

正确回答率明显提高, 见表 1、表 2。

表 1 企业负责人干预前后回答与《职业病防治法》相关问题的正确率(%)

问 题	干预前	干预后
1. 职业病防治工作方针	60	86
2. 职业病的种类	30	78
3. 作业场所中各种有毒有害物质主要包括几种因素	20	76
4. 有关防治职业病的国家职业卫生标准由何部门制定	42	80
5. 有关建设项目的职业病防护设施所需费用应纳入何处	54	90
6. 何谓职业病	48	87
7. 何谓职业禁忌	56	85
8. 《职业病防治法》第二十条内容	32	90
9. 上岗、在岗期间和离岗前体检目的	58	84
10. 负责职业病防治的监督管理部门	70	94
平均正确率(%)	47	85

2.2 企业生产环境的改变

通过培训提高了企业负责人和工人的职业病防治意识和对法律法规知识的了解。5~7 月份开展职业卫生监测效果评价, 对 21 家企业 35 种有毒有害因素共设点 489 个, 取样品 1 158 个, 合格样品数 1 117 个, 合格率达 96.4%。部分企业的生产环境得到了全面的整改, 生产工人的权益得到了保障。但也有 2 家企业车间内毒物浓度超标, 被定为不合格, 建议改进工艺, 加强排毒做好个人防护。

表 2 工人干预前后回答《职业病防治法》有关问题的正确率(%)

问 题	干预前	干预后
1. 《职业病防治法》的实施时间	22	96
2. 作业场所中各种有毒有害物质主要包括几种因素	16	70
3. 用人单位与劳动者订立劳动合同时应当怎么做	52	88
4. 用人单位是否应为劳动者建立职业健康档案	70	90
5. 职业健康检查的费用应由谁承担	76	94
6. 职业病病人享受的待遇	56	85
7. 劳动者可在何地进行职业病诊断	58	86
8. 用人单位须采用哪些职业病防护措施	42	90
9. 使用有毒物品作业场所与生活场所是否要分开	60	91
10. 出现使用有毒物品产生危害时劳动者应采取的措施	50	90
平均正确率(%)	50	88

3 小结

3.1 通过一系列综合性干预措施证明宣传是行之有效的, 企业负责人和工人对《职业病防治法》的知晓率提高了, 为《职业病防治法》的实施开了好头, 为职业卫生工作的全面展开, 减少职业危害隐患, 保障工人健康奠定了基础。

3.2 开展健康教育是贯彻《职业病防治法》的首要措施, 因此如何做好职业卫生培训和职业病防治, 提高企业负责人与劳动者的职业卫生知识, 改善生产环境和做好个人防护措施等, 仍是今后健康教育长期而艰巨的任务。

静脉滴注磷霉素钠过敏反应 1 例报告

Allergic reaction caused by intravenous drip of fosfomycin sodium: Report of a case

陈 希

(沈阳市急救中心急诊科, 辽宁 沈阳 110006)

1 临床资料

患者, 男, 40 岁, 以腹痛、腹泻、恶心呕吐 4 h 为主诉, 于 2002 年 7 月 9 日 19:00 来诊。4 h 前有不洁饮食史, 无药物过敏史。查体: T 37.2℃, P 85 次/分, BP 120/80 mmHg, R 20 次/分。意识清, 面色略苍白, 双肺呼吸音清, 心音纯, 律整, 腹平软, 左上腹及脐周压痛阳性, 无反跳痛及肌紧张, 肠鸣音 10 次/分。查血 WBC 15.5×10⁹/L, N 0.85。尿 WBC 2~3/HP, RBC 1~3/HP。诊断急性胃肠炎。给予抗炎、补液、对症解痉治疗。来诊时自带 0.9%生理盐水注射液 250 ml 加维生素 C 2.5 g 静脉输液结束后, 续滴 5%葡萄糖注射液 500 ml 加磷霉素钠 10.82 g, 15 min 后患者出现发冷、寒战, 继而加重, 呼吸困难, 颜面及指端发绀, 心前区不适, 头晕、烦躁、昏迷。给予心电、血压、血氧饱和度监护, 监护仪示: 血压逐渐下降至 75/35 mmHg, 血氧饱和度下降至 75%, 心率 130 次/分, 呼吸 26 次/分, 考虑为磷霉素钠致过敏性休克。立即停止滴注磷霉素钠, 改滴 0.9%生理盐水注射液 250 ml 加地塞米松 10 mg, 同时吸氧, 地塞米松 10 mg 静注, 异丙嗪 25 mg 肌注, 低分子右旋糖酐 500 ml 快速静脉滴注, 血压无

明显回升, 又予 0.9%生理盐水 250 ml 加多巴胺 100 mg 另开一路静脉滴注, 将原输液中地塞米松加大至 20 mg, 给予保暖措施。15 min 后患者呼吸困难明显缓解, 一般状态好转; 30 min 后意识转清, P 92 次/分, BP 120/80 mmHg, SaO₂ 95%, T 39.5℃, R 20 次/分, 休克得到纠正。停用多巴胺改滴奈替米星注射液 0.3 g 抗炎治疗, 给予赖胺匹林注射液 0.9 g 稀释后静注退热治疗, 至 23:00 输液结束, 体温恢复正常, 患者无自觉不适, 出院。

2 讨论

本病例在静脉滴注 0.9%生理盐水加维生素 C 过程中无任何不适, 而在加滴磷霉素钠 15 min 后出现了呼吸困难, 血压和血氧饱和度降低, 我们认为属过敏性休克, 而立即停用磷霉素钠, 及时抗过敏、抗休克, 吸氧治疗, 症状缓解, 休克状态得到纠正。

注射用磷霉素钠的不良反应有胃肠道反应、皮疹、转氨酶升高, 快速静脉滴注时引起静脉炎等, 引起过敏性休克实属少见, 故在使用磷霉素钠时, 要警惕本药对极个别患者的不良反应。