

实验室检查：对6例病人做血液嗜酸性粒细胞计数，有4例超过  $0.3 \times 10^9/L$ ，最高达  $1.078 \times 10^9/L$ （激发试验后24小时），血T淋巴细胞计数和淋巴细胞转化率正常。有1例病人血清中有抗乙二胺的特异性 IgG 抗体（OD 值超过正常对照组，OD 均值加3个SD，即0.46）；另1例 PCA 反应阳性。2例病人接受 1% EDA-BSA（乙二胺-小牛血清蛋白抗原）皮内试验，呈阳性反应，1% BSA 对照液为阴性。对6例病人进行职业型呼吸道激发试验，均诱发出过敏性鼻炎发作，其中4例伴有迟发型支气管哮喘。

讨 论

1. Gelfand 曾于1963年报道过乙二胺可致过敏性鼻炎，但无详细论述。本文作者在调查110位乙二胺作业工人时，发现7例乙二胺所致过敏性鼻炎，患病率为6.4%。

2. 乙二胺所致过敏性鼻炎的潜伏期较长，本文中除1例为1个月，其余均在1年以上，最长者为8年。但其较乙二胺所致的支气管哮喘的平均潜伏期明显为短。

3. 乙二胺所致过敏性鼻炎的临床症状与普通过敏性鼻炎者相似，有的病例患鼻炎后合并支气管哮喘。

4. 由花粉等生活抗原引起的普通过敏性鼻炎多为速发型，属于I型变态反应；而本组7例病人中，仅1例为吸入乙二胺后迅速出现症状，其余6例的诱发期在2~8小时，可见乙二胺所致过敏性鼻炎可分为速发型和迟发型两种，且后者与迟发型哮喘相伴行；1例迟发型病人血清中抗乙二胺的特异性IgG抗体阳性，1例病人 PCA 反应阳性，这些都提示乙二胺所致过敏性鼻炎与IgG介导的变态反应有关。

急性硝基苯中毒8例报告

包头市二冶卫生处职业病防治科 李世英

1987年6月23日，二冶某油工班8人，在使用硝基苯、沥青油中，因无通风防护发生集体中毒。

一、现场调查

油工班男4人，女4人，平均年龄24.1岁，平均工龄5年。1987年6月23日使用1:1硝基苯、沥青油，刷一长8.15m、宽2.7m、深4m沉淀池，无密闭通风排毒和个人防护设备，当地气温高28°C，油挥发面大，但气压低散失慢，造成池内空气含毒浓度增大，经呼吸和皮肤浸入机体，引起集体中毒事故。

二、中毒经过与临床表现

4名女工先刷约10分钟均因头晕、胸闷、憋气

上来休息，班长对此疑虑，自带3名男工去刷，约5分钟班长上来办事，男工继续刷约15分钟相继昏倒，女工去救未成，班长急忙从池沿经第二步架直跳到池底，仰面后脑先着硬地，当即昏迷，翻起“白眼”，1小时后送进医院已死。检查皮肤粘膜呈紫黑色，头枕部有4×5cm大血肿，高铁血红蛋白（下称MHb）含量20%。

其他7人主要为胸闷、憋气、紫绀等，其中有2人昏迷，意识不清，但均使用1%美兰解救，详见下表。

8例中毒者症状、体征、化验、诊断情况

人数	症 状				体 征					化 验				诊 断						
	头 晕	头 痛	无 力	恶 心	胸 闷	憋 气	紫 绀	心 率	体 温	肝 脾 肿大	肝 功 异常	表 面 抗 原 (+)	MHb 含量%			硝基苯中毒				
5	5	5	5	7	7	8	4	2	1	2	2	2	1	1	4	2	2	4	2	2
															10~20	30~40	50~	轻度	中度	重度

三、讨论分析

综上，可排除中暑、沥青和其它物质中毒，8例患者主要为MHb血症，缺氧症状突出，化验MHb含量百分比增高，美兰解救显效，均符合急性硝基苯

中毒诊断，班长呈轻度中毒，他的昏迷死亡主要是头部受到严重撞击后脑干发生挫裂伤所致；翻“白眼”是脑神经同时受损的结果。1人患乙型肝炎因中毒而病情加重，继续治疗。