

茶碱不失为一有效的补充治疗方法。这将减少 RMP 对患者的危害。且使用安全,在一定剂量下无副作用发生。通过重症监护的肺功能监测(如呼吸力学监测、呼吸肌功能监测等)将有助于茶碱治疗 AOPP 引发 RMP 问题的进一步研究。

参考文献:

[1] 邱泽武,赵德禄,史寅全,等.氧化乐果急性中毒后对大鼠膈肌功能的影响[J].中华内科杂志,1999,38:333-334.

[2] 赵德禄,王汉斌,王玉琛,等.有机磷农药急性中毒所致外周性呼吸肌麻痹的急救治疗建议案[J].军事毒理学通讯,1997,1:1-4.

[3] 钟南山,府军,朱元珩.现代呼吸病进展[M].北京:中国医药科技出版社,1994:363-377.

[4] 林耀广.茶碱临床应用的研究进展[J].中华结核和呼吸杂志,1998,21:196-198.

急性硝基甲烷中毒 2 例报告

Two cases report on acute nitromethane poisoning

尚波,傅恩惠

SHANG Bo, FU En-hui

(山东省淄博市职业病防治院,山东 淄博 255067)

摘要:报道2例急性硝基甲烷中毒病例的中毒经过、临床表现和治疗过程。

关键词:硝基甲烷;急性中毒

中图分类号:R595;O623.21 **文献标识码:**B

文章编号:1002-221X(2001)06-0358-01

毒,给予大剂量Vit C、镇静药物及保肝药物治疗,住院11天,自动出院,出院时除AST 60U/L外,余均正常。

【例2】女,32岁,某乡镇企业硝基甲烷合成操作工。生产工艺同例1。1996年3月26日上午工作时,车间内硝基甲烷储存罐阀门破损,约500公斤硝基甲烷外泄。患者在未戴防护面罩的情况下,回收硝基甲烷,20分钟后出现头痛、头晕、流泪、咳嗽、咽痛、四肢无力、抽搐等症状,半小时后入院。体检: T 36.6℃, P 88次/分, R 22次/分, BP 15/9 kPa。口唇、甲床轻度发绀,双肺呼吸音清晰,未闻及啰音,心率88次/分,心律齐,腹部平软,肝脾肋下未及。腱反射亢进,病理反射未引出。实验室检查:高铁血红蛋白未检出。血Hb 133 g/L, WBC 6.5×10⁹ g/L, N 0.70, L 0.30 肝功能正常。入院后给予吸氧,大剂量Vit C和对症处理,住院7天痊愈出院。

1996年3月至2000年1月,我院共收治急性硝基甲烷中毒患者4例,现将临床资料完整的2例报告如下。

1 病例介绍

【例1】男,28岁,某乡镇企业硝基甲烷合成操作工。生产工艺为:反应罐内加入水、亚硝酸钠、碱粉(NaOH)、98%的硫酸二甲酯,加热至75~90℃生成硝基甲烷。正常操作时相互连通的4个反应罐同时加料,同时关阀门,每人负责一罐。2000年1月22日下午患者因故晚加料10分钟,其他罐内反应已开始,在未戴防护面罩的情况下打开阀门加料,吸入其他罐中溢入此罐的硝基甲烷气体。当即感头晕、眼痛、咽部不适,出现流泪、咳嗽等刺激症状,约20分钟后昏迷倒地,10分钟后被送入当地医院。入院时深昏迷,呼吸困难。口唇、四肢末梢发绀。诊断为急性硝基甲烷中毒。给予吸氧、静脉注射1%亚甲蓝6 ml、氟美松50 mg等治疗,3小时后转入我院,转院途中苏醒,但烦躁不安。体检: T 35.8℃, P 84次/分, R 22次/分, BP 14.5/10.5 kPa,表情痛苦,烦躁,意识尚清,眼结合膜、咽部充血明显,双肺呼吸音稍低,未闻及干湿性啰音,心率84次/分,心律整。腹部平软,肝脾肋下未及。神经系统检查:角膜反射迟钝,腹壁反射、提睾反射消失,腱反射亢进,病理反射未引出。实验室检查:高铁血红蛋白0.9%,血Hb 141 g/L, WBC 9.4×10⁹/L, N 0.93, L 0.07, HBsAg(-), ALT 133 U/L, AST 101 U/L, K⁺ 3.0 mmol/L, Na⁺ 137 mmol/L, Cl⁻ 118 mmol/L, Ca²⁺ 2.1 mmol/L。胸片、B超、心电图均正常。入院后给予持续高流量吸氧,纠正酸中

2 讨论

硝基甲烷属脂肪族硝基化合物,一般状态下为无色液体,具有丙酮气味,主要用作有机合成、涂料和石油工业的溶剂,引起职业中毒的报道不多。动物实验表明,低浓度中毒出现明显神经系统症状和轻微呼吸道刺激症状,随着中毒的加重,出现轻度麻醉、软弱和流涎。组织病理变化以肝、肾损害为主,尤其以对肝损害为明显^[1]。中毒以后可产生高铁血红蛋白血症^[2]。本文2例患者临床症状和体征与上述描写相近。

对于急性硝基甲烷中毒的处理和治疗,首先是迅速脱离中毒现场、吸氧和对症处理,同时密切观察,防止脑水肿、中毒性肝病和高铁血红蛋白血症的产生。

从2起中毒的发生来看,都是违反操作规程和未戴防护面罩造成的,本来是完全可以避免的。由此,广大厂矿企业尤其是乡镇、村办企业一定要强化安全意识,注重安全教育,加强安全和防护措施,以保证职工生命安全和身体健康。

参考文献:

[1] 夏元洵.化学物质毒性全书[M].上海:上海科学技术文献出版社,1991,265-266.

[2] 何凤生,王世俊,任引津.中华职业医学[M].北京:人民卫生出版社,1999,549-551.

收稿日期:2000-03-29;修回日期:2000-06-15

作者简介:尚波(1968-),男,山东邹平人,主治医师。