

急性中毒治療學

黃先濤編

西南醫學書社

1954

急性中毒治療學

黃先濤編

西南醫學書社 出版

急性中毒治療學

全一冊（精裝）售人民幣九千元
（外埠函購・寄費另加）

編者：黃先禔

出版及
發行者：西南醫學書社
上海(23)常德路247號
電話：三一〇〇四

經售處：全國各大書局

印刷者：中國工商印書館
淮海中路918弄1號

有著作權・不得翻印

50開 67,000字 103定價頁
1952年12月初版 (0001—3000)
1954年3月再版(重排) (3001—6000)

內 容 提 要

全書共分兩編，第一編爲總論，第二編爲各論。各論中將 250 種中毒的症狀扼要說明，對其治療作有較詳的敘述。本書供醫務工作者臨診時之參考，俾能對中毒病例作適當的處理。

再版序言

醫學之科目繁多，且其知識日新月異，從事臨床工作者實難全科都精通。有時對某些疾病之診斷與治療，必須有賴醫學書籍之幫助；尤以急性中毒之救治，急不容緩；且因毒物之種類衆多，確非一般醫者所能應付裕如，故更須手邊有書可供翻閱。編者特搜集有關材料編成一小冊，定名為『急性中毒治療學』，以供臨床工作者必要時之參考。

本書初版，在內容方面有些不够的地方，今趁再版作了一些增補。但缺點仍在所難免，尙祈讀者不吝指正爲幸！

編者於1954年2月1日

目 錄

序

第一編

第一章	導言	1
第二章	毒物之作用與在體內之變化	4
第三章	決定毒物毒性之因素	7
第四章	中毒之症狀	10
第五章	中毒之診斷	15
第六章	中毒之一般治療原則	18

第二編

第七章	腐蝕性毒物	25
	硫酸	25
	鹽酸	26
	氫酸	27
	硝酸	27
	氟酸，氟化物	27
	強鹼	28
	銨水（氫氧化氨）	29
	高錳酸鉀	29
第八章	金屬及類金屬毒物	31
	汞	31
	鈾	33
	鉛	34

銅.....	35
硝酸銀.....	36
鉻.....	37
鋅.....	37
鑄熟.....	38
銀.....	39
銅.....	40
金.....	41
鉈.....	41
鎳.....	42
鈹.....	43
錳.....	43
鈹.....	44
錫.....	44
鈷.....	45
鎂.....	45
鐵.....	45
鈳.....	46
銻.....	47
砷.....	48
磷.....	50
碲, 硒.....	52
硼.....	53

氨水·····	52
氯酸鉀·····	54
碘·····	54
碘化物·····	55
溴水·····	55
溴化物·····	56
溴酸鉀·····	57
亞硝酸鹽·····	57
第 九 章 氣體毒物 ·····	59
一氧化碳·····	59
一氧化氮·····	62
一氧化二氮 (笑氣) ·····	62
二氧化碳·····	62
二氧化氮·····	63
二氧化硫·····	64
砷化氫·····	64
硫化氫·····	65
磷化三氫·····	65
乙炔 (電石氣) ·····	67
乙醚·····	67
氯仿·····	69
溴仿·····	70
氯化甲烷, 溴化甲烷·····	70

丙酮.....	71
氮氣.....	71
氰化物，氰酸，杏仁油.....	72
四乙鉛.....	74
戰爭毒氣.....	75
甲、糜爛性毒氣.....	75
A. 芥子氣	75
B. 葵氣(路易氏氣)	79
C. 二氯甲砷	81
D. 二氯乙砷	81
乙、窒息性毒氣.....	81
A. 氮氣	81
B. 光氣	82
C. 雙光氣	83
D. 氯化苦	83
丙、催淚性毒氣.....	83
A. 溴丙酮	84
B. 氰溴甲苯	84
C. 氯苯乙酮	84
D. 一溴二甲苯	84
丁、噴嚏性毒氣.....	84
A. 二苯氯砷	85
B. 二苯氯砷	85

C. 二苯胺基氣砷	85
神經毒氣	86
第 十 章 生物鹼類毒物	88
鴉片與嗎啡劑 (鴉片、嗎啡、Dover氏散、Chlorodyne, 複方樟腦酊、海洛因、Diamorphine, Di- onine, 可待因, Dilaudid, Eucodal, Metopon, Papaverine, Soothing Syrup, Syrup of Bo- ppy 等)	88
番木鱉鹼, 百路新	89
顛茄鹼	90
菸鹼, 山梗菜鹼, 烟葉	92
鈎吻鹼 (野葛, 斷腸草)	92
黎蘆素	93
毒芹鹼 (毒人參)	94
烏頭 (附子), 飛燕草	64
秋水仙	95
毛果芸香鹼	96
毒扁豆鹼, 普羅司體明	96
吐根鹼 (衣米丁)	97
麥角製劑	98
麻黃素	99
腎臟腺素	99
咖啡因	100

茶鹼與柯柯鹼	101
奎甯	101
石蒜	102
金雀花	102
局部麻醉劑	103
第十一章 有機毒物	109
苯，賽羅	109
安尼林（苯胺）	110
硝基苯	111
三硝基甲苯	112
苦味酸（三硝基酚）	113
苯丙胺	113
苯胺衍化類退熱藥	114
吡唑酮衍化類退熱藥	115
柳酸，柳酸鹽	115
銻可芬	116
酚	117
沒食子酚（焦性沒食子酸）	118
麝香草酚	119
瀝清	119
秦（祛蠱丸）	122
樟腦	122
松節油	123

鵝胆子	124
斑蝥	125
巴豆油	125
醋酸	126
草酸，枸橼酸	126
弗馬林（蟻醛）	127
水合三氯乙醛	128
副醛	129
索弗那，台俄拿	129
巴比土酸鹽	130
箭毒	134
印度大麻	136
酒（乙醇）	136
甲醇（木精）	137
甘醇	139
二硫化碳	140
二氯乙烯	140
三氯乙烯	141
四氯乙烷	141
四氯化碳	141
汽油與火油	144
石油精	145
抗組織胺藥	145

羧酸平	146
撲羧母星	147
奎尼丁	147
毛地黃, 毒毛旋花子素, 鈴蘭, 海葱, 福壽草 ...	148
夾竹桃	149
蟾酥	149
碘仿	150
雷瑣辛	150
山道年	151
綿馬	152
土荊芥油	152
香柏油	153
芥子油	153
蓖麻子	154
蘆薈	154
醋酸戊酯	155
苦味毒	155
鬧羊花 (羊躑躅)	156
白堊	156
莽草	157
藤黃	157
滴滴涕	158
雙基醋酸鈉(1080)	159

安安	160
Castrix	160
腦垂體後葉激素	160
甲狀腺素	161
急性食物中毒	161
葡萄狀球菌食物中毒	161
沙門氏菌食物中毒	162
肉毒中毒	163
河豚	164
毒草	165
馬鈴薯	166
蛤貝	167
黃蜂刺傷	168
蜘蛛咬傷	169
蜈蚣咬傷	170
蛇與蜥蜴咬傷	170
蠍咬傷	174
蚊, 蚤, 蝨及吸血蠅類咬傷	174
磺胺類藥物之毒性	175
抗生素之毒性	176
青黴素	176
鏈黴素	178
氯黴素	178

金黴素	179
土黴素	179
新黴素	179
枯草桿菌多肽素	179
多粘桿菌素	180
短桿菌素 (酪菌素)	180
紫黴素	180
附錄 毒物劑量表	182

第一編 總 論

第 一 章

導 言

中毒可由化學毒物及動植物毒素等所引起。大部份的化學物質，在某種情況下，對人體是有毒的；甚至藥物的絕大部份，若過量應用，亦可致中毒。故凡健康人體受物質之化學作用而發生症狀或致死者，均可稱之為中毒。急性中毒乃一次攝取大量毒物或於一短時間內連續攝取多次少量毒物所發生的中毒現象。

中毒的途徑不僅是經由胃腸道，亦經由呼吸道及皮膚；如工業場所所發生的酸、苯、一氧化炭、硫化氫、四氯化炭等中毒，及戰爭毒氣中之窒息性毒氣等中毒，均係吸入所致；局部麻醉劑之局部使用及注射後所致之中毒，與蛇蠍等咬傷後所致之中毒，均係經由皮膚所致。

毒物在身體所產生的作用亦有不同。一般而言，動植物毒素多係作用於神經系統與血液；化學毒物對積蓄最高

濃度之組織，有最大作用。有機毒物，尤其是生物鹼及其他複雜化合物，則不能斷定其作用部位。刺激性毒物，若係吞入，則對消化系有最大作用；若係吸入，則對上呼吸道與肺有最大作用。金屬毒物則易影響其排泄器官，即腎與結腸。此外，化學毒物亦可涉及造血與神經系統。

當一個中毒病人送到醫院的時候，其陪伴而來的家屬或朋友，必定是驚慌與緊張的；其時，臨診醫者須力求鎮靜，勿受其擾，以免倉惶失錯。首先須自其陪伴而來的人，詢得一簡單病歷，包括患者的職業，工作時暴露於何種物質，最近之表情，最近曾服過什麼藥，及扼要之病程經過情況等。繼之，以迅速之動作，檢查身體一遍。若診斷已明確，則須機警敏捷，按當時情況適當處理。如發紺嚴重或呼吸不良時，則立即給予氧氣，並行人工呼吸；抽搐劇烈時，則立即靜脈注射巴比士酸鹽或吸入乙醚或氯仿等以止抽搐；有休克時，則先治療休克。總之，須隨機應變，不可背教條逐步實行；且決不可故事遷延，以免耽誤治療時間，而失挽救之機會。若診斷未十分確定或毒物不明時，則除急救治療外，並須儘可能在患者身上及週圍獲得毒物之容器與其殘餘，或其他適當標本，如嘔吐物、尿及血液等，以便送毒理學家檢驗，確定其致病之毒物，而能迅速給予解毒劑。

有時，因毒物不明且難於立即驗出，故在診斷與治療上，常常發生困難。若醫者能記憶若干常用強烈藥品之劑