

# 关于酒精中毒与神经系统损害

# 酒中含有有什么物质？

- 乙醇 (EtOH)
- 其他醇类 (甲醇, 丁醇)
- 醛类
- 酯、组胺、酚、鞣酸
- 金属离子 (铁、铅、钴)

# 酒精吸收过程

- 迅速经胃肠吸收



# 酒精吸收过程

- 迅速在血液及所有组织中达到平衡
- 酒精吸收增加的因素
  - 迅速经胃排空到达小肠
  - 未进食：胃中蛋白、碳水化合物、脂肪低
  - 碳酸饮料

# 体内代谢

- 血中乙醇2-10% 经肺、尿、汗液排出
- 90%乙醇在肝脏代谢
- 酒精脱氢酶 (ADH) 途径: 2-20%



- 微粒体乙醇氧化系统 (MEOS) 代谢: 高诱导性 (特别是在慢性酒精中毒时)

# 体内代谢

- 长期饮酒者其酒精代谢产物导致许多代谢紊乱
- 还原的 NADH 导致：
  - 乳酸酸中毒，尿酸增加，脂肪增加，糖降低，蛋白降低
- 乙醛导致肝细胞分泌蛋白阻滞
  - 肝内蛋白/脂肪/水潴留导致肝脏水肿及损伤
  - 通过胎盘抑制DNA甲基化

# 机体对乙醇的代偿机制

## 代谢耐受（药代学）

- 饮酒后1-2周，MEOS清除能力增加30%

## 细胞耐受（药效学）

- 神经体液改变导致机体依赖

## 行为耐受

- 在同样EtOH水平，长期饮酒者共济运动、认知及技巧运动改善

# 饮酒对营养的影响

- “无” 热能、无营养物质，慢性饮酒易导致营养物质缺乏：
  - 叶酸，维生素B-12，B1，A...
  - 电解质减少（钾、镁、磷酸盐...）
  - 抑制糖原异生导致急性或慢性低血糖
- 进食差



# 酒精的剂量与效应

含量(mg/dL)	偶尔饮酒	长期饮酒
20-50	自我陶醉感	无反应
75	喋喋不休	多无反应
80-100	非常兴奋，共济差	轻微反应
125-150	行为失控	欣快感或轻度共济差
200-250	昏睡	运动及情感失控
300-350	昏迷	欲睡、动作缓慢
> 500	死亡	昏迷

# 酒精戒断症状

长期饮酒导致机体依赖！

分级	发作时间 (小时)	持续时间	症状体征
轻度	8-12	≤ 14 d	震颤，出汗，心动过速，焦虑，腹泻，失眠
中度	12-24	≤ 6 d	明显发抖，幻视
重度	12-48	< 6 hrs	痫性发作
极重度	3-5 d	< 3 d	谵妄，恐惧，激惹，发热，全身震颤

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/7260530541010110>