

产后妇女饮用锡壶装酒致铅中毒 3例报告

陈江生

现将近 2 年收治的 3 例山区农村妇女因产后饮用锡壶装酒致生活性铅中毒病例报告如下。

1 病例摘要

【例 1】陈某,女,19岁,农民。于 1994 年 12 月足月顺产一女婴后第 3 天开始饮用锡壶盛装黄酒(糯米甜酒加红糖,生姜煮沸后装入锡壶备用),每日量 100~300ml 不等,第 12 天患者无特别诱因出现阵发性腹绞痛,伴恶心、呕吐、疲乏无力、便秘。曾在当地卫生站对症处理后腹痛稍有缓解,但 2 小时后腹痛再次加重,即转送到县级医院,患者入院当时面色苍白,腹痛,辗转不安,双手按腹。入院检查: T36.2℃, P98 次/分, R24 次/分, BP24/14kPa。心肺未见异常,脐周压痛(+++),肝脾未触及,肠鸣音存在,齿龈可见铅线。实验室检查:白细胞 $8.15 \times 10^9/L$,点彩红细胞 0.3%,尿铅 $2.83 \mu\text{mol/L}$ 。入院诊断:急性铅中毒。即给予依地酸二钠钙 1g 加入 5% 葡萄糖液中静滴,另给予补钙。患者当日腹痛明显减轻,但次日清晨腹痛再次加重,并出现口唇发绀,面色苍白,不省人事。心率 110 次/分,小便失禁。即转送市医院,诊断急性铅中毒并中毒性脑病。经给予镇静,补钙,能量合剂,激素,降血压等支持对症处理。驱铅 5 个疗程,5% 葡萄糖 250ml 加依地酸二钠钙 1 克静滴,每日 1 次,连用 3 天,休息 4 天为 1 疗程。尿铅复查,第 1 疗程后 $3.0 \mu\text{mol/L}$,第 2 疗程后 $1.8 \mu\text{mol/L}$,第 3 疗程后 $0.90 \mu\text{mol/L}$,第 4 疗程后 $0.20 \mu\text{mol/L}$,第 5 疗程后 $0.09 \mu\text{mol/L}$ 。患者住院 42 天,病情稳定后出院。

【例 2】刘某,女,24 岁,农民。1995 年 3 月无特别诱因出现阵发性腹绞痛,伴恶心、呕吐、四肢无力、便秘,送卫生站治疗。治疗前 15 天曾足月顺产一女婴,产后第 2 日便饮用锡壶装酒,每日量 100~350ml。第 16 天出现腹痛,经当地卫生站处理后,腹痛不减,患者出现四肢麻木,伴有蚁走感,出汗,声音嘶哑,曾有昏迷,小便失禁。由于病情危重即送市级医院就诊。入院检查: T36.5℃, P110 次/分, R18/13kPa,面色苍白,反应迟钝;齿龈见铅线,心音低钝,腹软,脐周压痛(+++),肝脾未触及;上肢及下肢对称性肌肉松弛,肌张力 0 度,肌力消失,未引出神经病理反射。实验室

检查:白细胞 $16.4 \times 10^9/L$,红细胞 $7.73 \times 10^{12}/L$,点彩红细胞 0.3%,尿铅 $1.8 \mu\text{mol/L}$ 。入院诊断:急性铅中毒性脑病并多发性神经根炎。入院后,5% 葡萄糖 250ml 加依地酸二钠钙 1 克静脉滴注,每天 1 次连用 3 天休息 4 天为一个疗程,连续驱铅 6 个疗程。尿铅复查,第 1 疗程后 $3.1 \mu\text{mol/L}$,第 2 疗程后 $2.9 \mu\text{mol/L}$,第 3 疗程后 $1.3 \mu\text{mol/L}$,第 4 疗程后 $0.9 \mu\text{mol/L}$,第 5 疗程后 $0.3 \mu\text{mol/L}$,第 6 疗程后 $0.07 \mu\text{mol/L}$ 。另给脱水、补钙、激素、能量合剂、抗炎等支持对症治疗,住院 56 天,病情稳定出院。

【例 3】张某,女,2 岁,农民。于 1996 年 5 月无特别诱因出现阵发性腹绞痛伴恶心呕吐,疲乏无力,便秘。患者在出现腹痛 18 天前曾足月顺产一男婴,第 3 日开始饮用锡壶装酒,每日量约 100~300ml,于第 1 天出现腹痛。入院检查: T36.7℃, P102 次/分; R23 次/分, BP18/13kPa;面色苍白,痛苦面容,意识清,齿龈可见铅线,心肺未见异常,腹软,肝脾未触及,脐周压痛(+++)。实验室检查:白细胞 $10.8 \times 10^9/L$,红细胞 $4.2 \times 10^{12}/L$,点彩红细胞 0.2%,尿铅 $1.95 \mu\text{mol/L}$ 。入院诊断:急性铅中毒。即给予驱铅 5 个疗程,5% 葡萄糖 250ml 加入依地酸二钠钙 1 克静脉滴注,连用 3 天,休息 4 天为一个疗程。尿铅复查,第 1 疗程后 $2.3 \mu\text{mol/L}$,第 2 疗程 $2.3 \mu\text{mol/L}$,第 3 疗程 $1.1 \mu\text{mol/L}$,第 4 疗程 $0.4 \mu\text{mol/L}$,第 5 疗程 $0.07 \mu\text{mol/L}$ 。另给予补钙、抗炎、激素、能量合剂等支持对症治疗 4 天,病情稳定出院。

2 讨论

关于生活性铅中毒已屡有报道。由于一些边远山区农民的文化素质低,科学知识贫乏,至今仍有相当部分人不知道锡壶含铅量很高,不知道饮用此壶装酒可致铅中毒。尤其是一些山区产妇都有产后饮用锡壶装酒的习惯,而且这些产妇饮用锡壶装酒的时间更长,饮用量大,所以更易引起铅中毒,中毒也较重,可并发中毒性脑病及神经根炎。本文报告的 3 例病人都是边远山区农村妇女,因产后饮用锡壶装酒引起的急性铅中毒。所以,对这些山区农村妇女应加强卫生知识的宣传教育,使之认识到饮用锡壶装酒的危害性。

(收稿: 1996-10-10 修回: 1996-11-28)

作者单位: 512000 广东 韶关市职业病防治院