

有机磷农药1605中毒伴发左侧偏瘫一例报告

内科教研室 罗达春 毛小芬 王宇

女性患者，42岁，1982年5月11日上午10时入院（住院号32459）。患者误服有机磷农药1605约50毫升后22小时来我院就诊。误服农药后约20分钟及时送当地医院抢救，洗胃和应用阿托品、解磷定等治疗。

患者既往身体健康，无烟酒嗜好，无高血压病史，无胃病史，无四肢关节疼痛史。入院体查：体温37.5℃，脉率124次/分，血压110/70毫米汞柱，营养发育良好，神志尚清，但表情淡漠，皮肤潮红，瞳孔两侧等大约5毫米，对光反射稍迟钝。心律齐，心率124次/分，心尖部可闻Ⅱ级收缩期杂音。两肺未闻及罗音。腹平软无鼓肠，肝脾未触低，肌颤存在，神经系统检查无异常发现。全血胆硷脂酶活力（卅），（重度减低）。家属送来药液瓶为1605农药。化验检查：全血胆硷脂酶活力（卅），血清钾35毫当量/升，钠130毫当量/升，氯105毫当量/升，钙8.8毫克%，磷3.3毫克%。尿素氮9毫克%，肌酐<2毫克%肝功能正常。心电图正常。

入院后继续用阿托品2毫克每小时一次静注，解磷定4克/24小时，于入院后32小时，在上述治疗情况下出现反复，出汗明显，血压140/80毫米汞柱，心率140次/分，2小时后，呼吸停止，随着心跳停止。经过心肺复苏，人工呼吸，心跳亦恢复。呼吸停止继发严重缺氧，经气管切开给氧情况下，PaO₂为76毫米汞柱，应用人工呼吸机24天，在入院后第7天，病人昏迷有好转，对外界刺激声音有反应，但发现左侧鼻唇沟变浅，眼底检查（一），左侧上下肢肌力0度。于入院后第10天，病人神志较前更清，左上肢肌力Ⅰ度，至第17天，左上肢肌力Ⅲ度，能自主运动，下肢肌力Ⅱ度，至25天后左上下肢肌力约Ⅳ度，在护理人员扶持下，能下床走动，入院后第40天，左上下肢运动功能完全恢复正常，痊愈出院。

急性有机磷农药重度中毒常见中枢系统症状为昏迷、抽搐等，而伴发中枢性偏瘫作者尚未见到文献报告。引起中枢性偏瘫原因可能有机磷农药中毒所致，加之呼吸道梗阻严重缺氧引起脑血管内膜损害导致脑梗塞。经拮抗剂，复能剂，改善脑水肿，改善呼吸道梗阻，纠正缺氧及能量合剂应用。病人经过33天治疗，左侧中枢性偏瘫完全恢复出院。此病例中枢性偏瘫出现在重度中毒过程之中，即偏瘫同时伴发昏迷及呼吸肌麻痹，因此不能被认为是有机磷农药中毒的后遗症。