

论一致,认为二硫化碳所致的神经肌电图改变,在脱离接触后,其恢复是缓慢的,反映轴索损伤修复慢的特征。并主张借助神经肌电图检查进行早期诊断,一旦发现有神经原性损害,应及时脱离作业,以利于神经损伤的修复。

4 参考文献

- 1 WHO. Environmental Health Criteria 10. Carbon Disulfide. WHO Geneva, 1979
- 2 Johnson B L, Boyd J, Burg J R, et al. Effects on the peripheral nervous system of workers' exposure to carbon disulfide. *Neurotoxicology*, 1983, 4 (1): 53
- 3 张寿林,刘细保,胡传来,等. 130名二硫化碳作业工人神经肌电图分析. *中国工业医学杂志*, 1991, 4 (3): 11
- 4 张哲民,刘细保,杨师,等. 二硫化碳作业工人的神经肌电图及大脑诱发电位研究. *中华劳动卫生职业病杂志*, 1992, 10 (2): 71
- 5 Corsi G, Maestrelli P, Picotti G, et al. Chronic peripheral

neuropathy in workers with previous exposure to carbon disulfide. *Brit J Ind Med*, 1983, 40: 209

- 6 张哲民,刘细保,杨师,等. 80例正常人周围神经传导速度测定. *卫生研究*, 1992, 21 (4): 215
- 7 Ludin P H (汤晓芙等译): *实用肌电图学*. 天津: 天津科学技术出版社. 1984
- 8 中华人民共和国卫生部. 职业性慢性氯丙烯中毒诊断标准及处理原则. GB4865-85附录 A. 1985
- 9 Vasilescu C, Florescu A. Clinical and electrophysiological studies of carbon disulfide polyneuropathy. *J Neurology*, 1980, 244: 59
- 10 Beauchamp R O, Bus J S, Popp J A, et al. A critical review of the carbon disulfide toxicity. *CRC Crit Rev Toxicol*, 1983, 11 (3): 169
- 11 Knobloch K, Stetkiewicz J, Wronska-Nofer T, et al. Conduction velocity in the peripheral nerves of rats with chronic carbon disulfide neuropathy. *Brit J Ind Med*, 1979, 36: 148

(收稿: 1996-11-15 修回: 1997-01-20)

甲醛灼伤眼部 1例报告

李 莉

孙某,男,47岁。由于工作中(未戴防护面具)不慎,致使大量37%甲醛液喷到头面部并进入双眼。当时即感觉双眼刺痛,难以忍受,不能视物,流泪。即刻用清水冲洗双眼及头面部,无咳嗽、咳痰及呼吸困难,无心悸及气短。1小时后来我院。查体:头面部皮肤无红肿,双眼上下睑皮肤明显肿胀,睑裂消失。右眼角膜缘三点和九点两处结膜糜烂,伴结膜高度水肿,角膜弥漫性水肿,呈雾状,角膜上皮少许剥脱,混合性充血明显,前房正常。左眼角膜弥漫性水肿,呈雾状,混合性充血明显,前房正常。双眼指测眼压正常,眼底不能检查。次日检查:双眼上下睑皮肤肿胀明显消退,睑裂大致正常。右眼视力指数/40cm,左眼0.06。右眼混合性充血,球结膜水肿,结膜糜烂消失,角膜下半部上皮细胞剥脱,内皮细胞混浊,眼底窥不清,前房未见明显异常。左眼结膜充血,角膜少许点状浸润,前房正常,眼底正常。双眼瞳孔药物性散大,直径 \approx 5mm。入院后

五天检查:右眼视力指数/50cm,眼睑轻度水肿,角膜广泛浸润,角膜内皮细胞混浊,前房混浊(±),眼底窥不清。左眼视力0.2,结膜充血,角膜少许点状浸润,前房、眼底正常。一月后检查:右眼视力0.08,左眼视力0.6。右眼角膜透明,散光;左眼角膜光泽透明,余正常。诊断:双眼化学性灼伤。

治疗:入院后立即予大量生理盐水反复冲洗双眼(拉开上下睑)。头面部,再用2%碳酸氢钠液洗涤,脱去工作服。为预防眼部感染,氯霉素眼药水频繁滴眼,庆大霉素2万单位,地塞米松2.5mg和维生素C0.8ml结膜下注射,红霉素眼药膏涂于结膜囊内,无菌纱布敷眼,预防睑球粘连。阿托品散瞳,热敷,自家血结膜下注射,口服维生素AD、C、B₁、B₂、肌苷,消炎痛。出院时患者右眼视力0.08,左眼视力0.6,双眼上下睑皮肤无红肿;右眼角膜透明,左眼角膜光泽透明,散光;双眼前房正常,眼底正常。

(收稿: 1996-03-07 修回: 1996-05-06)