

司匹林均引起哮喘发作。为探索致喘病因,进行了抗原吸入激发试验,方法是取 2只 100ml棕色玻璃瓶,分别装入每片含有效氯 0.2g的漂白粉精片 20片密封一天,一瓶作挥发氯气测定浓度为 30~50mg/m³;另瓶作吸入激发试验,瓶口离患者鼻下 10cm,吸入氯气约 3分钟即感胸闷、气憋、全身不适,嗣后出现哮喘、咳嗽、两肺闻及多量哮鸣音,经对症用药 2天后症状缓解。一周后以同样方法作乙二胺吸入激发试验,结果相一致,最后诊断“职业性哮喘”。

讨论

本例是在生产环境中吸入氯气、乙二胺等致喘物质 10年后发病。临床表现始有皮疹,后有喘息、哮鸣。

脱离岗位治疗后缓解。经抗原吸入激发试验,表明与氯气、乙二胺致喘发作有密切关系,因未作所有接触物质激发试验,不排除多成分的复合作用。哮喘发作时测 IgE增高,同时测定肺功能有助于职业性哮喘的诊断。

本例住院期间哮喘缓解后发生上呼吸道感染,使用氨苄青霉素,服用阿司匹林均可引起哮喘发作,可见长期接触致喘物质患者体质的衰退或过敏性进一步提高可能存在Ⅲ型变态反应,而内源性哮喘发病机制可能与Ⅲ型变态反应有关,因而不排除合并有内源性哮喘发病的可能。本病例病因可能是混合性的,对混合型病例选择药物对症治疗时,要警惕诱发或加重病情。

(收稿: 1996-05-06 修回: 1996-06-30)

违章操作致急性氰甲酸乙酯中毒死亡 1例报告

邱永平

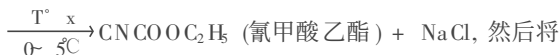
某化工厂四氮唑乙酸车间因违章作业,致使大量氰甲酸乙酯外泄,引起 1人急性中毒死亡,现报告如下。

1 中毒经过

1994年 10月 30日 17时 20分,该车间氰化工段 2号回收蒸馏锅接受缸上的一个橡皮塞口漏气,机修工赵某在用黄油封堵未果时,用螺丝杆敲击橡皮塞,致使橡皮塞弹出,大量氰甲酸乙酯气体冲出。赵某吸入后立感恶心、呼吸困难,跑出车间吸入几口新鲜空气后又进车间堵漏,但立即晕倒,被值班人员发现后拉出车间,发现心跳呼吸停止,随即进行人工呼吸,并于 17时 40分许被送至医院。入院时患者心跳呼吸停止,全身发绀,呈深昏迷状态。经气管插管、强心、胸外按摩、人工呼吸等急救,心跳恢复,机控呼吸。同时吸入亚硝酸异戊酯,静注美蓝、硫代硫酸钠等解毒剂,病人全身皮肤潮红,口唇微绀,无明显抽搐、呕吐、大小便失禁等。经输液、吸氧、解毒、抗炎、利尿及对症治疗,患者自主呼吸未恢复,且心率减至 20次/分,律不齐,血压在 7.5/4.5kPa 至 0 之间波动。血气分析: pH 6.661, PaCO₂ 31.25kPa, PaO₂ 16.0kPa, SBC 13.8mmol/L, BE_{eff} -10.2mmol/L, SO₂ 86.8%,示严重代谢性酸中毒,因中枢衰竭,于 10月 31日 21时 30分死亡。

2 现场卫生学调查

该厂原生产毛巾,现试产四氮唑乙酸。氰化工段的化学反应式为 NaCN+ ClCOOC₂H₅ (氯甲酸乙酯)



氰甲酸乙酯料液抽至蒸馏锅进行常压蒸馏。该工艺生产过程中自然通风良好。因事故后进行长时间机械通风,车间中已无异常气味。

3 讨论

操作人员违章作业及缺乏安全卫生知识是造成本次事故的主要原因。日班人员将氰甲酸乙酯料液抽至蒸馏锅后,因断水停止蒸馏时,未按操作规程将排空阀打开,其内部产生的氰甲酸乙酯气体不能及时排出而大量积聚,并形成一定的压力,使橡皮塞口漏气。当班人员及赵某发现泄漏后,未先打开排空阀,亦未佩戴个人防护用品,就对带压有毒设备进行修理,并敲击橡皮塞;赵某在已出现中毒反应时,仍冒险去堵漏,再次吸入氰甲酸乙酯气体而导致中毒死亡,严重违反操作规程。此次事故提醒有关部门应健全各项操作规程,在关键部位设置警示牌;并逐步提高职工的技术素质和增强安全生产意识,能够正确处理各种意外情况。

该企业在转产时,安全卫生设施未与主体工程实行“三同时”也是造成本次事故的又一原因。因此,应严格执行国家有关规定,杜绝事故隐患。另外未配备特殊解毒药物,发生中毒后现场不能采取及时的解救措施,影响了抢救的效果。应引以为戒。

作者单位: 312500 浙江省新昌县卫生防疫站

(收稿: 1996-05-30 修回: 1996-10-21)