脑血管并发症的危险因素，改善老年 2 型糖尿病患者的生活质量。

参考文献：

[1] 王克安，李大麟，向红丁. 中国糖尿病流行特点研究：糖尿病和糖耐量低减患病率调查[J]. 中华流行病学杂志，1998，19(5)：282－285.
[2] 钱荣立. 老年人糖尿病的防治[J]. 中华老年医药杂志，2003，22(6)：327－328.
[3] American Diabetes Association. Screening for type 2 diabetes[J]. Diabetes Care，2000，23(Suppl 1)：S20－S23.
[4] Turner R C，Millns H，Neil H A，*et al*. Risk factors for coronary artery disease in non-insulin dependent diabetes mellitus：United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS：23)[J]. BMJ，1998，316(7134)：823－828.
[5] Stratton I M，Adler A I，Neil H A. Association of glycaemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS：35)：prospective observational study[J]. BMJ，2000，321(7258)：405－412.
[6] 张　斌，向红丁. 北京、上海、天津、重庆四城市住院 1 型糖尿病患者糖尿病慢性并发症及相关大血管疾病的流行病学分析[J]. 中国医学科学院学报，2002，24(5)：452－456.
[7] 伊力哈木·谢自敬，刘金萍，等. 维吾尔族 2 型糖尿病家系非糖尿病一级亲胰岛素敏感性及 β 细胞功能[J]. 中华内分泌代谢杂志，2004，20(1)：33－35.

（编辑　汪勤俭）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2005)11-1174-01

“摇头丸”急性中毒抢救 1 例

The treatment for a patient with ecstasy poisoning: a case report

刘　彦[1]，陆海华[2]　（第三军医大学新桥医院：[1] 医教部，[2] 急诊科，重庆 400038）

患者，男，22 岁。于 2005 年 2 月因神志不清伴高热来院。患者于来院前 10 h 左右在卡厅内连续服用“摇头丸”3 颗，啤酒溶化后服用，之后狂舞不止，后因体力不支倒地，被其朋友送来我院急诊。查体：体温 39.2 ℃，呼吸 26 次/min，心率 120 次/min，血压 160/110 mmHg，谵妄，头部摇动不止，心、肺、腹部无异常体征。血常规：WBC 12×10^9/L，N 88%，HCT 0.55，其余检查无异常。来院后立即建立静脉通道，快速补液，咪达唑伦 10 mg 静脉缓慢推注，物理降温，佩尔地平 2 mg 缓慢静脉推注降压，15 min 后患者头部停止摇动，安静入睡，经积极治疗 2 d 后患者神志清醒，症状消失，痊愈出院。

讨论

摇头丸化学名为亚甲二氧基甲基苯丙胺（3，4-methylene dioxy methamphetamine，MDMA），是苯丙胺类中枢兴奋剂中具致幻作用中的一种[1]。

MDMA 的常服剂量为 100～200 mg，30 min 左右起效。大约在 1 h 达峰，作用时间 3～4 h。服用后出现头晕、恶心等症状，达峰后一般可体验到欣快、舒适的感觉，表现精力充沛，感知觉变得敏锐，健谈，性欲增强等。药效过后会有戒断反应如嗜睡、肌肉疼痛、疲劳、抑郁（持续 1～2 d）、注意力无法集中、焦虑和激惹等。由于 MDMA 具有兴奋和致幻双重作用，用药者的时间概念和认知出现混乱，表现出超常地活跃，整夜狂舞，不知疲劳。

大量的研究证明，MDMA 是通过提高中枢神经系统 5-羟色胺、多巴胺和去甲肾上腺素的功能水平而发挥其毒性作用的[2]。有些服药者为了长时间的保持欣快感而多次服药，但实际可能所需的作用减少，而副作用增加。摇头丸过量临床表现为心动过速、高血压、心律不齐、头昏目眩、肌肉痉挛、肌肉僵硬、瞳孔散大、对光反射减弱、牙关禁闭、动作协调能力受损、惊恐发作、意识丧失、人体温度和痛感下降、感觉中枢障碍等，甚至出现心脏和肾功能衰竭。急诊处置通常用支持疗法，包括静脉补液和纠正电解质失衡。高血压可用镇静剂，控制钠盐摄入，或用钙离子通道阻滞剂，但心动过速患者要避免用 β 受体阻滞剂，因其有可能导致高血压恶化。本例通过使用速效镇静剂，降温、降压、补液等综合治疗措施，取得良好疗效，痊愈出院。

摇头丸的危害性主要表现在 3 个方面：一是对身体危害很大。长期服用摇头丸可导致肌肉萎缩，精神恍惚，抑郁，睡眠障碍，焦虑和偏执等。并可使心率加快、血压升高，对具有循环系统疾病或心脏病的人尤其危险。长期使用可造成不可逆的脑部损害。二是心理成瘾，贻害久远。服食摇头丸短时间内虽不会有明显的成瘾迹象，但是服食者到歌舞厅、夜总会等场所，就有服食的欲望，具有心理依赖性[3]。三是对社会危害很大。“摇头丸”不是滥用者们所描绘的那样是安全的、无成瘾性的“软性毒品”，而是对脑细胞具破坏作用的毒品。服食摇头丸后有各种幻觉，有的会使人产生性冲动甚至会非礼异性；有的让人行为失控，易引发治安、刑事案件。

关键词：中毒；亚甲二氧甲基苯丙胺
中图法分类号：R595.5　　**文献标识码**：B

参考文献：

[1] 赵　冬. 亚甲二氧基甲基苯丙胺情况介绍[J]. 中国药物依赖性杂志，1997，6(2)：118－121.
[2] 赵成正，刘彦红，郑继旺. MDMA-摇头丸[J]. 生物学通报，2002，2(37)：20.
[3] 郭　菘，杜万君，张大明. 甲基苯丙胺类混合物——摇头丸滥用方式及其对精神活动的影响[J]. 中国药物依赖性杂志，2000，9(2)：136－139.

（编辑　栾　嘉）

作者简介：刘　彦（1974－），男，重庆市人，硕士研究生，医师，主要从事医院管理方面的研究。电话：(023)68755374，E-mail：zilo@21cn.com
收稿日期：2005-02-10；**修回日期**：2005-05-10