

餐具洗涤剂致眼部损伤两例报告

沈阳市劳动卫生职业病研究所(110024) 秦敏华

沈阳市铁西区中医院 吕靖

洗涤剂对眼部损伤并不多见。我们于1992年5月~12月曾治疗餐具洗涤剂所致眼部损伤2例,现整理报告如下。

【例1】许某,女,29岁。1992年5月6日上午该患在洗刷餐具时不慎将洗涤剂溅入双眼,当时即感双眼灼热、刺疼,遂用自来水冲洗双眼,此后,疼痛加剧。午后,双眼剧痛不能睁开,流泪不止,来我所就诊。

眼部检查:视力:右0.2,左0.1,双眼睑肿胀、痉挛,球结膜重度水肿、充血,角膜呈雾状轻度浑浊。裂隙灯下可见:角膜上皮粗糙,前房、虹膜未见异常,眼底正常。

治疗经过:0.9%生理盐水充分冲洗双眼结膜囊;口服维生素B₂、维生素C、鱼肝油等;局部滴用氯霉素眼药水、牛磺酸眼药水、红霉素眼膏;包扎。次日眼睑水肿及刺激症状均有减轻。继续治疗1周后,双

眼睑及球结膜水肿全部消失,角膜上皮恢复透明,视力均达到正常。

【例2】王某,女,34岁。1992年12月20日该患自述从商店买回“白猫”牌洗涤剂后,启开盖时将洗涤剂液溅入眼内,片刻即感双眼刺痛,视物模糊,疼痛不止,立即来医院就诊。

眼部体征和治疗经过同例1,治疗1周后视力表检查视力,双眼均达到1.2。

讨论

餐具洗涤剂是一种表面活性剂,具有较强的去污能力,pH值5~7,属弱酸性,因此对于眼部的结膜、角膜均有一定的刺激腐蚀作用。我们所遇两例因处理及时,角膜损伤较轻,视力恢复正常。

遇到此类患者首先应及时冲洗结膜囊,彻底清除残存物,保护创面,促进愈合,并预防感染,扩瞳,包扎休息。

急性石油裂解气中毒1例报告

西北第二合成药厂医院(714204) 潘光祯

我院于1977年收治急性石油裂解气中毒1例,现报道如下。

患者,男性,29岁,制药工人。患者于入院前40分钟更换石油裂解气输送管道阀门时,管道内残留的石油裂解气突然大量逸出,当时有鼻咽部辛辣感、流清涕、眼痛、流泪,约10分钟后感头痛、头晕、憋气、胸闷、口周及四肢麻木,继而周身极度乏力、视物模糊、眩晕欲倒。为防止重大事故发生,仍坚持抢救,约20分钟后,终因吸入石油裂解气过多而昏倒。遂即由他人移离现场,于当日10时10分急诊入院。工作时未采取任何防护措施。既往无癫痫及头部外伤史。

入院体检: T 36.4℃, P 96次/分, R 13次/分, BP 17.9/12.0 kPa。昏迷状态,呼之不应,给强烈疼痛刺激有防御反应。口唇、指端、耳廓青紫,四肢末端皮肤厥冷,下颌频繁抽动,口角有少量白沫。两侧瞳孔等大等圆,直径约4mm,瞳孔对光反应及角膜反射均迟钝,双球结膜、咽后壁、鼻腔粘膜轻度充血。呼吸浅、慢,尚规律,两肺呼吸音弱,未闻

罗音。心率96次/分,律整,心音有力,未闻病理性杂音。肝脾未触及。颈无抵抗,腹壁反射存在,双侧膝、跟腱反射亢进,未引出病理反射。血、尿常规及心电图检查未见异常。

治疗经过:经吸氧,保暖,肌注 CNB 0.5g、洛贝林 20mg,同时给维生素C 2g、维生素B₆ 100mg、地塞米松4mg、ATP 20mg、辅酶A 100U、细胞色素C 30mg加入10%葡萄糖 500ml中静滴,3小时后苏醒。醒后躁动不安,兴奋多语,诉说口周麻木、头痛欲裂、头晕、乏力。肌注安定10mg后逐渐转入安静。随之呼吸恢复正常,紫绀消失,手足皮肤转暖,下颌抽动停止。继续给予能量合剂、肌苷、细胞色素C、维生素类及去痛药物等支持、对症治疗。住院9天,治愈出院。门诊随访未见后遗症。

讨论 在石油化工生产中,石油烃在高温条件下裂解成的乙烯、丙烯、丁烯、丁二烯、甲烷等气体,统称为石油裂解气,其中还含有少量氢及其他杂质。这类物质对人体主要是窒息、麻醉和刺激作用。本次