

表 3 观察组与对照组妊娠结局情况比较

	观察 组 (n= 136)	观察 2组 (n= 102)	对照组 (n= 112)
妊娠次数	85	71	75
自然流产 (%)	15(17. 64)* *	11(15. 50) [△]	3(4. 00)* * [△]
早 产	5(5. 88)	4(5. 63)	1(1. 33)
难 产	3(3. 52)	3(4. 22)	1(1. 33)
妊娠恶阻	8(9. 41)	6(8. 45)	4(5. 33)
妊娠高血压综合征	7(8. 24)*	6(8. 45) [△]	1(1. 33)* [△]

观察 组与对照组比较 * P < 0. 05, ** P < 0. 01; 观察 2组与对照组比较 [△] P < 0. 05

上述结果说明,接触高浓度 (超过最高容许浓度) 和低浓度 (低于最高容许浓度)苯及同系物均对女工月

经功能和妊娠结局有一定的影响,但与浓度高低无明显关系。

(收稿: 1996-07-15 修回: 1996-12-12)

一起急性二氯乙烷中毒事故调查

洪 屹 李祖瑶 朱桂珍 吴从容

北京市某施工现场曾发生一起急性二氯乙烷中毒事件,现将调查情况报告如下。

1 事故经过

1994年 5月 3日清晨 4点左右,某工程队 4名青年男工挖掘地下管线通道,当掘至距通道入口约 16米时,闻到一股类似乳胶漆和油漆稀料样特殊气味,4人均感呛鼻、咽部辛辣、刺眼、流泪,不能睁眼。后改为 2人 班,每间隔 8~ 10分钟轮换进入作业点,1个半小时后,自觉上述刺激症状加重,伴全身乏力、头晕、恶心、呕吐胃内容物 10余次,遂至附近医院就医,给予吸氧、静脉滴注激素和 VitC等治疗,无效。10小时后转至我科。入院后,均予以脱水利尿、保护肝肾等对症治疗,患者头晕、恶心、乏力等症状明显缓解,查体未发现明显阳性体征,血清丙氨酸转氨酶由入院时的 60U /L至 70U /L,降至正常。2周后全部治愈出院。出院诊断为急性轻度二氯乙烷中毒。

2 现场劳动卫生学调查

1994年 6月 1日上午,我所到施工现场进行卫生学调查和监测。经查看,发现在距入口 16米处的通道上方,有某化工厂的污水管通过,其周围的土壤很潮湿,未发现腐败的有机物质存在。在通道的不同长度处选

5个监测点采集空气样品。经气相色谱检测,确定主要毒物为二氯乙烷,同时有少量氯乙烯。各点二氯乙烷的平均浓度分别为:入口处 273. 3mg /m³,超过国家标准 (25mg /m³) 9. 9倍;距入口 9米处 373. 3mg /m³,超标 13. 9倍; 12米处 770mg /m³,超标 29. 8倍; 15米处 1 116. 7mg /m³,超标 43. 7倍; 18米处 (通道尽头) 1 655. 5mg /m³,超标 65. 2倍。氯乙烯的浓度为 2. 3~ 34. 5mg /m³,只有一个监测点超标 (30mg /m³)。苯、甲苯、二甲苯、醋酸乙酯、醋酸丁酯、环氧乙烷、醋酸乙烯、四氯乙烯、甲醇、丁醇未检出。

3 讨论

二氯乙烷的毒作用主要为粘膜刺激、中枢神经系统抑制和肝肾损害。本文病例的作业场所空气中二氯乙烷浓度为 273. 3~ 1 655. 5mg /m³,以通道尽头二氯乙烷浓度最高,超过卫生标准 65. 2倍。患者首先出现眼和上呼吸道粘膜刺激症状,继而出现全身乏力、头晕、恶心及频繁呕吐等症状,并于中毒后 2周左右丙氨酸转氨酶明显升高,表明有肝损害,与文献报道相符。另外,作业场所空气中同时有 2. 3~ 34. 5mg /m³浓度的氯乙烯存在,该化学物质也具有中枢神经系统麻醉作用和肝损害,故本文病例可能存在二氯乙烷和氯乙烯的联合毒作用。