

慢性铅中毒致指甲变色 1 例

Discoloration of fingernail by chronic lead poisoning——a case report

相 葵, 潘宝忠

XIANG Kui, PAN Bao-zhong

(泉州市卫生防疫站, 福建 泉州 362000)

摘要: 通过对双手指甲变色病例的报道, 旨在说明铅作

关键词: 铅中毒; 指甲; 变色

中图分类号: R135.11 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (2001) 04-0221-01

慢性铅中毒是以神经、消化、血液等系统损害为主的疾病, 而引起指甲变色的报道罕见。现报告慢性铅中毒致双手指甲变色 1 例如下。

1 病例介绍

患者, 男, 22 岁, 1996 年 6 月开始在某蓄电池厂从事抹片作业。每天工作 10 小时以上, 以手工操作为主, 无任何防护措施。患者自诉于 2000 年 3 月以来常感头痛、四肢酸痛、脐周隐痛, 且无诱因出现双手指甲变色, 呈黑色。患者既往身体健康, 无家族血液病史, 无外伤史。经止血等一般药物治

疗无好转。体检: T 36.7℃, P 80 次/分, R 20 次/分, BP 16/9kPa, 意识清, 营养发育良好, 双手指甲呈黑色。心肺(一), 腹软, 脐周压痛, 无反跳痛, 肝脾未触及。双膝腱反射减弱, 病理反射未引出。实验室检查: WBC $9.6 \times 10^9/L$, Hb 122g/L; PbB 7.72μmol/L, cp 呈强阳性。尿便常规正常。

检测其作业点空气中的铅尘浓度为 0.28mg/m³, 超过国家标准 4.6 倍。根据国家诊断标准《职业性慢性铅中毒诊断及处理原则》(GB11504-89) 诊断为“职业性慢性轻度铅中毒”。患者经依地酸二钠钙驱铅以及维生素 C、维乐生等辅助治疗 3 个疗程后, 上述症状明显好转, 且双手指甲颜色逐渐变浅、消失。

2 讨论

研究已证实, 铅对人体各组织器官均有毒性作用, 铅中毒引起的指甲变黑是由于甲下出血所致^[1]。该患者临床上除出现了慢性铅中毒常见的表现外, 还出现了罕见的指甲变色, 且一般的止血药物无效, 而经 3 个疗程的驱铅治疗后, 指甲颜色逐渐恢复正常。这也说明其指甲变色与体内铅的蓄积有关。

参考文献:

[1] 王培安, 刘卓宝, 曹钟兴, 等. 职业病临床指南 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1995: 413.

收稿日期: 2000-09-15; 修回日期: 2000-11-27

作者简介: 相葵 (1967-), 女, 学士, 主管医师, 从事劳动卫生职业病防治工作。

百草枯中毒多脏器功能失常综合征 1 例

Multiple organ dysfunction syndrome due to paraquat——a case report

马凤英¹, 孙淑芬², 温玉华², 管向东³

MA Feng-ying, SUN Shu-fen, WEN Yu-hua, JIAN Xiang-dong

(1. 龙口市人民医院内科, 山东 龙口 265701; 2. 即墨市人民医院, 山东 即墨 266200; 3. 山东大学齐鲁医院职业病科, 山东 济南 250012)

摘要: 本例病人服百草枯后, 短时间内出现呼吸衰竭、肾功衰竭、中毒性肝损害、便血等多脏器功能失常表现, 治疗效果不佳。

关键词: 百草枯; 中毒; 多脏器功能失常综合征

中图分类号: O623.21 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (2001) 04-0221-02

患者男, 26 岁, 自服百草枯约 300ml, 1h 后入当地医院抢救。当时病人自感头晕、目眩、全身乏力、呼吸急促、恶心、无呕吐, 无腹泻, 口腔粘膜苍白, 无糜烂破溃。经洗胃、导泻、输液、利尿对症治疗 7 天。憋气加重而转入山东大学齐鲁

医院治疗。入院查体: T 37.6℃, P 92 次/分, R 21 次/分, BP 145/75mmHg (19.3/10.0kPa)。意识清楚, 精神差, 呼吸浅促, 仰卧位, 查体合作。皮肤粘膜无异常, 浅表淋巴结不大。口唇发绀明显, 双肺呼吸动度差, 触觉语颤正常, 叩清音, 双肺呼吸音粗, 可闻及细小水泡音。心率 92 次/分, 心律规整, 各瓣膜区无杂音。腹平软, 脾不大, 肠鸣音正常。四肢无异常。实验室检查: 血常规 WBC $22.8 \times 10^9/L$, RBC $4.88 \times 10^{12}/L$, Hb 129g/L, PLT $304 \times 10^9/L$; 尿 Glu(+), BLD(+); 大便隐血(+++)。肾功 BUN 21.9mmol/L, Cr 557.4μmol/L; 肝功 ALT 131U/L, AST 78U/L, GGT 149U/L, TP 65g/L, AIB 36.6g/L, G 28.4g/L, Glu 8.5mmol/L。血气分析: pH 7.475, PaCO₂ 31.7mmHg (4.27kPa), PaO₂ 67.3mmHg (8.93kPa), BE-ECF-0.3mmol/L, BE-B + 1.1mmol/L, SBC 25.3mmol/L, HCO₃⁻ 23.5mmol/L, TCO₂ 24.4mmol/L, O₂Sat 94.6%, O₂Ct 15.5ml/dl, AG

收稿日期: 2001-03-15; 修回日期: 2001-05-08