

• 案例分析 •

食用蜜蜂巢脾中毒致死 1 例

秦亚伟,唐 勋[△]

(重庆市丰都县人民医院急诊科 408200)

关键词:蜜蜂巢脾; 中毒; 多器官功能衰竭
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.13.068 **文献标志码:**C **文章编号:**1672-9455(2017)13-2005-01

食用蜜蜂巢脾中毒致死病例临床报道极少,现对该院收治的食用蜜蜂巢脾中毒致死 1 例患者的临床资料、诊疗经过、经验体会,结合相关文献报道如下。

1 临床资料

患者,男,64 岁,高山农民,因“食用蜜蜂巢脾后腹泻、乏力伴心悸 3 d”于 2016 年 8 月 20 日 9:00 入院。检查:体温 36.7℃,脉搏 105 次/分,呼吸 20 次/分,血压 94/71 mm Hg,神志清楚,精神差,皮温低,皮肤巩膜未见明显黄染,心肺、腹未见明显阳性体征,双下肢轻度水肿,病理反射未引出。辅助检查:心电图示窦性心律、完全性右束阻滞,低电压,R 波递增不良;肾功能:尿素氮 15.51 mmol/L、肌酐 279 μmol/L;心肌酶谱:乳酸脱氢酶 552 U/L、羟丁酸脱氢酶 508 U/L、肌酸激酶 1 066 U/L、肌酸激酶同工酶 80 U/L;肝功能:丙氨酸氨基转移酶 91 U/L、天门冬氨酸氨基转移酶 127 U/L;电解质:钾 3.40 mmol/L、钠 127.0 mmol/L、氯 92.0 mmol/L、二氧化碳结合力 14.2 mmol/L。血气分析:pH 7.38、二氧化碳分压(PCO₂)18.3 mm Hg、氧分压(PO₂)129.0 mm Hg、BE -11.7 mmol/L、HCO₃⁻ 10.5 mmol/L。诊断考虑:(1)蜜蜂巢脾中毒。(2)中毒性休克。(3)急性肾损伤。(4)全身炎症反应综合征。(5)电解质紊乱并酸中毒。给予补液、纠正酸中毒、保护脏器功能及进行血液净化治疗(血液灌流加透析)。患者病情进行性加重,少尿、呼吸困难及意识障碍,21 日晨 7:10 给予气管插管及机械通气,复查脏器功能提示,肾功能:尿素氮 16.92 mmol/L、肌酐 406 μmol/L;心肌酶谱:乳酸脱氢酶 1 657 U/L、羟丁酸脱氢酶 1 259 U/L、肌酸激酶 5 743 U/L、肌酸激酶同工酶 346 U/L;肝功能:丙氨酸氨基转移酶 622 U/L、天门冬氨酸氨基转移酶 723 U/L;凝血功能:活化部分凝血酶时间 154.5 s、凝血酶原时间 19.10 s、INR 1.64;血气分析:pH 7.04、PCO₂ 10.6 mm Hg、PO₂ 158.0 mm Hg、BE -31.2 mmol/L、HCO₃⁻ 2.9 mmol/L。患者脏器功能明显恶化,于 21 日 9:05 出现心率下降,立即给予心肺复苏等抢救措施,经抢救无效,患者病死。死亡诊断:(1)蜜蜂巢脾中毒。(2)多脏器功能衰竭。(3)电解质酸碱平衡紊乱。(4)心肺复苏术后。

2 讨 论

口服蜜蜂巢脾出现中毒是因为蜜蜂在采蜜的过程中采集了有毒蜜源的花粉和花蜜所导致的,像雷公藤就是自然界中毒性最大的蜜源植物之一,其花粉与花蜜对机体的自然害性很

大^[1-3]。口服蜜蜂巢脾如果出现四肢抽搐,以及口吐白沫和全身浮肿、黄疸、腹泻等症状,就要引起高度重视,因为这些症状是食用蜜蜂巢脾中毒最明显的表现,应该及时就医^[4]。

本例患者有明确的大量口服蜜蜂巢脾后 3 d 的病史,出现双下肢水肿、腹泻、乏力伴心悸等临床症状就医,入院后病情进展迅速,最后出现多脏器功能衰竭而死亡。类似临床病历报道极其少见,中毒原因仍考虑本地中华蜜蜂采集了有毒蜜源的花粉和花蜜所导致(像雷公藤生物碱类)。雷公藤的有毒成分对胃肠道有强烈的刺激作用,可引起胃肠黏膜充血、水肿、坏死;也可引起肝脏、肾脏、心脏等脏器的出血、坏死,对心肌有直接损害作用;经胃肠道吸收入血后可造成中枢神经系统损害,抑制骨髓功能,引起进行性贫血^[5-6]。本例患者中毒后 3 d 都未至医院治疗,来院时已经出现多器官功能障碍综合征,虽然给予紧急救治(包括呼吸循环支持及特殊血液净化治疗),但最后仍出现多器官功能衰竭而死亡,故临床治疗主要还是强调早期血液净化及保护脏器功能为主,有条件医院或者地区可进行蜜蜂巢脾的毒物分析及鉴定明确,早期就医及治疗是确保救治成功的关键^[7]。

参考文献

[1] 杨小华,周福卿.口服蜜蜂巢脾中毒 10 例[J].新医学杂志,2013,20(8):35-37.
[2] 褚亚芳,胡福良.蜜蜂巢脾的生物学活性研究进展[J].天然产品研究与开发,2012,24(8):132-133.
[3] 汪群红,胡敏.雷公藤的药理作用与毒副作用[J].中国药业,2010,19(6):69-71.
[4] 高丽,白赞,柴智,等.雷公藤毒性反应研究进展[J].中国中医药信息杂志,2012,6(4):54-55.
[5] 张鸿彦,赵达亚,孙玲娣.雷公藤诱导急性肾损伤大鼠肾脏热休克蛋白 70 的表达[J].中国伤残医学,2007,12(2):198-199.
[6] 邓文龙.雷公藤中毒及毒副反应报告研究[J].中药药理与临床,2001,17(3):78-79.
[7] 万明,陈红燕,胡晓雪,等.雷公藤中毒死亡 83 例死因分析[J].时珍国医国药,2014,21(2):212-213.

(收稿日期:2017-01-20 修回日期:2017-03-09)

[△] 通信作者,E-mail:530073590@qq.com.