

误服黑索金致急性中毒2例报告

河北峰峰矿务局第二医院内科 (056201) 郝建峰 孙逸群

黑索金又名硝字,是工业上用的一种炸药。外观白色结晶状,无臭,易与同样外观的食物和药物相混淆。我院曾抢救2例急性黑索金中毒病人,报告如下。

【例1】男,30岁。入院前4小时因上腹部疼痛,误将黑索金当做舒可平服用,服用量约15g。半小时后感头晕、乏力、恶心,呕吐一次为胃内容物。体检: $T37^{\circ}\text{C}$, $P64$ 次/分, $R20$ 次/分, $BP17.3/10.7\text{kPa}$ 。神清,两瞳孔等大等圆。心肺无异常。腹软,上腹中部压痛,肝脾未触及。神经系无异常。实验室检查: $\text{Hb}110\text{g/L}$, $\text{WBC}23 \times 10^9/\text{L}$, $\text{N}0.89$, $\text{L}0.11$ 。尿常规:非晶形磷酸盐(+++)。肝功能无异常,尿素氮 3.0mmol/L 。入院后立即采取清水洗胃、导泻、补液、利尿等措施,促进毒物排泄。1小时后,患者频繁抽搐,每次发作持续2~4分钟。经用安定、水合氯醛及冬眠药物后,第3天抽搐停止。抽搐发作时多次查眼底未见异常。抢救中共用美兰 180mg 静注。住院13天后痊愈出院,随访3年,无后遗症。

【例2】女,52岁。入院前1小时服治疗急性胃炎药物时,误服黑索金约10g。当时感心悸、头晕、恶心,呕吐2次为胃内容物,急送当地医院,经洗胃、催吐后转至本院。体检: $T36.3^{\circ}\text{C}$, $P100$ 次/分, $R16$ 次/分, $BP14.6/9.2\text{kPa}$ 。神清,两侧瞳孔等大等圆。心

肺无异常。腹软,上腹部压痛,肝脾未触及。神经系统无异常。实验室检查: $\text{Hb}130\text{g/L}$, $\text{WBC}25 \times 10^9/\text{L}$, $\text{N}0.94$, $\text{L}0.06$ 。尿、便正常。肝功无异常。入院后每日补液 1500ml ,导泻利尿。患者频繁呕吐,对症治疗缓解。住院14天痊愈出院,随访4年无后遗症。

讨论

本文2例均为制造炸药工人,因黑索金有杀鼠作用而带至家中,保管不善造成误服中毒。例1主要表现为癫痫样抽搐,例2主要表现为消化道症状。

由于目前对黑索金中毒无特效解毒药物,治疗关键在于及时洗胃、催吐及促进毒物排泄。黑索金 LD_{50} 为 $44 \sim 300\text{mg/kg}$ (大鼠经口),按毒物急性毒性分级属微毒类,及时采取上述措施可以避免抽搐和肝脏损害。另外就诊早晚与症状轻重有直接关系,例2入院早,病程中未出现抽搐症状;而例1入院晚,虽经及时抢救,仍出现癫痫样抽搐。例1在抽搐发作时多次查眼底未见异常,说明该症状的出现是中枢神经细胞的功能性障碍所造成,非脑水肿所致。

黑索金虽属硝酸酯类,但中毒后无高铁血红蛋白血症,抢救中不用美兰。抢救例1时由于对中毒机理认识不清,使用 180mg 美兰,分3次静注,经观察抽搐发作次数及持续时间无明显变化。

煤工尘肺患者甲皱微循环观察

江苏徐州矿务局职业病防治院 (221006) 孟毅 李亚东 赵光明

为探讨煤工尘肺患者甲皱微循环改变,我们对其进行了甲皱微循环观察,现报告如下。

1 观察对象 煤工尘肺患者74例,均为男性,年龄平均 65.5 岁,接尘工龄 $6 \sim 46$ 年,平均 29.7 年。其中I期52人,占 70.27% ,II期15人,占 20.27% ,III期7人,占 9.46% ,诊断均按我国1986年尘肺X线诊断标准确诊。

2 方法 采用徐州医用光学仪器厂WX-753型微循环显微镜。仪器固定放大80倍,患者在安静情况下,按照常规操作,测试患者的左手无名指,测量标准参照田牛氏各项检测标准。

3 结果

见下表。

4 讨论

煤工尘肺是以肺部病变为主的全身性疾病,在患者的两肺产生进行性、弥漫性的纤维组织增生,随着病变的进展,逐渐影响呼吸功能以及其他器官的功能。由于尘肺影响气体交换,导致微血管舒张功能消失或减弱,周身微血管相应发生形态、功能的变化,如视野模糊、隐没、外形扭曲、纤细、迂曲。流态表现粒线流、粒流、粒缓流,甚至粒摆流,充盈度差,流速多数较慢、慢,甚至淤滞,并出现有红细胞