

Biochem J 1975; 152: 425~427.

11. Bates, HA, The laboratory in prevention HDL-cholesterol and coronary heart disease. Lab. Management. 1980; 18(4): 7~22.

12. Astrup P, Model studing linking carbon monoxide and/or nicotine to atherosclerosis and cardiovascular disease. Preven. Med. 1979; 8(3): 295~302.

慢性中度铅中毒1例误诊报告

上海化工职业病防治研究所 王招兄 王莹

叶某,男,20岁,上海某颜料厂工人,住院号4270。

患者因脐周持续绞痛、阵发性加剧伴黄疸、呕吐5天。于1988年7月15日由上海某中心医院诊断为胆道蛔虫症收入住院。实验室检查:血红蛋白7.2g%,红细胞 $2.37 \times 10^{12}/L$,白细胞 $8.1 \times 10^9/L$ (中性70%,淋巴30%);黄疸指数20u,总胆红素1.9mg%,一分钟胆红素0.6mg%,尿胆元(++),尿胆素(+),肝功能正常,HBsAg(-);肝胆B超、胆囊造影、腹部平片均无异常。住院期间按慢性胆囊炎、胆道蛔虫症、缺铁性贫血治疗。反复用阿托品、654-2、杜冷丁、庆大霉素、消炎利胆片、富血铁、右旋糖苷铁等治疗1个月无效,且腹绞痛及贫血症状加重。家属提出是否与接触铅有关,经我所会诊,检查尿铅0.15mg/L、粪卟啉(++), δ -ALA(δ -氨基乙酰丙酸) $<6mg/L$,结合该工人为生产铬黄染料的操作工等职业史,诊断为铅中毒(腹绞痛)、铅性贫血收住我所病房。

追问职业史,患者在上海某颜料厂铅丝车间工作,专业工龄20个月,主要收装103棕色铅粉、501柠檬铅粉。车间内铅粉飞扬,仅戴口罩。车间内铅空气浓度测定最低为 $2.75mg/m^3$,最高 $4.95mg/m^3$ 。

查体: $T37.7^{\circ}C$,发育正常,营养差,痛苦面容,贫血貌,反应慢,自动体位。全身皮肤无黄染,浅表

淋巴结未及,两瞳孔等大,对光反射佳,巩膜轻度黄染,睑结膜苍白,咽喉(-),齿龈铅线(-)。心肺(-),肝脾肋下未及,腹平坦,无肌紧张,但脐周压痛明显。双手握力正常,未引出病理性反射。

实验室检查:色素7.8g%、红细胞 $2.73 \times 10^{12}/L$ 、点彩红细胞22个/50视野、碱粒凝集试验9.5%(正常值 $<0.8\%$)、尿铅1.526mg/日(1.09mg/L)、粪卟啉(++), δ -ALA $<6mg/L$ 。心电图、脑电图、肝胆B超、肝功能、肾功能、肌电图检查均属正常范围。

治疗经过:入院后立即用10%葡萄糖500ml $CaNa_2EDTA$ 1g 静滴,每天1次,连用3天、停4天为1个疗程。两个疗程后改用 $CaNa_2EDTA$ 0.25g加2%普鲁卡因2ml、生理盐水2ml,每12小时肌注一次,连用3天、停4天。经过第1个疗程后腹绞痛缓解、消失,4个疗程后贫血纠正。复查血常规、尿铅、尿棕色素、 δ -ALA 均属正常范围。

讨论:急腹症在内外科较为常见,但铅中毒引起的急腹症易被内外科医师忽略。该患者临床表现和实验室检查均符合慢性铅中毒,竟被误诊为胆道蛔虫症,反复用止痛解痉、抗感染等药治疗,误诊时间达1个月之久。误诊的教训值得临床各科医师注意,故提示各科临床医师应注意询问职业史。

(上接14页)

4. Technical Report Series 684; Recommended Health-based Occupational Exposure Limits for Selected Vegetable Dusts. WHO. Geneva. 1983.
5. 上海第一医学院主编,环境卫生学。北京人民卫生出版社,1981; 35.
6. Mink JT, et al; Increased bronchial reactivity to inhaled histamine in nonsmoking grain workers with normal lung function. Chest 1980; 77(1): 28~31.
7. Broder I, et al; A comparison of respiratory parameter in grain handlers and civic outside

workers in Thander Bay. In: Dosman JA, Cotton DJ, eds. Occupational pulmonary disease, focus on grain dust and health. New York, Academic Press, Inc. 1980; 317~327.

8. Dopico GA, et al; Acute effects of grain dust exposure during a work shift. Am Rev Respir Dis 1983; 128: 399~404.
9. Dopico GA, et al; Grain fever syndrome induced by inhalation of airborne grain dust. J Allergy Clin Immunol 1982; 69: 435~443.