

表 1 铅等 5 种作业对工人眼、鼻、咽喉的影响

	n	眼睛				鼻				咽喉			
		正常		异常		正常		异常		正常		异常	
		例数	百分率 (%)	例数	百分率 (%)	例数	百分率 (%)	例数	百分率 (%)	例数	百分率 (%)	例数	百分率 (%)
对照组	304	281	92.2	23	7.8	269	88.5	35	11.5	247	81.3	57	18.7
铅作业组	326	233	68.4	103	31.6**	308	94.5	18	5.8	196	60.1	130	39.9**
苯作业组	377	329	87.3	48	12.7*	351	92.5	26	7.5	250	66.9	127	33.1**
电焊作业组	310	247	79.7	63	20.3**	251	81.0	59	19.0**	157	50.6	153	49.4**
粉尘作业组	392	377	86.0	55	14.0**	332	84.7	60	15.3	240	61.2	152	38.8**
汽油作业组	366	313	85.5	53	14.5*	313	85.5	53	14.5	189	51.6	177	48.4**

与对照组比较 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$ 。

3 讨论

本文调查发现苯和四乙基铅汽油作业工人眼、咽喉异常率显著高于对照组，可能是其长期慢性刺激的结果；电光性眼炎是电焊工常见的职业病，反复的电光性眼炎可并发角膜溃疡、角膜色素沉着、重复屡受弧光照射可引起慢性睑缘炎和慢性结膜炎，电焊作业工人因使用酸性或碱性焊条含臭氧和氧化物、氟化物等对眼、鼻、喉粘膜也有较强的刺激和腐蚀作用。眼睛的粉尘性疾患早有研究，生产性粉尘能引起视觉血管的病变，是其反复损伤眼睛的结果，并且若长期在高

浓度粉尘空气中工作，可引起鼻粘膜和咽后壁粘膜的变化。水泥粉尘呈碱性对皮肤粘膜亦存在化学性或物理性的刺激，本文选择的铅作业多为印刷行业及轴瓦等作业工人，主要为熔铅、排版等工种，铅对眼、鼻、咽的作用报道甚少。本文调查发现各作业组工人眼、鼻、咽喉等疾患阳性率大部分高于对照组，除各有害作业化学和物理刺激因素外，和作业工人的卫生状况及习惯亦有关。因此大力改善作业环境，提高自我保护意识，养成良好的卫生习惯等，对减少职业性多发病具有重要的意义。

急性硫化氢中毒继发耳聋 2 例报道

祝江伟，倪春辉，温运良，刘振玉

(新疆维吾尔自治区卫生防疫站，新疆 乌鲁木齐 830011)

急性硫化氢中毒继发耳聋的报道甚少，现将我科诊断的 2 例报告如下。

〔例 1〕女，23 岁，因持续头痛、头晕、乏力、听力减退、眼痛来我科检查。患者 1996 年 6 月在工作时吸入大量硫化氢气体后倒地昏迷约 20 分钟。送当地医院抢救，脱离危险。后在家休息、治疗。患者中毒发生后的 3 个月出现上述症状并于 1997 年 3 月出现听力减退。患者主诉近来症状加重。查体：一般情况尚可，内科、神经科、脑 CT、脑电图检查未见异常。耳科检查外耳、鼓膜正常。听力测定：左耳语频听阈，气导 41.6dB，骨导 40dB，高频 > 30dB；右耳语频听阈，气导 41.6dB，骨导 40dB，高频 > 40dB。该患者 1997、1998 年两次听力测定均为双侧神经性耳聋。患者无其他致聋史。经职业病鉴定，诊断为急性硫化氢中毒继发双耳中毒性神经性聋。

〔例 2〕女，25 岁，因头痛、头晕、眼痛、耳鸣、半侧肢体无力来我科检查。患者 1996 年 6 月工作间接触大量硫化氢气体发生恶心、呕吐，继而昏迷约半小时。送当地医院抢救后脱离危险出院。在家休息、治疗。患者中毒后 2 个月出现耳鸣，并做听力测定，诊断听力正常。近一年来上述症状加

重。查体：一般情况尚可。神经系统检查，身体左侧触、痛觉减退，左上肢肌力 4 级，左下肢肌力 3 级。舌、手震颤阳性。指鼻试验左侧不准。腹壁反射未引出。其他检查未见异常。脑电图 2 次测定均显示右脑功能不良。耳科检查外耳及鼓膜正常。听力测定：左耳语频听阈，气导 38.3dB，骨导 38.3dB，高频 ≥ 30dB；右耳听力正常。患者无其他致聋史。经职业病鉴定，诊断为急性硫化氢中毒继发左耳中毒性神经性聋。

讨论

硫化氢是一种窒息性气体，大量吸入可抑制细胞呼吸酶活性，造成组织缺氧，产生中枢和周围神经损伤。本文 2 例患者参加工作 1~2 年，均无噪声及其他致聋物质接触史。自两人硫化氢中毒后 10 个月左右出现听力减退或耳鸣并呈加重趋势。因此硫化氢中毒可能是造成耳聋的主要原因。作者认为，硫化氢造成的组织缺氧可损伤大脑及听神经细胞，随着迟发性缺氧出现，细胞损伤加重而形成不可逆的神经病理改变，出现中枢及听神经功能障碍。从听力图观察，患者各频段气、骨导听阈值增高基本一致。排除癔病，可认定为神经性聋。提示急性硫化氢中毒继发耳聋不容忽视，可能有病变进一步加重。建议对急性硫化氢中毒者应早期彻底治疗。