

中国传统医学

陶御凤 洪丕谟 王佑民 著



漫话



紫河車一具

生干地黄八兩

五味子三兩

覆盆子四兩

巴戟天二兩 河豚鮑皮三兩 教

扑朔迷离的五运六气

世界瞩目的针灸疗法

安身之本必资于食

善服药不如慎起居

人之寿夭在撙节

扶正与祛邪 养生动静两面观

辨证与辨病 延年益寿话药餌

良医不废外治 中医急救法种种

出版社

R135
WPA

职业病临床指南

主 编 王培安 刘卓宝 赵金垣 曹钟兴
主 审 王世俊 王穆兰 任引津 吴振球

yx18128



A0280561

上海医科大学出版社

(沪)新登字 207 号

责任编辑 高敬泉
封面设计 严智敏
责任校对 武培德 袁 庆

职业病临床指南

主编 王培安 刘卓宝 赵金垣 曹钟兴
主审 王世俊 王穆兰 任引津 吴振球

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

江苏省句容市排印厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 23.5 字数 868 000

1995 年 10 月第 1 版 1995 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—4 060 册

ISBN 7-5627-0255-1/R·238

定价: 52.00 元

(按姓氏笔画顺序排列)

主 编	王培安	刘卓宝	赵金垣	曹钟兴
主 审	王世俊	王穆兰	任引津	吴振球
编 委	王秀贞	王敬钦	孙维生	艾裕和
	冯克玉	吴卫平	犹学筠	沈来龙
	张立仁	张武煌	张基美	周泽深
	赵成涛	姜宜孙	黄金祥	薛汉麟

编写者

王 奇	王 莹	王文龙	王世俊	王利军	王秀贞
王培安	王婉芳	王敬钦	邓彦茹	艾裕和	叶孔勤
叶培正	冯克玉	朱玉华	朱永明	刘卓宝	刘春华
关艳微	孙九惠	孙道远	孙维生	杜 浩	杜荣昌
杨镜明	杨儒金	李 勇	李思惠	吴 萍	吴卫平
犹学筠	邹耀梁	沈来龙	张文昌	张立仁	张武煌
张基美	陈 健	陈玉清	陈兆善	邵薇娟	郁菊英
金 鑫	金永才	金其林	周金兰	周泽深	赵成涛
赵金垣	姜宜孙	祝肇荣	徐伯洪	徐黎明	郭 杰
涂荔卿	黄金祥	曹钟兴	韩 鹰	傅振辉	傅慰祖
慈杰元	薛汉麟	魏思权			

前 言

在与职业病危害长期抗争的近半个世纪中,我国的职业病临床工作作为劳动卫生和职业性疾患防治工作的一个组成部分,随着工农业生产和科学技术的发展,已经从无到有,逐渐成长成为一个自成体系的临床学科。我国经济发展的独特道路使我们的职业病防治工作者必须学会解决各种复杂的、无例可援的职业病防治问题;我们所经历处理的各种罕见、疑难病例,对每类疾病诊治经验的千百次检验、修正、提炼的机会,是任何国家都无法得到、不能比拟的。对这些经验进行认真的收集、整理、总结,使之对我国的职业病能更有成效地得到防治,乃至对丰富临床医学的世界知识库奉献一点微力,实在是一项很有意义富有挑战性的工作。2年前,在一些老一辈专家的鼓励下,我们终于鼓起勇气,开始这一艰辛而壮严的历程,决定以实用为主要目的,编写一本职业病临床专业工具书,定名为《职业病临床指南》。为使这本书能充分反映我国职业病临床工作的主要特色和最新进展,使编写内容更贴近实际、更能广泛吸取各个地区和部门在职业病防治中的经验,特组织了各地共63名职业病临床医师参与撰稿,其中不少是中青年学者和具有丰富实际经验的基层临床工作者;此外,还专门邀请各地职业病有关专家撰写其最具造诣、专长的章节,使本书的内容能够基本上反映出国内在这一领域的大致水准。经过一年多的反复审稿、修改、补充、筛选,最后终于完成本部书稿。其内容不仅包括急(慢)性职业病诊治、职业性急危重症处理、紧急化学中毒事故救援、职业病诊疗技术与特殊治疗等,还介绍了我国职业病管理研究的有关问题,如职业病立法、职业病常用正常值、有关职业病的国家诊断标准与致残标准等。希望本书不仅对职业病临床工作者有指导意义,并能对劳动卫生和环境卫生工作者,对其他学科医务工作者有一定的参考作用。

本书在编写过程中,始终注意坚持“立足科学、结合实际、容易操作、方便查阅”四大原则,而使本书切实具有指南作用。尤其值得一提的是,我国极负名望的劳动卫生和职业病学界的前辈王世俊教授、王篠兰教授、任引津主任、吴振球主任等,不顾年高,慨然担任本书的主审工作,王世俊教授、薛汉麟主任

还亲自参加撰写。上海铁道医学院艾裕和教授参加全书的统稿工作。他们严格的要求和细致的作风,使本书的质量得到了可靠的保证,充分地体现了老一辈学者对后辈学生的栽培扶植,这是我们永难忘怀并要努力学习的。因此,本书不仅是全体编写人员心血的结晶,更饱含了前辈专家的深情与期望。我们谨向这些师长,向在本书的编写、出版、发行工作中付出过辛勤劳动及所有关心支持过本书编写过程的朋友,致以衷心的感谢!如果本书存在某些不足,那应该是我们主编学识水准所限使然,尚请同道不吝赐教,惠予指正,以便再版时得以纠正。

王培安 刘卓宝 赵金垣 曹钟兴

1995年4月30日

目 录

第一篇 急性职业病

第一章 急性职业中毒症

候群	3
第一节 特殊面容	3
一、硝基面容	3
二、樱桃红面容	4
三、潮红面容	6
四、卡他样面容	7
五、贫血面容	8
六、其他特征性面容	10
第二节 神经系统急性症	
候群	11
一、闪电样昏厥	11
二、癇症样发作	13
三、痉挛	15
四、昏睡	16
五、震颤	17
六、肢体麻木	18
七、瘫痪	19
第三节 呼吸系统急性症	
候群	21
一、上呼吸道刺激	21
二、哮喘	22
三、呼吸困难	24
四、咯血	27
第四节 血液系统急性症	
候群	29
一、紫绀	29

二、急性溶血	32
三、急性粒细胞减少	34
第五节 消化系统急性症	
候群	36
一、腹绞痛	36
二、黄疸	37
三、呕吐、腹泻	39
第六节 泌尿系统急性症	
候群	41
一、蛋白尿	41
二、血尿	43
三、血红蛋白尿	45
四、少尿	47
第七节 循环系统急性症	
候群	51
一、心律失常	51
二、急性心功能不全	54
第八节 其他急性症候群	56
一、高热	56
二、“三低”现象	58

第二章 急性化学中毒

第一节 急性刺激性气体	
中毒	60
一、急性氯气中毒	60
二、急性氨气中毒	62
三、急性光气中毒	66

四、急性二氧化硫与三 氧化硫中毒	68	十三、急性钡中毒	135
五、急性氮氧化物中 毒	70	十四、急性铋中毒	136
六、急性有机氟化合物 中毒	73	十五、急性磷化氢中毒 ...	138
七、急性硫酸二甲酯中 毒	75	十六、急性砷化氢中毒 ...	140
八、其他刺激性气体中 毒	78	第四节 急性有机化合物 中毒	143
第二节 急性窒息性气体 及毒物中毒	78	一、急性苯中毒	143
一、急性一氧化碳中毒 ...	78	二、急性甲苯与二甲苯 中毒	147
二、急性硫化氢中毒	87	三、急性苯的氨基、硝 基化合物中毒	150
三、急性甲烷中毒	90	四、急性四氯化碳中毒 ...	152
四、急性甲胺中毒	91	五、急性二硫化碳中毒 ...	155
五、急性失火烟雾吸入 中毒	93	六、急性氯仿中毒	158
六、急性氰及腈类化合 物中毒	95	七、急性二氯乙烷中毒 ...	160
七、急性甲醛中毒	101	八、急性溴甲烷中毒	163
第三节 急性金属及类金 属中毒	104	九、急性氯丁二烯中毒 ...	165
一、急性铅中毒	104	十、急性三氯乙烯中毒 ...	168
二、急性四乙基铅中毒 ...	106	十一、急性甲醇中毒	170
三、急性汞中毒	110	十二、急性乙醇中毒	173
四、急性锰中毒	116	十三、急性苯酚中毒	175
五、急性镉中毒	118	十四、急性五氯酚钠中毒	177
六、急性铬中毒	119	十五、急性汽油中毒	180
七、急性钒中毒	121	十六、急性煤油中毒	183
八、急性三烷基锡中毒 ...	123	十七、其他急性有机溶 剂中毒	184
九、急性羰基镍中毒	127	第五节 急性农药中毒	189
十、急性铍中毒	130	一、急性有机磷农药中 毒	189
十一、急性铊中毒	132	二、急性氨基甲酸酯类 农药中毒	191
十二、急性铟中毒	134	三、急性杀虫脒中毒	196
		四、急性拟除虫菊酯类 农药中毒	198

第三章 急性职业性伤害

..... 201

第一节 化学烧伤 201

一、酸烧伤 201

二、碱烧伤 203

三、酚烧伤 204

四、黄磷烧伤 205

五、有机磷烧伤 506

六、氰化物烧伤 206

七、二硫化碳烧伤 206

八、镁烧伤 207

九、柏油烧伤 207

第二节 急性物理伤害 207

一、急性外照射放射病 ... 212

二、急性高山病 213

三、急性减压病 213

四、中暑 215

第三节 急性眼损伤 217

一、急性电光性眼炎 217

二、红外线视网膜烧伤 ... 219

三、激光性眼炎 220

四、接触性眼病 220

五、应激性眼损伤 222

第四章 职业性急危重症

..... 224

第一节 急性肺水肿 224**第二节 成人型呼吸窘迫**

综合征 228

第三节 急性肾功能衰竭 ... 233**第四节 急性脑水肿** 238**第五节 急性肝功能衰竭** ... 242**第六节 休克** 246**第七节 心脏骤停** 251**第五章 其他急性中毒** ... 257**第一节 巴比妥类中毒** 257**第二节 鸦片中毒** 258**第三节 曼陀罗中毒** 260**第四节 附子中毒** 261**第五节 夹竹桃中毒** 262**第六节 粗制生棉油中毒** ... 263**第七节 蓖麻子中毒** 264**第八节 苍耳子中毒** 265**第九节 蛇毒中毒** 266**第十节 斑蝥中毒** 268**第十一节 昆虫毒中毒** 269**第六章 突发性化学中毒****事故与应急救援**

..... 271

一、基本概念 271

二、急性中毒事故的

特点 272

三、紧急救援的实施 273

第七章 职业性传染病 ... 278**第一节 炭疽** 278**第二节 森林脑炎** 281**第三节 布鲁杆菌病** 284

第二篇 慢性职业病

第一章 金属、类金属及

其化合物中毒 ... 291

- 一、铅及其化合物中毒 ... 291
- 二、四乙基铅中毒 ... 294
- 三、汞及其化合物中毒 ... 296
- 四、有机汞及其化合物中毒 ... 300
- 五、锰及其化合物中毒 ... 302
- 六、镉及其化合物中毒 ... 306
- 七、铍及其化合物中毒 ... 308
- 八、钒及其化合物中毒 ... 311
- 九、铊及其化合物中毒 ... 313
- 十、磷及其化合物中毒 ... 315
- 十一、砷及其化合物中毒 ... 317

第二章 有机化合物中毒

..... 321

第一节 溶剂类中毒 ... 321

- 一、二硫化碳中毒 ... 321
- 二、苯中毒 ... 323
- 三、正己烷中毒 ... 327
- 四、汽油中毒 ... 330
- 五、四氯化碳中毒 ... 332

第二节 高分子化合物中毒

..... 335

- 一、氯乙烯中毒 ... 335
- 二、三氯乙烯中毒 ... 337
- 三、氯丙烯中毒 ... 339
- 四、氯丁二烯中毒 ... 342
- 五、丙烯酰胺中毒 ... 344

第三节 苯的氨基、硝基化

合物中毒 ... 346

附：三硝基甲苯中毒 348

第三章 尘肺 351

- 一、矽肺 351
- 二、煤工尘肺 354
- 三、石墨尘肺 358
- 四、炭黑尘肺 359
- 五、石棉肺 360
- 六、滑石尘肺 361
- 七、水泥尘肺 363
- 八、云母尘肺 365
- 九、陶工尘肺 365
- 十、铝尘肺 368
- 十一、电焊工尘肺 368
- 十二、铸工尘肺 369

第四章 物理因素性职业

病 371

- 一、减压病 371
- 二、高原病 373
- 三、航空病 376
- 四、局部振动病 378
- 五、慢性外照射放射病 ... 382
- 六、内照射放射病 386
- 七、高频辐射和微波辐射损伤 388
- 八、视屏显示终端综合征 391

第五章 职业性皮肤病 ... 393

- 一、接触性皮炎 393
- 二、光接触性皮炎 395
- 三、接触性荨麻疹 397

四、职业性痤疮	398	一、氯甲醚所致肺癌	432
五、瘙痒症	400	二、石棉所致肺癌与间 皮瘤	435
六、职业性黑变病	401	三、砷和某些砷化物所 致肺癌与皮肤癌	439
七、职业性白斑	402	四、焦炉工人肺癌	441
八、皮肤溃疡	404	五、铬酸盐所致肺癌	443
九、皮肤角化过度及皲 裂	405	六、氯乙烯所致肝血管 肉瘤	445
十、皮肤浸渍、糜烂	407	七、联苯胺所致膀胱癌 ...	448
十一、痒症	408	八、苯所致白血病	451
十二、毛发改变	409		
十三、指甲异常	411		
十四、职业性皮肤肿瘤 ...	414		
十五、电光性皮炎	417		
十六、放射性皮炎	418		
十七、油彩性皮炎	420		
十八、稻农皮炎	421		
第六章 职业性眼、耳、鼻 疾病	423	第八章 其他职业病	455
一、职业性白内障	423	一、金属烟热	455
二、噪声聋	426	二、职业性哮喘	456
三、铬鼻病	430	三、职业性变态反应性 肺泡炎	459
第七章 职业性肿瘤	432	四、棉尘病	461
		五、煤矿井下工人滑囊 炎	463
		六、牙酸蚀病	467
		七、慢性职业性中毒性 肝病	468
		八、工业性氟病	472

第三篇 职业病诊疗技术与特殊治疗

第一章 职业病专业基础 技术	481	测	493
第一节 职业病病历的书 写	481	第二章 职业病有关的诊 断技术	497
第二节 职业病现场调查 内容	486	第一节 骨髓穿刺术	497
第三节 生物监测	489	第二节 腰椎穿刺术	498
第四节 作业场所空气监 测	493	第三节 活组织穿刺术	500
		一、肺组织活检术(经	

胸壁针刺胸膜).....	500
二、肝脏活体组织穿刺 术	501
三、肾脏活体组织穿刺 术	502
第四节 支气管肺泡灌洗 术	503
第五节 血气分析	503
第六节 肺功能测定	506
一、通气功能测定	506
二、换气功能测定	514
第七节 X线摄片技术标 准	516
第三章 职业病有关的治 疗技术	518
第一节 透析疗法	518
一、血液透析	518
二、腹膜透析	520
第二节 血液成分单采及 置换疗法	521
第三节 氧气疗法	523
第四节 高压氧疗法	526
第五节 糖皮质激素的应 用	529
第四章 职业病的中医中 药治疗	533
第一节 中毒性肝病	533
第二节 中毒性心肌损害	535
第三节 中毒性血液系统 疾病	538
第四节 矽肺	540
第五节 铅中毒	544

第六节 性激素致乳房肿 块	545
------------------------	-----

第五章 职业病特殊治疗

药物	547
第一节 尘肺抗纤维化治 疗药物	547
一、克矽平	547
二、柠檬酸铝	548
三、磷酸喹哌与磷酸羟 基喹哌	548
四、汉防己甲素	549
第二节 金属与类金属中 毒的络合药物	549
一、二巯基丁二酸钠与 二巯基丁酸	550
二、二巯基丙磺酸钠	552
三、二巯基丙醇	552
四、青霉胺类化合物	552
五、依地酸钙	553
六、钙促排灵	554
七、锌促排灵	554
八、对氨基水杨酸钠	554
第三节 农药中毒的治疗 药物	555
一、硫酸阿托品	555
二、氯磷定与解磷定	557
三、解磷注射液	558
四、乙酰胺	559
第四节 高铁血红蛋白 症的治疗药物	559
亚甲蓝	559
第五节 急性氰化物中毒 解毒药	560
一、亚硝酸异戊酯	560

二、亚硝酸钠	560
三、硫代硫酸钠	560
四、对二甲基氨基酚	560
五、对氨基苯丙酮	561
六、亚甲蓝	561
七、依地酸二钴	561

第六节 其他治疗药物	561
一、钙剂与氢氟酸灼伤 中毒	561
二、钾盐与钡盐灼伤中 毒	562

第四篇 职业病科研与管理

第一章 职业病科研

第一节 职业病科研论文 的撰写	565
第二节 职业流行病学调 查	569
第三节 医学文献检索	571
第四节 职业病科研中电 子计算机的应用 ...	574

第二章 职业病管理

第一节 职业病与劳动卫 生	583
第二节 职业病管理体系 与职防网络	584
第三节 职业病防治的有 关法律	586
第四节 职业病立法	589
一、行政管理法规	589
二、技术标准法规	590

附 录

一、化学物质毒性简表	595
二、人体必需微量元素应用 简表	664
三、常见毒物的生物监测指 标和分析方法	668
四、职业病临床检验正常参 考值	671
五、常见临床检验正常参考 值	679
六、国家颁布职业病法规 ...	700
✓ 职业病报告办法(88卫防字 第70号)	700
✓ 职业病诊断管理办法(88卫 防字第16号)	702

✓ 职业病范围和职业病患者 处理办法的规定(87卫防 字第60号)	704
中华人民共和国尘肺病防 治条例(国发〔1987〕105号)	706
乡镇企业劳动卫生管理办 法(87卫防字第31号)	709
农村农药中毒卫生管理办 法(试行)(88卫防字第73号)	711
职工工伤与职业病致残程 度鉴定标准(试行)	713

第一篇

急性职业病

1914

1914

1914

1914

第一章 急性职业中毒症候群

急性职业病就诊时,情况多危急;病情变化迅速。临床工作者除注意询问职业接触史外,还应分秒必争,察颜观色,抓住每一表现特征,认真鉴别,及时作出准确的处理措施。

第一节 特殊面容

一、硝基面容

硝基面容(nitro-face)临床上以急性三硝基甲苯(TNT)严重中毒者表现典型,故又称为“TNT面貌”。重者可致猝死。

【发病机制】

1. 形成高铁血红蛋白(MHb)血症,造成组织缺氧。
2. 直接溶血作用致贫血。

【临床表现】

1. 颜面极度苍白,口唇、舌、耳郭及面颊、指甲呈蓝紫色。轻者伴头痛、头晕、恶心、呕吐,重者可出现气急、胸闷、心律紊乱、休克、嗜睡乃至昏迷、抽搐等。
2. 多在上班时,也可在下班回家途中或下班后几小时内发病。空腹作业、热水淋浴或饮酒都能诱发或使病情加重。
3. 如及时抢救,一般预后良好。硝基面容可望在解毒剂使用后1h左右消失,知觉恢复、呼吸及脉搏的好转多不超过24h,头昏、头痛可持续数天。

【实验室检查】 用药前及时采血,可见高铁血红蛋白含量明显增高,多占总血红蛋白的20%以上(正常<2%)。镜下红细胞膜内缘可检出变性珠蛋白小体(Heinz小体),其达50%左右时,可伴有溶血性贫血表现。多数患者有肝功能损害。

【鉴别诊断】

1. 本症常发生于制造染料、炸药、橡胶、涂料、香料、塑料、农药及硝化纤维的胶剂等作业者,在短期内经污染的皮肤吸收,或大量吸入以下毒物的高浓度粉尘、蒸气等引起。

1.1 苯胺类：苯胺(阿尼林)、二苯胺、N-二甲基苯胺、乙苯胺、甲苯胺、二乙苯胺、氯苯胺、苯二胺、氨基乙酰苯胺、联苯胺、苯肼、联大茴香胺、氨基苯甲醚等。

1.2 硝基苯类：硝基苯(苦杏仁油)、二硝基苯、硝基甲苯、三硝基甲苯、硝基苯胺、四硝基甲苯胺、亚硝基二甲基苯胺、硝基二甲基苯胺、硝基二乙基苯胺、二硝基二苯胺等。

2. 早期即出现无痛性血尿或尿频、尿急、尿痛、血尿等急性化学性膀胱炎症状及肾功能损害者，多为氨基化合物中毒。而肝功能损害严重，出现黄疸、肝肿大、压痛，甚至迅速发生急性黄色肝萎缩者，多为硝基化合物中毒。后者神经系统症状多较前者明显，重者可有高热，伴多汗、脉缓、血压升高、瞳孔扩大等植物神经功能紊乱症状。

3. 尿液检查：氨基化合物中毒，尿中对氨基酚明显增高。而硝基化合物中毒，尿中还可检出对硝基酚增高。三硝基甲苯中毒者尿中可检出 TNT 原形及其代谢物 2,6-二硝基-4-氨基甲苯(DNAT)及三硝基甲苯。此外，单胺氧化酶(MAO)活性升高、尿 5-羟吲哚乙酸(5-HIAA)含量增加，对三硝基甲苯中毒的诊断也有辅助价值。

4. 皮肤显色试验(Webster test)：对三硝基甲苯中毒者，用氢氧化钠酒精溶液(由 1 份氢氧化钠饱和液和 9 份酒精配成)涂于污染的皮肤上，可由无色转为紫色。

5. 与亚硝酸盐类中毒鉴别：后者多见于生活性中毒(肠源性青紫)，镜下红细胞中无赫恩滋小体形成，一般也无溶血、肝功能损害等表现。

【急救处理】

1. 立即将患者移至空气新鲜处，用大量 5% 醋酸清洗皮肤上毒物，再用肥皂水和微温水冲洗；用大量生理盐水洗眼。

2. 给氧及使用可拉明等呼吸兴奋剂，必要时进行人工呼吸。

3. 尽早静脉注射解毒剂美蓝(亚甲蓝)溶液。

4. 保肝、强心、升压等对症处理。

(刘卓宝 邵薇娟)

二、樱桃红面容

樱桃红面容(cherry face)常见于急性中度或重度一氧化碳中毒。因吸入或口服小剂量氰化物而未发生猝死者中也可见到。若不即时抢救，可因窒息引起昏迷，甚至死亡。

【发病机制】

1. 一氧化碳与血红蛋白有亲和性，结合成极牢固的 HbCO，而后者呈樱