

致癌、光致癌以及光毒与光变应性方面, 结论不一。有认为全身毒作用弱的; 也有认为具光毒、光致癌或变应性作用的。如Forbes 等的实验表明有的 FWAs 在紫外线作用下可增强致癌肿瘤的形成, 其中90%以上为鳞状上皮细胞癌, 余者为纤维肉瘤、淋巴肉瘤等。此外, 吡唑啉(二氢吡唑)还可引起变应性皮炎, 但化学与免疫学研究提示致敏系杂质所致。

Hochsattel 等报道1例接受视网膜血管造影和日光浴后发生皮肤反应的病例。光斑贴试验、光激发试验及活检证实此系荧光素所致光变应性反应。

因职业接触含有FWAs的纺织品所致人体不良反应的临床报道罕见。本文资料表明:(1)某些FWAs 当其与皮肤密切接触时, 在适当条件下(例如盛夏, 日照较强), 能引起皮肤病;(2)由FWAs引起的皮肤病种类较多, 本组以光接触性皮炎和皮肤瘙痒症

为主;(3)推测含有FWAs的织物尘埃飘扬在空间对暴露部位皮肤引起的刺激, 以及织物中FWAs的光敏反应是本次主要发病的机理, 后者又以光毒反应为主, 部分兼有光变应性;(4)23例光接触性皮炎与1例接触性皮炎对该白色尼龙织物的斑试阳性率达25%, 提示该FWAs 尚具致敏或潜在致敏作用。受条件限制, 未能作光斑贴试验, 也未能对该FWAs作定性分析。

此外, FWAs还不利于创伤愈合, Gloxhubor 等以含和不含FWAs 的敷料作动物实验进行比较得出了这一结论, 认为可能是FWAs 干扰了凝固过程, 提高了湿度, 使之易于感染所致。并指出估计人体皮对FWAs吸附量的1~10%经皮吸收。

有鉴于此, 建议贴身穿着的内衣裤、婴儿纸尿裤、卫生巾等不宜应用FWAs, 以保障大众健康, 防患于未然。

急性苯胺中毒9例报告

丹东市职业病防治院(118002) 韩树芳 何云 王颖 孙月英

1992年5月6日和7日连续收治两起急性苯胺中毒患者共9人, 现报告如下。

本组病例均为男性, 年龄21~38岁, 平均32岁, 既往均健康。

主要症状和体征: 均有头痛、头晕、耳鸣、手指麻木和不同程度的心悸、胸闷、气短、恶心、呕吐、呼吸困难等症状, 主要体征有皮肤粘膜紫绀(9例)、黄疸(2例)、肝大(2例)、脾大(2例)。

实验室检查: 高铁血红蛋白(MHb)升高9例、尿常规异常4例、总胆红素升高2例、血WBC升高同时伴RBC、Hb、Hct、Akp降低1例、网织红细胞升高1例, 骨髓象呈增生性贫血改变1例。脑电图示脑动脉供血不足5例, 心电图T波改变2例; B超示肝大2例、脾大2例。

治疗经过: 均用清水清洗皮肤、吸氧、静脉注射美蓝(1~2mg/kg)和大量维生素C、酌情应用保肝药物、碳酸氢钠、输血和糖皮质激素等治疗, 病情逐渐好转, 陆续痊愈出院, 出院时均诊断为急性苯胺中毒, 其中重度中毒1例、中度中毒2例、轻度中毒6例。

讨论

苯胺为脂溶性物质, 可通过皮肤吸收进入体内, 苯胺经皮肤吸收是引起工业中毒的主要原因。据现场

调查, 本组病例均为临时搬运工, 均徒手分装51吨苯胺液并搬运缺少密封胶垫的苯胺液筒达3~4小时, 其间共丢失苯胺液3.77吨, 大量苯胺液经皮肤吸收是引起本组病例急性中毒的直接原因。

苯胺入体后, 在体内经过转化产生有氧化性的毒物, 除作用血红蛋白的铁原子和还原性谷胱甘肽外, 还直接作用于珠蛋白分子中的巯基, 使珠蛋白变性, 临床上出现MHb血症和溶血。其代谢的中间产物苯基羟胺是引致溶血作用的主要物质。

本组1例重度中毒患者, 出现重度紫绀, 皮肤、粘膜呈铅灰色、MHb达51%, 肝大右肋下约3.5cm、脾大左肋下4.0cm、网织红细胞 $135 \times 10^9/L$ 、血红蛋白70g/L、总胆红素 $27.36 \mu mol/L$ 、骨髓象呈增生性贫血改变。两例中度中毒患者除皮肤、粘膜明显紫绀外, 尚有心悸、气短、耳鸣、恶心、呕吐等症状, MHb达35%和42%, 其中1例伴轻度溶血性贫血, 另1例伴轻度脾大。上述严重的急性中毒所引起的多器官损害, 经抢救治疗, 随着病情好转, 上述症状和体征均逐渐消失, 实验室检查亦恢复正常, 美蓝和大量维生素C可促进MHb还原、洗涤红细胞, 与糖皮质激素合用对抢救溶血性贫血很有效, 前者较安全, 可避免抗原抗体反应。