

• 短篇论著 •

醒脑静治疗急性有机磷农药中毒的疗效观察

洪充, 谢强

雷州市祥瑞骨科医院, 广东 雷州 524200

摘要:目的 探讨醒脑静注射液治疗急性有机磷农药中毒的临床疗效。方法 84例急性有机磷农药中毒患者随机分为治疗组42例和对照组42例。对照组给予常规治疗,治疗组在常规治疗基础上加用醒脑静注射液静脉滴注,每次20mL,每日1次。观察两组患者的神志清醒时间、胆碱酯酶恢复时间、住院时间、中间综合征发生率、治愈率以及病死率。结果 治疗组患者神志清醒时间、ChE恢复时间、住院时间较对照组明显缩短($P<0.01$ 或 $P<0.05$)。治疗组治愈率为88.1%(37/42)高于对照组的69.0%(29/42)($P<0.05$)。中间综合征发生率、病死率均低于对照组($P<0.05$)。结论 在常规治疗的基础上,合用醒脑静治疗急性有机磷农药中毒可以提高临床疗效,降低病死率。

关键词: 醒脑静;有机磷中毒;治疗

中图分类号:R 139.3 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2014)1-117-02

Effects of Xingnaojing injection on acute organophosphorus pesticide poisoning patients

HONG Chong, XIE Qiang

The Second Department of Internal Medicine, Xiangrui Orthopaedic Hospital, Leizhou 524200, Guangdong, P. R. China

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Xingnaojing injection in treatment of acute organophosphorus pesticide poisoning patients. **Methods** Eighty-four acute organophosphorus pesticide poisoning patients were randomly divided into two groups, treatment group and control group, each group comprised 42 cases. The patients in control group received conventional treatment and Xingnaojing injection was added to those in the treatment group on the basis of conventional therapy. The clinical efficacy in two groups was observed. **Results** The waking time, ChE recovery time and duration of hospital stay of the treatment group were significantly less than the control group ($P<0.01$ or $P<0.05$). The cure rate of treatment group was significantly higher than the control group ($P<0.05$). The incidence of intermediate syndrome and case fatality rate in treatment group were significantly lower than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** On the basis of conventional therapy, Xingnaojing injection can improve the clinical efficacy and reduce case fatality rate in treatment of acute organophosphorus pesticide poisoning.

Key words: Xingnaojing; Organophosphorus pesticide poisoning; Treatment

急性有机磷农药中毒是内科常见的急危重症之一,患者病情严重复杂,发病急,进展快,病死率高。我国急性有机磷农药中毒约占各种急性中毒的49.1%,占各种中毒死亡的83.6%,病死率可达8.5%~58.6%^[1]。为了提高急性有机磷农药中毒的临床疗效,减少病死率,笔者近年来在常规治疗的基础上,合用醒脑静注射液治疗急性有机磷农药中毒,收到了良好的疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2009年2月~2012年12月住院治疗的84例重度急性有机磷中毒患者作为研究对象,所有中毒患者均为口服有机磷农药引起中毒。84例重度急性有机磷中毒患者中男28例,女56例,年龄15~62岁,其中甲胺磷24例,氧化乐果中毒17例,乐果19例,敌敌畏中毒15例,敌百虫9例。所有患者均符合内科学中关于重度急性有机磷农药中毒的诊断和分级标准^[2]。按入院顺序用随机数字表法分成对照组及治疗组,两组患者的性别、年龄、服毒时

间、入院时胆碱酯酶活力等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组:患者入院后立即给予常规洗胃、导泻、胆碱酯酶复活剂、阿托品、利尿、保肝、营养心肌等抢救处理,有呼吸困难者及时建立人工气道,并给予机械通气治疗。治疗组:常规治疗同对照组,在常规治疗的基础上,合用醒脑静注射液20mL+生理盐水250mL静脉滴注,1次/d,疗程7~14d,醒脑静注射液由河南天地药业股份有限公司生产。

1.3 观察指标 观察两组患者的神志清醒时间、胆碱酯酶(ChE)恢复时间、住院时间、中间综合征发生率、治愈率以及病死率。

1.4 统计学处理 采用SPSS14.0统计软件对数据进行分析处理,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用t检验;计数资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗组与对照组比较 治疗组患者神志清醒时间、ChE恢复时间、住院时间明显缩短,差异有统计学

意义($P<0.01$ 或 $P<0.05$),见表1。治疗组中间综合征发生率、病死率均低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);治疗组治愈率88.1%(37/42)高于对照组的

69.0%(29/42),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表1 两组神志清醒时间、ChE恢复时间、住院时间比较

Table 1 The comparison of waking time, ChE recovery time and hospital stay in two groups

组别 Group	例数 No.case	神志清醒时间(h) Waking time(h)	ChE恢复时间(h) ChE recovery time	住院时间(d) Hospital stay(d)
对照组 Control	42	58.46±18.96	125.28±26.54	21.62±5.21
治疗组 Treatment	42	35.68±21.32 [*]	112.69±22.73 [#]	16.84±4.76 [*]

注:与对照组比较, ^{*} $P<0.01$; [#] $P<0.05$ Note: Compared to control group

表2 两组IMS发生率、治愈率、病死率比较

Table 2 The comparison of cure rate, incidence of intermediate syndrome and case fatality rate in two groups

组别 Groups	例数 No.case	IMS发生率(%) Incidence of IMS	治愈率(%) Cure rate	病死率(%) Fatality rate
对照组 Control	42	15(35.7)	29(69.0)	13(31.0)
治疗组 Treatment	42	6(14.3) [#]	37(88.1) [#]	5(11.9) [#]

注:与对照组比较, [#] $P<0.05$ Note: Compared to control group [#] $P<0.05$

3 讨论

有机磷农药是我国目前使用最多的一种农药,急性有机磷农药中毒是常见的急危重症,其发病机理为:有机磷农药进入体内后与胆碱酯酶结合,抑制了体内胆碱酯酶活性,使胆碱神经的传递递质乙酰胆碱(Ach)大量蓄积,从而出现毒蕈碱样、烟碱样及中枢神经症状,严重者可出现昏迷、休克、心力衰竭、呼吸衰竭而死亡^[2]。醒脑静注射液是中药安宫牛黄丸基础上精制而成的中药针剂,其主要成分为麝香、栀子、冰片、郁金等,具有较好的醒脑开窍、安神定志、清热凉血、解毒止痛等功效^[3]。现代药理研究表明,醒脑静注射液有以下药理作用^[4-8]:1)能够透过血脑屏障,直接兴奋中枢神经系统,促进神经细胞功能恢复;2)能有效降低血脑屏障通透性,起到调节中枢神经、保护大脑、减轻脑水肿和改善微循环等作用;3)脑静注射液是一种很好的自由基清除剂,能抑制氧自由基产生和过氧化反应作用;4)具有兴奋呼吸中枢,增加中枢对缺氧的耐受性,能改善通气、换气功能,提高血氧分压的作用;5)醒脑静有抑制肿瘤坏死因子(TNF)、白介素-1 β 、白介素-6等细胞因子介导的炎症反应,通过阻断炎症因子的释放,从而阻断炎症的链式反应,具

有抗炎作用^[9]。近年来笔者在常规治疗的基础上,合用醒脑静治疗急性有机磷农药中毒。结果显示:治疗组患者神志清醒时间、ChE恢复时间、住院时间较对照组明显缩短($P<0.01$ 或 $P<0.05$);治疗组治愈率高于对照组($P<0.05$);中间综合征发生率、病死率均低于对照组($P<0.05$)。提示在常规治疗的基础上,合用醒脑静治疗急性有机磷农药中毒可以提高临床疗效,减少病死率。此方法具有良好的临床效果,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 沈洪,刘中民.急诊与灾难医学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2013:148.
[2] 葛均波,徐永健.内科学[M].第8版.北京:人民卫生出版社,2013:983-989.
[3] 徐元虎.醒脑静注射液的药理药效研究与临床应用现状[J].现代中西医结合杂志,2010,19(4):507-510.
[4] 高秀芬,吴玉生.醒脑静注射液对大鼠急性脑缺血炎症损伤的保护作用[J].实用医药杂志,2008,7(25):847-848.
[5] 王明乐.醒脑静注射液对老年脑梗死患者神经功能缺损和血清白介素-12表达的影响[J].中国老年学杂志,2012,32(24):5389-5391.
[6] 袁雨来,王俊峰.醒脑静注射液治疗肺性脑病30例[J].河南中医,2013,33(10):1788-1789.
[7] 张继翱.醒脑静注射液在临床急症中的应用进展[J].现代中西医结合杂志,2013,22(17):1937-1938.
[8] 代凌.醒脑静注射液的药理研究与临床应用效果观察[J].中国现代药物应用,2013,7(20):171-172.
[9] 黄川峰.醒脑静注射液对脑缺血再灌注损伤小鼠血清IL-6和TNF- α 水平影响[J].中国实用医药,2012,7(35):244-245.

收稿日期:2013-09-26 编辑:崔宜庆