



面向 21 世纪课程教材
Textbook Series for 21st Century

全国高等医药院校教材 • 供基础、预防、临床、口腔医学类专业用

传 染 病 学

第五版 主编 彭文伟



人民卫生出版社

5 分钟 毒理学会诊

THE 5 MINUTE TOXICOLOGY
CONSULT

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075 号

图字 01-2000-4374 号

图书再版编目(CIP)数据

5 分钟毒理学会诊/(美)达特(Dart,R.C.)主编;杨进生等译.一北京:

中国医药科技出版社,2001.10

书名原文:The 5 Minute Toxicology Consult

ISBN 7-5067-2526-6

I.5… II.①达… ②杨… III.临床医学:毒理学 IV.R994.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 062638 号

原书《The 5 Minute Toxicology Consult》版权由 Lippincott Williams & Wilkins 所拥有,经同意,授权中国医药科技出版社出版中文版。此书中文版版权归中国医药科技出版社拥有。

中国医药科技出版社 出版

(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

邮编:100088

全国各地新华书店 经销

北京昌平精工印刷厂 印刷

ISBN 7-5067-2526-6/R.2144

开本 A4

印张 47¹/₄

2001 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

定价:140.00

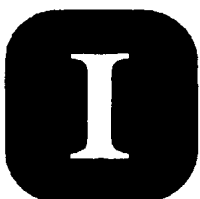
MA 76/05



基本情况



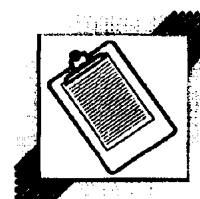
治 疗



适应证



剂量和用法



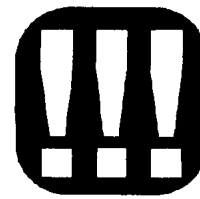
诊 断



追踪观察



禁忌证和不良反应



注意事项

作者序言

毒理学对许多医护人员来说是一个谜。它涉及到各类不同的药物、化妆品、天然化合物以及它们之间的相互作用。常常在某些条件下,毒性作用的发展对医务人员来说似乎是神秘莫测。职业医师对中毒发生的条件往往讳莫如深,而对各类不同的病人,还认为他们中的大多数都不是中毒者。

本书的目的是给医务人员诊治中毒病人带来方便。我们设计的是一部使用方便的工具书,着重于为病人的实际诊治提供准确可靠的最新资料。

为了使《五分钟毒理学会诊》一书便于使用,本书的每一条目都按标准的类目编排,读者

可随时找出所需要的资料。举例说,关于入院意见和出院标准化的建议均可在每一条目同一类目中找到。在各类目中还可找到临床有关的内容。本书内容可靠,前后一致,每一条目均是由至少两名经编辑部认可的实践经验丰富的急诊医师和毒理学家积极负责撰写的。

本书通篇涉及的是对疑诊但未确诊中毒病人的评价。举例说,医务人员应当如何应付可能是中毒原因引起的肺水肿病人?

本书是专为基层救治中毒病人提供的资料,既实用又易入门。但愿本书对读者有益,并希望读者把意见反馈给 Lippincott Williams & Wilkins 出版公司,以便再版本更适合您使用。

译 者 的 话

在《中国医药科技出版社》的建议和推荐下,中国人民解放军军事医学科学院有关研究所和附属 307 医院的科研人员及临床医师承担了《五分钟毒理学会诊》(The 5 Minute Toxicology Consult)一书的翻译任务,组成了有 20 名专业人员参加的翻译和审校工作组。在上述单位各领导部门的支持下完成了该书的中译本,于 2001 年秋季定稿付印。

本书由美国著名的中毒控制中心之一(落矶山毒物药物中心),富有救治中毒病例临床实践经验的专家们写成。本书按手册方式编写,全书分为四大部分:第一部分为概述;第二部分为毒物引起的各种损伤的症状及征候群表现;第三部分为各种解毒剂;第四部分为各种化学和生物制剂。作为本书的基本部分,是按照各种毒物药物的基本情况、诊断、治疗、追踪观察、注意事项、国际疾病分类等格式来叙述的,并推荐有关读物。该书是一本较大型的参考书,其特色是所叙述的致病因素极为广泛,内容比较齐全,文字简明扼要,格式规范化,并有参考文献和附有较详细的索引部分,便于读者快速查阅。本书对广大医务工作者、医学院校教学工作者和学生很有参考价值。更适用于医院门诊部门、急诊室、急救中心、毒物检定中心、卫生防疫机构以及毒物药物研究等单位。这些便是本书在多方面所显示的特色。

译者建议在此有必要提醒读者:本书系由美国落矶山毒物药物中心编写,文内用药剂量适宜于西方人,用于我国的病人(体重相对较轻)时,要特别谨慎!应根据实际情况确定用药剂量,以适合我国药典规范的用药剂量为准。

中译本的内容编排格式,遵照原文版书籍的设计,以利读者使用并快速查阅。此外,该中译本在原有基础上对本书“索引”作了适当补充,除将其主要词条译成中文外,也将每个专题内容中所涉及的药物名称和一些药物的商品名以及生物分类名词(西文原名及其中文译名)也编入书末的“索引”内;且按其英文字母顺序排列,便于读者查阅。在总体上仍保持了该原著的面貌和风格。

参加本书翻译和审校工作的人员,均为上述单位的专家教授和科研骨干,其中大多数都是毕生从事毒物药物研究的,现已退休的老教授和老专家,专业知识丰富,外语水平较高。

鉴于本书内容颇多地涉及对各种疾病的诊断、治疗以及药物使用的方法和剂量,较大程度上与病人的身体健康和生命安危休戚相关。为此缘故,译者和校阅者本着高度责任心,对中文译稿做到了严格要求,对其采取了多步程度的审校,而后严谨定稿。尽管如此,该中译本难免还会存在这样和那样的不妥之处,乃至出现谬误。故亟待医学界和药学界的同行们及时提出批评指正!

主编

RICHARD C. DART, M.D. , PH.D.

**DIRECTOR, ROCKY MOUNTAIN POISON AND DRUG CENTER
DENVER HEALTH AND HOSPITAL AUTHORITY
ASSOCIATE PROFESSOR OF SURGERY AND MEDICINE
UNIVERSITY OF COLORADO HEALTH SCIENCES CENTER
DENVER, COLORADO**

副主编

KATHERINE M. HURLBUT, M.D.

EDWIN K. KUFFNER, M.D.

LUKE YIP, M.D.

特约撰稿人

MICHAEL ANDERSON

PAUL BENDER

GREGORY M. BOGDAN

ALVIN C. BRONSTEIN

THOMAS G. BURKE

CHARLES B. CAIRNS

BENJAMIN CAMP

EDWARD W. CETARUK

RICHARD CHEN

FRANK F. S. DALY

RICHARD C. DART

JOU – FANG DENG

CHRISTOPHER R. DeWITT

CHRIS FLEMING

MARTHA M. FOLEY

MARK C. GOODMAN

KATHLEEN GRAHAM

WYATT J. HALL

KENNON HEARD

KAREN BRIGID – ITA HOLOWINSKI

RIVKA S. HOROWITZ

KATHERINE M. HURLBUT

MICHAEL D. JANKOVIK

HEATH JOLLIFF

WEI – FONG KAO

LADA KOKAN

EDWIN K. KUFFNER

CHRISTOPHER LAYTON

KEVIN M. LIER

GAYLE E. LONG

DAVID MAGILNER

JOHN P. MARSHALL

ROBIN MILLIN

JAY MULLEN

DAVID NYMAN

GERALD F. O'MALLEY

ROBERT ORMAN

JEFFREY S. PETERSON

SCOTT D. PHILLIPS

NETTI RIGGS

JEFFREY ROGERS

MELISSA J. RUYLE

JULIE SEAMAN

STEVEN A. SEIFERT

BILL SEVCIK

MICHAEL STACKPOOL

DAN STILLMAN

JANA VANDER LEEST

ROBERT E. VANDER LEEST

TIMOTHY VanDUZER

NIRMAL K. VEERAMACHANENI

MELANIE A. WELLS

BRIAN T. WILLIAMS

KATHLEEN M. WRUK

LUKE YIP

《五分钟毒理学会诊》翻译工作人员

组织策划工作组

杨进生	军事医学科学院毒物药物研究所	药理毒理学	研究员
顾杜新	军事医学科学院毒物药物研究所	药物化学	研究员
苏俊峰	军事医学科学院毒物药物研究所	药理毒理学	研究员
俞天骥	军事医学科学院毒物药物研究所	工业毒理学	研究员

翻译和审校工作者(以姓氏笔划为序)

王汉斌	军事医学科学院附属 307 医院	全军中毒救治专科中心	副主任医师
乐昌恒	军事医学科学院情报研究所	医学情报学	副研究员
乔虹	军事医学科学院毒物药物研究所	药理毒理学	助理研究员
邢善田	军事医学科学院毒物药物研究所	免疫药理学	研究员
孙辉业	军事医学科学院毒物药物研究所	毒理学	助理研究员
杨进生	军事医学科学院毒物药物研究所	药理毒理学	研究员
李文彬	解放军总医院老年医学研究所	神经生物学	研究员
李元敏	军事医学科学院放射医学研究所	病理解剖学	研究员
陆正苏	军事医学科学院毒物药物研究所	药理学	助理研究员
何耀忠	军事医学科学院附属 307 医院	全军中毒救治专科中心	副主任医师
苏俊峰	军事医学科学院毒物药物研究所	药理毒理学	研究员
罗质璞	军事医学科学院毒物药物研究所	药理学	研究员
周景春	军事医学科学院情报研究所	医学情报学	译 审
俞天骥	军事医学科学院毒物药物研究所	工业毒理学	研究员
茹祥斌	军事医学科学院毒物药物研究所	免疫药理学	研究员
顾杜新	军事医学科学院毒物药物研究所	药物化学	研究员
阎敬初	军事医学科学院毒物药物研究所	药理学	研究员
黄世杰	军事医学科学院毒物药物研究所	精神药理学	副研究员
黄韶清	军事医学科学院附属 307 医院	全军中毒救治专科中心	主任医师
缪其宏	军事医学科学院情报研究所	医学情报学	研究员

目 录

序言

第一部分 概 述

摄入非毒物	2-3	药物筛选	6-7
毒物的清除与排出	4-5		

第二部分 具有毒理学病因的病人表现

急性肾衰竭	10-11	金属烟雾热	46-47
原因不明的阴离子间隙代谢性酸中毒	12-13	高铁血红蛋白血症	48-49
抗胆碱能综合征	14-15	运动障碍	50-51
上行性麻痹	16-17	多种化学品过敏	52-53
无起始症状型中毒	18-19	宁神药恶性综合征和 5-羟色胺综合征	54-55
体藏包装药品/体藏药品	20-21	气味	56-57
心动徐缓中毒综合征	22-23	粒药致死	58-59
呼吸徐缓	24-25	容积渗克分子浓度差	60-61
原因不明的胆碱能综合征	26-27	外周神经病	62-63
昏迷	28-29	肺水肿	64-65
药物外渗	30-31	癫痫发作	66-67
海湾战争综合征	32-33	心动过速	68-69
听觉异常	34-35	呼吸急促	70-71
高钾血症	36-37	吞入不明物	72-73
高血压	38-39	尿色变化	74-75
高热	40-41	室性节律障碍	76-77
低血压	42-43	视力丧失	78-79
低温	44-45	抑制药和兴奋药戒断	80-81

第三部分 解毒药类

活性炭	84-85	钙	96-97
腺苷	86-87	考来烯胺	98-99
阿托品	88-89	氰化物解毒包	100-101
黑寡妇盗蛛抗毒血清	90-91	丹曲林	102-103
肉毒抗毒素	92-93	去铁胺	104-105
二巯丙醇	94-95	葡萄糖	106-107

目 录

地高辛免疫抗原结合片段	108-109	硝普盐	136-137
依酚氯铵	110-111	青霉胺	138-139
乙醇	112-113	毒扁豆碱	140-141
依地酸	114-115	解磷定	142-143
氟马西尼	116-117	硫酸鱼精蛋白	144-145
叶酸/亚叶酸	118-119	维生素 B ₆	146-147
甲吡唑	120-121	抗蛇毒血清-响尾蛇和眼镜蛇	148-149
高血糖素	122-123	碳酸氢钠	150-151
高压氧	124-125	聚苯乙烯磺酸钠	152-153
吐根糖浆	126-127	二巯丁二酸	154-155
硫酸镁	128-129	维生素 B ₁	156-157
亚甲蓝	130-131	维生素 K	158-159
N-乙酰半胱氨酸	132-133	全肠灌洗	160-161
纳洛酮和纳美芬	134-135		

第四部分 化学和生物学制剂

对乙酰氨基酚—急性单次服药	164-167	抗菌药—其他	216-217
对乙酰氨基酚—重复(慢性)服药	168-169	抗菌药—青霉素类和头孢菌素类	218-219
乙腈/脂族腈类	170-171	抗菌药—磺胺类	220-221
丙烯醛	172-173	抗肿瘤药	222-225
丙烯酰胺	174-175	抗寄生虫药	226-227
阿开木果	176-177	抗原虫药	228-229
α_1 肾上腺素能拮抗药	178-179	抗病毒药—阿昔洛韦类似物、金刚烷胺和麟甲酸	230-231
胺碘酮和Ⅲ类抗心律失常药	180-181	抗病毒药—蛋白酶抑制药	232-233
氨	182-183	抗病毒药—逆转录酶抑制药	234-235
阿莫沙平和洛沙平	184-185	砷	236-237
苯丙胺类	186-187	脾	238-239
氨力农	188-189	窒息性气体	240-241
血管紧张素转化酶抑制药	190-191	巴氯芬	242-243
抗胆碱能化合物	192-193	巴比妥盐	244-245
双环类抗抑郁药	194-195	钡	246-247
三环类抗抑郁药	196-197	蜂螫伤	248-249
抗心律失常药—I _A 类奎尼丁和丙吡胺	198-199	苯	250-251
抗心律失常药—I _B 类	200-201	苯佐卡因	252-253
抗心律失常药—I _C 类	202-203	苯并二氮杂革类	254-255
抗真菌药	204-205	过氧苯甲酰	256-257
抗组胺药—无镇静作用	206-207	铍	258-259
抗组胺药—非处方药	208-209	β 受体阻断药	260-261
抗菌药—氨基糖苷类	210-211	β_2 受体激动药	262-263
抗菌药—抗结核病药	212-213	铋	264-265
抗菌药—大环内酯类	214-215		

黑寡妇盗蛛	266-267	己烯雌酚	352-353
硼酸/硼酸盐	268-269	二乙甲苯酰胺	354-355
肉毒中毒	270-271	地高辛和强心苷类	356-357
溴敌拿鼠和长效抗凝剂	272-273	地芬诺酯	358-359
溴化物	274-275	双硫仑	360-361
褐皮花蛛螫伤	276-277	利尿药	362-363
安非他酮	278-279	依酚氯铵	364-365
布托啡诺	280-281	麻黄碱	366-367
钮扣电池或圆盘电池	282-283	肾上腺素	368-369
镉	284-285	麦角生物碱类	370-371
镉烟雾热/局限性肺炎	286-287	乙氯维诺	372-373
咖啡因	288-289	乙二醇	374-375
钙通道阻断药	290-291	环氧乙烷	376-377
樟脑	292-293	非尔氨酯	378-379
斑蝥素	294-295	芬氟拉明和右芬氟拉明	380-381
辣椒素(湖南-手综合征)	296-297	火蚁	382-383
氨基甲酸酯杀虫剂	298-299	鱼刺伤	384-385
卡马西平	300-301	氟硝西洋	386-387
二硫化碳	302-303	食物中毒—(面包,乳制品,农产品,水)	388-389
一氧化碳	304-307	食物中毒—(肉,禽和蛋)	390-391
卡立普多	308-309	食物中毒—(水生贝壳类动物)	392-393
苛性酸	310-311	甲醛	394-395
苛性碱	312-313	氟利昂和氟化烃类	396-397
水合氯醛	314-315	加巴喷丁	398-399
氯	316-317	γ -羟丁酸	400-401
胆碱能激动药	318-319	希拉毒蜥中毒	402-403
铬	320-321	格隆溴铵	404-405
西加鱼中毒	322-323	金	406-407
西沙必利	324-325	灰黄霉素	408-409
可乐定	326-327	愈创甘油醚	410-411
钴	328-329	胍那苄	412-413
可卡因	330-331	胍乙啶	414-415
可卡因戒断综合征	332-333	胍法辛	416-417
秋水仙碱	334-335	肝素类—标准和分馏	418-419
芋螺	336-337	二醋吗啡(海洛因)	420-421
铜	338-339	六氯酚	422-423
华法林钠和华法林	340-341	烃—总论	424-425
氰化物	342-343	烃—苯胺和二甲苯	426-427
环苯扎林	344-345	烃—氯化烃	428-429
环孢素	346-347	氢氟酸和氟化氢铵	430-431
氨苯矾	348-349	过氧化氢	432-433
右美沙芬	350-351	硫化氢	434-435

目 录

咪唑啉类减充血药	436-437	卫生球	522-523
胰岛素	438-439	多种维生素	524-525
干扰素类	440-441	蕈类	526-527
碘和碘化物	442-443	麻醉药	530-531
吐根糖浆	444-445	烟酸和烟酰胺	532-533
铁	446-447	镍	534-535
异氰酸酯类	448-449	羰基镍	536-537
异烟肼	450-451	尼古丁	538-539
异丙醇	452-453	硝酸盐和亚硝酸盐	540-541
水母	454-455	氧化氮类	542-543
拉莫三嗪	456-457	氧化亚氮	544-545
成年人铅中毒	458-459	非甾体消炎药	546-547
儿童铅中毒	460-461	奥美拉唑和兰索拉唑	548-549
左旋咪唑	464-465	口服降血糖药	550-551
左旋多巴	466-467	有机氯农药(林丹)	552-553
左啡诺	468-469	有机磷杀虫剂	554-555
降脂药	470-471	臭氧	556-557
锂	472-473	离子对草快和杀草快	558-559
局部麻醉药	474-475	海地油	560-561
咯哌丁胺	476-477	己酮可可碱	562-563
麦角酰二乙胺和其他致幻剂	478-479	苯环利定	564-565
锰	480-481	苯酚	566-567
马普替林	482-483	酚酞	568-569
大麻	484-485	吩噻嗪类	570-571
甲芬那酸	486-487	酚苄明	572-573
元素汞	488-489	酚妥拉明	574-575
无机汞	490-491	苯丙醇胺	576-577
有机汞	492-493	苯妥英	578-579
二甲双胍和双胍类降血糖药	494-495	磷	580-581
去氧麻黄碱	496-497	磷	582-583
甲醇	498-499	抗胆碱能植物	584-585
乌洛托品	500-501	强心苷植物	586-587
美索巴莫	502-503	生氰糖苷类植物	588-589
甲氧明	504-505	植物总论	590-591
溴代甲烷	506-507	鬼臼属植物	592-593
甲基多巴	508-509	聚合物烟雾热	594-595
哌甲酯	510-511	泼尼松	596-597
甲氧氯普胺	512-513	丙磺舒	598-599
米诺地尔	514-515	普鲁卡因胺	600-601
米索前列醇	516-517	右丙氧芬	602-603
吗茛酮	518-519	丙硫氧嘧啶	604-605
单胺氧化酶抑制药	520-521	补骨脂素类	606-607

除虫菊酯/除虫菊	608-609	他莫昔芬	660-661
双吡咯烷类生物碱	610-611	致畸药	662-663
奎宁	612-613	特非那定	664-665
利舍平	614-615	睾酮和甲睾酮	666-667
利福平	616-617	河豚毒素	668-669
水杨酸类药物	618-621	铊	670-671
鲭鱼中毒	622-623	茶碱	672-675
蝎螫中毒	624-625	硫利达嗪	676-677
镇静催眠药	626-627	甲状腺制品	678-679
选择性 5-羟色胺重摄取抑制药	628-629	蟬性麻痹	680-681
硒	630-631	噻氯匹定	682-683
西地那非	632-633	锡	684-685
烟雾吸入	634-635	妥拉唑林	686-687
引进蛇种蛇咬伤	636-637	甲苯	688-689
北美珊瑚蛇咬伤	638-639	曲马朵	690-691
北美响尾蛇咬伤	640-641	曲唑酮和奈法唑酮	692-693
氟化钠	642-643	曲美苄胺	694-695
索他洛尔	644-645	丙戊酸	696-697
缸鱼中毒	646-647	氯乙烯	698-699
土的宁	648-649	维生素 A 和维 A 酸类	700-701
琥珀酰胺类抗惊厥药	650-651	毒芹	702-703
蔗糖铝	652-653	锌	704-705
二氧化硫	654-655	唑吡坦	706-707
舒马曲坦	656-657	索引	708
他克林	658-659		

第一部分

概 述

General Approach



基本情况

概述

患者的病史会接触了无毒的物质,只有满足下列条件的方认定为非毒物:

- 该产品明确标定为无毒者。
- 只接触过一种产品。
- 产品标签上无“消费者产品安全委员会”[Consumer Product Safety Commission]规定的警示符,且瓶内的产品是原装物(即未被替换)。
- 产品服用量可精确估算。
- 服用途径明确。
- 患者无该药物可引起的主观和客观的症状或体征。
- 事后提供病史者必须可信、可靠(如双亲或监护人)。

如果上述任何一条有疑问,该患者必须按不明物摄入予以处理。正如巴拉赛尔苏斯[Paracelsus]所云:所有物质都是毒物,“世上没有无毒物质,是药是毒差别只在剂量”。

病理生理

原则上,非毒物摄入不会产生有害健康的效应,但大量服用仍可产生轻度反应,如胃肠道不适或呼吸道不通畅等。

药物相互作用

非毒物质可以和治疗药物相互作用。



诊断

鉴别诊断

下面是一般认为无毒的物品。

家庭日用品

- 灰烬
- 婴儿用品
- 圆珠笔墨水
- 空调调节体温
- 泡沫浴
- 蜡烛
- 玩具枪火帽
- 鞋掌
- 美国制粉笔
- 活性炭
- 泥土
- 化妆品
- 美国制造的颜色笔
- 除臭剂
- 橡皮
- 织品柔软剂
- 尖头毡笔
- 洗手液
- 记号笔
- 家用漂白粉
- 不褪色记号笔
- 猫窝垫料
- 乳胶漆
- 洗涤剂
- 口红
- 电笔
- 美国制造新闻纸
- 铅笔铅(实为石墨)
- 凡士林
- 宠物食品(不含宠物药)
- 照片
- 塑料
- 扑克牌
- 玩牌
- 橡胶胶水

- 洗发液
- 剃须乳膏
- 鞋油
- 硅胶
- 油灰
- 肥皂
- 花炮
- 浆糊
- 防晒油
- 甜味剂
- 齿状铃内容物
- 体温表中的水银
- 花露水
- 牙膏
- 水彩
- 白色胶水

药物

- 抗酸剂
- 炉甘石洗剂
- 避孕丸(只限单次服用)
- 皮质类固醇(只限单次服用)
- 矿物油(除非误吸)
- 口服抗生素(有例外)
- 水溶性维生素(铁除外)
- 氧化锌
- 氧化铅

植物

很多植物无毒,由于用名的地区差异,在处理服用大量某种植物的患者时,应咨询毒物中心,下列为部分无毒植物:

- 非洲紫苣苔属(African violet)
- 榕木属(aralia)
- 孩儿泪(baby tears)
- 雀巢蕨(bird's nest fern)
- 单种子染料木(bridal veil)
- coleus x hydrus
- 谷物植物(corn plant)
- 扁叶石松(creeping jenny)
- 龙血树(Dracaena indivisa)
- 矮谢夫勒木(dwarf schefflera)
- 皱叶豆瓣绿(emerald ripple)

- 琴叶榕 (fiddle-leaf fig)
- 梔子属 (*Gardenia*)
- 菱叶白粉藤 (grape ivy)
- 青锁龙属 (jade plant)
- 白花紫露草 (wandering jew)
- 雅致墨西哥棕榈 (parlor palm)
- peacock plant
- piggyback begonia
- 千母草 (piggyback plant)
- 巴西条纹竹等 (prayer plant)
- 三叶胶 (rubber tree)
- 虎毛兰 (snake plant)
- 醉蝶花 (spider plant)
- string of hearts
- 瑞典常春藤 (swedish jvy)
- 土三七 (velvet plant)
- 毯兰 (wax plant)
- 花条蓝花蕉 (zebra plant)

其他

除湿剂 (硅或活性炭)、润滑油和汽油 (除非误吸)、硅酸镁、染料、氧化钛。

体征和症状

在判断非毒物服用时, 病史最为关键:

- 患者接触何种物质?
- 给患者或其家庭成员开具过何种药物处方?
- 最后一次接诊患者的时间?
- 首发症状消失否?
- 可供鉴定分析的服用物是否带到急诊室?
- 在陈述病史时应无症状或体征。如果有症状和体征应按服用未知物予以处理。
- 当有特殊所见, 表明系药物中毒时, 请参阅有关条目, 如心率加快请参阅第二部分/心动过速。

操作步骤和实验室检查

如果病史确证为非毒物摄入, 无须实验室检查。自杀性服用, 即便患者声称只服用了无毒物质, 也应按不明物服用予以处理。



治 疗

救治须知

确定患者服用的所有药物的剂量和服用时间, 为了证实服用的系无毒物质, 必要时应咨询中毒中心或有关专家。

消除污染

对非毒物摄入无须催吐或其他脱毒措施。



注意事项

不能确定服用药物的种类名称和所服用药物无毒性。

参见: 第二部分, 吞入不明物。

推荐读物

Ellenhorn MJ. Plants-mycotoxins-mushrooms. In: Ellenhorn's medical toxicology: diagnosis and treatment of human poisoning. 2nd ed. Baltimore: Williams & Wilkins, 1997

Mofenson HC, Greensher J, Caraccio TR. Ingestions considered nontoxic. Clin Lab Med 1984;4:587-602

POISINDEX Editorial Staff: Nontoxic ingestion. In: Rumack BH, Sayre NK, Gelman CR, eds. POISINDEX System. Englewood, CO: MICRO-MEDDEX, Inc., November 30, 1997

Weisman RS. Nontoxic ingestion. In: Goldfrank LR, et al., eds. Goldfrank's toxicologic emergencies. 6th ed. Norwalk, CT: Appleton & Lange, 1998

作者: Gregory M. Bogdan 和 Gerald F. O'Malley

校阅者: Luke Yip

(罗质璞译 李文彬校)