

综 述

铅接触的某些酶学监测指标.....彭珊苗 (56)

调查报告

晚发性陶工尘肺流行病学调查分析.....杨乐华等 (58)

一起涂刷作业急性苯中毒事故的调查报告.....罗永强等 (60)

基层园地

慢性三硝基甲苯(TNT)中毒16例死因分析 (49) 石窟爆破烟气中毒伤亡事故调查报告 (61)

口服金属汞 1 例报告 (61)

病例报告

苯接触后发生急性单核细胞性白血病1例报告(封二) 急性邻甲苯胺中毒7例报告(7) 硅酸钠蒸气灼伤致死 1 例报告(19) 苯中毒所致再生障碍性贫血 5 例报告(55) 树脂血液灌流抢救致死量苯巴比妥中毒1例报告(62) 矽肺并发支气管结石 1 例报告(63) 汽车驾驶室内急性 CO 中毒致周围神经病 1 例报告(64) 多功能聚氨酯弹性地面涂料亚急性中毒 9 例报告(封三)

来稿摘登

99个乡镇煤矿尘肺调查报告(15) 二氧化硫肺炎 2 例报告(23) 急性二丁基二氯化锡中毒事故调查(30) 醋酸铅外洗致铅中毒 1 例报告(38) 某矽石砖厂尘肺发病调查(45)

本期责任编辑:曹明琳

苯接触后发生急性单核细胞性白血病 1 例报告

淄博市职业病防治院 邹春斌 刘长珍

苯接触后发生急性单核细胞性白血病者较罕见,我院于1988年6月20日收入1例,现报道如下。

患者,男性,40岁,博山汽车修理厂喷漆工。专业工龄7年3个月。接触香蕉水、硝基漆、醇酸漆、醇酸稀料、68号汽油等。工作条件差,防护设备简陋。1988年6月28日生产环境空测结果:调漆时苯57.3mg/m³,二甲苯123.7mg/m³;喷漆时苯11.5mg/m³,甲苯11.5mg/m³,二甲苯29.8mg/m³。

患者入院前两个月,因有突击任务,大量接触苯类物质后,逐渐出现头晕、失眠、乏力、食欲减退、胸骨疼痛并渐进性加重。查体发现血象异常,于1988年6月20日入院(住院号1058)。贫血貌、眼睑及皮肤苍白,无出血倾向,全身皮肤及巩膜无黄染,无出血点及皮下瘀斑,全身浅表淋巴结不肿大。胸廓无畸形,胸骨轻度压痛。心肺(-),肝脾肋下未触及,腹部无包块,无移动性浊音,脊柱四肢无异常,束臂试验阴性。

化验检查:大小便常规、肝功、肾功、胸透、出凝血时间、点彩RBC、碱粒RBC均正常;HBsAg(-);ESR56mm/h,心电图示:心肌劳累;中性粒细胞碱性磷酸酶阳性率16%,积分33分。1988年6月20日Hb

70g/L, RBC 2.04×10^{12} /L, WBC 3.2×10^9 /L, N0.06, L0.14, M0.8, PC 34×10^9 /L, 网织RBC0.7%。1987年9月8日Hb120g/L, WBC 6.3×10^9 /L, N0.76, L0.24。以后复查多次,结果基本相似。1988年6月23日骨髓象:单核细胞系统明显增生,原幼单核细胞约占74%,细胞大小不一,呈圆形,核呈圆形或椭圆形,可见凹陷、扭曲、折叠等病理畸形,核仁淡兰色,欠清楚,不规则,胞浆量较多,灰兰色,浆内可见Auer小体,多见大小不等的空泡和嗜苯兰颗粒,POX染色呈弱阳性。粒红二系均受抑制,未见到巨核细胞,血小板明显减少。诊断:急性单核细胞性白血病(M_{5a})。

治疗:经用“HOAP”方案治疗,4个疗程后,病人头昏、乏力、食欲减退等症状明显好转,胸骨压痛消失。骨髓报告:“急单”完全缓解。外周血象:Hb130g/L, RBC 4.12×10^{12} /L, WBC 6.3×10^9 /L, N0.71, L0.29, PC 132×10^9 /L, 血象中未查到幼稚细胞,于1989年10月13日首次出院,以后每月来院治疗一次,经8个疗程,第10次强化治疗,病情缓解。

该例病人有长期密切的接苯史,无接触放射线、服化学药品和血液病病史。应注意与苯接触的关系。