

本组病例经EDA激发后嗜酸细胞增多、组胺释放增加。嗜酸细胞现在已被认为是变态反应中激活的前炎性细胞 (active pro-inflammatory cell)<sup>(10)</sup>。嗜酸细胞产物如白细胞三烯<sub>4</sub> (LTC<sub>4</sub>)和血小板激活因子 (PAF)与变态反应的发生有直接关系<sup>(11)</sup>。嗜酸细胞在迟发型变态反应中起着重要作用<sup>(12)</sup>。据上述研究,我们认为EDA所致迟发型哮喘发病机理为IgG与抗原作用可直接或通过某种途径使嗜酸细胞和组胺释放增加,从而使已致敏的人发生哮喘。

(参加本研究的还有本所林树莲、张静珍、王玉山、曹春艳、齐丽、王建国、孙建人、沈旭光等。沈阳军区总医院陈萍、林小萍、康林、董娟,山东省劳研所林瑞存,大连劳研所孙本志、赵文华、赵百川和大连医学院仲来福予以协助和支持,在此表示感谢。)

### 参 考 文 献

1. Cockcrofe DW, et al. Measurement of responsiveness to inhaled histamin using FEV<sub>1</sub>; comparison of PC and threshold thorax 1983; 38: 523.
2. Cockcrofe DW, et al. Brochial reactivity to inhaled histamine: a method and clinical survey Clin Allergy 1977;7: 325.
3. 刘锡光,主编.病毒性肝炎实验诊断.北京:人民卫生出版社,1986;303.
4. 向学俭,等.组胺的荧光测定法的研究.中国医学科学院1981;3(3):183~196.
5. 松开茂. Ethylenediamineに起因する迟发性支气管喘息の症2例.アレルギー1986;35(1):40~46.
6. Ellenhorn MJ. Medical Toxicology Diagnosis and Treatment of human Poisoing Ellsevier Science Publishing Company Inc New York 1988;P854.
7. Lams, et al. Ethylenediamine induced asthma Am. Rew. Respiy. Dis.1980; 121: 151~155.
8. Pepys J. Occupational allergic diseases, proceeding of workshop panel, WHO meeting hold in Florence, June, 1984, Clinical allergy 1986; vol 16(supplement) p.35~45.
9. Welsh C and Kay AB. Binding of IgC(FC) (but not IgG) to human neutrophils and eosinophils and enhanced by chemotactic factors J Allergy Clin Immunol 1984;73: 171.
10. Lamas AM, et al. Human endothelial cells prolong eosinophil Survival Regulation by cytokines and glucocorticoides J Immunol 1989;142: 3978~3984.
11. Walls AF, et al. Report on the 45th annual meeting of the American Academy of Allergy and Immunology. San antonio, 24th Febrary-1st march 1989 Clinical and Experimental Allergy 1989;19(4): 485~492.
12. Pelikan Z and Pelikan-filipek. M: The Late Asthmatic Response to Allergy Challenge- Part II Annals of Allergy 1986; 56: 421~435.

## 急性三氯硫磷中毒1例死亡教训

潮州市劳动卫生职业病防治所 屠永江 金重新

1989年5月14日某化学厂农药一分厂发生1例急性三氯硫磷中毒,经住院抢救无效死亡。现报告如下。

许某,男,47岁,于5月14日15时上班后,在清除玻璃阀门时吸入三氯硫磷气体。23时30分发生呼吸急促,23时45分入某市人民医院住院治疗。既往有慢性支气管炎史。查体:神志清,体温36.8°C,心率84次/分,呼吸25次/分,血压16.5/10.4kPa,两肺可闻多量干湿罗音。吸氧,输液500ml加维生素B<sub>6</sub>0.1g、维生素C1g、氨茶碱0.5g静脉滴注。5月15日上午7时患者气促,出现神软、乏力、头昏、恶心、呕吐1次,为胃内容物,量中。小便量少,为红色。10时30分摄X线胸片,片示两肺野不规则片状密度增加阴影,边缘模糊,肺门阴影增浓,右侧肋膈角变钝。投速尿20mg静

推,地塞米松10mg静滴。10时45分呼吸急促,42次/分,唇微绀,静推地塞米松20mg。11时呼吸急促,静注速尿,因无尿再次静注速尿20mg。12时10分胸闷、气促、不能平卧,呼吸50次/分,唇轻度发绀,两肺可闻及干、湿罗音。12时25分患者突然神志不清,呼吸浅而不规则,注山梗菜碱。12时45分再次注山梗菜碱3mg,尼可刹米0.375克,同时进行人工呼吸,抢救无效,呼吸心跳停止。

**死因讨论:**三氯硫磷属水溶性较低可引起迟发性肺水肿的化学物质。在吸入后的数小时无明显症状。此例教训为对三氯硫磷吸入后,如早期、足量使用皮质激素等有效预防及控制肺水肿的发生,是控制病情发展关键。