

组织缺血缺氧, 胰腺似也可能受到不同程度的损害, 使 Amy 释入血中, 且排出减少, 致使血清 Amy 明显升高; 上述结果还提示, 临床应密切注意呼吸肌麻痹组胰腺功能的保护。

参考文献:

- [1] 黄明康. 38 例急性有机磷农药中毒血清酶学的改变及临床意义 [J]. 中国危重病急救医学, 1997, 9: 527-528.
- [2] 马学坤. 急性有机磷农药中毒病人血清中 4 种组织释放酶的变化及意义 [J]. 中国急救医学, 1997, 17: 8-10.
- [3] 马学坤, 李秀菊, 杨敏, 等. 急性有机磷农药中毒患者血清肌酸

激酶同工酶谷草转氨酶和乳酸脱氢酶的变化及其意义 [J]. 中国危重病急救医学, 1999, 11: 276-278.

- [4] 戴自英. 实用内科学 [M]. 第 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 119-203.
- [5] 黄金祥. 摘译. 血清淀粉酶增高与有机磷中毒呼吸衰竭的关系 [J]. 国外医学卫生学分册, 1997, 24: 29.
- [6] 于逢水. 有机磷农药中毒的脏器损害 [J]. 临床荟萃, 1997, 2: 681-682.

咽康茶鼻康茶对咽炎鼻炎治疗作用观察

Effects of “Yankang” tea and “Bikang” tea on pharyngitis and rhinitis

苏树祥¹, 李晓波¹, 张东普¹, 张彦波²

SU Shu-xiang, LI Xiao-bo¹, ZHANG Dong-pu¹, ZHANG Yan-bo²

(1. 中国石油化工集团公司职业病防治研究中心, 北京 102500; 2. 北京燕山石化公司职工医院, 北京 102500)

摘要: 采用咽康茶和鼻康茶分别对 324 例咽炎和 353 例鼻炎患者进行治疗观察, 结果表明, 咽康茶和鼻康茶对石油化工职工工慢性咽炎和鼻炎有较好的治疗作用。

关键词: 咽康茶; 鼻康茶; 咽炎; 鼻炎; 疗效

中图分类号: R766. 14; R765. 21 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (2001)01-0027-02

石油化工生产过程中, 存在许多职业有害因素, 据近年职业性健康检查结果分析, 咽炎、鼻炎的检出率约为 10%。为此, 我们采用咽康茶、鼻康茶对咽炎、鼻炎患者进行治疗, 现将其结果报告如下。

1 材料与方法

1. 1 材料

咽康茶、鼻康茶由某医药保健品公司提供。

1. 2 咽炎诊断标准

病史: 咽喉炎发作史, 有烟酒嗜好或职业用嗓, 或有环境长期存在化学污染、粉尘等; **症状:** 咽部异物感、灼热、发痒、干燥、疼痛、常有清嗓动作、恶心、声音嘶哑、音调偏低等; **检查:** 咽粘膜弥漫充血、血管扩张、粘膜干燥、咽后壁淋巴滤泡增生、咽侧索肥厚隆起、咽部可见粘稠分泌物等。

1. 3 鼻炎诊断标准

病史: 急性鼻炎或鼻窦炎反复发作史; **症状:** 鼻塞、鼻痒、干燥、喷嚏、有粘性鼻涕、头痛头胀、嗅觉减退或消失等; **鼻腔检查:** 鼻粘膜充血、苍白、肿胀或肥厚, 鼻甲肿大, 鼻道内分泌物增多等。

1. 4 研究对象

对石油化工生产工人进行职业性健康检查, 按咽炎、鼻

炎诊断标准选择 324 例咽炎患者、353 例鼻炎患者作为观察对象。下列人员不在观察对象之列: 年龄小于 18 岁或大于 65 岁者; 妊娠或哺乳期妇女; 过敏体质; 鼻咽喉肿瘤及结核病患者; 合并心血管、脑血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病者; 精神病。

1. 5 试验方法

病人填写咽炎、鼻炎调查表, 内容包括车间、岗位、作业工龄、接触有害因素种类、既往病史、烟酒史、饮食习惯等; 咽炎、鼻炎患者分别服用咽康茶和鼻康茶, 每次 2 袋, 每天 2 次, 连续服用 2 周, 服用前及服用后 1 周、2 周分别进行耳鼻喉专科检查, 服药期间停用其他药物; 根据调查问卷和专科检查情况, 综合分析治疗作用。

1. 6 咽炎治疗作用判定标准

痊愈: 发音恢复正常, 症状消失, 咽喉检查正常; **显效:** 声音嘶哑明显改善, 咽喉症状大部分消失, 咽喉检查明显改善; **有效:** 声音嘶哑改善, 咽喉症状减轻, 咽喉检查改善; **无效:** 症状和体征无变化。

1. 7 鼻炎治疗作用判定标准

痊愈: 症状及体征消失; **显效:** 症状减轻, 2/3 症状及体征消失; **有效:** 症状减轻, 1/3 症状及体征消失; **无效:** 症状和体征无变化。

2 结果

2. 1 咽康茶鼻康茶对慢性咽炎鼻炎的疗效

本次共观察咽炎病例 324 例, 其中按要求服用咽康茶并于 1 周复查者 188 人; 在第 1 周复查者中, 于第 2 周复查 122 人。观察鼻炎病例 353 例, 其中按要求服用鼻康茶并于 1 周复查者 156 人; 在第 1 周复查者中, 于第 2 周复查 103 人。结果见表 1。

2. 2 吸烟、饮酒对治疗效果的影响

从表 2 结果看出, 吸烟、饮酒患者与不吸烟、不饮酒者相比, 其有效率明显降低。

收稿日期: 2000-01-15; 修回日期: 2000-03-13

作者简介: 苏树祥 (1963-), 男, 山东省平阴县人, 副主任医师, 主要从事石油化工职业医学研究。

表 1 咽康茶鼻康茶对急性慢性咽炎鼻炎的治疗作用

	复查人数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
咽康茶: 1 周	188	0	13 (6.9%)	107 (56.9%)	68 (36.2%)	63.8%
2 周	122	14 (11.5%)	31 (25.4%)	57 (46.7%)	20 (16.4%)	83.6%
鼻康茶: 1 周	156	0	13 (8.3%)	97 (62.2%)	46 (29.5%)	70.5%
2 周	103	3 (2.9%)	20 (19.4%)	55 (53.4%)	25 (24.3%)	75.7%

表 2 吸烟饮酒对咽康茶鼻康茶治疗作用的影响

1 周	吸烟	不吸烟	饮酒	不饮酒	2 周	吸烟	不吸烟	饮酒	不饮酒
咽康茶: 有效 120 人	27	93	16	104	有效 102 人	24	78	13	89
无效 68 人	37	31	27	41	无效 20 人	12	8	10	10
<i>P</i> 值	< 0. 01		< 0. 01		< 0. 01		< 0. 01		
鼻康茶: 有效 110 人	23	87	22	88	有效 78 人	13	65	15	63
无效 46 人	19	27	12	34	无效 25 人	8	17	5	20
<i>P</i> 值	< 0. 01		> 0. 05		> 0. 05		> 0. 05		

3 讨论
急性慢性咽炎、鼻炎是冬春季节的常见病、多发病，在石油化工生产过程中，由于作业工人尚直接或间接接触一定浓度的粉尘、二氧化硫、氨、氯气、一氧化碳、苯系物等有害因素，使患病率增高。咽康茶主要成分为罗汉果、百合、桔梗等，经常服用具有解毒利咽、消痰止咳之功效；鼻康茶主

要成分为薄荷、紫苏、鱼腥草等，经常服用具有散风通窍、解毒消炎之功效。从本观察结果看，咽康茶、鼻康茶对石油化工作业工人急性慢性咽炎、鼻炎有较好的治疗作用。但吸烟、饮酒会影响其治疗效果，建议使用期间戒烟、戒酒，生活要有规律，克服不良的饮食习惯，并适当延长服用时间。

杀虫双中毒致胆碱酯酶明显下降 1 例报道

Reduced ChE activity by nereis pesticide poisoning——a case report

万伟国，徐麦玲

WAN Wei-guo, XU Mai-ling

(复旦大学医学院附属华山医院职业病科, 上海 200040)

摘要: 报道 1 例口服杀虫双中毒患者，全血胆碱酯酶受到明显抑制，经阿托品治疗后 24 小时胆碱酯酶仍未恢复正常。
关键词: 沙蚕毒; 胆碱酯酶
中图分类号: R139.3 文献标识码: B
文章编号: 1002-221X (2001)01-0028-02

杀虫双是一种广谱、高效、低毒、低残留的仿生农药，对乙酰胆碱酯酶有轻度的抑制作用^[1]，但并非其主要中毒机制，国内方氏曾报道 7 例杀虫双中毒者，全血乙酰胆碱酯酶活力稍有下降，但都在正常均值的 50% 以上^[2]。笔者在农村现场诊治一杀虫双中毒者，全血及红细胞乙酰胆碱酯酶均明显下降，现报道如下。

1 临床资料

患者，女，32 岁，农民。因家庭琐事与家人发生争执，欲服农药“杀虫双”自杀，在家人与之争夺农药瓶时，25% 的“杀虫双”药液约 200 毫升自头部流至颜面、眼睛、颈部及躯干、四肢。即予清水冲洗，半小时后患者感头痛、头晕、乏

力、流涎、多汗、恶心、呕吐、心悸及腹痛，遂送医院治疗。
入院检查: T 37℃, P 70 次/分, R 20 次/分, BP 12/9kPa。意识清，精神不振，瞳孔 2 毫米，对光反应正常，无发绀，稍出汗，无肌束震颤，心肺听诊无异常，肝脾肋下未触及。实验室检查: 血、尿常规及肝肾功能无异常，心电图检查示窦性心动过速，胆碱酯酶检查: (1) 入院即刻: 全血 0.2 单位，红细胞 0.12 单位; (2) 入院后 24 小时: 全血 1.87 单位，红细胞 1.83 单位〔正常参考值: 全血(3.27±0.4)单位，红细胞(2.49±0.54)单位〕。

治疗: 入院后对患者再次清洗，重点是头发和眼睛，即刻予阿托品 1 毫克肌注，随后每小时肌注阿托品 1 毫克，总计 10 毫克。患者多汗、恶心、呕吐、心悸及腹痛等症状明显缓解，遂改阿托品 1 毫克每日肌注 3 次。在治疗过程中，另予头孢唑啉静滴抗感染治疗，辅酶 A、ATP 等支持治疗。因当地无巯基络合物，故未使用二巯基丙磺酸钠，仅以阿托品对症治疗。两天后患者痊愈出院。

2 讨论

杀虫双属沙蚕毒系农药，该系农药的结构与乙酰胆碱类似，能和胆碱能受体结合而发挥其生物作用^[3,4]，对 N-胆碱能受体起竞争性抑制作用^[5]，对 M-胆碱能受体则起兴奋作用^[6]，