

附件 1

文山州市场监督管理局印制预防野生菌 中毒宣传资料项目报价表

(可对表格进行细化、增减等修改)

供应商名称 (盖章) : _____

项目名称 : _____

序号	名称	数量	单价 (元)	总计 (元)
(此处填写其他相关费用, 请标明详细内容)				
投标价合计 (元)				

注: 此表可自行扩展

云南常见毒菌（毒蘑菇） Yunnan poisonous mushrooms
不采摘、不收购、不加工、不食用 最新版

1. 白毒伞 *Amanita exitialis*
 2. 灰头伞 *Amanita fuliginea*
 3. 拟灰头伞 *Amanita pseudofulginea*
 4. 红头伞 *Russula subincanescens*
 5. 毒红伞 *Russula emetica*
 6. 毒鹅伞 *Galera autumnalis*
 7. 红头网纹伞 *Amanita rufovolvata*
 8. 绿头网纹伞 *Amanita subgibbosa*
 9. 黄头网纹伞 *Amanita subpulchra*
 10. 红头网纹伞 *Amanita lycoperidiformis*
 11. 青头伞 *Chroogomphus evolvens*
 12. 鸡枞伞 *Lycoperdon stipitatum*
 13. 青头伞 *Amanita gromptiana*
 14. 青头伞 *Amanita subrotundata*
 15. 青头伞 *Amanita muscaria*
 16. 红头伞 *Amanita phalloides*
 17. 青头伞 *Gyromitra atropurpurea*
 18. 青头伞 *Rhizoglyphis subserotina*
 19. 青头伞 *Stropharia hoodii*
 20. 青头伞 *Psathyrella longipes*
 21. 青头伞 *Psathyrella conopsea*
 22. 青头伞 *Psathyrella conopsea*
 23. 青头伞 *Psathyrella conopsea*
 24. 青头伞 *Psathyrella conopsea*
 25. 青头伞 *Psathyrella conopsea*

野山菌 食品安全
 投诉举报电话 12315

预防野生菌中毒 常识宣传册

文山州食品安全委员会办公室
 文山州市场监督管理局

野生菌中毒的症状

进入夏、秋季是食用野生菌中毒的多发期，中毒者绝大多数人都是胃肠炎型轻度中毒，临床表现为剧烈恶心、呕吐、腹痛等，还有少数为神经精神型，临床表现为头痛、恶心、呕吐，然后出现烦躁、精神错乱等症状。如果中毒严重，对人体损害极大，会引发休克甚至死亡。

毒菌中毒的临床类型

胃肠炎型：潜伏期为 10 分钟至 6 个小时，主要表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻及流涎等，轻则对症治疗，可逐步好转，病死率低；重则吐泻严重，腹痛剧烈，全身中毒症状严重，并伴有休克、昏迷，病死率高。

溶血型：潜伏期一般 6 个小时至 12 个小时，病人往往先出现恶心等症，后出现出血性黄疸、肝脾肿大等，少数病人会出现血尿、血红蛋白尿。

神经精神型：潜伏期半小时至 6 个小时，除胃肠炎症状外，尚有多汗、流口水、瞳孔缩小等症，重者可有肺水肿、呼吸困难及昏迷等，通常伴有明显的神经兴奋症状，出现幻觉、昏迷等，或发生嗜睡、精神错乱、妄想等类似精神分裂症表现。这一类型严重者死亡率较高。

肝损害型：潜伏期较长，可达 15 个小时至 30 个小时，以中毒性急性肝损害为最突出的临床表现，在初期一两天会有轻度胃肠炎表现，之后有一假愈期，其间除轻度乏力外，似乎已痊愈，但实际上已发生肝损害，大多数病例接着出现肝、脑、心、肾等内脏损害，其中以肝损害最为严重，迅速出现黄疸及肝功能异常，同时伴有不同程度的意识障碍，直至昏迷，也有少数病例在肝损害表现尚不严重时即因中毒性心肌病或中毒性脑病猝死。此型病情最为凶险，病死率最高，经急救治疗存活者，需度过 2 周至 3 周的危险期，可逐步康复。

野生菌食用及加工方法

1. 采来的野生菌不要全放在一起炒，因为种类不同的野生菌混炒容易发生化学反应，没毒的菌子也变成有毒。
2. 去市场买菌时，最好买尝过过的，没发生任何危险的菌子，买来后应炒熟炒透后再吃。
3. 吃菌时不要喝酒。有的野生菌虽无毒，但含有的某些成分会与酒中所含的乙醇发生化学反应，生成毒素引起中毒。因此，食用野生菌时最好不要饮酒。

食用野生菌中毒症状及救治

吃完菌后如感不适，尤其是有恶心、头晕、呕吐、腹痛、看东西不明或幻视、幻听等症状出现时，应立即采取以下措施：

1. 立即拨打急救电话“120”和就近当地医院的电话；
2. 及时前往正规医院治疗，万一来不及就医，应立即采用简单的方法进行催吐、洗胃、导泻处理，可大量饮用温开水或稀盐水，然后用汤勺等硬物东西刺激咽喉，尽快排除体内尚未被吸收的菌肉或减缓有毒物质的吸收，减轻中毒程度，防止病情加重；
3. 让患者饮用少量盐糖水，补充体液，防止中毒者脱水导致休克；
4. 对已昏迷的患者不要强行向其口内灌水，防止窒息；
5. 保留野生菌样品供专业人员医疗参考。

文山州六起野生菌中毒致死事件案例

案例一：2019年6月30日，富宁县发生一起家庭食用自采野生菌中毒事件，造成3人中毒，死亡1人。事件经过：富宁县田蓬镇金竹坪村上租村小组村民谢某某到后山做活时发现两种菌，一种俗称“红菌”、另一种为白色的菌（经图片指认白菌可能为“致命鹅膏菌”，是有毒的菌；另外“红菌”，可能为“网孢红牛肝菌”），30日下午食用野生菌的3人相继开始出现阵发性腹痛、腹泻，随后出现恶心、呕吐，伴头晕、乏力。进食较多的户主谢某未及就医，直到出现半昏迷才于7月1日下午到田蓬镇卫生院治疗，因病病情较重，随即转院到富宁县人民医院ICU治疗，后因抢救无效死亡。

案例二：2019年7月2日，文山市发生一起家庭食用野生菌中毒事件，共有7人就餐，7人中毒，死亡1人。事件经过：文山市薄竹镇老回龙村委会大寨村民张某某夫妇到文山市住院陪护，其朋友刘某某在公路边购买了俗称“黑炭菌”的野生菌3斤，邀请张某某夫妇及其他朋友回家食用。晚餐共有7人就餐，食用5到10分钟后，7人相继出现头晕、恶心、呕吐等症状，随即被送往文山市医院对症支持治疗。其中，中毒较重的甘某某最终因病病情较重，医治无效死亡。

案例三：2019年7月5日，西畴县发生一起食用野生菌中毒事件，事件同餐6人。无症状1人，中毒5人，死亡1人。事件经过：西畴县莲花塘乡平寨村委会上村小组村民周某某（户主）请人帮忙做活，于7月5日把自行采的野生菌（多种杂菌）清洗后自行加工食用，共有6人进食晚餐，5人陆续出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胸闷等中毒症状。7月6日，出现中毒症状的5人先后到西畴县兴街镇中心卫生院就诊，诊断为野生菌中毒，后3人被送往文山州人民医院对症支持治疗，另2人自行到昆明延安医院住院检查和住院治疗，后2人治愈出院。7月8日，户主周某某、和张某某2人最终因病病情较重，医治无效死亡。

案例四：2019年7月2日，砚山县发生一起家庭食用自采野生菌中毒事件，共有1人就餐，1人中毒，1人死亡。事件经过：砚山县盘龙乡明德村委会李某某将自行到山上采摘的野生菌（俗称“火炭菌”）在家炒食。当天出现腹痛、全身酸痛、乏力症状，未就诊，7月3日无好转后到砚山县中医院就诊，入院诊断为“疑似野生菌中毒”，经治疗病情无好转，于7月5日转州人民医院ICU治疗，至7月7日经治疗后的无好转，家属自愿放弃治疗，于当天在家中死亡。

案例五：2019年7月2日，广南县发生一起家庭食用自采野生菌中毒事件，共有2人就餐，2人中毒，2人死亡。事件经过：广南县板蚌乡平老村委会平冲小组王某某从山上自采野生菌（菌种不详）约0.6斤，于7月2日上午用火烤熟后与儿子王某一同进食，并饮酒2两。2人于饭后陆续出现呕吐、腹泻等症。7月3日2人即到板蚌乡卫生院就诊，后转院至富宁县医院治疗，因病病情加重后转送至百色市江石附属医院进一步治疗。7月8日，2人经救治无效死亡。

案例六：2019年7月11日，丘北县发生一起家庭食用自采野生菌中毒事件，共有4人就餐，中毒4人，死亡1人。事件经过：丘北县八道哨乡黎家村村民龙晓新寨村小组村民赵某某户加工食用附近山上采摘到的野生菌（自述为火炭菌和青头菌）约2斤，当晚4人陆续出现恶心、呕吐、腹痛、头晕等症。7月4人被送入丘北县人民医院进行治疗。7月12日，赵某某经救治无效死亡。

上述6起家庭食用野生菌中毒事件，大都是由于家庭深谋远虑有毒野生菌引起的食物中毒，尽管州、县、乡三级医疗机构全力进行了抢救，但由于中毒人员就医不及时，仍然无法挽救部分中毒人员的生命。故在此提醒，在食用野生菌后，如果出现恶心、呕吐、腹痛、头晕等症时，要及时到最近的正规医疗机构就诊，可以最大限度地争取救治的黄金时间，减少人员伤亡。