

# 野生植物中毒事件频发—警惕误食断肠草的危险

徐建 吕亚文 梁宏华 通信作者：马毓婧

徐州医科大学附属医院滕州市中心人民医院 山东 277500

**摘要：**通过对本院2024年8月18日收治的1例断肠草中毒引发患者神经病变实施血液净化联合灌流器A380H治疗，在充分药物支持的情况下，使用了股静脉联合灌流法，我们在临床护理中专门成立中毒血液净化小组，我们实行专人护理，专人净化，能更好的动态和调整机器运转，加强了管路及基础护理，积极预防并发症的发生，患者经血液净化联合灌流器A380H支持治疗后顺利脱机，病愈出院。

**关键词：**血液净化；灌流；灌流器A380H；护理

断肠草又称钩吻（*Gelsemium ekegans*），为马钱科植物，其根叶或全草有毒，是一种含有生物碱类的有毒植物，中国钩吻已分离出17种单体，其中钩吻素子含量最高，钩吻素已毒性最强<sup>[1]</sup>，因其毒性大，一直以外用为主，用于祛风、消肿拔毒、杀虫止痒<sup>[2]</sup>，应用不当或误服可致中毒，重可致命，有报道断肠草根3g左右或嫩芽7个即可致死<sup>[3]</sup>。我院于2024年8月18日收治1例断肠草中毒引发神经病变的患者，经过5天的血液净化联合灌流器A380H治疗成功撤机后康复出院，现将护理体会报道如下。

## 一、引言

近年来，我国野生植物中毒事件频发，其中以误食断肠草最为常见。断肠草又名钩吻，是具有剧毒的植物，叶、茎、根均有毒，误食可导致中毒，甚至危害生命。本文结合误食断肠草中毒的典型病例，分析中毒原因、临床表现、救治措施及预防策略，提高公众对断肠草中毒的认识和警惕。

## 二、案例经过

患者张师敏，女，26岁，口服断肠草叶片3h余，于2024年8月18日19:05入院。患者既往无高血压，糖尿病，心脏病史，有焦虑抑郁症病史。患者入院时有言语不清，颈部发硬，呼吸困难，意识丧失及肢体抽搐等症<sup>[4]</sup>。以“植物中毒”在急诊抢救室洗胃治疗后转入急诊监护病房EICU。

## 三、案例分析

### （一）中毒原因

张师敏，女，26岁，口服断肠草叶片中毒。断肠草又称钩吻，是一种剧毒的植物，主要成分为钩吻素，对

神经有强烈的毒性。患者既往有焦虑抑郁病史，可能在情绪波动或精神压力过大时误食或故意口服断肠草叶片，而导致此次中毒事件。

### （二）临床表现

患者张师敏口服断肠草叶片约3h后，突发中毒症状，症状表现迅速而加剧。她最初出现言语不清的问题，语言表达含糊不清，沟通能力下降，这可能是毒素影响神经系统造成的。后来她的颈部肌肉紧张，出现颈部发硬现象，限制了她的颈部活动，进一步说明毒物的毒害导致神经系统受毒<sup>[5]</sup>。中毒症状很快加重，患者开始呼吸困难、呼吸急促，面色、口唇紫绀，因缺氧，呼吸功能障碍引起。如不及时处理，容易发生严重低氧血症，甚至危及生命。不久后，患者由躁动状态而陷入意识丧失状态，这一转变表明中枢神经系统受到严重影响。在意识丧失的同时患者还表现出肢体抽搐，四肢不自主地抽动的症状，可能是断肠草的毒素刺激神经系统。这种抽搐不但很痛苦，而且还可进一步加重患者的意识障碍。

除这些明显的神经系统症状外，患者生命体征也出现异常。她的体温下降至偏低水平，可能是毒素影响体温调节中枢。心率监测表明她的心率过快，可能是身体对毒素的一种应激反应。同时，她的血压也出现波动，这种血压波动可能是毒素对心血管系统的影响。这些中毒症状的出现要求医护人员必须快速反应，进行急救。

断肠草中毒一旦不及时治疗死亡率达30%，据相关医疗记录，患者的及时就医、对症治疗至关重要<sup>[6]</sup>。在此过程中，持续监测患者生命体征，精确的医学干预，对患者预后改善及死亡率降低具有决定性的意义。

### （三）救治措施

张师敏入院后，医疗团队迅速行动，启动了完整的救治程序。首先，医护人员立即对患者实施紧急气管插管，并迅速将其接入呼吸机，用机械通气维持患者正常呼吸，保证足够的氧气供应，缓解呼吸困难。随后，医护人员应用血液透析技术对急性呼吸衰竭患者进行血液净化，从体内清除毒素，显著减轻了中毒症状。此外，为防止胃酸反流造成肺部感染，对患者进行抑酸治疗。治疗过程中医护人员还注意了患者的液体平衡，通过补液治疗，补充患者体内水分、电解质，纠正脱水状态。

## 四、救治过程及结果

### （一）插管气管、呼吸机辅助通气

张师敏患者入院时出现明显的呼吸困难、口唇紫绀、意识丧失等，均说明患者的呼吸功能受到严重影响。为了保障她的生命安全，医护人员及时反应，迅速为她插管气管。气管插管，是把一根软管插入患者的气管，使呼吸道保持通畅，防止异物进入气管窒息的一种紧急医疗措施。插管完成后将患者接入呼吸机，呼吸机根据预定的参数自动给患者提供潮气量，保证了氧气的有效供应，同时排除体内的二氧化碳，维持患者基本呼吸功能<sup>[7]</sup>。医护人员在此过程中严密监测患者生命体征如心率、血压、血氧饱和度，监测通气效果，及时调整呼吸机参数。

### （二）血液净化

由于患者有急性呼吸衰竭，表明毒素在体内已经严重影响到了她的生命器官。医生决定对患者行血液净化治疗，以便尽快清除体内毒素。血液净化是利用机器将患者血液引出体外，通过特殊的滤膜去除血液中的毒素和有害物质，然后再把净化后的血液重新输回体内的治疗方法。对急性中毒患者，此方法可使中毒症状迅速减轻，生存率提高。

### （三）对症支持治疗

中毒患者的治疗过程中，对症支持治疗显得尤为重要。毒物的作用可能引起患者胃酸分泌增多，医生给予抑酸药物以防止胃酸反流而引发肺部感染或其他并发症。同时患者因出汗，呕吐等可伴脱水症状，需补液治疗，维持水电解质平衡。此外，断肠草中的毒素也有可能损害肝脏，保肝治疗也有必要<sup>[8]</sup>。保肝药物：能减轻肝脏负担，促进肝细胞修复，保护肝脏功能。

### （四）控制心率

医护人员在监测患者生命体征时，发现患者的心率

较快，这可能是中毒引起的交感神经系统的兴奋或毒素直接影响心脏。医生给予控制心率的口服药物，防止心率过快导致的心律失常或其它心脏问题。这些药物通过降低心率或者调节心脏的电生理特性，使患者心率恢复到正常水平。医护人员在用药过程中密切监测患者的心电图和心率变化，以确保用药效果，及时调整用药方案。医护人员在整个救治过程中，始终保持着高度的职业素养和紧张的工作状态，确保每一项治疗都能及时、准确地进行。同时，他们还与患者家属充分沟通，向他们讲解患者的病情及治疗方案，为患者和家属提供心理上的支持。经过医护人员的共同努力患者的病情得到有效的控制，为下一步治疗打下了坚实的基础，经过救治，患者病情逐渐好转，于2024年8月27日出院。

## 五、预防措施

### （一）加强宣传教育

卫生健康部门与教育机构联合开展公共健康教育项目，通过各种渠道普及断肠草的知识。网络平台可通过发布相关科普文章和视频，利用社交媒体、在线教育平台的广泛覆盖，让更多人认识断肠草的外观特征、毒性成分和中毒症状。另外，平面媒体如报纸、杂志等也可以设立相应的专栏文章，增强公众的防范意识。学校教育中将断肠草等有毒植物知识列入生物学、环境教育课程中，通过课堂讲授、实践观察等形式，使学生从小就开始有毒植物的识别能力<sup>[9]</sup>。社区和工作单位也可以开设讲座和培训，邀请专业人员讲授如何对野外植物进行安全处理，如何避免对有毒植物的误食等等。

### （二）建立健全监测体系

建立健全监测体系，有效预防和处理误食有毒植物的事件至关重要。该体系应包括监测点设置，信息报告机制，救援队伍建设，跨部门协作，科研支持，法律法规制定等等。监测点应设置在公园、山林、草原等野外重要区域，配专业人员定期巡视、检查，特别是断肠草等有毒植物的分布。有关资料表明，中毒事件反应快慢可影响中毒者救治成功率，即每延误10 min，死亡率上升10%左右。因此，高效的报告机制对降低中毒危害十分关键。同时，救援队伍的建设也要有必要的医疗设备及解毒药物，能够在中毒事故发生时迅速开展救援<sup>[10]</sup>。

### （三）增加警示标志

增设警示标志，确保公众在野外活动时，避免误采误食有毒植物，是一项十分迫切和有效的预防措施。相关部门应当在公园、山林、草原等野外活动区域设置醒

目的警示标志,让公众在进入这些区域时,能迅速地注意到危险。这些警示标志的设计,不仅要用鲜明的颜色和字体,更要将其放置在易于察觉的位置上,以此增加警示的作用。标志内容应包含以下关键信息:第一,明确的提示信息,如“危险!有毒植物,请勿采摘或食用!”这类信息简洁明了,足以引起公众警觉。第二,提供断肠草等常见的有毒植物的图片和简要的描述,帮助公众识别,有研究表明,视觉辅助能提高公众对有毒植物的识别率20%。最后,标明当地紧急救援电话号码,便于公众紧急情况下迅速求救。

#### (四) 建立救援机制

建立快速、高效的救援机制,减少野生植物中毒事件的死亡率。政府和相关部门要制定详细的应急预案,明确中毒事件处理流程、责任人及联系方式,保证救援过程的有序进行。据统计,专业救援队伍的介入,可以使中毒者的死亡率降低20%以上。信息发布,使公众了解中毒事件的真实情况,提高对有毒植物的识别能力,降低中毒风险<sup>[11]</sup>。在救援结束后,详细回顾和评估事件,总结经验教训,完善救援机制,对于提高未来中毒事件的应对效果具有重要意义。持续完善救援机制,更好地保障公众生命安全,降低中毒事件死亡率。

#### 结论

野生植物中毒多是误食含有剧毒的断肠草导致,每年都能造成不少中毒事件。因此,公众要提高警惕,提高自我保护意识。断肠草中毒的后果十分严重,据统计,中毒者中途未及时救治死亡率在50%以上,野生植物中毒已成为公共卫生领域不容忽视的问题。若发现有人误食断肠草,立即予以紧急救治。首先要快速拨打急救电话,向专业救援人员求救,同时,如果条件允许,应立即对患者进行催吐,尽可能减少毒素的吸收。催吐后立即送医进行进一步洗胃,净化血液等治疗,这是降低中毒危害的关键。政府还应该建立完善的预警体系,通过监测点的定期巡查,及时发现和处置有毒植物的分布和

生长,只有这样,才能共同构筑起一道坚固的安全防线,有效预防和降低断肠草中毒带来的健康风险。

#### 参考文献

- [1] 卢山,张静,施向东.一起误食断肠草中毒事件调查分析[J].应用预防医学,2020,26(03):213-214.
- [2] 钟延旭,梁玉裕,刘展华,苏小川,廖艳华,张瑞,雷宁生.一起农民工误食断肠草泡制酒引起中毒死亡事件调查分析[J].应用预防医学,2016,22(02):141-142.
- [3] 米海兵.误食“断肠草”[J].少儿科技,2015,(09):30-31.
- [4] 龙军标,周金森,梁志轩.一起误食断肠草引起家庭性食物中毒的调查分析[J].实用预防医学,2013,20(12):1472-1473.
- [5] 断肠草误食能致人命[J].首都医药,2006,(15):55.
- [6] 胡楫.夺命断肠草[J].环境,2004,(12):49.
- [7] 叶建,章轶哲,杨静,刘兴建,张红英.一起误食野生植物常山中中毒事件的调查分析[J].中国食品卫生杂志,2023,35(12):1805-1809.
- [8] 陈汝梅,黄小芹,段志敏,孙明月,阮燕明,林佳.一起嘉兰植物中毒事件调查与毒素鉴定[J].实用预防医学,2024,31(02):193-197.
- [9] 叶建,章轶哲,杨静,刘兴建,张红英.一起误食野生植物常山中中毒事件的调查分析[A]重庆市预防医学会2023年学术年会论文集[C].重庆市预防医学会,重庆市预防医学会,2023:6.
- [10] 姚雪婷,方志峰,苏奕成,蒋玉艳.广西野生植物中毒高发区居民食用野生植物行为调查[J].应用预防医学,2021,27(04):332-334.
- [11] 蒋玉艳,钟延旭.2004-2017年广西报告的有毒植物中毒事件流行特征分析[J].预防医学情报杂志,2019,35(10):1082-1087.