

纳洛酮治疗急性乙醇中毒 37 例疗效观察

程 叶(平湖 314200 浙江平湖市中医院)

近年来,纳洛酮(Naloxone)被用于急性乙醇中毒的抢救。张石革^[1]通过动物实验,观察到急性乙醇中毒后的动物在静注纳洛酮后,体征、心电及呼吸的改变在 1~10min 内迅速恢复正常,与对照组有显著差异,呈现明显的抗乙醇中毒作用。纳洛酮皮下、肌内、静脉、气管内给药均可采用。口服给药为肠外给药吸收率的 1/50,效果较差。静脉和气管内给药 1~3min 起效,肌内和皮下注射 5min 起效。通过血脑屏障的速度为吗啡的 12 倍^[2],因而能迅速解除乙醇中毒的中枢症状。

1 治疗与观察

笔者收集、分析了该院 1996~1999 年收治的乙醇中毒患者 37 例的资料。其中男性 32 例,女性 5 例。根据治疗方法的不同分成 2 组,进行对比。

第 1 组为常规方法治疗组:采取催吐、洗胃、10%葡萄糖 500~1000ml,维生素 B6200mg,维生素 C1000mg 静滴,速尿 20~40mg(血压低者不用),止血敏 2g 静滴。

第 2 组为纳洛酮治疗组:纳洛酮 0.4~0.8mg 肌注或静滴。均不作催吐、洗胃,必要时加用利尿、护肝、止血药。

表 1 两组患者临床资料对比

组别	例数	年龄/岁	男:女	饮酒量/ml	中毒程度		
					轻	中	重
1	13	19~48	12:1	100~1000	4	9	
2	24	17~45	20:4	100~1000	3	19	2

其中 2 例重度中毒患者,静滴纳洛酮 1.2mg,1h 后重复给 0.4mg 静滴,同时应用速尿,于 3~4h 后苏醒。

2 讨论

表 2 轻、中度中毒患者疗效观察资料

组别	起效时间/min	症状减轻时间/min	症状消失时间/min
1	57~84	93~145	180~300
2	5~15	16~25	25~60

纳洛酮是一种吗啡受体拮抗剂,与吗啡受体的亲和力比吗啡或脑啡肽都大,能竞争性阻止吗啡与受体的结合,而本身无明显药理作用,能消除吗啡的中毒症状^[3]。

乙醇从药理学上讲是一种高级神经功能的抑制剂。饮用少量乙醇表现出来的兴奋现象是一种脑的抑制性机制受到了暂时抑制^[4],脑中各个部位无约束的功能活动从抑制释放出来的结果。抑制的顺序依次为大脑皮层、脊髓、延脑、由此构成了乙醇中毒特有的症状。

3 结论

本文 37 例急性乙醇中毒患者经纳洛酮治疗明显缩短清醒期,加快了恢复知觉。其机理可能是乙醇中毒患者,体内 β -内啡肽的增加,而加重对中枢神经系统的抑制作用,纳洛酮为吗啡样物质的特异拮抗剂,无抑制呼吸作用,其与吗啡受体的亲和力大,并能迅速通过血脑屏障取代吗啡样物质与受体的结合,解除 β -内啡肽的中枢神经系统抑制作用,发生了强力的催醒效果^[5]。为临床抢救急性乙醇中毒患者提供了一种见效快,疗效可靠,使用方便的治疗方法。

参考文献

- 1 张石革.纳洛酮对抗急性乙醇中毒的药理作用研究和临床评价.中国医院药学杂志,1994,14(6):251.

中国现代应用药学杂志 2000 年第 17 卷第 7 期

- 2 王一镗. 纳洛酮在急救医学中的应用. 中国急救医学, 1989, 4: 29.
- 3 王世久主编. 药理学, 第一版. 北京: 中国医药科技出版社, 1991: 94.
- 4 李密, 等. 药物滥用与药物依赖性, 第一版. 北京: 中国科学技术出版社, 1992: 182.
- 5 张心中. 纳洛酮的几种新用途. 新药与临床, 1986, 5(5): 314.