

动脉痉挛，加强心肌的缺血性损伤。(3)直接抑制心肌细胞摄取代谢底物而抑制心肌代谢。(4)促进心肌细胞合成和释放血管紧张素II。这些变化对冠心病患者不利。

2 当归注射液对血浆内皮素含量的影响 冠心病患者的血浆内皮素含量升高可加重心肌的缺血性损伤。但目前尚无特异性的内皮素拮抗剂。本研究提示，当归注射液能有效地降低冠心病患者血浆内皮素水平，具有一定的临床意义。

当归降低血浆内皮素含量的机理可能是多种途径的综合效应。一方面，当归可能促进内皮素的清除。内皮素主要在肺部和平滑肌降解后经肾脏排泄，而当归注射液能提高全身的代谢状态<sup>(4)</sup>。另一方面，内皮素的合成和释放受多种因素的调节和控制，是否当归注射液能影

响某一调控因素而抑制内皮素的合成和释放尚待进一步探讨。

### 参 考 文 献

1. Golfman IS, Hata T, Beamish RE, et al. Role of endothelin on heart function in health and disease. *Can J Cardiol* 1993; 9(7): 635.
2. Artigou JY, Salloum J, Carayon A, et al. Plasma endothelin in coronary spasm. *Arch Mal Coeur Vaiss* 1993; 86(11): 1581.
3. Montalescot G, Viossat I, Chabrier PE, et al. Endothelin-1 in patients with coronary heart disease undergoing cardiac catheterization. *J Am Coll Cardiol* 1994; 24(4): 1236.
4. 江苏新医学院, 编. 中药大辞典. 第一版. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 877—879.

(收稿: 1995-03-03 修回: 1995-05-20)

## 外用斑蝥中毒致死 1 例

张 鸿 代桂兰 孙厚义

斑蝥系鞘翅类地胆科甲虫斑蝥的干燥虫体，被广泛用于临床，外用中毒临床鲜见，现报告 1 例。

患者，男，52 岁。既往有银屑病多年，无其他病史。于 1994 年 10 月 20 日晚自购斑蝥 10 余枚，研碎成末，用白酒调和后外擦于头部、背部及四肢以治疗银屑病，当时即感皮肤轻微灼痛、瘙痒。次日中午患者出现头晕、恶心、心慌，仍未治疗，以后上述症状渐重并出现神志恍惚、谵语，于 10 月 21 日下午 5:00 急诊入院。患者发病来尿量极少。查体：体温 36.8℃，呼吸 19 次/min，脉搏 102 次/min，血压测不出。神志恍惚，烦躁，谵语，头面部、背部及四肢皮肤肿胀，散在水泡，双瞳孔直径 4 mm，光反射存在。双肺闻及干、湿性罗音，心率 102 次/min，律齐，心音低钝，肝脾未触及。四肢肌张力稍强。实验室检查：血白细胞  $13.2 \times 10^9/L$ ，中性 0.82，淋巴 0.18，血钾 4.8 mmol/L，尿素氮 20.5 mmol/L。诊断：(1) 斑蝥中毒。(2) 中毒性休克。(3) 急性肾功能衰竭。给予吸氧、输液、升压等抗休克治疗及抗生素防治感染，同时给予 1% 龙胆紫液外擦，但病情渐重，血压仍测不到，呼吸浅慢，时有呼吸暂停，心率 130 次/min，最后循环、呼吸衰竭于当晚 10:00 死亡。

讨 论 斑蝥的有效成分为斑蝥素，有剧毒和强烈的刺激性。现代研究认为[杜瑞云，等，实用儿科杂志 1991; (1): 42; 杨素娟，等，中医药信息 1992; (1): 35]斑蝥素可引起心肌损害，使心肌间质充血、水肿，心肌纤维断裂；能直接侵害肾小球，使肾小球变性，肾小管出血而出现尿频、血尿，甚至急性肾功能衰竭；尤其对中枢神经系统有亲和力，可出现头晕、头痛、视物不清，严重者休克、昏迷。本例患者于外用斑蝥后短时间内出现休克及多器官衰竭，斑蝥中毒的诊断无疑，其中毒致死的原因除与用量大、外涂面积广泛、出现中毒症状后未能及时治疗有关外，还与使用方法不当有关。传统的经验认为，大面积外用时应取斑蝥数枚，浸泡于白酒或陈醋 200~500 ml 中 4~10 天，去渣后蘸取药液外擦，只有极小范围使用时方可取斑蝥碎末调和后直接外涂。外用斑蝥中毒的治疗，一方面可用 1% 龙胆紫或冰硼散外擦，另一方面可内服清热解毒之品如黄柏、黄连、绿豆、生甘草等，重者要积极补充液体，以促进毒物排泄，同时注意维持水电解质平衡，纠正酸中毒，防止并发症。

(收稿: 1995-04-19 修回: 1995-05-20)