

17. 胸部 X 线正侧位片示: 双肺野透亮度减低, 呈毛玻璃样改变, 双肺纹理模糊。肺 CT 示双侧肺门略增大, 双肺下野外带呈广泛的网络状改变及纤维条索影, 双肺野外带可见泡性肺气肿。入院诊断: 急性百草枯中毒致多脏器功能失常综合征。入院后给予川芎嗪 400mg, 抗生素、激素及对症处理, 虽经积极治疗半月, 病情未能控制, 复查肺 CT 示肺间质纤维化加重, 病人及家属放弃治疗, 自动出院。

讨论

百草枯又名克芜踪, 为化学除草剂, 在我国的使用量有逐年增加的趋势。急性中毒呼吸系统症状最突出, 表现为呼吸困难, 发绀及肺部湿啰音等, 大量口服后, 可出现肺水肿、出血、急性呼吸窘迫综合征等。部分患者可在 10~14 天后出

现迟发性肺纤维化^[1]。其余症状有恶心、呕吐、腹浮、便血、肝肾损害等。本例病人口服量大, 短时间内出现呼吸衰竭、肾功能衰竭、中毒性肝损害、便血等多脏器受损表现, 符合《1995 年全国危重病急救医学学术会议》通过的多脏器功能失常综合征定义^[2], 故诊断为急性百草枯中毒致多脏器功能失常综合征。该病病情凶险, 预后不良, 多数病人在数日内死亡。

参考文献:

- [1] 何凤生. 中华职业医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 796-797.
- [2] 李思惠. 急性化学物中毒性多脏器功能失常综合征临床分析 [A]. 中华预防医学会第十三次职业病专业委员会汇编 [C]. 2000. 25-27.

· 经验交流 ·

急性中毒洗胃中常见问题的处理

The disposal of common problems of gastric lavage in acute poisoning

支洪波, 鲍秀敏

ZHI Hong-bo, BAO Xiu-min

(无棣县人民医院, 山东 无棣 251900)

摘要: 就急性中毒洗胃中病人的准备、胃管堵塞、洗胃机故障等问题的处理谈了自己的体会。

关键词: 中毒; 洗胃

中图分类号: R595 文献标识码: B

文章编号: 1002-221X (2001) 04-0222-01

急性中毒是急诊室常见急症, 洗胃是抢救各种口服中毒的常用措施之一, 正确及时地洗胃是抢救急性中毒病人成功的关键。现就洗胃中常见问题的处理谈谈体会。

1 胃管堵塞的处理

1.1 在洗胃前, 对意识清醒的病人应先催吐后插管, 催吐可用吐根糖浆口服。

1.2 检查胃管的型号是否合适, 如果型号不合适, 应及时更换合适型号胃管, 重新插入胃内。

1.3 变换患者体位, 或将胃管进退 1~2cm 试探, 从而改变胃管在胃中的位置。

1.4 反冲处理: 洗冲少量液体, 再抽出, 但有时胃内残留物中有韭菜、肉丝等长纤维食物时, 经 2~3 次反冲不见成效, 要立即拔管, 清理缠绕物, 再行插管。

2 洗胃机故障的处理

洗胃机常见的故障是抽吸压力不足或灌注正压不足, 此时要先停机, 分离胃管, 检查连接清水瓶或污水瓶的各个橡皮管是否老化, 以及清水瓶和污水瓶口的封闭情况, 如发现橡皮管老化要及时更换, 发现瓶口漏气要拧紧瓶口的螺丝, 然

后调好正压和负压, 接上胃管, 开机洗胃。为了避免类似故障的发生, 平时应注意洗胃机的保养。

3 洗胃中寒战的处理

洗胃导致寒战, 常见洗胃液过冷, 灌入抽出过程中, 吸收并带走大量的热量, 同时在洗胃过程中, 对病人未注意保暖, 如病人呕吐洗胃液打湿床被、衣服或环境温度过低, 其预防措施如下。

3.1 注意保暖, 提高环境温度, 及时更换已湿床被和衣服。

3.2 洗胃液控制在 32~36℃ 之间。洗胃液过冷不仅易引起寒战, 而且可刺激胃蠕动, 促进毒物向肠道排空, 不利彻底洗胃; 反之水温也不宜过高, 若水温过高可使胃粘膜扩张, 加速毒物吸收。

3.3 对儿童及年老体弱者, 洗胃速度不宜太快。

4 准确记录液体出入量

在洗胃中胃内贮存水过多, 常可使胃内压力增高, 洗胃液进入小肠吸收, 超过肾脏排泄能力, 血液稀释, 血浆胶体渗透压下降, 从而导致肺水肿等。因此在洗胃中一定要准确记录液体出入量, 每次灌洗液量在 300~500ml 之间, 抽吸时要注意是否将本次灌入的液体抽出, 一定要保证每次出入液量的基本平衡。

5 洗胃彻底的判断

不管服毒物量的多少及时间长短, 原则上均应立即洗胃, 即使中毒已超过 10 小时也不能例外, 洗胃液的总量, 要根据洗出胃液的颜色、气味来确定, 当洗出的胃液颜色与注入液一致且无异味时, 可视为洗胃彻底。对个别严重的病例可保留洗胃管间断洗胃, 每 15~20 分钟一次, 直至几次洗出的胃液颜色均与洗胃液一样, 无异味。

收稿日期: 1999-10-25; 修回日期: 1999-12-30

作者简介: 支洪波 (1965-7), 男, 主治医师, 从事急诊救治工作。