

在发生中毒后能够得到及时救治有关。因此, 加强基层医疗机构农药中毒急救队伍的建设, 完善院前急救体系, 对减少农药中毒死亡具有重大意义^[3]。

生产性农药中毒以第三季度多发, 是由于该季节气温高, 病虫害严重, 施药量大, 挥发性强, 施药者裸露部位多, 增加了农药与皮肤的接触和吸收, 从而加大了中毒的机会。非生产性农药中毒全年都有发生, 并以女性多见, 主要是由于近年来大量年轻男性外出务工, 女性在家庭面临着各种矛盾, 且自身情感相对脆弱, 易于冲动而服毒自杀。农村农药的保管不当, 也是造成误服的主要原因。可见, 非生产性农药中毒已经成为我市农村农药中毒的主要原因。

尽管本调查在质量控制方面采取了一系列措施, 但中毒

症状较轻的生产性农药中毒患者就诊于不同层次未开展网络直报的医疗机构, 甚至未就诊的现象也有发生, 预测本市实际农药中毒数会比报告数多。其他调查也发现, 全国农药中毒的漏报情况相当严重, 因此健全农药中毒报告网络, 强化诊疗机构报告责任, 是准确掌握农药中毒情况的当务之急。

参考文献:

- [1] 湖州市农业局农业投入品专题调研组. 湖州市农业投入品生产经营现状及规模管理对策 [J]. 湖州现代农业, 2004.
- [2] 陈曙扬. 我国农药中毒的流行特点和农药中毒报告的现状 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2005, 23 (5): 336-339.
- [3] 王维展. 院前系统救治对重度急性有机磷农药中毒预后的影响 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2005, 23 (5): 371-373.

· 事故报道 ·

一起灭火不当致氯气中毒事故调查

秦宏, 张金龙

(无锡市疾病预防控制中心, 江苏 无锡 214023)

2004年 7月 23日, 我市某公司仓库发生火灾, 灭火过程中有 11人不同程度地出现中毒症状, 现报告如下。

1 事故经过

当日凌晨, 该公司化学物品仓库灭火时燃烧的化学物质遇到水后产生了强烈的刺激性有毒气体, 并迅速向周围的居民密集区蔓延, 周边地区 400多户居民、近 2 000人迅速被疏散。但由于事发突然, 又是在凌晨, 这次事故导致邻近不少居民不同程度地出现呼吸道刺激症状, 同时在随后的消防抢险过程中, 由于仓库中燃烧物品性质不明, 未佩戴防毒面具, 有 5名消防队员出现咳嗽、流泪、咽痛、胸闷等急性中毒症状。6 h后现场空气中仍然能检测到氯气。经查实, 该公司经营鱼塘水体消毒剂产品, 发生火灾仓库里贮存一批三氯异氰尿酸、二氧化氯等消毒剂, 受热遇水后发生分解反应, 产生含氯刺激性烟雾。

2 临床表现

该事件中, 医院共收治了 11名中毒病人 (包括 5名消防队员), 年龄 8~72岁, 患者均有双眼结膜、鼻黏膜和咽部充血, 并出现不同程度的刺激性咳嗽、流泪、咽痛、胸闷、心悸、呼吸急促、胸部紧束感。其中 1例 72岁女性患者吸入有毒气体后昏迷不醒, 查体: T 36.9℃, P 126次/min, 律不齐, 未闻及杂音, R 35次/min, BP 150/90 mmHg, 呼吸急促, 口唇、甲床发绀。两肺可闻及少量湿性啰音及哮鸣音, 腹平软, 胸部 X线表现有絮片状均匀密度增高阴影, 边缘模糊, 广泛分布于两肺, 血气分析示 PCO_2 5.8 kPa, PO_2 13.7 kPa, HCO_3^- 22 mmol/L, SeO_2 85%, 心电图检查示窦性心动过速, S-

T段改变。其余 10例两肺未闻及干湿性啰音, X线胸片示下肺区肺纹理增多、增粗。

参照 GBZ65—2002《职业性急性氯气中毒诊断标准及处理原则》11例患者中 1例诊断为急性重度氯气中毒, 10例为急性轻度氯气中毒。

3 治疗与转归

11例急性氯气中毒患者经相关检查后立即住院治疗, 其中 1例重度中毒患者在门诊就予以心肺脑复苏术, 收入 ICU 病房后给予面罩持续正压通气 (CPAP) 及呼气末正压通气 (PEEP) 疗法, 保持呼吸道通畅。给予喘定 0.5 g 静脉注射, 地塞米松 5 mg, 庆大霉素 8万 U 加入 5% 碳酸氢钠 20 ml 糜蛋白酶 10 mg 雾化吸入。同时积极采取措施防止肺部感染, 对原伴发心肺疾病给予积极的对症治疗, 相应调整生命指征, 注意保暖, 治疗 1个月后痊愈出院。另外 10例轻度中毒患者给予吸氧以及对症治疗, 5% GS 250 ml+氨茶碱 0.5 g+地塞米松 5 mg 静脉滴注, 1次/d, 5% GS 250 ml+青霉素 400万 U 静脉滴注, 2次/d 治疗。10例患者在治疗 3~5 d 后痊愈出院, 随访 3个月, 均无后遗症。

4 小结

三氯异氰尿酸 (TCCA)、二氧化氯都是高效、广谱、新型杀菌剂, 可以杀灭各种细菌、藻类、真菌和病毒。化学性质比较稳定, 便于贮存运输, 但燃烧时由于热分解或与水接触可以产生氯气、氯化氢和其他有毒气体。由于本次火灾事发突然, 周围群众和消防人员对仓库内物品性质不明, 灭火时未佩戴个人防护用品, 同时未能及时疏散周边居民, 导致部分消防人员和群众在灭火过程中吸入大量氯气、氯化氢气体, 与呼吸道黏膜表面水分接触反应后产生局部刺激和腐蚀作用, 出现不同程度的咳嗽、气急、呼吸困难等中毒症状。后经积极救治, 均获康复。

收稿日期: 2007-12-03 修回日期: 2008-01-25

作者简介: 秦宏 (1968-), 男, 副主任医师, 从事职业病危害评价与中毒事故处理工作。