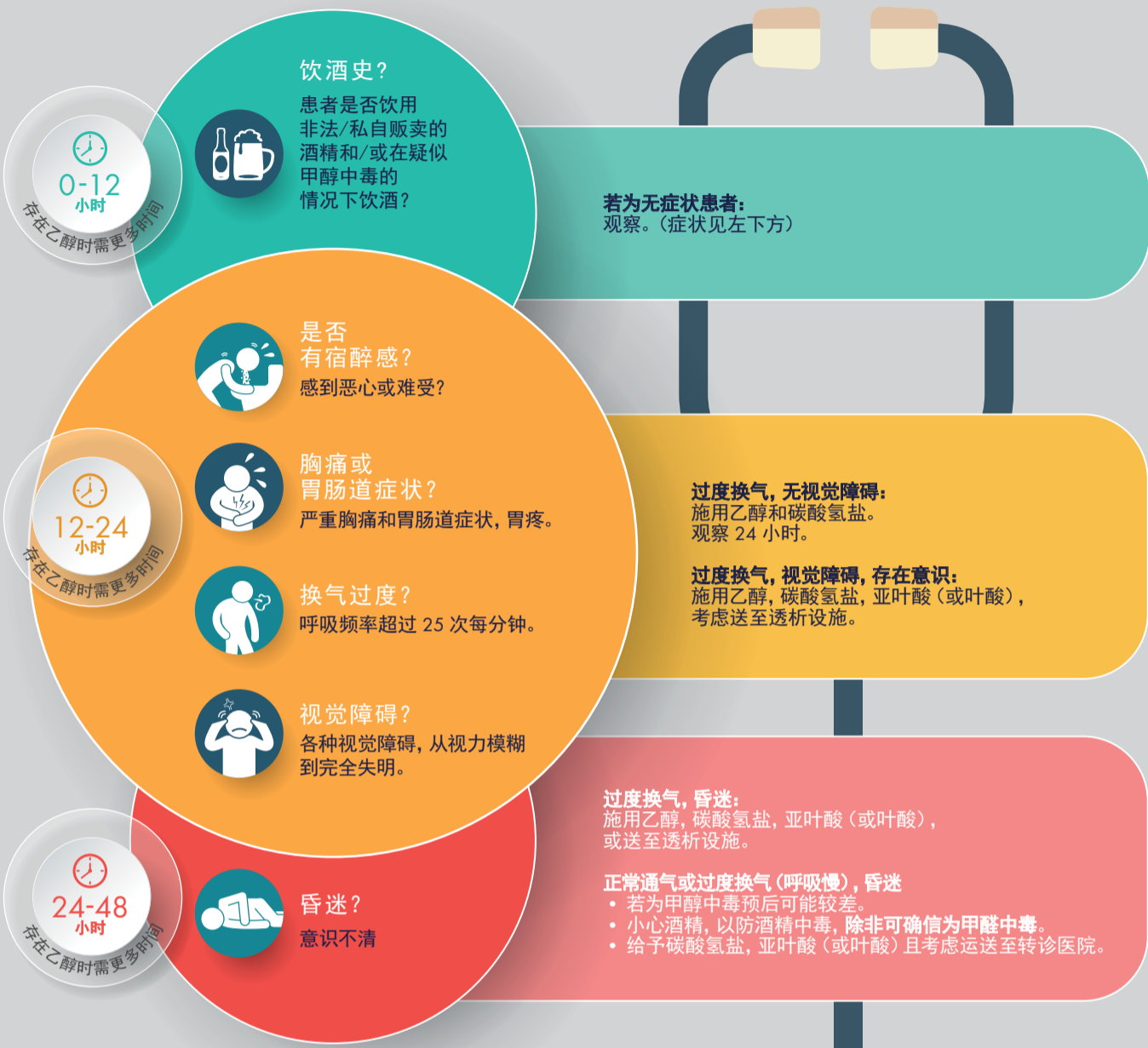


这会是 甲醛中毒吗？

01 症状

02 治疗

03 剂量



- 甲吡唑**
- 甲吡唑常用于抑制甲醇代谢，但是若无有可用药物，高剂量乙醇可具备相同疗效。
- 碳酸氢盐 (NaHCO₃)**
- 500 mmol/L: 1-2 小时内施用 250 – 500 ml 或更大剂量直至纠正过度换气（呼吸频率 <20 /分钟）
 - 167 mmol/L: 1-2 小时内施用 1000 – 1500 ml 或更大剂量直至纠正过度换气（呼吸频率 <20 /分钟）
 - **若仅口服药物治疗可用：** 500 mg, 片剂，碳酸氢盐 (= 6 mmol), 每小时 6-10 片直至纠正过度换气（呼吸频率 <20 /min）
- 亚叶酸（或叶酸）：**
- 50 mg, 静脉注射或口服（例如：5 mg, 10 片）每 6 小时一次，持续 24 – 48 小时。
- 若需插管：**
- 患者必须处于过度换气状态（呼吸频率 25/分钟）（直至转介至 ICU 加护病房）。立即给予解毒剂（口服或静脉注射乙醇）。剂量参见如下。

乙醇	5% 乙醇 (啤酒)	10% 乙醇 (啤酒)	20% 乙醇 (强化酒)	40% 乙醇 (烈酒)
速效剂量	15 mL/kg	7.5 mL/kg	4 mL/kg	2 mL/kg
饮用剂量 (每小时) (不常饮酒者)	2 mL/kg/hr	1 mL/kg/hr	0.5 mL/kg/hr	0.25 mL/kg/hr
饮用剂量 (每小时) (常饮酒者)	4 mL/kg/hr	2 mL/kg/hr	1 mL/kg/hr	0.5 mL/kg/hr



什么是 甲醇中毒？

甲醇本身无毒，但可代谢为高毒性叶酸。治疗应着重于使用解毒药（乙醇）阻滞酶（抗利尿激素），用碳酸氢盐缓冲酸中毒；若可行，使用透析清除甲醛且使用甲酸盐治疗纠正代谢性酸中毒。也可使用亚叶酸增强内生甲酸盐代谢。



如何 使用药物？

治疗最重要的部分是**早期使用解毒剂**。除酒精（乙醇）外，唯一的解毒剂为**甲吡唑**。甲吡唑于 2013 年被列入世界卫生组织基础药物名单，是国际指南公认药物，但是其目前的市价使得那些在高风险国家受影响的大多数受害者无法获取该药。甲醇协会正致力于使甲吡唑更加便宜，以使这种主要解毒剂得到更广泛的接受和应用。



何时应当求助：

若在摄入甲醇引发中毒后 10-30 小时内确诊，则可以治愈。

如果患者高度疑似甲醇中毒，请拨打当地医院电话，咨询并讨论干预的可能性。

这样做最重要的原因之一是确认当下环境中非法酒精存在的可能性，开始早期治疗，且尽快警示公众潜在的危险。

凡发生一例中毒，则通常存在多例中毒患者。

所有内容仅供参考，不能替代独立专业的医疗判断、建议、诊断或治疗。



View gallery

**METHANOL
INSTITUTE**

METHANOL.ORG/BOOTLEGALCOHOL-PREVENTION