服用民间中医配制偏方 (含朱砂、白矾、芒硝、大枣等, 具体不详)。药丸为豌豆大小, 每日 3 丸。服药 20 d 后出现头痛、齿龈红肿、疼痛、全身不适, 停止服用并口服解毒汤药 (具体配方不详) 10 d 后症状减轻, 再度服用中药丸约 15 d 后患者全身不适明显, 四肢及腰部疼痛, 肢端麻木感觉异常, 继续服药丸至 20 d 后在上述症状基础上出

现腹隐痛、便秘加重 (平日有便秘)、食欲下降, 遂自行停药观察, 2 日后出现失眠、兴奋、烦躁易怒、双手震颤、行动欠灵活。由家人送至当地中医院治疗, 服用汤药, 肌注维生素 B₁、B₁₂ 治疗无效, 上述症状进一步加重出现脓血便及里急后重感, 大便秘结, 覆有白色黏液, 遂转入省级医院风湿科。诊断为溃疡性结肠炎 (纤维结肠镜检查见结肠点状出血、有溃疡面)、银屑病性关节炎。予以免疫抑制剂治疗, 抗风湿及对症治疗。在治疗过程中出现心动过速、血压升高、兴奋、烦躁明显、出汗、彻夜难眠, 躯干及四肢皮肤烧灼样疼痛、麻木加重并出现行走不稳。治疗 20 d 后无效而自动出院。

因怀疑中药偏方有毒而至我科求治, 实验室检查随机尿, 尿汞达 1.69 $\mu\text{mol/L}$, 收住院。入院查体: T 36.4 $^{\circ}\text{C}$, P 108 次/min, R 22 次/min, BP 130/100 mmHg。意识清、精神差、表情兴奋、多语、眼球水平快速转动。全身皮肤散在钱币样皮损, 高出皮面, 上覆有鳞屑。全身浅表淋巴结未触及肿大。齿龈红肿, 无溢脓, 口腔内有 3 处米粒大小溃疡面, 甲状腺无肿大。心律齐, 各瓣膜区无杂音, 两肺呼吸音清、无啰音。腹部平软, 脐周压痛, 肠鸣音弱。全身皮肤触及时有烧灼样疼痛及过电感。双下肢膝关节以下呈袜套样分布感觉过敏,

收稿日期: 2007-11-02 修回日期: 2008-02-13

作者简介: 李晓凤 (1963-), 女, 主治医师, 从事职业病临床和科研工作。

手足活动欠灵活, 双足底疼痛影响站立、行走。四肢肌力 5 级, 肌张力稍低。双上肢粗大震颤、以注意力集中时明显, 书写震颤。双膝反射活跃, 跟腱反射消失。眼睑、舌均有震颤, 痛觉(重量法) 3^g感知。

实验室检查: 血、尿、便常规正常; 尿铅、尿砷在正常值范围内; 生化全项(包括肝、肾功能、电解质)均正常; 甲状腺功能正常; 心电图示窦性心动过速; 心脏彩超示心内结构大致正常, 三尖瓣轻微返流; 腹部及泌尿系 B 超均正常; X 线片示心、肺、膈正常, 双膝骨与关节结构正常; 神经肌电图检查示左胫前肌、腓肠肌部分失神经性损害, 左尺神经感觉传导速度稍减慢。治疗后复查恢复正常。

治疗及病情转归: 二巯丙磺钠 0.125 g 肌内注射 3 次/d 连用 3 d 后改为 0.125 g 肌内注射, 2 次/d 3 d 后停药。共用 2 个疗程。累计驱汞 21 次, 药物总剂量 2 625 g。同时予以还原型谷胱甘肽、丹参、胞二磷胆碱静脉滴注营养神经。维生素 B₁、B₁₂辅助治疗; 阿普唑仑、谷维素口服缓解焦虑、改善睡眠; 激素、甲氧咪胍、生理盐水保留灌肠治疗肠道溃疡。在治疗过程中血压最高达 150/100 mm Hg。口服赖诺普利降压后血压维持正常范围; 心率最高达 140 次/min。口服心得安后控制在 100 次/min 以内。经上述综合治疗, 患者尿汞逐步下降至 0.033 μmol/L (出院时), 腹隐痛消失, 大便基本恢复正常, 紧张、焦虑明显减轻, 全身皮肤烧灼、过电感减轻, 但肢端疼痛、感觉麻木无明显缓解。治疗 20 d 后患者要求出院。出院诊断: 亚急性汞盐中毒、脑衰弱综合征、中毒性口腔炎、化学性胃肠炎、中毒性周围神经病。

2 讨论

由于使用民间秘方治疗皮肤病, 药方不公开, 患者亦未能提供所服中药丸剂进行检验分析, 故所服药物具体配方始终不能详知。为鉴别诊断, 入院后检测尿铅、血铅、尿砷均在正常范围, 仅尿汞高, 故可排除铅、砷中毒而确诊汞盐中毒。患者为偏僻山区农民, 无汞及其化合物接触史, 发病于服用偏方后, 可排除其他接毒途径。其经过呈亚急性, 该患者病史及演变过程与汞的无机化合物在体内的生物转化过程

相吻合, 故诊断成立。

口服无机汞盐可引起消化道黏膜的腐蚀性病变, 水肿、出血、坏死。患者服药量小, 自服药至出现症状呈亚急性经过, 在毒物剂量的累计过程中直接刺激作用持续存在。故认为消化系统损害的原因为: (1) 汞盐的直接刺激作用; (2) 体内代谢后以常态存在的 H²巯唾液、肠道排出时形成的硫化汞的再刺激作用; (3) 汞的免疫毒性。患者有银屑病史, 治疗中使用免疫抑制剂对免疫系统有干扰, 故加重免疫毒性。

肢体疼痛是该患者的突出表现。神经肌电图检查示左胫前肌、腓肠肌部分失神经性损害, 左尺神经感觉传导速度稍减慢。治疗后复查恢复正常。根据中毒性周围神经病诊断标准^[1], 四肢对称性分布痛觉过敏、触觉过敏、跟腱反射消失并有感觉性共济失调, 诊断中毒性周围神经病。经临床检查、摄片、皮肤专科检查排除银屑病性关节炎, 故认为肢体疼痛系周围神经病所致。驱汞治疗后肌电图、传导速度恢复亦是佐证。

焦虑及植物神经紊乱是该患者中枢神经系统的突出表现, 尤以紧张、兴奋、多汗、失眠、心悸、头痛、震颤、步履不稳等表现突出, 查体时有心动过速、高血压及类似甲亢的表现。汞具有脂溶性易透过血脑屏障。该患者神经系统损害明显, 与尿汞不平行, 口服汞盐中毒者粪便为早期主要排出途径, 患者少量多次摄入, 长期便秘, 推测是否存在肠道厌氧菌使部分汞离子甲基化而使神经系统损害突出的可能。

无机汞盐吸收后, 与血浆蛋白、血红蛋白呈结合状态, 随血液分布到各器官。最初为肝脏, 经粪便排出部分后渐次浓集与肾, 在体内达平衡状态时肾脏含量最高, 其次为肝脏、心、脑^[2]。故易出现中毒性肾病。该患者多次检查肝、肾功能正常, B 超肝、肾亦无病变, 与无机汞盐主要损害肾脏的特点不符, 是否与中药组方中化学物相互作用有关, 其确切原因有待进一步探讨。

参考文献:

- [1] GBZ76-2002 职业性急性化学物中毒神经系统疾病诊断标准 [S].
- [2] 夏元洵. 化学物质毒性全书 [M]. 上海: 科学技术文献出版社, 1991: 116.

超大剂量硝苯地平缓释片并艾司唑仑中毒 1 例报告

Case report on drug poisoning by overdose of nifedipine retard and estazolam

李文
LI Wen

(承德市中心医院 河北 承德 067000)

摘要: 报道成功救治 1 例重度硝苯地平缓释片并艾司唑仑中毒导致多脏器功能障碍患者的经过, 并对钙离子拮抗剂中毒的救治作进一步探讨。

关键词: 硝苯地平; 艾司唑仑; 多脏器功能障碍

中图分类号: R595.4 文献标识码: B

文章编号: 1002-221X(2008)03-0163-02

1 临床资料

患者, 男, 37 岁。因头晕、言语不利 30 min 意识障碍 5 min 急诊入院。患者 30 min 前被家属发现言语不清, 自述头晕、心悸, 期间呕吐 1 次, 少量咖啡色胃内容物, 无明显发绀、呼吸困难及抽搐, 无外伤及二便失禁。5 min 前患者出现躁动, 问话不答, 家属急呼 120 出诊。夏季室内通风, 无一氧化碳毒物接触史。患者平素身体健康, 少量吸烟, 无饮酒、吸毒及其他特殊不良嗜好。既往高血压病史 3 年, 平素规律

收稿日期: 2007-12-03 修回日期: 2008-04-01

作者简介: 李文 (1968-), 女, 主治医师, 从事急诊急救工作。