

硝基苯提纯作业与白细胞减少症

华西医科大学职防所 游全程

病历摘要 邓××,女,23岁,某化学试剂厂操作工,总工龄8年,硝基苯提纯操作4月。因头晕、头痛、乏力6年,症状加重4月入院。

患者原工种为提纯叔丁醇、乙二胺。入院前6年出现轻度头晕、乏力等症状,未进行任何治疗。入院前5月,工作改为提纯硝基苯。从事此项工作前WBC $7.0 \times 10^9/L$ 。工作后不久上述症状加重,并出现失眠、多梦、心悸、食欲减退。提纯硝基苯的工作持续4月,于入院前一月结束工作后来我院, WBC 4次分别均低于 $4.0 \times 10^9/L$,在门诊给予治疗2周后WBC $3.5 \times 10^9/L$ 而收入住院治疗。

患者1967年曾患“急性黄疸型肝炎”,已治愈。近6月无服用引起WBC减少的药物史。

体检 T_{36.7}°C, P₆₂次/min, R₂₀次/min, BP_{14.7/9.3}kPa(110/70mmHg)。一般情况好,无贫血病容,营养发育中等,自动体位,意识清,合作。皮肤粘膜未见异常,全身浅表淋巴结不肿大。左侧扁桃体I°,心肺正常,肝肋下1.5cm,质软,脾未扪及,其余未见异常体征。神经系统检查正常。

化验 RBC $3.7 \times 10^{12}/L$, Hb 117g/L, WBC $3.4 \times 10^9/L$ 。尿常规,肝功能及血清蛋白电泳正常。

79年入院后除用神经调节剂治疗神经综合征外,采用复方核苷酸钠肌肉注射,入院后16天WBC恢复到 $4.9 \times 10^9/L$,以后多次复查血象, WBC 均在正常范围。

现场调查: 患者的生产场所在一间大约16m²的平房内,无机械抽风。操作时戴普通纱布口罩,无其他防护设施。生产工艺流程如下:工业用硝基苯中

加入硫酸进行酸洗,经酸洗后的硝基苯加入乙醇钠进行碱洗,处理后的硝基苯经加热蒸馏,待蒸气冷却后获得试剂硝基苯。

生产过程为非密闭性操作,硝基苯蒸气逸散到空气中,致使生产场所的室内外空气中均可闻到硝基苯气味。将剩余的工业用硝基苯用气相色谱仪分析,测试结果几乎不含苯。

对患者同班组其余3人在此项生产前后进行白细胞的测定,其变动见表1。

硝基提纯生产前后工人周围血WBC变动

姓名	生产前 WBC(/L)	生产后	WBC(/L)
陈××	7.0×10^9	6.0×10^9	5.1×10^9
冯××	6.4×10^9	3.9×10^9	2.9×10^9
熊××	6.9×10^9	4.8×10^9	4.1×10^9

讨论: 本例报告的患者有明确的硝基苯接触史,生产现场劳动条件较差,接触硝基苯前WBC正常,接触四个月后多次复查白细胞均低于正常值,而且同工种的另外三人在接触硝基苯后WBC较接触前也有不同程度的降低,其中一例甚至也降到正常值以下,由此看来,患者的WBC降低与从事硝基苯的提纯工作有关。患者无脾肿大,肝功正常,近六个月内无服用引起WBC降低的药物史,而所使用工业用硝基苯经测试几乎不含苯,这就排除了其他原因所致的WBC减少症。因此考虑患者白细胞减少可能与接触硝基苯有关。

铅肉芽肿1例报告

上海市劳动卫生职业病防治研究所

夏宝凤 张廉逊 韩毓珍

患者翁××,男性,69岁,工人,1986年2月14日就诊。

主诉:高压铅液穿透后,右掌肿块、疼痛11年。

现病史:患者系金属挤压工。11年前因挤压机失灵,300~400°C高温的铅液以200吨压力喷及右手,自手背入,手掌出,贯穿右手,导致严重烫伤。经对症

治疗7个月后创面痊愈,但右掌部遗留两个肿块,每当右手用力或肿块触及硬物时局部疼痛,伴右食指、中指酸麻不适与触觉减退,不伴全身不适。

体检:右掌第二掌指关节屈面及其内下方近掌心处,分别有一直径1.5cm、高出皮面约0.5cm,触之坚实的圆形隆起,与一直径1.5×3~3.5cm、高出皮面