

中毒處理

桃源

醫師在中毒事件中的責任：在存有任中中毒可疑案件的場合下，醫師對於當時的狀態和患者都有責任，他應設法保存任何有價值的證據，包含嘔吐物、尿、大便，或與症狀有關的食物、藥品等。保留的材料，應該用清潔的玻璃瓶加以封塞，以防變質或被破壞的可能；之後，這些材料，應送到專門機關加以分析。在可得的機會，醫師應將事件的要點做正確的記錄；如果這事件變成法醫問題，而且在法庭上需要證明的話，這是很有價值的一點。醫師對患者正確的觀察，將對毒物學家分析某些特殊藥物，或某一類藥品產生的特殊症狀有很大的幫助。

如果患者有死於中毒的懷疑時，醫師絕不應出具死亡證明，或讓屍體被搬運到殯儀館去，而應與驗屍官或法醫取得聯絡。如果病人依然活著，確是遭受惡毒的毒害，應從可能的危險中，將他送到醫院、醫師的法律責任，至此為止。唯一的例外，乃是如果需要的話，他應儘可能協助專家來處理這案件。

中毒的發生中毒不外乎由於意外、自殺或犯罪所引起。意外中毒多發生於孩童，年輕的小孩，特別是貪嘴的最易引起。中毒的高度發生率所引起的不幸，在孩子而言，實在最容易避免。父母常常無法把藥品放置在孩子不能達到的地方，例如有毒的驅蟲藥和殺蟲劑不能不放在家中。但家庭內許多有毒的東西，應該設法使孩子拿不到，意外中毒在成人較少，而常發生在自我投藥治療時，誤用了藥品，或用了過量藥品所致。

用藥物或毒氣自殺也很普遍。藥物已成為通常的自殺材料。人們最常用的是巴比妥鹽類 (Barbiturates) 及一氧化碳。每位醫師應該能處理普通自殺目的藥物所引起的中毒。

犯罪中毒過去會風行一時，但由於毒物學進步的結果，大大地阻止了犯罪的發生。

中毒的診斷：中毒的診斷並不簡單，雖然大多數藥物的毒性作用都有其特徵，但不能作為疾病的毒性物質很少能引起一種特殊的症候群。例如：由中樞神經興奮劑所引起的中毒，常被誤為癲癇、破傷風、低血糖性驚厥；中樞神經抑制劑所引起的中毒，常被誤認為腦血管障礙、尿毒症昏迷、腦腫瘤。特別困難的是在慢性中毒的診斷。被送進精神醫院的患者中，竟有不少被發現是慢性溴化物中毒，而詐為神經精神錯亂。慢性乙醯苯胺 (Acetanilid) 中毒表現的症狀，除非敏銳的觀察，其真正病因常被錯過。較不常見的工業中毒，往往非到患者遭

受到無法彌補的傷害時不能作診斷。

有許多有益的病徵和症狀能協助急性中毒的探求。如：在一個先前狀況很好的人，突然發生疾病；有些疾病發展很快，但許多藥物的作用緩慢，因此，引起藥物中毒；另一因素，可能中毒症狀發生於攝取某些食物、飲料、藥品之後；某些人飲用同樣的食物後，產生相同的症狀；因此這些有毒物質成了中毒的可能原因。大多數的藥物可能由它的特性作用而判定；有些藥物留下明顯的臭味；刺激性的藥物可能對口腔和喉嚨黏膜有影響；如阿刀平 (Atropine) 和嗎啡 (Morphine) 對瞳孔有特別作用；一氧化碳中毒的患者，可由其典型的外貌和他被發現的環境而做正確的診斷，在所有中毒的因素被研究之後，急性中毒的診斷很容易確立。最後的檢查常常是做易行的簡單化學試驗，來確定臨床診斷。

至於慢性中毒的診斷很困難。有時病徵和症狀都不能充分表現出毒物的特性，很多病例需要化驗的步驟。換言之，勤於探求病人的病歷、習慣、日常活動、工作情形，才能解決問題。

急性中毒的治療：下面所討論的僅是普遍的一般原則。一般的原則，很多需要研討的，但在許多例子，我們無需要為了合理的治療而去確定產生症狀的特性物質。成功的治療在乎迅速，寶貴的時間決不能浪費於決定造成病人患病的真正原因。通常採取的步驟是：(1)由身體除去毒物。(2)授與解毒藥 (Antidotes)。(3)支持或對症治療 (Supportive or symptomatic)。雖然上述的步驟係按通常實行的次序而排定，但有時在除去毒物之前，往往需要支持或解毒療法。

從身體除去毒物：使用於身體表面的，最好用大量的水洗去。如果毒物是強酸或鹼，理論上是使用稀釋的中和物。但在時間上，不能取得適當的清洗劑時，往往不用它。如果毒物並非水溶性，可用合適的有機溶劑，例如酚中毒最好用酒精或蓖麻油 (Castor oil) 溶去。

移去被消化的口服毒物更為困難。許多人特別強調採用催吐劑 (Chemoreceptor trigger zone)，或以反射性刺激胃黏膜。延腦刺激作用後常接著某種程度的抑制作用。因此，如果患者服用了中樞神經抑制劑，任何類型的催吐劑都無法發揮其作用。對於一個服用中樞神經興奮劑所引起中毒的患者，再給予催吐劑，可能使症狀惡化。腐蝕性毒物本來就是一種催吐劑。有些病例使用催吐劑是合適的，而最有用的藥物是 Apomorphine (阿卜嗎

啡)，它能運用於注射，引起迅速的中樞作用，而且比胃腸刺激藥更確實引起反射性的刺激嘔吐。白芥子 (Mustard) 也是一種家庭常備催吐劑，也可做為應急之用。

洗胃 (Gastric lavage) 是排除胃中毒物較確實和完全的方法，但洗胃有兩大禁忌，一是腐蝕性中毒有導致食道或胃穿孔的可能時，二是在番木鱈鹼 (Strychnine) 驚厥胃中有沈澱物時。只要胃液吸管 (Stomach tube) 通進去，胃含物就能被排出，同時要重複的洗胃，以移去所有毒物。化學解毒藥可應用於加強洗胃效力的目的。最後，在胃完全被洗清排完之後，患者可服用一些鹽類瀉劑 (Saline Cathartic)，這一來能加速任何已通過幽門瓣的藥物的排出並減低小腸吸收的程度。

使用胃液吸管時，要特別留心的是不能讓胃含物或洗液跑進肺中去。當吸出的東西流出時，頭部應低些且向側面。移去管子時，應當夾緊它，以防止液體漏入肺中的可能，特別是當管子通過咽喉時。

大部份的藥物已被集中在排出物中，注意應轉移到的器官，以減低特別中毒。在許多病例中迅速排出藥物是很不可能，就應該特別注意保護排泄器官。應該給予大量的液體以稀釋腎小管中的腎中毒物，在極少數的情形，可以使用特殊的步驟來排除腎中的毒藥。例如在溴化物中毒時，可迅速服用氯化物；那是唯一特殊的情況能使腎臟迅速排出毒藥。由肺排出的揮發性物質，可以藉著刺激呼吸，以使其迅速排出，有時吸入二氧化碳也能達成此目的。如果毒物是由小腸黏膜排出，應慎防便秘。

解毒劑：解毒劑可分兩大類，即化學和生理的。化學解毒劑是利用化學方法使毒物不活性化。大多數化學解毒劑的作用點在胃，在那兒它使藥物變成無害或不可能被吸收。通常除了運用藥物解毒劑外，還加上洗胃。一些化學解毒劑可以以注射的方式給予，使已被吸收的毒物不活性化，最特别的例子是用二硫丙醇 (Dimercaprol) 來治療汞或砷的中毒，還有利用硝酸鹽和噻硫化合物 (Thiosulfate) 來治療氰化物中毒。生理解毒劑是用來拮抗毒物的生理影響，例如以中樞神經興奮劑克服中樞神經抑制劑的中毒。常常，我們不必選擇解毒劑，而利用最容易得到的一種。普通家庭中，對重金屬中毒的有效解毒劑是牛乳和蛋白，而麵粉或澱粉則可當做防止各種毒物被吸收的膠體物質，濃茶和稀薄的碘酞 (Tincture of iodine) 用來拮抗膾鹼的沈澱也很有效。

支持療法：支持療法在治療中毒與特殊的解毒劑同樣有效。它的重要性是在維持身體保持最高的機能，使毒物更容易解毒和排出，患者能從傷害的結果下恢復。病人應該躺在床上，保持溫暖，要有適當的看護，特別要注意呼吸和循環，及排泄和解毒器官。需要的話就應該住院，休克也是急性中毒常出現的症狀，通常治療休克的方法可以利用。

雜感 吳清美

絢爛

與

平淡

外表絢爛的事，說穿了往往平淡無奇，看來平淡的事，仔細咀嚼後，又常可發現它的絢爛與輝煌。人們常用「萬花筒」來形容生活的多姿多采，殊不知將一箇五花八門的萬花筒拆開來了，也不過是幾塊破碎的花玻璃而已，還有什麼東西比它更簡單、更平淡呢？

社會上那些事業輝煌、地位崇高的人，他們成天為應酬而奔波、忙碌，緊湊的生活中簡直尋不出空閒來。正如一部零件複雜的機械，不停地做著同樣的工作。論及他們的精神生活呢？更是空虛得如一部機器。

天上的浮雲該是最簡單的東西了，它只不過是許多小水滴的集合，飄遊在大氣中，是多麼平淡，但，清晨的捲雲像天邊的羊群，皎柔可愛，藍天中遊遊的雲絲又瀟灑自在，艷麗的晚霞更是引人嚮往。雲，它實在是最富變化，最神秘的東西了。田園詩人的生活該是最平淡的，但有多少傳世不朽的詩篇不是出自他們的平淡呢？淡逸的生活淨化了他們原有的塵思俗慮，擴展了他們的心胸，使他們有機會可以將自己的才華盡情表露。

聰明的人，能在絢爛中尋出悠閒，也能從平淡中光大自己的才華，絢爛自己的生活。

九九九九九九九九

偶拾

九九九九九九九九

當我南下到學校報到時，興奮充滿心中，似乎還摻雜了些許的神氣。一下公共汽車，就急欲一瞻學府，便顧不了路旁的一切。

直到開學以後，第一個使我感到驚訝的是道路兩旁的稻田；我感佩它們精神充沛，箇箇不居下風，呈現在眼前的是一片青翠的絨野。

以後的日子景物依舊，祇是顏色變黃了些。一天，我感覺到它們似乎添加了些什麼？呀！原來是結實了哩！那些纍纍的稻穗更顯得神氣十足。最終，稻子成熟了，然而成熟的稻穗却是低垂著頭，默默地，但它却是充實的。相反的，那枯黃的葉子隨風招搖，我深懼它們將為一陣強風所摧折，但它們仍不知禍之將至，猶一味地左搖右擺、自命非凡。

充實的稻穗是低垂的，有成就的人是謙虛的；高傲非凡的枯葉永結不出果來，扯高氣揚的人亦將無所成就。