饮后口齿含糊、四肢抖动……原来是曼陀罗果泡制的药酒

医生：这类药酒不要泡、不能喝

《本草纲目》中记载，曼陀罗辛、温、有毒，可治面上疮，也可作麻醉之用。武侠小说里大名鼎鼎的蒙汗药，原型正是它。近日，59岁的郭师傅（化姓）误饮曼陀罗果泡制的药酒，毒性发作后症状酷似脑梗，家人急忙送医。医护团队抽丝剥茧排查疑点，结合毒物检测结果，最终确诊为曼陀罗中毒。



1 饮酒后他像变了个人，疑似脑梗其实是中毒

郭师傅是个性情中人，每逢周末、节假日总爱和亲友小聚。这天家宴气氛热闹，他喝下几两“高粱白酒”。以他平日酒量来看，这次已经有所克制。可饮酒一个多小时后，郭师傅突然像变了个人：口齿含糊，直说头晕，家人和朋友看他像脑梗发作，赶紧把他送往上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院（宁波市杭州湾医院）急诊。

接诊的急诊科医生包旭阳回忆，郭师傅在下午1点多抵达急诊科，妻儿和一众亲戚陪同在旁。“他看着像醉酒，在病床上根本躺不牢，总想起身，四肢还不自主抖动，嘴里反复念叨‘腰不舒服’。”这种反常的躁动，和典型脑梗死表现并不吻合，这也让包旭阳提高了警惕。问起喝的什么酒时，家属说是高粱白酒，饮酒量比平时少，但醉态却格外明显。

结合郭师傅有高血压、长期吸烟饮酒史，症状高度疑似卒中，急诊团队立刻完善相关检验检查，同步请该院神经内科会诊，先行对症处理。神经内科医生程云接到会诊通知后迅速到场，一起细致问诊查体，包旭阳也提出疑问：郭师傅除了神经系统症状，还有前胸皮肤潮红、双侧瞳孔对光反射迟钝、窦性心动过速、尿潴留。

问题到底出在哪里？凭着长期在急诊工作的经验，包旭阳反复追问郭师傅的家属：你们再仔细想想，他有没有吃过、喝过别的奇怪的东西？急诊团队联系到一同聚餐的朋友核实，谜底随即揭开：郭师傅自行饮用的不是普通高粱酒，而是曼陀罗果泡的药酒！

结合一系列特异的临床表现和病史，团队迅速调整诊疗方向，考虑是急性曼陀罗中毒！随后将其转入重症监护室（ICU）救治，并及时给予制定合理有效的救治方案。

同时，急诊科陈鼎医生从家里赶来，凭着在中毒救治方面的经验，安排留取郭师傅的血尿成分送检专业机构进行毒物鉴定，证实了这一判断：血液、尿液中都检出了高浓度的阿托品、东莨菪碱！

2 曼陀罗中毒症状五花八门，严重可致死

经过阶段性多学科合作及重症ICU团队悉心治疗，郭师傅的中毒症状逐步缓解，生命体征平稳后转出ICU。随后，医护团队持续优化治疗方案，为他逐步减量相关药物，开展脏器功能等评估。近日，郭师傅已顺利出院。

为什么曼陀罗中毒如此凶险，还容易和中风混淆？程云解释，神志异常是曼陀罗中毒很有辨识度的特点。曼陀罗含有莨菪碱、东莨菪碱、阿托品等生物碱，具备神经毒性。“中毒后的表现多样，常见口干、皮肤潮红、心跳加快、躁动不安、产生幻觉、胡言乱语，病情危重时可致人死亡。”这类症状迷惑性很强，很容易被误判为脑梗死。

医生特别提醒，不要采摘野生植物自行泡制药酒，来源不明的自制药酒一口都不要喝。一旦饮用后出现头晕、言语含糊、烦躁、视物异常等情况，务必第一时间送医，如实告诉医生饮酒细节，避免误诊延误救治。

记者 庞锦燕
通讯员 周雨嫣 陈思言 文/摄

紧贴胰腺的胃间质瘤怎么切？医生改用俯卧位巧妙破局

傅女士（化姓）最近愁得睡不着觉。体检胃镜和超声内镜提示：她的胃体大弯侧长了一个约2.5厘米×3.5厘米的黏膜下隆起，诊断为胃间质瘤。这个瘤本身不算罕见，棘手的是位置——瘤体紧贴胰腺，像一颗埋在“雷区”里的地雷，周围血管密布、脏器紧邻，稍有差池就会引爆并发症。传统外科手术在分离时极易牵拉甚至损伤胰腺，一旦出现问题，胰腺炎、胰瘘接踵而至；常规内镜手术又因操作空间逼仄、创面大，穿孔和感染风险居高不下。

面对这道两难选择题，宁波大学附属第一医院消化病中心主任叶国良团队给出的答案是——换个姿势，借重力破局。

陷入两难：切瘤如拆弹，紧邻胰腺“下不去手”

胃间质瘤虽带个“瘤”字，却有着潜在恶性风险，早发现、早切除是关键。但傅女士的这颗“地雷”埋得刁钻：它长在大弯侧，与胰腺仅一壁之隔。传统开腹或腹腔镜手术，器械要从腹腔深入，分离过程中不可避免地会推挤、牵拉胰腺——就像在一颗地雷旁边用铁锹挖土，稍有不慎就是满盘皆输。

常规内镜黏膜下剥离术（ESD）呢？理论上创伤更小，但瘤体紧贴胰腺意味着剥离层次极浅，稍一用力就可能切穿胃壁、伤及胰腺。而且左侧卧位时，瘤体受重力影响向胰腺方向坠积，术野暴露差，医生操作时如同在暗室里穿针，风险倍增。

术前讨论中，叶国良团队反复推演：如何在方寸之间既完整剥除肿瘤，又让胰腺毫发无损？解决方案出人意料的简单——让病人翻个身。

巧思破局：俯卧位“借重力”，瘤体自己让出了路

消化内科团队大胆创新，摒弃了胃镜诊疗沿用多年的左侧卧位，改用俯卧位实施手术。这一翻，翻出了意想不到的效果。俯卧位下，瘤体在自身重力牵引下，自然向远离胰腺的方向下垂。原本紧贴在一起的病变与胰腺之间，出现了一条清晰的间隙——就像把两张粘在一起的纸轻轻拉开了一个角，剥离层次豁然开朗。

叶国良形象地比喻：“就像你要把粘在墙上的东西取下来，如果它往下掉，你从下面托着取就轻松多了。俯卧位让瘤体‘主动’远离了危险区，我们只是顺势而为。”

体位问题解决后，真正的“拆弹”开始了。整个手术过程十分顺利，周围组织损伤被控制在最低限度。傅女士术后没有出现发热，更没有发生胰腺损伤、出血、穿孔等并发症，一周后顺利出院。那天，傅女士脸上终于露出了轻松的笑容：“不仅拆了‘炸弹’，还保住了以后的生活质量。”

叶国良指出，胃间质瘤的治疗核心在于“早发现、早诊断、早治疗”。对于紧邻胰腺、肝脏等重要脏器的病例，内镜下微创治疗必须综合评估病变大小、位置、生长方式及患者全身状况，制定个体化方案——没有放之四海而皆准的标准答案，只有最适合这位患者的那一个。

通讯员 庞赟 严嘉宁 记者 林伟

关于镇海区招宝山街道远一路隧道（静海路–海二路）交通组织调整的公告

为保障镇海区物流枢纽港园区远一路下穿铁路工程隧道健康监测项目的顺利实施，根据《中华人民共和国道路交通安全法》第三十九条的规定，决定自2026年11月2日至2026年11月18日，对远一路隧道进行交通管制，具体措施如下：

一、2026年11月2日至2026年11月18日，23:00–05:00，禁止一切车辆在远一路隧道（静海路–海二路）段通行；

二、交通管制期间，受限车辆可通过威远路、宏远路等道路绕行。

请社会各界和广大群众给予理解和支持，提前选择出行路线，配合现场交通管理人员指挥，遵照现场交通标识指示通行。

特此公告。

宁波大宗货物海铁联运物流枢纽港开发有限公司
宁波市公安局交通管理支队镇海大队
2026年10月27日