

2. 2. 3 坚持监督与服务相结合,以服务为主;管理与指导相结合,以指导为主。

3 经常性劳动卫生监督管理的程序

3. 1 卫生监督工作程序:它是卫生监督的基本工作程序,其内容大体可分为三个阶段,即计划准备阶段,监督、监测实施阶段,评价处理阶段。

3. 2 行政处罚程序:它是卫生监督产生的直接法律效果,是涉及当事人合法权益的行政行为,其内容主要有受理、立案、取证、审批、合议、处罚决定、执行等内容。

3. 3 行政复议和行政诉讼程序:它以“当事人对行政处罚不服”为前提,并由不服行政处罚的当事人提起,其内容主要有提起、受理、审理和裁决四个依次衔接的阶段。行政复议由卫生行政部门受理、行政诉讼由人民法院受理,这两个程序内容相近,但有所区别。

4 经常性工业劳动卫生监督的内容

4. 1 根据作业场所有害因素测定结果、卫生防护措施效果评价、职业性健康检查等,按照国家和地方的有关规定,提出处理意见。

4. 2 对有害作业的工业企业实行分级监督管理。按其危害程度分为三级:Ⅰ级——浓度(强度)接近国家卫生标准;Ⅱ级——浓度(强度)比较高、有职业病发生的潜在危害;Ⅲ级——浓度(强度)高,职业病发病多,职业危害严重。对达到Ⅱ、Ⅲ级危害程度的监督对象进行抽查监督。

4. 3 对工业企业发生危害健康的事故进行现场调查,根据调查结果作出事故分析,并及时提出监督意见、及时立案、逐级上报。

(收稿:1995-12-07 修回:1996-03-06)

服用邱氏杀鼠剂引起急性氟乙酰胺中毒1例报告

北京医科大学第三医院职业病研究中心(100083) 李树强 徐希娴 史志澄

患者男,17岁,于1994年12月26日口服一包邱氏杀鼠剂,约20g。20分钟后,出现头痛、头昏,在当地医务室给予口服清水洗胃,3小时后出现抽搐,口吐白沫,双眼上翻、角弓反张,意识丧失,来我院急诊。当时查体,T36.5℃,P84次/分,R16次/分,BP17.3/10.7kPa。神志不清,不能正确回答问题,表情淡漠。口唇无紫绀,颈软,双肺无异常,心率84次/分,律齐、无杂音,腹平软,肝脾未及,四肢肌张力正常,腱反射存在。查血、尿、便常规正常,ECG正常。立即洗胃,共用清水12400ml,患者呕吐5次,呕吐物为棕色物质,无大小便失禁。肌注乙酰胺5g,静点维生素C、肝太乐、ATP、CO-A,加用速尿,6小时后神志渐清醒,以急性杀鼠剂中毒收住院。

入院第二天,又出现抽搐四次,给予解毒剂乙酰胺2.5g肌注,Bid,并每4小时口服白酒20ml,同时静点维生素C、肝太乐、ATP、CO-A。化验心肌酶谱:LDH323U/L,CK3818U/L,CK-MB30U/L, α -HBDH273U/L,AST91U/L。LDH同功酶:LDH₁10.9%,LDH₂14.1%,LDH₃10.7%,LDH₄7.3%,LDH₅57.0%。肾功能正常,ECG及脑电图正常。入院后分别测前三天尿氟,结果为1.44mg/日、2.4mg/日、1.37mg/日,高于正常(正常值<1mg/日)。入院第四

天开始,未再出现抽搐,一般状况良好,第10天复查心肌酶及LDH同功酶,均恢复正常,痊愈出院。

讨论:邱氏杀鼠剂为含氟乙酰胺类农药,属剧毒,目前已被国家明令禁止生产和使用。人口服氟乙酰胺的LD₅₀为2~10mg/kg,本患者服用了20g,已达到了致死量。患者尿氟升高,用乙酰胺及酒精解毒有效,临床表现也符合氟乙酰胺中毒。氟乙酰胺进入体内,主要引起三羧酸循环障碍,最终导致柠檬酸在体内聚积而出现中毒症状。氟乙酰胺进入体内生成的氟乙酰和氟柠檬酸对神经系统具有直接刺激作用。另外,三羧酸循环受阻,ATP产生下降,影响脑的能量代谢,引起脑水肿,可以出现头痛、头晕、昏迷、抽搐等症状。三羧酸循环受阻,无氧酵解加速,引起机体乳酸堆积。抽搐引起全身肌肉痉挛,产生无氧酵解,也使乳酸产生增多,可使LDH、CK升高。本患者化验LDH、CK、CK-MB升高,而CK-MB为心肌特异性酶,它升高说明心肌受到一定程度损害。LDH同功酶中LDH₅明显高于正常,说明肝功受损。本患者氟乙酰胺中毒是以神经系统表现为主,伴有心脏、肝脏功能受损,经特效解毒剂治疗并辅以能量合剂,很快痊愈出院。

(收稿:1995-06-09 修回:1995-08-23)