



急性有机磷酸酯类杀虫剂中毒 事件卫生应急处置技术方案

急性有机磷酸酯类杀虫剂中毒

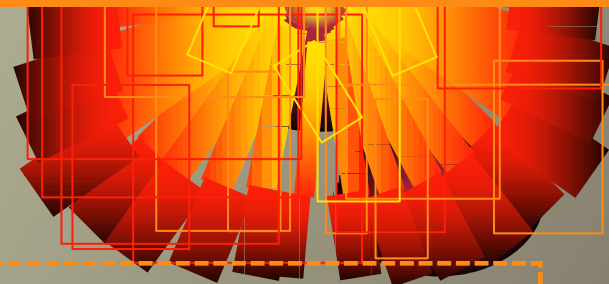


急性有机磷酸酯类杀虫剂中毒是短时间内接触较大量有机磷酸酯类杀虫剂后，引起以神经系统损害为主的全身性疾病。



临床表现包括毒蕈碱样、烟碱样和中枢神经系统三类症状。

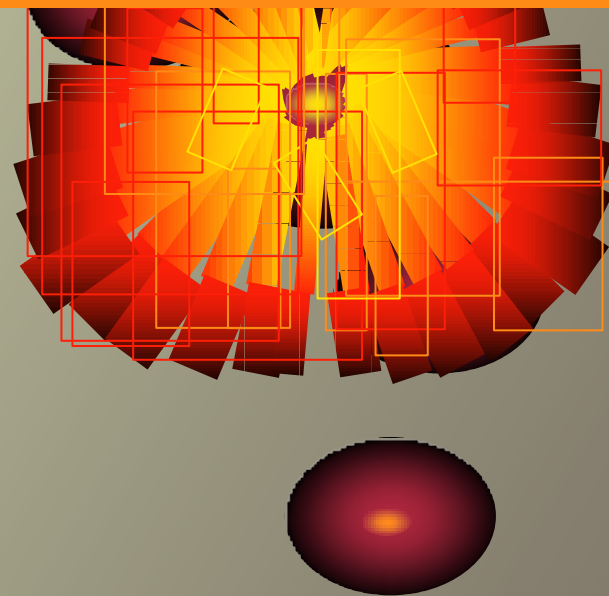
有机磷酸酯类杀虫剂



有机磷酸酯类杀虫剂多为易挥发的油状液体，多数有蒜臭，易溶于多种有机溶剂，多不溶于或微溶于水，遇碱性物质易分解破坏。



有机磷酸酯类杀虫剂：特普、敌敌畏、甲胺磷、速灭磷、乐果、三乙基硫代磷酸酯、百治磷、地虫磷、毒死蜱、蝇毒磷等几十种。



有机磷酸酯类杀虫剂进入 身体的一些方式

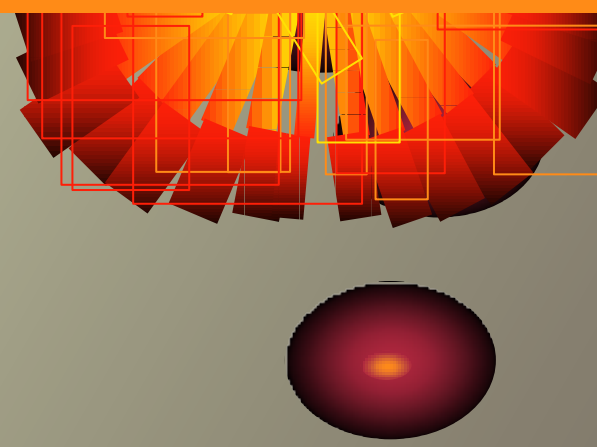


常见接触机会：生产、包装、贮存、搬运、供销等环节；配制、喷洒、涂茎、施药工具修理等使用环节；误服、误用或投毒等。有机磷酸酯类杀虫剂可通过呼吸道、胃肠道吸收、皮肤和黏膜。



有机磷酸酯类杀虫剂中毒临床表现

临床表现：毒蕈碱样、烟碱样、中枢神经系统三类症状

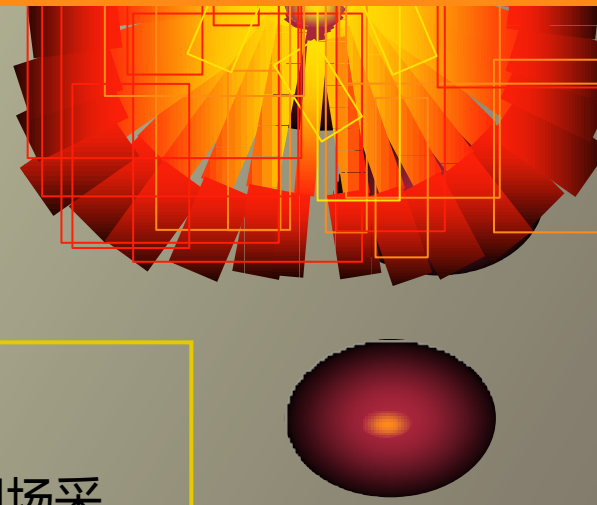


毒蕈碱样症状：本组症状出现最早，主要是副交感神经末梢兴奋所致，表现为平滑肌及腺体分泌增加，如恶心、呕吐腹痛、多汗、流泪、流涕、腹泻、尿频、大小便失禁、心跳减慢、瞳孔缩小，支气管痉挛、分泌物增加、甚至肺水肿。



烟碱样症状：表现与乙酰胆碱在横纹肌接头处过度蓄积和刺激有关，表现为面、眼睑、舌、四肢和全身横纹肌肌束发生颤动，甚至全身肌肉强直性痉挛，患者可有全身紧束感、压迫感、而后发生肌力减退、瘫痪。呼吸肌麻痹引出周围性呼吸衰。由于乙酰胆碱刺激交感神经节可引起血压升高、心跳加快和心律失常。

中枢神经系统症状：头晕、头痛、疲乏、共济失调、烦躁不安、谵妄、抽搐和昏迷。

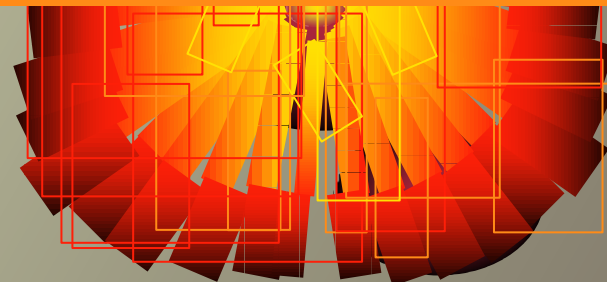
中毒样品的快速检测



现场中毒样品的快速检测：中毒事件现场采集的可疑中毒食物及中毒病人的呕吐物、胃内容物、以及血液等样品可在现场进行定性检测。具体方法：酶化学纸片法、速测卡法（纸片法）、酶抑制率法（分光光度法）测定有机磷酸酯类农药残留。



有机磷酸酯类杀虫剂中毒的诊断



01

有机磷酸酯类杀虫剂进入身体的接触史。



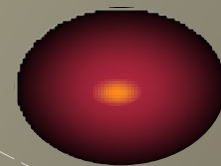
02

有机磷酸酯类杀虫剂中毒的临床表现：毒蕈碱样、烟碱样和中枢神经系统三类症状。

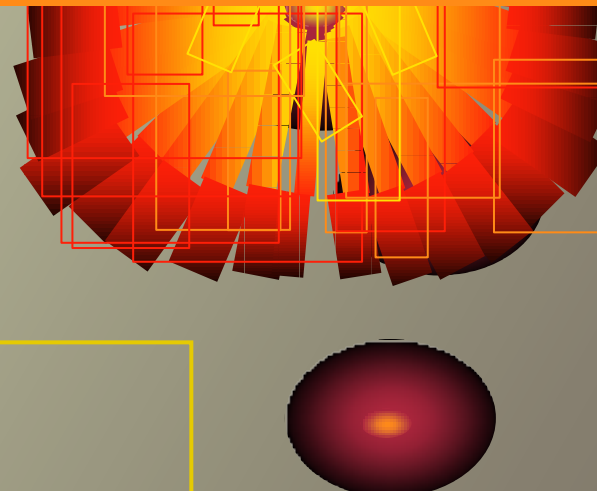


03

•从食物及中毒病人的呕吐物、胃内容物、以及血液等中毒样品中检测到有机磷酸酯类农药残留量。

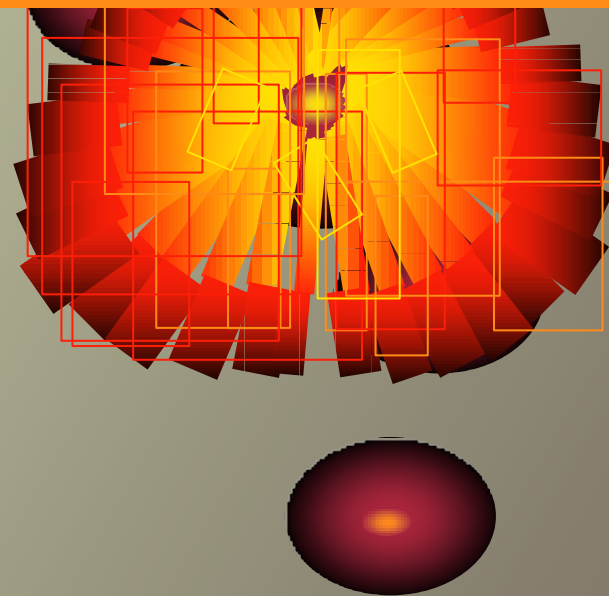


中毒事件的调查和处理



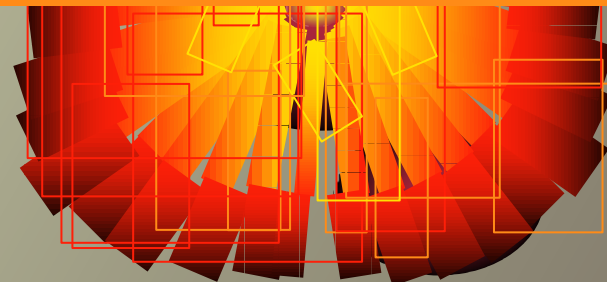
现场救援时首先要确保工作人员安全，同时要采取必要措施避免或减少公众健康受到进一步伤害。现场救援和调查工作要求必须 2 人以上协同进行。

现场处置人员的个体防护（1）



调查和处理经呼吸道和皮肤、黏膜途径中毒的事件时，如为密闭或半密闭中毒现场，并且出现昏迷/死亡病例或死亡动物，或者有机磷酸酯类杀虫剂泄漏未得到控制，必须使用自给式空气呼吸器、B级防护服、化学防护手套、化学防护靴；进入已经开放通风的中毒现场，须选用可防A类气体和至少P2级别颗粒物的全面型呼吸防护器，C级防护服、化学防护手套和化学防护靴。

现场处置人员的个体防护（2）



调查和处理经口途径中毒事件时，一般不必穿戴个体防护装备。现场采集可疑中毒食品样品时，须选用可防 A 类气体和至少 P2 级别颗粒物的全面型呼吸防护器，佩戴化学防护手套和化学防护靴，防护服无特殊要求。现场救援人员给皮肤污染的中毒病人洗消时，应选用可防 A 类气体和至少 P2 级别颗粒物的全面型呼吸防护器，佩戴化学防护手套和化学防护靴，防护服无特殊要求。医疗救护人员在现场医疗区救治中毒病人时，一般不必穿戴个体防护装备

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/527100064145010003>