

级, 严重时肌力仅有 0~1 级; 垂腕、垂足而成拖曳步状, 严重时四肢瘫痪; 肌肉萎缩, 以大、小鱼际肌及骨间肌明显而呈爪状指; 患者多伴有植物神经功能紊乱现象。

肌电图检查: 轻者出现正相波及运动单位动作电位异常; 重者出现纤颤电位, 感觉及运动传导速度减慢等神经源性损害。

实验室检查: 患者尿中可检测到正己烷在体内的代谢产物 2, 5-己二酮。

3 防治措施

3.1 改善生产环境, 降低正己烷的空气浓度。

3.2 正己烷中毒目前尚无特效解毒剂, 急性中毒时应迅速将患者救离现场, 根据病情按中毒性脑病对症治疗观察。

3.3 发生慢性正己烷中毒, 应脱离接触, 并采取综合治疗措施:

3.3.1 应用营养神经药物, 如 B 族维生素、肌苷、ATP 等。

3.3.2 理疗及体疗, 四肢功能锻炼。

3.3.3 中医中药治疗 按摩、穴位注射、针灸, 应用活血化瘀中药, 改善微循环等。

3.3.4 神经生长因子 (NGF) 是治疗慢性正己烷中毒周围神经病的新方法^[3], 目前认为 NGF 兼有神经营养因子与促神经突起生长因子双重作用, 对神经细胞的生长发育、分化、再生发挥调节作用, 是

参与损伤神经再生和功能修复的重要因素, 且能使感觉神经、交感神经节数目增加, 体积增大, 纤维延长, 对正常细胞起营养因子作用; 能促进神经原分化、发育及轴突的生长; 对损伤神经起营养修复作用。有报道外源性 NGF 治疗慢性正己烷中毒周围神经病 8 周后, 患者神经症状、神经体征 (痛、触觉、肌力、腱反射等)、生活能力等方面均比治疗前明显改善。

用法: NGF 20 μ g 肌肉注射, 每天一次, 根据病情每疗程用 4~8 周。

副作用: 个别患者诉注射部位疼痛, 余未出现不良反应。

慢性正己烷中毒患者康复缓慢, 但经系统综合治疗预后尚好。一般感觉障碍恢复先于运动功能恢复, 临床症状恢复先于神经-肌电图改善。

【参考文献】

- [1] 陈秉炯. 一起正己烷中毒事故的调查报告. 中国不明原因突发性公共卫生事件追述. 北京: 中国医药科技出版社, 2000 (1) 298~299
- [2] 邝守仁, 黄汉林, 刘惠芳, 等. 慢性正己烷中毒 102 例分析. 中华内科杂志, 2001, 40(5): 329~331
- [3] 黄汉林, 陈甦生, 刘惠芳, 等. 神经生长因子治疗慢性正己烷中毒周围神经病效果分析. 中国职业医学, 2004, 31(5): 11~13

加 油 站

多潘立酮 (domperidone) 商品名及别名

商品名	生产厂家	商品名	生产厂家
丽珠得宁 (片)	丽珠制药	恒邦 (片)	连云港豪森制药
宝泰理通 (片)	山西宝泰药业	路得林 (片)	威海路坦制药
吗叮啉 (混悬剂)	西安杨森制药	吗丁啉 (片、混悬剂)	西安杨森制药
路得啉 (片)	威海路坦制药		

别名

咪哌酮、岛姆吡唑、胃得灵、丙哌双酮、丙哌双苯醚酮、度哌酮、Nauzelin