

体重较入院时增加 1.5 公斤, 尿汞结果正常, 治愈出院。

2 讨论

该患者以进行性消瘦、精神不振为首发症状, 当地基层医院查 X 线胸片示双肺可疑斑点样阴影, 以此诊断为肺结核, 但经 3 个月正规抗痨治疗无效, 病情反而逐渐加重。转某省级医院及我院后数次查 X 线胸片均示正常, 后找来某基层医院的 X 线胸片, 发现其质量欠佳, 显示的斑点状阴影散布两侧肺野, 似为伪影, 故考虑肺结核诊断难以成立。其误诊原因有以下几个方面: (1) 本病例以进行性消瘦、精神不振为主

要临床表现, 且时常出现低热、咳嗽等症状, 易造成慢性消耗性疾病的临床假象, 又因基层医院 X 线胸片质量欠佳, 起了误导作用, 导致临床医生误诊为肺结核; (2) 一般医院对汞中毒的认识不足, 对手颤、性格改变、口腔炎等汞中毒的特征表现并未重视, 未能及时作尿汞等特异性辅助检查; (3) 病史采集不详细, 过分依赖常规辅助检查, 轻视了病史及体检对病因的提示作用; (4) 对某些中药偏方的毒性不甚了解, 值得今后注意。

急性氩气窒息 3 例报告

Report of 3 cases of acute argon gas poisoning

党育红, 张玉敏, 龚希学, 王玉水, 刘登礼

DANG Yu-hong, ZHANG Yu-min, GONG Xi-xue, WANG Yu-shui, LIU Deng-li

(秦皇岛市职业病防治所, 河北 秦皇岛 066001)

摘要: 本文 3 例氩气窒息昏迷患者, 事故原因属违章操作, 造成大量氩气外漏所致。

关键词: 氩气; 窒息

中图分类号: R135.14 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2001)04-0220-02

氩气属惰性气体, 工业上常用于净化钢水。正常空气中含 0.93%, 当氩气在空气中浓度达到 33% 以上时, 可引起窒息。现将我市发生的 3 名氩气窒息昏迷病例报告如下。

1 事故经过

2000 年 1 月 31 日晚 10 时, 某厂铸钢车间 1 名吹压钢水工人将氩气瓶的送气管与钢水包(简称: 钢包, 高 1.8m, 下底直径 1.2m, 顶直径 1.5m, 有底无盖)中间的透气孔连接后, 打开氩气瓶阀门, 测试送气管是否通畅。在未关闭氩气瓶阀门情况下, 进到钢包里操作, 几分钟后即昏迷。另 2 名工人立即将氩气瓶阀门关闭, 并进入钢包里抢救, 因未戴任何防护用品, 也先后昏迷。3 人从钢包里被救出后, 立即被施以人工呼吸并送本厂医院抢救; 脱离危险后, 于 2 月 9 日转送某市医院。但由于该医院不明毒物性质, 特邀请我所职业病有关专家协同治疗和确诊, 结合流行病学调查, 诊断为氩气中毒。

2 临床资料

3 名患者均男性, 年龄 27~30 岁, 既往健康。最先进入钢包的赵某开始时感到呼吸加快、乏力、恶心, 并呕吐, 烦躁不安, 几分钟后昏迷; 另两名工人杨某、王某进到钢包里救人时, 因未着任何防护用品, 亦先后昏迷。3 人被救出后, 边行人工呼吸边送往本厂医院抢救。查体: T36.2~37.0℃,

P 108、112、124 次/分, R 24、28、34 次/分, BP 9~12/7~8kPa。昏迷伴抽搐, 面部、眼睑、嘴唇苍白; 双侧瞳孔等大, 直径约 6~7mm、对光反应迟钝; 意识不清, 大小便失禁, 四肢厥冷。数分钟后意识先后恢复正常, 但仍感头痛、头晕、恶心、呕吐、四肢乏力、烦躁不安。

次日晨实验室检查: 血尿常规、肝功能均正常(厂医院不能行血气分析)。

治疗: 吸氧; ATP 20mg+辅酶 A 100U+维生素 B₆ 100mg+维生素 C 2g+10%葡萄糖 500ml 每日 1 次, 静脉滴注; 安定 10mg 1~2 次/日肌注。

2 月 9 日转送市级医院, 诊断为氩气中毒。入院后主诉: 头痛、头晕, 头痛遇风后加重, 四肢乏力。查体: 3 人面色正常; T 36.8~37.2℃, P 62~78 次/分, BP 13.5~16/10~11kPa; 心电图、B 超检查正常。实验室检查: 血尿常规、肝功能正常。血气分析: pH 7.362~7.371, PCO₂ 5.53~5.58kPa, PO₂ 12.5~13.0kPa, HCO₃⁻ 23.5~24.2mmol/L, BE-1.8~2.1mmol/L, O₂SAT% 96.6%~98.2%。

治疗: 脑活素 10ml 1 次/日, 细胞色素 C 30mg 1 次/日。高压氧舱每次 40 分钟, 每日 1 次, 15 天为 1 个疗程。1 个月后感自觉症状消失, 痊愈出院。

3 讨论

该厂刚改用氩气吹压钢水工艺, 正确操作方法是: 将氩气瓶的送气管与钢包中间的透气孔连接好后再打开氩气瓶阀门测试送气管是否通畅, 如通畅立即将氩气瓶阀门关闭, 再进到钢包里操作。而赵某测试后在未关氩气瓶阀门的情况下, 独自进到钢包里操作, 致使大量氩气由送气管流入钢包内。本次事故原因属违章操作。在改用新工艺时要进行安全防护培训, 操作者要了解作业环境中有害物质对身体健康的危害, 强化自我保护意识, 保障身体健康。

收稿日期: 2000-03-29; 修回日期: 2000-07-20

作者简介: 党育红(1957-), 女, 山东济南人, 副主任医师, 主要从事急慢性职业病的预防、诊断及治疗工作。