

输入静脉内所致呢……?

三、内服“预防肝炎大锅汤”引起53人中 中毒

某学习班欲以“仙人掌刺黄柏汤”预防肝炎。卫生队医生误将茛苳投入煎大锅汤，晚饭前空腹集体服药汤。服药者共53人全部中毒。在服药后5~10分钟内均出现头昏眼花、口干、心慌、四肢无力等症状；在30~60分钟内相继出现意识丧失，呈中毒性精神状态，即送医院抢救。幸抢救及时，全部中毒者经10天治疗，痊愈出院。

值得思索的是：（1）卫生队军医凭着一股“热情”，避开药工人员而私自到中药房去取药煎汤剂供用，显然是违反了医疗制度！（2）中药房筐上面放有少量仙人掌而下面大部分是茛苳，这样存放本身不科学，医生来取药时不经查对、不经称量，就盲目投药煎汤剂，危险性就更大。（3）中毒后经分析，该茛苳系西藏东部昌都地区所产，总生物碱以茛苳碱计算含量为0.58，本次中毒者平均每人服茛苳干品为42.5克，含茛苳碱246.5毫克，而该药致死量为100毫克，故本次平均中毒剂量已远超过致死量，且又在空腹服用，若不及时抢救，其后果不堪设想。

四、五氯酚钠溶液外用引起死亡一例

某部队22岁男战士因患体癣入某陆军医院外科住院治疗。住院期间给用5%五氯酚钠溶液外用擦患处。一天该患者认为每次由护士给上药不够解决问题，就私自到治疗室倒取5%氯酚钠溶液约200毫升，先倒在自己手心，再往身上患处反复拭擦。接着未将手洗净又去拿苹果吃。约20分钟后就相继出现恶心、呕吐（呕吐物棕黑色）、腹痛、腹泻、头痛、眩晕、视力模糊、显著肌无力、神志不清、抽搐、呼吸衰竭等症状，经抢救无效而死亡。

讨论：（1）经实验将50~200克重的10条活鱼放入0.05%五氯酚钠溶液中，10分钟内全部死亡。可见本品毒性较强；（2）五氯酚钠可用于稻田灭螺，在灭螺应用中，常见能毒死鱼、蛙、昆虫，并伤害秧苗；对人皮肤粘膜刺激性较强；（3）五氯酚钠为水溶性药物，该药物分子易进入表皮，加上皮肤有病变，屏障作用降低，药物透过性明显增加，大量吸收而引起中毒。不少人认为“只有内用药物才引起中毒反应，而外用药物谅也无妨碍！”本例证明了这种观点具有片面性。（4）接触过外用药物的手，未洗净又拿东西吃，形成了内外夹攻的中毒。五氯酚钠口服最小致死量为0.8克，该例中毒死亡，由外用和口服两种吸收途径所致，但主要是外用吸收所致。

五、生理盐水引起7人死亡

成都某大医院药科，自制大输液生理盐水供临床应用几十年，均平安无事，突然在某年5月12日，按常规所配制大量生理盐水供用却引起7人死亡，震惊了医药界。

思考：（1）查其原因是由于将已消毒和未消毒的生理盐水混放。在检查时抽样取的恰巧都是消毒合格的品种（瓶），而未消毒的各瓶却被蒙混过关，当作合格品混装入库，经贮存一定时间后，发给临床使用，引起7人死亡。（2）生理盐水一向被认为是较安全的大输液，殊不知只要在制备和应用过程中稍微疏忽的话，都可能引起重大事故。

以上药疗事故虽然都经严肃处理了，但其惨痛教训应该时时提醒着我们广大医药工作者：提高认识，认真负责对收方发药和制备加强科学管理，严格遵守规章制度，严密执行操作规程是何等重要的事，决不可等闲视之。

· 文摘 · 治疗皮肤癌新法

据路透社1987年7月16日报道，美国皮肤癌专家采用免疫毒素法治疗黑素瘤已取得明显的疗效。这种疗法采用1981年从实验室研制出来的一种抗体

与从蓖麻子植物中衍生出来的一种毒素相结合来治疗皮肤癌。参加第一阶段试验的22个病人经治疗后，其中10人的黑素瘤皱缩或没有扩散，参加第二阶段试验的43个病人中有18人获得了较好的疗效，明年准备对更多病人进行试验。戴丽华节译