



曼陀罗：艳丽之花藏剧毒，识毒防救护安康

◎重庆医科大学附属第二医院 周华/黄勇

曼陀罗花色艳丽，喇叭状的花朵极具观赏性，却藏着致命危险。这种植物在川渝地区分布广泛，全株剧毒，种子毒性最强，服食仅数粒即可导致成人中毒身亡。笔者曾在中秋户外出行时，目睹儿童险些捡拾其花朵；同事友人也曾因误饮曼陀罗花汤不幸离世。据CNKI 2018-2025年文献统计，275例急性曼陀罗中毒案例中，误食占比高达69.82%，其幼苗形似野菜、嫩果易与秋葵混淆，进一步增加误采风险。儿童辨识能力弱，是高发人群。普及曼陀罗中毒的预防与急救知识，刻不容缓。

曼陀罗又名洋金花、醉仙桃，其毒性成分主要为莨菪碱、东莨菪碱和阿托品，这些生物碱会阻断乙酰胆碱受体，干扰神经信号传递，影响心跳、呼吸等核心生理功能。种子含毒量最高，3~5粒便可能导致成人中毒，叶片、花朵、茎干均有毒性，即便药用也需严格遵医嘱，私自使用风险极高。

快速识别症状

中毒症状多在误食后30分钟至3小时内出现，具体症状可分为五类。

神经系统方面，轻者烦躁不安、谵妄、幻觉、步态不稳，重者嗜睡、昏迷；面部与皮肤会出现潮红、干燥，伴随体温升高；眼部典型症状为瞳孔散大、对光反射消失、视力模糊；消化系统常表现为口干、吞咽困难、恶心呕吐、腹胀腹痛；此外还可能心动过速、血压波动、排尿困难等症状。大家可通过顺口溜快速记忆：“皮红干，瞳孔大，心跳快，精神恍，像疯子。”

现场急救措施

现场急救的核心是为专业救治争取时间，需遵循“呼救优先、科学处置”原则，具体步骤如下。

1.立即呼救。第一时间拨打120，清晰说明“疑似曼陀罗中毒”，告知患者年龄、体重、症状及摄入量（如有），等待救援时切勿离开患者。

2.谨慎催吐。仅适用于神志清醒、中毒1~2小时内且无抽搐昏迷的患者。可先让患者饮用200~300毫升温开水或淡盐水，再用手指刺激咽喉部诱发呕吐。若患者意识不清、抽搐，严禁催吐，以防窒息。

3.吸附解毒。手边有医用活性炭时，按说明书服用，可吸附胃肠道毒素；无活性炭时，可服用绿豆汤或甘草汤辅助解毒，但不能替代专业治疗。

4.对症护理。保持患者呼吸道通畅，意识不清时将头部偏向一侧；体温过高时用湿冷毛巾擦拭额头、腋下物理降温；患者烦躁抽搐时，移开危险物品，避免强行束缚。切勿擅自给患者服用任何药物。

5.保护与留样。将患者安置在安静黑暗环境，避免声光刺激，专人看护防跌倒受伤；务必保留患者吃剩的曼陀罗植株（花、叶、种子）或呕吐物，随患者送往医院，助力医生快速确诊。

医院专业救治

到达医院后，医生会通过“快速诊断-毒物清除-特效解毒-对症支持”四步救治，重症患者需启动强化治疗。

诊断环节，医生会结合患者暴露史（是否接触误食曼陀罗）、典型症状，必要时通过毒扁豆碱试验或血液、尿液毒素检测确诊。治疗核心是彻底清除毒物，4~6小时黄金时间内用清水或1:5000高锰酸钾溶液洗胃，后续通过导泻、灌肠促进残留毒素排出。

特效解毒剂为毛果芸香碱（首选）、新斯的明等，需按体重精准用药。同时针对患者症状给予镇静、补液、吸氧等支持治疗，避免使用吗啡等加重中枢抑制的药物。重症患者（深度昏迷、呼吸循环衰竭）需转入ICU，采用血液灌流串联血液滤过技术清除血中毒素。

核心预防原则

预防远比重症救治更重要，需牢记四点：一是严禁采摘、食用不明野生植物及果实，尤其加强对儿童的安全教育；二是野外切勿凭经验判断“野菜”“野果”，警惕曼陀罗幼苗、嫩果的混淆性；三是家庭庭院不种植曼陀罗，公园等公共场所需张贴有毒警示标识；四是牢记“一旦疑似中毒，立即呼救送医”，现场急救仅为辅助手段，不可延误专业治疗。

曼陀罗的美丽背后是致命风险，唯有提高警惕、掌握急救知识，才能有效防范中毒悲剧发生。☺