

2012年公卫助理医师考试辅导：五硫化二磷引起的中毒分析
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_656439.htm 五硫化二磷引起的中毒分析：
事故经过、临床资料。 1 事故经过 患者白某，女，35岁，分析工，于1998年10月7日上午10时30分与同班工人赵某到存有五硫化二磷原料大桶的仓库内采样，行到门口处2人同时闻到臭蛋味，白某戴橡胶防毒口罩一人进库采样，赵某在门外监护。库房长40米，宽9米，高3.5米，内存放原料大桶约90桶。室内通风不良，无主动排风设施。进入库房内距门约4米远处，打开桶盖采集样品，隔着口罩仍能闻到强烈的臭蛋味。约1~2分钟后，白某突然昏倒在地，被门外监护的赵某发现并拉出库房外，于11时送入我院急诊科。事故后5小时，我们用便携式硫化氢报警器对现场硫化氢浓度进行了测定，硫化氢浓度为30 mg/m³。当时库房已通风5小时。 2 临床资料 2.1 临床表现 体格检查：T 36.0℃，P 80次/分，R 20次/分，BP 16/11 kPa，神智不清，躁动，查体不合作，面色紫绀，呼吸急促。颈软。双肺呼吸音清晰，无干湿性罗音。心律规整，心率80次/分。肝脾未触及。生理反射存在，病理反射未引出。 实验室检查：血常规：Hb 116 g/L，RBC 5.42 × 10¹²/L，WBC 9.5 × 10⁹/L，中性0.69，淋巴0.23，嗜酸性0.08。尿、粪常规正常。 肝功：总胆红素正常，麝香草酚浊度4 U，丙氨酸转氨酶正常，HBsAg阴性。 X线摄片：心、肺、膈肌未见异常。入院当日心电图检查正常，3日后心电图为窦性心动过缓，T波倒置，15日后心电图恢复正常。 2.2 治疗经过 在抢救中我们进行了体温、呼吸、心率、血压及心电图监测。采用综合治疗

措施：(1)纠正缺氧，除常规鼻导管吸氧外，于第3天始行高压氧舱治疗。(2)维持心肺脑重要器官功能，对心肌损害给予辅酶A 200 U、细胞色素C 30 mg、维生素C 5.0 g 静点2周，参麦注射液50 ml静点2周。(3)防治肺水肿、脑水肿，采用卧床休息，限制补液量，每日不超过1 000 ml，早期应用糖皮质激素，还给予庆大霉素8万U、地塞米松5 mg，5%碳酸氢钠雾化吸入。(4)改善脑细胞营养代谢，根据病情应用脑活素20 ml静点2周。(5)应用抗菌素防治感染。结果，两周后心电图正常，头晕头疼症状明显好转。相关推荐：#0000ff>2012年公卫助理医师：企业职业病的应急预案与响应

#000000>#0000ff>2012年公卫助理医师考试辅导：如何安全使用农药#0000ff> #0000ff>公卫助理医师：有机磷农药中毒的表现 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com