

105起中毒事件,有66起是鼠药中毒(62.86%)。89起鼠药中毒中有78起发生在农村(87.64%),且以国家明令禁止使用的剧毒鼠药毒鼠强、氟乙酰胺中毒为主,共64起,占71.91%。首诊34例死亡病例中10例死于农村鼠药中毒。由于农村鼠药管理混乱,剧毒鼠药随时随地均可买到,而且农村灭鼠方法不当,鼠药施用随意。农村10岁以下的儿童中毒绝大部分是误食了居室内、外放置的沾有鼠药用来杀鼠的食物而引起。另外,农村还存在依照偏方治病,导致铅、汞等重金属中毒,须引起重视。

城市中毒以职业中毒为主。引起职业中毒的常见毒物有铅、汞、苯、硫化氢等,罕见毒物如氯甲烷、钛、二氯甲烷、丙烯酰胺、二甲基甲酰胺等。中毒原因是多方面的,主要是企业防护设施不力或缺乏,工人对所从事的职业接触的毒物危害不了解,因而不重视个人防护,企业忽视对工人健康检查。同时,企业对引进的新工艺,使用的新原料毒性、毒物危害不了解,盲目上马,导致中毒事件发生。

从中毒规模来看,同起中毒事件5人以上中毒的重大中毒事件20起,占全部起数的8.40%,涉及中毒病人967人,占全部病人的77.42%。恶性中毒事件多为工厂毒物泄漏、不法分子投毒或严重的职业中毒引起,涉及人数多,中毒程度严重、危害大,如发生在石家庄市的某化工厂氯气泄漏、某

医院食堂毒鼠强投毒案、白沟箱包加工企业工人苯中毒事件。

## 5 对策

5.1 加大宣传力度,拓展中毒咨询服务范围,让全社会了解中毒控制中心提供的各种服务,最大限度地发挥中毒控制中心的作用。

5.2 在加大对临床医生培训的同时,应尽快建立全省中毒控制网络,加强综合医院与中毒控制中心及职业病防治院的合作,充分利用医疗技术资源互补,做好中毒预防与救治工作。

5.3 加强农村中毒知识的宣传工作。把加强农村鼠药管理作为农村中毒预防与控制工作的重点来抓,指导农民正确灭鼠。同时呼吁政府及有关部门严格执法,切实加强对鼠药生产、经营、流通的管理,禁止剧毒鼠药的生产。

5.4 加强《职业病防治法》执法力度,增加企业管理者法律意识,重视职业病防治工作,保障劳动者的身体健康。加强对工人中毒知识的培训,增强个人防护意识。

5.5 加强对恶性中毒事件发生可能性大的重点企业的劳动卫生监督工作,督促企业相关化学品中毒应急救援预案的制定及演练,预防为主,重点防范。呼吁政府部门在严厉打击恶性投毒事件肇事者的同时,加强对有毒化学品生产、储藏、流通的管理,减少恶性中毒事件的发生。

## 急性敌敌畏中毒迟发周围神经病 1例报告

### Delayed peripheral neuropathy caused by acute dichlorvos poisoning—A case report

王丽芳,黄卫华,李增敏,李华

(河北省疾病预防控制中心,河北石家庄 050041)

敌敌畏为常用的有机磷农药之一,具有较高毒性,急性中毒后,可致迟发性神经病,现报道1例。

患者,女性,30岁,工人。1996年10月14日患者因和家人争吵,服敌敌畏150ml,意识丧失10min,来院就诊。当时检查有瞳孔缩小、多汗、肺水肿、肌颤、昏迷等毒蕈碱样及烟碱样和中枢神经系统临床表现,并一度呼吸停止15min,确诊为急性重度敌敌畏中毒。经洗胃,应用阿托品、胆碱酯酶复能剂及对症抢救措施,得以获救。历时一周,中毒症状消失,患者述双手有轻度麻木感。住院18d,因经济原因,应患者要求出院。随后患者出现四肢无力,痛觉过敏、精细动作发生困难,手不能持筷、系扣,以致四肢运动障碍,下肢较重,行走需人搀扶,遂于1996年11月8日再次入院。追问病史,既往体健,近期无发热或服药史。

查体,体温36.8℃,脉搏78次/分,呼吸18次/分,血压

120/80 mmHg。意识清,心肺腹部检查无异常发现,脑神经检查正常。双上肢肘关节以下1/2处、双下肢膝关节以下1/2处痛触觉消失;双手动作不灵活,写字笨拙;双手指不能对指、内收、外展,背伸肌力0级,握物及精细动作困难;双手骨间肌、大小鱼际肌轻度萎缩;下肢屈伸无力,抬腿困难,双足伸、屈力弱。双上肢肱二、三头肌腱反射减弱,双下肢膝腱反射、跟腱反射均未引出,未引出病理反射。脑脊液检查,除潘氏试验弱阳性外,余均正常。肌电图双侧拇短展肌在安静时有失神经电位,提示有神经原性损害。

入院后给予维生素B<sub>1</sub>、维生素B<sub>6</sub>、维生素B<sub>12</sub>、地巴唑、肌苷、ATP及糖皮质激素等对症支持疗法,治疗两周后同时进行理疗、针灸、体疗四肢功能锻炼等综合措施,至病程第七周四肢痛触觉恢复,运动障碍逐渐恢复,双手骨间肌、大小鱼际肌群逐渐丰满,精细动作恢复正常,并可独自行走。

讨论:急性有机磷中毒可引起迟发性神经病早有报道,但报道急性敌敌畏中毒引起迟发性周围神经病的病例较少。敌敌畏属于迟发神经毒性低的有机磷杀虫剂,只有在其所含的甲基被乙基、异丙基或戊基取代时迟发神经毒才增大,从而导致迟发神经病。本文报道的病例,有明确的急性重度敌敌畏中毒病史,经急性有机磷中毒特效解毒剂等治疗获救,中毒症状消失11d后出现周围神经病的临床表现。从病史排除了其它病因,故确诊为急性敌敌畏中毒迟发性周围神经病。

有机磷农药使用广泛,故应加强预防措施和严格管理,防止急性中毒和迟发神经病的发生,以保障人民健康。

收稿日期:2002-04-23;修回日期:2002-07-17