

中毒急救指南

林文顺 谢玉增 主编



科学普及出版社

DF58/01

中毒急救指南

林文顺 谢玉增 主编

谢玉增 林文顺 徐时百 编写



科学普及出版社

(京) 新登字026号

图书在版编目(CIP)数据

中毒急救指南/林文顺等编著. —北京: 科学普及出版社, 1993

ISBN 7-110-03219-1

I. 中…

II. 林…

III. 中毒-急救-手册

VI. R595

科学普及出版社出版

北京海淀区白石桥路32号 邮政编码: 100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市燕山联营印刷厂印刷

*

开本: 787×1092毫米 1/32 印张: 11 字数: 230千字

1994年3月第1版 1994年3月第1次印刷

印数: 1—10100册 定价: 6.80元

序

中毒急救是广大医务工作者面临的重要课题。因为，随着化学工业的发展，种类繁多的化合物广泛进入人类生活的各个领域，对人类的健康和生活起了很大的作用。但是，也有些化合物在一定的条件下，对人类的生活和健康产生一些不良的影响。其中特别是药物所引起的急性和慢性中毒及一些药源性疾病的发生与发展均与化学药物的增多有密切关系。世界卫生组织(WHO)为了收集各国有关药物不良反应的情报，1968年开始建立“国际医药监测制度”；我国于1986年也开始建立“药物不良反应监测报告制度”(试用)。在“自我医护”趋势不断发展的今天，普及药物和食物中毒与急救的知识，对广大的直接和间接的消费者来说，均有着重要的指导意义。

本书的编著者们，汇集、综合了大量近年来国内外有关中毒解救的资料，并根据他们几十年临床医疗与科学研究的实践经验，对当前常见的中毒与抢救进行了较全面、较系统地阐述。本书具有内容翔实、联系实际、形式新颖、文字简洁、适用性强的鲜明特色。故坚信该书的付梓，对常见的中毒抢救工作有着便捷高效的指导作用。对保障人民的健康，将作出有益的贡献。爰作短序，以为广大读者推荐之。

中国药理学学会教育科普委员会委员

《中国药理学通报》编委

《中国乡医药理学》副主编

中国药学会安徽分会理事

胡 显 亚

1993年3月20日

前 言

在日常生活及生产中，常遇到各类中毒病例，如何能积极有效、迅速及时地抢救各种急性与慢性中毒患者，有必要在这方面进行系列总结，探求其中的规律，以便于在急救中作出准确判断和处治。为此，我们根据自己多年的临床实际，广泛收集这方面的病例，参阅国内外相关资料及最新学术成果，加以分析、比较、研究，编写了这本《中毒急救指南》专集。

全书分四部分，共收集各种农药中毒21类、药物中毒127类、食物中毒31类、其他常见意外中毒18类，分为38章撰写。书中分别对各类中毒的中毒原因、中毒机理、中毒症状作了比较详明的阐述，同时介绍了最佳中毒急救措施，并附有中毒急救常用药物剂量表。

本书对于一般医务工作者来说，不失为一种处理急性中毒的实用手册；对于非医务工作者，也可作为常用保健读物，从中了解中毒急救的基本知识；对医药研究者来说，也不乏有许多可供参考借鉴的内容。这些是本书的概貌，也是编者所追求的撰写宗旨，能否如愿，谨祈方家指正。

编 者

1992年12月

内 容 提 要

本书根据编者长期临床经验并参阅海内外各种学术资料，在综合研究的基础上撰写而成。书中分类介绍了各种常见急性中毒病例及其中毒原因、中毒机理、中毒症状和最佳急救措施，并附有用药剂量。本书可作一般医护人员的实用手册，可供专门研究者借鉴，也可供其他人员作防止中毒或急救的参考。

目 录

第一部分 农药中毒

第一章 有机氮类 (杀虫脒)	1	第四章 有机氯类	9
第二章 有机硫类 (巴丹、易卫杀、杀虫霜)	3	第一节 滴滴涕(DDT)	9
第三章 有机磷类 (对硫磷、甲拌磷、内吸磷、磷胺、乐果、敌敌畏、敌百虫、杀螟松、马拉松、稻瘟净) ...	4	第二节 六六六	11
		第三节 氯丹	13
		第四节 毒杀芬	14
		第五章 氨基甲酸酯类	15
		第一节 农药类(西维因、呋喃丹、叶蝉散)	15
		第二节 除草剂类(禾大壮、灭草灵、燕麦灵)	16
		第六章 乙基硫赶磺酸乙脂(402农药)	18

第七章	除虫菊酯类 杀虫剂(敌 杀死、速灭 杀丁)	20
-----	--------------------------------------	----

第八章	砷及其化合 物(氧化砷、 硫化砷、砷 化氢、有机砷)	22
-----	---	----

第九章	磷及其化合 物	25
第一节	磷	25
第二节	磷化氢	27

第三节	磷化铋	29
-----	-----------	----

第十章	汞及其化合 物	31
-----	------------------	----

第十一章	氟及其化 合物(氢 氟酸、氟 化钠、氟 硅酸钠)	34
------	--	----

第十二章	其他	37
第一节	敌鼠钠盐	37
第二节	杀蟑螂丸	38
第三节	烟碱	39

第二部分 药物中毒

第一章	镇静、催 眠、安定、 抗惊厥、抗 过动药	41
第一节	巴比妥类	41
第二节	苯妥英纳 (大仑丁)	44
第三节	水合氯醛	46
第四节	吩噻嗪类	48
第五节	利眠宁	51

第六节	安定	53
第七节	眠尔通(安宁)	54
第八节	安坦	55
第九节	左旋多巴	56
第十节	筒箭毒碱	58

第二章	麻醉、镇静 药	61
第一节	乙醚	61
第二节	氟烷	63

第三节	普鲁卡因.....	65	第二节	奎尼丁.....	96
第四节	可卡因.....	67	第三节	利多卡因.....	98
第五节	硫贲妥钠.....	68	第四节	普鲁卡因酰胺.....	99
第六节	度冷丁.....	70	第五节	心得安.....	101
第七节	冬眠合剂.....	72	第六节	异搏定.....	102
第八节	阿片类(阿片、 吗啡、可待因、 复方樟脑酊).....	72	第七节	氯化钾.....	104
第三章	中枢兴奋药 ...	75	第六章	抗高血压及 心绞痛药	106
第一节	尼可刹米 (可拉明).....	75	第一节	利血平.....	106
第二节	山梗菜碱 (洛贝林).....	76	第二节	胍苯哒嗪.....	108
第三节	咖啡因.....	78	第三节	甲基多巴.....	109
第四节	苯丙胺.....	79	第四节	亚硝酸异戊酯.....	111
第五节	土的宁.....	81	第七章	抗休克药	113
第四章	解热、镇痛药...	84	第一节	肾上腺素.....	113
第一节	水杨酸类.....	84	第二节	去甲肾上腺素.....	115
第二节	扑热息痛.....	87	第三节	异丙肾上腺素.....	116
第三节	吡唑酮类(安乃 近、保太松、羟 基保太松)	89	第四节	多巴胺.....	117
第四节	消炎痛.....	91	第五节	滴鼻净.....	118
第五章	强心及抗心 律失常药	93	第八章	利尿药	119
第一节	洋地黄类.....	93	第一节	速尿.....	119
			第二节	利尿酸.....	120
			第三节	双氢克尿塞.....	121
			第四节	安体舒通.....	123
			第九章	抗凝血药	124
			第一节	肝素.....	124

第二节	双香豆素·····	125
第三节	枸橼酸钠·····	126
第四节	阿西匹林·····	127

第十章 祛痰、镇

	咳、止喘药 ···	128
第一节	氯化铵·····	128
第二节	氨茶碱·····	129
第三节	麻黄碱·····	131
第四节	可待因·····	132
第五节	异丙肾上腺素·····	134
第六节	肾上腺素·····	134
第七节	曲尼司特·····	134
第八节	博利康尼·····	136
第九节	喘康速气雾剂·····	137
第十节	舒喘灵气雾剂·····	137
第十一节	双氧异丙嗪·····	137

第十一章 平滑肌、

横纹肌兴

	奋药 ·····	138
第一节	新斯的明·····	138
第二节	加兰他敏·····	139
第三节	毛果云香碱·····	141

第十二章 解痉制

酸、止泻、

导泻药 ····· 143

第一节	阿托品类生物碱
-----	---------

及其原植物(阿
托品, 莨菪碱、
颠茄、曼陀罗、
洋金花) ····· 143

第二节	胃复安·····	145
第三节	溴本辛·····	146
第四节	硫酸镁·····	147
第五节	次碳酸铋·····	148
第六节	复方苯乙哌啶·····	150
第七节	复方樟脑酊·····	151
第八节	酚酞(果导)·····	151
第九节	液体石蜡·····	152
第十节	蓖麻油·····	153

第十三章 子宫收缩

及引产药 ··· 155

第一节	脑垂体后叶素·····	155
第二节	麦角生物碱·····	156

第十四章 抗菌药 ····· 159

第一节	青霉素G钠(钾)·····	159
第二节	新青霉素Ⅱ·····	163
第三节	氨苄青霉素·····	164
第四节	链霉素·····	164
第五节	卡那霉素·····	167
第六节	丁胺卡那霉素·····	169
第七节	庆大霉素·····	169
第八节	新霉素·····	171
第九节	氯霉素·····	172

第十节	四环素类·····	174
第十一节	头孢菌素类 (先锋霉素类)·····	173
第十二节	红霉素·····	180
第十三节	磷霉素·····	181
第十四节	磺胺类·····	183
第十五节	硝基呋喃类·····	185
第十六节	异烟肼·····	186
第十七节	对氨基水杨酸·····	188
第十八节	利福平·····	189

第十五章	抗组织胺 药(异丙 嗪、扑尔 敏、苯海 拉明、息斯 敏、赛庚 定、茶苯 拉明,特 非拉丁)·····	191
------	--	-----

第十六章	激素类药·····	192
第一节	肾上腺皮质激素(强的松、 强的松龙、地 塞米松、氢化 可的松)·····	193
第二节	胰岛素·····	196

第三节	苯乙双胍 (降糖灵)·····	193
第四节	甲磺丁脲 (甲糖宁)·····	200
第五节	优降糖·····	201
第六节	甲状腺素·····	201

第十七章	抗蠕虫药·····	204
第一节	酒石酸锑钾·····	204
第二节	吡喹酮·····	207
第三节	海群生·····	208
第四节	驱蛔灵·····	209

第十八章	抗原虫药·····	211
第一节	吐根碱·····	211
第二节	卡巴肿·····	212
第三节	灭滴灵·····	214
第四节	氯喹·····	215
第五节	奎宁·····	217
第六节	乙胺嘧啶·····	219
第七节	伯氨喹啉·····	221

第十九章	解毒药·····	223
第一节	解磷注射液·····	223
第二节	解磷定·····	224
第三节	氯磷定·····	225
第四节	二巯基丙醇·····	226

第二十章	抗肿瘤药·····	228
------	-----------	-----

第一节	环磷酰胺	228
第二节	马利兰	229
第三节	阿糖胞苷	231

第四节	长春新碱	232
第五节	5-氟脲嘧啶	234
第六节	氮甲嘌呤	235

第三部分 食物中毒

第一章 细菌性食物

中毒	237
----	-----

第一节	沙门氏菌食物	
中毒	237	

第二节	嗜盐菌食物中毒	240
-----	---------	-----

第三节	葡萄球菌食物	
中毒	242	

第四节	肉毒杆菌食物	
中毒	243	

第五节	大肠杆菌食物	
中毒	246	

第六节	痢疾杆菌食物	
中毒	247	

第二章 真菌性食物

中毒	249
----	-----

第一节	烂山芋(黑斑山芋)	
中毒	249	

第二节	“臭米面”中毒	250
-----	---------	-----

第三节	黄变米中毒	252
-----	-------	-----

第三章 植物性食物

中毒	254
----	-----

第一节	扁豆中毒	254
-----	------	-----

第二节	豆浆中毒	255
-----	------	-----

第三节	发芽土豆中毒	256
-----	--------	-----

第四节	豆薯子(地瓜米)	
中毒	257	

第五节	荔枝病	259
-----	-----	-----

第六节	蚕豆病	260
-----	-----	-----

第七节	变质植物食油	
中毒	261	

第八节	桐油中毒	262
-----	------	-----

第九节	含氰甙果仁中毒	
(苦杏仁、枇杷仁、桃仁、櫻桃仁、苹果仁)	263	

第十节	木薯中毒	264
-----	------	-----

第十一节	亚硝酸盐中毒	
(青白菜、腌渍青白菜、甜菜)	265	

第十二节	霉变甘蔗中毒	266
------	--------	-----

第十三节	毒草中毒	268
------	------	-----

第十四节	山果中毒	270
------	------	-----

第十五节	棉子中毒	271
------	------	-----

第十六节	葫芦中毒·····	273
第四章	动物性食物 中毒·····	274
第一节	动物甲状腺中毒··	274

第二节	河豚中毒·····	275
第三节	鱼肝中毒·····	277
第四节	狗肝中毒·····	278
第五节	蟾蜍中毒·····	278

第四部分 其他中毒

第一章	毒虫咬伤中 毒·····	280
第一节	毒蛇咬伤中毒····	280
第二节	蜈蚣咬伤中毒····	282
第三节	毒蛛蜘蛛咬伤中毒··	283
第四节	毒蜂螫伤中毒····	284
第五节	蝎螫伤中毒·····	285
第二章	腐蚀性药物··	286
第一节	强酸类(硫酸、 硝酸、盐酸)····	286
第二节	强碱类(氢氧化 钠、氢氧化钾、 石灰碱)·····	288
第三节	高锰酸钾·····	289

第四节	酚类(石炭酸、 来苏尔、臭 药水)·····	291
第三章	其他·····	293
第一节	一氧化碳(煤气)··	293
第二节	氨及氨水·····	295
第三节	汽油与煤油·····	296
第四节	乙醇·····	298
第五节	苯(人造樟脑丸)··	300
第六节	苯(油漆, 涂 剂、溶剂、清 洗液)·····	301
第七节	铅·····	303

附 录

1. 触电与雷击·····	305	3. 中毒急救常用药 物剂量表·····	308
2. 淹溺·····	306		

第一部分 农药中毒

第一章 有机氮类

常用品种：杀虫脒（氯丙脒）

一、中毒原因

经消化道、呼吸道及皮肤吸收而致中毒。

二、毒理

（一）本品入体后可使Hb（血红蛋白）变成MHb（高铁血红蛋白），对膀胱有较强的刺激作用。

（二）有利多卡因样麻醉作用，并抑制脑内单胺氧化酶而使5-HT(5-羟色胺)增加。

（三）大剂量可抑制心肌和扩张外周血管，而导致不可逆的低血压，甚至呼吸暂停。

三、中毒表现

（一）轻度中毒：头昏、头痛、呕吐、乏力、嗜睡。

（二）重度中毒：紫绀、散瞳、二便失禁、膀胱炎（尿频、尿急、尿痛、蛋白尿、血尿）、阵发性抽搐、血压下降、进入昏迷状态以至呼吸暂停。

四、急救

(一) 用肥皂水或2%碳酸氢钠(小苏打)清洗污染部位。

(二) 口服者用2%碳酸氢钠溶液或1:5000高锰酸钾溶液洗胃(用清水或含药液体让病人服下或用胃管注入胃中,然后再吐出来或用胃管抽出来),再以50%硫酸镁60毫升导泻(让病人口服或用胃管注入药物,促使病人腹泻)。

(三) 缺氧时给氧,并交替注射山莨菪碱和洛贝林,以改善呼吸和兴奋呼吸中枢。

(四) 治疗变性血红蛋白血症可用美兰或大剂量维生素C静注(静脉注射),1~2小时后再重复给药1~2次(美兰量不可过大)。

(五) 出血性膀胱炎者可输入5%碳酸氢钠液以碱化尿液,同时用止血药、激素及抗菌素。

(六) 脑水肿时给20%甘露醇脱水;心肌炎者补钾并使用能量合剂。

(七) 对症、支持治疗(对症即出现什么症状,采取什么样的相应治疗,如出现头痛,则止痛;支持治疗即在原来治疗的基础上增加一些辅助治疗,以使原治疗效果更好,促进恢复)。

第二章 有机硫类

常用品种：巴丹(派丹、杀螟丹)、易卫杀、杀虫霜

一、中毒原因

主要经呼吸道、消化道吸收中毒，偶经皮肤呼吸中毒。

二、毒理

(一) 本品人体后通过血脑屏障而引起一系列中枢神经系统症状，还可在体内转化成沙蚕毒素而发挥毒效。

(二) 可抑制含巯基酶的活性，损害肝、肾、肺。

(三) 可因呼吸麻痹而死亡。

三、中毒表现

(一) 头昏、恶心、呕吐、流涎、流泪、缩瞳、心跳加快、血压升高。

(二) 手足发麻、肌肉兴奋性增高、痉挛、运动亢进。

(三) 重者有发绀及间隙性惊厥。

四、急救

(一) 用清水或肥皂水清洗污染部位。

(二) 口服者用2%碳酸氢钠溶液洗胃，再以50%硫酸镁60毫升导泻。

(三) 使用含巯基的特效解毒药——二巯基丙醇，成人100~200毫克/次，儿童2.5毫克/公斤/次，深部肌注(肌肉注射)。也可给阿托品。

(四) 对症、支持治疗。

第三章 有机磷类

常用品种：对硫磷、甲拌磷、内吸磷、磷胺、乐果、敌敌畏、敌百虫、杀螟松、马拉松、稻瘟净。

一、中毒原因

经消化道、呼吸道、皮肤呼吸中毒，以经消化道、呼吸道吸收中毒发病较急、症状较重。儿童对有机磷较成人敏感。

二、毒理

本品入体后经血液和淋巴液分布到全身（肝脏最多，肾、肺、骨、肌肉、脑渐次之），强力抑制了体内胆碱酯酶活性，使之失去水解乙酰胆碱的能力，造成体内大量的乙酰胆碱积蓄，使中枢神经系统和胆碱能神经过度兴奋，最后转入抑制和衰竭。

（一）抑制心血管，收缩平滑肌及增加腺体分泌，收缩虹膜括约肌和睫状肌。

（二）导致肌震颤，甚至挛缩，重者可转为肌力减弱及麻痹，甚至发生呼吸麻痹而致呼吸循环衰竭，还可使血压升高、心跳加快。

（三）影响中枢神经系统细胞触突之间冲动的传导，表现为先兴奋后麻痹。

（四）某些神经元酯酶被有机磷代谢物磷酸化，造成神经代谢紊乱。