

蘑菇中毒急诊急救中国专家共识（2025）计划书

一、计划背景

蘑菇中毒是一个不容忽视的公共卫生问题，在我国乃至全球范围内都时有发生。野生蘑菇种类繁多，目前已知的多达数千种，其中能食用的蘑菇仅占一小部分，而有毒蘑菇约有400多种，如致命白毒伞、鹅膏菌等，外形与可食用蘑菇极为相似，普通民众难以准确辨别，一旦发生蘑菇中毒事件将，严重威胁民众生命健康。自2020版专家共识（中华急诊医学杂志）发布后，5年多来蘑菇中毒领域在毒理学研究、临床诊治技术等方面有新进展，为进一步优化蘑菇中毒的急诊急救流程，提高救治成功率，特制定本共识计划书。

二、制定目的

1. 制定一份涵盖蘑菇中毒急诊诊断、病情评估、治疗、护理及预后管理等全流程的专家共识，为急诊医护人员提供实用、科学、可操作性强的临床指导。
2. 通过多学科专家共同参与，整合国内外最新研究成果与临床经验，确保共识内容的先进性与准确性。
3. 促进国内各医疗机构在蘑菇中毒急诊急救方面的标准化进程，减少漏诊和不合理治疗的发生，降低患者死亡率与致残率。

三、制定团队

1. 指导委员会：由中国医师学会急诊医师分会、中国急诊专科医联体共同指导，负责对整个共识制定过程进行宏观指导与监督，把控共识的方向与质量。
2. 专家组：涵盖国内知名急诊医学专家包括赵晓东（中国人民解放军总医院）、朱华栋（北京协和医院）、陈玉国（山东大学齐鲁医院）、曹钰（四川大学华西医院）、卢中秋（温州医科大学附属第一医院）、朱长举（郑州大学第一附属医院）、蒋龙元（中山大学孙逸仙纪念医院）、马岳峰（浙江大学附属第二医院）、赵刚（华中科技大学同济医学院附属协和医院）、毛恩强（上海交通大学医学院附属瑞金医院）、陈旭峰（江苏省人民医院）、王瑞兰（上海市第一人民医院）、聂时南（中国人民解放军东部战区总医院）、张东山（中南大学湘雅二院）、郑粉双（云南大学附属医院）、符阳山（云南大学附属医院）、李娅（云南大学附属医院）等。专家组负责对蘑菇中毒相关问题进行深入讨论，基于循证医学证据提出诊断与治疗建议，并对共识草案进行反复审议与修订。
3. 秘书组：由具有丰富急诊临床经验与科研能力的中青年医生和研究人员组成。秘书组负责收集、整理和分析相关文献资料，组织专家会议，记录会议内容，协调各方面工作，起草共识初稿及修订稿，并跟进共识的推广与应用。

四、制定步骤

（一）临床问题的确定

1. 秘书组通过系统回顾国内外蘑菇中毒相关文献，结合急诊临床实际工作中遇到的常见问题与难点，初步拟定一系列临床问题。
2. 秘书组将初步拟定的临床问题发送给专家组每位成员，专家组成员根据自身临床经验与专业知识，对问题进行补充、修改与完善。
3. 召开专家组会议，对所有临床问题进行集中讨论与筛选，确定最终纳入共识制定的核心临床问题，如蘑菇中毒的早期识别要点、不同类型蘑菇中毒的诊断方法、特效治疗药物的合理应用、并发症的防治等。

（二）文献检索与证据收集

- 1. 针对确定的核心临床问题，秘书组联合专业医学文献检索人员制定详细的文献检索策略，检索数据库包括 PubMed、Embase、Cochrane 图书馆、中国知网（CNKI）、万方数据知识服务平台、维普中文科技期刊数据库等，检索时间范围设定为近 5 年。
- 2. 对检索到的文献进行筛选，纳入标准为：与蘑菇中毒急诊诊治密切相关的研究论文、指南、专家共识、病例报告等；研究设计合理，质量可靠；发表语言为中文或英文。排除标准：重复发表的文献、质量较差无法提取有效信息的文献、与临床问题相关性不强的文献等。
- 3. 对纳入的文献进行详细的数据提取与证据分级，证据分级采用国际通用的 GRADE 系统或其他合适的分级方法，明确每一项证据的质量等级（高、中、低、极低）与推荐强度（强推荐、中等推荐、弱推荐）。

（三）共识初稿撰写

- 1. 秘书组根据文献检索与证据收集结果，按照临床问题的分类，组织撰写共识初稿。初稿内容包括蘑菇中毒的流行病学特点、发病机制、临床表现、诊断方法（临床症状、体征、实验室检查、辅助检查等）、病情评估体系、治疗原则与方法（抗毒素治疗、支持治疗、对症治疗、并发症治疗等）、护理要点、预后评估与随访等方面，每一部分均应详细阐述相关的循证医学证据与专家推荐意见。
- 2. 在撰写过程中，对于证据充分、专家意见一致的问题，直接形成明确的推荐意见；对于存在争议或证据不足的问题，详细列出不同观点与研究结果，以供专家组进一步讨论。

（四）专家审议与修订

- 1. 将共识初稿发送给专家组每位成员，专家组成员在规定时间内对初稿进行仔细审议，提出修改意见与建议，重点关注推荐意见的准确性、合理性、实用性以及是否符合国内急诊临床实际情况。
- 2. 召开专家组会议，针对专家提出的修改意见与建议进行集中讨论与审议。对于存在较大争议的问题，进一步查阅文献或邀请相关领域权威专家进行咨询，直至达成相对一致的意见。
- 3. 秘书组根据专家组会议讨论结果，对共识初稿进行修订，形成共识修订稿。

（五）共识的发布与推广

- 1. 邀请国内急诊医学领域知名专家对共识修订稿进行最终审核，确保共识内容的科学性、权威性与严谨性。审核通过后，在相关学术期刊上正式发表蘑菇中毒急诊诊治中国专家共识，并在国内急诊医学学术会议、专业网站、社交媒体等平台进行广泛宣传与推广。
- 2. 制定共识推广计划，包括组织共识解读培训活动、编写共识解读手册与宣传资料、开展临床实践案例分享与交流等，提高共识在国内各级医疗机构急诊部门的知晓度与应用率，促进我国蘑菇中毒急诊诊治水平的整体提升。

五、时间安排

时间区间	任务	负责及参与人员
2025-02-01 至 2025-02-28	临床问题的确定	秘书组和专家组
2025-03-01 至 2025-03-31	文献检索与证据收集	秘书组
2025-04-01 至 2025-06-30	共识初稿撰写	秘书组

2025-07-01 至 2025-08-31	专家审议与修订	秘书组、指导组和专家组
2025-09-01 至 2025-09-30	共识的发布与推广	秘书组、指导组和专家组

六、质量控制

- 1. 在临床问题确定阶段，确保问题的全面性、代表性与临床实用性，经过多轮专家讨论与筛选，避免遗漏重要问题。
- 2. 文献检索与证据收集过程严格遵循预先制定的检索策略与纳入排除标准，由专业文献检索人员与秘书组双重把关，保证文献的完整性与准确性。证据分级采用国际认可的标准方法，并由具有循证医学经验的专家进行审核。
- 3. 共识初稿撰写过程中，每一部分内容均需有明确的文献依据或专家讨论记录，秘书组内部进行交叉审核，确保初稿内容的逻辑性与连贯性。
- 4. 专家审议与修订阶段，严格记录每位专家的意见与建议，对修改内容进行详细标注与说明，确保共识修订过程的透明性与可追溯性。
- 5. 在共识发布前，邀请国内多领域权威专家进行最终审核，从科学性、实用性、规范性等多方面进行把关，确保共识质量达到国内领先水平。