

复习指导 真菌性食物中毒主要分类临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_8D\\_E4\\_B9\\_A0\\_E6\\_8C\\_87\\_E5\\_c22\\_646774.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_646774.htm)

1.黄曲霉毒素中毒 主要是黄曲霉菌，还有一些其他曲霉菌和青霉菌含黄曲霉毒素，这些真菌主要寄生于花生、玉米、大米、小麦等谷物及油料，急性中毒主要产生肝、肾损害，食欲低下，黄疸，1周左右死亡。慢性中毒动物试验可致成肝癌、肾癌。

2.黄变米中毒 主要见于大米，也可发生在小麦和玉米，特点是米变黄色，由青霉菌（毒青霉、桔青霉、岛青霉等菌）引起，急性中毒表现为神经麻痹、呼吸障碍、惊厥等症状，可因呼吸麻痹死亡。慢性中毒发生溶血性贫血，并可致癌。

3.灰变米中毒 米外观为灰褐色，是由半裸镰刀霉菌引起。主要表现为胃肠道症状。

4.赤霉毒素中毒 小麦变红色，急性中毒潜伏期10分钟~36小时，有恶心、呕吐、眩晕等，症状消失亦快。

5.霉变苕渣粉中毒 由黄曲霉菌、桔青霉菌、黑曲霉菌、毛曲霉菌引起，表现为恶心、吐、不思食，面潮红，皮肤出血点，低热，腹胀、不泻，头昏，无力，反射消失等症状。最后瞳孔散大，心率减慢，死于呼吸、循环衰竭。

6.臭米面中毒 发生在我国东北各省（霉玉米粉中毒发生在我国西北），是有毒真菌（镰刀霉菌和青霉菌属）污染所致，中毒症状是：吐、泻、腹痛、头晕、头痛、精神不振，吐物多为咖啡色，粪便为粘液或血便，病后2~3日出现肝大、黄疸和蛋白尿，重者狂躁，抽搐，昏迷，黄疸加重，全身出血，血压下降，肝、肾功能衰竭而死。

7.霉玉米中毒 为镰刀霉菌及青霉菌属引起，主要见胃肠道症状。

8.食物中毒白细胞缺乏症 首见于前苏

联，由镰刀霉菌引起，表现恶心、呕吐，呼吸加快，重者痉挛或心衰死亡，轻者经3~8天静止期后进入恶化期，白细胞下降，中性粒细胞减少，出现消化道溃疡和出血。

9.黑色葡萄穗状霉菌中毒 中毒后先有流涎、粘膜充血，而后进入静止期，白细胞下降，再后体温上升，见腹泻、脱水、粘膜坏死和出血。重症很快出现神经系症状，可于72小时内死亡。

10.霉变甘蔗中毒 检出病原主要为串珠镰刀霉菌和节菱孢霉菌，其所产生的毒素可以刺激胃肠道粘膜，损害颅脑神经。潜伏期15分钟~7小时，多数在餐后2~5小时内发病。首发症状有恶心、呕吐、腹痛、腹泻、出汗，继而出现头痛、头晕、烦躁、惊厥、昏迷、谵妄、失语等。主要体征有眼球震颤、双眼向上凝视、颈抵抗、腱反射亢进、病理反射阳性。脑脊液常规及生化无异常。急性期后少数患儿留有后遗症，以椎体外系神经损害为主要表现。

更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏  
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](http://www.100test.com)