

现周围神经损害,植物神经功能紊乱和癔病样发作,亦有报道表现为中毒性脑病的患者,可死于呼吸衰竭^[8]。周围神经损害者,表现肢端感觉与运动障碍,肌电图检查显示神经原性损害。病程常持续半年至两年才能恢复。月经、过劳、激动常为诱发因素。国内外目前对其还缺乏成熟的治疗经验。根据患者不同的表现,对精神过度兴奋者,用低剂量普通胰岛素可收到良好效果。不能奏效者可选用中药进行治疗。对于木僵型和肌力增强的患者,用滋补肾阴的六味地黄汤加减治疗,能取得一定疗效。有肢端感觉障碍与运动障碍者,主要应用神经营养药物并配合理疗。

五、中毒性肾病

发生中毒性肾病的机理目前尚不十分清楚,可能为机体内乙酰胆碱大量蓄积,引起循环、呼吸障碍及肾血管的痉挛,造成肾脏的缺血;另外毒物及代谢产物也可直接损害肾脏,使近曲小管上皮细胞发生变性或坏死。多数病例临床表现较轻,常见有少尿,此外尚有显微镜下血尿+~卅,蛋白尿+~卅,部分伴有轻度肾功能损害及轻度酸中毒,少数患者无尿,发生急性肾衰^[9]。本症随着中毒程度的好转而迅速恢复,出现少尿者应及时投用脱水利尿剂,伴有感染时应禁用肾毒性抗菌素,如庆大霉素、先锋霉素、氨基甙类及磺胺类。

有机磷中毒的并发症可涉及人体各系统,临床表现多样化,陆续报道的还有中毒性视神经炎^[10],甲

基1605致畸^[11]、致癌的报道,加之近年来市场上出现了多种复合农药,使有机磷中毒临床表现更复杂化,这就给我们临床抢救提出了新的课题,有待我们进一步摸索、总结、提高。

参考文献

1. 朱云才。对有机磷中毒反跳和猝死的探讨。人民军医 1986;6:27。
2. 何世国。急性有机磷农药中毒91例心电图分析。实用内科 1985;5(11):589。
3. 张雪平。急性乐胺磷引起扭转型室速1例。实用内科 1985;5(7):392。
4. 朱云才。对有机磷中毒二例猝死问题的讨论。兰后卫生 1988;9(1):31。
5. 蒋从清,等。抢救口服有机磷农药中毒并发急性胃扩张(附3例报告)。实用内科 1985;5(3):132。
6. 范登传,等。急性有机磷中毒并出血坏死型胰腺炎1例报告。实用内科 1984;4(6):295。
7. 王庚新。敌敌畏中毒并发急性胰腺炎1例。实用内科 1986;6(5):246。
8. 潘道明,等。甲胺磷引起的迟发性神经中毒综合征。江苏医药 1988;2:97。
9. 杨顺裕。有机磷中毒性肾病29例临床分析。实用内科 1984;4(5):253。
10. 方再生。有机磷农药中毒致视神经炎。实用眼科 1988;6(2):108。
11. 黄幸野。化学农药毒性的基本知识。中级医刊 1984;4:2。

陆英治疗职业性白细胞减少症 40例临床疗效观察简报

江西省劳动卫生与职业病防治研究所 陈云芳 叶然航

白细胞减少症系职业中毒的常见病之一。临床上已有数种治疗此症的化学药品,但疗效不理想。所以,我们从祖国医学宝库中寻找对其有较好疗效的药物,根根中医理论,结合民间经验,选用了具有活血散瘀的忍冬科接骨木属植物陆英(*Sambucus chinensis* Lindl),并以其冲剂(江西国药厂生产)试用于白细胞减少症40例。本文首次报告了40例短期疗效的初步观察,临床实验表明其升高白细胞的总数有效率

达85%,并对头昏、乏力、失眠、多梦等神衰症候群有明显的改善,并可增进食欲。试用过程中未见副作用,易为患者接受。

我省以前将陆英冲剂用于治疗急慢性肝炎,我们将其试用治疗白细胞减少,尚系首次。其作用机理,值得进一步深入探讨。陆英药源广,且丰富,陆英冲剂的新用途值得进一步研究。