DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.s1.024

白帽蕈致严重心律失常二例

王敏中（第一附属医院 心肾科）

误食野生蕈造成急性肾功能不全屡见报道，而致心肌损害——严重心律失常报道较少[1]。现将我院1985年9月下旬收治10例毒蕈中毒其中2例严重心肌损害报告如下。

例一、孙××，女性，35岁，住院号：118324。1985年9月27日食白帽蕈约400g，14小时后出现恶心、呕吐伴无尿2天收入院。诊断为急性肾功能衰竭，代谢性酸中毒，毒蕈中毒。病后第4天心率略下降（84→80次/min），心尖部第一心音低钝，可闻及Ⅰ级收缩期吹风样杂音。心肌酶谱：LDH 1136u，CPK55.9u，GOT11u；血生化仅血清K^+为3.2mEq/L，CO_2CP16.4mEq/L异常外，余正常。BUN19.5mg%，Cr 8 mg%。第7天心率由84次/min渐降至40次/min，主诉心慌，头晕，继之阿-斯综合征发作，心脏搏动消失，听不到心音，行紧急处理后患者神志清楚，心率为40次/min，急诊心电图示为交替性CRBBB和CLBBB，后为Ⅲ°A—VB，经异丙基肾上腺素及氢化可的松维持9天。其间病情稳定，肾功能渐恢复，电介质正常，心肌酶谱降至正常水平。仅心电图仍为Ⅲ°A—VB，心率波动在37—60次/min，偶有阿-斯综合征发作。病后16天患者床旁心电示波显示室性早搏呈二、三、四联律交替出现（见图1），继之频发阿-斯综合征发作，药物难以控制，而紧急安置人工心脏起搏器，观察半月无特殊、痊愈出院。

例二、李××，男性，23岁，住院号：118116。1985年9月23日食白帽蕈约500g（与面条4两），且饮酒2两，食后8小时出现恶心、呕吐伴无尿2天入我院。诊断为急性肾功能不全，代谢性酸中毒，毒蕈中毒。入院后心率渐下降（85→65→55次/min）。到第7天，初起为室性早搏3次/min，继之阿-斯征发作，连续2次。心电图为Ⅲ°A—VB，经紧急复苏处理，病情缓解。查心肌酶谱：CPK 154.7u（正常为100u），LDH 1661u（正常为150～450u），GOT28u（正常为50u以下）。电介质：K^+ 3.8mEq/L，Na^+ 125mEq/L，Cl^-92mEq/L，Ca^{++} 4.8mEq/L，CO_2CP 16.5mEq/L。第8天（中毒后10天）再次阿-斯征发作2次，心电示波为心脏停搏，立即行心前区叩击、心脏挤压术、静脉给异丙基肾上腺素及地塞米松、并静脉点滴异丙基肾上腺素及氢化可的松维持。心电图为完全性房室传导阻滞（Ⅲ°A—VB），室率在32—33次/min（见图2）。血生化：K^+4.7mEq/L，Na^+116mEq/L，Cl^-86mEq/L，BUN 27mg%，Cr 14.5mg%（正常1～2 mg%）。心肌酶谱：CPK 228.5u，LDH1441u，GOT29u。第9天阿-斯征发作达6次，急诊安置人工心脏起搏器。观察一周后撤出起搏器，痊愈出院。

讨 论

急性毒蕈中毒按损害程度分为速发型或精神型、迟发型或类霍乱型及溶血型三种[4]。一般迟发型或类霍乱型仅由副交感神经兴奋引起期外收缩，心肌损害尤以传导系统的损害报道较少。本文2例属此情况。其特点是：（1）进食蕈量多，有进行性心律下降；（2）心尖部第一心音渐变低钝；（3）心电图动态观察：正常窦性心律⟶窦性心动过缓⟶早搏（室性多发性为主）⟶高度房室传导阻滞。后者多在一周左右发生；（4）血清酶学改变：多在5天左右明显，以LDH增高为显著，CPK次之，GOT无改变。此过程与损害程度呈正相关。其发病机理系由于白帽蕈的毒素（一种毒蛋白，为吲哚衍生物）作用于机体刺激胃肠道产生症状，继之肾浊肿及脂肪变性，肾小管上皮脂肪变性。与此同时心肌亦变性坏死，累及心脏传导系统或直接作用所致。此外，急性肾功能衰竭，体内代谢产物不能经由肾脏排出体外，积聚的尿素氮、肌酐及小分子的胍化

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

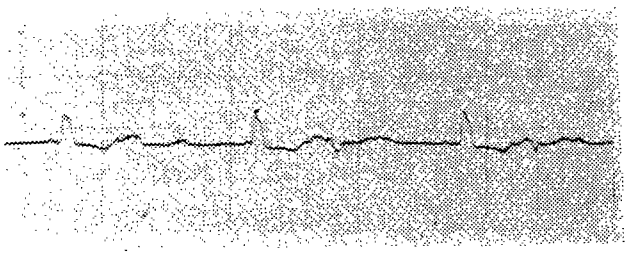


图1　患者孙×××病后16天床旁心电图示室性早搏呈二联律

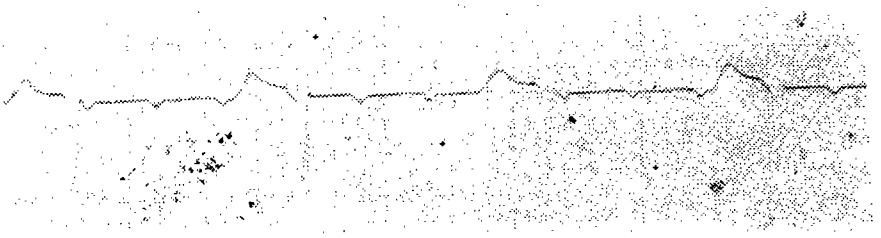


图2　患者李××病后10天心电图为完全性房室传导阻滞，室率在32～33次/min

合物抑制心肌细胞代谢也是一原因。本文2例与食蕈量多少有关，后1例饮酒加速毒素吸收也是一重要因素。

本病治疗除积极抗肾功能衰竭措施外，加强心电监护，若出现难以控制的高度房室传导阻滞及多发多源性室性早搏，起搏治疗或挽救患者生命的重要手段[3]。

参 考 文 献

（1）张桂如。急性毒蕈中毒14例分析。中华内科杂志　1965；6:556

（2）青岛医学院。急性中毒1976：894

（3）曹德柔。安置人工心脏起搏器的指征。医学文选　1986：45

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net