

- 14,57.
2. Leiben J. Cardiovascular effects of CS₂ exposure. J Occup Med 1978; 16:449.
3. Tabacova. S. CS₂ teratogenicity and postnatal effects in rats. Toxicol Lett 1978; 2:129.
4. 周少英. 低浓度 CS₂ 对接触女工月经的影响. 工业卫生与职业病 1989; 15(2):84.
5. 保毓书, 等. 二硫化碳对人胚胎及胎儿发育影响的研究. 中华医学杂志 1984; 64(4):217.
6. 何佩珠. CS₂ 对人生育功能影响的调查. 哈尔滨医科大学学报 1989; 23(4):289.
7. WHO Environmental Health Criteria 10. Carbon Disulphide, 1979; P50, 72, 100.
8. 陈国元, 等. 二硫化碳对大鼠 F₂ 代后遗影响的研究. 同济医科大学学报 1991; 20(1):56.
9. 张波, 等. 二硫化碳对男(雄)性生殖系统和性功能的影响. 国外医学卫生学分册 1988; (4):200.
10. Bezversenko. Carbon Disulfide. In: Zielhuis R. L., Tokyo eds, Health risks to female workers in occupational exposure to chemical agents, 1984:16.
11. 樊中州. 男子功能障碍与不育. 第1版. 北京: 科学普及出版社 1989:81.

慢性铅中毒性脑病 1 例报告

北京市劳动卫生职业病防治研究所 (100020) 王淑芬 李仲慈
中国预防医学科学院劳动卫生与职业病研究所 张寿林 何凤生

患者男性, 36岁, 某铁路机务段挂瓦工, 接触铅 7 年。一年来恶心、腹胀、食欲不振, 近半年头晕、失眠、记忆力减退、四肢乏力、手足麻木, 尿铅 0.08 mg/L, 尿粪卟啉(卅), 疑慢性铅中毒, 于1963年3月13日住院。体征呈慢性病容, 面色灰白。下齿龈有色素沉着, 未见其他阳性体征。十二指肠引流A胆汁铅定量 0.02mg/L, B胆汁 0.03mg/L, C胆汁 0.02 mg/L。用依地酸钙驱铅, 尿铅最高值 0.5mg/L (1.5 mg/日)。计驱铅 6 个疗程, 最后疗程尿铅 0.28mg/L (1.15mg/日)。同年4月29日出院后, 嘱门诊随访, 脱离铅作业。因工作需要, 于出院脱离铅作业半年后又回到原工作岗位。自1963年12月至1964年2月先后有 3 次癫痫样发作。发作时意识丧失、口吐白沫, 抽搐 20 分钟后自行缓解。清醒后感头痛, 嗜睡。其后出现多疑、幻听、被害妄想、企图自杀及夜间无意识往地沟里钻。在精神病院检查发现情感淡漠、抑郁、幻听、妄想、虚构、言语累赘、智能轻度缺损。尿铅 0.15 mg/L。脑电图正常。气脑造影示双侧脑室及第三脑室普遍扩大、额顶部蛛网膜下腔增宽。脑脊液常规正常, 含铅量 0.086mg/L。于 1964年 8 月13日~1964年12月31日再次住我科。除上述症状外, 并有发作性腹绞痛及便秘。既往无癫痫、脑外伤、精神病史。体

征: BP20.0/12.0kPa。颅神经大致正常, 双上肢肘以下、双下肢膝以下痛触觉及音叉振动觉减退。双手平举有粗大震颤。四肢肌力差, 双手握力均为 21 市斤。四肢腱反射活跃、对称。腹壁反射迟钝, 提睾反射未引出。未引出病理征。高级神经活动功能检查示词语反应潜伏期延长, 条件反射形成困难。血点彩红细胞明显增高(1368个/百万红细胞)。骨髓象检查正常。驱铅 15 个疗程, 最高为 0.3mg/L(0.75mg/日), 最后疗程尿铅 0.09mg/L(0.26mg/日)。治疗后, 自觉症状减轻, 未再出现幻觉、妄想。但言语缓慢、累赘、多疑、孤癖、少语、近记忆力差。诊断为慢性铅中毒性脑病, 周围神经病。出院后经多年随访, 病情仍无进步。

本例在接触大量铅后先后出现神经衰弱综合征、精神症状、智能减退、癫痫样发作及周围神经病。经多次住院及 30 余疗程小剂量驱铅治疗, 某些症状虽得以减轻, 但患者在门诊观察治疗期间, 又再度接触高浓度铅环境, 使中毒病情加重, 发展为神经系统广泛性器质性病变。虽尿铅已恢复正常, 但基本病情变化不大。通过本病例的总结, 提示我们要加强职业病预防工作, 以保障工人健康。