

千里光			肝 衰
蛇麻草	有	蛇麻素?	血管内溶血? 阵发性夜间血红蛋白尿样缺损?
紫曼陀罗		阿托品、东莨菪碱、莨菪碱	抗胆碱能阻断, 中根神经系统毒性、致幻、共济失调、视力模糊
麻醉椒茶		麻醉椒素	中枢神经系统毒性、共济失调、耳聋、皮肤变黄、皮肤病
北美山梗菜	有	洛贝林、阿托品、东莨菪碱吡啶类生物碱	抗胆碱能阻断、潜在肝毒素
毒参茄		东莨菪碱	胆碱能阻断
巴拉圭茶	有	吡咯双烷生物碱?	静脉阻塞? 肝衰?
黄香草木犀		香豆素类	出血素质、延长凝血酶原时间
摩 门 茶		麻 黄 碱	拟交感神经药过量
肉豆蔻茶	有	单胺氧化酶抑制剂、肉豆蔻醚	中枢神经系统毒性、致幻、视觉紊乱、肝损伤?
夹竹桃		强心甙类	心律不齐、心跳骤停
美国商陆	有	皂甙类、美国商陆致分裂素	胃肠炎、血性腹泻、呼吸抑制、有丝分裂改变
洋 擦 木	有	黄 樟 素	致肝癌原
番 泻 叶	有	蒽 醌 类	致泻毒素、严重水泻
美 蛇 根		利 血 平	潜在中枢神经毒性
美狗舌草	有	吡咯双烷类生物碱、莨菪碱	静脉阻塞性疾病? 肝衰?
曼 陀 罗		阿托品、东莨菪碱	抗胆碱能阻断
香(翅)豆		香 豆 素	出血素质、延长凝血酶原时间
土 三 七		吡咯双烷类生物碱	静脉阻塞性疾病、肝衰
车 叶 草	有	香 豆 素	出血素质, 延长凝血酶原时间
育亨宾叔拔		育亨宾碱	$\alpha_2$ (突触前) 交感神经系统阻断

[American Pharmacy 《美国药学》, NS28 (4): 18~19, 1988 (英文)]

## 口服农药中毒并发溶血性贫血两例

福建省云霄县医院 徐锦池

农药有机氮杀虫剂杀虫脒 (Chlordimeform) 及有机磷杀菌剂稻瘟净 (Kitazine), 口服中毒后并发溶血性贫血较为少见, 我院在治疗农药中毒病例中发现口服杀虫脒及稻瘟净发生严重中毒并发溶血性贫血各一例, 现报道如下:

例1 吴×, 女, 22岁, 民办教师, 于1988年6月26日因口服杀虫脒引起重度中毒而住院。体检: 体温36℃, 脉搏84次/min, 血压—收缩压11.7KPa (88mmHg) 舒张压6.7KPa (55mmHg); 患者神志不清, 呈深

昏迷状态, 呼吸急促, 四肢末端及口唇呈明显紫绀, 瞳孔大约4mm, 对光反射及腹壁反射消失。按杀虫脒急性中毒处理及输液、解毒、升压和抗感染治疗后, 病情明显缓解。但在7月3日晚11时起床小便突然发生晕厥、头痛、高热、贫血外观, 小便如酱油色, 血红蛋白从入院时10.5g%降至4.5g%, 为严重溶血性贫血。当即给予输入鲜血200ml、激素、硫代硫酸钠、多种维生素等药物治疗, 症状逐渐好转, 食欲转佳, 于7月9日痊愈出院。今年3月家访, 无不良后遗症,

身体健康、生活、工作正常。

例2 吴×,男,30岁,工人,于1986年3月2日因口服有机磷杀菌剂稻瘟净引起急性中毒而住院。体检:体温36.5℃,脉搏40次/min,血压 收缩压14.7kPa(110mmHg)舒张压9.3kPa(70mmHg),昏迷、抽搐、大小便失禁、两肺布满湿性罗音,双瞳小如针头状,按有机磷农药中毒常规处理,并给输液、升压、解毒、抗感染等内科治疗,病情日趋好转。但在3月6日下午3时患者突然出现寒战、高热(达40.1℃)、面色苍白、头痛、呕吐咖啡样液体、解浓茶样血红蛋白尿,血红蛋白从入院时11g%骤降至4g%,黄疸指数>100u,再度陷入昏迷状态,诊断为急性溶血性贫血。给予输同型鲜血两次共800ml,大剂量激素、抗感染及鼻饲中药治疗。治疗至3月10日,患者神志恢复、体温正常、血红蛋白恢复至11g,已基本痊愈。

讨论 1. 两例病人在口服农药(杀虫脒及稻瘟净)经抢救脱离危险期后,均又在

一星期内(一例为4天,一例为7天)发生严重溶血性贫血症状,经输同型鲜血及激素等药物治疗后,溶血性贫血症状明显好转。据调查2例患者均无溶血性贫血家族史,在治疗前也均无血象异常表现,故可排除患者原患溶血性贫血症状的可能。

2. 上述二例患者都发生贫血、血浆中游离血红蛋白增加、血红蛋白尿等溶血性贫血的诊断症状<sup>(1)</sup>。尤其是血红蛋白尿的发生,提示有血管内溶血或急剧严重的溶血反应<sup>(2)</sup>。

3. 据文献<sup>(3)</sup>血红蛋白尿可能与杀虫脒代谢物——4-氯邻甲苯胺及稻瘟净代谢物——含苯基的化合物有关。

#### 参考文献

- [1] 许国璋等编:内科讲座,第6卷,第1版,北京,人民卫生出版社,1982:134
- [2] 上海第一医学院主编:实用内科学,第6版,北京,人民卫生出版社,1973:2041
- [3] 《工业毒理学》编写组:工业毒理学下册,第1版,上海,上海人民出版社,1977:839

## 红葡萄酒引起偏头痛

张艳玲 冯温萍译 张紫洞校

许多饮红葡萄酒的人相信,过度饮酒可导致宿醉,而其作用却又与饮用其它含醇饮料不大相同。而且有些人不饮红葡萄酒,因为即使是饮用了适量的酒也会引起头痛。偏头痛患者甚至认为,所有可引起偏头痛发作的食物中以红葡萄酒占首位。有人作了一项研究,用红葡萄酒与伏特加酒比较其诱发偏头痛的能力。受试的病人认为他们对红葡萄酒特别敏感。受试者为24名偏头痛患者,其中19名认为他们对红葡萄酒敏感而对伏特加酒或杜松子酒不敏感,而5名却不认为他们对红葡萄酒有特殊的敏感。另用8名健康受

试者作对照。敏感病人有的给予300ml的红葡萄酒,有的给予含等量乙醇的伏特加酒与柠檬汁的混合饮料。而另外两组只给300ml的红葡萄酒。各种酒是通过染色的麦杆从深棕色瓶中吸出饮下,同时全部酒加以冰冻而使其味道不明显。所有受试者似乎都不能肯定自己饮用何酒。经过24小时期间他们记录了偏头痛症状的现象。11名敏感者中有9名饮过红葡萄酒在三小时内诱发了偏头痛,而饮用伏特加酒的8名敏感者中无人产生偏头痛。另外饮用红葡萄酒的两组无人有任何症状。因为红葡萄酒中酪胺通常被认为是饮酒