

驱铅试验确诊慢性铅中毒 3例报道

屠永江 徐秦儿 尹仁忠 孙亚萍

湖州某机场蓄电池厂于 1976年投产。现有职工 31名。化成车间 3名焊片作业工人经驱铅试验确诊为慢性铅中毒。

1 病史摘要

〔例 1〕女, 31岁, 从事焊片作业 3年。今年 4月出现头昏、食欲不振、恶心、便秘、口内金属味、腹隐痛、四肢发麻、关节酸痛。曾以病毒性肝炎住院治疗, 未见好转。1995年 7月 17日来市职防所就诊。体检: 贫血貌, 巩膜无黄染, BP11/7kPa, 心率 76次/分, 心音低, 律齐, 肺部无异常, 肝脾未触及。尿铅 $0.34\mu\text{mol/L}$, 尿粪卟啉 (+ + +), 血中血红蛋白 124g/L 。7月 24日检查尿铅 $0.14\mu\text{mol/L}$, 尿 $\delta\text{-ALA}23.8\mu\text{mol/L}$, 尿粪卟啉 (+ +)。7月 31日用依地酸二钠钙 0.5g , 稀释后静脉滴注, 作驱铅试验, 尿铅 $28.61\mu\text{mol/24h}$ 。

〔例 2〕女, 33岁, 从事焊片作业 4年 6个月。自 1995年 4月始自感头痛、头昏、乏力、失眠、食欲

不振、口内金属味、腹隐痛。7月 24日体检: 未见阳性体征。尿铅 $0.14\mu\text{mol/L}$, 尿 $\delta\text{-ALA}35.7\mu\text{mol/L}$, 尿粪卟啉 (+ +), 血中血红蛋白 116g/L 。用依地酸二钠钙 0.5g , 稀释后静脉滴注, 尿铅 $17.53\mu\text{mol/24h}$ 。

〔例 3〕女, 34岁, 从事焊片作业 5年。1995年 4月始自感食欲不振、口内金属味、腹隐痛。6月 3日腹绞痛, 送部队医院治疗未缓解。6月 27日来门诊。体检: 贫血貌, 巩膜无黄染, BP11/6kPa, 心率 64次/分, 律齐, 肺部无异常, 腹软, 脐周轻压痛。尿铅 $0.19\mu\text{mol/L}$, 尿粪卟啉 (+ + +), 血中血红蛋白 70g/L 。用依地酸二钠钙 0.5g , 驱铅试验, 尿铅 $8.33\mu\text{mol/24h}$ 。

2 讨论

3例患者从事焊片作业, 有明显自觉症状, 但无阳性体征, 尿铅化验结果属正常范围。根据患者临床表现和密切职业接触史及尿粪卟啉阳性, 作诊断性驱铅试验, 尿铅均 $> 4.83\mu\text{mol/24h}$ 。依据职业性慢性铅中毒诊断标准 (GB11504-89), 确诊为慢性轻度铅中毒。

(收稿: 1995-09-01 修回: 1996-01-10)

作者单位: 313000 湖州市卫生防疫站职防所 (屠永江、徐秦儿), 长兴县卫生防疫站 (尹仁忠、孙亚萍)

误服甲苯致急性中毒 1例报告

韩树芳 陈丽杰 姜延国 王 丹

误服甲苯引起中毒少见报道, 现将本院收治 1例报告如下。

患者, 男, 46岁, 系某化纤厂工人。因误服甲苯溶液约 30毫升 (浓度为 75%, 无杂质) 两小时后出现头痛、头晕、恶心、兴奋、失眠、多语于 1994年 4月 16日下午 7时许入本单位卫生院治疗无效于次日晨转入我院。既往健康。体检: 面色潮红, 呼出气有芳香气味, 步态蹒跚, 呈醉酒状, 问答不切题, 无故发笑, 时有躁动不安; 咽部充血; 四肢肌张力减弱, 生理反射亢进, 余未见阳性体征。辅助检查: 血中甲苯浓度为 2396.64mmol/L , 洗胃液 1250毫升中测得甲苯 32mg , 呼出气甲苯浓度为 2150mg/m^3 ; 血常规 WBC $11.8 \times 10^9/\text{L}$, S0.78 , L0.22 ; ECG示窦性心动过缓, I°房室

传导阻滞; 胸片见双肺纹理稍强。入院后给予洗胃、导泻、应用能量合剂、抗生素、糖皮质激素及其他对症处理, 病情逐渐好转, 入院后第 5天和第 7天心电图和血常规先后恢复正常, 第 12天测血中及呼出气中甲苯浓度为零, 第 15天自觉症状和体征全部消失, 住院 15天痊愈出院。出院诊断为急性甲苯中毒。

讨论 甲苯对皮肤粘膜有刺激作用。本例临床表现符和其特点。文献报道苯系物等有机溶剂, 对心脏有直接损害作用, 或通过引起神经系统功能或结构损伤引起窦性或其他类型的心律失常。该患心电图出现窦性心动过缓, I°房室传导阻滞, 笔者认为与甲苯的上述毒性作用有关。本例出现一过性血白细胞升高, 可能与机体产生的应激反应有关。

(收稿: 1995-11-10 修回: 1996-05-20)

作者单位: 118002 丹东市职业病防治院