

• 病例报告 •

急性二甲基甲酰胺中毒 8 例报告

秦皇岛市职业病防治所(066001) 党育红 田中文

1994年7月1日秦皇岛市某厂雇用8名农民到腈纶厂拉廉价废丝。农民用手将泡在水筒里的废丝捞出后装入袋里搬上车。每车装300袋,约重10吨。每天装1~2车,连续工作4天,将上千袋全部装完。8人先后感到全身酸痛,四肢麻木,头昏、恶心、呕吐、上腹部剧烈烧灼疼。7月4~5日陆续入院抢救。

8例均系男性,平均年龄34.5岁。入院时均头昏、恶心、呕吐、上腹部持续性烧灼疼,四肢麻木,全身骨关节疼痛。体检:体温、脉搏、呼吸和血压正常。咽部充血,巩膜无黄染,肺(-),脾未及,剑突下压痛明显,腹肌稍紧。6例肝未及,2例肋缘下1cm,质软,叩击疼。5例因上腹部剧疼,强迫体位,坐卧不安。3例双手皮肤红肿,搔痒,轻度脱皮,双手感觉迟钝,以掌侧为重。实验室检查:白细胞总数偏高,平均 $12.1 \times 10^9/L$ 。血清谷丙转氨酶(ALT)44~200卡门氏单位,高于100卡门氏单位4例(正常值40卡门氏单位以下)。黄疸指数6~14单位。B超示肝肿大4例。误诊为丙烯腈中毒。马上用硫代硫酸钠、美兰静脉注射后全身疼痛加剧,病人难以忍受被迫停用。改用杜冷丁、能量合剂等对症治疗。经现场调查确定DMF中毒。治疗一周后症状不见好转,四肢远端烧灼疼加重,伴感觉迟钝。上腹部剧烈烧灼疼不止,胃镜检查示胃粘膜广泛充血、水肿、糜烂,确诊为糜烂出血性胃炎。B超4例肝肿大者先后出现全身黄疸。3例双手过敏性皮炎伴表皮脱落。改用激素、维生素B₁、肝太乐口服。辅酶A50单位,细胞色素C 15mg,三磷酸腺苷20mg,维生素C 0.5g,维

生素B₆50mg,维生素B₁₂100 μ g加入10%葡萄糖500ml中,每日静脉点滴一次等对症治疗。1月后5例自觉症状消失,ALT、黄疸指数、B超均恢复正常,痊愈出院。3例病情严重者转院治疗,用激素、保肝,利胆,抗炎,镇痛,解痉等对症治疗。病程两个多月后自诉感觉较好,阳性体征消失,化验ALT、黄疸指数,B超均恢复正常痊愈出院。

讨论 DMF为无色、带鱼腥味的液体,可溶于水 and 有机溶剂中,属低毒类。但高浓度,大剂量吸入可引起急性中毒。

DMF易经皮肤、呼吸道吸收。体内的DMF可不断的通过间接途径损伤内脏(胃粘膜、肝脏),也可经消化道直接吸收损伤胃粘膜。中毒者自诉浸泡废丝的水是苦的,口中有似苦杏仁味,工作中稍不小心就会将水溅到嘴里。从中毒者自诉、分析看不能排除DMF经消化道直接吸收引起胃粘膜损伤的可能性。另外作业场所的空气中DMF也可随呼吸进入口腔,随着吞咽动作进入消化道,空腹吸入的毒物可直接作用胃粘膜加重胃粘膜的损伤。本文8例中毒者胃镜示胃粘膜糜烂出血性胃炎。4例肝肿大黄疸患者中,ALT108卡门氏单位的2例黄疸指数分别为7、10单位,ALT高达200卡门氏单位的2例黄疸指数分别为12、14单位。3例病情较严重者均是ALT、黄疸指数明显增高者。4例肝肿大黄疸者中,3例严重者双手均有过过敏性皮炎,自诉用双手捞筒中废丝为主。DMF中毒引起的脏器损伤需1~2个多月治愈。在治疗过程中保护脏器是十分重要的。

苯中毒白血病 1 例报告

江苏省职业病防治研究所(210028) 朱敬言

南京市职业病防治所 曾广先

苯可引起各种类型的白血病,以急性粒细胞性白血病(简称急粒)最常见。笔者遇到1例苯作业导致骨髓增生异常综合征(MDS),进而转化为急粒的患者,报道如下。

某女,24岁,某汽车配件厂刹车软管高、中压编织工,使用的粘合剂由纯苯稀释。从事苯作业时间为

1985~1988年7月;1988年10月~1989年3月;1990年3月~1990年5月。接触苯浓度109.98~1373mg/m³(见表1)。接触苯三年后,白细胞开始减少(见表2)。无其它毒物、放射线接触及特殊服药史。同工种同龄女性中有1例慢性轻度苯中毒。患者曾因头昏、乏力、心悸等贫血症状进行性加重于1991年开始