

口服20%甘露醇导泻疗法治疗流行性出血热 急性肾功能衰竭31例报告

陕西省人民医院传染科 林永焕

急性肾衰及其严重并发症是出血热患者死亡的重要原因。本文于1979~81年采用口服20%甘露醇导泻疗法治疗31例该病引起的急性肾脏功能衰竭患者，成功率达87.1%。

应用指征：少尿2天或尿闭1天以上，有尿毒症表现；NPN在100毫克%、血压在150/100mm Hg以上，且继续上升者；经各种利尿措施治疗无效或因抢救休克输入大量液体；明显高血钾，经各法治疗无效者。

方法：将20%甘露醇加温至结晶溶化后口服或鼻饲。首次剂量100~125毫升，以后4~6小时一次，每次60~80毫升，每天总量250~350毫升。疗程为1~8天，多数3~5天。效果较差者可适当增加口服量。

疗效：多数患者4日内尿蛋白转为“+”，血压1~6天恢复正常，2~4天过渡到多尿期，NPN 3~6天恢复正常。此外通过10例患者12次导泻液和

血液生化指标对照检查结果表明，导泻液中NPN和钾的含量都明显高于血中含量。

原理：该药在肠腔中不被吸收，形成高渗状态，使水和各种代谢产物渗入肠腔，并排出体外，起到代替肾脏功能的作用，从而减轻尿中毒、酸中毒和高血钾症，减轻血管和肾脏的继发损害，调节和维持内环境的平衡和稳定。

注意事项：本疗法早期应用效果较好，开始导泻剂量应适宜，不宜过猛过急，并根据病情调节剂量。如有肠道出血者宜先止血，出血停止24小时后方可导泻；如因导泻量过大，发生脱水或电解质紊乱，应及时补充，纠正。每天大便以4~8次，导泻量以1,000~1,500毫升为宜，否则应适当减少口服剂量或暂停口服1~2次。

总之，此法疗效好，使用方便，适于基层推广。

饮用病羊奶引起葡萄球菌食物中毒

南阳市卫生防疫站 赵国光 张生跃

1981年8、9两月，河南省南阳市的4个居民点和8个机关团体先后两次共87人因饮用患急性乳腺炎的病羊奶而全部发生食物中毒。

潜伏期：多为2~5小时，少数为1.5或10小时；**症状：**起病急、病程短，剧烈呕吐、腹泻，症状消失快，愈后良好；**治疗：**有65人经住院治疗，以补液为主，适当调整饮食，无需抗菌素治疗。细菌学检查：从羊奶中分离出金黄色葡萄球菌变种（凝固酶阴性、甘露醇24小时不分解，能产生A、B型肠毒素），但奶

中未查到肠毒素。这可能系因标本保存时间较长、方法敏感性差。

本文认为此次食物中毒的关键问题是由于羊奶污染严重的结果。中毒事件发生后屠宰病羊时发现病羊的乳房中的奶汁呈黄色，且混有血液和脓液。当病羊奶混入健康羊奶后又没有进行消毒处理，时值夏末秋初的炎热季节又为葡萄球菌的繁殖和产毒创造了良好的条件。因此提出有关部门应该加强对牛、羊奶饮食服务部门的卫生管理。

中华流行病学杂志

(双月刊)

第4卷 1983年 第1期

规定出版日期：每逢双月10日

· 编辑者 ·

中华流行病学杂志编辑委员会
(北京昌平流字五号)

· 出版者 ·

中 华 医 学 会
中国医学科学院流行病学微生物学研究所

· 发 行 者 ·

总发行者：北京报刊发行局
订 阅 处：全国各地邮局

· 印 刷 者 ·

河北省香河县印刷厂