

旬至翌年4月上旬为当地较寒冷季节,共发生21例,占60%。

3 讨论

该化工厂于1958年正式投产,主要生产化肥、橡胶、塑料、化纤、有机助剂和其它化工原料。1974~1990年间共发生白血病35例,粗发病率为 $2.94/10^5$,标化率为 $3.07/10^5$,与国内有关文献报道的发病率无明显差异。计数时间动态数列定基比和环比,未发现白

血病发病率有逐年增加趋势,但稍有起伏。

白血病的发病因素甚为复杂,电离辐射、化学因子一直被认为是发病的重要因素之一。该地区工厂集中,空气污染较明显,接触有毒有害物质机会较多,但根据我们的调查资料,其发病率并不高于其它非工业地区,而且呈稳定趋势,估计该地区化学因素与白血病发病关系不大。

护理人员健康调查

陈庚辰¹ 曾君雅² 林青枝³ 张明永³ 张霞¹ 任源辉¹

护士在护理作业中可能受到生物、化学、物理和心理因素的影响,因此,我们对某医院护理人员的健康状况进行了调查。

1 对象与方法

对象为某医院192名护士,年龄18~55岁,平均32.92岁,工龄1~37年,平均13.58年;以生活条件相近、不值夜班的75名本市教师和学生为对照组,年龄18~56岁,平均33.43岁,工龄1~37年,平均13.59年。对年龄18~40岁,没有明显妇科疾病、三个月内没有人工流产或自然流产史者进行月经异常情况及早兆症状调查。

2 结果与分析

2.1 护理人员常见患病情况 护士肺结核累积患病率、鼻炎、背痛、神经衰弱均明显高于对照组 ($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。各型肝炎与对照组虽无明显差别 ($P>0.05$),但HBsAg阳性率(10.42%)明显高于本市

表1 护理人员常见病累积患病情况

病种	对照组		护理组	
	例数	%	例数	%
肺结核	2	2.67	21	10.94*
各型肝炎	1	1.33	9	4.69
过敏性皮炎	0	0	12	6.25
药物过敏	4	5.33	14	7.29
鼻炎	8	10.67	53	27.60**
哮喘	1	1.33	6	3.13
针刺损伤	—	—	123	64.06
其它损伤	—	—	31	16.15
背痛	5	6.67	104	57.17***
神经衰弱	18	24.00	94	48.96***

* $\chi^2=4.678$, $P<0.05$; ** $\chi^2=8.778$, $P<0.01$;

*** $\chi^2\geq 13.796$, $P<0.001$

职工(4.8%),差别有高度显著性 ($\chi^2=12.464$, $P<0.001$),见表1。7例胃及十二指肠病人中,手术室护士11人中占4例,与对照组(1例)相比差别有高度显著性 ($P<0.001$)。4例肩周炎均为妇产科护士(占11.76%),药物过敏者中50%是对青霉素过敏。针刺损伤是护理人员的主要职业损伤,其它损伤亦应注意。

2.2 月经异常情况及早兆症状 护理组月经异常、周期紊乱及痛经人数均明显高于对照组 ($P<0.01$)。其它各项差别无显著性 ($P>0.05$),见表2。

表2 月经异常情况比较

统计指标	对照组	护理组
观察人数	62	127
年龄($\bar{X}\pm SD$)	29.46 ± 7.50	27.85 ± 4.53
未婚人数(%)	15(24.19)	29(22.83)
月经异常人数(%)	30(48.39)	96(75.59)***
周期延长(%)	10(16.13)	31(24.41)
周期缩短(%)	9(14.52)	16(12.60)
周期紊乱(%)	5(8.06)	31(24.41)**
经血增多(%)	17(27.42)	47(37.01)
经血减少(%)	1(1.61)	8(6.30)
经血异常(%)	4(6.45)	13(10.24)
痛经(%)	6(9.68)	52(40.94)***

** $\chi^2=7.218$, $P<0.01$ *** $\chi^2\geq 13.87$, $P<0.001$

除恶心外,护理组各项月经先兆症状均高于对照组 ($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表3。

调查结果表明,护理作业对健康有不良影响,应采取相应的预防措施。

1. 许昌市卫生防疫站(461000)

2. 许昌卫生学校

3. 许昌市中心医院

表3 月经先兆症状比较

症 状	对照组		护理组	
	偶有 (%)	常有 (%)	偶有 (%)	常有 (%)
腰酸腰痛	12(19.35)	15(24.19)	12(9.45)	82(64.57)***
乳房胀痛	10(16.13)	5(8.06)	17(17.39)	52(40.94)***
嗜 睡	4(6.45)	12(19.35)	11(8.66)	43(33.86)*
情绪低落	5(8.06)	10(16.13)	12(9.45)	74(58.27)***
乏 力	31(50.00)	14(22.58)	9(7.09)***	89(70.08)***
腹 痛	13(20.97)	12(19.35)	20(15.75)	55(43.31)**
恶 心	6(9.68)	2(3.23)	23(18.11)	11(8.66)
烦躁不安	4(6.45)	11(17.74)	24(18.90)*	57(44.88)***

* $\chi^2 \geq 4.247$, $P < 0.05$ ** $\chi^2 = 10.445$, $P < 0.01$ *** $\chi^2 \geq 13.322$, $P < 0.001$

误服氯化亚锡中毒死亡1例报告

朝阳市劳动卫生职业病防治所(122000) 杨玉娟 崔景学 于春高

朝阳市劳动卫生监督监测所 徐洪有 张子德 林风艳

男孩, 3岁, 于1994年4月11日下午5时许, 随其母去单位检验室, 因口渴误将氯化亚锡溶液(为氯化亚锡与40%盐酸1:1配制)口服约10毫升, 当即被母发现, 催促吐出少量粘液后于下午6时送往某综合医院, 立刻用清水洗胃, 洗出的为血性物。当时神志清楚, 精神萎靡, 呼吸平稳; 双眼睑周围有针尖样出血点, 瞳孔等大, 对光反应正常; 口腔粘膜未见溃疡, 咽部无充血, 颈部淋巴结不大。心率120次/分, 律整; 双肺呼吸音稍粗, 未闻干湿性罗音; 腹部平软, 肝肋下1.0cm, 脾不大。化验检查: $WBC 15.6 \times 10^9/L$, $SO_2 80$, $LO 20$, $Hb 130g/L$; 腹透未见异常; 肝功、血气分析未做; 心电图检查: 窦性心动过速。

当晚8时至9时, 呕吐5~6次, 均为血性粘液, 且血性成份逐渐增多; $BP 17.3/12kPa$, $P 120$ 次/分, 呼吸尚稳; 为防止胃肠穿孔, 静滴6-氨基己酸。4月12日7至9时仍吐血性物, 呈淡咖啡色, 较前明显减少; 输液900ml, 排尿4次, 每次量100ml左右; 神志虽清, 但精神萎靡。当时有轻度腹痛, 剑下轻度压痛, 肝肋下1.5cm, 神经系统未见异常。

4月13日晚10时50分, 患儿出现阵发性躁动, 不时抽搐, 发作时双眼直视, 双上肢强直, 咬牙, 神志不清; 但呼吸平稳, 23次/分, 双肺未闻干湿罗音, 心率102次/分。4月14日晨5时, 患儿昏睡, 唤之不醒; 对光反应消失, 双瞳孔尚等大, 无散大; 口周发绀; 呈抽泣样呼吸, 双肺布满痰鸣音; 心率120次/分, 律整; 腹略胀, 腹肌紧张, 肝脾未及。5时30分突然呼

吸停止。进行人工呼吸后恢复。尿量4月11日至13日下午尚正常, 13日晚至14日16时, 已有近24小时无尿; 4月14日上午血尿素氮 $19.56mmol/L$, 血肌酐 $388.0 \mu mol/L$, 血钾 $7.3mmol/L$, 血钠 $123mmol/L$, 氯 $98.6mmol/L$, $CO_2CP 5.3mmol/L$; 下午血钾 $5.4mmol/L$, 血钠 $132mmol/L$, 氯 $99.5mmol/L$, $CO_2CP 5.5mmol/L$ 。投用甘露醇和利尿合剂, 收效不大; 另见肝脏肿大(肋下3cm), 质硬; 心率达160次/分; 双肺大量痰鸣音, 未闻湿罗音, 口唇发绀, 呼吸短促。4月15日晨5时, 终因呼吸衰竭和多脏器损伤而死亡。自始至终采取对症治疗, 未用巯基络合剂。

讨论 锡中毒, 特别是锡盐引起的中毒, 治疗经验尚不多。由于锡尚无有效络合剂故本例中毒未应用解毒剂, 只采取对症治疗。先行洗胃起一定作用, 但由于患儿呕吐血性物, 可能为氯化亚锡和盐酸综合作用所致腐蚀性胃肠炎的结果, 故洗胃需小心谨慎进行。

本例中毒者有昏迷、抽搐等中毒性脑病表现, 是致死主要原因, 但治疗中防治中毒性脑水肿措施不力。

本例误服锡盐中毒患儿, 在入院后头两天病情未有进展表现, 只是到中毒后30小时才出现中枢神经系统症状, 如抽搐和呼吸障碍等, 在这之前如采取积极防治重要器官损伤的治疗措施如保护肝肾功能、抗中毒性脑水肿、防止急性肾功能衰竭等, 对控制病情可望有重要帮助。目前尚无特殊有效解毒剂, 可试用巯基类解毒剂治疗; 若存在急性肾衰还需慎用, 或在血液透析配合下进行。