

- [29] 顾玉芳, 王明龙, 孙晓楼, 等. 职业接触二甲基甲酰胺流行病学调查 [J]. 中国工业医学杂志, 2003, 16 (6): 362-364.
- [30] 刘祥铨, 张忠, 吴长汉, 等. 职业接触二甲基甲酰胺对青年女工肝损害研究 [J]. 中国职业医学, 2012, 39 (2): 141-142.
- [31] Redilch C A, West A B, Fleming L, et al. Clinical and pathological characteristics of hepatotoxicity associated with occupational exposure to dimethylformamide [J]. Gastroenterology, 1990, 99 (3): 757-758.
- [32] 刘泉, 杜飞, 谭亮, 等. 二甲基甲酰胺致死 1 例 [J]. 中国法医学杂志, 2009, 24 (1): 60-61.
- [33] 穆进军, 刘越连, 刘来有, 等. 二甲基甲酰胺吸入致大鼠急性胃损伤的研究 [J]. 中国工业医学杂志, 2005, 18 (6): 336-338.
- [34] 董定龙, 冯克玉, 叶培正. 急性二甲基甲酰胺中毒 10 例报告 [J]. 化工劳动保护 (工业卫生与职业病分册), 1994, 15 (3): 116-117.
- [35] 董定龙, 冯克玉. 急性二甲基甲酰胺中毒 6 例报告 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1994, 12 (2): 99.
- [36] 董定龙, 冯克玉, 叶培正, 等. 一起急性二甲基甲酰胺中毒事故报告 [J]. 中国工业医学杂志, 1994, 7 (5): 310.
- [37] 张建杰, 邱少宏, 司徒洁, 等. 25 例职业性二甲基甲酰胺中毒临床分析 [J]. 现代预防医学, 2009, 36 (21): 4198-4199.
- [38] 孙振波. DMF 中毒致胃扭转 3 例分析 [J]. 中国误诊学杂志, 2003, 3 (4): 611.
- [39] Amatimaggio F, Calistri S, Ventura F, et al. Acute dimethylformamide (DMF) poisoning: a case report [J]. Med Lav, 1998, 89 (6): 533-537.
- [40] 罗进斌, 马福云, 王晓红, 等. 一起二甲基甲酰胺急性中毒事故的调查 [J]. 中国工业医学杂志, 2000, 13 (4): 255-256.
- [41] 张万里, 张孚贺, 王显春, 等. 二巯丙磺钠治疗急性二甲基甲酰胺中毒临床疗效分析 [J]. 中国职业医学, 2012, 39 (5): 401-402.
- [42] 刘祥铨, 郑能雄, 张忠, 等. 二甲基甲酰胺对青年女工外周淋巴细胞的遗传毒性 [J]. 中国工业医学杂志, 2012, 25 (2): 135-137.
- [43] 钱亚玲, 陆龙根, 翁阿宝, 等. 二甲基甲酰胺生物接触限值的研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2001, 19 (5): 348-350.

注射用二巯丙磺酸钠致过敏性休克 1 例报告

高玉龙

(南京市职业病防治院, 江苏 南京 210000)

1 病例介绍

患者, 男, 53 岁, 南京某照明有限公司工人, 因头昏、乏力、记忆力减退 18 年入院。该患工作中累计接触汞蒸气 30 年。患者为排汽工, 接触汞蒸气, 每天工作 8 h, 车间面积 1000 m², 有数扇窗, 有机械排风口; 工艺流程: 洗涂烤→封口→排气→装头→老炼→检验; 有工作服、手套、围巾, 同工种有类似发病者。患者曾 4 次住本院行驱汞治疗, 既往无药物过敏史, 每次均经驱汞治疗症状好转后出院。患者有头昏、乏力、失眠、多梦、易怒、流涎、经常性口腔溃疡, 牙龈出血等症状。本次就诊门诊以“汞作业待查”收住院。入院查体: T 36.5 ℃, P 68 次/min, R 19 次/min, BP 130/81 mm Hg。一般可, 心肺 (-), 腹软, 无压痛及反跳痛, 肝脾肋下未及, 肝区、肾区无叩击痛, 肠鸣音不亢。生理反射存在, 病理反射未引出, 三颤试验 (-), 指鼻试验阴性, 肌力、肌张力正常。入院查空白尿汞 35 μg/g 肌酐, 试验性驱汞治疗后尿汞 437 μg/g 肌酐、总量 656 μg/d, 超过职业限值 45 μg/d。采用二巯丙磺酸钠注射液 0.25 g 肌内注射, 每日 1 次, 连续 3 d、间隔 4 d 为一疗程驱汞治疗, 同时给予能量合剂等

辅助治疗。第一疗程驱汞治疗, 尿汞第 1 天: 293 μg/g 肌酐、总量 440 μg/d; 第 2 天: 120 μg/g 肌酐、总量 180 μg/d; 第 3 天: 139 μg/g 肌酐, 总量 208 μg/d。第二疗程第一次注射二巯丙磺酸钠后, 出现四肢瘙痒、麻木, 2~3 min 后起床准备如厕, 突然发生晕厥, 两眼上翻, 口吐白沫, 大汗淋漓, 小便失禁, 测血氧饱和度 88%, 心率 62 次/min, 血压 60/39 mm Hg, 意识不清, 呼之尚能应, 四肢湿冷。考虑患者注射二巯丙磺酸钠后出现过敏性休克。立即予氧气持续吸入, 心电监护, 予地塞米松、肾上腺素抗过敏, 生理盐水快速补液, 维生素、氯化钾等营养支持治疗; 同时予多巴胺升压等治疗。经上述治疗后患者意识转清, 血压维持在 100/60 mm Hg, 血氧饱和度 100%。半个月后病情稳定出院。

2 讨论

二巯丙磺酸钠作用同二巯基丙醇, 效果迅速、作用强、副作用较少, 对急性或亚急性汞中毒疗效较二巯基丙醇为好。可用于急性和慢性砷、汞、铬、铋和其他重金属化合物中毒, 但不适用于铅中毒。常见不良反应有恶心、头昏、面部灼热感、心动过速、颜面苍白及头晕等症状, 10~15 min 后即可恢复正常。个别人有过敏反应, 甚至发生剥脱性皮炎。该患第二疗程治疗中出现过敏性休克实属罕见, 望引起同仁们注意与重视。

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2014.03.015

收稿日期: 2014-04-15; 修回日期: 2014-05-30