

## 中 毒 预 防 问 答

李雅雅译

张紫洞校

**问：**当摄入某种可能发生中毒的物质时，可采取那些应急措施？

**答：**保持镇静。并非所有药品和家庭常用化学品都有毒，也不是接触后都一定会中毒。如摄入药品，可立即电告“中毒控制中心”或医生。如果摄入家用化学品，先按标签上的急救指导去做，然后电告中毒控制中心或医生。倘若与中毒控制中心或医生联系不上，就拨叫当地的急救号码或电话接线员（英国多数地区号码为911）。在平时未发生紧急情况前应在电话旁列出各种紧急情况处理单位的电话号码。当你与中毒控制中心或其他急救人员联系时，应向电话的对方专家准备好报告的各种实情。应向专家报告的项目有：

- 受害者的年龄；
- 受害者的体重；
- 中毒有关事项：是吞服、吸入、经皮肤接触吸收，还是溅入眼睛；
- 已采用什么急救措施；
- 受害者是否已经呕吐；
- 受害者的地址、以及到达医院需要多长时间；

在你电告专家时，应把标签准备好。标签上提供有关产品的内容物及应立即采取的急救措施指导资料。当你电告中毒控制中心和采取应急措施时这是有用的。

如果化学品或家用产品已被吞服，就按容器上的急救指导去做，然后询问专业人员的建议，是否要让病人呕吐。

在家中应为每个儿孙辈手头常备一英两瓶装的吐根糖浆。只有在中毒控制中心、急

救室或医生的建议时才能服用。如果你存有Humco牌的吐根糖浆，你应当把它换成另外牌子的糖浆。因为Humco实验室曾把桉树油（一种有潜在致死性的物质）错误地标为吐根糖浆，因此所有的Humco牌吐根糖浆均必须换掉。

**问：**如果我发现孩子在玩一瓶药品或一些家用产品，我怎么知道他或她是否已吃过一些呢？此时我又该怎么办？

**答：**按照不同的产品会出现不同的反应。有时儿童会呕吐，或者可出现昏睡或反应迟钝。有些物质还会在孩子的口腔和牙齿周围残留。具有腐蚀性的品种可在口腔或嘴唇周围造成灼伤；或者你能从孩子的呼气中嗅到产品的气味。如果摄入家用化学品，就要按标签上的急救指导去做，然后征得医生的建议。即使你只是猜疑而不能肯定孩子是否已摄入可能有毒的产品，也要这样做。电告中毒控制中心、急救室或医生。请把这些电话号码都写在电话机旁。

**问：**我们为什么需要安全包装？

**答：**虽然通过加强标示要求和宣传教育节目，在减少儿童摄入毒物方面有些效果，但仍有为数不少的儿童因意外摄入可造成危险的家用产品（诸如药品、清洁剂和溶剂）而发生中毒。如能适当使用安全包装，就可提供一道另外的屏障去防止意外的摄入。

**问：**有那些种类的产品可望能得到安全包装呢？

**答：**阿司匹林及阿司匹林代用品（扑热息痛）、某些类型液体家具上光剂、冬青油、排水管清洁剂、炉灶清洁剂、打火机用

液体、松节油、油漆溶剂、窗罩清洁剂、汽车防冻剂、各种口服剂型处方药物，各种含铁药物、以及食物添加剂等，均须用儿童防护包装。

**问：**是否有证据说明，自从开始使用儿童防护包装后，儿童中毒的人数已经减少？

**答：**是的。在1972年第一批要求使用儿童防护包装时，有96名儿童死于误服药物（每百万5岁以下儿童有5.6人死亡）。及至1974年，对多数处方药物要求采用儿童防护包装后第一年，有57起误服死亡事故（每百万5岁以下儿童有3.4人死亡），确实下降了。在以后的几年中，其他产品也要求儿童防护包装，儿童死于误服这些药物的人数持续下降。在1985年，我们已得到的去年全年关于误服药物死亡事故的情报中，只有27人死亡（每百万5岁以下儿童中有1.5人死亡）。

然而，儿童误服或接触家用药品和化学药品的人数却仍然很高。美国中毒控制中心协会报道，在过去的几年中，5岁以下儿童接触可能发生中毒的物质的人数，每年至少是62万。

**问：**为什么用各种茶杯或软饮料瓶盛放油漆稀释剂、松节油、汽油是危险的？

**答：**儿童同装有食物和饮料的杯子、软饮料瓶和饮用玻璃杯是分不开的。已报道过这类死亡事故多起，例如有人将打火机液体倒入这类容器准备带到野外用来点火烧烤食

品，结果被一儿童误服。

**问：**有没有一些实用的家务管理规则可供我用以防止中毒事故的发生？

**答：**可遵循的规则有下述几条：

- 将家中常用的化学产品和药品放在儿童够不着或看不见的地方，在不用的时候最好把它们锁起来。厨房柜台上的药品幼儿是最容易取得的。
- 在使用这些化学产品时，决不要使它们离你太远；即使要去接电话或开门时，应该随身带走。
- 将所有药品与家用产品分开贮藏，所有家用化学产品贮藏于远离食品处。
- 各种物品均放在原装容器中。
- 所有产品上的原标签均应保留，在使用前阅读一下标签。
- 在给药或服药时应开着灯。
- 不要在儿童面前服药，因为小孩子总喜欢模仿大人的样子。
- 药物总应看作“药物”而不是“糖果”。
- 定期清理药柜，并将病愈时不再需用的药品安全地处理掉。
- 正确地使用安全包装，在用后要牢靠地关好容器。

更详细的情报可向华盛顿“中毒预防委员会秘书处”索取。

[ Pharmacy Times 《药学时代》，(3) 45~47, 1989 (英文) ]

## • 文摘 •

### 环孢霉素和左旋18甲基炔酮、炔雌醇的相互作用

杨静雄译 张紫洞校

曾有一例环孢霉素和口服避孕药合用引起严重肝脏毒性的报道。

有一名32岁的妇女用环孢霉素（5mg每日）治疗。在应用环孢霉素以前，曾用口服避孕药五年未出现任何问题。在停用口服避孕药二个月后，用环孢霉素作治疗，随后又再次应用口服避孕药。这一合用使血浆中环孢霉素浓度有所增加，并使血清肌酸酐发生了小量的变化。转氨酶升高异常，血清胆红素和硷性磷酸酶也增加。病人出现恶心、呕吐和肝痛症状。

作者指出“Nlordettea（含左旋18甲基炔酮150mg和炔雌醇30mg）能够影响环孢霉素消除，增加环孢霉素的肝脏毒性。类固醇类口服避孕药是一种肝脏微粒酶弱抑制剂，而 nordettea 可能影响了环孢霉素在肝脏的代谢。故用环孢霉素的病人在给予口服避孕药时应该监测肝功能。”

[ AJP 《澳大利亚药理学杂志》，68 (7) ; 384, 1987 (英文) ]