

医政管理规范之八

YIZHENG GUANLI GUIFAN

主编
陈亦江

急性中毒 诊疗规范

东南大学出版社

急性中毒诊疗规范

东南大学出版社

·南京·

内容提要

本书论述急性中毒的概论、流行病学、中毒分类、毒理、临床表现、诊断和救治要点。全书分为总论(概论,临床检查,急诊处理,中毒常见的急症,预防,毒物现场调查,中毒自救,从临床症状、体征判断中毒线索);各论(食物中毒、职业毒物、农药中毒、医用药物中毒、中药中毒、植物性中毒、动物性中毒、日常生活用化学品中毒、毒品中毒、化学战剂中毒);书末附件包括中毒检测方法,全省各市检测单位地址、联系电话,抢救急性中毒的特殊药物,常见急救药物剂量表,常见急性中毒处理流程图,处理重大、集体急性中毒的应急组织与管理部門,中毒物品中文索引、英文索引及参考文献,便于查阅、检索。本书内容新颖丰富,简明实用,是从事急诊医学及其相关临床学科工作者十分重要的参考书,具有很高的实用价值。

图书在版编目(CIP)数据

急性中毒诊疗规范/陈亦江主编. —南京:东南大学出版社,2004.8

ISBN 7-81089-581-8

I. 急... II. 陈... III. 急性病:中毒—诊疗
IV. R595

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 079145 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人 宋增民

江苏省新华书店经销 常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张:26.75 字数:903千字

2004年8月第1版 2004年8月第1次印刷

印数:1~3000册 定价:60.00元

(凡因印装质量问题,可直接向发行科调换。电话:025-83795801)

医政管理规范编委会

主任委员 唐维新

副主任委员 郑必先 李少冬 卢晓玲

委 员

王铀生 方佩英 俞 军 蔡忠新 谭伟良

曹金海 周 伟 解满平 蒋 忠 杨 军

李照金 陈鼎荣 王 勤 张金宏 赵淮跃

王一镗 邵志高 王毓三 曾因明 王德杭

蒋光裕 孟智玲 吉济华

秘 书 张金宏(兼)

医政管理规范之八

《急性中毒诊疗规范》

编委会

主 编 陈亦江

常务副主编 桂 鸣

副主编 徐鑫荣 张劲松 刘嘉玲 吴建中
阙秀荣 韦宏庆 彭永德

编委:(按姓氏笔画排序)

丁新生 马向华 韦宏庆 尤肇俊 刘文革
刘 佳 刘联科 刘嘉玲 刘 霞 许 铁
李 军 束永前 吴建中 沈 斌 宋嘉振
张 芹 张劲松 张建平 陆士奇 陆 化
陈亦江 茅志成 洪定玲 桂 鸣 夏仲芳
钱燕宁 徐鑫荣 唐文杰 黄中伟 黄普文
康 健 梁高永 彭永德 阙秀荣 戴国强
魏桃英

参加编写人员:(按姓氏笔画排序)

毛慧娟 左祥荣 刘 政 孙 凯 李秀娟
何 畏 宋培新 邵旦兵 林 欣 贺琦斌
郭小芙 唐建中 屠 苏 董 莉 阙 军
缪 林 潘凤华 印卫兵

序

医政管理规范、临床操作常规、诊疗技术标准是医院工作和医务人员医疗行为的重要依据,是医院工作科学化、规范化、制度化、标准化的重要保证。自 20 世纪 80 年代初以来,江苏省卫生厅陆续出台了《病历书写规范》等多部医政管理规范、临床操作常规和诊疗技术标准。多年的实践证明,这些规范、常规、标准具有一定的科学性和实用性,对加强医院科学管理、提高医疗护理质量、保障医疗安全,发挥了良好作用。面对医疗卫生法律法规逐步健全,当代医学科学技术迅猛发展,先进临床诊疗技术的广泛应用,医学模式转变,人民群众医疗服务需求不断提高等新形势,原有的规范、常规、标准有不少不相适应之处,急需进行修订、完善。为此,江苏省卫生厅在原有规范和广泛征求意见的基础上,组织有关专家,历时一年多修改、编写了医政管理规范、临床操作常规和诊疗技术标准,并将陆续出版发行。这一系列规范、常规、标准除了在文字上力求精练、明确外,在内容上尽量体现“全面、新颖、实用”三大特色。所谓“全面”,是指内容涵盖了现有施行的医疗卫生法律、法规、规章、规范、常规、标准;所谓“新颖”,是指吸取了临床、医技等各学科、领域的新理论、新技术、新成果,适应了医疗卫生管理法律、法规的新规定、新要求、新举措;所谓“实用”,是指从当前医院管理和临床、医技工作的实际出发,力求切实可行,同时又适当考虑到发展的前景,既立足江苏,又面向全国,以便更好地适应医政管理和医院工作的需要。这一系列的规范、常规和标准,是各级医政管理工作、各级各类医院和广大医务人员今后一段时期工作的指南、行为的向导、管理的规范、诊疗的依据,对深化医院各项改革、加强医院科学管理、提高医疗技术水平、规范医务人员行为、保障医疗安全必将发挥重要作用。同时,这一系列规范、常规和标准

也可作为医学院校卫生管理专业、临床、医技和护理等专业老师、学生教学参考用书。

由于修订、编写的水平等诸多因素限制,难免有未尽之处,敬请提供意见,以便进一步完善、提高。对参加修订、编写的各位医政和医院管理者、临床专家、教授的辛勤劳动和奉献精神,在此深表谢意!

唐维新

2002年11月

前 言

急性化学性急诊可因工业灾难、职业暴露、自然灾害、娱乐事故、化学战及恐怖活动中的恶意泄露而发生。随着工业生产的发展以及科学技术的进步。人们活动的领域越来越广泛,接触的化学物质、药物也越来越多,故急性化学事件在急诊医学中十分常见。其发病急骤、凶险,群体发生更严峻,抢救不及时可造成严重后果、重大经济损失与不良社会影响。因此,江苏省卫生厅医政处、省医院管理学会委托江苏省人民医院主编《急性中毒诊疗规范》。

为使本书内容体现“全”、“新”、“实”,为在急诊与中毒性疾病第一线工作的医务工作者提供一本实用的参考书,帮助各级临床医师提高急性中毒的救治水平,我们力邀江苏省内中毒及职业病知名专家和相关学科专家编写了这本书。

全书由三部分组成,包括总论、各论和附件。

总论部分,介绍了急性中毒的概论,临床检查,急诊处理,中毒常见急症,预防,毒物现场调查、隔离、处理及监管,中毒自救基本知识和方法以及从临床症状、体征判断中毒线索。这对系统学习急性中毒诊治知识很有帮助。

各论部分共收集了1000余种急性中毒,涉及生产、生活的多个方面,包括食物中毒、工业毒物、农药、医药、军用毒物、毒品、动物性毒物、植物性毒物以及生活用化学品中毒等。对各种急性中毒均简明扼要、深入浅出地阐述了中毒机制、诊断要点,急救与治疗措施具体详细,内容实用,可操作性强。

全书涉及的毒物种类繁多,但分类科学,条理清晰。为方便读者查阅,书末毒物的中英文索引为读者查阅提供了另一个快捷途径。

全书在编写过程中,参阅了当今国内外大量的文献资料,融合了作者丰富的临床实践经验,其内容具有较高的学术性、先进性和实用性,是各级临床医师尤其是基层级医师手头必备的临床参考书,也是专业培训教材。

全书的编者都是长期从事急救医学的临床医师,其中主要人员多为中华医学会江苏急诊医学分会急性中毒防治专业组的成员。本书无疑是我省从事急性中毒临床工作者的集体劳动结晶,惜组稿时间仓促,尚有不少在本领域中深有造诣的专家未能被邀请加盟,实为憾事,只能在本书再版时不断地予以充实。本书参编人员达数十人之多,故文笔文风殊难一致,限于编写者的水平,加之时间紧迫,疏误之处在所难免,祈望读者不吝赐教,以便进一步修订。

全书编写历经一年,全体参编人员付出了艰辛的劳动,各作者所在单位的领导对本书的编写提供了很大帮助。经过东南大学出版社编辑同志们的精心雕琢,全书得以面世,我们谨对上述同仁的勤奋工作致以衷心的感谢。

江苏省人民医院黄声达、屠聿修、刘嘉玲、桂鸣主任,江苏省中医院韦宏庆主任、南京铁路中心医院茅志成主任在本书定稿前进行了反复多次的审改,从而较好地保证了本书的质量。江苏省人民医院桂鸣主任在组稿、编辑、审稿、定稿中做了大量的具体工作,才使本书得以顺利出版。为此我还要特别感谢他们。

陈亦江

2004年6月

目 录

第一部分 总 论

第一章 概论	(1)
第一节 概述.....	(1)
第二节 毒物的分类.....	(1)
第三节 毒物的毒性.....	(2)
第四节 影响毒物作用的因素.....	(4)
第五节 毒物的作用方式与中毒机制.....	(7)
第六节 毒物的吸收、分布和排泄	(9)
第七节 中毒的类型	(12)
第二章 急性中毒的诊断	(14)
第一节 急性中毒诊断的特点	(14)
第二节 急性中毒诊断的程序和方法	(17)
第三章 急性中毒的基本救治	(32)
第一节 急性中毒的抢救原则	(32)
第二节 急性中毒救治的一般措施	(32)
第四章 急性中毒的特殊解毒药物	(50)
第五章 中毒常见急症	(86)
第一节 心搏呼吸骤停	(86)
第二节 休克	(94)
第三节 昏迷.....	(100)

第四节	惊厥	(108)
第五节	急性肺水肿	(113)
第六节	中毒性呼吸衰竭	(120)
第七节	脑水肿	(127)
第八节	急性肝功能衰竭	(134)
第九节	急性肾功能衰竭	(139)
第六章	中毒的预防	(146)
第一节	工业毒物中毒的预防	(146)
第二节	农药中毒的预防	(148)
第三节	食物中毒的预防	(150)
第四节	药源性中毒的预防	(151)
第五节	常见毒蛇、毒虫咬刺伤中毒的预防	(152)

第二部分 各 论

第一章	工业毒物急性中毒	(154)
第一节	金属及其化合物中毒	(154)
第二节	强酸及强碱中毒	(161)
第三节	类金属及其化合物中毒	(164)
第四节	氧、氮、碳的无机化合物中毒	(171)
第五节	卤族元素中毒	(180)
第六节	脂肪族直链烃类中毒	(183)
第七节	脂肪族卤代烃类中毒	(185)
第八节	芳香烃类中毒	(188)
第九节	氰类化合物中毒	(191)
第十节	醇类中毒	(196)
第二章	农药中毒	(203)
第一节	杀虫剂中毒	(203)
一、	有机磷农药中毒	(203)

二、氨基甲酸酯类农药中毒	(211)
三、拟除虫菊酯类农药中毒	(216)
四、甲脒类农药中毒	(219)
五、沙蚕毒素类农药中毒	(223)
六、有机氯类农药中毒	(225)
第二节 灭鼠剂中毒	(229)
第三节 除草剂中毒	(241)
第三章 食物中毒	(254)
第一节 概述	(254)
第二节 细菌性食物中毒	(255)
一、胃肠型食物中毒	(255)
二、神经型食物中毒	(261)
第三节 真菌性食物中毒	(263)
一、毒蕈中毒	(263)
二、真菌毒素中毒	(267)
第四节 植物性食物中毒	(270)
第五节 动物性食物中毒	(289)
第四章 动物性毒物中毒	(304)
第一节 动物咬、蜇伤中毒	(304)
第五章 西药中毒	(318)
第一节 中枢兴奋药中毒	(318)
一、精神兴奋药中毒	(319)
二、抗焦虑药中毒	(324)
三、抗精神病药中毒	(325)
四、抗躁狂药中毒	(328)
五、三环类抗抑郁药中毒	(329)
第二节 中枢抑制药中毒	(330)

一、巴比妥类镇静催眠药中毒	(330)
二、非巴比妥类镇静催眠药中毒	(332)
三、抗癫痫药中毒	(333)
四、抗震颤麻痹药中毒	(341)
第三节 麻醉镇痛药中毒	(345)
一、阿片类药物中毒	(345)
第四节 解热镇痛药及抗痛风药中毒	(347)
一、非甾类抗炎药中毒	(347)
二、抗痛风药物中毒	(350)
第五节 主要作用于自主神经系统的药物中毒	(354)
一、拟胆碱药中毒	(354)
二、抗胆碱药中毒	(355)
三、拟肾上腺素药中毒	(357)
四、抗肾上腺素药中毒	(360)
第六节 心血管系统药物中毒	(363)
一、血管扩张药中毒	(363)
二、洋地黄类药物中毒	(366)
三、非甾类强心中药中毒	(369)
四、抗心律失常药中毒	(370)
(一) 第Ⅰ类:钠通道阻断药中毒	(370)
(二) 第Ⅱ类: β -受体阻断药中毒	(373)
(三) 第Ⅲ类:钾通道阻断药中毒	(373)
(四) 第Ⅳ类:钙通道阻断药中毒	(375)
五、抗高血压药中毒	(376)
(一) 利尿药中毒	(377)
(二) 交感神经阻断药中毒	(378)
(三) 血管扩张药中毒	(380)
(四) 钙拮抗药中毒	(380)
(五) 血管紧张素转换酶抑制药中毒	(381)
(六) 血管紧张素Ⅱ受体阻断药中毒	(383)

六、抗心绞痛药中毒	(383)
(一) 硝酸酯类中毒	(383)
(二) β -受体阻断药中毒	(385)
(三) 钙拮抗药中毒	(385)
七、调血脂药及抗动脉硬化药中毒	(385)
(一) 他汀类调脂药中毒	(385)
(二) 贝特类降脂药中毒	(386)
(三) 烟酸类降脂药中毒	(287)
第七节 呼吸系统药物中毒	(388)
一、平喘药中毒	(388)
(一) 拟肾上腺素药中毒	(388)
(二) M-胆碱受体阻断药中毒	(392)
(三) 茶碱类药物中毒	(392)
(四) 过敏介质阻释药中毒	(394)
二、镇咳药中毒	(396)
(一) 麻醉性中枢镇咳药中毒	(396)
(二) 非麻醉性中枢镇咳药中毒	(396)
第八节 消化系统、泌尿系统药物中毒	(397)
一、组胺 H_1 -受体阻断药中毒	(397)
二、组胺 H_2 -受体阻断药中毒	(398)
三、质子泵抑制药中毒	(400)
四、脱水药中毒	(401)
五、黄酮哌酯(泌尿灵、津源灵)中毒	(402)
六、前列腺素调节药中毒	(403)
七、垂体后叶素中毒	(404)
第九节 血液系统药物中毒	(405)
一、铁剂中毒	(405)
二、抗凝及抗血栓药中毒	(407)
(一) 抗凝血药中毒	(408)
(二) 抗血小板药中毒	(411)

(三) 溶栓药中毒	(412)
第十节 内分泌系统用药与维生素类药物中毒.....	(414)
一、降血糖药中毒	(414)
(一) 胰岛素中毒	(414)
(二) 口服降糖药中毒	(416)
二、抗甲状腺药中毒	(418)
三、肾上腺皮质激素类药中毒	(419)
(一) 糖皮质激素中毒	(419)
(二) 盐皮质激素中毒	(422)
(三) 抗肾上腺皮质激素类药中毒	(423)
四、维生素类药中毒	(424)
五、避孕药中毒	(426)
第十一节 麻醉药及麻醉辅助药中毒.....	(427)
一、吸入麻醉药中毒	(427)
二、静脉全身麻醉药中毒	(429)
三、局部麻醉药中毒	(430)
四、骨骼肌松弛药中毒	(432)
第十二节 抗寄生虫病药物中毒.....	(433)
一、抗疟药中毒	(433)
二、抗阿米巴药中毒	(444)
三、抗血吸虫药中毒	(451)
四、抗丝虫病药中毒	(452)
五、抗肠蠕虫药中毒	(453)
六、抗黑热病药中毒	(458)
第十三节 抗菌素中毒.....	(460)
一、磺胺类药物中毒	(460)
二、硝基呋喃类及硝咪唑类药物中毒	(462)
三、硝咪唑类药物中毒	(463)
四、喹诺酮类药物中毒	(464)
五、青霉素类药物中毒	(465)

六、头孢菌素类药物中毒	(468)
七、氨基糖苷类药物中毒	(470)
八、大环内酯类药物中毒	(472)
九、四环素类药物中毒	(473)
十、酰胺醇类药物中毒	(475)
十一、其他抗生素中毒	(476)
第十四节 抗结核药与抗麻风药中毒	(480)
第十五节 抗真菌药物中毒	(485)
一、抗生素类抗真菌药中毒	(485)
二、唑类抗真菌药中毒	(487)
第十六节 抗肿瘤药物中毒	(488)
一、烷化剂中毒	(495)
二、抗代谢类药物中毒	(507)
三、抗肿瘤抗生素中毒	(518)
四、植物类抗肿瘤药中毒	(528)
五、金属络合物及其他抗肿瘤药中毒	(542)
第六章 中药中毒	(550)
第一节 挥发油类中药中毒	(550)
第二节 毒蛋白类中药中毒	(554)
第三节 酚类中药中毒	(562)
第四节 毒素类中药中毒	(565)
第五节 甙类中药中毒	(571)
第六节 脂肪油类中药中毒	(598)
第七节 含苷和内酯类中药中毒	(600)
第八节 酸类中药中毒	(608)
第九节 生物碱类中药中毒	(609)
第十节 其他类中药中毒	(637)
第七章 麻醉镇痛剂中毒	(642)

第一节	阿片类中毒	(643)
第二节	古柯类中毒	(655)
第三节	大麻类毒品中毒	(660)
第四节	中枢兴奋剂中毒	(662)
第八章	家用化学品中毒	(672)
第一节	清洁洗涤剂中毒	(672)
一、	阴离子型清洁洗涤剂中毒	(672)
二、	阳离子型清洁洗涤剂中毒	(673)
三、	非离子型清洁洗涤剂中毒	(674)
四、	碱类或聚磷酸盐清洁洗涤剂中毒	(675)
五、	地毛毯清洁剂中毒	(675)
六、	水垢清洁剂中毒	(676)
第二节	消毒防腐剂中毒	(677)
一、	含碘消毒剂中毒	(678)
二、	醛类消毒剂中毒	(679)
三、	醇类消毒剂中毒	(680)
四、	酚类消毒剂中毒	(681)
五、	过氧化物类消毒剂中毒	(682)
六、	季铵盐类消毒剂中毒	(685)
七、	含氯消毒剂中毒	(686)
八、	其他类消毒剂中毒	(688)
第三节	化妆品中毒	(690)
一、	冷霜类化妆品中毒	(692)
二、	染睫毛剂中毒	(693)
三、	染发剂中毒	(694)
四、	发胶中毒	(694)
五、	烫发剂中毒	(695)
六、	冷烫中和剂中毒	(695)
七、	脱毛剂中毒	(696)