

• 基层园地 •

介绍一种简便的眼冲洗器

湖南水口山矿务局六厂保健站 谢雪英

我厂是个湿法冶炼厂，在生产过程中，工人都直接与强酸和强碱接触，因操作失误、设备故障等种种原因，强酸强碱灼伤眼结膜、角膜的现象时常发生。为使灼伤患者能得到及时治疗，我厂保健站采用一种简便的眼冲洗器，现简介如下。

一、冲洗器的制作

用一个500ml的透明塑料瓶，配上一个锥形橡皮塞，塞中钻一个小孔，用一根240mm长、直径7mm玻璃吸管，在吸管尖嘴一端长约1/4处弯曲成约90°的弯管，然后插入瓶塞的孔中。如图所示。

二、使用方法

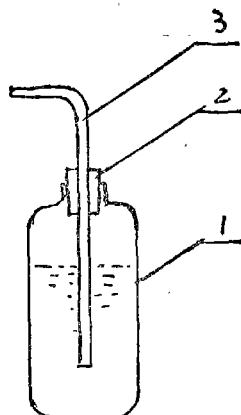
先把冲洗器瓶塞打开，将配制好的洗眼水溶液盛入冲洗瓶内，盖上带玻璃弯管的塞子，当工人被灼伤眼睛时，操作者迅速拿着眼冲洗水瓶给患者进行冲洗，用手握紧瓶身，稍加压力，此时瓶内的液体即刻通过弯管被压出瓶外，具有一定的压力水溶液即可冲洗患者的眼睛。若是强碱灼伤，就用酸性药水冲洗，起到及时中和处理的效果。

三、冲洗器的特点。

(1) 制作简单容易，成本低。(2) 操作简单，携带方便。(3) 操作人员可以对患者的眼睛进

行全方位的冲洗，不受周围环境的约束，并依据患者受伤的实际情况调整冲洗强度。(4) 适用性强，不仅适用于保健站、急诊室，更适用于生产现场。

实践证明，这种眼冲洗器是处理职业者化学性眼灼伤及冲洗眼内异物较为简便、适用的工具，具有一定推广使用价值。



1. 软瓶 2. 橡皮塞 3. 玻璃弯管

简易眼冲洗器图示

判断阿托品化的一个教训

江苏省泰兴县人民医院 肖 扬

有机磷农药中毒抢救中，阿托品化的判断是阿托品改维持量或减量的重要标志。许多医生往往特别注重皮肤干燥，而又特别强调腋下湿润，由此常导致忽视其他化的标准以及其他部位皮肤已干燥，如腋下湿润就误认为阿托品用量不足，结果导致阿托品过量和中毒。为此，我们作了一些临床回顾观察。

共30例，均为口服有机磷农药中毒。第一组15例以腋下湿润感为指标，第二组15例未强调腋下湿润感，综合全面判断阿托品化。结果第一组死亡3例，第二组无死亡。两组间平均使用阿托品量分别为275.3mg和158.8mg ($P < 0.05$)，平均使用时间分别

为9天和7.5天 ($P > 0.05$)。由此我们认为，腋下汗腺较为丰富，汗腺的分泌受胆碱能神经支配，有机磷中毒时腋下多汗是理所当然的。腋下也有皮脂腺，它的分泌不受胆碱能神经支配，它受年龄和性别的影响，也受局部因素的调节。阿托品使用后汗腺分泌减少，乳化膜形成减少，影响皮脂排出的反压力减少；另一方面使用阿托品后皮温升高，皮脂的粘稠度降低，促使皮脂的分泌。因此仅以腋下湿润粘稠为依据，而忽视全面综合分析，势必会造成阿托品过量和中毒，应吸取这一教训。