

马桑果中毒应该如何治疗临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/594/2021_2022__E9_A9_AC_E6_A1_91_E6_9E_9C_E4_c22_594105.htm 在患儿尚未发生频繁呕吐时，应立即催吐和洗胃（可用1 2000~1 5000高锰酸钾溶液）、洗肠、或加用盐类泻药以去除毒物。静脉输液可促进毒物排泄并纠正水和电解质的紊乱，但补液不可过多，以防加重脑水肿，引起死亡；一般按60~80ml/kg计算，给予1/2~1/4张较为适宜；有明显酸中毒者，适当补充碱性液体。制止惊厥可用安定、水合氯醛或速效巴比妥类药物如阿米妥钠、硫喷妥钠等，必要时吸入少量乙醚迅速制止惊厥，以免因呼吸肌强直而致呼吸停止过久，导致死亡。禁用吗啡类麻醉药物，防止增加脊髓兴奋。如心脏搏动缓慢或有虚脱现象时，可用苯甲酸钠咖啡因、阿托品等，同时给氧。近有报道用亚甲蓝（美蓝）治疗马桑果中毒取得明显效果。方法是用亚甲蓝1~2mg/kg，以25%~50%葡萄糖溶液20~40ml稀释后静注。1次静注后中毒症状即可缓解，抽搐停止，昏迷患儿于4~6小时苏醒，无后遗症。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com