

• 短篇报道 •

急性杀虫脒中毒对心血管系统影响观察

江苏省阜宁县人民医院 (224400) 王学忠 唐青

为探讨杀虫脒中毒对心血管系统的影响, 本文对我地71例急性杀虫脒中毒的临床及心电图特点作一分析讨论。

1 临床资料

男28例, 女43例, 年龄14~78岁。经消化道中毒67例, 皮肤及呼吸道吸收中毒4例。临床上按GB 11513-89标准分类属轻度36例, 中度19例, 重度16例。转归: 65例痊愈, 1例自动出院, 5例死亡。其中2例死于心律失常。

2 心血管主要表现及心电图特点

2.1 临床表现特点 轻、中度中毒者主要心血管表现为胸闷(22例), 心悸(11例), 血压下降(24例), 部分血压增高(1例), 心绞痛1例。而重度中毒有严重心血管并发症, 肺水肿(1/16), 心衰(8/16), 休克(7/16)。对其中9例做心酶谱检查, 7例LDH升高, 6例GOT升高, 8例CPK升高。

2.2 心电图变化特点

2.2.1 本组总异常发生率为59.16%。随着病情加重, 其异常率增加(轻度15/36, 中度11/19, 重度16/16)。

2.2.2 ST-T改变较多, 共20例(28.2%), 与中毒程度呈正比关系(轻度3/36, 中重5/19, 重12/16), 并随病情的加重或减轻而加重或减轻和消失。

2.2.3 心率变化较多, 共32例(45.07%), 窦速三度分别为8/36、12/19、6/16例, 窦缓中度1例, 重度6例。

2.3.4 异位搏动及异位心律的发生率及其它一些改变也分别随病情程度加重异常率增加。异位搏动和异位心律三度发生率分别为1/36、3/19、5/16。

3 讨论

杀虫脒毒理之一是在其体内分解产物与血红蛋白结合成高铁血红蛋白, 从而导致机体缺氧。心脏对缺氧较敏感, 故中毒时易致心脏损害。本组ST-T的变化可能与此机理关系较大。

杀虫脒尚有利多卡因样麻醉作用, 可抑制心肌和扩张外周血管, 导致低血压甚至呼吸循环骤停。亦有文献认为杀虫脒可直接致心肌变性坏死。本组对部分重症患者做心酶谱测定, 提示有不同程度增高, 支持此观点。本资料提示轻、中度中毒主要心血管表现为胸闷、心悸、血压下降。而重度可出现心衰、休克等严重并发症。本组心律失常大多随症状消失而消失, 仅有3例重度中毒出院时仍未消失。这亦可能与心肌变性坏死有关。

总之, 杀虫脒中毒对心血管的影响是较多的, 有时可留有后遗症, 甚至致命, 因此应予重视。而酌情记录心电图, 对防治心律失常, 估计预后, 提高治愈率有一定意义。

一起急性硫酸二甲酯中毒报告

营口市职业病防治所(115000)

王辉 张云阶 王加庚

现将一起19例急性硫酸二甲酯中毒报告如下。

因反应釜阀门漏气, 新工人不懂操作规程及化学性质用水冲洗, 而发生急性中毒。

多数病例出现眼辛辣、疼痛95%, 流泪95%, 畏光89%, 咳嗽63%, 咽痛79%。

查体 主要见眼结膜充血95%, 球结膜出血53%, 球结膜水肿79%, 角膜上皮水肿、脱落74%, 咽部充血53%。

19例急性中毒病例有9例出现心电图改变占47.36%, 并有2例ST-T波改变, 提示硫酸二甲

酯对心肌有一定的损害。

处理 眼部用2%碳酸氢钠溶液冲洗或生理盐水, 应早期、彻底, 特别要注意穹窿部冲洗, 抗菌素眼水点眼, 结膜囊内涂眼膏, 根据角膜损伤程度给予1%阿托品散瞳。全身用抗菌素控制感染, 口服多种维生素, 自觉症状消失, 角膜荧光素染色阴性, 裂隙灯下角膜内皮水肿消失为临床治愈。

硫酸二甲酯遇水产生硫酸、甲醇, 有强烈的刺激作用。经呼吸道吸入可致呼吸道粘膜及肺损伤, 应充分注意。