

急性二尼尔中毒 1 例报告

Acute poisoning due to mixture of diphenyl and diphenyl ether

侯强, 崔萍, 徐旭东

(山东省劳动卫生职业病防治研究所, 山东 济南 250062)

二尼尔又称导生, 为联苯-联苯醚混合物, 属低毒性物质, 引起急性中毒较少见。现将我院收治的 1 例急性二尼尔中毒病例报告如下。

1 临床资料

患者, 男, 36 岁, 某化工厂司炉工人。2001 年 8 月, 因车间 4 楼 E2 阀门突然进水, 使导生压力由 0.24 MPa 骤升至 0.62 MPa, 引起 3 楼 E10B 安全阀起爆, 造成导生气体大量高浓度泄漏。患者当时在距阀门 3 m 下风处检修, 瞬间全身被气雾湿透, 吸入大量导生蒸汽, 当时感眼睛疼痛、流泪、咽部烧灼感、咳嗽、胸部疼痛、呼吸困难、头痛、头晕、无意识障碍、无抽搐。当即送厂医务室救治, 用清水及肥皂水冲洗全身, 并急送当地医院救治, 进一步清洗全身。查体见头、颈及躯干皮肤呈浅 II 度灼伤, 心电图呈窦性心动过缓、偶发早搏。8 月 10 日转来我院治疗。患者中毒前身体健康, 无心肺病史。入院检查: T 37.2 °C, P 64/min, R 16/min, BP 130/80 mmHg; 意识清, 精神差, 面、颈、前胸部呈浅 II 度灼伤, 结膜轻度充血, 无黄染; 咽部充血明显, 声音嘶哑, 颈无抵抗感; 双肺呼吸音略粗, 未闻及干湿啰音; 心脏听诊可闻及早搏, 肝脾肋下未及, 肝区无叩痛, 四肢肌力肌张力正常, 右下肢腓侧感觉减退, 膝反射正常, Hoffmann 征及 Babinski 征阴性。辅助检查: 白细胞 $10.4 \times 10^9/L$, 肝肾功能正常, 心肌酶谱正常, 脑电图、脑血流图正常, 体感诱发电位右侧 SEP: N₂₀潜伏期延长 1.3 ms。神经肌电图显示 SCV 减慢, 波幅减低呈神经元性损伤。

住院后给予促进神经细胞代谢、保肝、保肾、营养心肌、改善微循环及对症治疗, 2 d 后复查血常规, 白细胞恢复正常。

常。住院 3 个月, 仍有顽固性头痛, 复查心电图仍为神经元性损伤, 但程度较前减轻, 其余症状体征均已消失, 于 2002 年 1 月 30 日自动出院。

2 讨论

二尼尔含联苯醚 73.5%, 联苯 26.5%, 在工业上主要用作导热剂、有机热载体, 也是高质量绝缘液的原料; 还用作增塑剂、防腐剂以及用于制造燃料、工程塑料和高能燃料, 属于低毒性物质。国内有急性中毒报道^[1], 慢性中毒少见。联苯-联苯醚主要以皮肤接触或吸入引起中毒, 急性中毒主要表现为对眼睛、皮肤和呼吸道的刺激作用, 能引发眼睛疼痛、红眼和流泪、皮肤疼痛、红肿甚至皮炎, 大量吸入可引发咽部烧灼感、咳嗽、胸部疼痛等; 其中所含联苯对肝脏、神经有损害作用, 高浓度接触可引起中毒性肝病、中枢神经系统损害甚至中毒性脑病。长期、反复地接触可引起慢性中毒, 主要表现为头疼、疲劳、恶心、消化不良、腹部疼痛、震颤、中枢和周围神经损害及肝脏损害等。另有报道长期低浓度接触可引起作业工人肾脏功能损伤^[2]。

二尼尔中毒目前尚无特殊治疗, 主要采用营养神经、保肝、保肾及相应对症支持治疗。

参考文献:

- [1] 王桂荣, 董义国. 急性联苯-联苯醚中毒 110 例临床分析 [J]. 中国工业医学杂志, 1995, 8 (6): 344-345.
- [2] 姚宏伟, 王心如, 施爱民, 等. 对苯二甲酰、乙二醇、联苯-联苯醚长期低剂量接触对工人健康的影响 [J]. 中国公共卫生, 1999, (15) 11: 1006-1007.

收稿日期: 2004-09-13; 修回日期: 2005-01-31

FGC-A⁺肺功能测试仪

设计科学 功能卓著

皖药器鉴(准)字(96)第021010号

功能: °FVC、VC、MVV 全功能测试

°肺功能障碍自动分型

°IC 卡存储大量测试数据

°具有与计算机通讯功能

特点: °自动测试准确, 便携流动方便

°适用于大规模体检及职业病检查

安徽电子科学研究所

地址: 安徽省合肥市高新技术产业开发区

天波路 C-1 地段

联系人: 周敏 许晖

电话: 0551-2848426 5323761

传真: 0551-5323761 邮编: 230088

