

中西医结合治疗雷公藤花间接引起 消化道中毒 11 例临床报告

□ 林明江

(福建省厦门市社会保险管理中心 福建 厦门 361012)

关键词 雷公藤花 小河鱼卵 消化道中毒

雷公藤 (*Tripterygium Wilfordii* Hookf, 又名黄藤、断肠草)^[1,2] 系卫矛科雷公藤属木质藤本植物。其性味归经为苦、辛、凉, 大毒, 归肝肾经。它具有抗炎、抗肿瘤、抗生育、祛风湿、活血止痛的功用, 是治疗风湿性关节炎、肾病综合征、末梢神经炎、麻风、红斑狼疮等常见病、疑难病的特效药。其毒性成分 (也是化学成分) 主要是二萜、三萜、倍半萜、生物碱等。目前, 由雷公藤花间接引起消化道毒性作用的病案, 尚未见在各类医学杂志有过详细的报道。本文所报道地是近 16 年间收治的 11 例患者, 经过流行病学调查及对小河鱼鱼卵的检查报告 (含雷公藤红素), 证实为由雷公藤花间接引起的消化道中毒。通过回顾临床治疗观察, 以提高对这类病情的认识和

诊治水平。

1 临床资料

1.1 观察对象 1984 年 5 月至 2000 年 5 月收治的由雷公藤花间接引起消化道毒性作用的 11 例患者。男 9 例、女 2 例, 年龄最小 10 岁、最大 56 岁; 单个发病 5 例, 3 人同时发病 2 批 6 例。

1.2 观察对象依据 (1) 在雷公藤开花季节食用小河鱼鱼卵后 3~12 小时出现腹痛、口干、恶心呕吐、水样腹泻。(2) 一起用餐无食用小河鱼鱼卵者无发病。(3) 体征: 体温在 36~38.3℃ 之间; 脉搏 130~86 次/分; 血压 110~86/70~50mmHg; 脸色苍白、冒细汗、微轻烦躁。(4) 呕吐物及小河鱼鱼卵送上级医院 (原解放军第 178 医院), 均检出雷公藤红,

反应呈弱阳性。(5) 心电图检查无异常; 尿蛋白 (0~+), 大便隐血试验 (0~+++); 镜下报告红血球 (0~++)、肝功能检查 (-)。

2 治疗方法

2.1 物理治疗 (1) 神志清楚, 发病时间在 2 小时内者, 用温水 500 毫升加活性炭 1 汤匙饮入, 然后用压舌板刺激咽喉部探吐催吐排出毒物; (2) 发病时间超过 2 小时, 神志不清, 中毒症状重不能配合的患者, 采用 1:5000 高锰酸钾溶液经插胃管洗胃; 洗净后再用硫酸镁 20g 溶于 200ml 水中由胃管注入导泻。

2.2 西药治疗^[2] 以补液、止血、止痛、解毒和保护消化道为原则。早期重视补充足量的液体防止

循环系统的衰竭，能口服者鼓励其尽可能多饮水。支持与对症治疗，成人除每日生理需要量 2000ml 外，然后根据所测电解质再给予静脉补给纠正。药物：(1) 5~10% 葡萄糖溶液加维生素 C 3~5g；(2) 血压偏低者用肾上腺素 1mg 肌注或多巴胺 20mg 加入液体中输入（注：使用多巴胺前应补充血容量及纠正酸中毒）；(3) 有出血倾向选用止血芳酸 0.25~0.5g 加入葡萄糖液、维生素 K4 4~8mg 肌注每日 2~3 次或用甲氧咪呱 1.0g 静滴；(4) 胃肠痉挛肌注阿托品 0.5~1mg（阿托品为阻断 M 胆碱受体的抗胆碱药，可解除平滑肌痉挛，还有抑制腺体的分泌，包括胆汁、胰腺、胃泌素等等），但是由于雷公藤中毒有引起消化道出血现象，在解除平滑肌改善微循环时，应严格控制解痉药物的使用。

2.3 中草药 (1) 鲜凤尾草^[2] 300g 煎水顿服，连用 3~5 天。凤尾草功效为清热利湿、消肿解毒、凉血止血。化学成分^[1]：含大叶凤尾甙 A、B，蕨素 B、C、F，蕨素甙等。蕨素具备解毒功能。(2) 民间治疗：用鲜“空心菜”洗净，捣汁口服可起到解毒效果。

2.4 饮食 为减轻胃肠负担，治疗期间禁食或清淡流质。

3 治疗结果

11 例患者 5 例治疗 4 天；4 例 6 天；2 例治疗观察 10 天出院。治愈标准临床症状消失，大、小便常规及肝功能检查正常，其中 6 例复查三大常规 3 次正常才给予出院。

4 讨论

4.1 雷公藤的相关研究 雷公藤始载于《万病回春》。其中毒的主要原因是消化道、心血管、神经系统及泌尿系统的直接损伤，其中毒症状呈进行性加重，如恶心、呕吐、腹痛、腹泻；脉细数而弱、血压降低以至循环衰竭、头昏、头痛、乏力、心慌、烦躁以至抽搐；腰痛、少尿、血尿、蛋白尿、非蛋白氮升高。严重者可因急性肾功能衰竭、循环衰竭、中枢神经系统的神经细胞受损及严重骨髓抑制等单或多脏器衰竭而致死。

对雷公藤的近代研究至今已从雷公藤中已分离出 70 多种化学单体，其中以二萜内酯为主要活性成分。雷公藤应用于临床具有相当大的毒副作用，但其主要毒性成分也是其主要有效成分（临床上它具有抗炎、抗肿瘤、抗生育等多种活性作用）。动物实验显示雷公藤毒性最敏感的靶器官是胃肠系、造血系及生殖系，以消化道反应最常见。

4.2 11 例患者的流行病学调查 发病均在春夏之交雷公藤开花季节，由雷公藤花掉落入河流，而河鱼食到雷公藤花后，毒性存在于鱼卵，所以患者均为食用过山区河流所捕获的小河鱼的鱼卵，避开这一季节食用小河鱼的鱼卵均无发病病案。病案排除食用腐败变质食物中的嗜盐菌、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌以及霍乱弧菌的感染。

4.3 中毒机制 由雷公藤花间接引起消化道毒性作用的病案，尚未见各类医学杂志有过详细的报道。在《有毒植物：危险的美丽》

报道中“因间接食用而中毒：蜜蜂如果吸食杜鹃花或雷公藤等有毒植物的花蜜后，我们再去吃这些花蜜所酿成的蜂蜜，就可能中毒。”雷公藤红素^[3]“是诱导人体 HMC-1 细胞凋亡的途径之一”。在雷公藤开花季节小河鱼鱼卵送检验出雷公藤红，而非开花季节则未检出。

4.4 治疗探讨 雷公藤及其制剂在临床使用中由其毒素引起慢性心、肝、肾、神经系统损害有不少的报道。本文所述 11 例除 2 例发病超 2 小时外，其他 9 例均在发病后 1/2~1 小时来急诊，处理及时。治疗过程发现 1 例尿蛋白(+)；7 例大便镜下红细胞(0~±)；3 例(+)；1 例(++)外，未发现心、肝、神经系统的异常表现。在 11 例病案治疗中除补液保持体内水电解质平衡外，重点就是止血、止痛及保护胃肠功能。但由于雷公藤以二萜内酯为主要活性成分对胃肠系、造血系、生殖系及神经系造成损害，因此在治疗中必须时刻关注病情变化。

在流行病学调查中，发现雷公藤开花季节食用小河鱼的鱼卵出现的上吐下泻中毒症状，民间采用空心菜洗干净，捣汁口服起到解毒效果，其原理有待研究分析。

参考文献

- [1] 丁安伟. 现代中药临床手册 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2000. 128.
- [2] 郭晓庄. 有毒中草药临床实用手册 [M]. 厦门: 鹭江出版社, 1995. 480-488.
- [3] 鲍一笑, 张玲珍, 李莉, 等. Fas 可能是雷公藤红素诱导 HMC-1 细胞凋亡的途径之一 [J]. 中国免疫学杂志, 1999, 15 (2): 62-64.